

Mini-questionnaire du professionnel

« Détection des besoins en accompagnement sexologique »

Patient : _____

Date : _____

Professionnel : _____

1. Image corporelle

Le patient manifeste-t-il (cochez si oui) :

- Difficulté à se reconnaître dans son corps après la transformation corporelle
- Gêne ou anxiété devant le miroir / vêtements
- Insatisfaction persistante malgré la perte de poids

2. Vie intime et sexualité

Le patient exprime-t-il :

- Baisse ou modification du désir sexuel
- Peur ou anxiété concernant l'intimité
- Difficulté à se reconnecter à son corps dans la sexualité

3. Relations de couple

Le patient rencontre-t-il (cochez si oui) :

- Tensions dans le couple liées aux changements corporels
- Difficulté à communiquer sur la sexualité ou le désir
- Questionnements sur la place de l'intimité après la transformation corporelle

4 Besoin d'accompagnement complémentaire

Le patient pourrait bénéficier d'un accompagnement spécialisé si :

- Il manifeste un mal-être lié à la transformation corporelle
- Il souhaite améliorer son image corporelle et confiance intime
- Il souhaite être accompagné sur les changements relationnels ou sexuels

Comment utiliser ce questionnaire

- Chaque case cochée indique un **potentiel besoin d'orientation vers une sexologue spécialisée**
- 1 à 2 cases cochées : suivre le patient et proposer éventuellement un rendez-vous si besoin
- 3 cases ou plus : orientation recommandée vers **Sandra QUARENGHI-CALI, sexologue clinicienne spécialisée**

Coordonnées pour orientation Sandra QUARENGHI-CALI

Cabinet : 71 Avenue Frédéric Mistral – 83170 BRIGNOLES

Téléphone : 06 58 51 22 99

Mail : sandrasexologise@gmail.com

Site Internet : www.sandrasexologise.fr

LinkedIn Sandra QUARENGHI-CALI