

Date :

Fiche de présentation

Cette fiche de présentation vise à vous approcher dans votre globalité car la sexualité par sa complexité joue sur l'entièreté de votre personne et inversement ; que ce soit au point de vue médical, hygiène de vie, professionnel, social, conjugal ou encore familial.

IDENTITÉ

Nom, prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Email :

Mutualité :

Raison(s) de la consultation :

SITUATION MÉDICALE

- Avez-vous des problèmes de santé (hypertension, troubles cardiaques, ...) ?
- Avez-vous une/des maladie(s) chronique(s) (diabète, cancer, ...) ?
- Avez-vous été opéré(e) par le passé. Si oui, de quoi ?
- Souffrez-vous ou avez-vous souffert d'une infection sexuellement transmissible dans le passé ? Si oui la/lesquelles ?
- Prenez-vous des médicaments (antidépresseurs, hypotenseurs, contraceptifs, ...) ?

HYGIÈNE DE VIE

- Consommez-vous ou avez-vous consommé des substances telles que du tabac, de l'alcool, des drogues ?
- Si oui, le/lesquel(s) et depuis combien de temps les consommez-vous ?/depuis combien de temps avez-vous arrêté leur consommation ?
- Avez-vous de l'appétit ?
- Faites-vous une activité physique ? Si oui, laquelle et à quel rythme ?
- Avez-vous un bon sommeil ?

- Vous sentez-vous fatigué(e) ?
- Avez-vous des idées noires ? Des ruminations ?
- Diriez-vous que votre humeur est plutôt triste, variable, joyeuse ?
- Avez-vous parfois, souvent, jamais envie de pleurer ?
- Vous sentez-vous stressé(e) ?

SITUATION PROFESSIONNELLE

- Avez-vous un/des diplôme(s)/une formation professionnelle ? Le(s)quel(s) ?
- Travaillez-vous actuellement ?
 - Si non
 - Depuis combien de temps êtes-vous à l'arrêt ?
 - Avez-vous déjà travaillé ? Dans quel domaine ?
 - Satisfaction dans l'ancien travail ?
 - Si oui,
 - Dans quel domaine travaillez-vous ?
 - Etes-vous satisfait(e) de votre travail ?
 - Consacrez-vous beaucoup de temps au travail ?
 - Avez-vous une perspective de promotion ou risquez-vous le licenciement ?
 - Subissez-vous de la pression professionnelle ?
- Si partenaire il y a, qu'en est-il pour lui à ce sujet (diplôme, travail/sans travail, satisfaction, temps au travail, pression)?

SITUATION SOCIALE

- Quelle importance ont les amis dans votre vie ?
- A quelle fréquence les voyez-vous ?
- Quels sont vos loisirs individuels/vos passions ?
- Quel temps y consacrez-vous au quotidien ?

SITUATION CONJUGALE

- **Si vous êtes en couple** depuis combien de temps êtes-vous ensemble ?
 - Vivez-vous ensemble ? En concubinage, en cohabitation légale, mariés ?
 - Auparavant, avez-vous déjà vécu en concubinage, en cohabitation légale, mariés ?
 - Et votre partenaire (concubinage, cohabitation légale, mariage) ?
 - Quelle a été la durée de chaque relation ?
 - Partagez-vous des activités avec votre partenaire ? Si oui, lesquelles ?
- **Si vous n'êtes pas en couple**, depuis combien de temps êtes-vous célibataire ?
 - Auparavant, avez-vous déjà vécu en concubinage, en cohabitation légale, mariés ?
 - Quelle a été la durée de chaque relation ?

SITUATION FAMILIALE

- Vos parents sont-ils mariés/séparés/divorcés/remariés/engagés dans un nouveau couple/décédés ?
- Avez-vous des frères et sœurs ?
- Si oui, combien en avez-vous et quelle est votre position dans la fratrie ?
- Comment qualifieriez-vous les relations entre vous (parents, fratrie) ?
- Existe-t-il des conflits familiaux récents ?
- Si oui, à quel(s) propos ?
- Si vous êtes en couple actuellement, avez-vous un/des enfant(s) ensemble ?
- Avez-vous un/des enfant(s) d'une union ou de plusieurs unions précédentes ?
- Votre partenaire en a-t-il d'une union ou plusieurs unions précédentes ?
- Si oui, combien en avez-vous/votre partenaire en a-t-il ?
- Quels âges ont-ils ?
- Si non, désirez-vous en avoir un jour ? Ou vous ne savez pas encore ?

NOTRE CONTRAT THÉRAPEUTIQUE

Dans le cadre de notre accompagnement, certaines modalités permettent de soutenir le bon déroulement du suivi thérapeutique.

Ainsi, toute séance annulée moins de 48 heures à l'avance est due. Ce délai est nécessaire, afin de pouvoir proposer le créneau à d'autres patients en attente. En cas d'annulation tardive, cela n'est généralement pas possible et le temps reste alors réservé pour vous.

Ce cadre a pour intention de soutenir votre engagement dans la démarche thérapeutique, tout en respectant le temps et l'engagement de chacun.

Pour rappel, les séances durent entre 45 et 60 minutes et sont facturées 60 euros pour une personne et 70 euros pour un couple. Certaines mutuelles offrent un remboursement partiel.

Je vous reçois au 36, rue du Mont, 4458 Juprelle. Des places de parking gratuites sont disponibles dans la rue.

Je vous remercie pour la confiance que vous m'accordez et pour votre collaboration dans ce cadre de cheminement.

Au plaisir de vous accompagner.

Bien cordialement,

Céline Gennart

➔ Vous pouvez me transmettre ce questionnaire complété à l'adresse email suivante : celine.gennart@hotmail.com avant notre première entrevue.