

Le Centre de recherche communautaire pour la santé des hommes gais et l'université de Victoria

Le sondage est **confidentiel**. Veuillez compléter ce sondage sur papier **seulement une fois par année**. Vos réponses sont **très précieuses**.

Sauf indication contraire, veuillez ne cocher qu'**une seule case** par question. Vous pouvez sauter les questions auxquelles vous ne voulez pas répondre.

## On commence avec un petit peu de vous...

### 1. Dans quelle province ou territoire habitez-vous présentement?

- Alberta  Nunavut  
 Colombie-Britannique  Ontario  
 Manitoba  Île-du-Prince-Édouard  
 Nouveau-Brunswick  Québec  
 Terre-Neuve et Labrador  Saskatchewan  
 Territoires du Nord-Ouest  Yukon  
 Nouvelle-Écosse  *Je n'habite pas au Canada*  
*(informez-vous auprès du personnel)*

### 2. Comment vous identifiez-vous? (cochez tout ce qui s'applique)

- Africain, Caribéen, Noir  
 Arabe, Asiatique de l'Ouest (p. ex. Iranien, Afghan)  
 Asiatique de l'Est ou du Sud-Est (p. ex. Chinois, Japonais, Coréen)  
 Autochtone  
 Latino-américain, Hispanique  
 Asiatique du Sud (p. ex. Indien de l'Est, Pakistanais, Sri Lankais)  
 Blanc  
 Autre, veuillez préciser : \_\_\_\_\_

Si vous avez coché Autochtone, passez au #3. Sinon, passez au #7.

### 3. Comment vous identifiez-vous? Premières Nations Métis Inuk Aucune

4. Vous identifiez-vous comme bispituel?  Non  Oui  
 5. Habitez-vous dans une communauté autochtone?  Non  Oui

### 6. Le traitement du VIH et les médicaments préventifs sont couverts pour les personnes inuits et des Premières Nations qui ont le statut autochtone. Avez-vous le « statut autochtone » (Enregistré/Traité)? Non Oui Non applicable

### 7. Comment vous identifiez-vous sexuellement? (cochez toutes les cases qui s'appliquent)

- Gai  Bi (bisexuel)  Queer  
 Asexuel  Pansexuel  Hétéroflexible  
 Hétéro  Je préfère m'auto-identifier comme : \_\_\_\_\_

### 8. Quel est votre degré d'ouverture concernant votre identité sexuelle?

Pas du tout ouvert Ouvert avec la plupart des gens de mon entourage

- 1  2  3  4  5

### 9. Quelle est votre identité de genre? Homme Femme Aucune de ces réponses. Je préfère m'auto-décrire comme :

\_\_\_\_\_

### 10. Avez-vous un vécu trans? Non Oui

(c.-à-d. que votre genre diffère de celui que l'on vous a assigné à la naissance)

### 11. Quel âge avez vous? \_\_\_\_\_ ans

### 12. Quel est le plus haut niveau d'éducation que vous ayez atteint?

- Je n'ai pas complété mon secondaire  
 Diplôme d'études secondaires ou équivalent  
 Diplôme post-secondaire (p. ex. certificat, diplôme)  
 Baccalauréat  
 Diplôme d'études supérieures (p. ex. maîtrise, doctorat)

### 13. Êtes-vous né au Canada? Non Oui

### 14. Quels sont les 3 premiers caractères de votre code postal?

Format : Lettre-numéro-lettre (p. ex. V2N, M3N, L4M)

Cela permet d'assigner vos réponses à une région et non pas à une adresse précise

### 15. Comment décririez-vous votre situation financière actuelle?

- Confortable, avec un surplus  Je dois réduire mes dépenses  
 Suffisante, mais sans surplus  Je n'arrive pas à joindre les deux bouts

### 16. Êtes-vous présentement en couple?

- Non (passez au #18)  Oui, avec une femme  
 Oui, avec un homme  Oui, avec une personne non-binaire  
 Oui, avec plus d'une personne (relation polyamoureuse). Avec combien de personnes?

