

Gaysurvey 2014

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 (même occasionnellement)

De quoi s'agit-il ?

Pour la 11ème 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 et/ou qui ont des relations sexuelles avec des hommes. Cette étude s'inscrit dans le cadre du suivi de la stratégie de lutte contre le VIH et les autres infections sexuellement transmissibles. 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. 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 en 2015. 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.Gaysurvey.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 ?**

- ₁ Par curiosité
- ₂ Pour participer à l'enquête
- ₃ Autre raison

Si autre raison, précisez : _____

Identité et orientation sexuelle

2. **Vous êtes...**

- ₁ Un homme (**go to Q3**)
- ₂ Une femme (**go to message suivant**)
- ₃ Transgenre / MtoF (Male to Female) (**go to message suivant**)
- ₄ Transgenre / FtoM (female to Male) (**go to message suivant**)
- ₅ Intersexe (**go to message suivant**)

Si Q2=2 ou Q2=3 ou Q2=4 ou Q2=5 :

Merci de votre intérêt pour cette enquête, nous sommes heureux de vous accueillir. Veuillez noter que certaines questions pourraient ne pas refléter votre situation biologique personnelle. Vous pouvez bien entendu lire cette enquête et y répondre même si nous ne pouvons pas utiliser toutes vos données. Que voulez-vous faire ?

- ₁ Quitter l'enquête maintenant (**go to message de fin**)
- ₂ Continuer à lire l'enquête

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

- ₁ Hétérosexuel
- ₂ Homosexuel
- ₃ Bisexuel
- ₄ Autre, merci de préciser : _____
- ₅ 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)

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

Votre vie sociale

5. Vous habitez :

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

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"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
b. Association homosexuelle.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
c. Association de personnes transgenres.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

7. A quelle fréquence au cours des 12 derniers mois avez-vous fréquenté des lieux visités en majorité par des homosexuels ?

	Fréquemment	Occasion- nellement	Jamais
a. Bars gays, discos, parties	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
b. Saunas gays	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
c. Parcs, toilettes publiques, aires d'autoroutes, plages.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
d. Darkrooms / Backrooms, sex-clubs.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
e. Autres lieux.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

7e1. Si autre lieu, merci de spécifier : _____

8. Au cours des 12 derniers mois avez-vous utilisé Internet pour ...

	Fréquemment	Occasion- nellement	Jamais
a. Entrer en contact avec d'autres gays.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
b. Rencontrer des partenaires sexuels gays.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
c. Rencontrer un partenaire stable.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
d. Chercher des partenaires sexuels rémunérés.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
e. Chercher de l'information sur le VIH/sida ou les autres infections sexuellement transmissibles.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

Données socio-démographiques

9. **Quelle est votre année de naissance ?**

19 □□

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

₁ Ecole obligatoire (primaire et/ou secondaire)

₂ Apprentissage, école professionnelle (école sans maturité)

₃ Collège/gymnase, baccalauréat (maturité)

₄ Formation professionnelle supérieure (Haute école spécialisée, brevet fédéral, ETS)

₅ Université, école polytechnique

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

₁ Moins de 3000 Fr.

₂ De 3001 à 5000 Fr.

₃ De 5001 à 7000 Fr.

₄ De 7001 à 9000 Fr.

₅ Plus de 9001 Fr.

12. **Quelle est votre nationalité ?** (*Plusieurs réponses possibles*)

₁suisse

₁étrangère

13. **Si vous avez une nationalité étrangère, merci de préciser laquelle :** **Menu déroulant avec les pays**

14. **Quel est votre lieu de résidence ?**

₁ Commune rurale

₂ Commune ou ville de moins de 20'000 habitants

₃ Ville de 20'000 habitants à 100'000 habitants

₄ Ville ou agglomération de plus de 100'000 habitants

₅ Ailleurs qu'en Suisse

15. **Quels sont les deux premiers chiffres du code postal de votre commune (NPA) :** □□

Votre vie sexuelle

16. **A quel âge avez-vous eu votre premier rapport sexuel avec un homme ?** (Si vous n'avez pas eu de rapport sexuel avec un homme, inscrivez 0) ans **(Si Q16=0 go to Q76)**
17. **A quel âge avez-vous eu votre premier rapport sexuel avec une femme ?** (Si vous n'avez pas eu de rapport sexuel avec une femme, inscrivez 0) ans **(Si Q16=0 and Q17=0 go to Q76)**
18. **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
19. **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) _____ **(Si Q19=0 go to Q23)**
20. **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) _____
21. **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) _____ **(Si Q21=0 go to Q23)**
22. **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) _____
23. **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) _____ **(Si Q23=0 go to Q25)**
24. **Si vous avez eu une ou des partenaires féminines au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé le préservatif avec ces partenaires ?** ₁ Toujours ₂ Parfois ₃ Jamais
25. **Ces 12 derniers mois, avez-vous eu des relations sexuelles avec plusieurs partenaires à la fois (partouze, plan à plusieurs)?** ₁ non ₂ oui 25a. **Si oui, combien de fois** _____

Partenaire stable

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

- ₁ Non (Si Q26=1 go to Q42)
₂ Oui, une relation sexuellement exclusive (couple fermé)
₃ Oui, mais pas une relation sexuellement exclusive (relation ouverte)

27. Etes-vous toujours ensemble ? ₁ Oui ₂ Non

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.

