

Chère madame,

Vous avez introduit chez nous une demande pour un traitement de fertilité avec du sperme de donneur. Pouvons-nous vous demander de bien vouloir remplir ce questionnaire?

Vous pouvez nous retourner le formulaire complété et signé soit par e-mail à info@brusselsivf.be, soit par courrier postal à l'adresse mentionné au bas de cette page – à l'attention des 'Psychologues du Brussels IVF'.

Sur base des informations que vous fournissez, nous déciderons si nous vous invitons à un premier entretien. En cas d'une éventuelle décision négative, nous vous avertirons par écrit. Si toutefois, vous ne nous renvoyez pas le questionnaire, nous ne pourrons pas traiter votre demande.

Veillez tenir compte du fait qu'il existe une liste d'attente. Cela peut donc durer quelque temps avant que votre demande ne soit traitée.

Vous pouvez compter sur le fait que nous traitons toutes les informations fournies de manière confidentielle. Votre questionnaire complété ne sera pas scanné pour l'ajouter à votre dossier: seuls nos psychologues en prendront connaissance.

Si vous êtes invitée pour un entretien, le psychologue en fera un rapport. Ce rapport sera, quant à lui, ajouté à votre dossier et pourra être consulté par d'autres collaborateurs du Brussels IVF qui sont impliqués dans votre traitement.

Il se peut aussi que les données que vous fournissez soient utilisées à des fins d'étude. Cela se fait de manière tout à fait anonyme : le traitement des informations ne peut pas ramener les chercheurs à votre personne.

Veillez bien lire et signer la déclaration suivante.

«Je m'engage à répondre à toutes les questions selon la vérité et à compléter toutes les informations demandées le plus correctement possible.»

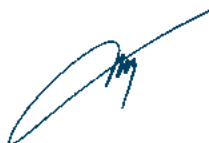
Nom + Prénom ▶

Date ▶

Signature ▶

Veillez écrire 'lu et approuvé' en signant.

Nous vous remercions de votre collaboration et vous adressons nos cordiales salutations,



Prof. Dr. Herman Tournaye
Chef de service clinique et scientifique
Brussels IVF
Universitair Ziekenhuis Brussel

VOS DONNEES A CARACTERE PERSONNEL

Nom ▶
 Prénom ▶
 Date de naissance ▶
 Profession ▶
 Formation ▶

Adresse ▶
 Numéro de téléphone (en journée) ▶
 Numéro de téléphone (en soirée) ▶
 E-mail ▶

Travaillez-vous ?

Oui Non

Si vous ne travaillez pas, êtes-vous :

demandeuse d'emploi en incapacité de travail (invalidité)

Avez-vous un revenu de remplacement? Oui Non

Habitez-vous seule ?

Oui Non

Dans la négative, habitez-vous chez vos parents ?

Oui Non

Y-at'il d'autres personnes qui vivent sous le même toit que vous ?

Oui Non

Dans l'affirmative, qui sont ces colocataires ?

un partenaire

un/des enfant(s): nombre ▶

enfant(s) né(s) d'une précédente relation

pupille(s)

enfant(s) adoptif(s)

sœur

frère

autre ▶

Avez-vous été/Etes-vous en contact avec/accompagnée par un psychologue/psychiatre/thérapeute ?

Non

Oui - Expliquez brièvement quand et quelle est/était la raison de votre contact thérapeutique?

▶

Prenez-vous/Avez-vous pris des psychotropes ?

Non

Oui - Lesquels? (Depuis) quand? Et quel est/était le motif?

▶

Quelle est votre orientation sexuelle ?

Hétérosexuelle Homosexuelle

Bisexuelle Asexuelle

Transsexuelle

Autre: ▶

Avez-vous déjà eu une/des relation(s) stable(s) ?

