


Hvorfor går folk til psykolog?

anden runde



**En undersøgelse af henvendelsesårsager
hos privatpraktiserende psykologer
den 25. februar - 9. marts 2008**

Dansk Psykolog Forening – April 2008

Indholdsfortegnelse

Forord.....	4
Rapportens hovedkonklusioner.....	5
Respondentgruppen.....	6
<i>Køn</i>	6
<i>Alder</i>	7
<i>Geografi</i>	8
<i>Ydernummer psykologer og øvrige psykologer</i>	9
Klienterne.....	10
<i>Alder</i>	10
<i>Køn</i>	11
<i>Alder og køn</i>	12
<i>Den geografiske fordeling</i>	13
<i>Geografi og køn</i>	14
Henvendelsesårsagerne.....	15
<i>Henvendelsesårsager</i>	15
<i>Henvendelsesårsager og køn</i>	16
Bilag 1 – Spørgeskemaet til anden runde af ”Hvorfor går folk til psykolog?”.....	18
Bilag 2 – Definitioner af de 20 henvendelseskategorier.....	30

Forord

I denne rapport gengives hovedresultaterne af undersøgelsen "Hvorfor går folk til psykolog", anden runde. I denne runde er henvendelser til undersøgelsespanelets psykolog i perioden mandag d. 25. februar til søndag d. 9 marts blevet registreret. Rapporten indledes med en beskrivelse af respondenterne, dvs. de psykologer, som deltager i undersøgelsen. Dernæst gives en beskrivelse af klienternes alders-, kønsmæssige og geografiske baggrund. Til sidst præsenteres udviklingen i henvendelsesårsager.

I forhold til rapporten over undersøgelsens første del er der i denne rapport foretaget nogle ændringer.

For det første gennemgås de enkelte henvendelses kategorier ikke enkeltvis. Det skyldes, at udviklingen i forhold til kategorier ikke har været så markant, at det vurderes, at der er et behov for en sådan gennemgang endnu. Dette vil ske igen, når undersøgelsen er blevet foretaget i flere runder.

For det andet er der sket en ændring i forhold til selve undersøgelsesoplægget. Denne ændring betyder, at det nu er muligt at lave krydsninger mellem klienternes henvendelsesårsager og geografiske baggrund med deres alder og kønsmæssige. Dette medfører, at der i denne rapport lægges et stort fokus på at beskrive, hvem klienterne er, både i forhold til henvendelsesårsager og i forhold til geografi.

For det tredje er der i modsætning til rapporten over undersøgelsens første runde ikke medtaget afsnit, som beskriver den historiske og metodiske baggrund for undersøgelsen. Disse kan læses i 1. rapport, der er tilgængelig på www.dp.dk og ved henvendelse til Dansk Psykolog Forenings sekretariat.

Rapportens hovedkonklusioner

Resultaterne i denne runde af undersøgelsen både bekræfter nogle tendenser fra første del af undersøgelsen og viser nye tendenser med hensyn til, hvem der går til psykolog.

Bekræftede tendenser fra første runde

- Der er stadig en sammenhæng mellem køn og alder. Yngre mænd og især drenge henvender sig oftere til psykolog en ældre mænd. Der er dog stadig en majoritet af kvinder i alle alderskategorier.
- De hyppigste henvendelser grunder i problemer med arbejde eller familierelationer. Disse to kategorier tegner sig for 38 procent af henvendelserne.
- Blandt de almindelige, men ikke hyppige henvendelsesårsager, er: pårørendes sygdom, sorg og tab, udsættelse for vold, eksistentielle problemer, problemer med helbredet, angst, depression og selvudvikling.
- De mere sjældne henvendelsesårsager er katastrofer, incest, interkulturelle problemer, ikke arbejdsrelaterede belastningsreaktioner, spiseforstyrrelser, selvskade, misbrug, sexologiske problemer, selvmordsforsøg og aggressionsudøvelse.

Nye opdagelser

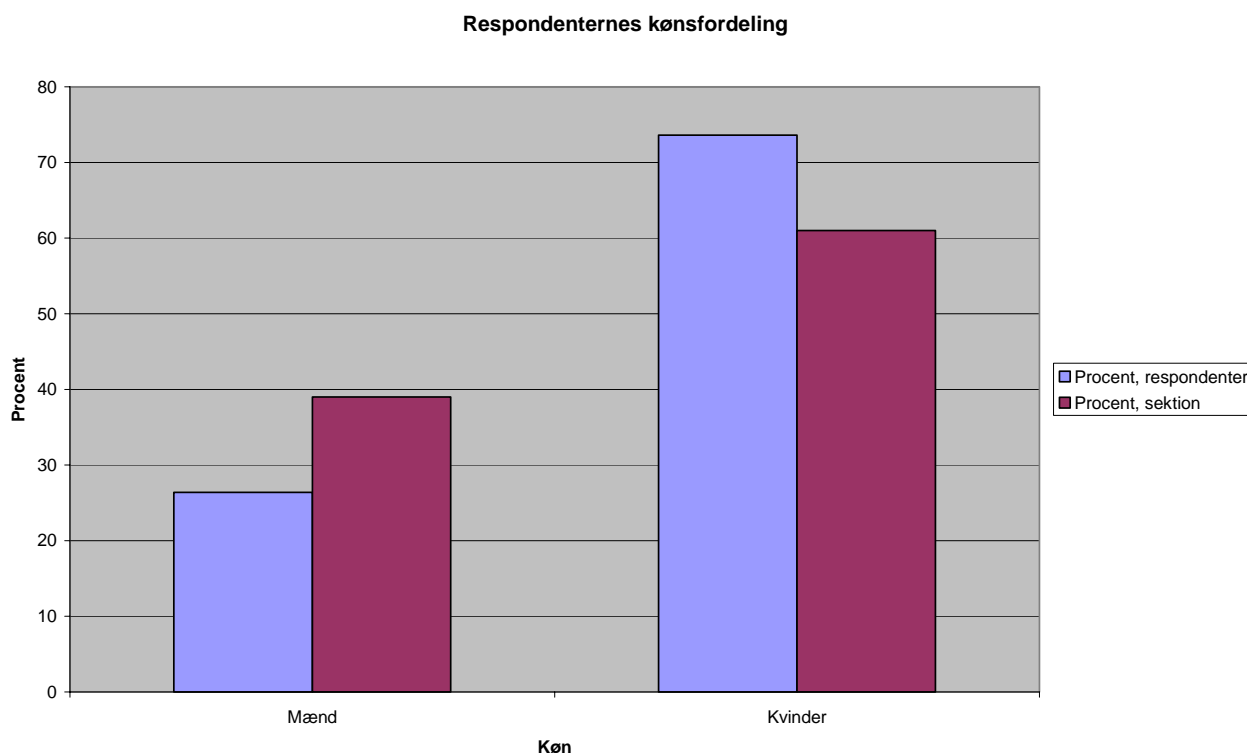
- Langt de fleste henvendelser kommer fra 30-44-årige klienter, dernæst er de 45-59-årige og 16-29-årige mest almindelige besøgende i psykologpraksis. Børn og ældre over 60 er mere sjældne.
- For nogle henvendelseskategorier er der en sammenhæng med køn. Der er alt andet lige flere mænd, der henvender sig vedrørende vold, aggressionsudøvelse og misbrug, mens der alt andet lige er flere kvinder, der henvender sig med incest og spiseforstyrrelsesrelaterede problemer.
- For nogle henvendelseskategorier er der en sammenhæng med alder. Ældre henvender sig i større grad med helbredsmæssige problemer, mens yngre alt andet lige hyppigere kommer med problemer relateret til angst, depression, spiseforstyrrelser, eksistentielle problemer og selvudvikling.