28. Quelle est la durée de votre relation stable actuelle ou de la dernière ? (réponse en mois et en années) _____ mois _____ année(s) **mettre un menu déroulant**

29. Quel est l'âge de votre partenaire stable ? ans

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

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

31. 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"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b. Si vous l'avez pénétré (rapport actif) ?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

32. Avez-vous utilisé un préservatif lors de la dernière pénétration anale (active et/ou passive) avec votre partenaire stable ? ₁ Oui ₂ Non ₃ Pas pratiqué

33. Au cours des 12 derniers mois, lors de la fellation avec votre partenaire stable, avez-vous eu du sperme dans la bouche ? ₁ Toujours ₂ Parfois ₃ Jamais ₄ Pas pratiqué

34. **Avez-vous parlé avec votre partenaire stable du risque d'infection par le VIH dans votre couple et de la manière de vous protéger ?** ₁ Oui ₂ Non

35. **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)**

₁ Nous ne pratiquons pas la pénétration anale.

₂ Nous utilisons toujours le préservatif lors de la pénétration anale.

₃ Nous avons arrêté d'utiliser des préservatifs après avoir vérifié avec un test VIH que nous étions tous les deux séronégatifs.

₄ Nous avons renoncé à utiliser des préservatifs après avoir évalué nos risques par le passé, sans faire le test VIH depuis que nous sommes ensemble.

₅ L'un de nous deux étant séropositif, nous renonçons au préservatif uniquement lorsque la charge virale est indétectable.

₆ Nous sommes tous les deux séropositifs et n'utilisons pas le préservatif.

₇ Nous avons une autre manière de gérer le risque d'infection par le VIH au sein du couple

35a. **Si autre manière, merci de préciser laquelle :** _____

36. **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

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

₁ Non

₂ Oui, un

₃ Oui, plusieurs

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

₁ Non

₂ Oui, un

₃ Oui, plusieurs

₄ Je ne sais pas

39. **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 ?**

₁ Oui, au début de la relation

₂ Oui, plusieurs fois au cours de la relation

₃ Non **(Si Q39=3 go to Q41)**

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

- ₁ Nous en avons seulement parlé vaguement.
- ₂ Nous en avons discuté mais sans rien décider car nous n'avons pas d'autres partenaires.
- ₃ 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.
- ₄ Nous avons discuté et décidé de ne pas avoir d'autres partenaires.
- ₅ Nous avons discuté et décidé de ne pas pratiquer la pénétration anale ou d'utiliser toujours le préservatif avec d'autres partenaires.
- ₆ Nous avons discuté et décidé de maintenir l'utilisation du préservatif dans notre couple.
- ₇ Cela s'est passé autrement.

40a. **Si autrement, merci de préciser :** _____

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

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

41a. **Si autre raison, merci de préciser :** _____

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

42. Ces 12 derniers mois avez-vous eu des relations sexuelles avec des partenaires masculins occasionnels ? ₁ Oui ₂ Non **(Si Q42=2 go to Q53)**

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

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

44. Au cours des 12 derniers mois, lors de vos relations avec vos partenaires occasionnels, avez-vous eu du sperme dans la bouche ? ₁Toujours ₂Parfois ₃Jamais ₄Pas pratiqué

45. 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'il vous a pénétré (rapport passif) ?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b. Si vous l'avez pénétré (rapport actif) ?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

46. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous abandonné le préservatif avec un partenaire occasionnel avec lequel vous avez eu plusieurs rapports sexuels ? ₁ Oui ₂ Non

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

47. 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) ?..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| b. si vous l'avez pénétré (rapport actif) ?..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |

(Si Q47a=3 ET Q47b=3 go to q53)

48. A ce moment-là, connaissiez-vous ce partenaire ?

- ₁ Pas du tout ₂ Un peu ₃ Bien ₄ Très bien

49. Où ce rapport a-t-il eu lieu ?

- ₁ Chez moi / chez lui
₂ Dans un sauna / sexclub / cinéma porno
₃ Darkroom, backroom
₄ A l'extérieur, dans un lieu public (parc, toilettes, plage)
₅ Ailleurs

Q49a. Si ailleurs, merci de précisez : _____

50. Lors de ce rapport anal, que saviez-vous de vos statuts sérologiques respectifs concernant le VIH ?

- ₁ Je ne sais pas si nous avons le même statut sérologique ou si nous avons un statut différent.
₂ Nous avons le même statut sérologique.
₃ Nous avons des statuts sérologiques différents.

