

EMIS: Enquête européenne en ligne sur la sexualité entre hommes 2017

Bienvenue dans la plus grande enquête jamais réalisée sur les hommes homosexuels, bisexuels et les autres hommes (incluant les hommes trans) attirés par les hommes. (EMIS2017)

Merci de participer si vous êtes...

- un homme qui a des rapports sexuels avec d'autres hommes
- ou un homme attiré par d'autres hommes
- ou un homme qui pense avoir des rapports sexuels avec d'autres hommes dans le futur.

Pour remplir le questionnaire, vous devez avoir l'âge légal permettant d'avoir des rapports sexuels avec des hommes dans le pays où vous vivez.

De quoi s'agit-il ?

Il est question ici des relations, de la vie sexuelle, des risques, de la prévention et de l'utilisation des structures de soin.

Combien de temps faut-il pour compléter le questionnaire ?

La plupart des personnes prennent entre 15 et 25 minutes pour compléter le questionnaire. Veuillez vous assurer que vous avez suffisamment de temps devant vous et de batterie pour aller jusqu'au bout ; il est impossible de revenir sur vos réponses si vous vous déconnectez en cours de remplissage. Cependant, cette enquête vous est proposée sur la base du volontariat aussi pouvez-vous arrêter et vous déconnecter à n'importe quel moment, auquel cas aucune des données complétées ne sera enregistrée. Merci de ne pas remplir le questionnaire plus d'une fois cette année.

Pourquoi participer ?

Nous voulons tous une meilleure vie sexuelle et à moindre risque. En prenant part à ce questionnaire, vous aurez peut être l'opportunité de découvrir quelque chose de nouveau. Bien qu'il n'y ait pas de service proposé en échange des informations que nous collectons de votre part, vos réponses aideront les services de santé et de soutien à mieux répondre aux besoins des communautés. Ce qui peut signifier d'avantage d'aide financière aux services à destination des personnes gay et bisexuelles. La première édition de cette enquête (en 2010) a permis de toucher 181.000 hommes.

Qui sommes-nous ?

Cette enquête est dirigée par Sigma Research au Royaume Uni. Elle a été approuvée par le Comité d'éthique de la London School of Hygiene & Tropical Medicine de l'Université de Londres.

Elle a été développée par un groupe international de chercheurs et de professionnels de la santé d'instituts de santé publique, d'universités et d'associations travaillant sur les questions du VIH, de la santé et des droits des homosexuels dans 40 pays d'Europe.

L'enquête est financée par le Programme Santé 2014-2020 de la Commission européenne afin de documenter la santé sexuelle des hommes gays, bisexuels ou des hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes en Europe. Elle est soutenue par le Centre Européen de Prévention et de Contrôle des Maladies (ECDC), et par de nombreuses organisations nationales et internationales et sites Web pour gays.

Pour plus d'informations sur l'enquête, consultez www.esticom.eu.

Les données sont-elles protégées ?

Nous n'enregistrerons **PAS** l'adresse TC/IP de votre ordinateur et nous n'essaierons pas d'y installer de cookies. Nous ne conserverons **aucune** information sur vous qui pourrait permettre de vous identifier. Cela signifie que vous devez compléter le questionnaire en une seule fois, vous ne pourrez pas vous déconnecter et revenir dessus plus tard. Ce questionnaire est rempli sur la base du volontariat et vous pouvez mettre fin à votre participation à l'enquête à tout moment.

Comment seront utilisées les données ?

Une fois prêtes, les données anonymes de l'enquête seront partagées avec la communauté académique et les collaborateurs communautaires des pays participants. Enfin les données seront stockées sur le Portail des Données Ouvertes de l'Union Européenne afin que d'autres chercheurs puissent les exploiter après la période d'embargo.

Quand les données seront-elles disponibles ?

Les résultats seront publiés au second semestre 2018 dans différents formats et en plusieurs langues. Ils seront accessibles sur le site du projet www.esticom.eu.

Merci de ne pas prendre part à cette enquête plus d'UNE FOIS par an.
Veillez répondre aux deux questions suivantes si vous souhaitez participer.

J'ai lu et compris les informations ci-dessus

COMPULSORY QUESTION

- Non
 Oui

Dans mon pays de résidence, j'ai l'âge légal me permettant d'avoir des rapports sexuels avec des hommes.

COMPULSORY QUESTION

- Non
 Oui
 Je ne sais pas

\$\$Device used (autoanswer_device)

[Veuillez sélectionner une réponse]

- Android phone
- Blackberry phone
- Blackberry Playbook tablet
- iPad tablet
- iPhone OS phone
- Kindle Fire tablet
- MacOSX desktop
- Nexus 10 tablet
- Nexus 7 tablet
- Nokia phone
- Phone
- Samsung Galaxy Note tablet
- Samsung Galaxy Tab 2 tablet
- Tablet
- UNIX desktop
- Windows desktop
- Windows phone
- Windows server
- Other

\$\$Device used (raw) (autoanswer_device)

\$\$Where the advertisement was placed (raw) (url_origin)

\$\$Where the advertisement was placed (url_origin)

[Veuillez sélectionner une réponse]

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25
- 26
- 27
- 28
- 29
- 30
- 31
- 32
- 33
- 34
- 35
- 36
- 37
- 38
- 39
- 40
- 41
- 42
- 43
- 44
- 45

46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128

129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
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
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294

295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377

378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460

461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500

[Page de sortie - Recueil du consentement]

THIS IS AN EXIT PAGE PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION J'AI LU ET COMPRIS LES INFORMATIONS CI-DESSUS IS ANY OF NON

Veillez confirmer avoir lu et compris les informations contenues dans la page précédente pour prendre part à cette enquête. Pour cela, retournez sur la page précédente.

Autrement, nous vous remercions de votre intérêt pour EMIS. Les premiers résultats seront disponibles au second semestre 2018.

Pour plus d'informations, consultez le site web :

www.esticom.eu.

[Information sur l'âge du consentement sexuel du pays pour les personnes qui l'ignorent]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS MON PAYS DE RÉSIDENCE, J'AI L'ÂGE LÉGAL ME PERMETTANT D'AVOIR DES RAPPORTS SEXUELS AVEC DES HOMMES. IS ANY OF JE NE SAIS PAS

Vous trouverez ci-dessous une liste précisant l'âge à partir duquel un homme a légalement le droit d'avoir des relations sexuelles avec un autre homme pour chacun des pays participants à cette enquête.

Avez-vous l'âge légal requis pour avoir avoir des relations sexuels avec d'autres hommes dans votre pays de résidence ?

COMPULSORY QUESTION

- Non
 Oui

Pays - Âge minimum

Albanie - 14 ans
Allemagne - 14 ans
Andorre - 16 ans
Autriche - 14 ans
Belgique - 16 ans
Biélorussie - 14 ans
Bosnie-Herzégovine - 14 ans
Bulgarie - 14 ans
Canada - 16 ans
Chypre (République de) - 17 ans
Cité du Vatican - 18 ans

Croatie - 15 ans
Danemark - 15 ans
Espagne - 16 ans
Estonie - 14 ans
Finlande - 16 ans
France - 15 ans
Grèce - 15 ans
Groenland - 15 ans
Hongrie - 14 ans
Iceland - 15 ans
Irlande (République d') - 17 ans
Israël - 16 ans
Italie - 14 ans
Kosovo (UNSC1244) - 14 ans
Létonie - 16 ans
Liban - 18 ans
Liechtenstein - 14 ans
Lituanie - 16 ans
Luxembourg - 16 ans
Macédoine (Ex République Yougoslave) - 14 ans
Malte - 18 ans
Moldavie - 16 ans
Monaco - 15 ans
Monténégro - 14 ans
Norvège - 16 ans
Pays-Bas - 16 ans
Philippines - 15 ans
Pologne - 15 ans
Portugal - 14 ans
Roumanie - 15 ans
Royaume Uni - 16 ans
Russie - 16 ans
Saint-Marin - 14 ans
Serbie - 14 ans
Slovaquie - 15 ans
Slovénie - 15 ans
Suède - 15 ans
Suisse - 16 ans
Tchèque (République) - 15 ans
Turquie - 18 ans
Ukraine - 16 ans

[Page de sortie - âge légal]

THIS IS AN EXIT PAGE PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS L'ÂGE LÉGAL REQUIS POUR AVOIR DES RELATIONS SEXUELS AVEC D'AUTRES HOMMES DANS VOTRE PAYS DE RÉSIDENCE ? IS ANY OF NON OR ANSWER TO QUESTION DANS MON PAYS DE RÉSIDENCE, J'AI L'ÂGE LÉGAL ME PERMETTANT D'AVOIR DES RAPPORTS SEXUELS AVEC DES HOMMES. IS ANY OF NON

Pour participer à cette enquête, vous devez avoir atteint l'âge légal pour avoir des relations sexuelles avec d'autres hommes dans votre pays de résidence.

Merci de votre intérêt pour EMIS. Les premiers résultats seront disponibles au second semestre 2018. Vous pouvez obtenir plus d'informations à l'adresse www.esticom.eu.

Pour commencer...

Quelle est votre identité de genre actuelle ?

COMPULSORY QUESTION

- Homme
- Homme trans
- Femme
- Femme trans
- Genre non-binaire

Cette enquête s'adresse aux personnes qui s'identifient comme homme (cis ou trans). Vous pouvez poursuivre la lecture du questionnaire, cependant nous serons dans l'incapacité d'exploiter vos données.

Que voulez-vous faire ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION QUELLE EST VOTRE IDENTITÉ DE GENRE ACTUELLE ? IS ANY OF FEMME, FEMME TRANS, GENRE NON-BINAIRE

- Quitter le questionnaire maintenant
- Continuer à lire le questionnaire

Quel est votre sexe d'assignation à la naissance ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION QUELLE EST VOTRE IDENTITÉ DE GENRE ACTUELLE ? IS ANY OF HOMME, HOMME TRANS

- Garçon
- Fille
- Je ne souhaite pas répondre

Quel âge avez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION QUELLE EST VOTRE IDENTITÉ DE GENRE ACTUELLE ? IS ANY OF HOMME, HOMME TRANS
COMPULSORY QUESTION

[Veuillez sélectionner une réponse] ▲

Moins de 14

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

- 90
- 91
- 92
- 93
- 94
- 95
- 96
- 97
- 98
- 99
- 100
- 100 ans et plus

[Page de sortie - identité de genre]

THIS IS AN EXIT PAGE PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CETTE ENQUÊTE S'ADRESSE AUX PERSONNES QUI S'IDENTIFIENT COMME HOMME (CIS OU TRANS). VOUS POUVEZ POURSUIVRE LA LECTURE DU QUESTIONNAIRE, CEPENDANT NOUS SERONS DANS L'INCAPACITÉ D'EXPLOITER VOS DONNÉES. QUE VOULEZ-VOUS FAIRE ? IS ANY OF QUITTER LE QUESTIONNAIRE MAINTENANT

Merci de votre intérêt pour EMIS. Les premiers résultats seront disponibles au second semestre 2018. Vous pouvez obtenir plus d'informations à l'adresse www.esticom.eu.

Informations sur votre lieu de vie

Dans quel pays vivez-vous actuellement ? (country_live_in)

COMPULSORY QUESTION

- [Veuillez sélectionner une réponse]
- Afghanistan
 - Albanie
 - Algérie
 - Andorre
 - Angola
 - Antigua-et-Barbuda
 - Argentine
 - Arménie
 - Australie
 - Autriche
 - Azerbaïdjan
 - Bahamas
 - Bahreïn
 - Bangladesh
 - Barbade
 - Belarus
 - Belgique
 - Belize
 - Bénin
 - Bhoutan
 - Bolivie
 - Bosnie-Herzégovine
 - Botswana
 - Brésil
 - Brunei
 - Bulgarie
 - Burkina Faso
 - Burundi
 - Cambodge
 - Cameroun
 - Canada
 - Cap Vert
 - Centrafrique
 - Tchad
 - Chili
 - Chine
 - Colombie
 - Comores
 - République démocratique du Congo
 - Congo
 - Costa-Rica
 - Croatie
 - Cuba
 - Chypre
 - République tchèque
 - Danemark
 - Djibouti
 - Dominique
 - République dominicaine
 - Équateur
 - Égypte

Salvador
Guinée équatoriale
Érythrée
Estonie
Éthiopie
Fidji
Finlande
France
France, DOM-TOM-COM
Gabon
Gambie
Géorgie
Allemagne
Ghana
Grèce
Groenland
Grenade
Guatemala
Guinée
Guinée-Bissau
Guyana
Haïti
Honduras
Hongrie
Island
Inde
Indonésie
Iran
Irak
Irlande
Israël
Italie
Côte d'Ivoire
Jamaïque
Japon
Jordanie
Kazakhstan
Kenya
Kiribati
Corée du Nord
Corée du Sud
Kosovo (S/RES/1244)
Koweït
Kirghizstan
Laos
Lettonie
Liban
Lesotho
Liberia
Lybie
Liechtenstein
Lituanie
Luxembourg
Macédoine (Ex-république yougoslave)
Madagascar
Malawi
Malaisie
Maldives
Mali
Malte
îles Marshall
Mauritanie
Maurice
Mexique
Micronésie
Moldavie
Monaco
Mongolie
Monténégro
Maroc
Mozambique
Myanmar
Namibie
Nauru
Népal
Pays-Bas
Nouvelle-Zélande
Nicaragua
Niger
Nigeria
Norvège
Oman
Pakistan

Palau
 Palestine
 Panama
 Papouasie - Nouvelle-Guinée
 Paraguay
 Pérou
 Philippines
 Pologne
 Portugal
 Porto Rico
 Qatar
 Roumanie
 Russie
 Rwanda
 Saint-Christophe-et-Niévès
 Sainte-Lucie
 Saint-Vincent-et-les-Grenadines
 Samoa
 Saint-Marin
 São Tomé e Príncipe
 Arabie Saoudite
 Sénégal
 Serbie
 Seychelles
 Sierra Leone
 Singapour
 Slovaquie
 Slovénie
 îles Salomon
 Somalie
 Afrique du Sud
 Espagne
 Sri Lanka
 Soudan
 Surinam
 Swaziland
 Suède
 Suisse
 Syrie
 Taiwan
 Tadjikistan
 Tanzanie
 Thaïlande
 Timor-Oriental
 Togo
 Tonga
 Trinité-et-Tobago
 Tunisie
 Turquie
 Turkménistan
 Tuvalu
 Ouganda
 Ukraine
 Émirats arabes unis
 Royaume-Uni, Angleterre
 Royaume-Uni, Irlande du Nord
 Royaume-Uni, Écosse
 Royaume-Uni, Pays de Galles
 Royaume-Uni, TOM Dépendances de la Couronne
 États Unis
 Uruguay
 Ouzbékistan
 Vanuatu
 Vatican
 Venezuela
 Viêt Nam
 Sahara occidental
 Yémen
 Zambie
 Zimbabwe

Cette enquête ne recueille malheureusement pas les données dans votre pays de résidence. Vous pouvez poursuivre la lecture du questionnaire, cependant nous serons dans l'incapacité d'exploiter vos données.

Que voulez-vous faire ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF AFGHANISTAN, ALGÉRIE, ANGOLA, ANTIGUA-ET-BARBUDA, ARGENTINE, ARMÉNIE, AUSTRALIE, AZERBAÏDJAN, BAHAMAS, BAHRÉÏN, BANGLADESH, BARBADE, BELIZE, BÉNIN, BHOUTAN, BOLIVIE, BOTSWANA, BRÉSIL, BRUNEI, BURKINA FASO, BURUNDI, CAMBODGE, CAMEROUN, CAP VERT, CENTRAFRIQUE, TCHAD, CHILI, CHINE, COLOMBIE, COMORES, RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO, CONGO, COSTA-RICA, CUBA, DJIBOUTI, DOMINIQUE, RÉPUBLIQUE DOMINICAINE, ÉQUATEUR, ÉGYPTÉ, SALVADOR, GUINÉE ÉQUATORIALE, ÉRYTHRÉE, ÉTHIOPIE, FIDJI, GABON, GAMBIE, GÉORGIE, GHANA, GRENADE, GUATEMALA, GUINÉE, GUINÉE-BISSAU, GUYANA, HAÏTI, HONDURAS, INDE, INDONÉSIE, IRAN, IRAK, CÔTE D'IVOIRE, JAMAÏQUE, JAPON, JORDANIE, KAZAKHSTAN, KENYA, KIRIBATI, CORÉE DU NORD, CORÉE DU SUD, KOWEÏT, KIRGHIZSTAN, LAOS, LESOTHO, LIBERIA, LYBIE, MADAGASCAR, MALAWI, MALAISIE, MALDIVES, MALI, ÎLES MARSHALL, MAURITANIE, MAURICE, MEXIQUE, MICRONÉSIE, MONGOLIE, MAROC, MOZAMBIQUE, MYANMAR, NAMIBIE, NAURU, NÉPAL, NOUVELLE-ZÉLANDE, NICARAGUA, NIGER, NIGERIA, OMAN, PAKISTAN, PALAU, PALESTINE, PANAMA, PAPOUASIE - NOUVELLE-GUINÉE, PARAGUAY, PÉROU, PORTO RICO, QATAR, RWANDA, SAINT-CHRISTOPHE-ET-NIÉVÈS, SAINTE-LUCIE, SAINT-VINCENT-ET-LES-GRENADINES, SAMOA, SÃO TOMÉ E PRINCEPE, ARABIE

COMPULSORY QUESTION

- Quitter le questionnaire maintenant
- Continuer à lire le questionnaire

Dans quelle région vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF ALBANIE

[Veuillez sélectionner une réponse] ▲

Berat
Dibër
Durrës
Elbasan
Fier
Gjirokastër
Korçë
Kukës
Lezhë
Shkodër
Tirana
Vlorë

Quels sont les deux premiers numéros de votre code postal ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF AUTRICHE

[Veuillez sélectionner une réponse] ▲

10XX
11XX
12XX
13XX
14XX
15XX
20XX
21XX
22XX
23XX
24XX
25XX
26XX
27XX
28XX
29XX
30XX
31XX
32XX
33XX
34XX
35XX
36XX
37XX
38XX
39XX
40XX
41XX
42XX
43XX
44XX
45XX
46XX
47XX
48XX
49XX
50XX
51XX
52XX
53XX
54XX
55XX
56XX
57XX
60XX
61XX
62XX
63XX
64XX
65XX
66XX
67XX
68XX
69XX

- 70XX
- 71XX
- 72XX
- 73XX
- 74XX
- 75XX
- 80XX
- 81XX
- 82XX
- 83XX
- 84XX
- 85XX
- 86XX
- 87XX
- 88XX
- 89XX
- 90XX
- 91XX
- 92XX
- 93XX
- 94XX
- 95XX
- 96XX
- 97XX
- 98XX
- 99XX

Dans quelle province vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF BELARUS

- [Veuillez sélectionner une réponse]
- Brest Voblast / Брэ́сцкая вобласць
 - Gomel/Homiel Voblast / Го́мельская вобласць
 - Grodno/Hrodna Voblast / Гродзенская вобласць
 - Mogilev/Mahilyow Voblast / Магілёўская вобласць
 - Minsk Voblast / Мінская вобласць
 - Minsk city / Мінск
 - Vitebsk Voblast / Віцебская вобласць

Quels sont les deux premiers numéros de votre code postal ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF BELGIQUE

- [Veuillez sélectionner une réponse]
- 10XX
 - 11XX
 - 12XX
 - 13XX
 - 14XX
 - 15XX
 - 16XX
 - 17XX
 - 18XX
 - 19XX
 - 20XX
 - 21XX
 - 22XX
 - 23XX
 - 24XX
 - 25XX
 - 26XX
 - 28XX
 - 29XX
 - 30XX
 - 31XX
 - 32XX
 - 33XX
 - 34XX
 - 35XX
 - 36XX
 - 37XX
 - 38XX
 - 39XX
 - 40XX
 - 41XX
 - 42XX
 - 43XX
 - 44XX
 - 45XX
 - 46XX
 - 47XX
 - 48XX

49XX
50XX
51XX
53XX
55XX
56XX
60XX
61XX
62XX
64XX
65XX
66XX
67XX
68XX
69XX
70XX
71XX
73XX
75XX
76XX
77XX
78XX
79XX
80XX
82XX
83XX
84XX
85XX
86XX
87XX
88XX
89XX
90XX
91XX
92XX
93XX
94XX
95XX
96XX
97XX
98XX
99XX

