

# **Gaysurvey 2012 : Enquête nationale sur les comportements et les attitudes face au VIH et aux autres infections sexuellement transmissibles des hommes qui ont des relations sexuelles avec des hommes**

## **Merci de participer si vous êtes**

- Un homme attiré par les autres hommes
- Un homme qui a des rapports sexuels avec des hommes
- Une personne transgenre

## **De quoi s'agit-il ?**

Pour la 10<sup>ème</sup> fois depuis 1987, sur mandat de l'Office fédéral de la santé publique, l'Institut universitaire de médecine sociale et préventive de Lausanne conduit une enquête nationale **qui s'adresse exclusivement aux hommes vivant en Suisse qui sont attirés par des hommes ou qui ont des relations sexuelles avec des hommes ainsi qu'aux personnes transgenres**. Cette étude s'inscrit dans le cadre du suivi de la stratégie de lutte contre le VIH et les autres infections sexuellement transmissibles (IST). Votre participation est très importante car elle permet de mieux comprendre ce que vous vivez et fournira des pistes pour l'avenir de la prévention. Les résultats de cette enquête seront diffusés aux journaux communautaires et aux associations. Par avance, nous vous remercions chaleureusement de votre collaboration !

## **L'enquête est anonyme et les résultats seront diffusés**

Nous garantissons votre anonymat. Nous n'enregistrons PAS l'adresse IP de votre ordinateur et nous n'essayons pas d'y installer de cookies. Nous ne conservons aucune information sur vous qui pourrait permettre de vous identifier. Un rapport sur les résultats de l'enquête sera produit d'ici début 2013. Il sera alors disponible via les associations gays, les associations de lutte contre le VIH/Sida, sur le site de l'Office fédéral de la santé publique et sur [www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch)

## **Quels sont les sujets abordés dans cette enquête ?**

Il est question ici de votre santé, en particulier sur le VIH et les autres infections sexuellement transmissibles, de modes de vie, de la vie sexuelle, des risques et de la prévention. La plupart des personnes mettent 20 à 30 minutes pour remplir cette enquête.

## **Merci de ne remplir ce questionnaire qu'une seule fois.**

### **1 Pourquoi avez-vous cliqué sur cette bannière ?**

- <sub>1</sub> Par curiosité
- <sub>2</sub> Pour participer à l'enquête
- <sub>3</sub> Autre raison

Si autre raison, précisez : \_\_\_\_\_ q1\_autre \_\_\_\_\_

## Orientation sexuelle

### 2 Vous êtes...

EMIS  
2010

- <sub>1</sub> Un homme
- <sub>2</sub> Une femme (go to message de fin spécifique)
- <sub>3</sub> Transgenre / MtoF (*Male to Female*)
- <sub>4</sub> Transgenre / FtoM (*female to Male*)
- <sub>5</sub> Intersexe

### 3 Vous considérez-vous comme : (R. Sell and UK Office of national Statistics recommendation for sexual identity)

- <sub>1</sub> Hétérosexuel
- <sub>2</sub> Homosexuel
- <sub>3</sub> Bisexuel
- <sub>4</sub> Autre, merci de préciser : \_\_\_\_\_ q3\_autre \_\_\_\_\_
- <sub>5</sub> Je ne sais pas

### 4 Il existe des différences entre les gens au niveau de leur attirance sexuelle envers d'autres personnes. Quelle proposition décrit le mieux votre attirance ? Etes-vous : (R. Sell for sexual attraction)

- <sub>1</sub> Seulement attiré par des hommes
- <sub>2</sub> Principalement attiré par des hommes
- <sub>3</sub> Autant attiré par les femmes que par les hommes
- <sub>4</sub> Principalement attiré par des femmes
- <sub>5</sub> Seulement attiré par des femmes
- <sub>6</sub> Je ne suis pas sûr

## Votre vie sociale

### 5 Vous habitez :

- Seul ..... <sub>1</sub>
- En couple avec votre partenaire masculin ..... <sub>2</sub>
- Avec votre femme ou votre amie et/ou vos enfants ..... <sub>3</sub>
- Avec un(e) ou des ami(e)s, en colocation ..... <sub>4</sub>
- Avec votre famille, d'autres parents ou vos frères et soeurs ..... <sub>5</sub>

### 6 Participez-vous activement à la vie d'une ou plusieurs organisations ?

- |  | oui                                   | non                                   |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. Association de lutte contre le VIH/sida ..... | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| b. Association homosexuelle .....                | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| c. Association de personnes transgenres .....    | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |

## Votre environnement social et économique

(Questions à présenter de manière aléatoire)

Institut de veille sanitaire, Bulletin épidémiologique hebdomadaire N°14/2006

- 7 Rencontrez-vous parfois un travailleur social ? ..... oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>
- 8 Bénéficiez-vous d'une assurance maladie complémentaire ? ..... oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>
- 9 Vivez-vous en couple ? ..... oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>
- 10 Etes-vous propriétaire de votre logement ? ..... oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>
- 11 Y-a-t-il des périodes dans le mois où vous rencontrez de réelles difficultés financières à faire face à vos besoins (alimentation, loyer, électricité...) ? ..... oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>
- 12 Vous est-il arrivé de faire du sport au cours des 12 derniers mois ? ..... oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>
- 13 Etes-vous allé au spectacle au cours des 12 derniers mois ? ..... oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>
- 14 Etes-vous parti en vacances au cours des 12 derniers mois ? ..... oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>
- 15 Au cours des 6 derniers mois, avez-vous eu des contacts avec des membres de votre famille autres que vos parents ou vos enfants ? ..... oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>
- 16 En cas de difficultés, y-a-t-il dans votre entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour vous héberger quelques jours en cas de besoin ? ..... oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>
- 17 En cas de difficultés, y-a-t-il dans votre entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour vous apporter une aide matérielle ? ..... oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>
- 18 A quelle fréquence au cours des 12 derniers mois avez-vous fréquenté des lieux visités en majorité par des homosexuels ?
- |   | fréquemment                           | occasion-<br>nellement                | jamais                                |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. Bars gays, discos, parties .....                             | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| b. Saunas gays .....  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| c. Parcs, toilettes publiques, aires d'autoroutes, plages ..... | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| d. Darkrooms / Backrooms, sex-clubs .....                       | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| e. Autres lieux, spécifiez : _____ q18_autre_____               | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
- 19 Au cours des 12 derniers mois avez-vous utilisé Internet pour ...
- |   | fréquemment                           | occasion-<br>nellement                | jamais                                |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. Entrer en contact avec d'autres gays .....   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| b. Rencontrer des partenaires sexuels gays .....  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| c. Rencontrer un partenaire stable .....  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| d. Chercher des partenaires sexuels rémunérés .....   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| e. Chercher de l'information sur le VIH/sida ou les autres infections sexuellement transmissibles ..... | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |

## Données socio-démographiques

20 Quelle est votre année de naissance ? ..... 19

21 Quelle est la formation la plus élevée que vous ayez achevée, avec un certificat ou un diplôme ?

Ecole obligatoire (primaire et/ou secondaire) ..... <sub>1</sub>

Apprentissage, école professionnelle (école sans maturité) ..... <sub>2</sub>

Collège/gymnase, baccalauréat (maturité) ..... <sub>3</sub>

Formation professionnelle supérieure (Haute école spécialisée, brevet fédéral, ETS) ..... <sub>4</sub>

Université, école polytechnique ..... <sub>5</sub>

22 Quel a été votre revenu mensuel (brut) en moyenne au cours des 12 derniers mois ?

Moins de 3000 Fr. .... <sub>1</sub>

De 3001 à 5000 Fr. .... <sub>2</sub>

De 5001 à 7000 Fr. .... <sub>3</sub>

De 7001 à 9000 Fr. .... <sub>4</sub>

Plus de 9001 Fr. .... <sub>5</sub>

23 Quelle est votre nationalité ? (*plusieurs réponses possibles*)

a) suisse <sub>1</sub> b) étrangère <sub>1</sub> si étrangère, laquelle \_\_\_\_\_ q23b1 et q23b2 \_\_\_\_\_

24 Quel est votre lieu de résidence ?

Commune rurale ..... <sub>1</sub>

Commune ou ville de moins de 20'000 habitants ..... <sub>2</sub>

Ville de 20'000 habitants à 100'000 habitants ..... <sub>3</sub>

Ville ou agglomération de plus de 100'000 habitants ..... <sub>4</sub>

Ailleurs qu'en Suisse ..... <sub>5</sub>

a) Quels sont les deux premiers chiffres du code postal de votre commune (NPA) .....

