

# ENQUÊTE SUR LES MODES DE VIE

L'enquête «Presse Gaie» a désormais une périodicité de tous les deux ans. Vous avez été 3 300 à répondre à la dernière enquête de 1993. Les résultats de cette enquête ont fait l'objet de divers articles et d'un rapport à l'ANRS (Agence Nationale de Recherche sur le Sida) et la DGS (Direction Générale de la Santé).

Idol 6  
25/28

## VOTRE VIE SEXUELLE

Vous vous définissez comme ?

Homosexuel .....  1

Bisexuel .....  2

Hétérosexuel .....  3

Vous refusez de vous définir par rapport à votre sexualité .....  4

Quel âge aviez-vous la première fois que vous avez eu un rapport sexuel ?

avec une femme .....   |

avec un homme .....   |

Ces douze derniers mois quelle a été votre vie sexuelle ?

Exclusivement homosexuelle .....  1

Bisexuelle, avec une préférence homo .....  2

Bisexuelle, avec une préférence hétéro .....  3

Hétérosexuelle, avec quelques aventures homosexuelles .....  4

Exclusivement hétérosexuelle .....  5

De quelle manière faites-vous habituellement vos rencontres ? (plusieurs réponses possibles)

Au hasard dans la rue .....  1

Chez des amis .....  2

Au sauna ou dans une backroom .....  3

Dans des bars ou discothèques .....  4

Dans des endroits publics (parc, gare, cinéma) .....  5

Au travail .....  6

Par petites annonces dans les journaux .....  7

Par minitel .....  8

Par réseau téléphonique .....  9

Ces douze derniers mois, combien de partenaires sexuels avez-vous eus ?

Nombre de partenaires masculins .....   |

Nombre de partenaires féminins .....   |

En moyenne, vous avez des rapports sexuels

Plusieurs fois par semaine .....  1

Plusieurs fois par mois .....  2

Occasionnellement .....  3

Irrégulièrement, mais avec des périodes intenses .....  4

Jamais .....  5

Ces douze derniers mois, vous êtes-vous fait payer pour un rapport sexuel ?

Non .....  1

Oui, moins de trois fois .....  2

Oui, de 3 à 9 fois .....  3

Oui, 10 fois et plus .....  4

Le sida a-t-il influencé votre sexualité ?

Non .....  1

Oui .....  2

Si oui : (plusieurs réponses possibles)

J'ai diminué le nombre de mes partenaires .....  11

Je choisis mes partenaires avec plus de précautions, selon leur look .....  12

J'ai renoncé à fréquenter certains lieux de drogue .....  13

Je pratique le safer sex .....  14

Je me limite à la masturbation réciproque et aux caresses érotiques .....  15

Je recherche une relation stable .....  16

Moi et mon partenaire sommes fidèles .....  17

Je pratique le safer sex seulement en dehors de ma relation stable .....  18

Je pratique la pénétration sans éjaculation .....  19

Avant d'avoir un rapport sexuel, j'essaie de mieux connaître mon partenaire .....  20

Oui, pendant un temps j'ai été safe mais depuis quelque temps j'ai abandonné ..  21

Si non :

Ce n'était pas nécessaire, j'ai toujours pratiqué une forme de safer sex .....  1

J'ai décidé de ne pas changer ma sexualité, même si je prends des risques .....  2

Actuellement, avez-vous une relation stable avec un homme ?

Non .....  1

Oui, exclusive .....  2

Oui, mais pas exclusive .....  3

Si vous n'avez pas actuellement de partenaire stable, passez à la question 32

Si vous avez une relation stable, depuis quand êtes-vous ensemble ? ..... mois |   | année 19 |   |

Si vous avez une relation stable, votre entourage invite-t-il votre compagnon ?

	Famille	Amis homos	Amis hétéros	Collègues
Oui ..... <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Oui mais il ne vient jamais ..... <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Non ..... <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
non concerné ..... <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4

Connaissez-vous le statut sérologique de votre partenaire stable ?