Dans quelle partie du pays vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF BOSNIE-HERZÉGOVINE

[Veuillez sélectionner une réponse] ▲
Federacija Bosne i Hercegovine (F BiH)
Republika Srpska (RS)
Brčko distrikt ▼

Dans quel district vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF BULGARIE

[Veuillez sélectionner une réponse] ▲
Благоевград / Blagoevgrad
Бургас / Burgas
Варна / Varna
Велико Търново / Veliko Tarnovo
Видин / Vidin
Враца / Vratsa
Габрово / Gabrovo
Добрич / Dobrich
Кърджали / Kardzhali
Кюстендил / Kyustendil
Ловеч / Lovech
Монтана / Montana
Пазарджик / Pazardzhik
Перник / Pernik
Плевен / Pleven
Пловдив / Plovdiv
Разград / Razgrad
Русе / Ruse
Силистра / Silistra
Сливен / Sliven
Смолян / Smolyan
София област / Sofia (province)
София (столица) / Sofia (city)
Стара Загора / Stara Zagora
Търговище / Targovishte
Хасково / Haskovo

Шумен / Shumen
Ямбол / Yambol

Quels sont les trois premiers caractères de votre code postal ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF CANADA

Dans quel comté vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF CROATIE

[Veuillez sélectionner une réponse]

- Grad Zagreb
- Zagrebačka županija
- Bjelovar-Bilogora
- Brod-Posavina
- Dubrovnik-Neretva
- Istria
- Karlovac
- Koprivnica-Križevci
- Krapina-Zagorje
- Lika-Senj
- Međimurje
- Osijek-Baranja
- Požega-Slavonia
- Primorje-Gorski Kotar
- Sisak-Moslavina
- Split-Dalmatia
- Šibenik-Knin
- Varaždin
- Virovitica-Podravina
- Vukovar-Srijem
- Zadar

Dans quel district vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF CHYPRE

[Veuillez sélectionner une réponse]

- Famagusta / Αμμόχωστος / Gazimağusa
- Kyrenia / Κερύνεια / Girne
- Larnaca / Λάρνακα / Larnaka/İskele
- Limassol / Λεμεσός / Limasol/Leymosun
- Nicosia / Λευκωσία / Lefkoşa
- Paphos / Πάφος / Baf/Gazibaf
- Akrotiri / Ακρωτήρι / Agrotur
- Dhekelia / Δεκέλεια / Dikelya

Dans quelle région vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF RÉPUBLIQUE TCHÈQUE

[Veuillez sélectionner une réponse]

- Hlavní město Praha / Prague
- Středočeský kraj / Central Bohemian Region
- Jihočeský kraj / South Bohemian Region
- Plzeňský kraj / Plzeň Region
- Karlovarský kraj / Karlovy Vary Region
- Ústecký kraj / Ústí nad Labem Region
- Liberecký kraj / Liberec Region
- Královéhradecký kraj / Hradec Králové Region
- Pardubický kraj / Pardubice Region
- Olomoucký kraj / Olomouc Region
- Moravskoslezský kraj / Moravian-Silesian Region
- Jihomoravský kraj / South Moravian Region
- Zlínský kraj / Zlín Region
- Vysočina / Vysočina Region

Dans quelle municipalité vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF DANEMARK

[Veuillez sélectionner une réponse]

- Albertslund
- Allerød
- Assens
- Ballerup
- Billund
- Bornholm
- Brøndby

Brønderslev
Dragør
Egedal
Esbjerg
Fanø
Favrskov
Faxe
Fredensborg
Fredericia
Frederiksberg
Frederikshavn
Frederikssund
Furesø
Færøerne
Faaborg-Midtfyn
Gentofte
Gladsaxe
Glostrup
Greve
Gribskov
Guldborgsund
Haderslev
Halsnæs
Hedensted
Helsingør
Herlev
Herning
Hillerød
Hjørring
Holbæk
Holstebro
Horsens
Hvidovre
Høje-Taastrup
Hørsholm
Ikast-Brande
Ishøj
Jammerbugt
Kalundborg
Kerteminde
Kolding
København
Køge
Langeland
Lejre
Lemvig
Lolland
Lyngby-Taarbæk
Læsø
Mariagerfjord
Middelfart
Morsø
Norddjurs
Nordfyn
Nyborg
Næstved
Odder
Odense
Odsherred
Randers
Rebild
Ringkøbing-Skjern
Ringsted
Roskilde
Rudersdal
Rødovre
Samsø
Silkeborg
Skanderborg
Skive
Slagelse
Solrød
Sorø
Stevns
Struer
Svendborg
Syddjurs
Sønderborg
Thisted
Tønder
Tårnby
Vallensbæk
Varde

- Vejen
- Vejle
- Vesthimmerland
- Viborg
- Vordingborg
- Ærø
- Aabenraa
- Aalborg
- Århus

Dans quel comté vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF ESTONIE

- [Veuillez sélectionner une réponse]
- Harjumaa
- Hiiumaa
- Ida-Virumaa
- Jõgevamaa
- Järvamaa
- Läänemaa
- Lääne-Virumaa
- Põlvamaa
- Pärnumaa
- Raplamaa
- Saaremaa
- Tartumaa
- Valgamaa
- Viljandimaa
- Võrumaa

Dans quelle région vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF FINLANDE

- [Veuillez sélectionner une réponse]
- Ahvenanmaa / Åland
- Etelä-Karjala / Södra Karelen
- Etelä-Savo / Södra Savolax
- Etelä-Pohjanmaa / Södra Österbotten
- Itä-Uusimaa / Östra Nyland
- Kainuu / Kajanaland
- Kanta-Häme / Egentliga Tavastland
- Keski-Pohjanmaa / Mellersta Österbotten
- Keski-Suomi / Mellersta Finland
- Kymenlaakso / Kymmenedalen
- Lappi / Lappland
- Päijät-Häme / Päijänne Tavastland
- Pirkanmaa / Birkaland
- Pohjanmaa / Österbotten
- Pohjois-Karjala / Norra Karelen
- Pohjois-Pohjanmaa / Norra Österbotten
- Pohjois-Savo / Norra Savolax
- Satakunta / Satakunda
- Uusimaa / Nyland
- Varsinais-Suomi / Egentliga Finland

Dans quel département vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF FRANCE

- [Veuillez sélectionner une réponse]
- 01 Ain
- 02 Aisne
- 03 Allier
- 04 Alpes-de-Haute-Provence
- 05 Hautes-Alpes
- 06 Alpes-Maritimes
- 07 Ardèche
- 08 Ardennes
- 09 Ariège
- 10 Aube
- 11 Aude
- 12 Aveyron
- 13 Bouches-du-Rhône
- 14 Calvados
- 15 Cantal
- 16 Charente
- 17 Charente-Maritime
- 18 Cher
- 19 Corrèze
- 20 Corse
- 21 Côte-d'Or

22 Côtes-d'Armor
23 Creuse
24 Dordogne
25 Doubs
26 Drôme
27 Eure
28 Eure-et-Loir
29 Finistère
30 Gard
31 Haute-Garonne
32 Gers
33 Gironde
34 Hérault
35 Ille-et-Vilaine
36 Indre
37 Indre-et-Loire
38 Isère
39 Jura
40 Landes
41 Loir-et-Cher
42 Loire
43 Haute-Loire
44 Loire-Atlantique
45 Loiret
46 Lot
47 Lot-et-Garonne
48 Lozère
49 Maine-et-Loire
50 Manche
51 Marne
52 Haute-Marne
53 Mayenne
54 Meurthe-et-Moselle
55 Meuse
56 Morbihan
57 Moselle
58 Nièvre
59 Nord
60 Oise
61 Orne
62 Pas-de-Calais
63 Puy-de-Dôme
64 Pyrénées-Atlantiques
65 Hautes-Pyrénées
66 Pyrénées-Orientales
67 Bas-Rhin
68 Haut-Rhin
69 Rhône
70 Haute-Saône
71 Saône-et-Loire
72 Sarthe
73 Savoie
74 Haute-Savoie
75 Paris
76 Seine-Maritime
77 Seine-et-Marne
78 Yvelines
79 Deux-Sèvres
80 Somme
81 Tarn
82 Tarn-et-Garonne
83 Var
84 Vaucluse
85 Vendée
86 Vienne
87 Haute-Vienne
88 Vosges
89 Yonne
90 Territoire de Belfort
91 Essonne
92 Hauts-de-Seine
93 Seine-Saint-Denis
94 Val-de-Marne
95 Val-d'Oise
971 Guadeloupe
972 Martinique
973 Guyane
974 La Réunion

Dans quel(le) département, territoire ou collectivité vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF FRANCE, DOM-TOM-COM

[Veuillez sélectionner une réponse]

- Guadeloupe
- Guyane
- Martinique
- Mayotte
- Nouvelle-Calédonie
- Polynésie française
- Réunion
- Saint-Barthélemy
- Saint-Martin
- Saint-Pierre-et-Miquelon
- Wallis-et-Futuna

Quels sont les deux premiers codes de votre code postal ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF ALLEMAGNE

[Veuillez sélectionner une réponse]

- 01 (Dresden, Riesa, Meißen, Bischofswerda)
- 02 (Görlitz, Bautzen, Hoyerswerda, Zittau)
- 03 (Cottbus, Finsterwalde, Forst (Lausitz), Spremberg)
- 04 (Leipzig, Altenburg, Eilenburg, Torgau)
- 06 (Halle (Saale), Dessau-Roßlau, Quedlinburg, Zeitz)
- 07 (Gera, Jena, Saalfeld/Saale, Greiz)
- 08 (Plauen, Zwickau, Aue, Klingenthal)
- 09 (Chemnitz, Annaberg-Buchholz, Zschopau, Freiberg)
- 10 (Berliner Innenstadt)
- 12 (Südliches und südöstliches Berlin)
- 13 (Nördliches Berlin)
- 14 (Potsdam und südwestliches Berlin, Rathenow, Luckenwalde, Brandenburg an der Havel)
- 15 (Frankfurt (Oder), Eisenhüttenstadt, Fürstenwalde/Spree, Königs Wusterhausen)
- 16 (Oranienburg, Eberswalde, Pritzwalk, Schwedt/Oder)
- 17 (Neubrandenburg, Greifswald, Neustrelitz, Usedom)
- 18 (Rostock, Stralsund, Güstrow, Bergen auf Rügen)
- 19 (Schwerin, Ludwigslust, Wittenberge, Parchim)
- 20 (Hamburg Mitte)
- 21 (Südliches und östliches Hamburg und Umland, Lüneburg, Buxtehude, Stade, Reinbek)
- 22 (Hamburg Nord/West, Norderstedt, Ahrensburg, Wedel)
- 23 (Lübeck, Bad Segeberg, Wismar, Mölln)
- 24 (Kiel, Flensburg, Schleswig, Neumünster)
- 25 (Westküste (Elmshorn, Itzehoe, Sylt))
- 26 (Oldenburg, Wilhelmshaven, Emden, Aurich)
- 27 (Großraum Bremen Bremerhaven, Cuxhaven, Delmenhorst, Helgoland, Neuwerk)
- 28 (Bremen, Ottersberg, Schwanewede, Syke, Stuhr, Weyhe)
- 29 (Celle, Uelzen, Salzwedel, Lüchow)
- 30 (Hannover, Garbsen, Langenhagen, Laatzen)
- 31 (Hannover Umland, Hameln, Hildesheim, Peine, Schaumburg)
- 32 (Herford, Minden, Detmold, Löhne)
- 33 (Bielefeld, Paderborn, Bad Driburg, Gütersloh)
- 34 (Kassel, Hannoversch Münden, Korbach, Warburg)
- 35 (Gießen, Wetzlar, Marburg, Dillenburg)
- 36 (Fulda, Bad Hersfeld, Bad Salzungen, Alsfeld)
- 37 (Göttingen, Höxter, Eschwege, Osterode am Harz)
- 38 (Braunschweig, Salzgitter, Wolfsburg, Halberstadt)
- 39 (Magdeburg, Stendal, Oschersleben, Staßfurt)
- 40 (Düsseldorf, Hilden, Mettmann, Ratingen)
- 41 (Mönchengladbach, Neuss, Viersen, Erkelenz)
- 42 (Wuppertal, Velbert, Solingen, Remscheid)
- 44 (Dortmund, Lünen, Herne, Bochum)
- 45 (Essen, Mülheim an der Ruhr, Recklinghausen, Gelsenkirchen)
- 46 (Oberhausen, Bottrop, Bocholt, Wesel)
- 47 (Duisburg, Krefeld, Moers, Kleve, Wesel)
- 48 (Münster, Rheine, Nordhorn, Coesfeld)
- 49 (Osnabrück, Melle, Ibbenbüren, Lingen (Ems))
- 50 (Köln (linksrheinisch plus Deutz), Frechen, Brühl, Bergheim)
- 51 (Köln (rechtsrheinisch ohne Deutz), Leverkusen, Bergisch Gladbach, Gummersbach)
- 52 (Aachen, Eschweiler, Düren, Heinsberg)
- 53 (Bonn, Remagen, Siegburg, Euskirchen)
- 54 (Trier, Wittlich, Daun, Prüm, Bitburg)
- 55 (Mainz, Simmern/Hunsrück, Bad Kreuznach, Idar-Oberstein)
- 56 (Koblenz, Neuwied, Mayen, Andernach)
- 57 (Siegen, Lennestadt, Olpe, Altenkirchen (Westerwald))
- 58 (Hagen, Witten, Iserlohn, Lüdenscheid)
- 59 (Hamm, Unna, Soest, Arnsberg)
- 60 (Frankfurt am Main Mitte)
- 61 (Bad Homburg, Friedberg, Bad Vilbel, Oberursel)
- 63 (Aschaffenburg, Hanau, Offenbach am Main, Miltenberg)
- 64 (Darmstadt, Bensheim, Heppenheim, Groß-Gerau)
- 65 (Wiesbaden, Limburg an der Lahn, Rüsselsheim am Main, Frankfurt am Main-West)
- 66 (Saarbrücken, Neunkirchen, Homburg, Pirmasens, Zweibrücken)
- 67 (Kaiserslautern, Ludwigshafen am Rhein, Worms, Speyer)
- 68 (Mannheim, Schwetzingen, Lampertheim, Viernheim)
- 69 (Heidelberg, Weinheim, Leimen, Mannheim (nur Postfächer))

- 70 (Stuttgart, Fellbach, Leinfelden-Echterdingen, Filderstadt)
- 71 (Stuttgarter Umland, Böblingen, Waiblingen, Backnang, Ludwigsburg)
- 72 (Tübingen, Reutlingen, Sigmaringen, Freudenstadt, Balingen, Nürtingen)
- 73 (Göppingen, Esslingen am Neckar, Schwäbisch Gmünd, Aalen)
- 74 (Heilbronn, Bietigheim-Bissingen, Schwäbisch Hall, Crailsheim)
- 75 (Pforzheim, Eppingen, Calw, Mühlacker)
- 76 (Karlsruhe, Baden-Baden, Landau in der Pfalz, Bruchsal)
- 77 (Offenburg, Lahr, Kehl, Achern, Bühl)
- 78 (Villingen-Schwenningen, Donaueschingen, Singen (Hohentwiel), Konstanz, Tuttlingen, Rottweil)
- 79 (Freiburg im Breisgau, Lörrach, Titisee-Neustadt, Waldshut-Tiengen, Emmendingen)
- 80 (München Mitte-Nordwest)
- 81 (München West, Süd, Ost)
- 82 (Münchener Umland (Süd, West), Fürstenfeldbruck, Starnberg, Garmisch-Partenkirchen)
- 83 (Rosenheim, Traunstein, Freilassing, Bad Tölz)
- 84 (Landshut, Waldkraiburg, Dingolfing, Pfarrkirchen, Mühldorf am Inn)
- 85 (Münchener Umland (Nord, Ost), Ingolstadt, Dachau, Freising, Eichstätt)
- 86 (Augsburg, Donauwörth, Landsberg am Lech, Neuburg a.Donau)
- 87 (Kempten, Kaufbeuren, Memmingen, Marktobderdorf)
- 88 (Friedrichshafen, Lindau (Bodensee), Ravensburg, Biberach an der Riß)
- 89 (Ulm, Neu-Ulm, Heidenheim an der Brenz, Ehingen (Donau))
- 90 (Nürnberg, Fürth, Zirndorf)
- 91 (Nürnberger Umland, Erlangen, Schwabach, Ansbach, Dinkelsbühl)
- 92 (Amberg, Neumarkt in der Oberpfalz, Weiden in der Oberpfalz, Schwandorf)
- 93 (Regensburg, Cham, Kelheim, Abensberg)
- 94 (Passau, Landau an der Isar, Regen, Straubing)
- 95 (Hof, Bayreuth, Kulmbach, Marktredwitz)
- 96 (Bamberg, Lichtenfels, Coburg, Sonneberg)
- 97 (Würzburg, Schweinfurt, Bad Kissingen, Wertheim)
- 98 (Suhl, Hildburghausen, Ilmenau, Meiningen)
- 99 (Erfurt, Weimar, Mühlhausen/Thüringen, Eisenach)

Dans quelle région vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF GRÈCE

- [Veuillez sélectionner une réponse]
- Θράκη / Thrace
 - Μακεδονία / Macedonia
 - Θεσσαλία / Thessaly
 - Ἠπειρος / Epirus
 - Στερεά Ελλάδα / Central Greece
 - Αττική / Attica
 - Πελοπόννησος / Peloponnese
 - Νησιά Αιγαίου Πελάγους / Aegean Islands
 - Νησιά Ιονίου Πελάγους / Ionian Islands
 - Κρήτη / Crete

Dans quel comté vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF HONGRIE

- [Veuillez sélectionner une réponse]
- Bács-Kiskun
 - Baranya
 - Békés
 - Borsod-Abaúj-Zemplén
 - Csongrád
 - Fejér
 - Győr-Moson-Sopron
 - Hajdú-Bihar
 - Heves
 - Jász-Nagykun-Szolnok
 - Komárom-Esztergom
 - Nógrád
 - Pest (megye)
 - Budapest (város)
 - Somogy
 - Szabolcs-Szatmár-Bereg
 - Tolna
 - Vas
 - Veszprém
 - Zala

Dans quel comté vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF IRLANDE

- [Veuillez sélectionner une réponse]
- Carlow
 - Cavan
 - Clare
 - Cork
 - Donegal

- Dublin City
- Dublin County
- Galway
- Kerry
- Kildare
- Kilkenny
- Laois
- Leitrim
- Limerick
- Longford
- Louth
- Mayo
- Meath
- Monaghan
- Offaly
- Roscommon
- Sligo
- Tipperary
- Waterford
- Westmeath
- Wexford
- Wicklow

Dans quelle région vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF ISRAËL

- [Veuillez sélectionner une réponse]
- Tel Aviv & Central Israel / מחוז תל אביב והמרכז
- Haifa & Northern Israel / מחוז חיפה והצפון
- Jerusalem & West bank / ירושלים וי"ש
- Beer Sheva & Southern Israel / מחוז הדרום ובאר שבע

Dans quelle province vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF ITALIE

[Veuillez sélectionner une réponse] ▲

Agrigento
Alessandria
Ancona
Aosta
Arezzo
Ascoli Piceno
Asti
Avellino
Bari
Barletta-Andria-Trani
Belluno
Benevento
Bergamo
Biella
Bologna
Bolzano
Brescia
Brindisi
Cagliari
Caltanissetta
Campobasso
Carbonia-Iglesias
Caserta
Catania
Catanzaro
Chieti
Como
Cosenza
Cremona
Crotone
Cuneo
Enna
Fermo
Ferrara
Firenze
Foggia
Forli-Cesena
Frosinone
Genova
Gorizia
Grosseto
Imperia
Isernia
La Spezia
L'Aquila
Latina
Lecce
Lecco
Livorno
Lodi
Lucca
Macerata
Mantova
Massa-Carrara
Matera
Medio Campidano
Messina
Milano
Modena
Monza e della Brianza
Napoli
Novara
Nuoro
Ogliastra
Olbia-Tempio
Oristano
Padova
Palermo
Parma
Pavia
Perugia
Pesaro e Urbino
Pescara
Piacenza
Pisa
Pistoia
Pordenone
Potenza
Prato
Ragusa
Ravenna
Reggio Calabria

