Questionnaire anamnestique

Nous tenons à rappeler l'assurance de la confidentialité des données recueillies dans le cadre de cette étude. Nous nous tenons à votre disposition pour toute information complémentaire à ce sujet.

Nom Prénom

Âge Sexe

Coordonnées (si vous souhaitez participer à la 1ère et/ou 2ème partie de l'étude)

Mail :

Tél/gsm :

Profession :

Situation familiale :

Maladies psychiatriques (dépression, trouble anxieux, trouble obsessionnel compulsif, troubles du sommeil …) ou autres troubles (hyperactivité, dyslexie, …) :

Comment vous avez entendu parler de cette étude (membre d'une association particulière, …) ?

Quand avez-vous été identifié comme personne à haut potentiel ?

Comment avez-vous été identifié comme personne à haut potentiel (qui a émis l'hypothèse, quel(s) test(s) avez-vous passé, …) ?

Nous vous remercions vivement pour votre aimable participation !