Respondentgruppen

Respondentgruppen er udvalgt ud fra det kriterium, at de skulle være sammenlignelige med medlemmer af Selvstændige Psykologers Sektion. I dette afsnit vil sammensætningen af respondenter og medlemmerne i sektionen generelt blive sammenlignet.

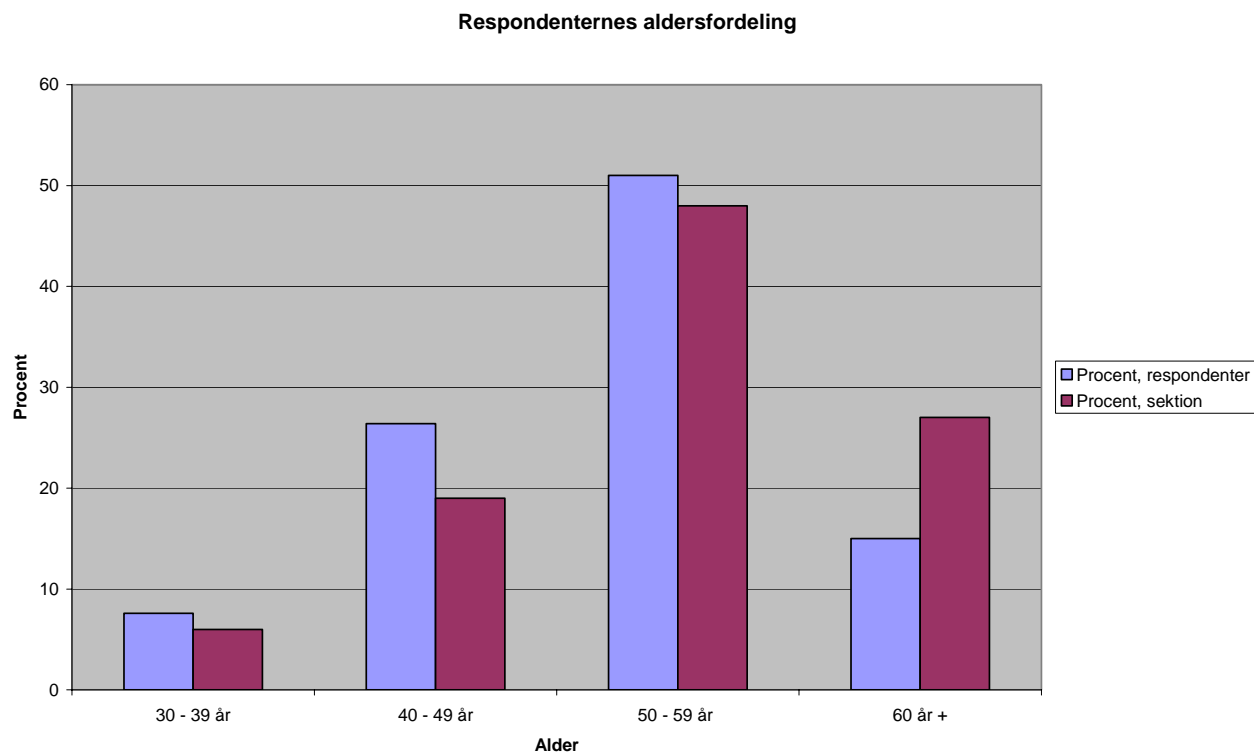
Køn

I nedenstående tabel ses det, at der er en overvægt af kvinder blandt respondenterne (ligesom der mere generelt er en overvægt af kvinder i Selvstændige Psykologers Sektion, dvs. foreningens medlemmer med selvstændig psykologpraksis, herefter sektionen). Denne overvægt skyldes især, at der blandt sektionens medlemmer ud over kliniske psykologer også findes organisationspsykologer, og at der er en forholdsmæssig overvægt af mænd blandt organisationspsykologer. Denne undersøgelse henvender sig udelukkende til kliniske psykologer, og derfor kommer denne kønsmæssige skævhed til udtryk. Det har ikke været teknisk muligt at rense sektionens tal for organisationspsykologer, selv om det havde været ønskeligt, da de fejlagtigt viser en skævhed. Det vurderes derfor, at den kønsmæssige fordeling blandt respondenterne er tilstrækkelig præcis til, at panelet kan vurderes at være repræsentativt.



Alder

Blandt respondenterne er der en overvægt af yngre medlemmer i alderen 30-39 år og især blandt de 40-49-årige. Samtidig er der noget færre i aldersgruppen 60+. Dette kan skyldes valget om at foretage undersøgelsen netbaseret, hvilket kan have betydet et fravalg blandt ældre psykologer. Dette vurderes dog ikke at have haft den store betydning, da også ældre psykologer fører elektroniske optegnelser. Derimod har nogle ældre psykologer, der var udvalgt i stikprøven, betakket sig for at deltage i panelet, da der var tale om en fortløbende undersøgelse, hvilket havde betydning, idet de var i gang med at afvikle deres praksis.



