**Werkervaringsverslag Registratie  
Consulent Seksuele Gezondheid NVVS**

**Algemene informatie organisatie**

Naam organisatie:

Adres organisatie:

**Specifieke informatie**

**Hierbij verklaar ik dat ik tenminste 240 uur werkzaamheden heb verricht** (waarbij het seksuologisch werk vindt plaats binnen een multidisciplinair werkkader waarbij voldoende gelegenheid bestaat om door middel van team- en/of werkoverleg in aanraking te komen met een breed scala aan seksuologische problematiek en seksuele gezondheidsbevordering).

Periode: <*maand en jaartal tot maand en jaartal>*

Aantal uren per week: <*besteed aan seksuologie>*

**Samenstelling team**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam | Functie | Registraties en  lidmaatschappen |
| *Petra Jansen* | *GZ-psycholoog/ Seksuoloog NVVS SH* | *NIP en NVVS* |
| *enz* |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Toelichting op counseling, voorlichting & onderzoek en beleid:** <*Omschrijving werkervaringsuren ingedeeld in bijv.: cliëntcontact, supervisie, intervisie, MDO, nascholing (en overige activiteiten>*

**Aard van de seksuologische problematiek / gezondheidsbevordering die ik zelf heb behandeld**:

**Aard van de seksuologische problematiek / gezondheidsbevordering die aan de orde is geweest bij patiëntbesprekingen / MDO / deskundigheidsbevordering:**

**Aard van de doelgroepn**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Aantal** | **Leeftijd (van-tot)** | **Seksuologische problematiek** | **Gemiddeld aantal sessies per cliënt/paar** | **Bijzonderheden** |
| **Individuen** |  |  |  |  |  |
| **Paren** |  |  |  |  |  |
| **Groepen** |  |  |  |  |  |
| **Totaal** |  |  |  |  |  |

**Handtekeningen**

**Referent seksuoloog NVVS of consulent seksuele gezondheid NVVS**

Naam:

Datum:

**Leidinggevende/boekhouder**

Naam:

Datum:

**Aanvrager**

Naam:

Datum:

*Na afdrukken en ondertekenen scannen in PDF en uploaden in uw dossier in PE-online.*