## Votre vie sexuelle

- 25 A quel âge avez-vous eu votre premier rapport sexuel
- a. avec un homme ?  ans
- b. avec une femme ?  ans
- (Si vous n'avez pas eu de rapport sexuel avec un homme ou une femme, inscrivez 0)
- ⇒ Si vous n'avez jamais eu de rapport sexuel, ni avec un homme, ni avec une femme, passez à la question 87
- 26 A quel âge avez-vous pratiqué la pénétration anale pour la première fois avec un homme?
- (Si vous n'avez jamais pratiqué la pénétration anale avec un homme, inscrivez 0)
- a. Pénétration anale passive (vous faire pénétrer) .....  ans
- b. Pénétration anale active (le pénétrer) .....  ans
- 27 Ces 12 derniers mois, combien de partenaires sexuels masculins avez-vous eu ?
- (Si vous ne pouvez donner un nombre précis, donnez une estimation chiffrée ; si vous n'en avez pas eu, inscrivez 0)
- 28 (si Q27>1) Au cours des 30 derniers jours, combien de partenaires sexuels masculins avez-vous eu ?
- (Si vous ne pouvez donner un nombre précis, donnez une estimation chiffrée ; si vous n'en avez pas eu, inscrivez 0)
- 29 Ces 12 derniers mois, avec combien de partenaires masculins avez-vous pratiqué la pénétration anale ?
- (Si vous ne pouvez donner un nombre précis, donnez une estimation chiffrée ; si vous n'en avez pas eu, inscrivez 0)
- 30 (si Q29>1) Au cours des 30 derniers jours, avec combien de partenaires masculins avez-vous pratiqué la pénétration anale ?
- (Si vous ne pouvez donner un nombre précis, donnez une estimation chiffrée ; si vous n'en avez pas eu, inscrivez 0)
- 31 Ces 12 derniers mois, combien de partenaires sexuelles féminines avez-vous eu ?
- (Si vous ne pouvez donner un nombre précis, donnez une estimation chiffrée ; si vous n'en avez pas eu, inscrivez 0 et passez à la question 33)
- 32 Si vous avez eu une ou des partenaires féminines au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé le préservatif avec ces partenaires ? toujours <sub>1</sub> parfois <sub>2</sub> jamais <sub>3</sub>
- 33 Au cours des 30 derniers jours, combien de rapports sexuels avez-vous eu ?
- 34 Ces 12 derniers mois, avez-vous eu des relations sexuelles avec plusieurs partenaires à la fois (partouze, plan à plusieurs)? non <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> a) Si oui, combien de fois
- 161 Parmi les partenaires sexuels des 12 derniers mois mentionnés précédemment, combien étaient transgenre ?

## Partenaire stable

35 Actuellement (ou sinon dans les 12 derniers mois), avez-vous une relation stable avec un homme ?

- non <sub>1</sub>      oui, une relation sexuellement exclusive <sub>2</sub>      oui, mais pas une relation sexuellement exclusive <sub>3</sub>

⇒ Si vous n'avez pas eu de relation stable dans les 12 derniers mois, passez à la question 51

36 Etes-vous toujours ensemble ? ..... oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>

*Si vous avez eu une relation stable au cours des 12 derniers mois, même si cette relation est terminée, veuillez répondre à toutes les questions concernant le partenaire stable.*

37 Quelle est la durée de votre relation stable actuelle ou de la dernière ?

(réponse en mois et en années) a) \_\_\_\_\_ mois      b) \_\_\_\_\_ année(s)

38 Quel est l'âge de votre partenaire stable ..... \_\_\_\_\_ ans

39 Ces 12 derniers mois, quelles ont été vos pratiques sexuelles avec votre partenaire stable ?

	toujours	souvent	rarement	jamais
a. Masturbation réciproque .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
b. Fellation .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
c. Pénétration anale passive (vous faire pénétrer) .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
d. Pénétration anale active (le pénétrer) .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
e. Sexe oral-anal (lui lécher / vous faire lécher l'anus) ...	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
f. Pratiques SM .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
g. Fist fucking .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
h. Plan à plusieurs, partouze .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

40 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé des préservatifs lors de la pénétration anale avec votre partenaire stable ...

	toujours	parfois	jamais	pas pratiqué
a. S'il vous a pénétré (rapport passif) ? .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
b. Si vous l'avez pénétré (rapport actif) ? .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

41 Avez-vous utilisé un préservatif lors de la dernière pénétration anale (active et/ou passive) avec votre partenaire stable ?      oui <sub>1</sub>      non <sub>2</sub>      pas pratiqué <sub>3</sub>

42 Au cours des 12 derniers mois, lors de la fellation avec votre partenaire stable, avez-vous eu du sperme dans la bouche ?      toujours <sub>1</sub>      parfois <sub>2</sub>      jamais <sub>3</sub>      pas pratiqué <sub>4</sub>

43 Avez-vous parlé avec votre partenaire stable du risque d'infection par le VIH dans votre couple et de la manière de vous protéger ?      oui <sub>1</sub>      non <sub>2</sub>

44 Parmi ces manières de gérer le risque d'infection par le VIH dans une relation stable, quelle est celle qui se rapproche le plus de la vôtre ? (une seule réponse)

- Nous ne pratiquons pas la pénétration anale ..... <sub>1</sub>
- Nous utilisons toujours le préservatif lors de la pénétration anale ..... <sub>2</sub>
- Nous avons arrêté d'utiliser des préservatifs après avoir vérifié avec un test VIH que nous étions tous les deux séronégatifs ..... <sub>3</sub>
- Nous avons renoncé à utiliser des préservatifs après avoir évalué nos risques par le passé, sans faire le test VIH ..... <sub>4</sub>
- L'un de nous deux étant séropositif, nous renonçons au préservatif uniquement lorsque la charge virale est indétectable..... <sub>5</sub>
- Nous sommes tous les deux séropositifs et n'utilisons pas le préservatif ..... <sub>6</sub>
- Autre, laquelle : \_\_\_\_\_ q44\_autre ..... <sub>7</sub>