Reggio Emilia
Rieti
Rimini
Roma
Rovigo
Salerno
Sassari
Savona
Siena
Siracusa
Sondrio
Taranto
Teramo
Terni
Torino
Trapani
Trento
Treviso
Trieste
Udine
Varese
Venezia
Verbano-Cusio-Ossola
Vercelli
Verona
Vibo Valentia
Vicenza
Viterbo

Dans quelle région vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF LETTONIE

[Veuillez sélectionner une réponse]
Riga
Kurzeme
Zemgale
Latgale
Vidzeme

Sur quel gouvernorat vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF LIBAN

[Veuillez sélectionner une réponse]
Akkar /
Baalbek-Hermel /
Beirut /
Beqaa /
Mount Lebanon /
Nabatieh /
North /
South /

Dans quel comté vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF LITUANIE

[Veuillez sélectionner une réponse]
Alytus
Kaunas
Klaipėda
Marijampolė
Panevėžys
Šiauliai
Tauragė

Telšiai
Utena
Vilnius

Dans quel district vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF LUXEMBOURG

[Veuillez sélectionner une réponse] ▲
Diekirch
Grevenmacher
Luxembourg ▼

Dans quelle région vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF MACÉDOINE (EX-RÉPUBLIQUE YOUGOSLAVE)

[Veuillez sélectionner une réponse] ▲
Источен регион (Eastern)
Североисточен регион (Northeastern)
Пелагониски регион (Pelagonia)
Полошки регион (Polog)
Скопски регион (Skopje)
Југоисточен регион (Southeastern)
Југозападен регион (Southwestern)
Вардарски регион (Vardar) ▼

Dans quelle région vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF MALTE

[Veuillez sélectionner une réponse] ▲
Southern harbour
Northern harbour
South Eastern
Western
Northern
Gozo ▼

Dans quel district, municipalité ou région vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF MOLDAVIE

[Veuillez sélectionner une réponse] ▲
Anenii Noi
Bălți
Basarabeasca
Bender/Tighina
Briceni
Cahul
Cantemir
Călărași
Căușeni
Chișinău
Cimișlia
Comrat
Criuleni
Dondușeni
Drochia
Dubăsari
Edineț
Fălești
Florești
Gagauzia
Glodeni
Hîncești
Ialoveni
Leova
Nisporeni
Ocnița
Orhei
Rezina
Rîșcani
Sîngerei
Soroca
Strășeni
Șoldănești
Ștefan Vodă
Taraclia
Telenesti
Tiraspol
Transnistria

Ungheni

Dans quelle région vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF MONTÉNÉGR0

[Veuillez sélectionner une réponse]
Централни регион/Centralni region
Приморски регион/Primorski region
Сјеверни регион/Sjeverni region

Quels sont les deux premiers numéros de votre code postal ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF PAYS-BAS

[Veuillez sélectionner une réponse]
10XX
11XX
12XX
13XX
14XX
15XX
16XX
17XX
18XX
19XX
20XX
21XX
22XX
23XX
24XX
25XX
26XX
27XX
28XX
29XX
30XX
31XX
32XX
33XX
34XX
35XX
36XX
37XX
38XX
39XX
40XX
41XX
42XX
43XX
44XX
45XX
46XX
47XX
48XX
49XX
50XX
51XX
52XX
53XX
54XX
55XX
56XX
57XX
58XX
59XX
60XX
61XX
62XX
63XX
64XX
65XX
66XX
67XX
68XX
69XX
70XX
71XX
72XX
73XX
74XX
75XX
76XX

- 77XX
- 78XX
- 79XX
- 80XX
- 81XX
- 82XX
- 83XX
- 84XX
- 85XX
- 86XX
- 87XX
- 88XX
- 89XX
- 90XX
- 91XX
- 92XX
- 93XX
- 94XX
- 95XX
- 96XX
- 97XX
- 98XX
- 99XX
- Aruba
- St Maarten
- Curaçao
- BES Islands (Bonaire, Sint Eustatius, Saba)

Dans quel comté vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF NORVÈGE

- [Veuillez sélectionner une réponse]
- Akershus
 - Aust-Agder
 - Buskerud
 - Finnmark
 - Hedmark
 - Hordaland
 - Møre og Romsdal
 - Nord-Trøndelag
 - Nordland
 - Oppland
 - Oslo
 - Rogaland
 - Sogn og Fjordane
 - Sør-Trøndelag
 - Svalbard
 - Telemark
 - Troms
 - Vest-Agder
 - Vestfold
 - Østfold

Dans quelle région vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF PHILIPPINES

- [Veuillez sélectionner une réponse]
- National Capital Region (NCR)
 - Ilocos Region
 - Cordillera Administrative Region (CAR)
 - Cagayan Valley
 - Central Luzon
 - Southern Tagalog (CALABARZON)
 - Southwestern Tagalog (MIMAROPA)
 - Bicol Region
 - Western Visayas
 - Central Visayas
 - Eastern Visayas
 - Zamboanga Peninsula
 - Northern Mindanao
 - Davao Region
 - SOCCSKSARGEN
 - Caraga Region
 - Autonomous Region in Muslim Mindanao (ARMM)

Dans quelle province vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF POLOGNE

- [Veuillez sélectionner une réponse]
- Dolnośląskie

- Kujawsko-Pomorskie
- Lubelskie
- Lubuskie
- Łódzkie
- Małopolskie
- Mazowieckie
- Opolskie
- Podkarpackie
- Podlaskie
- Pomorskie
- Śląskie
- Świętokrzyskie
- Warmińsko-mazurskie
- Wielkopolskie
- Zachodniopomorskie

Dans quelle région ou district vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF PORTUGAL

- [Veuillez sélectionner une réponse]
- Aveiro
- Açores RA
- Beja
- Braga
- Bragança
- Castelo Branco
- Coimbra
- Évora
- Faro
- Guarda
- Leiria
- Lisboa
- Madeira RA
- Portalegre
- Porto
- Santarém
- Setúbal
- Viana do Castelo
- Vila Real
- Viseu

Dans quel comté vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF ROUMANIE

- [Veuillez sélectionner une réponse]
- Alba
- Arad
- Argeş
- Bacău
- Bihor
- Bistriţa-Năsăud
- Botoşani
- Braşov
- Braïla
- Bucharest
- Buzău
- Caraş-Severin
- Călăraşi
- Cluj
- Constanţa
- Covasna
- Dâmboviţa
- Dolj
- Galaţi
- Giurgiu
- Gorj
- Harghita
- Hunedoara
- Ialomiţa
- Iaşi
- Ilfov
- Maramureş
- Mehedinţi
- Mureş
- Târgu Mureş
- Neamţ
- Olt
- Prahova
- Satu Mare
- Sălaj
- Sibiu

- Suceava
- Teleorman
- Timiș
- Tulcea
- Vaslui
- Vâlcea
- Vrancea

Dans quelle zone vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF RUSSIE

- [Veuillez sélectionner une réponse]
- Алтайский край
 - Амурская область
 - Архангельская область
 - Астраханская область
 - Белгородская область
 - Брянская область
 - Владимирская область
 - Волгоградская область
 - Вологодская область
 - Воронежская область
 - Еврейская автономная область
 - Забайкальский край
 - Ивановская область
 - Иркутская область
 - Кабардино-Балкарская Республика
 - Калининградская область
 - Калужская область
 - Камчатский край
 - Карачаево-Черкесская Республика (Республика Карачаево-Черкессия)
 - Кемеровская область
 - Кировская область
 - Костромская область
 - Краснодарский край
 - Красноярский край
 - Курганская область
 - Курская область
 - Ленинградская область
 - Липецкая область
 - Магаданская область
 - Москва
 - Московская область
 - Мурманская область
 - Ненецкий автономный округ
 - Нижегородская область
 - Новгородская область
 - Новосибирская область
 - Омская область
 - Оренбургская область
 - Орловская область
 - Пензенская область
 - Пермский край
 - Приморский край
 - Псковская область
 - Республика Адыгея (Адыгея)
 - Республика Алтай
 - Республика Башкортостан
 - Республика Бурятия
 - Республика Дагестан
 - Республика Ингушетия
 - Республика Калмыкия
 - Республика Карелия
 - Республика Коми
 - Республика Крым
 - Республика Марий Эл
 - Республика Мордовия
 - Республика Саха (Якутия)
 - Республика Северная Осетия - Алания
 - Республика Татарстан (Татарстан)
 - Республика Тыва
 - Республика Хакасия
 - Ростовская область
 - Рязанская область
 - Самарская область
 - Санкт-Петербург
 - Саратовская область
 - Сахалинская область
 - Свердловская область
 - Севастополь
 - Смоленская область
 - Ставропольский край

- Тамбовская область
- Тверская область
- Томская область
- Тульская область
- Тюменская область
- Удмуртская Республика
- Ульяновская область
- Хабаровский край
- Ханты-Мансийский автономный округ - Югра
- Челябинская область
- Чеченская Республика
- Чувашская Республика - Чувашия
- Чукотский автономный округ
- Ямало-Ненецкий автономный округ
- Ярославская область

Dans quelle zone vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF SERBIE

- [Veuillez sélectionner une réponse]
- Region Vojvodina / Регион Војводина
- Region Kosovo i Metohija / Регион Косово и Метохија
- Region Beograd / Регион Београд
- Region Šumadije i Zapadne Srbije / Регион Шумадије и Западне Србије
- Region Južne i Istočne Srbije / Регион Јужне и Источне Србије

Dans quel comté vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF SLOVAQUIE

- [Veuillez sélectionner une réponse]
- Bratislavský kraj
- Trnavský kraj
- Trenčiansky kraj
- Nitriansky kraj
- Žilinský kraj
- Banskobystrický kraj
- Prešovský kraj
- Košický kraj

Dans quelle région vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF SLOVÉNIE

- [Veuillez sélectionner une réponse]
- Gorenjska
- Goriška
- Jugovzhodna Slovenija
- Koroška
- Notranjsko-kraška
- Obalno-kraška
- Osrednjeslovenska
- Podravska
- Pomurska
- Savinjska
- Spodnjeposavska
- Zasavska

Dans quelle région vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF ESPAGNE

- [Veuillez sélectionner une réponse]
- Andalucía
- Aragón
- Baleares
- Canarias
- Cantabria
- Castilla-La Mancha
- Castilla y León
- Cataluña
- Ceuta
- Comunidad de Madrid
- Comunidad Valenciana
- Extremadura
- Galicia
- La Rioja
- Melilla
- Navarra
- País Vasco
- Principado de Asturias

Región de Murcia

Dans quel comté vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF SUÈDE

[Veuillez sélectionner une réponse]

- Blekinge
- Dalarnas
- Gotlands
- Gävleborgs
- Hallands
- Jämtlands
- Jönköpings
- Kalmar
- Kronobergs
- Norrbottnens
- Skåne
- Stockholms
- Södermanlands
- Uppsala
- Värmlands
- Västerbottens
- Västernorrlands
- Västmanlands
- Västra Götalands
- Örebro
- Östergötlands

Quels sont les deux premiers numéros de votre code postal ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF SUISSE

[Veuillez sélectionner une réponse]

- 10XX
- 11XX
- 12XX
- 13XX
- 14XX
- 15XX
- 16XX
- 17XX
- 18XX
- 19XX
- 20XX
- 21XX
- 22XX
- 23XX
- 24XX
- 25XX
- 26XX
- 27XX
- 28XX
- 29XX
- 30XX
- 31XX
- 32XX
- 33XX
- 34XX
- 35XX
- 36XX
- 37XX
- 38XX
- 39XX
- 40XX
- 41XX
- 42XX
- 43XX
- 44XX
- 45XX
- 46XX
- 47XX
- 48XX
- 49XX
- 50XX
- 51XX
- 52XX
- 53XX
- 54XX
- 55XX
- 56XX
- 57XX
- 60XX

- 61XX
- 62XX
- 63XX
- 64XX
- 65XX
- 66XX
- 67XX
- 68XX
- 69XX
- 70XX
- 71XX
- 72XX
- 73XX
- 74XX
- 75XX
- 76XX
- 77XX
- 80XX
- 81XX
- 82XX
- 83XX
- 84XX
- 85XX
- 86XX
- 87XX
- 88XX
- 89XX
- 90XX
- 91XX
- 92XX
- 93XX
- 94XX
- 95XX
- 96XX

Dans quelle région vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF TURQUIE

- [Veuillez sélectionner une réponse]
- Marmara Bölgesi
 - Ege Bölgesi
 - Karadeniz Bölgesi
 - Akdeniz Bölgesi
 - İç Anadolu Bölgesi
 - Doğu Anadolu Bölgesi
 - Güneydoğu Anadolu Bölgesi

Dans quel Oblast vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF UKRAINE

- [Veuillez sélectionner une réponse]
- м. Севастополь / Sevastopol city
 - м. Київ / Kyiv city
 - Автономна Республіка Крим / Autonomous Republic of Crimea
 - Вінницька область / Vinnytsia Oblast
 - Волинська область / Volyn Oblast
 - Дніпропетровська область / Dnipropetrovsk Oblast
 - Донецька область / Donetsk Oblast
 - Житомирська область / Zhytomyr Oblast
 - Закарпатська область / Zakarpattia Oblast
 - Запорізька область / Zaporizhzhia Oblast
 - Івано-Франківська область / Ivano-Frankivsk Oblast
 - Київська область / Kyiv Oblast
 - Кіровоградська область / Kirovohrad Oblast
 - Луганська область / Luhansk Oblast
 - Львівська область / Lviv Oblast
 - Миколаївська область / Mykolaiv Oblast
 - Одеська область / Odesa Oblast
 - Полтавська область / Poltava Oblast
 - Рівненська область / Rivne Oblast
 - Сумська область / Sumy Oblast
 - Тернопільська область / Ternopil Oblast
 - Харківська область / Kharkiv Oblast
 - Херсонська область / Kherson Oblast
 - Хмельницька область / Khmelnytskyi Oblast
 - Черкаська область / Cherkasy Oblast
 - Чернівецька область / Chernivtsi Oblast
 - Чернігівська область / Chernihiv Oblast

Dans quel conseil/zone d'autorité locale vivez-vous (celui/celle qui vous envoie la Taxe Municipale)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF ROYAUME-UNI, ANGLETERRE

[Veuillez sélectionner une réponse]

Adur
Allerdale
Amber Valley
Arun
Ashfield
Ashford
Aylesbury Vale
Babergh
Barking and Dagenham
Barnet
Barnsley
Barrow-in-Furness
Basildon
Basingstoke and Deane
Bassetlaw
Bath and North East Somerset
Bedford
Bexley
Birmingham
Blaby
Blackburn with Darwen
Blackpool
Bolsover
Bolton
Boston
Bournemouth
Bracknell Forest
Bradford
Braintree
Breckland
Brent
Brentwood
Brighton and Hove
Bristol, City of
Broadland
Bromley
Bromsgrove
Broxbourne
Broxtowe
Buckinghamshire
Burnley
Bury
Calderdale
Cambridge
Cambridgeshire
Camden
Cannock Chase
Canterbury
Carlisle
Castle Point
Central Bedfordshire
Charnwood
Chelmsford
Cheltenham
Cherwell
Cheshire East
Cheshire West and Chester
Chesterfield
Chichester
Chiltern
Chorley
Christchurch
City of London
Colchester
Copeland
Corby
Cornwall
Cotswold
County Durham
Coventry
Craven
Crawley
Croydon
Cumbria
Dacorum
Darlington
Dartford
Daventry
Derby

Derbyshire
Derbyshire Dales
Devon
Doncaster
Dorset
Dover
Dudley
Ealing
East Cambridgeshire
East Devon
East Dorset
East Hampshire
East Hertfordshire
East Lindsey
East Northamptonshire
East Riding of Yorkshire
East Staffordshire
East Sussex
Eastbourne
Eastleigh
Eden
Elmbridge
Enfield
Epping Forest
Epsom and Ewell
Erewash
Essex
Exeter
Fareham
Fenland
Forest Heath
Forest of Dean
Fylde
Gateshead
Gedling
Gloucester
Gloucestershire
Gosport
Gravesham
Great Yarmouth
Greenwich
Guildford
Hackney
Halton
Hambleton
Hammersmith and Fulham
Hampshire
Harborough
Haringey
Harlow
Harrogate
Harrow
Hart
Hartlepool
Hastings
Havant
Havering
Herefordshire, County of
Hertfordshire
Hertsmere
High Peak
Hillingdon
Hinckley and Bosworth
Horsham
Hounslow
Huntingdonshire
Hyndburn
Ipswich
Isle of Wight
Isles of Scilly
Islington
Kensington and Chelsea
Kent
Kettering
King's Lynn and West Norfolk
Kingston upon Hull, City of
Kingston upon Thames
Kirklees
Knowsley
Lambeth
Lancashire
Lancaster
Leeds

Leicester
Leicestershire
Lewes
Lewisham
Lichfield
Lincoln
Lincolnshire
Liverpool
Luton
Maidstone
Maldon
Malvern Hills
Manchester
Mansfield
Medway
Melton
Mendip
Merton
Mid Devon
Mid Suffolk
Mid Sussex
Middlesbrough
Milton Keynes
Mole Valley
New Forest
Newark and Sherwood
Newcastle upon Tyne
Newcastle-under-Lyme
Newham
Norfolk
Northamptonshire
North Devon
North Dorset
North East Derbyshire
North East Lincolnshire
North Hertfordshire
North Kesteven
North Lincolnshire
North Norfolk
North Somerset
North Tyneside
North Warwickshire
North West Leicestershire
North Yorkshire
Northampton
Northumberland
Norwich
Nottingham
Nottinghamshire
Nuneaton and Bedworth
Oadby and Wigston
Oldham
Oxford
Oxfordshire
Pendle
Peterborough
Plymouth
Poole
Portsmouth
Preston
Purbeck
Reading
Redbridge
Redcar and Cleveland
Redditch
Reigate and Banstead
Ribble Valley
Richmond upon Thames
Richmondshire
Rochdale
Rochford
Rossendale
Rother
Rotherham
Rugby
Runnymede
Rushcliffe
Rushmoor
Rutland
Ryedale
Salford
Sandwell
Scarborough

Sedgemoor
Sefton
Selby
Sevenoaks
Sheffield
Shepway
Shropshire
Slough
Solihull
Somerset
South Bucks
South Cambridgeshire
South Derbyshire
South Gloucestershire
South Hams
South Holland
South Kesteven
South Lakeland
South Norfolk
South Northamptonshire
South Oxfordshire
South Ribble
South Somerset
South Staffordshire
South Tyneside
Southampton
Southend-on-Sea
Southwark
Spelthorne
St Albans
St Edmundsbury
St. Helens
Stafford
Staffordshire
Staffordshire Moorlands
Stevenage
Stockport
Stockton-on-Tees
Stoke-on-Trent
Stratford-on-Avon
Stroud
Suffolk
Suffolk Coastal
Sunderland
Surrey
Surrey Heath
Sutton
Swale
Swindon
Tameside
Tamworth
Tandridge
Taunton Deane
Teignbridge
Telford and Wrekin
Tendring
Test Valley
Tewkesbury
Thanet
Three Rivers
Thurrock
Tonbridge and Malling
Torbay
Torridge
Tower Hamlets
Trafford
Tunbridge Wells
Uttlesford
Vale of White Horse
Wakefield
Walsall
Waltham Forest
Wandsworth
Warrington
Warwick
Warwickshire
Watford
Waveney
Waverley
Wealden
Wellingborough
Welwyn Hatfield
West Berkshire

West Devon
West Dorset
West Lancashire
West Lindsey
West Oxfordshire
West Somerset
West Sussex
Westminster
Weymouth and Portland
Wigan
Wiltshire
Winchester
Windsor and Maidenhead
Wirral
Woking
Wokingham
Wolverhampton
Worcester
Worcestershire
Worthing
Wychavon
Wycombe
Wyre
Wyre Forest
York

Dans quel conseil/zone d'autorité locale vivez-vous (celui/celle qui vous envoie la Taxe Municipale)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF ROYAUME-UNI, IRLANDE DU NORD

[Veuillez sélectionner une réponse] ▲
Antrim and Newtownabbey
Ards and North Down
Armagh, Banbridge and Craigavon
Belfast
Causeway Coast and Glens
Derry and Strabane
Fermanagh and Omagh
Lisburn and Castlereagh
Mid and East Antrim
Mid-Ulster
Newry, Mourne and Down ▼

Dans quel conseil/zone d'autorité locale vivez-vous (celui/celle qui vous envoie la Taxe Municipale)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF ROYAUME-UNI, ÉCOSSE

[Veuillez sélectionner une réponse] ▲
Aberdeen City
Aberdeenshire
Angus
Argyll & Bute
Clackmannanshire
Dumfries & Galloway
Dundee City
East Ayrshire
East Dunbartonshire
East Lothian
East Renfrewshire
Edinburgh, City of
Eilean Siar (Western Isles)
Falkirk
Fife
Glasgow City
Highland
Inverclyde
Midlothian
Moray
North Ayrshire
North Lanarkshire
Orkney Islands
Perth & Kinross
Renfrewshire
Scottish Borders
Shetland Islands
South Ayrshire
South Lanarkshire
Stirling
West Dunbartonshire
West Lothian ▼

Dans quel conseil/zone d'autorité locale vivez-vous (celui/celle qui vous envoie la Taxe Municipale)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF ROYAUME-UNI, PAYS DE GALLES

[Veuillez sélectionner une réponse]

- Blaenau Gwent
- Bridgend
- Caerphilly
- Cardiff
- Carmarthenshire
- Ceredigion
- Conwy
- Denbighshire
- Flintshire
- Gwynedd
- Isle of Anglesey
- Merthyr Tydfil
- Monmouthshire
- Neath Port Talbot
- Newport
- Pembrokeshire
- Powys
- Rhondda, Cynon, Taff
- Swansea
- The Vale of Glamorgan
- Torfaen
- Wrexham

Sur quel(le) territoire ou Dépendance de la Couronne vivez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? IS ANY OF ROYAUME-UNI, TOM DÉPENDANCES DE LA COURONNE

[Veuillez sélectionner une réponse]

- Anguilla
- Bermuda
- British Indian Ocean Territory
- British Virgin Islands
- Cayman Islands
- Falkland Islands
- Gibraltar
- Guernsey and Sark
- Isle of Man
- Jersey
- Montserrat
- Pitcairn Island
- Saint Helena and Dependencies
- South Georgia and South Sandwich Islands
- Sovereign Base Areas on Cyprus
- Turks and Caicos Islands

Comment décriez-vous l'endroit où vous vivez ?