Non, il n'a pas fait le test .....  1

Non, nous n'en avons pas parlé .....  2

Non, il n'a pas voulu en parler .....  3

Oui, séronégatif mais je n'en suis plus sûr .....  4

Oui, séronégatif .....  5

Oui, séropositif .....  6

Oui, sida déclaré .....  7

Votre partenaire stable connaît-il votre statut sérologique ?

Non .....  1

Oui .....  2

Depuis que vous êtes ensemble, votre statut sérologique ou celui de votre partenaire stable a-t-il changé ?

Non .....  1

Oui .....  2

Je ne sais pas .....  3

Avec combien de partenaires stables avez-vous déjà vécu ? (y compris votre partenaire stable actuel si vous en avez un)

homme   | femme   |

Si par le passé, vous avez déjà vécu en couple avec un autre partenaire :

De quand date la fin de cette dernière relation ? mois |   | année 19 |   |

Cette dernière relation a-t-elle été interrompue par le décès de votre compagnon ?

Non .....  1

Oui .....  2

Si vous n'avez pas eu de partenaire stable ces 12 derniers mois, passez à la question 49

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

	toujours	souvent	rarement	jamais
Masturbation réciproque ..... <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Me faire sucer ..... <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Le sucer ..... <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Me faire pénétrer ..... <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Le pénétrer ..... <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Relation hard (SM, fist...) ..... <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

Ces douze derniers mois, avez-vous utilisé des préservatifs avec votre partenaire stable ?

	toujours	parfois	jamais
Quand il me pénètre ..... <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Quand je le pénètre ..... <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
En me faisant sucer ..... <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
En le suçant ..... <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Votre partenaire éjacule-t-il dans votre bouche ? ..... <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Et vous, éjaculez-vous dans sa bouche ? ..... <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

Avez-vous utilisé un préservatif avec votre partenaire stable lors de la dernière pénétration (active, passive) ?

Oui .....  1

Non .....  2

Non concerné .....  3

Si vous n'avez pas eu de partenaire occasionnel ces 12 derniers mois, passez à la question 62

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

	toujours	souvent	rarement	jamais
Masturbation réciproque ..... <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Me faire sucer ..... <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Le sucer ..... <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Me faire pénétrer ..... <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Le pénétrer ..... <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Relation hard (SM, fist...) ..... <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

Ces douze derniers mois, avez-vous utilisé des préservatifs avec vos partenaires occasionnels ?

	toujours	parfois	jamais	
Quand ils me pénètrent .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	55
Quand je les pénètre .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	56
En me faisant sucer .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	57
En les suçant .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	58
Vos partenaires éjaculent-ils dans votre bouche ? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	59
Et vous, éjaculez-vous dans leur bouche ? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	60

Avez-vous utilisé un préservatif avec votre partenaire occasionnel lors de la dernière pénétration (active, passive) ?

Oui .....	<input type="checkbox"/> 1	61
Non .....	<input type="checkbox"/> 2	
Non concerné .....	<input type="checkbox"/> 3	

Ces douze derniers mois, avez-vous pratiqué au moins une fois une pénétration (active ou passive) non protégée avec un partenaire :

qui était d'un statut sérologique différent du vôtre .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	62
dont vous ne connaissiez pas le statut sérologique .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	63

Si vous n'avez pas eu de pénétration non protégée ces 12 derniers mois avec un partenaire de statut sérologique inconnu ou différent du vôtre, passez à la question 83

Au cours des douze derniers mois, quelle a été la fréquence de ces pénétrations non protégées avec :

	1 ou 2	3 ou 4	6 à 10	1 par 1	par sem.	
	par an	par an	par an	mois	ou plus	
Votre partenaire stable .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	64
Des partenaires occasionnels et connus .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	65
Des partenaires inconnus .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	66

Maintenant nous allons décrire le contexte de votre dernière pénétration non protégée avec un partenaire de statut sérologique inconnu ou différent du vôtre.