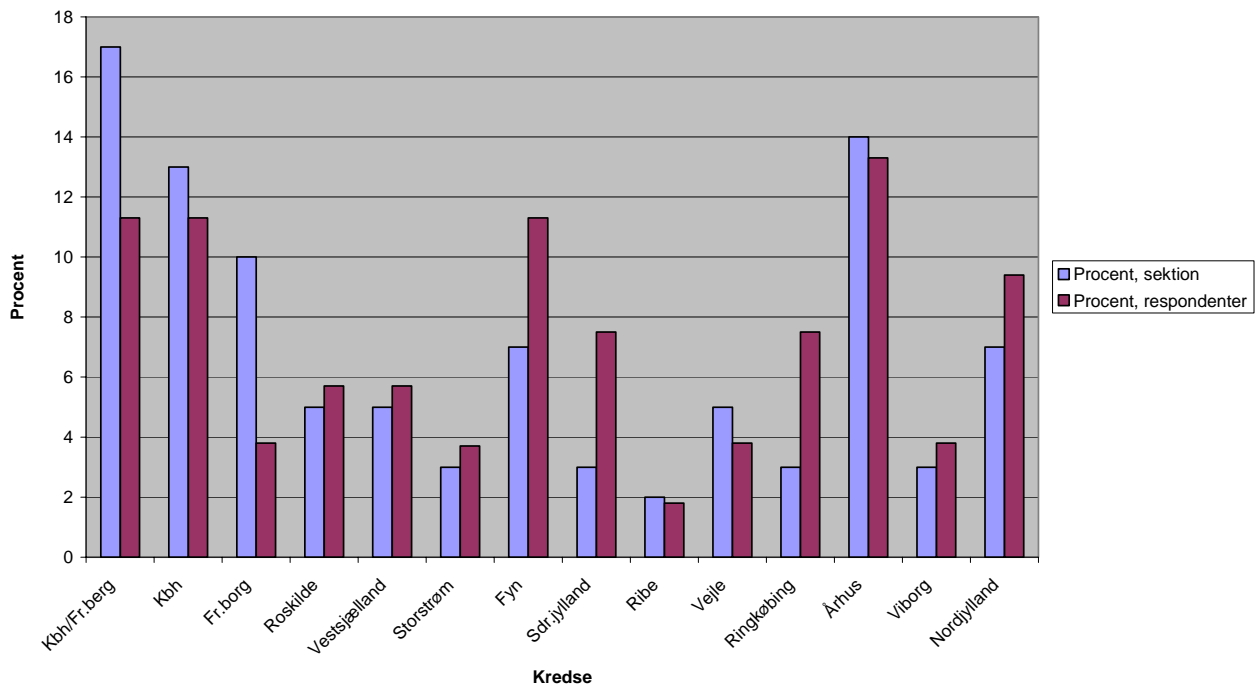
Geografi

Det har været et væsentligt kriterium i undersøgelsesdesignet, at respondenterne er spredt geografisk, så der er en ligelig fordeling mellem de enkelte kredse. Kredsene svarer til de tidligere amter. Man skal derfor være opmærksom på, at kredsen *København* svarer til det tidligere 'Københavns Amt', hvor kredsen *København/Frederiksberg* svarer til de pågældende kommunegrænser.

Ud fra nedenstående tabel kan man se, at respondenterne i det store og hele afspejler den geografiske fordeling, der er i sektionen. Der er dog en svag overrepræsentation af psykologer fra Fyn, Sønderjylland, Ringkøbing og Nordjylland. Derimod er der lidt færre i panelet, som kommer fra København og Frederiksberg kommuner og fra Frederiksborg-kredsen. Det skal imidlertid nævnes, at idet panelet består af relativt få psykologer, så skal der kun få deltagere til at lave et udsving i tabellen nedenfor.

Overordnet er fordelingen som nævnt jævn, og derfor vurderes det, at de mindre udsving ikke vil få betydning for resultaterne af undersøgelsen.

Respondenternes geografiske fordeling



Ydernummer psykologer og øvrige psykologer

Ud over at respondenternes sammensætning i forhold til køn, alder og geografi er vigtig at sammenholde med sektionen i øvrigt, så er det ligeledes relevant at se på sammensætningen af respondenter med og uden ydernummer. Psykologer med ydernumre får som allerede beskrevet henvist klienter på baggrund af nogle specifikke årsager, og der kan derfor være forskel på de årsager, klienterne henvender sig med hos henholdsvis ydernummerpsykologerne og de øvrige psykologer.

Blandt respondenterne har 73 procent ydernummer, mens andelen for sektionen generelt er 60 procent. Denne andel vil imidlertid stige, idet yderligere 125 psykologer tildeles ydernummer i fra 1. juni 2008. Fordelingen vil derfor i undersøgelsens kommende runder minde mere om fordelingen i sektionen generelt.

Klienterne

I dette afsnit vil klienternes alders, kønsmæssige og geografiske baggrund blive beskrevet.

Alder

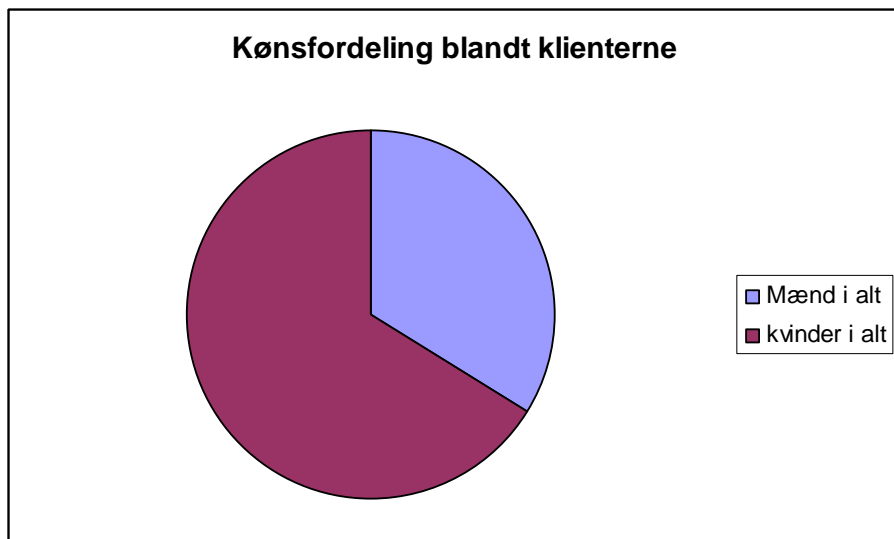
Den generelle aldersfordeling er meget lig fordelingen i første runde, dog er der denne gang en del børn med i undersøgelsen. Gruppen af børn er på størrelse med gruppen over 60 år, disse to grupper er samtidig de to mindste. Der er flest henvendelser fra 30-44-årige, næstflest fra 45-59-årige og dernæst en anelse færre fra de 16-29-årige.

I forhold til undersøgelsens første runde er der foretaget en ny og mere detaljeret inddeling i alderskategorier, idet aldersgruppen 30-59 år er blevet underopdelt i de to aldersgrupper 30-44 år og 45-59 år. Slår man grupperne sammen, kan man se, at der siden første runde ikke er sket nogen udvikling i forhold til klienternes aldersmæssige fordeling.



Køn

Generelt er der flere kvinder end mænd, som opsøger en psykolog. Ligesom det sås i første runde af undersøgelsen er fordelingen mellem kønnene ca. 30 procent mandlige klienter og ca. 70 procent kvindelige klienter.