[Veuillez sélectionner une réponse]

- Une très grande ville (un million d'habitants ou plus)
- Une grande ville (500 000 à 999 999 habitants)
- Une ville de taille moyenne (100 000 à 499 999 habitants)
- Une petite ville (10 000 à 99 999 habitants)
- Un village / la campagne (moins de 10 000 habitants)

[Page de sortie - pays]

THIS IS AN EXIT PAGE PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CETTE ENQUÊTE NE RECUEILLE MALHEUREUSEMENT PAS LES DONNÉES DANS VOTRE PAYS DE RÉSIDENCE. VOUS POUVEZ POURSUIVRE LA LECTURE DU QUESTIONNAIRE, CEPENDANT NOUS SERONS DANS L'INCAPACITÉ D'EXPLOITER VOS DONNÉES. QUE VOULEZ-VOUS FAIRE ? IS ANY OF QUITTER LE QUESTIONNAIRE MAINTENANT

Merci de votre intérêt pour EMIS, Les premiers résultats seront disponibles au second semestre 2018. Vous pouvez obtenir plus d'informations à l'adresse www.esticom.eu.

Votre pays de naissance

Êtes-vous né en/au/aux **?

** IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION 'DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ?'

- Non
- Oui

Dans quel pays êtes-vous né?

(S'il n'existe plus, veuillez sélectionner le pays qui correspond au mieux) (country_born_in)

[Veuillez sélectionner une réponse]

Afghanistan
Albanie
Algérie
Andorre
Angola
Antigua-et-Barbuda
Argentine
Arménie
Australie
Autriche
Azerbaïdjan
Bahamas
Bahreïn
Bangladesh
Barbade
Belarus
Belgique
Belize
Bénin
Bhoutan
Bolivie
Bosnie-Herzégovine
Botswana
Brésil
Brunei
Bulgarie
Burkina Faso
Burundi
Cambodge
Cameroun
Canada
Cap Vert
Centrafrique
Tchad
Chili
Chine
Colombie
Comores
République démocratique du Congo
Congo
Costa-Rica
Croatie
Cuba
Chypre
République tchèque
Danemark
Djibouti
Dominique
République dominicaine
Équateur
Égypte
Salvador
Guinée équatoriale
Érythrée
Estonie
Éthiopie
Fidji
Finlande
France
France, DOM-TOM-COM
Gabon
Gambie
Géorgie
Allemagne
Ghana
Grèce
Groenland
Grenade
Guatemala
Guinée
Guinée-Bissau
Guyana
Haïti
Honduras
Hongrie
Island
Inde
Indonésie
Iran
Irak
Irlande

Israël
Italie
Côte d'Ivoire
Jamaïque
Japon
Jordanie
Kazakhstan
Kenya
Kiribati
Corée du Nord
Corée du Sud
Kosovo (S/RES/1244)
Koweït
Kirghizstan
Laos
Lettonie
Liban
Lesotho
Liberia
Lybie
Liechtenstein
Lituanie
Luxembourg
Macédoine (Ex-république yougoslave)
Madagascar
Malawi
Malaisie
Maldives
Mali
Malte
îles Marshall
Mauritanie
Maurice
Mexique
Micronésie
Moldavie
Monaco
Mongolie
Monténégro
Maroc
Mozambique
Myanmar
Namibie
Nauru
Népal
Pays-Bas
Nouvelle-Zélande
Nicaragua
Niger
Nigeria
Norvège
Oman
Pakistan
Palau
Palestine
Panama
Papouasie - Nouvelle-Guinée
Paraguay
Pérou
Philippines
Pologne
Portugal
Porto Rico
Qatar
Roumanie
Russie
Rwanda
Saint-Christophe-et-Niévès
Sainte-Lucie
Saint-Vincent-et-les-Grenadines
Samoa
Saint-Marin
São Tomé e Príncipe
Arabie Saoudite
Sénégal
Serbie
Seychelles
Sierra Leone
Singapour
Slovaquie
Slovénie
îles Salomon
Somalie

Afrique du Sud
Espagne
Sri Lanka
Soudan
Surinam
Swaziland
Suède
Suisse
Syrie
Taiwan
Tadjikistan
Tanzanie
Thaïlande
Timor-Oriental
Togo
Tonga
Trinité-et-Tobago
Tunisie
Turquie
Turkménistan
Tuvalu
Ouganda
Ukraine
Émirats arabes unis
Royaume-Uni, Angleterre
Royaume-Uni, Irlande du Nord
Royaume-Uni, Écosse
Royaume-Uni, Pays de Galles
Royaume-Uni, TOM Dépendances de la Couronne
États Unis
Uruguay
Ouzbékistan
Vanuatu
Vatican
Venezuela
Viêt Nam
Sahara occidental
Yémen
Zambie
Zimbabwe

Depuis combien de temps vivez-vous en/au/aux **?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ÊTES-VOUS NÉ EN/AU/AUX ***? IS ANY OF NON
** IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION 'DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ?'

[Veuillez sélectionner une réponse] ▲

Moins d'1 an

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35

36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110

Pourquoi êtes vous venu en/au/aux **?
(Plusieurs réponses possibles)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ÊTES-VOUS NÉ EN/AU/AUX **? IS ANY OF NON
** IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION 'DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ?'

J'ai été amené étant enfant

- Pour étudier
- Pour travailler
- Pour être avec un partenaire
- Pour vivre ouvertement le fait d'être gay/bisexuel/trans
- Pour demander l'asile
- En tant que réfugié
- J'ai été amené contre ma volonté
- Autre réponse

Merci de préciser pour "Autre réponse".

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION POURQUOI ÊTES VOUS VENU EN/AU/AUX **? (PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES) IS ANY OF AUTRE RÉPONSE

Informations concernant votre sexualité

Par qui êtes-vous sexuellement attiré ?
(Plusieurs réponses possibles)

- Les hommes
- Les femmes
- Les personnes non-binaires (qui ne s'identifient ni comme homme, ni comme femme ou comme les deux)
- Je ne suis attiré par personne

Selon vous, quelle définition vous correspond le mieux ?

- Gay ou homosexuel
- Bisexuel
- Hétérosexuel
- Un autre mot
- En général, je n'utilise pas de mot

Parmi les personnes qui vous connaissent (y compris votre famille, vos amis et vos collègues de travail ou d'études), quelle proportion d'entre elles savent que vous êtes attiré par les hommes ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION PAR QUI ÊTES-VOUS SEXUELLEMENT ATTIRÉ ?(PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES) IS ANY OF LES HOMMES

- Toutes ou presque toutes
- Plus de la moitié
- Moins de la moitié
- Peu
- Aucune

Comment vous sentez-vous par rapport à votre vie sexuelle ?

Êtes-vous d'accord ou pas avec les affirmations suivantes ?

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Ni l'un ni l'autre / Incertain	D'accord	Tout à fait d'accord
Mes rapports sexuels sont toujours aussi protégés que je le souhaite.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je trouve que c'est facile de dire «non» aux rapports sexuels que je ne désire pas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sur une échelle de 1 à 10 (1 étant très insatisfait / 10 étant très satisfait), quel est le niveau de satisfaction de votre vie sexuelle ?

[Veuillez sélectionner une réponse] ▲

1 (très insatisfait)

2

3

4

5

6

7

8

9

10 (très satisfait) ▼

Relations

Avez-vous actuellement un 'partenaire stable', un petit ami ou un mari (chum, conjoint), ce qui signifie que vous n'êtes pas seul ou célibataire ?

- Non, je suis seul ou célibataire
- Oui, j'ai un partenaire stable
- Je ne suis pas sûr / C'est compliqué

À quand remonte votre séparation la plus récente avec un partenaire stable ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS ACTUELLEMENT UN 'PARTENAIRE STABLE', UN PETIT AMI OU UN MARI (CHUM, CONJOINT), CE QUI SIGNIFIE QUE VOUS N'ÊTES PAS SEUL OU CÉLIBATAIRE ? IS ANY OF NON, JE SUIS SEUL OU CÉLIBATAIRE

[Veuillez sélectionner une réponse]

- Je n'ai jamais eu de partenaire stable
- Dans les dernières 24 hours
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

En ce moment, vous êtes dans une relation stable avec...

(Plusieurs réponses possibles)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS ACTUELLEMENT UN 'PARTENAIRE STABLE', UN PETIT AMI OU UN MARI (CHUM, CONJOINT), CE QUI SIGNIFIE QUE VOUS N'ÊTES PAS SEUL OU CÉLIBATAIRE ? IS ANY OF OUI, J'AI UN PARTENAIRE STABLE

- Un homme
- Plus d'un homme
- Une personne non-binaire
- Plus d'une personne non-binaire
- Une femme
- Plus d'une femme

Depuis combien d'années êtes vous en relation stable avec cet **homme**?

(Si vous avez plus d'une relation stable avec un homme, veuillez indiquer la plus longue)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN CE MOMENT, VOUS ÊTES DANS UNE RELATION STABLE AVEC... (PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES) IS ANY OF UN HOMME, PLUS D'UN HOMME

[Veuillez sélectionner une réponse]

- Moins d'un an
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25
- Plus de 25 ans

Votre partenaire stable masculin est-il porteur du VIH ?

(Si vous avez plusieurs relations stables avec un homme, veuillez indiquer la réponse qui concerne la relation la plus longue)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN CE MOMENT, VOUS ÊTES DANS UNE RELATION STABLE AVEC... (PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES) IS ANY OF UN HOMME, PLUS D'UN HOMME

- Non, il est séronégatif au VIH
- Oui, et sa charge virale est indétectable
- Oui, et sa charge virale est détectable
- Oui, et je ne sais pas quelle est sa charge virale
- Je ne sais pas s'il est porteur ou non du VIH

Votre relation avec une femme / des femmes

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN CE MOMENT, VOUS ÊTES DANS UNE RELATION STABLE AVEC... (PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES) IS ANY OF UNE FEMME, PLUS D'UNE FEMME

Depuis combien d'années êtes vous en relation stable avec cette **femme** ?
(Si vous avez plus d'une relation stable avec une femme, veuillez indiquer la plus longue)

[Veuillez sélectionner une réponse] ▲

Moins d'un an

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

plus de 25 ans ▼

Est-ce que votre partenaire stable féminin est porteuse du VIH ?
(Si vous avez plusieurs relations stables avec une femme, veuillez indiquer la réponse qui concerne la relation la plus longue)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN CE MOMENT, VOUS ÊTES DANS UNE RELATION STABLE AVEC... (PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES) IS ANY OF UNE FEMME, PLUS D'UNE FEMME

- Non, elle est séronégative au VIH
- Oui, et sa charge virale est indétectable
- Oui, et sa charge virale est détectable
- Oui, et je ne sais pas quelle est sa charge virale
- Je ne sais pas si elle est porteuse ou non du VIH

Votre relation avec une ou plusieurs personnes non-binaire(s)

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN CE MOMENT, VOUS ÊTES DANS UNE RELATION STABLE AVEC... (PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES) IS ANY OF UNE PERSONNE NON-BINAIRE, PLUS D'UNE PERSONNE NON-BINAIRE

Depuis combien d'années êtes vous en relation stable avec cette personne **non-binaire** ?
(Si vous avez plus d'une relation stable avec une personne non-binaire, veuillez indiquer la plus longue)

[Veuillez sélectionner une réponse] ▲

Moins d'un an

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24
25
plus de 25 ans

Est-ce que votre partenaire stable non-binaire vit avec le VIH ?

(Si vous avez plusieurs relations stables avec une personne non-binaire, veuillez indiquer la réponse qui concerne la relation la plus longue)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN CE MOMENT, VOUS ÊTES DANS UNE RELATION STABLE AVEC... (PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES) IS ANY OF UNE PERSONNE NON-BINAIRE, PLUS D'UNE PERSONNE NON-BINAIRE

- Non, cette personne est séronégative au VIH
- Oui, et sa charge virale est indétectable
- Oui, et sa charge virale est détectable
- Oui, et je ne sais pas quelle est sa charge virale
- Je ne sais pas si cette personne est porteuse ou non du VIH

Connaissez-vous ces informations concernant le VIH et le dépistage du VIH ?

À quand remonte la dernière fois que vous avez vu ou entendu une information sur le VIH ou les infections sexuellement transmissibles qui s'adressait spécifiquement aux hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes ?

[Veuillez sélectionner une réponse]

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

Les quatre affirmations suivantes sont VRAIES. **Connaissez-vous déjà ces informations ?**

	Je le savais déjà	Je n'en étais pas sûr	Je ne le savais pas	Je ne comprends pas	Je ne le crois pas
Le SIDA est dû à un virus appelé VIH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vous ne pouvez pas être certain que quelqu'un soit ou non séropositif pour le VIH uniquement à partir de son apparence.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Il existe un test biologique permettant de savoir si vous êtes porteur ou non du VIH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Si quelqu'un est infecté par le VIH, il faut plusieurs semaines avant de pouvoir le détecter lors d'un test.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Connaissez-vous ces informations concernant le traitement du VIH ?

Les trois affirmations suivantes sont VRAIES. **Connaissez-vous déjà ces informations ?**

	Je le savais déjà	Je n'en étais pas sûr	Je ne le savais pas	Je ne comprends pas	Je ne le crois pas
Actuellement, il n'y a pas de remède pour guérir l'infection par le VIH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L'infection par le VIH peut être contrôlée par des médicaments pour que son impact sur la santé soit beaucoup moins important.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Une personne vivant avec le VIH prenant un traitement efficace (et dont la charge virale est indétectable) ne peut pas transmettre le virus durant un rapport sexuel.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Dépistage du VIH

Avez-vous déjà reçu le résultat d'un test du VIH ?

- Non
- Oui

Vous a-t-on déjà diagnostiqué une infection par le VIH ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ REÇU LE RÉSULTAT D'UN TEST DU VIH ? IS ANY OF OUI

- Non
- Oui

Un service de santé vous a-t-il déjà proposé de réaliser un test du VIH ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ REÇU LE RÉSULTAT D'UN TEST DU VIH ? IS ANY OF NON

- Non
- Oui
- Je ne sais pas

Savez-vous où réaliser un test du VIH ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ REÇU LE RÉSULTAT D'UN TEST DU VIH ? IS ANY OF NON

- Non
- Oui
- Je ne suis pas sûr

Découverte de la séropositivité

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION VOUS A-T-ON DÉJÀ DIAGNOSTIQUÉ UNE INFECTION PAR LE VIH ? IS ANY OF OUI

En quelle année avez-vous découvert votre séropositivité au VIH ?

[Veuillez sélectionner une réponse] ▲

- 1984
- 1985
- 1986
- 1987
- 1988
- 1989
- 1990
- 1991
- 1992
- 1993
- 1994
- 1995
- 1996
- 1997
- 1998
- 1999
- 2000
- 2001
- 2002
- 2003
- 2004
- 2005
- 2006
- 2007
- 2008
- 2009
- 2010
- 2011
- 2012
- 2013
- 2014
- 2015
- 2016
- 2017

Vous a-t-on diagnostiqué le VIH dans les 12 derniers mois ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN QUELLE ANNÉE AVEZ-VOUS DÉCOUVERT VOTRE SÉROPOSITIVITÉ AU VIH ? IS ANY OF 2016

- Non
- Oui

Où vous a-t-on initialement diagnostiqué le VIH ?

- Chez mon médecin généraliste / de famille
- Chez un médecin dans un cabinet privé
- À l'hôpital ou dans une clinique comme patient en consultation externe / ambulatoire
- À l'occasion d'un séjour à l'hôpital

- Dans un service ou un site communautaire (autre qu'une clinique médicale ou un hôpital)
- Dans une banque de sang, à l'occasion d'un don du sang
- J'ai réalisé un auto-prélèvement (que j'ai envoyé pour être analysé)
- J'ai réalisé un auto-test (et découvert le résultat sur place)
- Dans un bar, une discothèque ou un sauna
- Dans une unité mobile de dépistage
- Ailleurs

Quelle est votre satisfaction du **soutien et de l'information** dont vous avez bénéficiés au moment de votre diagnostic du VIH ?

- Je n'ai pas reçu de soutien ou d'information
- Très satisfait
- Satisfait
- Pas satisfait
- Très insatisfait
- Je ne m'en souviens pas / Je n'y pas pensé

Votre suivi de l'infection à VIH

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION VOUS A-T-ON DÉJÀ DIAGNOSTIQUÉ UNE INFECTION PAR LE VIH ? IS ANY OF OUI

À quand remonte la dernière fois que vous avez vu un professionnel de santé pour votre suivi VIH ?
(Veuillez préciser la dernière fois que cela a eu lieu même si c'était différent de l'ordinaire)

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

Avez-vous déjà pris un traitement antirétroviral pour votre infection au VIH ? (aussi appelé trithérapie ou traitement ARV)

- Non
- Oui
- Je ne sais pas

Combien de temps s'est écoulé entre votre diagnostic et l'initiation du premier traitement ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ PRIS UN TRAITEMENT ANTIRÉTROVIRAL POUR VOTRE INFECTION AU VIH ? (AUSSI APPELÉ TRITHÉRAPIE OU TRAITEMENT ARV) IS ANY OF OUI

Années

Mois

Pour quelle raison n'avez-vous jamais pris de traitement antirétroviral pour votre infection au VIH ?
(Plusieurs réponses possibles)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ PRIS UN TRAITEMENT ANTIRÉTROVIRAL POUR VOTRE INFECTION AU VIH ? (AUSSI APPELÉ TRITHÉRAPIE OU TRAITEMENT ARV) IS ANY OF NON

ANSWER ROTATION

- J'ai été diagnostiqué récemment
- Mon médecin me dit que je n'ai pas besoin de traitement pour le moment
- Afin d'éviter les effets secondaires
- Je n'en ressens pas la nécessité
- Je crains que les gens le découvrent
- Je n'ai pas envie de penser au VIH tous les jours
- Je n'ai pas d'assurance maladie / couverture santé
- Je n'ai pas les moyens de payer le traitement
- Je ne sais pas où obtenir le traitement
- Autre raison

Pour quelle autre raison n'avez-vous jamais pris de traitement antirétroviral ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION POUR QUELLE RAISON N'AVEZ-VOUS JAMAIS PRIS DE TRAITEMENT ANTIRÉTROVIRAL POUR VOTRE INFECTION AU VIH ? (PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES) IS ANY OF AUTRE RAISON

Prenez-vous actuellement un traitement antirétroviral ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ PRIS UN TRAITEMENT ANTIRÉTROVIRAL POUR VOTRE INFECTION AU VIH ? (AUSSI APPELÉ TRITHÉRAPIE OU TRAITEMENT

ARV) IS ANY OF OUI

- Non
- Oui

Quelle est la raison de l'arrêt de votre traitement antirétroviral ?