\_\_\_\_\_ homme(s) \_\_\_\_\_ femme(s) et \_\_\_\_\_ personne(s) non-binaire(s)

### 17. Votre couple actuel est-il exclusif/monogame?

- Non, nous sommes un couple ouvert (avec ou sans règles)  
 Oui, nous n'avons que des rapports sexuels entre nous,  
 Je ne sais pas. Nous en avons pas parlé ou nous n'avons pas pris de décision  
 Nous n'avons pas de relations sexuelles entre nous

### 18. Avez-vous déjà eu des rapports sexuels avec une femme?

- Non, jamais  Oui, au cours des 6 derniers mois  
 Je ne sais pas  Oui, il y a plus de 6 mois

## Parlons maintenant de votre vie sexuelle récente...

Par sexe, nous voulons dire tout contact physique que vous considérez comme sexuel. Ces questions concernent les partenaires sexuel(le)s de tous genres.

### 19. Combien de partenaires sexuel(le)s avez-vous eu au cours des 6 DERNIERS MOIS? \_\_\_\_\_ (selon votre meilleure estimation)

Avec combien de ces partenaires avez-vous eu des rapports au cours des 3 DERNIERS MOIS? \_\_\_\_\_

**20. Par nouveau/nouvelle partenaire sexuel(le), nous voulons dire quelqu'un avec qui vous n'avez pas eu de rapports sexuels dans le passé. Pensez à votre nouveau/nouvelle partenaire sexuel(le) la plus récente, qui n'est pas nécessairement la dernière personne avec qui vous avez eu un rapport. Quand avez-vous eu des rapports sexuels avec elle pour la première fois?**

- Je n'ai jamais eu de rapports sexuels ( *passez au #23*)  
 cette semaine  il y a 4-6 mois  
 il y a 2-4 semaines  il y a 7-12 mois  
 il y a 1-3 mois  il y a plus d'un an

**21. Au cours des 6 DERNIERS MOIS, quels genres de rapports sexuels avez-vous eu? (cochez toutes les cases qui s'appliquent)**

- Masturbation mutuelle  
 Sexe oral  
 Doigtage (pénétration avec les doigts)  
 Fisting (pénétration avec les poings)  
 Sexe anal en tant que bottom (partenaire passif) avec un condom  
 Sexe anal en tant que bottom (partenaire passif) sans condom

- Sexe anal en tant que top (partenaire actif) avec un condom  
 Sexe anal en tant que top (partenaire actif) sans condom  
 Sexe impliquant mon vagin ou mes organes génitaux internes avec un condom

- Sexe impliquant mon vagin ou mes organes génitaux internes sans condom

- Sexe impliquant le vagin ou les organes génitaux internes de mon/ma partenaire avec un condom

- Sexe impliquant le vagin ou les organes génitaux internes de mon/ma partenaire sans condom

- Sex avec des prothèses ou des jouets sexuels

- Sexe en ligne (*camming, sexting*)

- Sexe à trois (sexe entre trois partenaires)

- Sexe en groupe (sexe entre plus de quatre partenaires)

- Autre, veuillez décrire : \_\_\_\_\_

- Aucune de ces réponses. Je n'ai pas eu de rapports sexuels au cours des 6 derniers mois.

**22. Au cours des 6 DERNIERS MOIS, quels genres de partenaires sexuels avez-vous eu? (cochez toutes les cases qui s'appliquent)**

- un partenaire qui m'a donné de l'argent, des biens ou des services pour du sexe  
 un partenaire à qui j'ai donné de l'argent, des biens ou des services pour du sexe  
 un homme trans  
 une femme trans  
 une personne non-binaire  
 Aucune de ces réponses

**Parlons maintenant des infections transmises sexuellement (ITS) autres que le VIH**

**23. À quand remonte votre DERNIER dépistage d'ITS (autres que le VIH)?**

- au cours des 3 derniers mois  
 il y a 4-6 mois  
 il y a 7-12 mois  
 il y a plus d'un an  
 jamais ( *passez au #25*)  
 je ne sais pas ( *passez au #25*)

**24. Que comportait votre DERNIER dépistage d'ITS? (cochez toutes les cases qui s'appliquent)**

- Test d'urine  
 Prise de sang

- Prélèvement de gorge  
 Prélèvement rectal (dans votre rectum)  
 Aucune de ces réponses

**25. Avez-vous repoussé ou omis de vous faire dépister pour les ITS pour les raisons suivantes AU COURS DE LA DERNIÈRE ANNÉE? (cochez toutes les cases qui s'appliquent)**