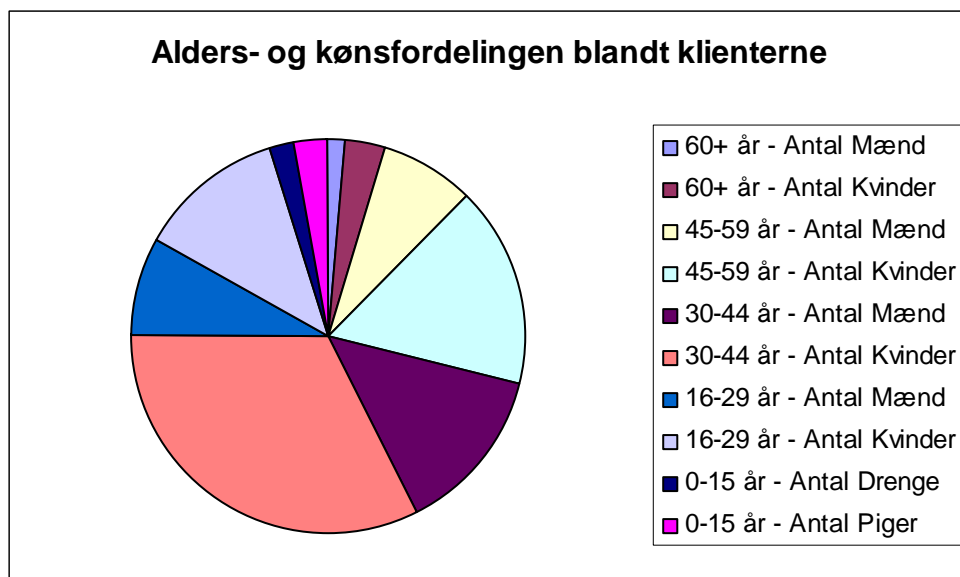


Alder og køn

Ser man på fordelingen mellem kønnene i de enkelte aldersgrupper, tegner der sig også et billede meget lig det, som blev set i undersøgelsens første runde. Billedet er dog mere detaljeret denne gang på grund af den tidligere omtalte nye opdeling i alderskategorier.

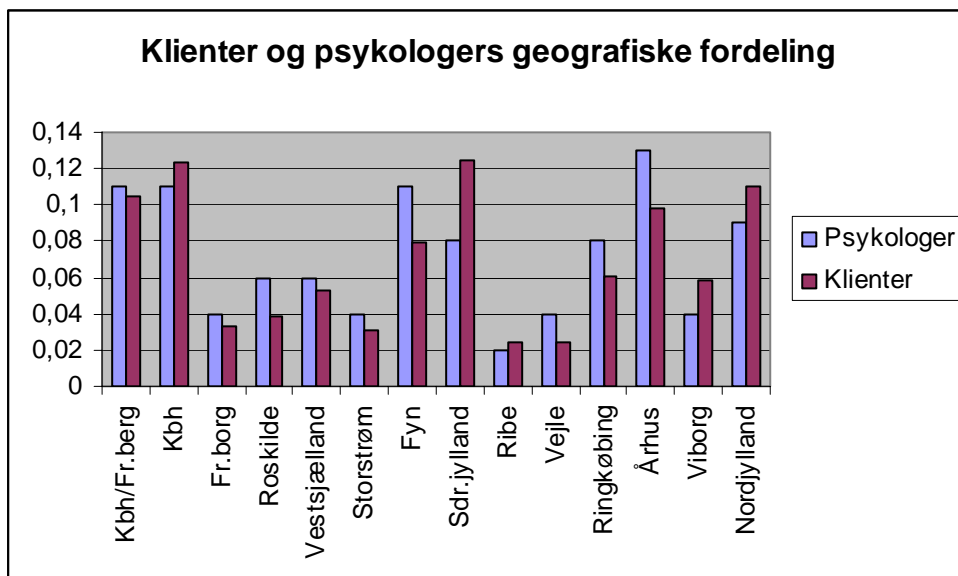
Langt de fleste klienter er kvinder i alderen 30-44 år. Denne aldersgruppe er i det hele taget flittigst repræsenteret i undersøgelsen – også blandt de mandlige klienter.

Ser man på de yngre mænd 16-29 år og især drenge i alderen 0-15 år udgør de en større andel af deres alderskategori end i de ældre årgange.



Den geografiske fordeling

Der er flest klienthenvelser til psykologer i hovedstadsområdet, Århus, Sønderjylland, Nordjylland og på Fyn, men da man for at få et korrekt billede af fordelingen skal se det i forhold til, hvordan psykologerne fordeler sig geografisk, er denne beskrivelse ikke den helt korrekte tilgang i forhold til at beskrive, hvor folk går mest til psykolog.



Ser man klienthenvelser i sammenhæng med psykologernes geografiske fordeling, er der især i Sønderjylland og i Nordjylland en større andel af klienter. Dette gjorde sig også gældende i undersøgelsens første runde. Ligesom billedet af, at der er noget færre klienter pr. psykolog på Fyn, gentager sig i begge runder.

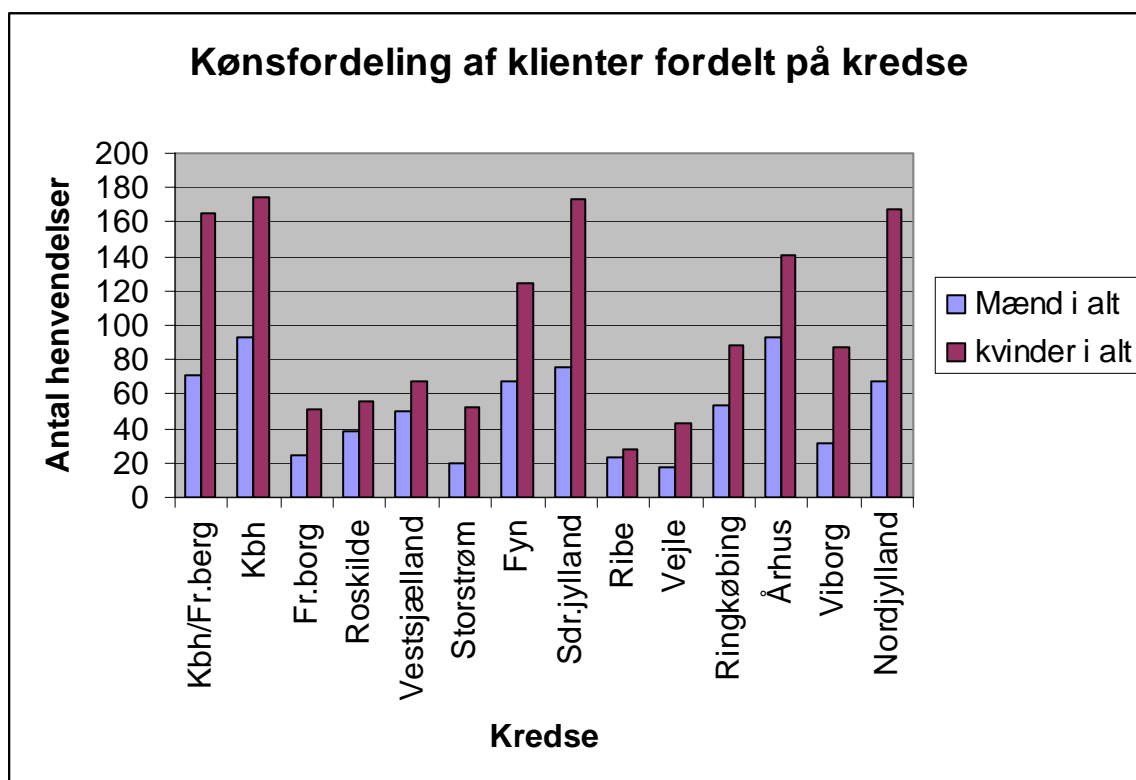
Generelt er den geografiske fordeling af klienthenvelserne meget lig hinanden i de to undersøgelsesrunder.