(Plusieurs réponses possibles)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION PRENEZ-VOUS ACTUELLEMENT UN TRAITEMENT ANTIRÉTROVIRAL ? IS ANY OF NON

ANSWER ROTATION

- Mon médecin me dit que je n'ai pas besoin de traitement pour le moment
- Pour éviter les effets indésirables
- Je n'en ressens pas la nécessité
- Je crains que les gens le découvrent
- Je n'ai pas envie de penser au VIH tous les jours
- Je n'ai plus d'assurance maladie / couverture santé
- Je n'ai plus les moyens de payer le traitement
- Autre raison

Pour quelle autre raison avez-vous arrêté votre traitement antirétroviral ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION QUELLE EST LA RAISON DE L'ARRÊT DE VOTRE TRAITEMENT ANTIRÉTROVIRAL ? (PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES) IS ANY OF AUTRE RAISON

Lors de votre dernier suivi VIH, quel était le résultat de votre charge virale ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE LA DERNIÈRE FOIS QUE VOUS AVEZ VU UN PROFESSIONNEL DE SANTÉ POUR VOTRE SUIVI VIH ?(VEUILLEZ PRÉCISER LA DERNIÈRE FOIS QUE CELA A EU LIEU MÊME SI C'ÉTAIT DIFFÉRENT DE L'ORDINAIRE) IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS, DANS LES 5 DERNIÈRES ANNÉES, IL Y A PLUS DE 5 ANS

- Indétectable
- Détectable
- On me l'a dit mais je ne m'en souviens plus
- Elle a été mesurée mais on ne m'a pas rendu le résultat
- Elle n'a pas été mesurée
- Je ne m'en souviens pas
- Je ne comprends pas la question

Votre dernier test du VIH

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION VOUS A-T-ON DÉJÀ DIAGNOSTIQUÉ UNE INFECTION PAR LE VIH ? IS ANY OF NON

À quand remonte votre **dernier** test du VIH ?

- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

Où avez-vous effectué votre **dernier** test du VIH ?

- Chez mon médecin généraliste / de famille
- Chez un médecin dans un cabinet privé
- À l'hôpital ou dans une clinique comme patient en consultation externe / ambulatoire
- À l'occasion d'un séjour à l'hôpital
- Dans un service ou un site communautaire (autre qu'une clinique médicale ou un hôpital)
- Dans une banque de sang, à l'occasion d'un don du sang
- J'ai réalisé un auto-prélèvement (que j'ai envoyé pour être analysé)
- J'ai réalisé un auto-test (et découvert le résultat sur place)
- Dans un bar, une discothèque ou un sauna
- Dans une unité mobile de dépistage
- Ailleurs

Quelle est votre satisfaction **du soutien et de l'information** dont vous avez bénéficiés au moment de votre dernier test du VIH ?

- Je n'ai pas reçu de soutien ou d'information
- Très satisfait
- Satisfait
- Pas satisfait
- Très insatisfait
- Je ne m'en souviens pas / Je n'y pas pensé

À propos du TPE (Traitement Post-Exposition ou traitement d'urgence ou PEP ou prophylaxie post-exposition -PPE-) pour le VIH

Avez-vous déjà entendu parler du **TPE/PPE**?

- Non
- Oui
- Je ne suis pas certain

Les trois affirmations suivantes sont VRAIES. **Connaissiez-vous déjà ces informations ?**

	Je le savais déjà	Je n'en étais pas sûr	Je ne le savais pas	Je ne comprends pas	Je ne crois pas
Le traitement/la prophylaxie post -exposition vise à arrêter une infection par le VIH ayant lieu après qu'une personne ait été exposée au virus (par exemple, lors d'une pénétration sans préservatif)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le TPE/PPE consiste en un traitement anti-VIH d'une durée d'un mois.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le TPE/PPE doit être commencé dès que possible après l'exposition, si possible dans les heures qui suivent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Avez-vous déjà tenté d'obtenir un TPE/PPE (même si vous ne l'avez pas pris) ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ REÇU LE RÉSULTAT D'UN TEST DU VIH ? IS ANY OF NON OR ANSWER TO QUESTION VOUS A-T-ON DÉJÀ DIAGNOSTIQUÉ UNE INFECTION PAR LE VIH ? IS ANY OF NON

- Non
- Oui

Avez-vous déjà pris un TPE/PPE ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ TENTÉ D'OBTENIR UN TPE/PPE (MÊME SI VOUS NE L'AVEZ PAS PRIS) ? IS ANY OF OUI

- Non, je n'ai pas pu l'obtenir
- Non, j'en ai eu l'opportunité mais j'ai finalement décidé de ne pas le prendre
- Oui, une seule fois
- Oui, plusieurs fois
- Je ne sais pas

Avez-vous déjà tenté d'obtenir un TPE/PPE avant de découvrir votre séropositivité au VIH (même si vous ne l'avez pas pris) ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION VOUS A-T-ON DÉJÀ DIAGNOSTIQUÉ UNE INFECTION PAR LE VIH ? IS ANY OF OUI

- Non
- Oui

Avez-vous déjà pris un TPE/PPE avant de découvrir votre séropositivité au VIH ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVIEZ-VOUS DÉJÀ TENTÉ D'OBTENIR UN TPE/PPE AVANT DE DÉCOUVRIR VOTRE SÉROPOSITIVITÉ AU VIH (MÊME SI VOUS NE L'AVEZ PAS PRIS) ? IS ANY OF OUI

- Non, je n'ai pas pu l'obtenir
- Non, j'en ai eu l'opportunité mais j'ai finalement décidé de ne pas le prendre
- Oui, une seule fois
- Oui, plusieurs fois
- Je ne sais pas

Combien de jours avez-vous pris le TPE/PPE ? (Si vous avez eu recours plusieurs fois à un TPE, veuillez préciser pour la plus récente)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ PRIS UN TPE/PPE ? IS ANY OF OUI, UNE SEULE FOIS, OUI, PLUSIEURS FOIS OR ANSWER TO QUESTION AVIEZ-VOUS DÉJÀ PRIS UN TPE/PPE AVANT DE DÉCOUVRIR VOTRE SÉROPOSITIVITÉ AU VIH ? IS ANY OF OUI, UNE SEULE FOIS, OUI, PLUSIEURS FOIS

Jours

[À propos du TPE (Traitement Post-Exposition ou traitement d'urgence ou PEP ou prophylaxie post-exposition -PPE-) pour le VIH]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION VOUS A-T-ON DÉJÀ DIAGNOSTIQUÉ UNE INFECTION PAR LE VIH ? IS ANY OF NON OR ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ REÇU LE RÉSULTAT D'UN TEST DU VIH ? IS ANY OF NON

Si vous deviez en avoir besoin, quel degré de certitude avez vous sur l'obtention d'un TPE/PPE ?

- Très confiant
- Plutôt confiant

- Peu confiant
- Pas confiant du tout
- Je ne sais pas

À propos de la PrEP (Prophylaxie Pré-Exposition) pour le VIH

Avez-vous déjà entendu parler de la **PrEP** ?

- Non
- Oui
- Je ne sais pas

Les trois affirmations suivantes sont VRAIES. **Connaissez-vous déjà ces informations ?**

	Je le savais déjà	Je n'en étais pas sûr	Je ne le savais pas	Je ne comprends pas	Je ne le crois pas
La Prophylaxie Pré -Exposition concerne une personne qui n'est pas porteuse du VIH et qui prend des comprimés avant et après un rapport sexuel afin de prévenir une acquisition du VIH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La PrEP peut être prise quotidiennement en un seul comprimé si la personne ne sait pas à l'avance quand elle aura un rapport sexuel.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Si la personne sait à l'avance quand elle aura un rapport sexuel, deux comprimés de PrEP doivent être pris dans les 24 heures avant le rapport sexuel ainsi qu'un autre 24 et 48 heures après la double prise.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

À noter : prendre la PrEP avant et après un rapport sexuel a démontré son efficacité dans le cadre d'un rapport sexuel anal mais non d'une pénétration vaginale.

Vous a-t-on déjà parlé de manière individuelle de la PrEP dans un service de santé en/au/aux ** ?

**** IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION 'DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ?'**

- Non
- Oui
- Je ne sais pas

Quel(s) service(s) de santé vous a parlé de la PrEP ?

(Plusieurs réponses possibles)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION VOUS A-T-ON DÉJÀ PARLÉ DE MANIÈRE INDIVIDUELLE DE LA PREP DANS UN SERVICE DE SANTÉ EN/AU/AUX ** ? IS ANY OF OUI

- Un médecin généraliste / médecin de famille
- Un médecin dans un cabinet privé
- À l'hôpital ou dans une clinique comme patient en consultation externe / ambulatoire
- Un service ou un site communautaire (autre qu'une clinique médicale ou un hôpital)
- Ailleurs

Merci de préciser pour « Ailleurs ».

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION QUEL(S) SERVICE(S) DE SANTÉ VOUS A PARLÉ DE LA PREP ? (PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES) IS ANY OF AILLEURS

[À propos de la PrEP (Prophylaxie Pré-Exposition) pour le VIH]

Avez-vous déjà tenté d'obtenir la PrEP ?

- Non
- Oui

Avez-vous déjà pris la PrEP ?

- Non
- Oui, quotidiennement et j'en prends toujours
- Oui, quotidiennement mais je n'en prends plus
- Oui, à la demande quand j'en avais besoin mais pas quotidiennement
- Je ne sais pas

Avez vous parlé de la PrEP à un professionnel de santé avant d'en utiliser ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ PRIS LA PREP ? IS ANY OF OUI, QUOTIDIENNEMENT ET J'EN PRENDS TOUJOURS, OUI, QUOTIDIENNEMENT MAIS JE N'EN

PRENDS PLUS, OUI, À LA DEMANDE QUAND J'EN AVAIS BESOIN MAIS PAS QUOTIDIENNEMENT

- Non
 Oui

Avez-vous déjà eu une ordonnance pour la PrEP **en/au/aux** **

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ PRIS LA PREP ? IS ANY OF OUI, QUOTIDIENNEMENT ET J'EN PRENDS TOUJOURS, OUI, QUOTIDIENNEMENT MAIS JE N'EN PRENDS PLUS, OUI, À LA DEMANDE QUAND J'EN AVAIS BESOIN MAIS PAS QUOTIDIENNEMENT

** IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION 'DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ?'

- Non
 Oui

Où avez-vous obtenu cette ordonnance ?

(Plusieurs options possibles)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ EU UNE ORDONNANCE POUR LA PREP EN/AU/AUX ** IS ANY OF OUI

- Chez un médecin généraliste / médecin de famille
 Chez un médecin dans un cabinet privé
 À l'hôpital ou dans une clinique comme patient en consultation externe / ambulatoire
 Dans un service ou un site communautaire (autre qu'une clinique médicale ou un hôpital)
 Ailleurs

Merci de préciser pour « Ailleurs ».

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION OÙ AVEZ-VOUS OBTENU CETTE ORDONNANCE ? (PLUSIEURS OPTIONS POSSIBLES) IS ANY OF AILLEURS

Où avez-vous obtenu vos comprimés de PrEP ?

(Plusieurs options possibles) ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ PRIS LA PREP ? IS ANY OF OUI, QUOTIDIENNEMENT ET J'EN PRENDS TOUJOURS, OUI, QUOTIDIENNEMENT MAIS JE N'EN PRENDS PLUS, OUI, À LA DEMANDE QUAND J'EN AVAIS BESOIN MAIS PAS QUOTIDIENNEMENT

- En participant à un essai clinique
 Chez un médecin généraliste / médecin de famille
 Chez un médecin dans un cabinet privé
 À l'hôpital, dans une clinique ou une institution de santé
 Dans un service ou un site communautaire (autre qu'une clinique médicale ou un hôpital)
 Depuis une pharmacie en ligne
 Depuis une pharmacie physique (officine)
 J'ai utilisé un TPE/PPE comme PrEP
 J'ai utilisé le traitement antirétroviral (ARV) de quelqu'un d'autre comme PrEP
 Autre réponse

Merci de préciser pour « Autre réponse ».

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION OÙ AVEZ-VOUS OBTENU VOS COMPRIMÉS DE PREP ? (PLUSIEURS OPTIONS POSSIBLES) ? IS ANY OF AUTRE RÉPONSE

Si la PrEP était disponible et accessible pour vous, quelle serait votre probabilité de l'utiliser ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ REÇU LE RÉSULTAT D'UN TEST DU VIH ? IS ANY OF NON OR ANSWER TO QUESTION VOUS A-T-ON DÉJÀ DIAGNOSTIQUÉ UNE INFECTION PAR LE VIH ? IS ANY OF NON

- Très Improbable
 Plutôt improbable
 Je ne suis pas sûr
 Plutôt probable
 Très probable

À propos des hépatites virales

Les affirmations suivantes sont VRAIES. **Connaissez-vous déjà ces informations ?**

	Je le savais déjà	Je n'en étais pas sûr	Je ne le savais pas	Je ne comprends pas	Je ne le crois pas
Une hépatite est une inflammation du foie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La plupart des hépatites sont causées par des virus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Il y a plusieurs types de virus hépatiques désignées par des lettres de l'alphabet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Il existe un vaccin pour les hépatites A et B	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Il est recommandé par les médecins pour les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes de se faire vacciner contre les virus de l'hépatite A et B

À propos de la vaccination contre les hépatites virales

Vous a-t-on déjà proposé de vous faire vacciner contre certaines hépatites virales dans un service de santé ?

- Non
- Oui
- Je ne sais pas

Êtes-vous vacciné contre le virus de l'hépatite A ?

- Non, car j'ai déjà eu une hépatite A (et je suis désormais naturellement immunisé)
- Non, et je ne sais pas si je suis immunisé
- Oui, et j'ai eu toutes les injections nécessaires
- Oui, mais je n'ai pas encore eu toutes les injections nécessaires
- Je ne sais pas

Savez-vous où vous pouvez vous faire vacciner contre le virus de l'hépatite A ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ÊTES-VOUS VACCINÉ CONTRE LE VIRUS DE L'HÉPATITE A ? IS ANY OF NON, ET JE NE SAIS PAS SI JE SUIS IMMUNISÉ, OUI, MAIS JE N'AI PAS ENCORE EU TOUTES LES INJECTIONS NÉCESSAIRES, JE NE SAIS PAS

- Non
- Oui
- Je ne suis pas sûr

Êtes-vous vacciné contre le virus de l'hépatite B ?

- Non, car j'ai déjà eu une hépatite B (et je suis désormais naturellement immunisé)
- Non, et je ne sais pas si je suis immunisé
- Non, je suis porteur d'une hépatite B chronique
- Oui, et j'ai eu toutes les injections nécessaires
- Oui, mais je n'ai pas encore eu toutes les injections nécessaires
- Oui, mais la vaccination a échoué à provoquer une réponse immunitaire
- Je ne sais pas

Savez-vous où vous pouvez vous faire vacciner contre le virus de l'hépatite B ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ÊTES-VOUS VACCINÉ CONTRE LE VIRUS DE L'HÉPATITE B ? IS ANY OF NON, ET JE NE SAIS PAS SI JE SUIS IMMUNISÉ, OUI, MAIS JE N'AI PAS ENCORE EU TOUTES LES INJECTIONS NÉCESSAIRES, OUI, MAIS LA VACCINATION A ÉCHOUÉ À PROVOQUER UNE RÉPONSE IMMUNITAIRE, JE NE SAIS PAS

- Non
- Oui
- Je ne suis pas sûr

À propos de l'hépatite C

Il n'existe aucun vaccin contre le virus de l'hépatite C.

Vous a-t-on déjà diagnostiqué une hépatite virale C ?

- Non
- Oui
- Je ne sais pas

À quand remonte votre premier diagnostic d'une hépatite virale C ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION VOUS A-T-ON DÉJÀ DIAGNOSTIQUÉ UNE HÉPATITE VIRALE C ? IS ANY OF OUI

- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

À combien de reprises avez-vous contracté une infection par le virus de l'hépatite C ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION VOUS A-T-ON DÉJÀ DIAGNOSTIQUÉ UNE HÉPATITE VIRALE C ? IS ANY OF OUI

- Une fois
- Deux fois
- Trois fois ou plus

Quel est votre statut actuel concernant le virus de l'hépatite C ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION VOUS A-T-ON DÉJÀ DIAGNOSTIQUÉ UNE HÉPATITE VIRALE C ? IS ANY OF OUI

- J'ai guéri spontanément sans traitement
- J'ai guéri à l'aide d'un traitement
- Je suis toujours porteur du virus
- Je ne sais pas

Dépistage des autres infections sexuellement transmissibles (IST/ITS)

Avez-vous déjà effectué un test de dépistage pour des infections sexuellement transmissibles (IST/ITS) autres que le VIH ?

- Non
- Oui
- Je ne sais pas

À quand remonte votre **dernier** test de dépistage pour des IST/ITS autres que le VIH ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ EFFECTUÉ UN TEST DE DÉPISTAGE POUR DES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES (IST/ITS) AUTRES QUE LE VIH ? IS ANY OF OUI

- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

Présentiez-vous des symptômes à cette occasion ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIER TEST DE DÉPISTAGE POUR DES IST/ITS AUTRES QUE LE VIH ? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS

- Non
- Oui
- Je ne m'en souviens pas

À cette occasion, est-ce que le personnel de santé était au courant de vos rapports sexuels avec d'autres hommes ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIER TEST DE DÉPISTAGE POUR DES IST/ITS AUTRES QUE LE VIH ? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS

- Oui, le personnel de santé était au courant
- Oui, le personnel de santé était probablement au courant
- Non, le personnel de santé n'était pas au courant
- Je ne sais pas si le personnel de santé était au courant ou pas

Ce qu'il s'est passé durant les dépistages des IST/ITS ces 12 derniers mois

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIER TEST DE DÉPISTAGE POUR DES IST/ITS AUTRES QUE LE VIH ? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS

Afin de vous poser des questions adaptées, et parce que nos corps sont différents, pouvez-vous préciser si vous avez...

- Un pénis
- Un vagin
- Les deux
- Aucun des deux

Au cours des 12 derniers mois, vous a-t-on prélevé un **échantillon de sang** pour le dépistage d'une IST/ITS ?

- Non
- Oui
- Je ne m'en souviens pas

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous donné un **échantillon d'urine** pour le dépistage d'une IST/ITS ?

- Non
- Oui
- Je ne m'en souviens pas

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 IST/ITS ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AFIN DE VOUS POSER DES QUESTIONS ADAPTÉES, ET PARCE QUE NOS CORPS SONT DIFFÉRENTS, POUVEZ-VOUS PRÉCISER SI VOUS AVEZ... IS ANY OF UN PÉNIS, LES DEUX

- Non
- Oui
- Je ne m'en souviens pas

Au cours des 12 derniers mois, votre **pénis a-t-il été examiné** lors d'un dépistage des IST/ITS ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AFIN DE VOUS POSER DES QUESTIONS ADAPTÉES, ET PARCE QUE NOS CORPS SONT DIFFÉRENTS, POUVEZ-VOUS PRÉCISER SI VOUS AVEZ... IS ANY OF UN PÉNIS, LES DEUX

- Non
- Oui
- Je ne m'en souviens pas

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait un **prélèvement vaginal** (avec insertion d'un instrument/ustensil) lors d'un dépistage des IST/ITS ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AFIN DE VOUS POSER DES QUESTIONS ADAPTÉES, ET PARCE QUE NOS CORPS SONT DIFFÉRENTS, POUVEZ-VOUS PRÉCISER SI VOUS AVEZ... IS ANY OF UN VAGIN, LES DEUX

- No
- Oui
- Je ne me souviens pas

Au cours des 12 derniers mois, votre **vagin** a-t-il été examiné lors d'un dépistage des IST/ITS ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AFIN DE VOUS POSER DES QUESTIONS ADAPTÉES, ET PARCE QUE NOS CORPS SONT DIFFÉRENTS, POUVEZ-VOUS PRÉCISER SI VOUS AVEZ... IS ANY OF UN VAGIN, LES DEUX

- Non
- Oui
- Je ne m'en souviens pas

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 IST/ITS ?