- Trop occupé  Trop stressé, anxieux ou déprimé  
 Services trop éloignés  Le coût (p. ex. pas d'assurance-maladie)  
 Heures non convenables  Délai trop long avant d'avoir un rendez-vous  
 Manque de discrétion  Services non disponibles dans la langue souhaitée  
 Manque de sensibilité professionnelle en ce qui concerne la santé des hommes gais, bis ou *queer*  
 Autre, veuillez expliquer :

- \_\_\_\_\_
- Je n'ai pas vécu de délai ou je ne me suis pas fait dépister pour les ITS au cours de la dernière année

**26. Avez-vous eu l'une ou plusieurs des ITS suivantes AU COURS DE LA DERNIÈRE ANNÉE? (cochez toutes les cases qui s'appliquent)**

- Syphilis  Verrues (génitales ou anales)  
 Chlamydia  Herpès (génital ou anal)  
 Gonorrhée  Urétrite non-spécifique  
 Autre(s) : \_\_\_\_\_  Je n'ai pas eu d'ITS au cours de la dernière année!

**27. Avez-vous déjà eu une chlamydia ou une gonorrhée anale?**

- Non, jamais  Oui, au cours des 6 derniers mois  
 Incertain  Oui, il y a plus de 6 mois

**28. Imaginez que vous pourriez vous dépister vous-même en commandant un trousseau en ligne qui vous serait acheminé par la poste et que vous enverriez par la suite au laboratoire. À quel point seriez-vous susceptible d'utiliser ce service?**

- Très probable  Probable  Peu probable  Très peu probable  
 Jamais je n'utiliserais ce service

**29. Quels échantillons seriez-vous prêt à recueillir par vous-même? (cochez toutes les cases qui s'appliquent) *Le trousseau comprendrait des instructions visuelles et vidéo détaillées.***

- Piqure du doigt afin d'obtenir des gouttes de sang   
Écouvillonnage de gorge  
 Uriner dans un contenant  Écouvillonnage rectal  
 Je ne pourrais pas recueillir aucun de ces échantillons

**Cette section porte sur le don de sang...**

**30. Veuillez lire les énoncés suivants.**

**Pour chacun d'entre eux, cochez la case si vous connaissiez ces faits AVANT de remplir ce questionnaire. (cochez toutes les cases qui s'appliquent)**

Au Canada, tous les dons de sang sont dépistés pour le VIH. Ces tests peuvent détecter le VIH environ 9 jours après la transmission. Cette période représente la « fenêtre sérologique » du test.

La sélection des donneurs de sang vise à minimiser les risques d'infections lors de la « fenêtre sérologique » lorsque les tests actuels ne permettaient pas d'identifier ces infections.

**Question continue sur le prochain page...**

[ ] Au Canada, les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (HARSAH) sont environ 70 fois plus susceptibles de contracter le VIH comparativement aux autres hommes.

[ ] À l'heure actuelle au Canada, si vous êtes un homme ayant eu tout type de rapport sexuel avec d'autres hommes (HARSAH) au cours des 12 derniers mois, vous n'êtes pas éligible au don de sang. Il s'agit d'une « politique d'exclusion ».

[ ] Lorsqu'elles font don de sang, les personnes trans et non-binaires sont catégorisées en fonction de leurs organes génitaux et non de leur identité.

( ) Je n'étais pas au courant d'aucune de ces faits avant de remplir ce questionnaire.

**31. Veuillez indiquer jusqu'à quel point vous êtes d'accord ou en désaccord avec chacun des énoncés suivants. HARSAH = « hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes »**

**La politique d'exclusion actuelle à l'égard des HARSAH est justifiée**

( ) Fortement d'accord ( ) D'accord ( ) En désaccord ( ) Fortement en désaccord

**La politique d'exclusion actuelle à l'égard des HARSAH est discriminatoire**

( ) Fortement d'accord ( ) D'accord ( ) En désaccord ( ) Fortement en désaccord

**Je suis en faveur d'une politique d'exclusion plus courte à l'égard des HARSAH (3 mois vs. 1 an)**

( ) Fortement d'accord ( ) D'accord ( ) En désaccord ( ) Fortement en désaccord

**Je suis en faveur d'une politique qui sélectionne les donneurs potentiels en fonction de leur nombre de partenaires sexuels, et ce, peu importe leur genre**

( ) Fortement d'accord ( ) D'accord ( ) En désaccord ( ) Fortement en désaccord

**Je suis en faveur d'une politique qui sélectionne les donneurs potentiels en fonction de s'ils ont eu un ou des nouveau(x) partenaire(s) sexuel(s)**