Geografi og køn

Når man kan se, at der er forskel på andelen af mænd, der søger psykolog i de forskellige alderskategorier, kan det også være interessant at se, om der er en geografisk forskel blandt kønnene.

Der er ingen af kredsene, hvor mænd oftere end kvinder opsøger en psykolog, men der alligevel steder, hvor der er længere mellem mændene end andre steder.

I Ribe-, Århus-, Ringkøbing-, Roskilde- og Vestsjællands-kredsene er mændene oftere blandt klienterne end i de andre kredse. De er først i denne runde, det har været muligt at se fordelingen af klienthenvendelser geografisk opdelt på køn, derfor beskrives ikke en udvikling. Dette vil dog kunne gøres i de kommende undersøgelsesrunder. Man kan derfor ikke konkludere – hvilket man måske kunne forvente – at det er mændene i hovedstaden og i de større byer, som hyppigere går til psykolog end andre mænd.



Henvendelsesårsagerne

I dette afsnit beskrives, hvilke årsager der har ligget bag henvendelsen til psykologerne, som deltager i denne undersøgelse. Først beskrives den udvikling, der har været i henvendelsesårsager i forhold til undersøgelsens første runde, og dernæst beskrives, som noget nyt, hvem klienterne er i forhold til alder og køn. I Bilag 2 til denne rapport er en liste med definitioner af de enkelte henvendelseskategorier.

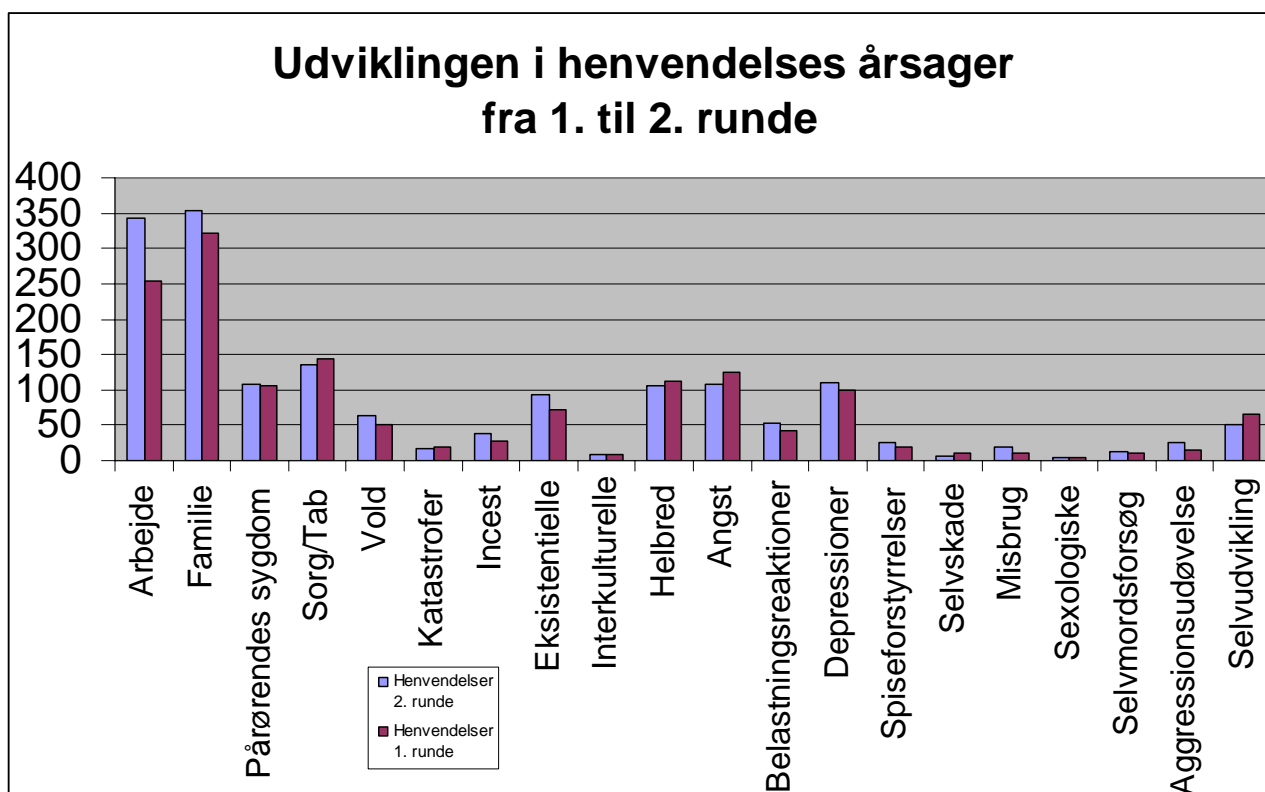
Henvendelsesårsager

Ser man på den overordnede fordeling på de 20 henvendelseskategorier er der, i forhold til første runde af undersøgelsen, ikke sket nogen markant udvikling i, hvilke henvendelsesårsager der ligger bag, når klienterne opsøger en psykolog.

Arbejde og familie fylder stadig mest. Pårørendes sygdom, sorg og tab, eksistentielle problemer, helbredsproblemer, angst og depressioner ses hyppigt, mens de øvrige henvendelses årsager er mere sjældne.

