

PARTIE A

À REMPLIR PAR LE CLIENT LORS DE L'ENTREVUE D'ÉVALUATION OU AU DÉBUT DU PROCESSUS DE COUNSELING

Nous vous invitons à répondre à ces questions afin de mieux cerner vos besoins et de vous fournir les services qui vous conviendront le mieux. Veuillez cocher toutes les réponses qui s'appliquent à votre situation.

1. Avez-vous en ce moment des fréquentations, des rapports sexuels ou une relation stable ? oui non
Si oui... précisez si votre partenaire est une femme un homme une personne intersexuelle
 transsexuelle transgenderiste bispirituelle autre _____ préfère ne pas répondre
Depuis combien de temps cette relation dure-t-elle ? _____
Quelle importance lui accordez-vous ? minime moyenne grande
Si vous avez eu de précédentes relations, précisez si votre partenaire était ...
 une femme un homme une personne intersexuelle transsexuelle
 transgenderiste bispirituelle autre _____ préfère ne pas répondre
2. Comment définiriez-vous votre orientation sexuelle ?
 hétéro/hétérosexuel(le) lesbienne gay femme ayant des relations sexuelles avec des femmes
 bisexuel(le) homme ayant des relations sexuelles avec des hommes queer
 transsensual(le) (attirance envers les personnes transsexuelles ou transgenderistes)
 polysexuel(le) bispirituel(le) questionnement asexué(e) autosexuel(le)
 pas certain(e) autre _____ préfère ne pas répondre
Votre orientation sexuelle vous pose-t-elle des problèmes ou avez-vous déjà ressenti de la gêne à ce sujet ?
 pas du tout un peu parfois souvent pas certain(e) préfère ne pas répondre
3. Comment définiriez-vous votre identité sexuelle ?
 femme homme transsexuel(le) transgenderiste genderqueer
 bispirituel(le) transsexuel féminin transsexuel masculin intersexuel(le) pas certain(e)
 questionnement autre _____ préfère ne pas répondre
Votre identité sexuelle vous pose-t-elle des problèmes ou avez-vous déjà ressenti de la gêne à ce sujet ?
 pas du tout un peu parfois souvent pas certain(e) préfère ne pas répondre
4. Votre présence ici (services de toxicomanie ou de santé mentale) pourrait-elle être liée à d'autres problèmes relatifs à votre orientation ou identité sexuelles ?
 pas du tout un peu dans une certaine mesure beaucoup pas certain(e)
 préfère ne pas répondre

Commentaires du thérapeute :