( ) Fortement d'accord ( ) D'accord ( ) En désaccord ( ) Fortement en désaccord

**Je suis en faveur d'une politique qui sélectionne les donneurs potentiels en fonction de pratiques sexuelles spécifiques qui posent un risque plus élevé de transmission du VIH**

( ) Fortement d'accord ( ) D'accord ( ) En désaccord ( ) Fortement en désaccord

**Si cela m'était possible, je ferais don de sang dans le futur**

( ) Fortement d'accord ( ) D'accord ( ) En désaccord ( ) Fortement en désaccord

**Le saviez-vous? Les énoncés suivants sont tous VRAIS...**

**32. Veuillez lire les énoncés suivants. Pour chacun d'entre eux, indiquez si vous connaissiez ou non ce fait avant de remplir ce questionnaire.**

**Les condoms sont une méthode efficace de prévenir la transmission du VIH et des ITS entre partenaires sexuels**

( ) Non, je l'ignorais ( ) Oui, je le savais déjà

**La prophylaxie pré-exposition (« PrEP » ou « Truvada ») est un médicament anti-VIH que les personnes séronégatives**

**peuvent prendre lorsqu'elles sont actives sexuellement afin d'éviter de contracter le VIH.**

( ) Non, je l'ignorais ( ) Oui, je le savais déjà

**La prophylaxie post-exposition (« PPE ») : dans les trois jours après un rapport sexuel à risque, une personne séronégative prend des médicaments anti-VIH pendant un mois, ce qui pourrait prévenir l'infection au VIH.**

( ) Non, je l'ignorais ( ) Oui, je le savais déjà

**La prise quotidienne de médicaments anti-VIH par les personnes séronégatives peuvent leur permettre d'avoir une charge virale indétectable.**

( ) Non, je l'ignorais ( ) Oui, je le savais déjà

**Le fait qu'un individu séropositif qui demeure indétectable ne peut transmettre le VIH à leurs partenaires sexuels fait maintenant consensus scientifique. Autrement dit, « Indétectable = Intransmissible » (U=U).**

( ) Non, je l'ignorais ( ) Oui, je le savais déjà

**Parlons du dépistage et du traitement de l'hépatite C...**

**33. À quand remonte votre DERNIER test de dépistage pour l'hépatite C?**

( ) Au cours des 3 derniers mois ( ) Il y a 7-12 mois  
( ) Il y a 4-6 mois ( ) Il y a plus d'un an  
( ) Je n'ai jamais été dépisté pour l'hépatite C ( *passez au #35*)  
( ) Je ne sais pas ( *passez au #35*)

**34. Quel était le résultat de votre dernier test de dépistage pour l'hépatite C?**

( ) Négatif ( ) Positif ( ) Je n'ai jamais reçu mon résultat

**35. Avez-vous DÉJÀ reçu un diagnostic d'hépatite C? C'est-à-dire qu'un prestataire de soins de santé vous a dit que vous aviez l'hépatite C.**

( ) Non ( *passez au #41 – début de la prochaine section*)  
( ) Oui ( *passez à la question suivante*)

**36. En quelle année avez-vous été diagnostiqué avec l'hépatite C pour la PREMIÈRE FOIS? \_\_\_\_\_**

**37. À quand remonte votre DERNIER rendez-vous avec un docteur concernant le traitement de votre hépatite C?**

( ) Au cours des 6 derniers mois ( ) Il y a plus d'un an  
( ) Il y a 7-12 mois ( ) Je n'ai jamais vu de docteur concernant mon hépatite C

**38. Avez-vous déjà entrepris un traitement pour votre hépatite C?**

( ) Non ( *passez au #40*) ( ) Oui ( *passez à la question suivante*)

**39. À quelle année remonte votre DERNIER traitement pour l'hépatite C? \_\_\_\_\_**

**40. Votre dernier traitement a-t-il été efficace? (vous n'avez plus l'hépatite C)**

( ) Non ( ) Oui ( ) Je suis présentement sous traitement

**Parlons du dépistage et du traitement du VIH...**

**41. À quand remonte votre DERNIER test de dépistage pour le VIH ?**

( ) Au cours des 3 derniers mois ( ) Il y a 7-12 mois  
( ) Il y a 4-6 mois ( ) Il y a plus d'un an  
( ) Je n'ai jamais été dépisté pour le VIH ( *passez au #43*)  
( ) Je ne sais pas ( *passez au #43*)

42. Quel était le résultat de votre dernier test de dépistage du VIH?

( ) Négatif ( ) Positif ( ) Je n'ai jamais reçu mon résultat

43. Avez-vous DÉJÀ reçu un diagnostic de VIH C'est-à-dire qu'un prestataire de soins de santé vous a dit que vous aviez le VIH.