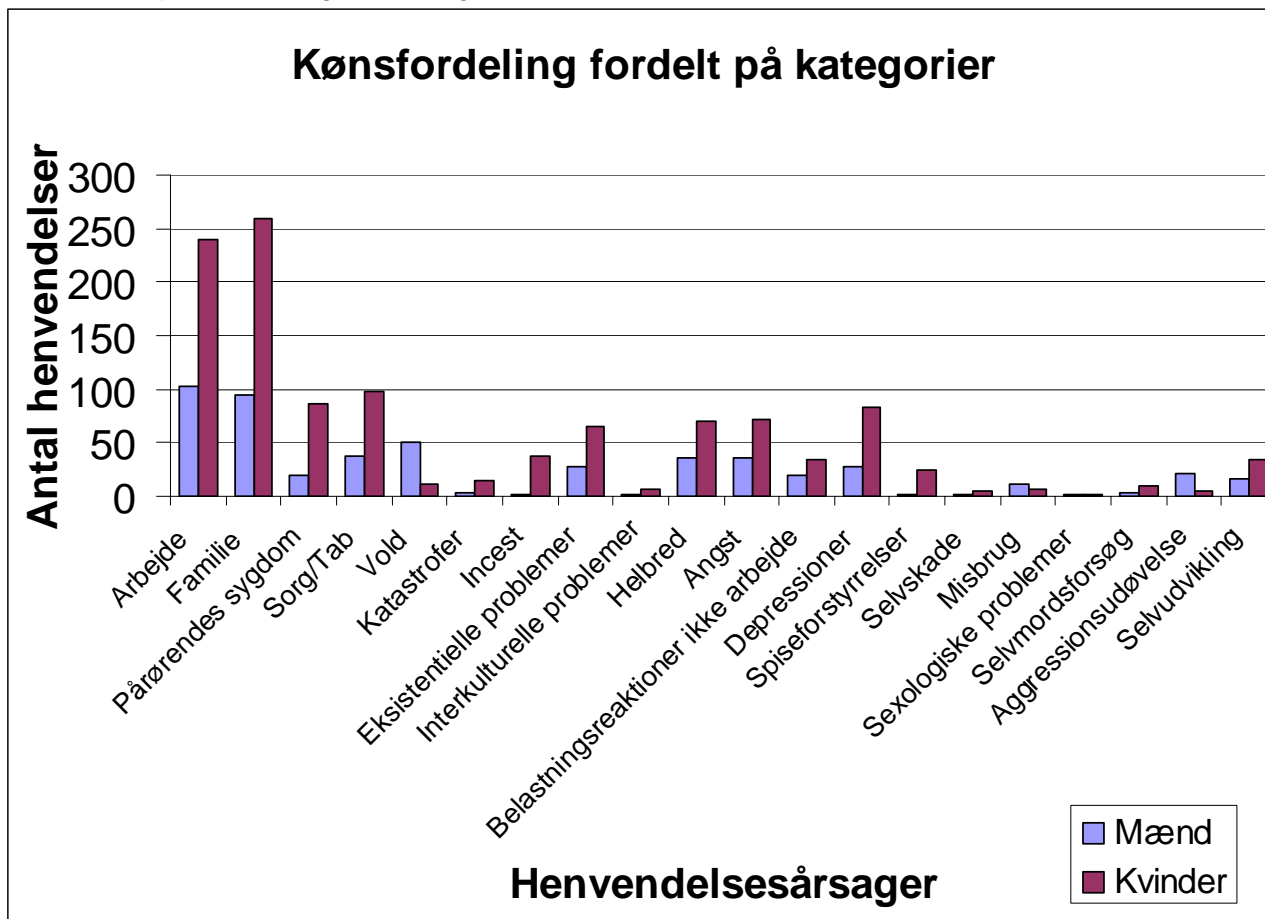
Der har i alt været 1680 henvendelser, hvilket betyder en stigning på 9,6 procent eller 161 flere henvendelser end i undersøgelsens første runde. Der har altså været en tilgang i søgningen til psykolog siden november 2007.

Der er især et område hvor denne tilgang i henvendelser kan ses. Der er sket en stor stigning (25 procent) af henvendelser, der skyldes arbejdsrelaterede forhold.



Henvendelsesårsager og køn

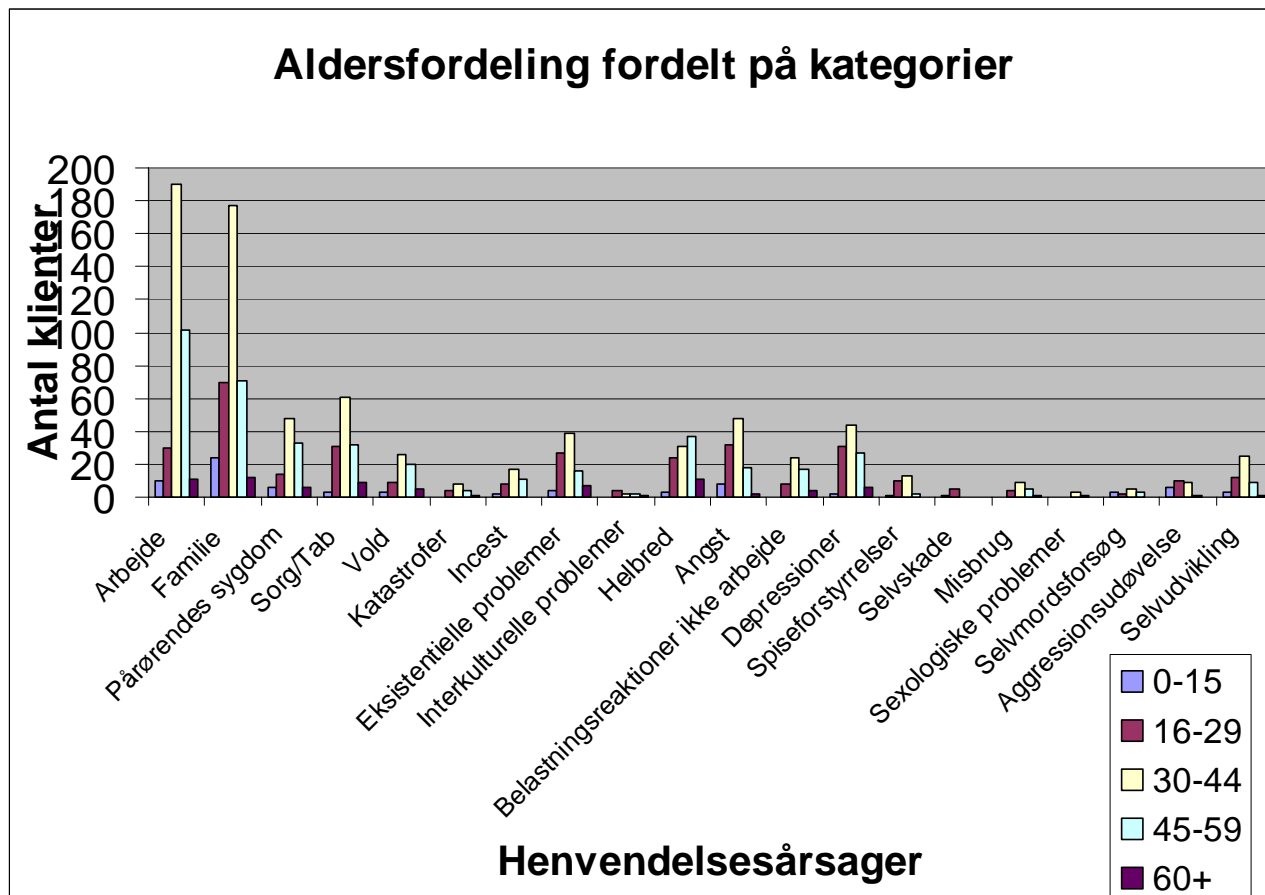
Denne gang er det muligt at se køn i forhold til henvendelseskategorier. Der er tre kategorier, der skiller sig ud. Mænd kommer oftere end kvinder til psykolog med problemer relateret til vold (dvs. personer udsat for vold), aggressionsudøvelse og misbrug. Spiseforstyrrelser og incest skiller sig også ud. Her er kvinderne mere overrepræsenteret end normalt. Det samme gør sig gældende i forhold til depression, dog i mindre grad.