- Non
- Oui
- Je ne m'en souviens pas

Au cours des 12 derniers mois, votre **anus** a-t-il été examiné lors d'un dépistage des IST/ITS ?

- Non
- Oui
- Je ne m'en souviens pas

Se faire diagnostiquer une infection sexuellement transmissible (IST/ITS)

Avez-vous déjà eu un diagnostic de **syphilis** ?

- Non
- Oui
- Je ne sais pas

À quand remonte votre dernier diagnostic de **syphilis** ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ EU UN DIAGNOSTIC DE SYPHILIS ? IS ANY OF OUI

- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

Lors de votre dernier diagnostic d'une **syphilis**, vos partenaires sexuels récents ont-ils été informés par vous (ou par le personnel de santé) de la nécessité d'effectuer un dépistage/prendre également un traitement ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIER DIAGNOSTIC DE SYPHILIS ? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS

- Non, aucun partenaire n'a été informé
- Oui, quelques partenaires ont été informés
- Oui, tous mes partenaires ont été informés
- Je ne m'en souviens pas

Avez-vous déjà eu un diagnostic de **gonorrhée** (chaude-pisse) ?

- Non
- Oui
- Je ne sais pas

À quand remonte votre dernier diagnostic de **gonorrhée** ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ EU UN DIAGNOSTIC DE GONORRHÉE (CHAUDE-PISSE) ? IS ANY OF OUI

- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours

- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

Lors de votre dernier diagnostic de **gonorrhée**, vos partenaires sexuels récents ont-ils été informés par vous (ou par le personnel de santé) de la nécessité d'effectuer un dépistage/prendre également un traitement ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIER DIAGNOSTIC DE GONORRHÉE ? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS

- Non, aucun partenaire n'a été informé
- Oui, quelques partenaires ont été informés
- Oui, tous mes partenaires ont été informés
- Je ne m'en souviens pas

Avez-vous déjà eu un diagnostic de **chlamydia** ou d'une **LGV** ?

- Non
- Oui
- Je ne sais pas

À quand remonte votre dernier diagnostic de **chlamydia** ou de **LGV** ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ EU UN DIAGNOSTIC DE CHLAMYDIA OU D'UNE LGV ? IS ANY OF OUI

- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

Avez-vous déjà eu un diagnostic de **verrue anale ou génitale (condylome)** ?

- Non
- Oui
- Je ne sais pas

À quand remonte votre PREMIER diagnostic de **verrue anale ou génitale** ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ EU UN DIAGNOSTIC DE VERRUE ANALE OU GÉNITALE (CONDYLOME) ? IS ANY OF OUI

- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

Rapports sexuels avec les hommes

Dans cette enquête, nous utilisons le mot «rapport sexuel» pour désigner un contact physique allant jusqu'à l'orgasme (ou proche de l'orgasme) pour l'un des partenaires ou pour les deux.

Avez-vous déjà eu un rapport sexuel avec un homme (cela inclut tout type de rapport sexuel, pas uniquement la pénétration) ?

- Non
- Oui

Quel âge aviez-vous **la toute première fois** que vous avez eu un rapport sexuel avec un homme / un homme a eu un rapport sexuel avec vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ EU UN RAPPORT SEXUEL AVEC UN HOMME (CELA INCLUT TOUT TYPE DE RAPPORT SEXUEL, PAS UNIQUEMENT LA PÉNÉTRATION) ? IS ANY OF OUI

[Veuillez sélectionner une réponse] ▲

Je ne m'en souviens pas

Moins de 13 ans

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24
25
26
27
28
29
30
Plus de 30 ans

À quand remonte votre dernier rapport sexuel avec un homme (cela inclut tout type de rapport sexuel, pas uniquement la pénétration)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ EU UN RAPPORT SEXUEL AVEC UN HOMME (CELA INCLUT TOUT TYPE DE RAPPORT SEXUEL, PAS UNIQUEMENT LA PÉNÉTRATION) ? IS ANY OF OUI

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

Le sexe entre hommes

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ EU UN RAPPORT SEXUEL AVEC UN HOMME (CELA INCLUT TOUT TYPE DE RAPPORT SEXUEL, PAS UNIQUEMENT LA PÉNÉTRATION) ? IS ANY OF OUI

Dans cette enquête, nous utilisons le mot «pénétration» pour désigner un rapport sexuel où l'un des partenaires introduit son pénis dans l'anus ou le vagin de l'autre partenaire, avec ou sans éjaculation. Le terme «pénétration» n'inclut pas le sexe oral ou l'usage de godemichés/dildos.

Avez-vous **déjà** eu une pénétration anale («passive» ou «active») avec un homme, avec ou sans préservatif ?

- Non
- Oui

Quel âge aviez-vous la **toute première** fois que vous avez eu une pénétration anale avec un autre homme ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ EU UNE PÉNÉTRATION ANALE («PASSIVE» OU «ACTIVE») AVEC UN HOMME, AVEC OU SANS PRÉSERVATIF ? IS ANY OF OUI

[Veuillez sélectionner une réponse]

Je ne m'en souviens pas
Moins de 13 ans
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
Plus de 30 ans

Quand avez-vous eu pour la **dernière fois** une pénétration anale avec un homme (avec ou sans préservatif) ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ EU UNE PÉNÉTRATION ANALE («PASSIVE» OU «ACTIVE») AVEC UN HOMME, AVEC OU SANS PRÉSERVATIF ? IS ANY OF OUI

- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

Rapports sexuels avec un (ou plusieurs) partenaire(s) masculin(s) stable(s)

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIER RAPPORT SEXUEL AVEC UN HOMME (CELA INCLUT TOUT TYPE DE RAPPORT SEXUEL, PAS UNIQUEMENT LA

PÉNÉTRATION)? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS

Dans cette enquête, nous utilisons le mot « **partenaire stable** » pour faire référence à un petit ami ou à un mari (chum/conjoint) ce qui signifie que vous n'êtes pas seul ou célibataire, et non à un simple copain de baise.

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu des rapports sexuels **quels qu'ils soient** avec un **partenaire masculin stable** ?

- Non
- Oui

Au cours des 12 derniers mois, avec combien de **partenaires masculins stables** différents avez-vous eu des rapports sexuels ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, AVEZ-VOUS EU DES RAPPORTS SEXUELS QUELS QU'ILS SOIENT AVEC UN PARTENAIRE MASCULIN STABLE ? IS ANY OF OUI

[Veuillez sélectionner une réponse]

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 ou plus

[Pour rappel : dans cette enquête, nous utilisons le mot «pénétration» pour désigner un rapport sexuel où l'un des partenaires introduit son pénis dans l'anus ou le vagin de l'autre partenaire, avec ou sans éjaculation. Le terme «pénétration» n'inclut pas le sexe oral ou l'usage de godemichés/dildos.]

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, AVEZ-VOUS EU DES RAPPORTS SEXUELS QUELS QU'ILS SOIENT AVEC UN PARTENAIRE MASCULIN STABLE ? IS ANY OF OUI

Au cours des 12 derniers mois, avec combien de partenaires masculins stables avez-vous eu des **pénétrations anales** ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, AVEZ-VOUS EU DES RAPPORTS SEXUELS QUELS QU'ILS SOIENT AVEC UN PARTENAIRE MASCULIN STABLE ? IS ANY OF OUI

[Veuillez sélectionner une réponse]

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 ou plus

Au cours des 12 derniers mois, avec combien de partenaires masculins stables avez-vous eu des **pénétrations anales sans préservatif** ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, AVEC COMBIEN DE PARTENAIRES MASCULINS STABLES AVEZ-VOUS EU DES PÉNÉTRATIONS ANALES ? IS ANY OF 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 OU PLUS

[Veuillez sélectionner une réponse]

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 ou plus

Rapports sexuels avec un partenaire occasionnel

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIER RAPPORT SEXUEL AVEC UN HOMME (CELA INCLUT TOUT TYPE DE RAPPORT SEXUEL, PAS UNIQUEMENT LA PÉNÉTRATION)? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS

Dans cette enquête, nous utilisons le mot «partenaire occasionnel» pour désigner des hommes avec lesquels vous avez eu des rapports sexuels une seule fois et des hommes avec lesquels vous avez eu des rapports sexuels plus d'une fois mais que vous ne considérez pas comme partenaire stable (cela inclut les partenaires d'une nuit, les partenaires anonymes, les copains de baise réguliers).

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu des rapports sexuels **quels qu'ils soient avec un partenaire masculin occasionnel** ?

- Non
- Oui

Au cours des 12 derniers mois, avec combien de **partenaires masculins occasionnels** différents avez-vous eu des rapports sexuels ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, AVEZ-VOUS EU DES RAPPORTS SEXUELS QUELS QU'ILS SOIENT AVEC UN PARTENAIRE MASCULIN OCCASIONNEL ? IS ANY OF OUI

[Veuillez sélectionner une réponse]

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11-20
- 21-30
- 31-40
- 41-50
- Plus de 50

[Pour rappel : dans cette enquête, nous utilisons le mot «pénétration» pour désigner un rapport sexuel où l'un des partenaires introduit son pénis dans l'anus ou le vagin de l'autre partenaire, avec ou sans éjaculation. Le terme «pénétration» n'inclut pas le sexe oral ou l'usage de godemichés/dildos.]

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, AVEZ-VOUS EU DES RAPPORTS SEXUELS QUELS QU'ILS SOIENT AVEC UN PARTENAIRE MASCULIN OCCASIONNEL ? IS ANY OF OUI

Au cours des 12 derniers mois, avec combien de partenaires occasionnels avez-vous eu des **pénétrations anales** ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, AVEZ-VOUS EU DES RAPPORTS SEXUELS QUELS QU'ILS SOIENT AVEC UN PARTENAIRE MASCULIN OCCASIONNEL ? IS ANY OF OUI

[Veuillez sélectionner une réponse]

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11-20
- 21-30
- 31-40
- 41-50
- Plus de 50

Au cours des 12 derniers mois, avec combien de partenaires masculins occasionnels avez-vous eu des **pénétrations anales sans préservatif** ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, AVEC COMBIEN DE PARTENAIRES OCCASIONNELS AVEZ-VOUS EU DES PÉNÉTRATIONS ANALES ? IS ANY OF 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11-20, 21-30, 31-40, 41-50, PLUS DE 50

[Veuillez sélectionner une réponse]

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11-20
- 21-30
- 31-40
- 41-50
- Plus de 50

Type de rapports sexuels que vous avez eu avec des partenaires masculins occasionnels

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, AVEC COMBIEN DE PARTENAIRES OCCASIONNELS AVEZ-VOUS EU DES PÉNÉTRATIONS ANALES ? IS ANY OF 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11-20, 21-30, 31-40, 41-50, PLUS DE 50

Dans les 12 derniers mois, à quelle fréquence le **préservatif** a-t-il été utilisé lors de pénétrations anales avec vos partenaires occasionnels ?

- Jamais
- Rarement
- Parfois
- La plupart du temps
- Toujours

Dans les 12 derniers mois, avez-vous eu un rapport anal sans préservatif (pénétration) avec un partenaire occasionnel dont vous **connaissiez la séropositivité au VIH** ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS LES 12 DERNIERS MOIS, À QUELLE FRÉQUENCE LE PRÉSERTATIF A-T-IL ÉTÉ UTILISÉ LORS DE PÉNÉTRATIONS ANALES AVEC VOS PARTENAIRE OCCASIONNELS ? IS ANY OF JAMAIS, RAREMENT, PARFOIS, LA PLUPART DU TEMPS

- Non
- Oui

Cette ou ces personnes avai(en)t-elle(s) une charge virale indétectable ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS LES 12 DERNIERS MOIS, AVEZ-VOUS EU UN RAPPORT ANAL SANS PRÉSERTATIF (PÉNÉTRATION) AVEC UN PARTENAIRE OCCASIONNEL DONT VOUS CONNAISSIEZ LA SÉROPOSITIVITÉ AU VIH ? IS ANY OF OUI

- Oui, c'était le cas pour elle / toutes
- Oui, pour certaines d'entre elles
- Non, ce n'était pas le cas pour elle/elles
- Je ne sais pas
- Je ne comprends pas la question

Dans les 12 derniers mois, avez-vous eu une pénétration anale sans préservatif avec un partenaire occasionnel dont **vous connaissiez alors la séronégativité** ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS LES 12 DERNIERS MOIS, À QUELLE FRÉQUENCE LE PRÉSERTATIF A-T-IL ÉTÉ UTILISÉ LORS DE PÉNÉTRATIONS ANALES AVEC VOS PARTENAIRE OCCASIONNELS ? IS ANY OF JAMAIS, RAREMENT, PARFOIS, LA PLUPART DU TEMPS

- Non
- Oui

Cette ou ces personnes séronégatifs prenai(en)t-il(s) la PrEP ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS LES 12 DERNIERS MOIS, AVEZ-VOUS EU UNE PÉNÉTRATION ANALE SANS PRÉSERTATIF AVEC UN PARTENAIRE OCCASIONNEL DONT VOUS CONNAISSIEZ ALORS LA SÉRONÉGATIVITÉ ? IS ANY OF OUI

- Oui, c'était le cas pour elle / toutes
- Oui, pour certaines d'entre elles
- Non, ce n'était pas le cas pour elle/elles
- Je ne sais pas
- Je ne comprends pas la question

Dans les 12 derniers mois, avez-vous eu une pénétration anale sans préservatif avec un partenaire occasionnel sans connaître son statut sérologique pour le VIH ou sans y réfléchir sur le moment ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DANS LES 12 DERNIERS MOIS, À QUELLE FRÉQUENCE LE PRÉSERTATIF A-T-IL ÉTÉ UTILISÉ LORS DE PÉNÉTRATIONS ANALES AVEC VOS PARTENAIRE OCCASIONNELS ? IS ANY OF JAMAIS, RAREMENT, PARFOIS, LA PLUPART DU TEMPS

- Non
- Oui

La dernière fois que vous avez eu un rapport sexuel avec un partenaire masculin occasionnel

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, AVEZ-VOUS EU DES RAPPORTS SEXUELS QUELS QU'ILS SOIENT AVEC UN PARTENAIRE MASCULIN OCCASIONNEL ? IS ANY OF OUI

Essayez de vous remémorer **la dernière fois que vous avez eu un rapport sexuel avec un partenaire occasionnel (avec ou sans pénétration)**.

Pouvez-vous préciser s'il y avait un seul homme ou plusieurs ?

- Il n'y avait que lui et moi
- Il y avait moi, mon partenaire régulier et un partenaire occasionnel (plan à trois)
- Il y avait moi et deux partenaires occasionnels (plan à trois)
- Il y avait moi et trois partenaires occasionnels ou plus

[Si la dernière session de sexe l'a été avec un partenaire occasionnel ou lors d'un plan à trois avec un partenaire stable (1)]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION POUVEZ-VOUS PRÉCISER S'IL Y AVAIT UN SEUL HOMME OU PLUSIEURS ? IS ANY OF IL N'Y AVAIT QUE LUI ET MOI, IL Y AVAIT MOI, MON PARTENAIRE RÉGULIER ET UN PARTENAIRE OCCASIONNEL (PLAN À TROIS)

Où a eu lieu le rapport sexuel ?

- À mon domicile
- À son domicile
- Au domicile de quelqu'un d'autre
- Dans une chambre d'hôtel
- Dans un club ou dans la backroom d'un bar
- Au sauna
- Dans un cinéma qui diffuse des films pornographiques
- Un lieu de rencontre (rue, aire d'autoroute, parc, plage, toilettes publiques, vestiaires)
- Ailleurs

Merci de préciser pour « Ailleurs ».

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION OÙ A EU LIEU LE RAPPORT SEXUEL ? IS ANY OF AILLEURS

[Veuillez répondre à la question suivante en ce qui concerne le partenaire occasionnel.](#)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION POUVEZ-VOUS PRÉCISER S'IL Y AVAIT UN SEUL HOMME OU PLUSIEURS ? IS ANY OF IL Y AVAIT MOI, MON PARTENAIRE RÉGULIER ET UN PARTENAIRE OCCASIONNEL (PLAN À TROIS)

Où l'avez-vous rencontré **pour la première fois** ?

- Un centre communautaire, une organisation ou un groupe social gay
- Un café ou un bar gay
- Une discothèque gay
- La backroom d'un bar ou d'un sex club gay ou une soirée gay publique
- Une soirée gay privée au domicile de quelqu'un
- Un sauna gay
- Un cinéma diffusant des films pornographiques
- Un lieu de rencontre (rue, aire d'autoroute, parc, plage, toilettes publiques, vestiaires)
- Sur mon téléphone (ou autre appareil avec GPS)
- Ailleurs sur internet
- Ailleurs

Aviez-vous déjà eu un rapport sexuel avec lui avant (à une autre occasion) ?

- Non
- Oui, une fois
- Oui, plus d'une fois

Que lui avez-vous dit à propos de votre statut sérologique au VIH avant ou pendant le rapport sexuel ?

- Je lui ai dit que je ne connaissais pas mon statut sérologique au VIH
- Je lui ai dit que j'étais séronégatif
- Je lui ai dit que j'étais séropositif
- Je n'ai rien dit concernant mon statut sérologique
- Je ne m'en souviens pas

Que lui avez-vous dit par rapport à votre utilisation de la PrEP ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION QUE LUI AVEZ-VOUS DIT À PROPOS DE VOTRE STATUT SÉROLOGIQUE AU VIH AVANT OU PENDANT LE RAPPORT SEXUEL ? IS ANY OF JE LUI AI DIT QUE J'ÉTAIS SÉRONÉGATIF

- Je lui ai dit que j'étais sous PrEP
- Je lui ai dit que je n'étais pas sous PrEP
- Je ne lui ai rien dit concernant la PrEP

Que lui avez-vous dit en ce qui concerne votre charge virale ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION QUE LUI AVEZ-VOUS DIT À PROPOS DE VOTRE STATUT SÉROLOGIQUE AU VIH AVANT OU PENDANT LE RAPPORT SEXUEL ? IS ANY OF JE LUI AI DIT QUE J'ÉTAIS SÉROPOSITIF

- Je lui ai dit qu'elle était indétectable
- Je lui ai dit qu'elle était détectable
- Je ne lui ai rien dit à propos de ma charge virale

Que saviez-vous ou pensiez-vous savoir à propos de son statut sérologique au VIH avant le rapport sexuel ?

- Je savais ou pensais qu'il était séronégatif
- Je savais ou pensais qu'il était séropositif
- Je ne m'en souviens pas
- Je n'ai pas réfléchi à son statut sérologique

Que vous a-t-il dit concernant sa charge virale ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION QUE SAVIEZ-VOUS OU PENSIEZ-VOUS SAVOIR À PROPOS DE SON STATUT SÉROLOGIQUE AU VIH AVANT LE RAPPORT SEXUEL ? IS ANY OF JE SAVAIS OU PENSAIS QU'IL ÉTAIT SÉROPOSITIF

- Il m'a dit qu'elle était indétectable
- Il m'a dit qu'elle était détectable
- Il ne m'a rien dit concernant sa charge virale

Que vous a-t-il dit concernant son utilisation de la PrEP ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION QUE SAVIEZ-VOUS OU PENSIEZ-VOUS SAVOIR À PROPOS DE SON STATUT SÉROLOGIQUE AU VIH AVANT LE RAPPORT SEXUEL ? IS ANY OF JE SAVAIS OU PENSAIS QU'IL ÉTAIT SÉRONÉGATIF

- Il m'a dit être sous PrEP
- Il m'a dit qu'il **n'était pas** sous PrEP
- Il ne m'a rien dit concernant la PrEP

[Si la dernière session de sexe avec partenaire occasionnel l'a été avec un partenaire occasionnel ou lors d'un plan à trois avec un partenaire stable (2)]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION POUVEZ-VOUS PRÉCISER S'IL Y AVAIT UN SEUL HOMME OU PLUSIEURS ? IS ANY OF IL N'Y AVAIT QUE LUI ET MOI, IL Y AVAIT MOI, MON PARTENAIRE RÉGULIER ET UN PARTENAIRE OCCASIONNEL (PLAN À TROIS)

Nous vous demandons ici de vous remémorer de nouveau la dernière fois que vous avez eu un rapport sexuel avec un partenaire occasionnel

Avez-vous pratiqué une pénétration anale à cette occasion ?