(Si Q50=1 or Q50=2 go to Q52)

51. Si vous aviez des statuts sérologiques différents, lors de ce rapport anal...

- | | Oui | Non | Je ne
sais pas |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. suiviez-vous (ou ce partenaire suivait-il) un traitement antirétroviral ?..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| b. aviez-vous (ou ce partenaire avait-il) une charge virale détectable ?..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |

52. Avez-vous parlé de la protection contre le VIH avec ce partenaire ? ₁ Oui ₂ Non

Rapports sexuels à l'étranger

53. 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 ? ₁ Oui ₂ Non **(Si Q53=2 go to Q58)**
54. 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)**
55. Merci de préciser la ville : _____
56. À cette occasion vous et ce partenaire avez-vous eu une pénétration anale ?
₁ Oui ₂ Non ₃ Je ne me souviens pas **(Si Q56=2 ou Q56=3 go to Q58)**
57. À cette occasion, vous et ce partenaire avez-vous eu une pénétration anale sans préservatif ?
₁ Oui ₂ Non ₃ Je ne me souviens pas

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

58. Ces 12 derniers mois, vous est-il arrivé de payer pour un rapport sexuel avec un homme ?

₁ Non ₂ Oui

Q58a. Si oui, combien de fois ? _____

(Si Q58=1 go to Q60)

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

	Toujours	Parfois	Jamais	Pas pratique
a. Pour la fellation.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b. Pour la pénétration anale.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

60. Ces 12 derniers mois, vous est-il arrivé d'être payé pour un rapport sexuel avec un homme ?

₁ Non ₂ Oui

Q60a. Si oui, combien de fois ? _____

(Si Q60=1 go to Q62)

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

	Toujours	Parfois	Jamais	Pas pratique
a. Pour la fellation.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b. Pour la pénétration anale.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Concernant l'ensemble de vos partenaires masculins

62. 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 ? ₁ Oui, une fois ₂ Oui, plusieurs fois ₃ Non

(Si Q62=3 go to Q67)

63. Quand ce rapport a-t-il eu lieu pour la dernière fois? **Menu déroulant mois/années 2013-2014**

64. La dernière fois que cela est arrivé, ce partenaire était :

- ₁ Votre partenaire stable
₂ Un partenaire occasionnel que vous connaissiez (ami, connaissance)
₃ Un partenaire occasionnel anonyme

65. Lors de ce rapport sans préservatif, vous étiez ?

- ₁ Passif (il m'a pénétré) ₂ Actif (je l'ai pénétré) ₃ Actif et passif

66. Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas utilisé de préservatif ? (*plusieurs réponses possibles*)

- a. Nous n'avions pas de préservatifs avec nous ₁
- b. J'avais confiance en mon partenaire ₁
- c. Nous étions très excités et l'utilisation de préservatifs aurait fait retomber l'excitation ₁
- d. C'était plus excitant d'avoir un rapport sans préservatif ₁
- e. J'étais amoureux de mon partenaire et ne voulais pas que le préservatif soit une barrière entre nous ₁
- f. Je n'ai pas osé demander à mon partenaire que nos rapports soient protégés ₁
- g. J'étais ivre ou sous l'influence de drogues ₁
- h. J'étais déprimé, mal dans ma peau ₁
- i. Les préservatifs m'empêchent (ou empêchent mon partenaire) d'avoir une érection ₁
- j. Mon partenaire m'a payé pour avoir un rapport sans préservatif ₁
- k. Selon mon dernier examen de virémie, ma charge virale était indétectable ₁
- l. Mon partenaire m'a affirmé que sa charge virale était indétectable ₁
- m. Cela m'était égal ₁
- n. Je ne sais pas ₁
- o. Autre, ₁
- Q6600. Si autre, merci de préciser: _____

67. 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 ?

- | | Oui | Non |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. Avec votre partenaire stable..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| b. Avec vos partenaires occasionnels..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |

68. 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 ?

- | | Oui, j'étais
uniquement
actif | Oui, j'étais
uniquement
passif | Non |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. Avec votre partenaire stable..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| b. Avec vos partenaires occasionnels..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |

69. 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 ?

- | | Oui | Non |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. Avec votre partenaire stable..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| b. Avec vos partenaires occasionnels..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |

Préservatif et lubrifiants

70. Avez-vous utilisé des préservatifs lors de pénétrations anales au cours des 12 derniers mois ?

₁ Oui ₂ Non (Si Q70=2 go to Q73)

71. 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 _____ fois (jamais=0 fois)

72. Les lubrifiants à base d'eau ou le gel silicone sont les lubrifiants à privilégier lors de rapports sexuels avec préservatif. En avez-vous utilisé au cours des 12 derniers mois ?

₁ Toujours ₂ Parfois ₃ Jamais

73. Au cours des 12 derniers mois, est-il arrivé que vous n'ayez pas de préservatif avec vous alors que vous en aviez besoin ? ₁ Oui ₂ Non

74. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu une pénétration anale non-protégée parce que vous n'aviez pas de préservatif ? ₁ Oui ₂ Non

75. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous reçu un préservatif distribué gratuitement ?