( ) Non (passez au #49 – section suivante)

( ) Oui (passez à la question suivante)

44. En quelle année avez-vous été diagnostiqué avec le VIH pour la PREMIÈRE FOIS? \_\_\_\_\_

45. Quel est votre risque ACTUEL de transmission du VIH?

( ) Bas ( ) Élevé ( ) Je ne sais pas

46. À quand remonte votre DERNIER rendez-vous avec un docteur concernant le traitement de votre VIH?

( ) Au cours des 6 derniers mois ( ) Il y a plus d'un an

( ) Il y a 7-12 mois ( ) Je n'ai jamais vu de docteur concernant mon VIH

47. Prenez-vous PRÉSENTEMENT des médicaments anti-VIH?

( ) Non  Avez-vous DÉJÀ pris des médicaments anti-VIH? ( ) Non ( ) Oui

( ) Oui  À quand remonte la DERNIÈRE FOIS où vous avez oublié de prendre vos médicaments anti-VIH?

( ) Au cours de la dernière semaine ( ) Il y a 1-3 mois

( ) Il y a 1-2 semaines ( ) Il y a plus de 3

mois

( ) Il y a 2-4 semaines ( ) Je n'oublie jamais de

prendre mes médicaments

48. Quel était le résultat de votre dernier test de charge virale du VIH?

( ) Indéetectable ( ) Je ne sais pas

( ) Détectable ( ) Je n'ai jamais eu de test de charge virale du VIH

Passez maintenant à la section sur la santé mentale - question #57.

### Cette section porte sur la PrEP...

49. Comment qualifieriez-vous votre risque ACTUEL de contracter le VIH?

( ) Faible ( ) Élevé ( ) Je crois que j'ai déjà le VIH ( ) Je ne sais pas

50. Avez-vous DÉJÀ été sous PrEP?

( ) Non

( ) Oui, mai j'ai arrêté  Why? \_\_\_\_\_

( ) Oui, je suis présentement sous PrEP! (passez au #53)

51. La PrEP vous intéresse-t-elle?

( ) Non ( ) Oui, mais je veux en savoir plus

( ) Incertain ( ) Oui, je veux commencer la PrEP maintenant

52. Qu'est-ce qui vous empêche de prendre la PrEP? (cochez toutes les cases qui s'appliquent)

[ ] Je ne pense pas être à risque de contracter le HIV [ ] Trop de tests et de visites à la clinique

[ ] Le coût trop élevé [ ] Le jugement des gars de la communauté

[ ] Je ne peux pas obtenir de prescription [ ] Le jugement des prestataires de soins de santé

[ ] Les effets secondaires

contre les autres ITS

[ ] Le manque de protection

[ ] Je n'aime pas prendre des pilules

[ ] Autre chose :

( ) Aucune de ces réponses

### L'indice de risque d'infection au VIH chez les HARSAH...

53. Les questions suivantes sont utilisées par les cliniciens afin de déterminer le risque d'infection au VIH. Les directives canadiennes recommandent à tout individu avec un score de 10 ou plus de songer à prendre la PrEP. Veuillez répondre à chaque question en choisissant une seule réponse.

Questions	Réponses	Points
Quel âge avez-vous?	( ) <18 ans	0
	( ) 18-28 ans	8
	( ) 29-40 ans	5
	( ) 41-48 ans	2
	( ) 49+ ans	0
Avec combien d'hommes avez-vous eu des rapports sexuels au cours des 6 derniers mois?	( ) plus de 10	7
	( ) 6-10	4
	( ) 0-5	0
Au cours des 6 derniers mois, avez-vous eu des rapports anaux réceptifs (vous étiez le partenaire passif) sans condom avec un autre homme?	( ) Oui	10
	( ) Non	0
Parmi vos partenaires sexuels masculins, combien étaient séropositifs?	( ) 0	0
	( ) 1	4
	( ) >1	8
Au cours des 6 derniers mois, combien de fois avez-vous eu des rapports anaux insertifs (vous étiez le partenaire actif) sans condom avec un homme séropositif?	( ) 0-4 fois	0
	( ) 5+ fois	6
Avez-vous utilisé des méthamphétamines au cours des 6 derniers mois (crystal ou speed)?	( ) Oui	6
	( ) Non	0
Avez-vous utilisé des poppers au cours des 6 derniers mois (nitrite d'amyle)?	( ) Oui	3
	( ) Non	0