Oui Non

Dans l'affirmative, était-ce

une/des relation(s) sans cohabitation (durée supérieure à 6 mois)
 nombre ▶

une/des relation(s) avec cohabitation - nombre / durée

▶

un/des mariage(s) - nombre / durée

▶

Si vous avez été mariée, êtes-vous divorcée ?

Oui Non

Êtes-vous actuellement en relation avec quelqu'un ?

Oui Non

Si oui, quel rôle voyez-vous ce partenaire jouer dans votre projet de maternité célibataire consciente ? ▶

.....

Êtes-vous à la recherche d'un partenaire ?

Oui Non

Quand votre dernière relation s'est-elle terminée ?

il y a moins de 6 mois

moins d'1 an

moins de 2 ans

plus de 2 ans

Qu'attendez-vous encore à l'avenir au niveau relationnel ?

▶

Famille parentale (famille d'origine) :

M/F/X

Parent1 en vie décédée pas de contact

Parent2 en vie décédée pas de contact

Sœurs: nombre ▶

Frères: nombre ▶

Parents: ensemble divorcés

S'ils sont divorcés, quel impact cela a-t-il eu sur vous ?

▶

.....

QUESTIONNAIRE MERE CELIBATAIRE

Depuis quand désirez-vous un enfant?

▶

Depuis quand désirez-vous avoir un enfant seule?

- moins de 6 mois moins d'1 an
 moins de 2 ans plus de 2 ans

Qu'est-ce que vous a influencée dans votre choix de maman célibataire?

▶

Quel fut le point le plus difficile dans votre choix ?

▶

Quelles alternatives avez-vous envisagées et pourquoi ?

▶

Qu'est-ce qui fait que vous êtes convaincue que vous pourrez assumer seule cette responsabilité à vie ?

▶

Que pensez-vous qui sera le plus difficile comme maman célibataire ?

▶

Depuis quand pensez-vous à l'insémination avec sperme d'un donneur pour combler votre désir d'avoir un enfant seule ?

- moins de 6 mois moins d'1 an
 moins de 2 ans plus de 2 ans

Pourquoi désirez-vous suivre un traitement avec le sperme d'un donneur dans notre centre ?

▶

Avez-vous envisagé à un don de sperme avec donneur connu ?

▶

Quels sont pour vous les avantages d'être enceinte avec un donneur de sperme anonyme ?

▶

Quels sont pour vous les inconvénients d'être enceinte avec un donneur de sperme anonyme ?

▶

Quels sont pour votre enfant les avantages d'avoir été conçu avec du sperme d'un donneur anonyme ?

▶

Quels sont pour votre enfant les inconvénients d'avoir été conçu avec du sperme d'un donneur anonyme ?

▶

Qu'est-ce que cela fait pour un enfant de grandir sans père ?

▶

A qui avez-vous parlé de votre désir de suivre un traitement avec le sperme d'un donneur afin de devenir mère célibataire?

- mère père sœur(s) frère(s)
 autres membres de la famille

Qui ? ▶

- amies amis connaissances collègues
 autres ?

Qui ? ▶

Quelqu'un a-t-il réagi négativement?

- Oui Non

Dans l'affirmative, qui ?

▶

▶

Quelle fut leur première réaction ?

▶

▶

▶

QUESTIONNAIRE MERE CELIBATAIRE

Qui dans votre entourage vous soutiendra selon vous par rapport à votre projet de devenir mère célibataire?

- mère père sœur(s) frère(s)
 autres membres de la famille - Qui?

▶

.....

- amies amis connaissances collègues
 autres - Qui?

▶

.....

Qui s'occupera de votre enfant si vous décédez?

▶

.....

.....

Lorsque votre enfant vous demandera qui est son père, vous lui répondrez:

▶

.....

Que direz-vous à votre enfant s'ils se demande pourquoi vous n'avez pas trouvé de papa pour lui?

▶

.....

Quel sera l'impact sur vous s'il ressort que vous ne pouvez pas démarrer ce traitement?

▶

.....

NOTES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....