Date de cette dernière pénétration non protégée : mois |\_\_|\_\_| année 19 |\_\_|\_\_|

Votre partenaire était-il alors ?

Un homme .....	<input type="checkbox"/> 1	67
Une femme .....	<input type="checkbox"/> 2	68

A ce moment là, est-ce que vous étiez :

Très amoureux de cette personne .....	<input type="checkbox"/> 1	69
Plutôt amoureux .....	<input type="checkbox"/> 2	
Pas du tout amoureux .....	<input type="checkbox"/> 3	
Non réponse .....	<input type="checkbox"/> 4	

Comment cette dernière pénétration non protégée est-elle intervenue ?

Aucun de nous deux n'a proposé le préservatif .....	<input type="checkbox"/> 1	70
On a eu un incident de préservatif .....	<input type="checkbox"/> 2	
On n'avait pas de préservatif à portée de la main .....	<input type="checkbox"/> 3	
Il s'agissait d'une pénétration sans éjaculation .....	<input type="checkbox"/> 4	
Dans le feu de l'action, nous ne nous sommes pas protégés .....	<input type="checkbox"/> 5	
Je l'ai voulu .....	<input type="checkbox"/> 6	
Il ou elle l'a voulu .....	<input type="checkbox"/> 7	
Il n'y a pas d'explication .....	<input type="checkbox"/> 8	

Cette dernière pénétration non protégée avec un partenaire de statut sérologique inconnu ou différent du vôtre a eu lieu ?

Chez vous, chez votre partenaire .....	<input type="checkbox"/> 1	71
Chez des amis, des parents, à l'hôtel .....	<input type="checkbox"/> 2	
Dans une backroom .....	<input type="checkbox"/> 3	
Dans un sauna .....	<input type="checkbox"/> 4	
Dans un autre endroit commercial (cinéma, ...)	<input type="checkbox"/> 5	
Dans un lieu public (jardin public, parking...)	<input type="checkbox"/> 6	
Dans un autre endroit, précisez .....	<input type="checkbox"/> 7	

Par la suite, avez-vous cherché à en parler ?

Non, je n'ai pas osé .....	<input type="checkbox"/> 1	72
Non, cela ne regarde que moi .....	<input type="checkbox"/> 2	
Oui .....	<input type="checkbox"/> 3	

Si oui, vous en avez parlé avec (plusieurs réponses possibles) :

Le partenaire sexuel avec lequel ça s'est passé .....	<input type="checkbox"/> 73
Votre compagnon (s'il n'était pas le partenaire sexuel) .....	<input type="checkbox"/> 74
Un ami homosexuel .....	<input type="checkbox"/> 75
Un ami hétérosexuel .....	<input type="checkbox"/> 76
Une amie .....	<input type="checkbox"/> 77
Un membre de ma famille .....	<input type="checkbox"/> 78
Un médecin ou personnel de santé .....	<input type="checkbox"/> 79
Dans une association .....	<input type="checkbox"/> 80
À Sida Info Service ou un service téléphonique équivalent .....	<input type="checkbox"/> 81
Autre, précisez .....	<input type="checkbox"/> 82

Si vous n'avez pas utilisé de préservatifs ces 12 derniers mois, passez à la question 89

Vous est-il déjà arrivé de vouloir utiliser un préservatif avec une personne qui ne voulait pas en utiliser ?

Non .....	<input type="checkbox"/> 1	83
Oui .....	<input type="checkbox"/> 2	

Si oui, qu'avez-vous fait ?