Additionnez vos points afin d'obtenir votre TOTAL : \_\_\_\_\_

Passez au #57 (prochaine section) sauf si vous êtes présentement sous PrEP.

54. À quelle fréquence prenez-vous la PrEP?

( ) quotidiennement ( ) au besoin ( ) autre :

\_\_\_\_\_

**55. Depuis combien de temps êtes-vous sous PrEP?**

\_\_\_ mois \_\_\_ ans

**56. Pendant combien de jours avez-vous pris la PrEP au cours des 4 DERNIÈRES SEMAINES**

\_\_\_\_\_ jours sur 28

**Parlons de santé mentale...**

**57. Au cours des DEUX DERNIÈRES SEMAINES, à quelle fréquence avez-vous ressenti chacun des quatre problèmes suivants?**

**a) Peu d'intérêt ou de plaisir à faire des activités**

- Pas du tout
- Plusieurs jours
- Plus de la moitié des jours
- Presque tous les jours

**b) Sentiment triste, déprimé ou désespéré**

- Pas du tout
- Plusieurs jours
- Plus de la moitié des jours
- Presque tous les jours

**c) Sentiment nerveux ou anxieux**

- Pas du tout
- Plusieurs jours
- Plus de la moitié des jours
- Presque tous les jours

**d) Ne pas être en mesure d'arrêter de m'en faire ou de contrôler mes inquiétudes**

- Pas du tout
- Plusieurs jours
- Plus de la moitié des jours
- Presque tous les jours

**58. Voulez-vous obtenir de l'aide en lien aux problématiques suivantes?**

(cochez toutes les cases qui s'appliquent)

- Dépression
- Anxiété
- Coming out*
- Dysphorie de genre/transition
- Autre, veuillez préciser :
- Trouble alimentaire
- Image corporelle
- Problèmes relationnels
- Pensées suicidaires

Aucune de ces réponses

**59. Au cours de la DERNIÈRE ANNÉE, quelles ressources avez-vous consultées (cochez toutes les cases qui s'appliquent)**

- Aîné(e) (autochtone)
- Gardien(ne) de savoir (autochtone)
- Psychiatre
- Psychologue clinicien
- Conseiller clinique agréé
- Pair conseiller
- Travailleur social
- Thérapeute sexuel / sexologue
- None of the above

**Cette section porte sur la consommation...**

**60. Avez-vous consommé des substances (alcool ou drogues) au cours des 5 DERNIERS MOIS?**

- Non (*passer au #62*)
- Oui (*passer à la question suivante*)

**61. Pour chaque substance, indiquez si vous l'avez consommée AU MOINS UNE FOIS au cours des 6 DERNIERS MOIS. Si oui, indiquez si vous l'avez consommée avant ou pendant un rapport sexuel. (cochez toutes les cases qui s'appliquent)**

	Au cours des 6 derniers mois?	Lors d'une relation sexuelle?
Alcool (5 boissons ou plus en moins de 2 heures)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tobac/cigarettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marijuana/weed/hash/pot/herbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poppers/amyl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kétamine/ « Special K »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ecstasy/MDMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crystal meth/ « Tina »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drogues érectiles (p. ex. Viagra, Cialis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crack ( <i>freebase</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cocaïne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Héroïne ( <i>smack</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres opioïdes (p. ex. Percocet, Dilaudid, OxyContin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fentanyl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GHB/ « G »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tranquillisants ou benzodiazépines (p. ex. Valium, Xanax)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychédéliques (p. ex., LSD, mescaline, acide, champignons)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stéroïdes non-médicinaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**62. Avez-vous DÉJÀ injecté de la drogue?**

- Non, jamais
- Oui, au cours des 6 derniers mois
- Oui, il y a plus de 6 mois

**63. Au cours des 6 DERNIERS MOIS, avez-vous utilisé les ressources suivantes? (cochez toutes les cases qui s'appliquent)**