**45 Ressentez-vous de l'inquiétude quant au risque d'infection par le VIH dans votre couple ?**

Inscrivez une croix dans la case correspondant à votre choix

1	2	3	4	5	6	7	
non pas du tout				oui beaucoup			

**46 Avez-vous eu d'autres partenaires sexuels que votre partenaire stable au cours des 12 derniers mois ?**

..... <sub>1</sub> non <sub>2</sub> oui, un <sub>3</sub> oui, plusieurs

**47 Pensez-vous que votre partenaire stable a eu d'autres partenaires sexuels au cours des 12 derniers mois ?**

..... <sub>1</sub> non <sub>2</sub> oui, un <sub>3</sub> oui, plusieurs <sub>4</sub> je ne sais pas

**48 Avez-vous parlé dans votre couple de la manière de gérer le risque d'infection par le VIH avec d'éventuels partenaires extérieurs au couple ?**

oui, au début de la relation <sub>1</sub>      oui, plusieurs fois au cours de la relation <sub>2</sub>      non <sub>3</sub>  
 ⇒ Si non, passez à la question 50

**49 Si oui, comment cela s'est-il passé la dernière fois que vous en avez parlé ? (une seule réponse)**

- Nous en avons seulement parlé vaguement ..... <sub>1</sub>
- Nous en avons discuté mais sans rien décider car nous n'avons pas d'autres partenaires ..... <sub>2</sub>
- Nous avons discuté et savons que chacun d'entre nous n'a pas d'autres partenaires mais nous avons prévu d'en reparler si l'un d'entre nous avait d'autres partenaires à l'avenir .. <sub>3</sub>
- Nous avons discuté et décidé de ne pas avoir d'autres partenaires ..... <sub>4</sub>
- Nous avons discuté et décidé de ne pas pratiquer la pénétration anale ou d'utiliser toujours le préservatif avec d'autres partenaires ..... <sub>5</sub>
- ● Nous avons discuté et décidé de maintenir l'utilisation du préservatif dans notre couple ..... <sub>6</sub>
- Autre, précisez : \_\_\_\_\_ q49\_autre \_\_\_\_\_ <sub>7</sub>

BTC

**50 Si vous n'en avez pas discuté, pourquoi ? (une seule réponse)**

- Cela ne nous est pas venu à l'esprit d'en discuter ..... <sub>1</sub>
- Parler de ça poserait trop de problèmes dans notre couple ..... <sub>2</sub>
- Je ne prends pas de risque avec d'autres partenaires et je pense que mon partenaire fait de même ..... <sub>3</sub>
- De toute façon nous n'avons pas d'autres partenaires et il est donc inutile d'en parler ..... <sub>4</sub>
- Autre, précisez : \_\_\_\_\_ q50\_autre \_\_\_\_\_ <sub>5</sub>

**Partenaires occasionnels (tous ceux que vous ne considérez pas comme votre partenaire stable)**

51 Ces 12 derniers mois avez-vous eu des relations sexuelles avec des partenaires masculins occasionnels ? ..... oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>

⇒ Si vous n'avez pas eu de relations occasionnelles, passez à la question 68

52 Ces 12 derniers mois, quelles ont été vos pratiques sexuelles avec vos partenaires occasionnels ?

	toujours	souvent	rarement	jamais
a. Masturbation réciproque .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
b. Fellation .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
c. Pénétration anale passive (vous faire pénétrer) .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
d. Pénétration anale active (le pénétrer) .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
e. Sexe oral-anal (lui lécher l'anus ou vous faire lécher) ..	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
f. Pratiques SM .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
g. Fist fucking .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
h. Plan à plusieurs, partouze .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

53 Au cours des 12 derniers mois, lors de vos relations avec vos partenaires occasionnels, avez-vous eu du sperme dans la bouche ?

toujours	parfois	jamais	pas pratiqué
<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

54 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé le préservatif lors de la pénétration anale avec vos partenaires occasionnels,

	toujours	parfois	jamais	pas pratiqué
a. S'ils vous ont pénétré (rapport passif) ? .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
b. Si vous les avez pénétrés (rapport actif) ? .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

55 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous abandonné le préservatif avec un ou plusieurs partenaires occasionnels avec lesquels vous avez eu plusieurs rapports sexuels ?

oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>

56 Ces 12 derniers mois, avez-vous utilisé un nouveau préservatif à chaque échange de sex-toys avec vos partenaires occasionnels ?

<sub>1</sub> Toujours <sub>2</sub> parfois <sub>3</sub> jamais <sub>4</sub> pas pratique

**Les questions suivantes concernent la dernière fois que vous avez pratiqué la pénétration anale avec un partenaire occasionnel**

⇒ Si vous n'avez pas pratiqué la pénétration anale (active ou passive) avec des partenaires occasionnels au cours des 12 derniers mois, passez à la question 68

- 57 La dernière fois que vous avez pratiqué la pénétration anale avec un partenaire occasionnel, avez-vous utilisé un préservatif,**
- |   | oui                                   | non                                   | pas pratiqué                          |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. si vous avez été pénétré (rapport passif) ?<br>..... | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| b. si vous l'avez pénétré (rapport actif) ?<br>.....    | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
- 58 A ce moment-là, connaissiez-vous ce partenaire ?** pas du tout <sub>1</sub> un peu <sub>2</sub> bien <sub>3</sub> très bien <sub>4</sub>
- 59 Où ce rapport a-t-il eu lieu ?**
- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| Chez moi / chez lui .....   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> |
| Dans un sauna / sexclub / cinéma porno .....                      | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| Darkroom, backroom .....  | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| A l'extérieur, dans un lieu public (parc, toilettes, plage) ..... | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> |
| Ailleurs ; précisez : _____ q59_autre _____                       | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |
- 60 Lors de ce rapport anal, que saviez-vous de vos statuts sérologiques respectifs concernant le VIH ?**
- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| Je ne sais pas si nous avons le même statut sérologique ou si nous avons un statut différent .. | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> |
| Nous avons le même statut sérologique .....   | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| Nous avons des statuts sérologiques différents .....  | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
- 61 Si vous aviez des statuts sérologiques différents, lors de ce rapport anal...**
- |  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| a. suiviez-vous (ou ce partenaire suivait-il) un traitement antirétroviral ? | oui <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | je ne sais pas <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| b. aviez-vous (ou ce partenaire avait-il) une charge virale détectable ?     | oui <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | je ne sais pas <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
- 62 Avez-vous parlé de la protection contre le VIH avec ce partenaire ?** ..... oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>

## Rapports sexuels à l'étranger (EMIS 2010)

- 63** Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu des rapports sexuels dans un pays étranger avec un homme qui ne vit pas en Suisse ?    oui <sub>1</sub>    non <sub>2</sub>
- 64** (Si Q63=1) Dans quel pays avez-vous eu pour la dernière fois des rapports sexuels dans un pays étranger avec un homme qui ne vit pas en Suisse ? *(avoir un menu déroulant avec les pays)*
- 65** (Si Q63=1) **Merci de préciser la ville :** \_\_\_\_\_
- 66** (Si Q63=1) À cette occasion vous et ce partenaire avez-vous eu une pénétration anale ?  
oui <sub>1</sub>    non <sub>2</sub>    Je ne me souviens pas <sub>3</sub>
- 67** (Si Q63=1 et Q66=1) À cette occasion, vous et ce partenaire avez-vous eu une pénétration anale (sodomie) sans préservatif ?  
oui <sub>1</sub>    non <sub>2</sub>    Je ne me souviens pas <sub>3</sub>

## Payer ou avoir été payé pour un rapport sexuel avec un homme

68 Ces 12 derniers mois, vous est-il arrivé de payer pour un rapport sexuel avec un homme ? non <sub>1</sub> si non, passez à la question 70  
oui <sub>2</sub> a) si oui, combien de fois ?