₁ Oui ₂ Non

Les infections sexuellement transmissibles autres que le VIH

76. **Votre médecin est-il au courant de votre orientation sexuelle ?**

₁ Oui ₂ Non ₃ Je n'ai pas de médecin **(Si Q76=2 or Q76=3 go to Q78)**

77. **Si oui, parlez-vous ouvertement de votre vie sexuelle avec votre médecin ?**

₁ Oui ₂ Non

78. **Avez-vous déjà fait un ou des tests de dépistage des infections sexuellement transmissibles autres que le VIH (Chlamydia, syphilis, gonorrhée...) ? (Si Q78=3 ou Q78=4 go to Q88)**

₁ Oui, au cours des 12 derniers mois ₂ Oui, il y a plus de 12 mois ₃ Non ₄ Je ne sais pas

79. **Avez-vous déjà eu un diagnostique positif pour les infections sexuellement transmissibles suivantes ?**

	Oui, au cours des 12 derniers mois	Oui, il y a plus de 12 mois	Non	Je ne sais pas
a. Gonococcie uro-génitale (Blennorragie, chaude-pisse).....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b. Chlamydia.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c. Condylomes, crêtes de coq.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d. Syphilis.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e. Herpès génital ou anal.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f. Hépatite B.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

80. **Lors du dernier test de dépistage, aviez-vous des symptômes? (EMIS)**

₁ Oui ₂ Non ₃ Je ne me souviens pas

81. **(Montrer si Q78=1) Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait une prise de sang lors d'un dépistage des infections sexuellement transmissibles ? (EMIS)**

₁ Oui ₂ Non ₃ Je ne me souviens pas

82. **(Montrer si Q78=1) Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait un prélèvement d'urine lors d'un dépistage des infections sexuellement transmissibles ? (EMIS)**

₁ Oui ₂ Non ₃ Je ne me souviens pas

83. **(Montrer si Q78=1) Au cours des 12 derniers mois, votre pénis a-t-il été examiné lors d'un dépistage des infections sexuellement transmissibles ? (EMIS)**

₁ Oui ₂ Non ₃ Je ne me souviens pas

84. **(Montrer si Q78=1)** Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait un prélèvement urétral (avec introduction d'une sorte de coton-tige spécial dans le canal de votre pénis) lors d'un dépistage des infections sexuellement transmissibles ? (EMIS)

- ₁Oui ₂Non ₃ Je ne me souviens pas

85. **(Montrer si Q78=1)** Au cours des 12 derniers mois, votre anus a-t-il été examiné lors d'un dépistage des infections sexuellement transmissibles ? (EMIS)

- ₁Oui ₂Non ₃ Je ne me souviens pas

86. **(Montrer si Q78=1)** Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait un prélèvement anal (avec introduction d'un coton-tige dans votre anus) lors d'un dépistage des infections sexuellement transmissibles ? (EMIS)

- ₁Oui ₂Non ₃ Je ne me souviens pas

87. **(Montrée si Q78=1)** Au cours des 12 derniers mois, pour quelle(s) raison(s) avez-vous fait un test pour les infections sexuellement transmissibles (IST) autres que le VIH ? (*plusieurs réponses possibles*)

- ₁J'avais des symptômes
₂ Mon partenaire a été diagnostiqué avec une IST
₃ J'ai eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois
₄ Le test était gratuit
₅ Mon médecin/un personnel de santé m'a recommandé de faire le test pour les IST
₆ Autre raison, merci de préciser : _____

88. **Au cours des 12 derniers mois, pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas fait un test de dépistage pour les infections sexuellement transmissibles autres que le VIH ? (*plusieurs réponses possibles*)**

(Ne montrer que si Q78=2 ou Q78=3 ou Q78=4)

- ₁ Je n'avais pas de symptôme
₂ Je ne pense pas être à risque d'être contaminé par une IST
₃ Je ne sais pas où m'adresser
₄ J'ai peur d'en connaître le résultat
₅ Le test coûte trop cher
₆ Le test pour les IST n'est pas anonyme contrairement à celui pour le VIH
₇ Je n'y ai pas pensé
₈ Pour une autre raison. Merci de préciser : _____

89. **Avez-vous déjà été testé pour l'hépatite C ?**

- ₁Oui, au cours des 12 derniers mois ₂Oui, il y a plus de 12 mois ₃ Non ₄ Je ne sais pas

(Si Q89=3 ou Q89=4 go to Q92)

90. **Avez-vous déjà été diagnostiqué positif pour l'hépatite C (c'est à dire avez-vous été infecté par le virus)?**

₁Oui, au cours des 12 derniers mois

₂Oui, il y a plus de 12 mois

₃Non

₄Je ne m'en souviens pas

91. **Quel est actuellement votre statut pour l'hépatite C ? (EMIS en partie)**

₁ J'ai guéri spontanément (sans traitement)

₂ J'ai guéri avec un traitement

₃ J'ai toujours l'hépatite C et je suis en traitement

₄ J'ai toujours l'hépatite C et je ne suis aucun traitement

₅ Je ne sais pas

92. **Etes-vous vacciné contre :**

a. L'hépatite A ₁ Oui ₂ Non ₃ Je ne sais pas

b. L'hépatite B ₁ Oui ₂ Non ₃ Je ne sais pas

c. Le virus du papillome humain (HPV) ₁ Oui ₂ Non ₃ Je ne sais pas

Comment vivez-vous votre homosexualité ?