Vous avez quand même utilisé un préservatif .....	<input type="checkbox"/> 1	84
Vous avez eu des rapports sexuels sans préservatif .....	<input type="checkbox"/> 2	
Vous avez renoncé à avoir ces rapports sexuels .....	<input type="checkbox"/> 3	
Autre .....	<input type="checkbox"/> 4	

En utilisant un préservatif ces 12 derniers mois, vous est-il arrivé (plusieurs réponses possibles)

Qu'un préservatif se déchire .....	<input type="checkbox"/> 85
Qu'un préservatif s'en aille .....	<input type="checkbox"/> 86

Utilisez-vous des lubrifiants avec les préservatifs ?

Toujours .....	<input type="checkbox"/> 1	87
Parfois .....	<input type="checkbox"/> 2	
Jamais .....	<input type="checkbox"/> 3	

Si oui, lesquels ? (précisez la marque du gel, salive, huile...)

.....	<input type="checkbox"/>	88
.....	<input type="checkbox"/>	
.....	<input type="checkbox"/>	

## VOTRE SANTÉ

Votre médecin est-il au courant de votre vie sexuelle ?

Non .....	<input type="checkbox"/> 1	89
Oui .....	<input type="checkbox"/> 2	

Avez-vous consommé un ou plusieurs des produits suivants :

	occasionnellement	régulièrement	
Alcool fort .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	90
Canabis .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	91
Héroïne, Cocaïne, Crack .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	92
Ecstasy, LSD .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	93
Poppers .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	94
Avez-vous déjà eu des maladies sexuellement transmissibles ?			95
Non .....	<input type="checkbox"/> 1		
Oui .....	<input type="checkbox"/> 2		

Si oui, lesquelles ?

	l'année dernière	avant	
Blennorragie (chaude-pisse) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	96
Syphilis .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	97
Hépatite B .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	98
Autre (sauf VIH) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	99

Avez-vous déjà passé un test de dépistage du VIH pour connaître votre statut sérologique ?

Non .....	<input type="checkbox"/> 1	100
Oui, une fois .....	<input type="checkbox"/> 2	
Oui, plusieurs fois .....	<input type="checkbox"/> 3	

Si vous n'avez pas fait le test allez à la question 148

Dans quel contexte avez-vous fait votre dernier test : (une seule réponse possible)

Je n'ai pas eu le choix .....	<input type="checkbox"/> 1	101
Dans le cadre d'un suivi médical régulier .....	<input type="checkbox"/> 2	
Par inquiétude sans raison particulière .....	<input type="checkbox"/> 3	
À la suite d'une prise de risque .....	<input type="checkbox"/> 4	
Parce que je voulais changer de vie .....	<input type="checkbox"/> 5	
Pour faire le point à la suite d'une rupture .....	<input type="checkbox"/> 6	
Afin d'abandonner le safer sex avec mon partenaire stable .....	<input type="checkbox"/> 7	
À la suite de problèmes de santé .....	<input type="checkbox"/> 8	
Pour pouvoir me faire suivre médicalement .....	<input type="checkbox"/> 9	

Date de votre dernier test ? .....

Date de votre avant-dernier test ? .....

Vous êtes actuellement :

Séronégatif .....	<input type="checkbox"/> 1	102
Séronégatif mais je n'en suis plus très certain .....	<input type="checkbox"/> 2	
Séropositif sans signes cliniques .....	<input type="checkbox"/> 3	
Séropositif avec signes cliniques mineurs .....	<input type="checkbox"/> 4	
Atteint du sida .....	<input type="checkbox"/> 5	
Vous avez effectué ce dernier test dans :		105
Une consultation de dépistage anonyme et gratuit (CDAG) .....	<input type="checkbox"/> 1	
Un dispensaire anti-vénérien (DAV) .....	<input type="checkbox"/> 2	
Un hôpital .....	<input type="checkbox"/> 3	
Un laboratoire privé d'analyse médicale après avoir vu un médecin .....	<input type="checkbox"/> 4	
Un laboratoire privé d'analyse médicale sans avoir vu un médecin .....	<input type="checkbox"/> 5	

- Si vous avez fait le test, qui a pris l'initiative de votre dernier test :
- Moi-même.....  1
  - Mon partenaire me l'a demandé.....  2
  - J'ai été testé sans que je le sache.....  3
  - Un médecin me l'a proposé.....  4
  - J'y ai été contraint (employeur, assurance,...).....  5

Si vous n'avez pas fait le test, quelles en sont les raisons ?

