



Questionnaire pour l'évaluation en Chi Nei Tsang® 1

Prénom						
--------	--	--	--	--	--	--

Nom de famille						
----------------	--	--	--	--	--	--

Questions sur les cas pratiques

1	Combien de cas avez-vous terminé?					
		x 5 Séances				
		x 4 Séances				
		x 3 Séances				
		x 2 Séances				
		x 1 Séances				
	Total de séances données					

Questions sur les techniques de massage Chi Nei Tsang®

2	Avez-vous suivi le protocole des 5 séances?	oui	non			
3	Si non pour quelles raisons?					
4	Avez-vous partagé les techniques d'automassage?	oui	non			
5	Si non pour quelles raisons?					

Questions sur les pratiques de l'Universal Healing Tao

1	Quelles pratiques avez-vous partagé avec vos cas pratiques?	Introduction Système UHT		Méditation du Sourire Intérieur		Méditation des 6 Sons de Guérison	
		oui	non	oui	non	oui	non
2	Si oui combien de minutes celà vous a-t'il pris?						
3	Si non pour quelles raisons?						
4	Vos cas pratiques ont-ils/elles pratiqué ces techniques?	Auto Massage		Sourire Intérieur		6 Sons de Guérison	
		oui	non	oui	non	oui	non
5	Si non pour quelles raisons?						

Questions sur votre pratique personnelle

1	Avez-vous pratiqué l'UHT quotidiennement?	oui	non			
2	Combien de minutes par jour avez-vous pratiqué en moyenne?	10	20	30	45	60 plus
3	Quelles techniques avez-vous pratiquées?					