**Intake man**

**Algemene informatie over de intake**

Een intakegesprek is bedoeld als een eerste oriënterend gesprek. Tijdens dit gesprek gaan we het probleem of de situatie verkennen. Op basis van deze informatie wordt besproken wat ik voor u kan betekenen en wat uw verwachtingen van de consultaties zijn. Door het opsturen van het intakeformulier gaat u automatisch akkoord met de algemene voorwaarden (zie onlineseksuoloog.nl).

Om de intake vlot te laten verlopen, wil ik u graag aan het denken zetten. Ik nodig u dan ook uit om het intakeformulier in te vullen en dit mij voor aanvang van het intakegesprek per mail te bezorgen. Door het formulier in te vullen krijgt u de gelegenheid om over een aantal belangrijke vragen na te denken en hier een antwoord op te formuleren. Door het mij toe te sturen kan ik mij zo goed mogelijk voorbereiden op het gesprek.

**Intakeformulier**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Telefoonnummer |  |
| Mag de online seksuoloog een bericht achterlaten op dit nummer? |  |
| Emailadres (dat gebruikt mag worden door de online seksuoloog) |  |
| Hoe wenst u te communiceren?(skype, telefoon, mail) |  |
| Burgerlijke staat |  |
| Kinderen (indien ja, graag leeftijden vermelden) |  |
| Leeftijd |  |
| Nationaliteit |  |

|  |
| --- |
| Kunt u omschrijven wat de aanleiding is voor een consultatie? Waar heeft u last van of waar maakt u zich zorgen over? |
|  |
| Hoe lang heeft u hier al last van? En wanneer zijn uw klachten begonnen? |
|  |
| In welke situaties heeft u hier last van?  |
|  |
| Kent u de oorzaak van uw klachten of zorgen? |
|  |
| Wat vindt u positief en wat vindt u negatief aan uw huidige seksleven? |
|  |
| Raakt u gemakkelijk opgewonden? Ervaart u dit als positief of negatief? |
|  |
| Blijft u opgewonden tijdens het vrijen? Ervaart u dit als positief of negatief? |
|  |
| Heeft u controle over het moment van uw orgasme? Hoe ervaart u dit? |
|  |
| Ervaart u pijn tijdens het vrijen? Zo ja, altijd / soms /in bepaalde situaties…. |
|  |
| Zijn er lichamelijke aandoeningen die invloed hebben op uw seksualiteit?  |
|  |
| Voelt u zich onzeker over uw lichaam? In hoeverre heeft dit invloed op uw seksualiteit? |
|  |
| Is er sprake van psychologische of psychiatrische aandoeningen waarvoor u gediagnosticeerd bent geweest of een behandeling voor heeft ontvangen? Zo ja, welke en wat was het resultaat? |
|  |
| Is er sprake van middelengebruik? Alcohol, drugs, medicatie? |
|  |
| Staat u onder curatele? |
|  |
| Kunt u de relatie met uw ouders omschrijven? |
|  |
| Kunt u iets vertellen over uw jeugd? Hoe heeft u uw jeugd ervaren? (Thuis, verhouding met broers/zussen, op school, sportclub,….) |
|  |
| Zijn er bepaalde zaken uit uw jeugd die, naar uw mening, sterke invloed hebben gehad op de ontwikkeling van uw seksualiteit? |
|  |
| Heeft u momenteel een partner? Hoe zou u uw relatie omschrijven? |
|  |
| Zijn er bepaalde zaken in uw relatie waar u niet tevreden over bent? |
|  |
| Hoe beoordeelt u de seks met uw partner? |
|  |
| Heeft uw levensvisie of religie invloed op uw opvattingen rondom seksualiteit? Op welke manier?  |
|  |
| Wat verwacht u van de online seksuoloog?  |
|  |
| Heeft u concrete doelstellingen ten aanzien van de consultaties? |
|  |