- Échange de seringues
- Matériel de réduction des méfaits (p. ex. pipes et pailles gratuites)
- Site d'injection/de consommation supervisée
- Naloxone/NARCAN  sur moi  sur quelqu'un d'autre
- Centre de traitement de la dépendance ou de désintoxication
- Tente de sudation ou autres traditions culturelles
- Autre service/ressource en matière de consommation :

Aucune de ces réponses

**Parlons maintenant de vos connexions et de votre vie sociale...**

**64. Dans quoi êtes-vous PRÉSENTMENT impliqué? (cochez toutes les cases qui s'appliquent)**

- Bénévolat personnel, actions de quartier, soins aux aînés

- Activisme, organisations ou activités culturelles gaies
- Ligue de sport ou activités récréatives LGBTQ2S+
- Sensibilisation en matière de VIH, organisme de lutte contre le VIH
- Activisme civique (non-LGBTQ2S+), charité ou activités culturelles
- Organisation politique, mobilisation, appartenance à un parti
- Événements de style « pop-up » (soirées *queer*, expositions artistiques, etc.)
- Groupes communautaires et activités ethnoraciales
- Je ne suis pas impliqué dans aucune de ces choses

**65. Combien de personnes peuvent vous offrir un soutien si vous avez besoin d'aide ou si cela ne va pas?**

- Personne     2-3 personnes     7-9 personnes  
 1 personne     4-6 personnes     10+ personnes

**66. Êtes-vous satisfait de...**

**Votre connection aux communautés LGBTQ2S+?**

- Non     Incertain     Oui     Non applicable

**Votre connection aux hommes gais, bis et queer?**

- Non     Incertain     Oui     Non applicable

**Des endroits physiques où rencontrer des gars (p. ex. bars, clubs)?**

- Non     Incertain     Oui     Non applicable

**Des endroits virtuels où rencontrer des gars (p. ex. apps/sites Web)?**

- Non     Incertain     Oui     Non applicable

**Parlons maintenant de votre santé générale et des soins de santé...**

**67. Avez-vous un médecin ou un infirmier de famille régulier?**

- Non (*passer au #69*)  
 Oui

**68. Votre médecin ou infirmier de famille sait-il que vous avez des rapports sexuels avec d'autres hommes?**

- Non     Incertain     Oui     Non applicable

**69. Avez-vous DÉJÀ été vacciné contre les infections suivantes?**

- Hépatite B :**     Non     Incertain     Oui

- Virus du papillome humain (VPH) :**  Non     Incertain     Oui

**70. Le cancer testiculaire est le cancer le plus commun chez les hommes âgés de 15 à 35 ans ayant des testicules. Il est facilement traitable, et ce, surtout s'il est dépisté rapidement. Suivez-vous la recommandation d'examiner vos testicules afin de déceler la présence de bosses dures ou d'irrégularités de façon mensuelle?**

- Absolument, je fais moi-même mon examen à chaque mois  
 Je le savais, mais j'oublie de vérifier  
 Je l'ignorais jusqu'à maintenant  
 Je n'ai pas de testicules

**71. Est-ce que vous vous êtes DÉJÀ fait refuser ce qui suit APRÈS en avoir fait la demande? (cochez toutes les cases qui s'appliquent)**

- un test de dépistage du VIH
- PPE (prophylaxie post-exposition)
- PrEP (prophylaxie pré-exposition)
- Vaccin contre le VPH
- Hormonothérapie
- Chirurgie de confirmation de genre

- Aucune de ces réponses

**Quelques questions sur la discrimination et la violence...**

*Les questions suivantes sont importantes, mais elles pourraient être inconfortables ou troublantes. Elles portent sur la discrimination, l'abus et le viol. Souvenez-vous que vous pouvez sauter toute question à laquelle vous ne voulez pas répondre.*

**72. Avez-vous fait l'expérience de discrimination au cours de la DERNIÈRE ANNÉE? Si oui, indiquez si c'était de la part d'hommes gais, bis ou queer. (cochez toutes les cases qui s'appliquent)**

	Dernière année?	De la part d'hommes gais, bis ou queer?
Âge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Statut sérologique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prise de PrEP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Race/ethnicité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Type de corps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Expression de genre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientation sexuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vécu trans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handicap(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Si vous avez moins de 18 ans, passez au #75. Sinon, continuez.*