69 Si oui, avez-vous utilisé le préservatif dans ces circonstances ?

	toujours	parfois	jamais	pas pratiqué
a. Pour la fellation .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
b. Pour la pénétration anale .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

70 Ces 12 derniers mois, vous est-il arrivé d'être payé pour un rapport sexuel avec un homme ? non <sub>1</sub> si non, passez à la question 72  
oui <sub>2</sub> a) si oui, combien de fois ?

71 Si oui, avez-vous utilisé le préservatif dans ces circonstances ?

	toujours	parfois	jamais	pas pratiqué
a. Pour la fellation .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
b. Pour la pénétration anale .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

## Concernant l'ensemble de vos partenaires masculins

- 72 Ces 12 derniers mois, avez-vous pratiqué la pénétration anale sans préservatif avec un partenaire dont vous ne connaissiez pas le statut sérologique (pour le VIH) ou qui était d'un statut sérologique différent du vôtre ?**      oui, une fois <sub>1</sub>      oui, plusieurs fois <sub>2</sub>      non <sub>3</sub>  
 ⇒ Si vous avez répondu non, passez à la question 77
- 73 La dernière fois que cela est arrivé, ce partenaire était :**
- Votre partenaire stable ..... <sub>1</sub>
- Un partenaire occasionnel que vous connaissiez (ami, connaissance) ..... <sub>2</sub>
- Un partenaire occasionnel anonyme ..... <sub>3</sub>
- MSM **Un amant ou fuck-body (un homme que vous voyez régulièrement)** ..... <sub>4</sub>
- 74 Quand ce rapport a-t-il eu lieu ?** ..... a) en quelle année     b) quel mois
- 75 Lors de ce rapport sans préservatif, vous étiez ?**
- passif (il m'a pénétré) <sub>1</sub>      actif (je l'ai pénétré) <sub>2</sub>      actif et passif <sub>3</sub>
- 76 Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas utilisé de préservatif ? (plusieurs réponses possibles)**
- a. Nous n'avions pas de préservatifs avec nous ..... <sub>1</sub>
- b. J'avais confiance en mon partenaire ..... <sub>1</sub>
- c. Nous étions très excités et l'utilisation de préservatifs aurait fait retomber l'excitation .... <sub>1</sub>
- d. C'était plus excitant d'avoir un rapport sans préservatif ..... <sub>1</sub>
- e. J'étais amoureux de mon partenaire et ne voulais pas que le préservatif soit une barrière entre nous ..... <sub>1</sub>
- f. Je n'ai pas osé demander à mon partenaire que nos rapports soient protégés ..... <sub>1</sub>
- g. J'étais ivre ou sous l'influence de drogues ..... <sub>1</sub>
- h. J'étais déprimé, mal dans ma peau ..... <sub>1</sub>
- i. Les préservatifs m'empêchent (ou empêchent mon partenaire) d'avoir une érection .... <sub>1</sub>
- j. Mon partenaire m'a payé pour avoir un rapport sans préservatif ..... <sub>1</sub>
- k. Selon mon dernier examen de virémie, ma charge virale était indétectable ..... <sub>1</sub>
- l. Mon partenaire m'a affirmé que sa charge virale était indétectable ..... <sub>1</sub>
- m. Cela m'était égal ..... <sub>1</sub>
- n. Je ne sais pas ..... <sub>1</sub>
- o. Autre, précisez : \_\_\_\_\_ q76\_autre \_\_\_\_\_ <sub>1</sub>
- 77 Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de pratiquer la pénétration anale sans préservatif avec retrait avant éjaculation dans le but d'éviter une infection par le VIH ?**
- a. Avec votre partenaire stable ..... oui <sub>1</sub>      non <sub>2</sub>
- b. Avec vos partenaires occasionnels ..... oui <sub>1</sub>      non <sub>2</sub>
- 78 Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de pratiquer la pénétration anale sans préservatif en choisissant d'être uniquement actif ou uniquement passif dans le but d'éviter une infection par le VIH ?**
- a. Avec votre partenaire stable ..... oui, j'étais uniquement actif <sub>1</sub>      oui, j'étais uniquement passif <sub>2</sub>      non <sub>3</sub>
- b. Avec vos partenaires occasionnels ..... oui, j'étais uniquement actif <sub>1</sub>      oui, j'étais uniquement passif <sub>2</sub>      non <sub>3</sub>
- 79 Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de pratiquer la pénétration anale sans préservatif en ayant demandé auparavant à votre partenaire s'il avait le même statut sérologique (pour le VIH) que vous, et cela dans le but d'éviter une infection par le VIH ?**
- a. Avec votre partenaire stable ..... oui <sub>1</sub>      non <sub>2</sub>
- b. Avec vos partenaires occasionnels ..... oui <sub>1</sub>      non <sub>2</sub>

## Préservatif et lubrifiants

- 80 Avez-vous utilisé des préservatifs lors de pénétrations anales au cours des 12 derniers mois ?  
oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub> (Si non, go to Q84)
- 81 Au cours des 12 derniers mois, combien de fois vous est-il arrivé qu'un préservatif ...  
a. se déchire \_\_\_\_\_ fois (*jamais=0 fois*) b. s'en aille ou glisse \_\_\_\_\_ (*jamais=0 fois*)
- 82 Avez-vous utilisé des lubrifiants avec les préservatifs ? toujours <sub>1</sub> parfois <sub>2</sub> jamais <sub>3</sub>
- 83 Les lubrifiants à base d'eau ou le gel silicone sont les lubrifiants à privilégier lors de rapports sexuels avec préservatif. A quelle fréquence utilisez-vous ces lubrifiants ?  
toujours <sub>1</sub> parfois <sub>2</sub> jamais <sub>3</sub>
- 84 **EMIS** Au cours des 12 derniers mois, est-il arrivé que vous n'ayez pas de préservatif avec vous alors que vous en aviez besoin ? oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>
- 85 **EMIS** Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu une pénétration anale non-protégée parce que vous n'aviez pas de préservatif ? oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>
- 86 **MSM** Au cours des 12 derniers mois, avez-vous reçu un préservatif distribué gratuitement ?

## Votre santé

87 Votre médecin est-il au courant de votre orientation sexuelle ?

oui <sub>1</sub>

non <sub>2</sub>

je n'ai pas de médecin <sub>3</sub>

88 Si oui, parlez-vous ouvertement de votre vie sexuelle avec votre médecin ? ..... oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>

89 Avez-vous déjà fait un ou des tests de dépistage des infections sexuellement transmissibles autre que le VIH ?  
oui, au cours des 12 derniers mois <sub>1</sub> oui, il y a plus de 12 mois <sub>2</sub> non <sub>3</sub>

90 Avez-vous déjà fait un ou des tests de dépistage des infections sexuellement transmissibles suivantes ?

- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| a. Syphilis.....                          | Oui, au cours des 12 derniers mois <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | Oui, il y a plus de 12 mois <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | Non <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| b. Blennorragie, Gonorrhée (chaude-pisse) | Oui, au cours des 12 derniers mois <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | Oui, il y a plus de 12 mois <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | Non <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| c. Chlamydia.....                         | Oui, au cours des 12 derniers mois <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | Oui, il y a plus de 12 mois <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | Non <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| d. Hépatite A.....                        | Oui, au cours des 12 derniers mois <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | Oui, il y a plus de 12 mois <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | Non <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| e. Hépatite B.....                        | Oui, au cours des 12 derniers mois <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | Oui, il y a plus de 12 mois <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | Non <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| f. Hépatite C.....                        | Oui, au cours des 12 derniers mois <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | Oui, il y a plus de 12 mois <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | Non <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| g. Lymphogranulomatose vénérienne (LGV)   | Oui, au cours des 12 derniers mois <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | Oui, il y a plus de 12 mois <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | Non <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| h. Herpès génital .....                   | Oui, au cours des 12 derniers mois <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | Oui, il y a plus de 12 mois <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | Non <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| i. Condylomes / crêtes de coq.....        | Oui, au cours des 12 derniers mois <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | Oui, il y a plus de 12 mois <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | Non <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |

91 **New UEPP** Au cours des 12 derniers mois, avez-vous reçu un traitement pour les infections sexuellement transmissibles suivantes ?