(homonégativité intériorisée, EMIS 2010)

93. 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"/>

94. Ces questions concernent la communauté LGBT (Lesbiennes, Gays, Bisexuels et Transgenres) de votre région (canton de domicile et/ou cantons voisins). Etes-vous d'accord ou pas d'accord avec les affirmations suivantes :

		Tout à fait d'accord		Pas du tout d'accord
a. Vous avez le sentiment de faire partie intégrante de la communauté LGBT de votre région.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Faire partie de la communauté LGBT de votre région est quelque chose de positif pour vous.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Si nous travaillons ensemble, les gays et bisexuels peuvent résoudre les problèmes de la communauté LGBT de notre région.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Vous avez le réel sentiment que tous les problèmes rencontrés par la communauté LGBT de votre région sont aussi vos problèmes.....	<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.

95. Au cours des 30 derniers jours, combien de fois avez-vous eu le sentiment...

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

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**.

96. Au cours des 2 dernières semaines

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

Violences verbales / physiques

Dites à quelle fréquence les choses suivantes vous sont arrivées.

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 ?**

₁ Fréquemment ₂ Occasionnellement ₃ 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 ?**

₁ Fréquemment ₂ Occasionnellement ₃ 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 ?**

₁ Fréquemment ₂ Occasionnellement ₃ 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 ?**

₁ Fréquemment ₂ Occasionnellement ₃ Jamais

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

₁ Oui ₂ Non

Test de dépistage du VIH

102. Êtes-vous certain de pouvoir réaliser un dépistage du VIH si vous le souhaitez ?

- ₁ Oui
- ₂ Plutôt oui
- ₃ Plutôt non
- ₄ Non
- ₅ Je ne sais pas

103. Avez-vous déjà passé un test VIH pour savoir si vous avez été infecté par le virus du sida ?

- ₁ Oui
- ₂ Non **(Si Q103=2 go to Q115)**

103a. Si oui, combien de fois au total ? _____

103b. Si oui, combien de fois dans les 12 derniers mois ? _____

104. Quand l'avez-vous passé pour la dernière fois ? en quelle année _____ et quel mois _____

105. Où avez-vous fait le test VIH la dernière fois ? *(une seule réponse possible)* **menu déroulant**

- ₁ Checkpoint Genève
- ₂ Checkpoint Zurich
- ₃ Checkpoint Vaud (Lausanne)
- ₄ Checkpoint Bâle
- ₅ Antenne sida Berne (Checkpoint Berne)
- ₆ Profa (Renens, Lausanne, Aigle, Payerne, Morges, Nyon, Yverdon-les-Bains)
- ₇ Planning Familial Fribourg (Fribourg, Bulle)
- ₈ Planning Familial Jura (Delémont, Porrentruy)
- ₉ Insel Spital (Berne)
- ₁₀ Hôpital cantonal Valais
- ₁₁ Centres SIPE (Valais)
- ₁₂ Hôpital universitaire de Zürich
- ₁₃ Test-In (Antenne Sida Zürich)
- ₁₄ Perspektive Thurgau (Antenne sida Thurgovie)
- ₁₅ Hôpital cantonal St-Gall
- ₁₆ Hôpital cantonal Tessin (Lugano)
- ₁₇ Antenne sida Bâle (AhbB)
- ₁₈ Antenne sida Argovie (AHA)

- ₁₉ Antenne sida Lucerne (AHL)
- ₂₀ Dans un autre centre de tests anonymes
- ₂₁ Chez un médecin
- ₂₂ En vous adressant directement à un laboratoire privé de votre propre initiative
- ₂₃ Lors d'une visite ambulatoire ou séjour dans un hôpital/clinique/policlinique (test non anonyme)
- ₂₄ Je ne sais pas / je ne me souviens pas
- ₂₅ Autre, précisez: _____ Q105a _____

106. **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"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
b. Après le test.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

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

- ₁ Séronégatif au dernier test (je ne suis pas infecté par le VIH)
- ₂ Séropositif (je suis infecté par le VIH)
- ₃ Actuellement atteint du sida
- ₄ Je ne sais pas
- ₅ Je ne veux pas le dire

(Si Q107=1 ou Q107=4 ou Q107 =5 go to Q115)

108. **En quelle année avez-vous eu connaissance de votre séropositivité ?** □□□□