**73. Un amant ou un chum vous a-t-il déjà fait ce qui suit à AU MOINS UNE REPRISE? (cochez toutes les cases qui s'appliquent)**

- vous insulter ou abuser de vous verbalement
- vous frapper, vous donner des coups ou vous claquer
- vous violer ou vous abuser sexuellement

**74. Quelqu'un vous a-t-il DÉJÀ forcé d'avoir un rapport sexuel? (cochez toutes les cases qui s'appliquent)**

- Non, jamais  
 Oui, quand j'avais moins de 18 ans  
 Oui, quand j'avais plus de 18 ans

**75. Avez-vous DÉJÀ passé du temps dans une institution correctionnelle?**

- P. ex. un pénitencier, un centre correctionnel ou une prison.**  Non     Oui

**Pour finir, parlons simplement de vos rapports sexuels avec les hommes...**

*Par sexe, nous voulons dire tout contact physique que vous considérez comme sexuel.*

**76. Quel âge aviez-vous lors de votre PREMIER rapport sexuel avec un homme?**

- \_\_\_\_ ans     Je n'ai jamais eu de rapport sexuel avec un homme (*passer au #82*)

77. Au cours des 6 DERNIERS MOIS, avec combien d'hommes avez-vous eu des rapports sexuels? \_\_\_\_\_ (selon votre meilleure estimation)

Avec combien d'entre eux avez-vous eu des rapports anaux?

\_\_\_\_\_

78. Quelle a été votre position lors des rapports anaux au cours des 6 DERNIERS MOIS?

- Pas de sexe anal pour moi       Versatile (actif et passif)  
 Toujours passif       Surtout actif  
 Surtout passif       Toujours actif

79. Au cours des 6 DERNIERS MOIS, avec quels genres d'hommes avez-vous eu des rapports anaux? (cochez toutes les cases qui s'appliquent)

- un homme sous PrEP  
 un homme séropositif indétectable  
 un homme au statut sérologique inconnu  
 un homme dont le statut sérologique était différent du mien  
 un homme dont l'âge différait beaucoup du mien  
 un homme dont la race/ethnicité était différente de la mienne  
 un homme qui ne parlait pas la même langue que moi  
 une baise d'un soir/*one night stand* (quelqu'un avec qui vous n'avez eu qu'un seul rapport sexuel)  
 un partenaire sexuel régulier (quelqu'un avec qui vous avez eu plus de 2 rapports sexuels)  
 Aucune de ces réponses.

80. Quelles stratégies de prévention du VIH avez-vous employées au cours des 6 DERNIERS MOIS? (cochez toutes les cases qui s'appliquent)

- Toujours utilisé le condom lors des rapports anaux  
 J'ai été le partenaire passif lors des rapports anaux (si vous êtes séropositif)  
 J'ai été le partenaire actif lors des rapports anaux (si vous êtes séronégatif)  
 Je n'ai eu que des rapports anaux sans condom que si l'homme avait le même statut sérologique que moi  
 Je n'ai eu que des rapports anaux sans condom que si l'homme était sous PrEP  
 Je n'ai eu que des rapports anaux sans condom que si l'homme était « indétectable »  
 J'ai eu des rapports sexuels sans pénétration anale  
 J'ai pris la PPE **après les rapports sexuels** où j'aurais pu contracter le VIH  
 J'ai pris la PrEP **avant et après les rapports sexuels** où j'aurais pu contracter le VIH  
 Je me suis renseigné sur le statut sérologique de mes partenaires avant le rapport sexuel  
 Je n'ai eu qu'un seul partenaire sexuel (couple fermé/monogamie)  
 Aucune de ces réponses.

81. L'activité sexuelle que j'apprécie le plus est...

- Être passif       Analingus (recevoir)  
 *Flip fucking*       Alalingus (donner)  
 Être actif       Sexe? Non merci  
 Sucrer (sexe oral)       Quelque chose d'autre? Dites-le nous!  
 Me faire sucer (sexe oral)

\_\_\_\_\_

82. Qui est votre modèle gai, bi, *queer*, bispirituel ou trans?

\_\_\_\_\_

Merci d'avoir participé à Sexe au présent 2018 avec nous!  
Veuillez indiquer à un membre de notre équipe que vous avez fini le questionnaire.