- Je ne prends pas de risque.....  107
- L'anonymat n'est pas garanti.....  108
- Je ne fais pas confiance aux résultats du test.....  109
- Un résultat positif du test pourrait être utilisé contre moi.....  110
- Apprendre un résultat positif pourrait accélérer le déclenchement de la maladie.....  111
- Je n'ai pas envie de savoir.....  112
- Ça m'angoisse trop.....  113
- Ça ne sert à rien.....  114
- J'y pense mais ne le fais pas.....  115

Si vous êtes séronégatif ou ne connaissez pas votre statut sérologique, passez à la question 145

Quand avez-vous eu connaissance de votre séropositivité ?

.....mois | | | année 19 | | | 116

Quand pensez-vous avoir été contaminé ? .....mois | | | année 19 | | | 117

Au cours des douze derniers mois, avez-vous vécu des moments difficiles liés à votre séropositivité ou à votre maladie ? (plusieurs réponses possibles)

- Non.....  118
- Oui, des problèmes de santé.....  119
- Oui, des difficultés avec mon compagnon.....  120
- Oui, des difficultés avec mes amis.....  121
- Oui, des difficultés dans ma vie quotidienne.....  122
- Oui, des problèmes psychologiques.....  123
- Oui, des problèmes de travail.....  124
- Oui, des problèmes d'argent.....  125
- Oui, des problèmes de logement.....  126

Si oui, avez-vous été aidé par : (plusieurs réponses possibles)

aide morale aide matérielle

- Des membres de votre famille.....  1  2 127
- Votre compagnon.....  1  2 128
- Des ami(e)s homosexuel(le)s.....  1  2 129
- Des ami(e)s hétérosexuel(le)s.....  1  2 130
- Une association de lutte contre le sida.....  1  2 131
- Un médecin, des membres du personnel soignant.....  1  2 132
- Des membres du personnel des services sociaux.....  1  2 133
- Des membres d'une communauté religieuse, spirituelle.....  1  2 134
- Des collègues de travail.....  1  2 135

Si vous êtes séropositif ou atteint du sida, en avez-vous parlé ? (plusieurs réponses possibles)

- Avec votre compagnon.....  136
- Avec vos autres partenaires sexuels.....  137
- Avec vos amis.....  138
- Avec des membres de votre famille.....  139
- Avec vos collègues de travail.....  140

Si vous êtes séropositif ou atteint du sida, vous faites-vous suivre médicalement ? 141

- Non.....  1
- Oui.....  2

Si oui

Proche de votre domicile Loin de votre domicile

- Par un médecin de ville.....  1  2 142
- Par un centre hospitalier.....  1  2 143

Depuis que vous êtes séropositif ou malade du sida : (plusieurs réponses possibles)

- non oui
- Vous faites-vous faire des bilans.....  1  2 144
- Avez-vous un traitement.....  1  2 145
- Participez-vous à un protocole.....  1  2 146
- Avez-vous déjà été hospitalisé.....  1  2 147

Connaissez-vous dans votre entourage :

séropositifs atteints par le sida décédés

- Votre compagnon.....  1  2  3 148
- Des amis proches.....  1  2  3 149
- Un partenaire sexuel.....  1  2  3 150
- Des gens que vous côtoyez.....  1  2  3 151

106 Avez-vous déjà apporté de l'aide à une personne atteinte ? 152

- Non.....  1
- Oui, à titre professionnel.....  2
- Oui, à titre bénévole dans une association.....  3
- Oui, à titre privé.....  4

Avez-vous déjà eu recours aux services d'une association de lutte contre le sida ? 153