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

- ₁ Avec votre partenaire stable
- ₁ Avec vos autres partenaires sexuels
- ₁ Avec vos amis
- ₁ Avec des membres de votre famille
- ₁ Avec vos collègues de travail
- ₁ A personne

110. **Suivez-vous actuellement un traitement antirétroviral (multithérapies) ?**

- ₁ Oui ₂ Non **(Si Q110=2 go to Q112)**

111. **Quand avez-vous pris votre premier traitement antirétroviral ?**

en quelle année quel mois

112. **Lors du dernier examen de virémie, votre charge virale était-elle détectable ?**

₁ Oui ₂ Non

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

₁ Moins de 200 cellules/ μ l

₂ 200-349 cellules/ μ l

₃ 350-500 cellules/ μ l

₄ Plus de 500 cellules/ μ l

₅ Je ne m'en souviens pas / Je ne sais pas

114. **Faites-vous actuellement partie de l'étude suisse de cohorte VIH ?**

₁ Oui ₂ Non ₃ Je ne veux pas le dire ₄ je ne sais pas

115. **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 ?**

₁ Non ₂ Oui, une fois ₃ Oui, plusieurs fois ₄ Je ne sais pas ₅ Je n'ai pas de partenaire stable

(Si Q115=1 ou Q115=4 ou Q115=5, go to Q120)

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

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

₁ Séronégatif (au dernier test)

₂ Séropositif

₃ Actuellement atteint du sida

₄ Je ne sais pas

₅ Je ne veux pas le dire

(Si Q117=1 ou Q117=4 ou Q117=5, go to Q120)

118. **Si votre partenaire est séropositif ou atteint du sida, suit-il actuellement un traitement antirétroviral (multithérapies) ?** ₁ Oui ₂ Non ₃ Je ne sais pas

119. **Si votre partenaire est séropositif ou atteint du sida, lors du dernier examen de virémie, sa charge virale était-elle détectable ?** ₁ Oui ₂ Non ₃ Je ne sais pas

120. **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. Avec les traitements antirétroviraux, les homosexuels font moins attention à la prévention du VIH.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b. Avec les traitements antirétroviraux, moi-même, je fais moins attention à la prévention du VIH.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
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"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
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"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
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"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Prendre soin de votre santé

121. **Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu ou entendu des informations sur le VIH ou sur les autres infections sexuellement transmissibles (IST) spécifiques aux hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ?** ₁ Oui ₂ Non

122. **Au cours des 12 derniers mois, avez-vous appelé un service pour avoir des informations sur le VIH ou sur les autres infections sexuellement transmissibles (IST) ?** ₁ Oui ₂ Non

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

123. **Si vous avez couru un risque de transmission du VIH, une infection par le VIH pourra être détectée par un test au plus tôt 15 jours après le risque. Le saviez-vous ? (BTC)**

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

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

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

125. **Certains symptômes peuvent accompagner une infection sexuellement transmissible ou une primo-infection par le VIH et cela devrait vous inciter à vous faire examiner par un médecin. Saviez-vous que c'est le cas pour les symptômes suivants : (BTC)**

125a. **Maux de gorge avec fièvre :**

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

125b. **Sensation de brûlure, écoulement, au niveau du pénis :**

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

125c. Lésions, blessures sur les muqueuses (bouche, sexe et anus) :

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

125d. Rougeurs, boutons sur les muqueuses (bouche, sexe et anus) :

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

La primo-infection

126. **Savez-vous ce qu'est la primo-infection ?**

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

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

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

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

128. **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...).(BTC)**

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

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

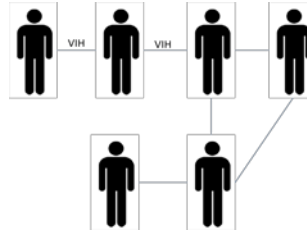
- ₁ Je le savais déjà
- ₂ Je n'en étais pas sûr
- ₃ Je ne le savais pas
- ₄ Je ne comprends pas

130. **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. (BTC)**

- ₁ Tout à fait d'accord
- ₂ Plutôt d'accord
- ₃ Plutôt pas d'accord
- ₄ Pas du tout d'accord

La chaîne de transmission du VIH_(BTC)

Une chaîne de transmission est la manière dont les maladies infectieuses se propagent. Dans le cas du VIH, il peut s'agir de personnes (maillons) reliées directement entre elles si elles sont partenaire sexuel ou indirectement, par l'intermédiaire d'un partenaire sexuel commun (connu ou pas).



131. Pensez-vous être capable de déterminer si vous faites partie d'une chaîne de transmission, c'est à dire êtes à risque de contracter ou de transmettre le VIH ou toute autre infection sexuellement transmissible ? ₁Oui ₂ Non **(Si Q131=2 go to Q133)**

132. Pensez-vous faire partie d'une chaîne de transmission ? ₁Oui ₂ Non **(montrer Q132 ss Q131=1)**

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

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

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

134. **La PEP est un traitement qui doit être pris le plus rapidement possible et 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 Q133).