- |  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| a. Syphilis .....                              | oui <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | je ne suis pas sûr <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| b. Blennorragie, Gonorrhée (chaude-pisse)..... | oui <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | je ne suis pas sûr <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| c. Chlamydia .....                             | oui <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | je ne suis pas sûr <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| d. Lymphogranulomatose vénérienne (LGV) .....  | oui <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | je ne suis pas sûr <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| e. Herpès génital .....                        | oui <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | je ne suis pas sûr <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| f. Condylomes / crêtes de coq .....            | oui <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | non <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | je ne suis pas sûr <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |

92 Etes-vous vacciné contre :

a. L'hépatite A oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>

b. L'hépatite B oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>

93 **EMIS 2010** Êtes-vous certain de pouvoir réaliser un dépistage du VIH si vous le souhaitez ?

- <sub>1</sub> Tout à fait certain
- <sub>2</sub> Presque certain
- <sub>3</sub> Pas vraiment certain
- <sub>4</sub> Pas certain du tout
- <sub>5</sub> Je ne sais pas

## Comment vivez-vous votre homosexualité ? (homonégativité intériorisée, EMIS 2010)

94 Êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec les affirmations suivantes? Répondez s'il vous plaît sans réfléchir à chaque fois trop longtemps.

Cochez seulement une réponse par ligne.

	Pas du tout d'accord			Ni d'accord ni pas d'accord			Tout à fait d'accord	Ne me concerne pas
a. Les homosexuels visiblement efféminés me gênent.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Je me sens bien dans les bars gays.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Je suis gêné par les contacts sociaux avec des homosexuels.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Être vu en public avec une personne visiblement homosexuelle ne me dérange pas du tout.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Parler de l'homosexualité en public ne me dérange pas du tout.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Le fait d'être un homme homosexuel ne me dérange pas du tout.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Pour moi, l'homosexualité est moralement acceptable.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Même si je pouvais changer mon orientation sexuelle, je ne le ferais pas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**K6 scale : for use in the US Nation Interview Survey, Kessler et al., 2003**

Les questions suivantes portent sur la façon dont vous vous êtes senti **au cours des 30 derniers jours**. Pour chaque question, veuillez cocher la réponse correspondant le mieux au nombre de fois où vous avez éprouvé ce sentiment.

<b>95 Au cours des 30 derniers jours, combien de fois avez-vous eu le sentiment...</b>	<b>Tout le temps</b>	<b>La plupart du temps</b>	<b>Quel-quefois</b>	<b>Rarement</b>	<b>Jamais</b>
a. ...d'être nerveux ?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
b. ...d'être désespéré ?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
c. ...d'être agité ou incapable de tenir en place ?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
d. ...d'être tellement déprimé que rien ne pouvait vous remonter le moral ?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
e. ... que tout vous demandait un effort ?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
f. ...de n'être bon à rien ?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

**WHO-5 scale : Indice de bien être de l'OMS**

Veuillez indiquer, pour chacune des cinq affirmations, laquelle se rapproche le plus de ce que vous avez ressenti au cours des deux dernières semaines.

<b>96 Au cours des 2 dernières semaines</b>	<b>Tout le temps</b>	<b>La plupart du temps</b>	<b>Plus de la moitié du temps</b>	<b>Moins de la moitié du temps</b>	<b>De temps en temps</b>	<b>Jamais</b>
a. Je me suis senti bien et de bonne humeur	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
b. Je me suis senti calme et tranquille	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
c. Je me suis senti plein d'énergie et vigoureux	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
d. Je me suis réveillé me sentant frais et dispos	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
e. Ma vie quotidienne a été remplie de choses intéressantes	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>

## Violences verbales / physiques

Dites quand les choses suivantes vous sont arrivées, même si c'était exceptionnel.

**97** Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé, lors de sorties en public, de vous abstenir de certains comportements (ex. : tenir la main de votre partenaire dans la rue) de peur d'être victime de violences verbales ou physiques ?

<sub>1</sub> Fréquemment <sub>2</sub> Occasionnellement <sub>3</sub> Jamais

**98** Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été dévisagé ou intimidé parce que quelqu'un savait ou supposait que vous étiez attiré par les hommes ?

<sub>1</sub> Fréquemment <sub>2</sub> Occasionnellement <sub>3</sub> Jamais

**99** Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été insulté verbalement directement parce que quelqu'un savait ou supposait que vous étiez attiré par les hommes ?

<sub>1</sub> Fréquemment <sub>2</sub> Occasionnellement <sub>3</sub> Jamais

**100** Au cours des 12 derniers mois, vous a-t-on donné un coup de poing, un coup de pied, frappé ou battu parce que quelqu'un savait ou supposait que vous étiez attiré par les hommes ?

<sub>1</sub> Fréquemment <sub>2</sub> Occasionnellement <sub>3</sub> Jamais

**101** Savez-vous où vous pouvez déclarer ces violences verbales ou physiques ?

<sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

## **L'autotest** (Inspiré de Ickenroth et al., BMC Family Practice 2010)

L'autotest de dépistage du VIH s'effectue à domicile. Le prélèvement, la lecture et l'interprétation des résultats sont effectués par l'individu lui-même. Ce test donne une réponse rapidement, avec une visualisation proche de celle des tests de grossesse.

- 102** Avant cette enquête, aviez-vous déjà entendu parler des autotests concernant le VIH ?  
oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>
- 103** Avez-vous déjà pensé à utiliser un autotest concernant le VIH ? oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>
- 104** Avez-vous déjà fait un autotest concernant le VIH en Suisse ? oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>
- 105** (Si Q104=1) Quand avez-vous fait pour la dernière fois un autotest du VIH en Suisse ?  
<sub>1</sub> Au cours des 12 derniers mois  
<sub>1</sub> Il y a plus de 12 mois
- 106** (Si Q104=1) Quel était le résultat de ce dernier autotest ?  
<sub>1</sub> Négatif au VIH  
<sub>2</sub> Positif au VIH  
<sub>3</sub> Pas de résultat clair  
<sub>4</sub> Je ne veux pas le dire
- 107** (Si Q104=1) Où vous êtes-vous procuré cet autotest ?  
<sub>1</sub> Je l'ai commandé sur Internet  
<sub>2</sub> Je l'ai acheté en pharmacie à l'étranger  
<sub>3</sub> Je l'ai acheté dans un supermarché à l'étranger  
<sub>4</sub> Autre, précisez : \_\_\_\_\_ q107\_autre\_\_\_\_\_
- 108** Envisagez-vous d'utiliser un autotest pour le VIH dans le futur ?  
<sub>1</sub> Absolument pas  
<sub>2</sub> Probablement pas  
<sub>3</sub> Peut être  
<sub>4</sub> Probablement oui  
<sub>5</sub> Absolument oui  
<sub>6</sub> Je ne sais pas

## Test de dépistage du VIH

**109 Avez-vous déjà passé un test (le test VIH) pour savoir si vous avez été infecté par le virus du sida ?**

oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub> ⇒ Si non passez à la question 120

a) Si oui, combien de fois au total ?  b) Si oui, combien de fois dans les 12 derniers mois ?