- Non
- Oui, il m'a pénétré (j'étais passif)
- Oui, j'ai le pénétré (j'étais actif)
- Oui, nous nous sommes pénétrés (j'ai été actif et passif)

A-t-il **utilisé un préservatif** au moment de la pénétration ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS PRATiqué UNE PÉNÉTRATION ANALE À CETTE OCCASION ? IS ANY OF OUI, IL M'A PÉNÉTRÉ (J'ÉTAIS PASSIF), OUI, NOUS NOUS SOMMES PÉNÉTRÉS (J'AI ÉTÉ ACTIF ET PASSIF)

- Non
- Oui, tout le temps durant toute la pénétration
- Oui, mais pas tout le temps durant la pénétration
- Je ne m'en souviens pas / Je ne sais pas

A-t-il **éjaculé (joui)** dans votre rectum (cul) ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION A-T-IL UTILISÉ UN PRÉSERVATIF AU MOMENT DE LA PÉNÉTRATION ? IS ANY OF NON, OUI, MAIS PAS TOUT LE TEMPS DURANT LA PÉNÉTRATION

- Non
- Oui
- Je ne m'en souviens pas/Je ne sais pas

Avez-vous **utilisé un préservatif** lorsque vous étiez « Actif » lors de la pénétration ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS PRATiqué UNE PÉNÉTRATION ANALE À CETTE OCCASION ? IS ANY OF OUI, J'AI LE PÉNÉTRÉ (J'ÉTAIS ACTIF), OUI, NOUS NOUS SOMMES PÉNÉTRÉS (J'AI ÉTÉ ACTIF ET PASSIF)

- Non
- Oui, tout le temps durant toute la pénétration
- Oui, mais pas tout le temps durant la pénétration
- Je ne m'en souviens pas / Je ne sais pas

Avez-vous **éjaculé (joui)** dans son rectum (cul) ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS UTILISÉ UN PRÉSERVATIF LORSQUE VOUS ÉTIEZ « ACTIF » LORS DE LA PÉNÉTRATION ? IS ANY OF NON, OUI, MAIS PAS TOUT LE TEMPS DURANT LA PÉNÉTRATION

- Non
- Oui
- Je ne m'en souviens pas/Je ne sais pas

Lors de cette session, quelles ont été vos pratiques ?

(Plusieurs réponses possibles)

- Masturbation réciproque (branler)
- Je l'ai sucé (le pénis)
- Il m'a sucé (le pénis)
- Je lui ai léché l'anus (anulingus)
- Il m'a léché l'anus (anulingus)
- Je lui ai mis la main dans le cul (je l'ai fisté)
- Il m'a mis la main dans le cul (il m'a fisté)
- Nous avons utilisé des godes/dildos pour la pénétration
- Nous avons partagé des godes/dildos pour la pénétration
- Autres pratiques

Veuillez préciser pour « Autres pratiques ».

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION LORS DE CETTE SESSION, QUELLES ONT ÉTÉ VOS PRATIQUES ? (PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES) IS ANY OF AUTRES PRATIQUES

Lesquelles de ces substances avez-vous utilisé juste avant ou pendant la session ?

(Plusieurs réponses possibles)

- Alcool
- Poppers (nitrite inhalant)
- Viagra®, Cialis®, Levitra® ou autres substances stimulant l'érection
- Sédatifs ou tranquillisants (Valium®, Rivotril®, Rohypnol®, Xanax®, Seduxen®, Phenazepam)
- Cannabis (hashish, marijuana)
- Cannabinoïdes de synthèse (ex: Spice, K2, herbal incense)
- Ecstasy (E, XTC, MDMA) sous forme de comprimé
- Ecstasy (E, XTC, MDMA) sous forme de poudre ou cristal
- Amphétamine (speed)
- Crystal méthamphétamine (crystal, meth, Tina, Pervitin)
- Héroïne ou dérivés (pavot, fentanyl)
- Méphédronne (4-MMC, meow, methylene)
- Autres stimulants de synthèse (eg. MXE, sels de bain, 3-MMC, 4-MEC, 4_FA, XTC-light)
- GHB/GBL (ecstasy liquide, G)
- Kétamine (spécial K)
- LSD (acide)
- Cocaïne
- Crack
- Je prends des produits mais je ne sais pas lesquels
- Je n'ai jamais consommé de produit ou d'alcool

Vous êtes-vous injecté (ou quelqu'un vous a-t-il injecté) une ou plusieurs substances à cette occasion ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION LESQUELLES DE CES SUBSTANCES AVEZ-VOUS UTILISÉ JUSTE AVANT OU PENDANT LA SESSION ? (PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES) IS ANY OF VIAGRA®, CIALIS®, LEVITRA® OU AUTRES SUBSTANCES STIMULANT L'ÉRECTION, ECSTASY (E, XTC, MDMA) SOUS FORME DE COMPRIMÉ, ECSTASY (E, XTC, MDMA) SOUS FORME DE POUDRE OU CRISTAL, AMPHÉTAMINE (SPEED), CRYSTAL MÉTHAMPHÉTAMINE (CRYSTAL, METH, TINA, PERVITIN), HÉROÏNE OU DÉRIVÉS (PAVOT, FENTANYL), MÉPHÉDRONE (4-MMC, MEOW, METHYLENE), AUTRES STIMULANTS DE SYNTHÈSE (EG. MXE, SELS DE BAIN, 3-MMC, 4-MEC, 4_FA, XTC-LIGHT), GHB/GBL (ECSTASY LIQUIDE, G), LSD (ACIDE), COCAÏNE

- Non
- Oui

Sur une échelle de 1 (pire) à 10 (meilleure), comment évalueriez-vous cette session de sexe ?

[Veuillez sélectionner une réponse]

1 (pire)

2

3

4

5

6

7

8

9

10 (meilleure)

[Si la dernière session de sexe avec partenaire occasionnel l'a été avec plusieurs partenaires (1)]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION POUVEZ-VOUS PRÉCISER S'IL Y AVAIT UN SEUL HOMME OU PLUSIEURS ? IS ANY OF IL Y AVAIT MOI ET DEUX PARTENAIRES OCCASIONNELS (PLAN À TROIS), IL Y AVAIT MOI ET TROIS PARTENAIRES OCCASIONNELS OU PLUS

Où a eu lieu le rapport sexuel ?

- À mon domicile
- Au domicile de quelqu'un d'autre
- Dans une chambre d'hôtel
- Dans la backroom d'une discothèque ou d'un bar
- Au sauna
- Dans un cinéma qui diffuse des films pornographiques
- Un lieu de rencontre (rue, aire d'autoroute, parc, plage, toilettes publiques, vestiaires)
- Ailleurs

Merci de préciser pour « Ailleurs ».

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION OÙ A EU LIEU LE RAPPORT SEXUEL ? IS ANY OF AILLEURS

Où vous êtes vous rencontrés pour la **première fois** ?

(Plusieurs réponses possibles)

- Un centre communautaire, une organisation ou un groupe social gay
- Un café ou un bar gay
- Une discothèque gay
- La backroom d'un bar ou d'un sex club gay ou une soirée gay publique
- Une soirée gay privée au domicile de quelqu'un
- Un sauna gay
- Un cinéma diffusant des films pornographiques

- Un lieu de rencontre (rue, aire d'autoroute, parc, plage, toilettes publiques, vestiaires)
- Sur mon téléphone (ou autre appareil avec GPS)
- Ailleurs sur internet
- Ailleurs

Aviez-vous déjà eu un rapport sexuel avec eux avant (à une autre occasion) ?

- Non je n'en connaissais aucun
- Oui, une fois avec un ou plusieurs d'entre eux
- Oui, plus d'une fois avec un ou plusieurs d'entre eux

Que leur avez-vous dit à propos de votre statut sérologique au VIH avant et pendant le rapport sexuel ?

- Je leur ai dit que je ne connaissais pas mon statut sérologique au VIH
- Je leur ai dit que j'étais séronégatif
- Je leur ai dit que j'étais séropositif
- Je n'ai rien dit concernant ma statut sérologique
- Je ne m'en souviens pas

Que leur avez-vous dit par rapport à votre utilisation de la PrEP ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION QUE LEUR AVEZ-VOUS DIT À PROPOS DE VOTRE STATUT SÉROLOGIQUE AU VIH AVANT ET PENDANT LE RAPPORT SEXUEL ? IS ANY OF JE LEUR AI DIT QUE J'ÉTAIS SÉRONÉGATIF

- Je leur ai dit que j'étais sous PrEP
- Je leur ai dit que je **n'étais pas** sous PrEP
- Je ne leur ai rien dit concernant la PrEP

Que leur avez-vous dit en ce qui concerne votre charge virale ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION QUE LEUR AVEZ-VOUS DIT À PROPOS DE VOTRE STATUT SÉROLOGIQUE AU VIH AVANT ET PENDANT LE RAPPORT SEXUEL ? IS ANY OF JE LEUR AI DIT QUE J'ÉTAIS SÉROPOSITIF

- Je leur ai dit qu'elle était indétectable
- Je leur ai dit qu'elle était détectable
- Je ne leur ai rien dit à propos de ma charge virale

Que saviez-vous ou pensiez-vous savoir à propos de leur statut sérologique au VIH avant le rapport sexuel ?

- Je savais ou pensais qu'ils étaient tous séronégatifs
- Je savais ou pensais qu'ils étaient tous séropositifs
- Je savais ou pensais qu'ils avaient des statuts sérologiques différents
- Je ne m'en souviens pas
- Je n'ai pas réfléchi à leurs statuts sérologiques

Certains d'entre eux vous ont-ils dit être sous PrEP ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION QUE SAVIEZ-VOUS OU PENSIEZ-VOUS SAVOIR À PROPOS DE LEUR STATUT SÉROLOGIQUE AU VIH AVANT LE RAPPORT SEXUEL ? IS ANY OF JE SAVAIS OU PENSAIS QU'ILS ÉTAIENT TOUS SÉRONÉGATIFS, JE SAVAIS OU PENSAIS QU'ILS AVAIENT DES STATUTS SÉROLOGIQUES DIFFÉRENTS

- Non
- Oui
- Je ne sais pas / Je ne m'en souviens pas

Certains d'entre eux vous ont-ils dit avoir une charge virale indétectable ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION QUE SAVIEZ-VOUS OU PENSIEZ-VOUS SAVOIR À PROPOS DE LEUR STATUT SÉROLOGIQUE AU VIH AVANT LE RAPPORT SEXUEL ? IS ANY OF JE SAVAIS OU PENSAIS QU'ILS ÉTAIENT TOUS SÉROPOSITIFS, JE SAVAIS OU PENSAIS QU'ILS AVAIENT DES STATUTS SÉROLOGIQUES DIFFÉRENTS

- Non
- Oui
- Je ne sais pas / Je ne m'en souviens pas

[Si la dernière session de sexe avec partenaire occasionnel l'a été avec plusieurs partenaires (2)]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION POUVEZ-VOUS PRÉCISER S'IL Y AVAIT UN SEUL HOMME OU PLUSIEURS ? IS ANY OF IL Y AVAIT MOI ET DEUX PARTENAIRES OCCASIONNELS (PLAN À TROIS), IL Y AVAIT MOI ET TROIS PARTENAIRES OCCASIONNELS OU PLUS

Nous vous demandons ici de vous remémorer de nouveau la dernière fois que vous avez eu un rapport sexuel avec des partenaires occasionnels...

Avez-vous pratiqué une pénétration anale à cette occasion ?

- Non
- Oui, l'un d'entre eux m'a pénétré (j'étais passif)
- Oui, j'ai pénétré l'un d'entre eux (j'étais actif)
- Oui, nous nous sommes pénétrés (j'ai été actif et passif)

Est-ce que les partenaires qui vous ont pénétrés ont **utilisé des préservatifs** ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS PRATiqué UNE PÉNÉTRATION ANALE À CETTE OCCASION ? IS ANY OF OUI, L'UN D'ENTRE EUX M'A PÉNÉTRÉ (J'ÉTAIS PASSIF), OUI, NOUS NOUS SOMMES PÉNÉTRÉS (J'AI ÉTÉ ACTIF ET PASSIF)

- Non

- Oui, tout le temps durant la pénétration
- Oui, mais pas tout le temps durant la pénétration
- Je ne m'en souviens pas / Je ne sais pas

L'un **d'entre eux au moins** a-t-il éjaculé (joui) dans votre rectum (cul) ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EST-CE QUE LES PARTENAIRES QUI VOUS ONT PÉNÉTRÉS ONT UTILISÉ DES PRÉSERVATIFS ? IS ANY OF NON, OUI, MAIS PAS TOUT LE TEMPS DURANT LA PÉNÉTRATION

- Non
- Oui
- Je ne m'en souviens pas / Je ne sais pas

Avez-**vous** utilisé un préservatif lorsque vous étiez « Actif » au moment de la pénétration ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS PRATIQUÉ UNE PÉNÉTRATION ANALE À CETTE OCCASION ? IS ANY OF OUI, J'AI PÉNÉTRÉ L'UN D'ENTRE EUX (J'ÉTAIS ACTIF), OUI, NOUS NOUS SOMMES PÉNÉTRÉS (J'AI ÉTÉ ACTIF ET PASSIF)

- Non
- Oui, tout le temps durant la pénétration
- Oui, mais pas tout le temps durant la pénétration
- Je ne m'en souviens pas / Je ne sais pas

Avez-**vous** éjaculé (joui) dans le rectum (cul) d'au moins l'un d'entre eux ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS UTILISÉ UN PRÉSERVATIF LORSQUE VOUS ÉTIEZ « ACTIF » AU MOMENT DE LA PÉNÉTRATION ? IS ANY OF NON, OUI, MAIS PAS TOUT LE TEMPS DURANT LA PÉNÉTRATION

- Non
- Oui
- Je ne m'en souviens pas / Je ne sais pas

Lors de cette session, quelles ont été vos pratiques ?

(Plusieurs réponses possibles)

- Masturbation réciproque (branler)
- Je l'ai sucé (le pénis)
- Il m'a sucé (le pénis)
- Je lui ai léché l'anus (anulingus)
- Il m'a léché l'anus (anulingus)
- Je lui ai mis la main dans le cul (je l'ai fisté)
- Il m'a mis la main dans le cul (il m'a fisté)
- Nous avons utilisé des godes/dildos pour la pénétration
- Nous avons partagé des godes/dildos pour la pénétration
- Autres pratiques

Veuillez préciser pour « Autres pratiques ».

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION LORS DE CETTE SESSION, QUELLES ONT ÉTÉ VOS PRATIQUES ? (PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES) IS ANY OF AUTRES PRATIQUES

Lesquelles de ces substances avez-vous utilisé juste avant ou pendant la session ?

(Plusieurs réponses possibles)

- Alcool
- Poppers (nitrite inhalant)
- Viagra®, Cialis®, Levitra® ou autres substances stimulant l'érection
- Sédatifs ou tranquillisants (Valium®, Rivotril®, Rohypnol®, Xanax®, Seduxen®, Phenazepam)
- Cannabis (hashish, marijuana)
- Cannabinoïdes de synthèse (ex: Spice, K2, herbal incense)
- Ecstasy (E, XTC, MDMA) sous forme de comprimé
- Ecstasy (E, XTC, MDMA) sous forme de poudre ou cristal
- Amphétamine (speed)
- Crystal méthamphétamine (crystal, meth, Tina, Pervitin)
- Héroïne ou dérivés (pavot, fentanyl)
- Méphédron (4-MMC, meow, methylone)
- Autres stimulants de synthèse (eg. MXE, sels de bain, 3-MMC, 4-MEC, 4_FA, XTC-light)
- GHB/GBL (ecstasy liquide, G)
- Kétamine (spécial K)
- LSD (acide)
- Cocaïne
- Crack
- Je prends des produits mais je ne sais pas lesquels
- Je n'ai jamais consommé de produit ou d'alcool

Vous êtes-vous injecté (ou quelqu'un vous a-t-il injecté) une ou plusieurs substances à cette occasion ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION LESQUELLES DE CES SUBSTANCES AVEZ-VOUS UTILISÉ JUSTE AVANT OU PENDANT LA SESSION ? (PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES) IS ANY OF SÉDATIFS OU TRANQUILISANTS (VALIUM®, RIVOTRIL®, ROHYPNOL®, XANAX®, SEDUXEN®, PHENAZEPAM), ECSTASY (E, XTC, MDMA) SOUS FORME DE POUDRE OU CRISTAL, AMPHÉTAMINE (SPEED), CRYSTAL MÉTHAMPHÉTAMINE (CRYSTAL, METH, TINA, PERVITIN), HÉROÏNE OU DÉRIVÉS (PAVOT, FENTANYL), MÉPHÉDRONE (4-MMC, MEOW, METHYLONE), AUTRES STIMULANTS DE SYNTHÈSE (EG. MXE, SELS DE BAIN, 3-MMC, 4-MEC, 4_FA, XTC-LIGHT), KÉTAMINE (SPÉCIAL K), COCAÏNE, CRACK

- Non
 Oui

Sur une échelle de 1 (pire) à 10 (meilleure), comment évalueriez-vous cette session de sexe ?

[Veuillez sélectionner une réponse]

1 (pire)
2
3
4
5
6
7
8
9
10 (meilleure)

Relations sexuelles tarifées avec des hommes

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ EU UN RAPPORT SEXUEL AVEC UN HOMME (CELA INCLUT TOUT TYPE DE RAPPORT SEXUEL, PAS UNIQUEMENT LA PÉNÉTRATION) ? IS ANY OF OUI

À quand remonte la dernière fois où **vous avez payé un autre homme** pour avoir une relation sexuelle avec vous ? Par payer nous voulons dire donner de l'argent, des cadeaux ou des faveurs en échange d'une relation sexuelle.

- Jamais
 Dans les 24 dernières heures
 Dans les 7 derniers jours
 Dans les 4 dernières semaines
 Dans les 6 derniers mois
 Dans les 12 derniers mois
 Dans les 5 dernières années
 Il y a plus de 5 ans

Combien de fois avez-vous **payé un homme** pour avoir une relation sexuelle avec vous dans les 12 derniers mois ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE LA DERNIÈRE FOIS OÙ VOUS AVEZ PAYÉ UN AUTRE HOMME POUR AVOIR UNE RELATION SEXUELLE AVEC VOUS ? PAR PAYER NOUS VOULONS DIRE DONNER DE L'ARGENT, DES CADEAUX OU DES FAVEURS EN ÉCHANGE D'UNE RELATION SEXUELLE. IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS

- 1-2 fois
 3-10 fois
 11-50 fois
 Plus de 50 fois

À quand remonte la dernière fois où **vous avez été payé** par un autre homme pour avoir une relation sexuelle avec lui ? Par payer nous voulons dire donner de l'argent, des cadeaux ou des faveurs en échange d'une relation sexuelle.

- Jamais
 Dans les 24 dernières heures
 Dans les 7 derniers jours
 Dans les 4 dernières semaines
 Dans les 6 derniers mois
 Dans les 12 derniers mois
 Dans les 5 dernières années
 Il y a plus de 5 ans

Dans les 12 derniers mois, combien de fois **avez-vous été payé** par un homme pour avoir une relation sexuelle avec lui ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE LA DERNIÈRE FOIS OÙ VOUS AVEZ ÉTÉ PAYÉ PAR UN AUTRE HOMME POUR AVOIR UNE RELATION SEXUELLE AVEC LUI ? PAR PAYER NOUS VOULONS DIRE DONNER DE L'ARGENT, DES CADEAUX OU DES FAVEURS EN ÉCHANGE D'UNE RELATION SEXUELLE. IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS

- 1-2 fois
 3-10 fois
 11-50 fois
 Plus de 50 fois

Rapports sexuels avec les femmes

Dans cette enquête, nous utilisons le mot «rapport sexuel» pour désigner un contact physique allant jusqu'à l'orgasme (ou proche de l'orgasme) pour un des partenaires ou pour les deux.

Quand avez-vous eu un rapport sexuel avec une femme pour la dernière fois ?