Henvendelsesårsager og alder

Aldersfordelingen er i det store hele den samme, når man holder den op mod kategorierne, som når man ser på hele undersøgelsen

Dog er der den forskel, at der er flere ældre, der kommer med helbredsmæssige problemer, og flere unge, som henvender sig pga. angst, depression, spiseforstyrrelser, eksistentielle problemer og selvudvikling. Det tegner sig et billede af, at der er henvendelsesårsager, som er mere hyppige i nogle alderskategorier end andre.



Bilag 1 – Spørgeskemaet til anden runde af ”Hvorfor går folk til psykolog?”



Hvorfor går folk til psykolog?

Mange tak fordi du har valgt at deltage i denne undersøgelse af årsagerne til, at klienter søger psykolog.

Om spørgeskemaet

På de følgende sider vil vi bede dig registrere, **hvor mange klienter der har henvendt sig på baggrund af problemer inden for 20 hovedområder** (Arbejde, Familierelationer, Pårørende, Sorg/tab, Vold, Katastrofer, Incest, Eksistentielle problemer, Interkulturel konflikt, Helbred, Angst, Belastningsreaktioner, Depression, Spiseforstyrrelse, Selvskade, Misbrug, Sexologi, Selvmordsforsøg, Aggressionsudøvelse og Selvudvikling). Områderne vil blive uddybet under de enkelte spørgsmål. **Vi vil samtidig bede dig notere sammensætningen af klienternes køn og alder.**

Vejledning til udfyldelse af skemaet

Samtlige klienter over en 14 dages periode bedes registreret. Den samme klient skal kun registreres én gang i skemaet, også selvom denne har været i konsultationen mere end én gang i perioden. For hver henvendelseskategori beder vi dig notere, hvordan køns- og alderssammensætningen var blandt klienterne. Altså, hvor mange mænd henvendte sig i alderen 0-15 år og hvor mange kvinder i samme aldersgruppe osv.

1. Hvor mange klienter har henvendt sig pga. arbejde?

F.eks. problemer med arbejdsmiljø, arbejdsrelateret stress og PTSD, mobning, udbændthed

	Antal Kvinder	Antal Mænd
0-15 år	_____	_____
16-29 år	_____	_____
30-44 år	_____	_____
45-59 år	_____	_____
60+ år	_____	_____

2. Hvor mange klienter har henvendt sig pga. familierelationer?

F.eks. problemer med parforhold, familie, nære relationer, ensomhed, omsorgssvigt eller jalousi

	Antal Kvinder	Antal Mænd
0-15 år	_____	_____
16-29 år	_____	_____
30-44 år	_____	_____
45-59 år	_____	_____
60+ år	_____	_____

3. Hvor mange klienter har henvendt sig pga. pårørende?

(F.eks. i forbindelse med fysisk eller psykisk sygdom hos pårørende)

	Antal Kvinder	Antal mænd
0-15 år	_____	_____
16-29 år	_____	_____
30-44 år	_____	_____
45-59 år	_____	_____
60+ år	_____	_____

4. Hvor mange har henvendt sig pga. sorg/tab?

Klienten har mistet, f.eks. ved dødsfald, abort, trussel om tab, tæt på død, følelse af amputerethed

	Antal Kvinder	Antal Mænd
0-15 år	_____	_____
16-29 år	_____	_____
30-44 år	_____	_____
45-59 år	_____	_____
60+ år	_____	_____

5. Hvor mange har henvendt sig pga. vold?

Klienten har været udsat for fysisk, psykisk eller social vold, f.eks. overfald, voldtægt, seksuelle overgreb

	Antal Kvinder	Antal Mænd
0-15 år	_____	_____
16-29 år	_____	_____
30-44 år	_____	_____
45-59 år	_____	_____
60+ år	_____	_____

6. Hvor mange har henvendt sig pga. katastrofer?

Klienten har været udsat for en katastrofe, f.eks. mord, brand, ulykke

	Antal Kvinder	Antal Mænd
0-15 år	_____	_____
16-29 år	_____	_____
30-44 år	_____	_____
45-59 år	_____	_____
60+ år	_____	_____

7. Hvor mange har henvendt sig pga. incest?

Klienten har været udsat for incest i psykologisk forstand, uanset de retlige forhold

	Antal Kvinder	Antal Mænd
0-15 år	_____	_____
16-29 år	_____	_____
30-44 år	_____	_____
45-59 år	_____	_____
60+ år	_____	_____

8. Hvor mange har henvendt sig pga. eksistentielle problemer?

F.eks. meningsløshed, tomhedsfølelse eller uden arbejde

	Antal Kvinder	Antal Mænd
0-15 år	_____	_____
16-29 år	_____	_____
30-44 år	_____	_____
45-59 år	_____	_____
60+ år	_____	_____

9. Hvor mange har henvendt sig pga. interkulturel konflikt?

F.eks. etnicitet, kulturskifte, religion eller diskrimination af enhver art

	Antal Kvinder	Antal Mænd
0-15 år	_____	_____
16-29 år	_____	_____
30-44 år	_____	_____
45-59 år	_____	_____
60+ år	_____	_____

10. Hvor mange har henvendt sig af helbredsmæssige årsager?

Klienten er alvorligt syg, f.eks. somatisk, psykisk, psykiatrisk eller kronisk sygdom

	Antal Kvinder	Antal Mænd
0-15 år	_____	_____
16-29 år	_____	_____
30-44 år	_____	_____
45-59 år	_____	_____
60+ år	_____	_____

11. Hvor mange har henvendt sig pga. angst?

F.eks. angst, angstanfald, OCD eller fobi

	Antal Kvinder	Antal Mænd
0-15 år	_____	_____
16-29 år	_____	_____
30-44 år	_____	_____
45-59 år	_____	_____
60+ år	_____	_____

12. Hvor mange har henvendt sig med belastningsreaktioner?

Klienten er ved at bryde sammen, f.eks. af stress eller PTSD, der ikke er arbejdsrelateret.