- Non.....  1
- Oui, pour moi.....  2
- Oui, pour un proche.....  3
- Oui, pour moi et pour d'autres.....  4

Vous sentez-vous suffisamment informé sur le sida ? 154

- Oui, suffisamment.....  1
- Non, pas vraiment.....  2
- Non pas du tout.....  3

Si vous vous informez, (plusieurs réponses possibles)

Vous vous informez par Vous faites confiance à

- La presse.....  1  2 155
- La TV.....  1  2 156
- La radio.....  1  2 157
- La presse homosexuelle.....  1  2 158
- Une permanence téléphonique.....  1  2 159
- Des conférences de Aides ou d'autres associations.....  1  2 160
- Des discussions avec des amis.....  1  2 161
- La presse médicale.....  1  2 162
- Votre médecin.....  1  2 163
- Les institutions publiques.....  1  2 164
- Les brochures de prévention et d'information.....  1  2 165

Sur quel thème aimeriez-vous avoir plus d'informations ? (plusieurs réponses possibles)

- Les symptômes et les manifestations de la maladie.....  166
- Les voies de la transmission.....  167
- Le test et la séropositivité.....  168
- Les traitements.....  169
- Les risques dans la vie quotidienne.....  170
- Le safer sex.....  171
- Le vécu de la maladie.....  172
- Les associations d'aide aux séropositifs et aux malades.....  173
- Comment reconnaître un séropositif ou un malade.....  174
- Lisez-vous ou feuillotez-vous des journaux gais ?.....  175

Non.....  1

- Oui irrégulièrement.....  2
- Oui régulièrement.....  3

Dans une revue gaie, vous cherchez avant tout 176

- Des informations sur la vie homosexuelle.....  1
- Un contact avec la communauté homosexuelle.....  2
- Un moyen de défense de vos libertés.....  3
- Un reflet de votre mode de vie.....  4
- Des petites annonces pour faire des rencontres.....  5
- Une lecture parmi d'autres pour vous détendre.....  6
- Un moyen pour surmonter votre solitude.....  7

Quelles mesures pensez-vous que les pouvoirs publics doivent prendre contre le sida ?

(plusieurs réponses possibles)

- Consacrer plus d'argent à la prévention.....  177
- Organiser une dépistage systématique de la population.....  178
- Organiser un dépistage des groupes exposés.....  179
- Isoler les personnes contaminées.....  180
- Fermer les saunas et les backrooms.....  181
- Refuser l'entrée en France aux personnes atteintes.....  182
- Soutenir le système d'entraide associatif.....  183
- Attendez-vous du gouvernement qu'il accorde de l'importance aux dossiers concernant la situation sociale des homosexuels ?

Beaucoup Un peu Pas du tout

- L'acceptation du contrat d'union civile.....  1  2  3 184
- La lutte contre les discriminations dans la vie professionnelle.....  1  2  3 185
- La garde d'enfants après un divorce.....  1  2  3 186
- La possibilité d'héritage entre amis.....  1  2  3 187

Êtes-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	
Les séropositifs peuvent faire confiance au secret médical, il est bien respecté.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	188
Pour éviter les discriminations, un séropositif a intérêt à garder son diagnostic secret .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	189
La menace du sida renforce la solidarité entre homosexuels .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	190
Même entre homosexuels, les séropositifs sont parfois marginalisés .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	191
Il existe une discrimination par rapport aux séropositifs dans les entreprises .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	192
Au cours des douze derniers mois, avez-vous été victime d'injures ou d'agressions parce que vous êtes homosexuel ?					193
Non .....	<input type="checkbox"/> 1				
Oui, d'injures .....		<input type="checkbox"/> 2			
Oui, d'agressions .....			<input type="checkbox"/> 3		
Oui, d'injures et d'agressions .....				<input type="checkbox"/> 4	

**QUI ÊTES-VOUS ?**

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220-223

224

225

226

227

228

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217