**110 Quand l'avez-vous passé pour la dernière fois ?** a) en quelle année  b) et en quel mois

**111 Où avez-vous fait le test VIH la dernière fois ? (une seule réponse possible)**

Checkpoint Genève ..... <sub>1</sub>

Checkpoint Zurich ..... <sub>2</sub>

Checkpoint Vaud (Lausanne) ..... <sub>3</sub>

Checkpoint Bâle ..... <sub>4</sub>

Dans un autre centre de tests anonymes ..... <sub>5</sub>

Chez un médecin ..... <sub>6</sub>

En vous adressant directement à un laboratoire privé de votre propre initiative ..... <sub>7</sub>

Lors d'une visite ambulatoire ou séjour dans un hôpital/clinique/polyclinique (test non anonyme) ..... <sub>8</sub>

Autre, précisez : \_\_\_\_\_ q111\_autre ..... <sub>9</sub>

Vous ne savez pas / vous ne vous souvenez pas ..... <sub>10</sub>

**112 Avez-vous reçu des conseils lors de ce dernier test (counseling) ?**

	oui	non	je ne sais pas, je ne me rappelle pas
a. Avant le test .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
b. Après le test .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>

**113 Si vous avez passé le test VIH, êtes-vous actuellement (une seule réponse)**

<sub>1</sub> Séronégatif (au dernier test)

<sub>2</sub> Séropositif

<sub>3</sub> Actuellement atteint du sida

<sub>4</sub> Je ne sais pas

<sub>5</sub> Je ne veux pas le dire

⇒ Si vous êtes séronégatif ou ne connaissez pas votre statut sérologique, passez à la question 120

**114 Si vous êtes séropositif, en quelle année avez-vous eu connaissance de votre séropositivité ?** .....

**115 Avez-vous parlé de votre séropositivité ? (plusieurs réponses possibles)**

a. Avec votre partenaire stable ..... <sub>1</sub>

b. Avec vos autres partenaires sexuels ..... <sub>1</sub>

c. Avec vos amis ..... <sub>1</sub>

d. Avec des membres de votre famille ..... <sub>1</sub>

e. Avec vos collègues de travail ..... <sub>1</sub>

f. A personne ..... <sub>1</sub>

**116 Suivez-vous actuellement un traitement antirétroviral (multithérapies) ?** oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>

⇒ Si vous n'avez pas suivi de traitement antirétroviral, passez à la question 120

**117 Quand avez-vous pris votre premier traitement antirétroviral ?**

a) en quelle année  b) quel mois

**118 Lors du dernier examen de virémie, votre charge virale était-elle détectable ?** oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>

**119** Lorsque vous avez été diagnostiqué séropositif pour la première fois, quel était votre nombre de CD4 ?  
EMIS 2010 (Question montrée si diagnostiqué après 2001)

- <sub>1</sub> moins de 200 cellules/ $\mu$ l
- <sub>2</sub> 200-349 cellules/ $\mu$ l
- <sub>3</sub> 350-500 cellules/ $\mu$ l
- <sub>4</sub> Plus de 500 cellules/ $\mu$ l
- <sub>5</sub> Je ne m'en souviens pas / Je ne sais pas

**120** Si vous avez un partenaire stable, savez-vous s'il a passé un test (le test VIH) pour savoir s'il a été infecté par le VIH ?

- non <sub>1</sub>    oui, une fois <sub>2</sub>    oui, plusieurs fois <sub>3</sub>    je ne sais pas <sub>4</sub>    Non concerné <sub>5</sub>

Si votre partenaire stable n'a pas passé de test (Q120=1) ou si vous ne savez pas (Q120=4), go to Q125

**121** Si oui, en quelle année l'a-t-il passé pour la dernière fois ? .....

**122** Si oui, votre partenaire stable est-il actuellement (une seule réponse)

- <sub>1</sub> Séronégatif (au dernier test)
- <sub>2</sub> Séropositif
- <sub>3</sub> Actuellement atteint du sida
- <sub>4</sub> Je ne sais pas
- <sub>5</sub> Je ne veux pas le dire

**123** Si votre partenaire est séropositif ou atteint du sida, suit-il actuellement un traitement antirétroviral (multithérapies) ?

- oui <sub>1</sub>    non <sub>2</sub>    je ne sais pas <sub>3</sub>

**124** Si oui, lors du dernier examen de virémie, sa charge virale était-elle détectable ?

- oui <sub>1</sub>    non <sub>2</sub>    je ne sais pas <sub>3</sub>

**125** Etes-vous d'accord ou pas d'accord avec les affirmations suivantes :

	tout à fait d'accord	d'accord	plutôt pas d'accord	pas du tout d'accord
a. Avec les traitements antirétroviraux, les homosexuels font moins attention à la prévention du VIH .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
b. Avec les traitements antirétroviraux, moi-même, je fais moins attention à la prévention du VIH .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
c. Avec les traitements antirétroviraux, de plus en plus les homosexuels font le choix de prendre des risques (rapports sexuels non protégés) .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
d. Avec les traitements antirétroviraux, moi-même, de plus en plus je fais le choix de prendre des risques (rapports sexuels non protégés) .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
e. Avec les traitements antirétroviraux, même avec une charge virale indétectable, il est toujours risqué de pratiquer la pénétration anale sans préservatif .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

## Prendre soin de votre santé

**126** EMIS Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu ou entendu des informations sur le VIH ou sur les autres IST spécifiques aux HSH ? <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

**127** EMIS Au cours des 12 derniers mois, avez-vous appelé un service pour avoir des informations sur le VIH ou sur les autres IST ? <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

Les affirmations suivantes sont vraies. Connaissez-vous ces informations ?

**128** BTC Si vous avez couru un risque de transmission du VIH, une infection par le VIH pourra être détectée si vous faites un test dès 15 jours après le risque. Le saviez-vous ?

- <sub>1</sub> Oui, je le savais
- <sub>2</sub> Non, je pensais que le délai était plus court
- <sub>3</sub> Non, je pensais que le délai était plus long
- <sub>4</sub> Non, je ne le savais pas

**129** BTC Les tests de dépistage du VIH ne peuvent exclure une infection avec certitude que trois mois après l'exposition au risque. Le saviez-vous ?