	Antal Kvinder	Antal Mænd
0-15 år	_____	_____
16-29 år	_____	_____
30-44 år	_____	_____
45-59 år	_____	_____
60+ år	_____	_____

13. Hvor mange har henvendt sig pga. depression?

Klienten føler sig depressiv, f.eks. ved krisesituationer, vrangforestillinger eller opgivenesshed.

	Antal Kvinder	Antal Mænd
0-15 år	_____	_____
16-29 år	_____	_____
30-44 år	_____	_____
45-59 år	_____	_____
60+ år	_____	_____

14. Hvor mange har henvendt sig med spiseforstyrrelser?

F.eks. anoreksi, bulimi eller overspisning.

	Antal Kvinder	Antal Mænd
0-15 år	_____	_____
16-29 år	_____	_____
30-44 år	_____	_____
45-59 år	_____	_____
60+ år	_____	_____

15. Hvor mange har henvendt sig pga. selvskade

Klienten har skadet sig selv, f.eks. cutting

	Antal Kvinder	Antal Mænd
0-15 år	_____	_____
16-29 år	_____	_____
30-44 år	_____	_____
45-59 år	_____	_____
60+ år	_____	_____

16. Hvor mange har henvendt sig pga. misbrug?

Klienten er misbruger, f.eks. afhængighed, alkohol- eller stofmisbrug, ludomani, sexmisbrug.

	Antal Kvinder	Antal Mænd
0-15 år	_____	_____
16-29 år	_____	_____
30-44 år	_____	_____
45-59 år	_____	_____
60+ år	_____	_____

17. Hvor mange har henvendt sig med sexologiske problemer?

F.eks. egen eller partners dysfunktion, asexualitet, sexuel identitet

	Antal Kvinder	Antal Mænd
0-15 år	_____	_____
16-29 år	_____	_____
30-44 år	_____	_____
45-59 år	_____	_____
60+ år	_____	_____

18. Hvor mange har henvendt sig pga. selvmordsforsøg?

	Antal Kvinder	Antal Mænd
0-15 år	_____	_____
16-29 år	_____	_____
30-44 år	_____	_____
45-59 år	_____	_____
60+ år	_____	_____

19. Hvor mange har henvendt sig pga. aggressionsudøvelse?

Klienten kan ikke styre sine aggressioner, f.eks. voldsudøvelse

	Antal Kvinder	Antal Mænd
0-15 år	_____	_____
16-29 år	_____	_____
30-44 år	_____	_____
45-59 år	_____	_____
60+ år	_____	_____

20. Hvor mange har henvendt sig vedrørende selvudvikling?

Klienten vil gerne udvikle sig, f.eks. vha. af coaching, selvudvikling, vejledning, rådgivning.

	Antal Kvinder	Antal Mænd
0-15 år	_____	_____
16-29 år	_____	_____
30-44 år	_____	_____
45-59 år	_____	_____
60+ år	_____	_____




Spørgeskemaet er nu ved vejs ende.
Har du kommentarer, er du meget
velkommen til at skrive dem nedenfor.
**Endnu engang mange tak for din
hjælp med besvarelsen!**

Har du yderligere kommentarer til undersøgelsen?

Tak for din deltagelse i undersøgelsen!

Din besvarelse er gemt, og du kan derfor lukke din browser.

Du kan printe skemaet ud ved at trykke på printerikonet: 

Bilag 2 – Definitioner af de 20 henvendelseskategorier

Arbejde - problemer som for eksempel arbejdsrelateret stress og PTSD, mobning på arbejdspladsen og udbrændthed.

Familierelationer - henvendelser, der vedrører parforhold, familie, ensomhed, omsorgssvigt og jalousi.

Pårørende til syg - henvendelser, hvor klienten er pårørende til en, der er ramt af fysisk eller psykisk sygdom.

Sorg og tab - henvendelser fra klienter, der har mistet eller har været ved at miste et familiemedlem samt klienter, der f.eks. udtrykker sorg efter afbrudt svangerskab.

Vold - henvendelser, hvor klienten henvendte sig på baggrund af at have været udsat for fysisk, psykisk eller social vold.

Katastrofer - henvendelser sig på baggrund af at have været involveret i ulykker eller brand eller vidne til mord.

Incest - klienter, der mener at have været udsat for incest uanset de retlige forhold.

Eksistentielle problemer - henvendelser om f.eks. meningsløshed eller tomhedsfølelse.

Interkulturelle konflikter - henvendelser grundet i, at klienten føler sig anderledes eller diskrimineret på baggrund af etnicitet, religion, kultur eller andet.

Helbred - Henvendelser fra klienter med somatisk, psykisk, kronisk sygdom eller en psykiatrisk diagnose.

Angst - henvendelser sig på baggrund af angst, f.eks. angstanfald eller fobier.

Ikke arbejdsrelaterede belastningsreaktioner - henvendelser såsom stress eller PTSD,

Depression - henvendelser fra klienter, der var depressive som følge af krisereaktioner, havde vrangforestillinger, følte en opgiveness eller generelt var triste.

Spiseforstyrrelser - henvendelser på baggrund af bulimi eller anoreksi.

Selvskade - henvendelse sig på baggrund af at have skadet sig selv (f.eks. 'cutting', hvor personen skærer i sig selv)

Misbrug - henvendelser på baggrund af problemer med misbrug eller afhængighed af eksempelvis alkohol og stoffer, sexmisbrug og ludomani

Sexologiske problemer - f.eks. egen eller partners seksualitet, seksuel dysfunktion, aseksualitet)

Selvmondsforsøg – henvendelser sig efter at have forsøgt selvmord

Aggressionsudøvelse – henvendelser hvor klienten f.eks havde problemer med ikke at kunne styre sine aggressioner.

Selvudvikling - henvendelser der handlede om selvudvikling f.eks. ved hjælp af coaching, vejledning eller rådgivning.