



## *Projet de Recherches sur les Sorties du Corps : QUESTIONNAIRE*

*(Modèle original du ceppi.fr)*

O B E (Out of Body Experience) (Sortie du corps).

Expérience de Mort Imminente (E M I).

E R S M (Expérience Religieuse Spirituelle et Mystique). (terme utilisé par le Dr Mario BEAUREGARD)

**Nom :**                      **Prénom :**                      **Né/e le :**                      **A :**

**Situation professionnelle actuelle :**                      **Passée :**

**Adresse :**

**Téléphone fixe :**                      **Portable :**

**Adresse mail :**                      **Site internet :**

**Date de votre expérience :**

**Dans quelles circonstances s'est déroulée votre expérience : accident ; maladie ; intervention chirurgicale ; méditation ; prière ; autre...**

**Dans quel état d'être étiez- vous *avant* votre expérience :**

Physique : Relaxé ; tendu ; souffrante ; autre... ?

Psychologique, émotionnel... ?

Spirituel... ?

Autre... ?

**Dans quel état de conscience étiez-vous au *moment* de l'expérience :**

Veille :

Sommeil naturel :

Coma :

Etat Modifié de Conscience (E M C) provoqué et comment :

**Avez-vous connaissance de la durée totale de votre E M C pendant laquelle s'est déroulée votre expérience :**

**Quels sont les souvenirs les plus marquants qu'il vous reste de votre sortie du corps :**

(Ce que vous avez vu, entendu, ressenti)

Pendant votre « traversée » :

Entre deux vies :

Au retour à la vie :

**Y pensez-vous encore souvent :**

**Qu'aviez-vous envie de faire juste après votre expérience :**

Pourquoi :

L'avez-vous fait :

**Est-ce que quelque chose a vraiment changé dans votre vie depuis cette expérience et en rapport avec celle-ci :**

Personnellement :

Vis-à-vis de votre entourage :

**Considérez-vous avoir intégré, accepté, pris conscience du sens de votre expérience :**

**Aviez-vous connaissance de ce genre d'expérience avant de vivre la votre :**

**Vous intéressiez-vous avant votre expérience à la parapsychologie, à l'ésotérisme, aux religions, autre...**

**Si oui, pensez-vous que cela a pu influencer votre expérience :**

**Avez-vous parlé de votre expérience par la suite :**

Au corps médical :

A votre entourage :

Quelles ont-été leurs réactions :

**Pouvez-vous avoir accès à votre dossier médical du moment avec les constatations concernant votre cœur, votre respiration, votre électroencéphalogramme :**

**Nous donnez-vous l'autorisation de publier ce document :**

Avec vos coordonnées :

Dans l'anonymat :

**Aimeriez- vous éventuellement vous exprimer en public lors de conférences sur ces thèmes :**

**Seriez-vous intéressée de retrouver votre expérience, peut-être dans son intégralité, en régression de mémoire induite par une méthode basée sur la relaxation, corps endormi, esprit éveillé conscient :**

*Vous pouvez utiliser l'espace ci-après pour ajouter toute information qu'il vous paraîtra important de rajouter.*

*Le CEPPI vous remercie vivement pour votre confiance et votre partenariat.*