- <sub>1</sub> Je le savais déjà
- <sub>2</sub> Je n'en étais pas sûr
- <sub>3</sub> Je ne le savais pas
- <sub>4</sub> Je ne comprends pas

**130** BTC Certains symptômes peuvent accompagner une infection sexuellement transmissible ou une primo-infection par le VIH et il faut vous faire examiner par un médecin. Saviez-vous que c'est le cas pour les symptômes suivants :

a) maux de gorge avec fièvre :

- <sub>1</sub> Je le savais déjà
- <sub>2</sub> Je n'en étais pas sûr
- <sub>3</sub> Je ne le savais pas
- <sub>4</sub> Je ne comprends pas

b) sensation de brûlure, écoulement, au niveau du pénis :

- <sub>1</sub> Je le savais déjà
- <sub>2</sub> Je n'en étais pas sûr
- <sub>3</sub> Je ne le savais pas
- <sub>4</sub> Je ne comprends pas

c) lésions, blessures sur les muqueuses (bouche, sexe et anus) :

- <sub>1</sub> Je le savais déjà
- <sub>2</sub> Je n'en étais pas sûr
- <sub>3</sub> Je ne le savais pas
- <sub>4</sub> Je ne comprends pas

d) rougeurs, boutons sur les muqueuses (bouche, sexe et anus) :

- <sub>1</sub> Je le savais déjà
- <sub>2</sub> Je n'en étais pas sûr
- <sub>3</sub> Je ne le savais pas
- <sub>4</sub> Je ne comprends pas

## La primo-infection

131 Savez-vous ce qu'est la primo-infection ?

- <sub>1</sub> Oui et je me sens bien informé
- <sub>2</sub> Oui et je ne me sens pas bien informé
- <sub>3</sub> Non, je n'en ai pas entendu parler

Les affirmations suivantes sur la primo-infection sont vraies. Connaissez-vous ces informations ?

**132** BTC La primo-infection est la période de 2 à 3 mois qui suit l'infection au VIH où la personne est hautement infectieuse.

- <sub>1</sub> Je le savais déjà
- <sub>2</sub> Je n'en étais pas sûr
- <sub>3</sub> Je ne le savais pas
- <sub>4</sub> Je ne comprends pas

**133** BTC Les symptômes de la primo-infection peuvent s'apparenter à ceux d'une grippe (fièvre, maux de tête, maux de gorge, fatigue, douleurs musculaires, ganglions lymphatiques enflés, etc...).

- <sub>1</sub> Je le savais déjà
- <sub>2</sub> Je n'en étais pas sûr
- <sub>3</sub> Je ne le savais pas
- <sub>4</sub> Je ne comprends pas

**134** BTC La phase de primo-infection peut être asymptomatique (aucun symptôme).

- <sub>1</sub> Je le savais déjà
- <sub>2</sub> Je n'en étais pas sûr
- <sub>3</sub> Je ne le savais pas
- <sub>4</sub> Je ne comprends pas

135 Etes-vous d'accord ou pas d'accord avec l'affirmation suivante : lors d'un rapport sexuel non protégé avec une personne en phase de primo-infection, le risque de transmission du VIH est très élevé.

tout à fait d'accord <sub>1</sub>    plutôt d'accord <sub>2</sub>    plutôt pas d'accord <sub>3</sub>    pas du tout d'accord <sub>4</sub>

**136** BTC Pensez-vous être capable de déterminer si vous êtes à risque de contracter ou de transmettre le VIH ou une autre infection sexuellement transmissible (c'est à dire faire partie d'une chaîne de transmission) ?    oui <sub>1</sub>    non <sub>2</sub>

## La prophylaxie post-exposition ou traitement d'urgence (PEP)

137 Avez-vous entendu parler de la PEP (prophylaxie post-exposition ou traitement d'urgence) ?

- <sub>1</sub> Oui et je me sens bien informé  
<sub>2</sub> Oui et je ne me sens pas bien informé  
<sub>3</sub> Non, je n'en ai pas entendu parler

138 La PEP est un traitement qui permet d'éviter une infection par le VIH après une exposition au risque. A votre avis, quel est le délai maximum pour demander la PEP après une prise de risque ?

*(question à mettre sur une page différente de Q137).*

- 12 heures <sub>1</sub>      2-3 jours <sub>2</sub>      jusqu'à 2 semaines <sub>3</sub>      jusqu'à un mois <sub>4</sub>      je ne sais pas <sub>5</sub>

139 La PEP vous a-t-elle été prescrite ?

- oui, une fois <sub>1</sub>    oui, plusieurs fois <sub>2</sub>    non, jamais <sub>3</sub>

## La prophylaxie pré-exposition (PrEP)

Les antirétroviraux sont des médicaments utilisés pour le traitement des infections liées au VIH. La PrEP - ou prophylaxie pré-exposition - consiste en la prise d'antirétroviraux en continu ou de façon intermittente par des personnes non infectées par le VIH (séronégatives) dans le but de prévenir une infection par le VIH. Plusieurs études **internationales** sont en cours actuellement afin d'évaluer l'efficacité **réelle** de la PrEP pour les personnes à haut risque d'infection pour le VIH.

**140** **Avez-vous entendu parler de la PrEP (prophylaxie pré-exposition) ?**

UEPP

- <sub>1</sub> Oui et je me sens bien informé  
<sub>2</sub> Oui et je ne me sens pas bien informé  
<sub>3</sub> Non, je n'en ai pas entendu parler

**141** **Avez-vous déjà pris un médicament antirétroviral dans le but de réduire le risque d'être infecté par le VIH ?**

UEPP

- <sub>1</sub> Oui, au cours des 12 derniers mois    <sub>2</sub> Oui, il y a plus de 12 mois    <sub>3</sub> Non

**142** (Si Q141=1 ou Q141=2) **Comment vous êtes-vous procuré ce médicament ? (plusieurs réponses possibles)**

UEPP

- a) <sub>1</sub> Une ordonnance de mon médecin  
 b) <sub>2</sub> Un ami séropositif me l'a donné  
 c) <sub>3</sub> Je l'ai commandé sur Internet  
 d) <sub>4</sub> Je l'ai acheté dans la rue, un club, sauna...  
 e) <sub>5</sub> Autre, précisez : \_\_\_\_\_ q142\_autre\_\_\_\_\_

**143** **Etes-vous d'accord ou pas d'accord avec les affirmations suivantes :**

UEPP

	tout à fait d'accord	plutôt d'accord	plutôt pas d'accord	pas du tout d'accord
a. avec la PrEP, les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes utiliseront moins le préservatif lorsqu'ils la prennent.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
b. les difficultés à prendre régulièrement des médicaments sont susceptibles de rendre la PrEP difficile à pratiquer.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
c. la prise en continu d'antirétroviraux peut entraîner l'apparition d'effets secondaires indésirables.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
d. donner des antirétroviraux à des séronégatifs avant un risque d'exposition au VIH permet de réduire le risque de contamination.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
e. si le médicament n'est pas pris en charge par les caisses d'assurance maladie, le coût est susceptible de rendre la PrEP difficile à pratiquer.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

## Le VIH/sida dans la vie quotidienne

### 144 Y a-t-il dans votre entourage des personnes séropositives, atteintes du sida ou décédées du sida ?

(plusieurs réponses possibles) :

	séropositifs	atteints du sida	morts du sida
a. Votre partenaire stable .....	<input type="checkbox"/> a1	<input type="checkbox"/> a2	<input type="checkbox"/> a3
b. D'anciens partenaires stables .....	<input type="checkbox"/> b1	<input type="checkbox"/> b2	<input type="checkbox"/> b3
c. Des amis proches .....	<input type="checkbox"/> c1	<input type="checkbox"/> c2	<input type="checkbox"/> c3
d. Un ou des partenaires sexuels .....	<input type="checkbox"/> d1	<input type="checkbox"/> d2	<input type="checkbox"/> d3
e. Des gens que vous côtoyez .....	<input type="checkbox"/> e1	<input type="checkbox"/> e2	<input type="checkbox"/> e3

### 145 Etes-vous d'accord ou pas d'accord avec les affirmations suivantes :

	tout à fait d'accord	plutôt d'accord	plutôt pas d'accord	pas du tout d'accord
a. Pour éviter des discriminations, une personne séropositive a intérêt à garder son diagnostic secret.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b. Même entre homosexuels, les personnes séropositives sont parfois marginalisées .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c. En cas de rupture de préservatif avec une personne séropositive, celle-ci devrait signaler son statut sérologique pour qu'une PEP puisse être envisagée .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

### 146 **BTC** Connaissez-vous l'information suivante sur le traitement contre le VIH : « Le traitement efficace contre le VIH (c'est à dire avoir une virémie indétectable) diminue le risque de transmission du VIH » :

- 1 Je le savais déjà
- 2 Je n'en étais pas sûr
- 3 Je ne le savais pas
- 4 Je ne comprends pas

### 147 **BTC** Connaissez-vous l'information suivante : « Le fait d'avoir une infection sexuellement transmissible augmente le risque de transmission du VIH ».