- ₁ 12 heures
- ₂ 48 heures
- ₃ 72 heures
- ₄ Jusqu'à 2 semaines
- ₅ Jusqu'à un mois
- ₆ Je ne sais pas

135. **La PEP vous a-t-elle été prescrite ?**

- ₁ Oui, une fois
- ₂ Oui, plusieurs fois
- ₃ Non, jamais

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 par le VIH.

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

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

137. **Avez-vous déjà pris un médicament antirétroviral, avant de vous exposer à un risque, dans le but de réduire le risque d'être infecté par le VIH ?**

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

(Si Q137=3 go to Q139)

138. **Comment vous êtes-vous procuré ce médicament ? (plusieurs réponses possibles)**

- ₁ Mon médecin m'a remis une ordonnance
- ₂ Un ami séropositif me l'a donné
- ₃ Je l'ai commandé sur Internet
- ₄ Je l'ai acheté dans la rue, un club, sauna...
- ₅ Autre, précisez : _____

Le VIH/sida dans la vie quotidienne

139. **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"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
b. D'anciens partenaires stables	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
c. Des amis proches	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
d. Un ou des partenaires sexuels	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
e. Des gens que vous côtoyez	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁

140. **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

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

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

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

- 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

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

	Régulièrement	Parfois	Jamais
a. Alcool.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
b. Cannabis.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
c. Héroïne.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
d. LSD.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
e. GHB.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
f. Cocaïne, Crack.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
g. Poppers.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
h. Viagra, Cialis.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
i. Amphétamines, ecstasy.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
j. Crystal meth.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

144. **Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consommé un ou plusieurs des produits suivants lors de rapports sexuels ?**

	Régulièrement	Parfois	Jamais
a. Alcool.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
b. Cannabis.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
c. Héroïne.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
d. LSD.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
e. GHB.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
f. Cocaïne, Crack.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
g. Poppers.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
h. Viagra, Cialis.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
i. Amphétamines, ecstasy.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
j. Crystal meth.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

145. **Vous êtes-vous déjà, au cours de votre vie, injecté des drogues ou des stéroïdes anabolisants ?**

₁Oui ₂Non **(Si Q145=2 go to Q152)**

146. **Vous êtes-vous injecté des drogues durant le derniers mois (30 derniers jours) ? (SBS)**

₁Oui ₂Non

147. Le *slam* est une pratique qui consiste à s'injecter des drogues de type psychostimulant (comme de la méphédrone) dans le but d'améliorer ses performances sexuelles ? Avez-vous déjà pratiqué le slam ?
₁Oui, au cours des 12 derniers mois ₂Oui, il y a plus de 12 mois ₃ Non
148. Vous êtes-vous déjà, au cours de votre vie, injecté un produit avec une seringue / aiguille déjà utilisée par quelqu'un d'autre ? (SBS) ₁Oui ₂ Non (Si Q148=2 go to Q150)
149. Vous êtes-vous injecté un produit durant le dernier mois (30 derniers jours), avec une seringue / aiguille déjà utilisée par quelqu'un d'autre? (SBS) ₁Oui ₂ Non
150. Durant le dernier mois (30 derniers jours), avez-vous donné votre seringue / aiguille à quelqu'un d'autre après l'avoir utilisée ? (SBS) ₁Oui ₂ Non
151. Durant le dernier mois (30 derniers jours), vous est-il arrivé d'utiliser du matériel servant à l'injection déjà utilisé par quelqu'un d'autre ? (une réponse pour chaque ligne) (SBS)
- | | Oui | Non |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. même cuillère..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| b. même filtre..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| c. même coton pour désinfecter..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| d. même eau pour laver le matériel ou préparer le produit... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
152. Est-ce que vous avez inhalé et/ou sniffé des drogues durant le dernier mois (30 derniers jours) ? ₁Oui ₂ Non (si Q152=2 go to Q154) (SBS)
153. Durant le dernier mois (30 derniers jours), vous est-il arrivé d'utiliser du matériel servant à l'inhalation et/ou au sniff (paille, billet, embout, pipe ...) déjà utilisé par quelqu'un d'autre ?
₁Oui ₂ Non (SBS)

Les campagnes de prévention

154. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous remarqué une action de prévention qui ciblait en particulier les gays ? ₁Oui ₂ Non **(Si Q154=2 go to Q156)**

155. Quelle(s) action(s) de prévention ciblant les gays avez-vous remarquée(s) ? *(Plusieurs réponses possibles)*

₁Break the Chains

₁Stop syphilis

₁Autre action de prévention, merci de préciser : _____

La campagne Break The Chains

L'Office fédéral de la santé publique a lancé en avril 2012 une campagne nationale intitulée *Break the Chains* 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. Elle a depuis été répétée en avril 2013, avril 2014 et sera reconduite en avril 2015.

