



# De maat is vol!

Tekst: **Jacqueline de Groot**

Als een patiënt wordt aangemeld door een partner, leidt dit doorgaans niet tot een geslaagde behandeling, maar zegt het meer over het probleem van de aanmelder zelf. In dit specifieke geval belde een vrouw mij huilend op om een afspraak te maken voor haar man. Hoewel ze ook een individuele afspraak voor zichzelf maakte, heb ik haar zelf helaas nooit gezien.

Haar man had een fascinatie voor *'feederism'*. Dat wil zeggen: seksueel afwijkend gedrag waarbij de persoon (*'feeder'*) seksueel genot of opwinding ervaart aan het vetmesten van zijn of haar partner. Hierdoor komt de *'gainer'* (meestal zijn het vrouwen die zich laten vetmesten) in een afhankelijke positie terecht. Mede door deze machtspositie kan de seksuele begeerte van de man (de *'encourager'*) nog verder toenemen. De vrouw van mijn patiënt genoot alles behalve van zijn fascinatie voor haar omvang. Zij wilde juist afvallen, maar was bang dat dit tot een scheiding zou kunnen leiden. Ze hield van hem, maar zou hij nog van haar houden als ze slank zou zijn?

Ik beeldde me in dat mijn echtgenoot een *feeder* zou zijn. Zijn streefgewicht voor mij was 280 kilo. Dagelijks zou ik bij de *McDonald's* drie *Happy Meals* verorberen met een serie *McFlurrys* toe. Daarnaast zou ik met regelmaat een bruidstaart van ten minste drie verdiepingen naar binnen proppen. Misselijk zijn en toch dooreten schijnt een kick te geven. Vanaf de bank zou ik commando's geven over uit te voeren huishoudelijke taken, want lopen kon ik dan allang niet meer. Tijdens de seks zou ik het gevoel hebben dat mijn echtgenoot van drie hoog op een enorme drilpudding was gesprongen, waarbij de golven zorgden voor een passende ritmiek.

Beide ouders van mijn patiënt bleken danser te zijn. Calorieën werden thuis zorgvuldig geteld en het hele gezin was broodmager. Op zekere dag at mijn patiënt bij een vriendje. De moeder van het gezin was een kleine mollige vrouw die kibbeling had gekocht en er zelf gretig van meesmulde. Grote vette happen kibbeling verdwenen in haar mond. Hij voelde daarbij een rilling van seksuele opwinding door zijn lichaam gaan, en vanaf die tijd waren zijn seksuele fantasieën gekoppeld aan dikke, etende vrouwen. Zijn fascinatie

was uitgegroeid tot een niet hanteerbare drang om zijn eigen vrouw te zien eten en haar rondingen te zien toenemen. Hij zag nu wel in dat zijn vrouw onder zijn fascinatie leed en hij wilde er daarom vanaf.

Voordat we van start gingen met de behandeling, besprak ik met mijn patiënt dat het zou kunnen zijn dat zijn fascinatie zou afnemen en dat alles wat hem zo lang opwinding had verschaft mogelijk niet meer hetzelfde plezier zou geven als voorheen. Hoe zou hij zijn seksualiteit dan vormgeven? Mijn patiënt probeerde mij (of misschien zichzelf) te overtuigen dat hij ook zonder zijn fascinatie voor omvangrijke vrouwen bevredigende seks zou kunnen hebben.

Tijdens de EMDR-sessie hanteerde ik het verslavingsprotocol, waarmee ik in het verleden seksverslavingen, fetisjen en andere parafilieën heb kunnen reduceren, of zelfs heb doen verdwijnen. De EMDR-zitting zelf was slopend. De SUD daalde na anderhalf uur zwoegen van 10 naar 9,8. Ondanks de intensieve belasting van het werkgeheugen door de lichtbalk, klikjes, handentrillertjes, *interweaves*, tellen en EMDR-knallers, gebeurde er nauwelijks iets.

Op de dag voor de volgende EMDR-zitting ontving ik een e-mail. Hij had zijn vrouw niet meer lastig gevallen met zijn verlangens en ook *feederism*-porno behoorde tot het verleden. "Het was niet meer nodig te komen." Ik geloofde er geen woord van en wachtte de sessie met zijn vrouw af. Opnieuw kreeg ik echter een e-mail van mijn patiënt, maar nu met het bericht dat zijn vrouw geen behoefte meer had aan een behandeling. Ik probeerde haar te bellen, maar kreeg hem steeds aan de lijn. Ik mailde haar, appte haar, maar hij mailde en appte steeds terug. Ik had geen schijn van kans om haar te bereiken. Hij bleek volledig de macht in handen te hebben.

Na al deze mislukte pogingen tot contact besloot ik het hier maar bij te laten. Op weg naar huis kon ik op de fiets nog net een overstekende gans ontwijken. Hij blies kwaad naar me. Gelukkig voor hem had ik geen trechter bij me.

Jacqueline de Groot is psycholoog en seksuoloog NVVS.

Haar specialisatie is EMDR bij seksuele problemen.