- 1 Je le savais déjà
- 2 Je n'en étais pas sûr
- 3 Je ne le savais pas
- 4 Je ne comprends pas

## Consommation de substances

148 Au cours des 12 derniers mois,  
avez-vous consommé un ou plusieurs  
des produits suivants ?

			... et lors de rapports sexuels ?				
	régulièrement	parfois	jamais		régulièrement	parfois	jamais
a. Alcool .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	aa. Alcool	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
b. Cannabis .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	bb. Cannabis	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
c. Héroïne .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	cc. Héroïne	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
d. LSD .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	dd. LSD	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
e. GHB .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	ee. GHB	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
f. Cocaïne, crack .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	ff. Cocaïne, crack	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
g. Poppers .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	gg. Poppers	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
h. Viagra .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	hh. Viagra	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
i. Amphétamines, ecstasy	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	ii. Amphétamines,ecstasy	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
j. Crystal meth .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	jj. Crystal meth	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
k. Cialis.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	kk. Cialis	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>

## La brochure de l'OFSP : « le sexe entre hommes : vers une meilleure santé sexuelle 2012 » (mettre logo+ lien brochure)

**149** Avez-vous entendu parler de la nouvelle brochure de l'Office fédéral de la santé publique intitulée « le sexe entre hommes : vers une meilleure santé sexuelle 2012 » ? oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>

**150** Avez-vous consulté la nouvelle brochure de l'Office fédéral de la santé publique intitulée « le sexe entre hommes : vers une meilleure santé sexuelle 2012 » ? oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>

**151** Au cours des 12 derniers mois, avez-vous remarqué une action de prévention qui ciblait en particulier les gays ? oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>

## La campagne Break The Chain

L'Office fédéral de la santé publique a lancé en avril 2012 une campagne nationale intitulée *Break the Chain* dont le but est de briser la chaîne de transmission à VIH pendant la phase de primo-infection et ainsi réduire la charge virale communautaire dans les scènes gays de Suisse. Cette campagne entend améliorer la santé des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes en allant au-delà des messages traditionnels de prévention.

**152** Avez-vous vu ou entendu parler de la campagne de prévention du VIH « Break The Chain » ?

- Oui ..... <sub>1</sub>  
Oui, mais vaguement ..... <sub>2</sub>  
Non ..... <sub>3</sub> (go to Q160)

**153** (si Q152=1 ou 2) Par quel(s) moyen(s) avez-vous eu connaissance de cette campagne ?  
(Plusieurs réponses possibles)

- a) <sub>1</sub> Journaux gays
- b) <sub>1</sub> D'autres médias (radio, télévision, presse généraliste)
- c) <sub>1</sub> Affiches, flyers stickers, badges de la campagne
- d) <sub>1</sub> Emballages de préservatifs
- e) <sub>1</sub> Facebook
- f) <sub>1</sub> Vidéo diffusée sur internet
- g) <sub>1</sub> Bannières de la campagne sur Internet
- h) <sub>1</sub> Actions réalisées dans la scène gay (soirées, bars)
- i) <sub>1</sub> Téléchargement du QR-Code de la campagne (mettre image du QR-Code si possible)
- j) <sub>1</sub> Bons offerts à l'occasion de cette campagne
- k) <sub>1</sub> Autres, merci de préciser : \_\_\_\_\_ **q153\_autre** \_\_\_\_\_

**154** (Si Q152=1 ou 2) Vous êtes-vous senti concerné personnellement par la campagne « Break The Chain » ?

oui <sub>1</sub> non <sub>2</sub>

**155** (Si Q152=1 ou 2) Répondez par vrai ou par faux aux questions suivantes. « Break The Chain » est une action de prévention visant principalement à :

- |   | Vrai                                  | Faux                                  |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. Encourager les HSH à s'abstenir de consommer des substances psychoactives (alcool, cannabis, ecstasy) avant des rapports sexuels ? ..... | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| b. Encourager les HSH à pratiquer le <i>safer sex</i> avec leurs partenaires durant trois mois? .....                                       | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| c. Encourager les HSH à révéler leur statut sérologique (VIH) à leur(s) partenaire(s) avant les rapports sexuels ? .....                    | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| d. Encourager les HSH à réduire le nombre de leurs partenaires sexuels ? ....   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| e. Encourager les HSH à s'abstenir d'avoir des comportements à risque pendant 1 mois ? .....  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |

**156** Pendant tout le mois d'avril 2012, avez-vous utilisé l'une ou l'autre de ces stratégies de protection :

- |   | Toujours                              | Parfois                               | Jamais                                |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. Suivi les règles de <i>safer sex</i> (Pas de pénétration sans préservatif, pas de sperme ni de sang dans la bouche, consultation du médecin en cas de démangeaison, d'écoulement ou de douleur dans la région génitale)..... | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| b. Autres stratégies de réduction des risques adaptées à votre situation personnelle (ex. : se faire tester avec son/ses partenaires avant un rapport non protégé) .....  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |

**157** Aviez-vous déjà utilisé l'une ou l'autre de ces stratégies avant le mois d'avril 2012 ?

- |  | Toujours                              | Parfois                               | Jamais                                |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. Suivre les règles de <i>safer sex</i> .....   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| b. Autres stratégies de réduction des risques adaptées à votre situation personnelle ..... | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |

**158** (Si Q156a=1 ou Q156b=1) Avez-vous continué à suivre les règles de *safer sex* ou d'autres stratégies de réduction de risques adaptées à votre situation après le mois d'avril 2012 ?

- <sub>1</sub> Toujours <sub>2</sub> Jamais <sub>3</sub>

Parfois

**159** (Si Q152=1 ou 2) La campagne Break the Chain vous a-t-elle incité à faire un test VIH après le mois d'avril 2012 ?

- <sub>1</sub> Oui, et j'ai fait le test  
<sub>2</sub> Oui, et je vais faire le test prochainement  
<sub>3</sub> Non, j'aurais fait le test VIH de toute façon  
<sub>4</sub> Non, je n'ai pas envie de faire le test VIH

**160** Avez-vous déjà participé à l'enquête Gaysurvey de l'IUMSP ? (plusieurs réponses possibles)

- a. En 2010 Enquête européenne EMIS <sub>1</sub>  
b. en 2009 <sub>1</sub>  
c. en 2007 <sub>1</sub>  
d. en 2004 <sub>1</sub>  
e. en 2000 <sub>1</sub>  
f. en 1997 <sub>1</sub>

### Merci d'avoir pris part à cette enquête.

Un rapport sur les résultats de l'enquête sera produit d'ici le début de l'année 2013. Il sera alors disponible via les associations gays, sur le site de l'OFSP et sur le site de l'IUMSP ([www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch)).

### Personne de contact

[stephanie.locicro@chuv.ch](mailto:stephanie.locicro@chuv.ch)