156. **Avez-vous vu ou entendu parler de la campagne de prévention du VIH *Break The Chains* ?**

₁ Oui

₂ Oui, mais vaguement

₃ Non **(Si Q156=3 go to Q166)**

157. **Vous êtes-vous senti concerné personnellement par la campagne *Break The Chains* ?**

₁ Oui ₂ Non

158. **Répondez par vrai ou par faux aux questions suivantes. *Break The Chains* est une action de prévention visant principalement à encourager les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes à :**

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

159. **Pendant tout le mois d'avril 2014, avez-vous utilisé l'une ou l'autre de ces stratégies de protection :**

	Toujours	Parfois	Jamais
a. Suivi les règles de safer sex (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"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
b. Autres stratégies de réduction des risques adaptées à votre situation personnelle (ex. : abstinence pendant 1 mois, que du sexe oral, se faire tester avec son/ses partenaires avant un rapport non protégé).....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

(Si Q159a=3 ET Q159b=3 go to Q162)

160. **Pour quelle(s) raison(s) avez-vous utilisé cette stratégie ? (Plusieurs réponses possibles)**

₁ J'ai toujours utilisé cette stratégie

₂ J'ai adopté cette stratégie pour participer à la campagne *Break The Chains*

₃ Autre raison (*merci de préciser*): _____

161. **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 2014 ?**

₁ Toujours ₂ Parfois ₃ Jamais **(go to Q163)**

162. **Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas utilisé ces/cette stratégie(s) ? (Plusieurs réponses possibles) (Q162 montrée ssi Q159a=3 ET Q159b=3)**

₁ C'était trop difficile de suivre les règles du safer sex pendant 1 mois entier

₂ Je n'ai pas compris le message, le but de la campagne *Break The Chains*

₃ La stratégie à adopter ne m'a pas semblé claire par rapport à ma situation personnelle

₄ Autre raison (*merci de préciser*):

163. **Avez-vous fait un test pour le VIH au mois de mai 2014 ?** ₁ Oui ₂ Non **(Si Q163=2 go to Q165)**

164. **Est-ce la campagne *Break The Chains* qui vous a incité à faire le test pour le VIH au mois de mai 2014 ?** ₁ Oui ₂ Non

165. **Avez-vous participé aux campagnes *Break The Chains* (BTC) précédentes : (Plusieurs réponses possibles)**

₁ BTC 2012

₂ BTC 2013

₃ BTC 2014

166. **Etes-vous prêts à participer activement et suivre les recommandations de la campagne *Break The Chains* pendant tout le mois d'avril 2015 (à savoir suivre des stratégies de réduction des risques adaptées à votre situation personnelle) ?**

₁ Oui, je le ferai

₂ Je ne sais pas

₃ Non, je ne le ferai pas

Si non, merci de préciser pourquoi :.....

La campagne STOP SYPHILIS

Les cas de syphilis en Suisse sont toujours en progression. 62% des cas de syphilis confirmés ont été transmis par des rapports sexuels entre hommes. Pour cette raison, l'Aide Suisse contre le Sida a réalisé en octobre 2013 une campagne de dépistage gratuit de la syphilis au sein de la communauté gay. Cette campagne sera renouvelée en octobre 2014.

167. **Avez-vous vu ou entendu parler de la campagne *Stop Syphilis* de l'Aide Suisse contre le Sida en 2013 ?**

- ₁ Oui
- ₂ Oui, mais vaguement
- ₃ Non **(Si Q167=3 go to Q170)**

168. **Avez-vous participé à la campagne *Stop Syphilis* en allant faire un test de dépistage de la syphilis au mois d'octobre 2013 ?**

- ₁ Oui
- ₂ Non
- ₃ Je ne me souviens plus

169. **Pour quelle raison principale êtes-vous venu faire un test de dépistage de la syphilis en octobre 2013 ?**

- ₁ Je me fais tester régulièrement pour la syphilis
- ₂ J'ai entendu parler de la campagne et cela m'a incité à faire le test
- ₃ Par hasard
- ₄ Je ne me souviens plus

Dernières questions !

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

- a. en 2012 _1
- b. En 2010 Enquête européenne EMIS _1
- c. en 2009 _1
- d. en 2007 _1
- e. en 2004 _1
- f. en 2000 _1
- g. en 1997 _1

171. **A partir de quel site internet avez-vous rempli ce questionnaire ? (menu déroulant)**

Grindr/Gayromeo/360/iumsp/site de l'enquête gaysurvey/...

Date de remplissage du questionnaire automatique

Merci de votre intérêt pour cette enquête.

Un rapport sur les résultats de l'enquête sera produit en 2015. Il sera alors disponible via les associations gays, sur le site de l'OFSP, le site de l'Institut Universitaire de Médecine Sociale et Préventive de Lausanne (www.iumsp.ch/fr/rds) ainsi que sur le site de l'enquête Gaysurvey (www.Gaysurvey.ch)

Personne de contact : stephanie.lociciro@chuv.ch