- Jamais
 Dans les 24 dernières heures
 Dans les 7 derniers jours
 Dans les 4 dernières semaines

- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

Dans les questions suivantes, nous utilisons le mot «pénétration» pour désigner le rapport sexuel où l'homme introduit son pénis dans le vagin de la femme ou dans l'anus, avec ou sans éjaculation. Ce terme ne couvre pas le sexe oral ou l'utilisation de godemichés/dildos.

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION QUAND AVEZ-VOUS EU UN RAPPORT SEXUEL AVEC UNE FEMME POUR LA DERNIÈRE FOIS ? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS

Au cours des 12 derniers mois, avec combien de femmes différentes avez-vous eu une pénétration ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION QUAND AVEZ-VOUS EU UN RAPPORT SEXUEL AVEC UNE FEMME POUR LA DERNIÈRE FOIS ? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS

[Veuillez sélectionner une réponse]

Aucune

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10 ou plus

Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence le préservatif a-t-il été utilisé lors de pénétrations avec une femme ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, AVEC COMBIEN DE FEMMES DIFFÉRENTES AVEZ-VOUS EU UNE PÉNÉTRATION ? IS ANY OF 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 OU PLUS

- Jamais
- Rarement
- Parfois
- La plupart du temps
- Toujours

Connaissances sur la transmission du VIH

Les affirmations suivantes sont toutes VRAIES. Les connaissez-vous déjà ?

	Je le savais déjà	Je n'en étais pas sûr	Je ne le savais pas	Je ne comprends pas	Je ne le crois pas
Le VIH n'est pas transmis par le baiser, même profond, car la salive n'est pas un liquide contaminant pour le VIH	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vous pouvez contracter le VIH par le pénis en étant actif lors d'un rapport sexuel anal ou vaginal sans préservatif même sans éjaculation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vous pouvez contracter le VIH par le rectum ou le vagin lors d'un rapport sexuel passif (en se faisant prendre)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Quel statut VIH (ou statut sérologique) pensez-vous avoir actuellement (que vous ayez réalisé ou non un test de dépistage) ?

- Négatif, c'est certain (je ne suis pas séropositif pour le VIH)
- Probablement négatif
- Je ne suis pas sûr / Je ne sais pas
- Probablement positif
- Positif, c'est certain (je suis séropositif pour le VIH)

Connaissances sur la transmission des IST (Infections Sexuellement Transmissibles)

Les trois affirmations suivantes sont toutes VRAIES. Les connaissez-vous déjà ?

	Je le savais déjà	Je n'en étais pas sûr	Je ne le savais pas	Je ne comprends pas	Je ne le crois pas
La plupart des infections sexuellement transmissibles se transmettent plus facilement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

que le VIH.

Parce qu'elles n'ont pas forcément de symptômes, on peut être porteur d'une IST sans le savoir.

L'utilisation correcte de préservatifs lors de la pénétration réduit le risque de contracter et transmettre des IST (dont le VIH)

Accès aux préservatifs

À quand remonte la dernière fois que vous avez eu une pénétration sans préservatif car vous n'en aviez pas avec vous à ce moment-là ?

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

Comment vous êtes-vous procuré vos préservatifs dans les 12 derniers mois ?

(Plusieurs réponses possibles)

- J'en ai acheté en ligne (sur internet)
- J'en ai acheté dans une boutique (pas sur internet)
- J'en ai acheté dans un distributeur automatique
- J'en ai obtenu gratuitement auprès d'un hôpital/d'une clinique/un centre de santé
- J'en ai obtenu gratuitement dans un bar/une boîte gay
- J'en ai obtenu gratuitement dans une sauna
- J'en ai obtenu gratuitement par une organisation gay ou de lutte contre le VIH/sida
- Par mes amis/partenaires sexuels
- Autre réponse
- Je ne me suis pas fourni en préservatifs ces 12 derniers mois

Merci de préciser pour « Autre réponse ».

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION COMMENT VOUS ÊTES-VOUS PROCURÉ VOS PRÉSERVATIFS DANS LES 12 DERNIERS MOIS ? (PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES) IS ANY OF AUTRE RÉPONSE

Où vous êtes-vous **principalement** procuré vos préservatifs dans les 12 derniers mois ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION COMMENT VOUS ÊTES-VOUS PROCURÉ VOS PRÉSERVATIFS DANS LES 12 DERNIERS MOIS ? (PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES) IS ANY OF J'EN AI ACHETÉ EN LIGNE (SUR INTERNET), J'EN AI ACHETÉ DANS UNE BOUTIQUE (PAS SUR INTERNET), J'EN AI ACHETÉ DANS UN DISTRIBUTEUR AUTOMATIQUE, J'EN AI OBTENU GRATUITEMENT AUPRÈS D'UN HÔPITAL/D'UNE CLINIQUE/UN CENTRE DE SANTÉ, J'EN AI OBTENU GRATUITEMENT DANS UN BAR/UNE BOÎTE GAY, J'EN AI OBTENU GRATUITEMENT DANS UNE SAUNA, J'EN AI OBTENU GRATUITEMENT PAR UNE ORGANISATION GAY OU DE LUTTE CONTRE LE VIH/SIDA, PAR MES AMIS/PARTENAIRES SEXUELS, AUTRE RÉPONSE

- J'en ai acheté en ligne (sur internet)
- J'en ai acheté dans une boutique (pas sur internet)
- J'en ai acheté dans un distributeur automatique
- J'en ai obtenu gratuitement auprès d'un hôpital/d'une clinique/un centre de santé
- J'en ai obtenu gratuitement dans un bar/une boîte gay
- J'en ai obtenu gratuitement dans une sauna
- J'en ai obtenu gratuitement par une organisation gay ou de lutte contre le VIH/sida
- Par mes amis/partenaires sexuels
- Autre réponse

Merci de préciser pour « Autre réponse ».

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION OÙ VOUS ÊTES-VOUS PRINCIPALEMENT PROCURÉ VOS PRÉSERVATIFS DANS LES 12 DERNIERS MOIS ? IS ANY OF AUTRE RÉPONSE

Comment vous sentez-vous en ce moment

Ces 2 dernières semaines, à quelle fréquence avez-vous été soucieux des problèmes suivants ?

- | | Jamais | Certains jours | Plus de la moitié des jours | Presque chaque jour |
|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------|
| Être énervé, anxieux ou à cran | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Ne pas arriver à arrêter ou contrôler une angoisse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Peu d'intérêt ou plaisir à faire des choses	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se sentir pas bien, déprimé ou désespéré	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avoir le sentiment que vous feriez mieux d'être mort ou vous faire du mal d'une manière ou d'une autre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

A propos de l'usage de substances

Depuis combien de temps n'avez-vous rien consommé comme substance quelque soit le contexte. Veuillez indiquer la dernière fois que vous avez pris quelque chose, même si cela n'était pas dans un contexte habituel pour vous.

À quand remonte la dernière fois que vous avez consommé de **l'alcool** ?

- Jamais
- Dans les dernières 24 heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

À quand remonte votre dernière consommation de **tabac**?

- Jamais
- Dans les dernières 24 heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

À quand remonte votre dernière consommation de **poppers** (nitrite inhalant)?

- Jamais
- Dans les dernières 24 heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

Utilisation de substances diverses

À quand remonte votre dernière consommation de **Viagra®, Cialis®, Levitra® ou autre substance** qui aide à avoir ou garder une érection ?

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

À quand remonte votre dernière consommation de sédatifs ou tranquillisants (**Valium®, Rivotril®, Rohypnol®, Xanax®, Seduxen®, Phenazepam®**)?

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

Avez-vous DÉJÀ pris une quelconque drogue récréative ou illicite ?

- Non
- Oui

Autres substances que vous avez pu consommer

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ PRIS UNE QUELCONQUE DROGUE RÉCRÉATIVE OU ILLICITE ? IS ANY OF OUI

Depuis combien de temps n'avez-vous rien consommé comme substance quelque soit le contexte. Veuillez indiquer la dernière fois que vous avez pris quelque chose, même si cela n'était pas dans un contexte habituel pour vous.

À quand remonte votre dernière consommation de **cannabis (hashish, marijuana)**?

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

À quand remonte votre dernière consommation de **canabinoïde synthétique (ex: Spice, K2, herbal incense)**?

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

À quand remonte votre dernière consommation d'**ecstasy (E, XTC, MDMA) sous forme de comprimé** ?

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

À quand remonte votre dernière consommation d'**ecstasy (E, XTC, MDMA) sous forme de poudre ou crystal**?

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

Autres substances que vous avez pu consommer

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ PRIS UNE QUELCONQUE DROGUE RÉCRÉATIVE OU ILLICITE ? IS ANY OF OUI

À quand remonte votre dernière consommation d'**amphétamine (speed)**?

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

À quand remonte votre dernière consommation de **crystal méthamphétamine (crystal, meth, Tina, Pervitin)**?

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours

- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

À quand remonte votre dernière consommation d'**héroïne ou autres opioïdes** (fentanyl) ?

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

À quand remonte votre dernière consommation de **méphédronne (4-MMC, meow, methylone, bubbles)**?

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

À quand remonte votre dernière consommation de **stimulants de synthèse autres que la méphédronne (ex : MXE, sels de bain, 3-MMC, 4-MEC, 4_FA, XTC-light)**?

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

Autres substances que vous avez pu consommer

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ PRIS UNE QUELCONQUE DROGUE RÉCRÉATIVE OU ILLICITE ? IS ANY OF OUI

À quand remonte votre dernière consommation de **GHB/GBL (ecstasy liquide/G)**?

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

À quand remonte votre dernière consommation de **kétamine (spécial K)**?

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

À quand remonte votre dernière consommation de **LSD (acide)**?

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

À quand remonte votre dernière consommation de **cocaïne**?

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

À quand remonte votre dernière consommation de **crack (cocaïne basée)** ?

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

À propos de l'injection

Vous êtes-vous déjà injecté des stéroïdes anabolisants (testostérone) ou quelqu'un vous en a-t-il déjà injecté ?

- Non, jamais
- Oui, dans les 12 derniers mois
- Oui, il y a plus de 12 mois

Vous êtes-vous déjà injecté des substances pour vous percher/défoncer (autres que des stéroïdes anabolisants ou des traitements prescrits par un médecin), ou quelqu'un vous en a-t-il déjà injecté ?

- Non, jamais
- Oui, dans les 12 derniers mois
- Oui, il y a plus de 12 mois

Dans les 12 derniers mois, à combien de reprises avez vous êtes-vous injecté ou quelqu'un vous a-t-il injecté des substances autres que des stéroïdes anabolisants ou des médicaments ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION VOUS ÊTES-VOUS DÉJÀ INJECTÉ DES SUBSTANCES POUR VOUS PERCHER/DÉFONCER (AUTRES QUE DES STÉROÏDES ANABOLISANTS OU DES TRAITEMENTS PRESCRITS PAR UN MÉDECIN), OU QUELQU'UN VOUS EN A-T-IL DÉJÀ INJECTÉ ? IS ANY OF OUI, DANS LES 12 DERNIERS MOIS

[Veuillez sélectionner une réponse]

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10 et plus

Quelles substances vous êtes-vous injecté ou vous a-t-on injecté dans les 12 derniers mois ?

(Plusieurs réponses possibles)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION VOUS ÊTES-VOUS DÉJÀ INJECTÉ DES SUBSTANCES POUR VOUS PERCHER/DÉFONCER (AUTRES QUE DES STÉROÏDES ANABOLISANTS OU DES TRAITEMENTS PRESCRITS PAR UN MÉDECIN), OU QUELQU'UN VOUS EN A-T-IL DÉJÀ INJECTÉ ? IS ANY OF OUI, DANS LES 12 DERNIERS MOIS

- Ecstasy (X, Taz, MDMA)
- Amphétamine (speed)
- Crystal métamphétamine (crystal, meth, Tina, Pervitin)
- Héroïne et autres opioïdes (fentanyl)
- Méphédronne (4-MMC, meow, methylone, bubbles)
- Autres stimulants de synthèse que la méphédronne (ex. MXE, sels de bain, 3-MMC, 4-MEC, 4_FA, XTC-light)
- Kétamine (Spécial K)
- Cocaïne
- Crack
- Je me suis injecté des substances mais je ne me souviens plus lesquelles

À quand remonte la dernière fois que vous vous êtes injecté avec une seringue usagée ou une seringue donnée/empruntée/louée/vendue par quelqu'un d'autre ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION VOUS ÊTES-VOUS DÉJÀ INJECTÉ DES STÉROÏDES ANABOLISANTS (TESTOSTERONE) OU QUELQU'UN VOUS EN A-T-IL DÉJÀ INJECTÉ ? IS ANY OF OUI, DANS LES 12 DERNIERS MOIS, OUI, IL Y A PLUS DE 12 MOIS OR ANSWER TO QUESTION VOUS ÊTES-VOUS DÉJÀ INJECTÉ DES SUBSTANCES POUR VOUS PERCHER/DÉFONCER (AUTRES QUE DES STÉROÏDES ANABOLISANTS OU DES TRAITEMENTS PRESCRITS PAR UN MÉDECIN), OU QUELQU'UN VOUS EN A-T-IL DÉJÀ INJECTÉ ? IS ANY OF OUI, DANS LES 12 DERNIERS MOIS, OUI, IL Y A PLUS DE 12 MOIS

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

Informations concernant l'usage de substances dans un cadre sexuel

À quand remonte votre dernier rapport sexuel sobre (c'est-à-dire sans être sous l'influence de l'alcool ou de toute autre substance) ?

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

Dans les 12 derniers mois, combien de vos rapports sexuels avec d'autres hommes avez-vous eu sous l'influence de l'alcool ou de toute autre substance ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIER RAPPORT SEXUEL AVEC UN HOMME (CELA INCLUT TOUT TYPE DE RAPPORT SEXUEL, PAS UNIQUEMENT LA PÉNÉTRATION)? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS

- Aucun
- Quasiment aucun
- Moins de la moitié
- La moitié environ
- Plus de la moitié
- Presque tous
- Tous

À quand remonte la dernière fois que vous avez utilisé des substances stimulantes pour rendre vos rapports sexuels plus intenses ou plus longs ?

[Note : les substances stimulantes incluent l'ecstasy/MDMA, la cocaïne, les amphétamines (speed), le crystal méthamphétamine (Tina), la méphedrone et la kétamine]

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION AVEZ-VOUS DÉJÀ PRIS UNE QUELCONQUE DROGUE RÉCRÉATIVE OU ILLICITE ? IS ANY OF OUI

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

À quand remonte la dernière fois que vous avez utilisé des substances stimulantes dans un cadre sexuel avec plus d'un seul partenaire homme en même temps ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE LA DERNIÈRE FOIS QUE VOUS AVEZ UTILISÉ DES SUBSTANCES STIMULANTES POUR RENDRE VOS RAPPORTS SEXUELS PLUS INTENSES OU PLUS LONGS ? [NOTE : LES SUBSTANCES STIMULANTES INCLUENT L'ECSTASY/MDMA, LA COCAÏNE, LES AMPHÉTAMINES (SPEED), LE CRYSTAL MÉTHAMPHÉTAMINE (TINA), LA MÉPHEDRONE ET LA KÉTAMINE] IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS, DANS LES 5 DERNIÈRES ANNÉES, IL Y A PLUS DE 5 ANS

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

Où a eu lieu le dernier rapport sexuel avec plusieurs partenaires et avec l'usage de substances stimulantes ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE LA DERNIÈRE FOIS QUE VOUS AVEZ UTILISÉ DES SUBSTANCES STIMULANTES DANS UN CADRE SEXUEL AVEC PLUS D'UN SEUL PARTENAIRE HOMME EN MÊME TEMPS ? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS

- À mon domicile
- Au domicile de quelqu'un d'autre
- Dans une chambre d'hôtel
- Dans la backroom d'une discothèque ou d'un bar
- Au sauna
- Dans un cinéma qui diffuse des films pornographiques
- Un lieu de rencontre (rue, aire d'autoroute, parc, plage, toilettes publics, vestiaires)

Veillez préciser pour « Ailleurs ».

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION OÙ A EU LIEU LE DERNIER RAPPORT SEXUEL AVEC PLUSIEURS PARTENAIRES ET AVEC L'USAGE DE SUBSTANCES STIMULANTES ? IS ANY OF AILLEURS

Depuis combien d'années utilisez-vous des substances stimulantes dans le cadre de rapports avec plusieurs partenaires sexuels ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE LA DERNIÈRE FOIS QUE VOUS AVEZ UTILISÉ DES SUBSTANCES STIMULANTES DANS UN CADRE SEXUEL AVEC PLUS D'UN SEUL PARTENAIRE HOMME EN MÊME TEMPS ? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS

[Veuillez sélectionner une réponse] ▲

- Moins d'un an
- Plus de 2 ans
- Plus de 3 ans
- Plus de 4 ans
- Plus de 5 ans
- Plus de 6 ans
- Plus de 7 ans
- Plus de 8 ans
- Plus de 9 ans
- Environ 10 ans
- Plus de 10 ans ▼

Rapport aux drogues

Êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec l'affirmation suivante :

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIÈRE CONSOMMATION DE POPPERS (NITRITE INHALANT)? IS ANY OF DANS LES DERNIÈRES 24 HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS OR ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIÈRE CONSOMMATION DE CANNABIS (HASHISH, MARIJUANA)? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS OR ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIÈRE CONSOMMATION D'ECSTASY (E, XTC, MDMA) SOUS FORME DE COMPRIMÉ ? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS OR ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIÈRE CONSOMMATION D'AMPHÉTAMINE (SPEED)? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS OR ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIÈRE CONSOMMATION DE CRYSTAL MÉTHAMPHÉTAMINE (CRYSTAL, METH, TINA, PERVITIN)? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS OR ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIÈRE CONSOMMATION D'HÉROÏNE OU AUTRES OPIOÏDES (FENTANYL) ? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS OR ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIÈRE CONSOMMATION DE MÉPHÉDRONE (4-MMC, MEOW, METHYLONE, BUBBLES)? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS OR ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIÈRE CONSOMMATION DE GHB/GBL (ECSTASY LIQUIDE/G)? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS OR ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIÈRE CONSOMMATION DE SÉDATIFS OU TRANQUILISANTS (VALIUM®, RIVOTRIL®, ROHYPNOL®, XANAX®, SEDUXEN®, PHENAZEPAM®)? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS OR ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIÈRE CONSOMMATION DE KÉTAMINE (SPÉCIAL K)? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS OR ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIÈRE CONSOMMATION DE LSD (ACIDE)? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS OR ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIÈRE CONSOMMATION DE COCAÏNE? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS OR ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIÈRE CONSOMMATION DE CRACK (COCAÏNE BASÉE) ? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS OR ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIÈRE CONSOMMATION DE CANABINOÏDE SYNTHÉTIQUE (EX: SPICE, K2, HERBAL INCENSE)? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS OR ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIÈRE CONSOMMATION D'ECSTASY (E, XTC, MDMA) SOUS FORME DE POUDRE OU CRYSTAL? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS OR ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE VOTRE DERNIÈRE CONSOMMATION DE STIMULANTS DE SYNTHÈSE AUTRES QUE LA MÉPHÉDRONE (EX : MXE, SELS DE BAIN, 3-MMC, 4-MEC, 4_FA, XTC-LIGHT)? IS ANY OF DANS LES 24 DERNIÈRES HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS

Pas du tout d'accord **Pas d'accord** **Ni l'un, ni l'autre** **D'accord** **Tout à fait d'accord** **Je ne prends pas de drogues**

Je suis inquiet à propos de ma consommation récréative (festive/sexuelle) de substances.

Avez-vous **déjà** consulté un professionnel de santé concernant votre préoccupation vis-à-vis de votre consommation de substances (en dehors de la consommation de tabac)

- Non, jamais
- Oui, dans les 24 dernières heures
- Oui, dans les 7 derniers jours
- Oui, dans les 4 dernières semaines
- Oui, dans les 6 derniers mois
- Oui, dans les 12 derniers mois
- Oui, dans les 5 dernières années
- Oui, il y a plus de 5 ans

Avez-vous **déjà** participé à un groupe d'auto-support, un programme de réduction des risques ou d'accompagnement concernant votre consommation de substances (en dehors de la consommation de tabac) ?

- Non, jamais
- Oui, dans les 24 dernières heures

- Oui, dans les 7 derniers jours
- Oui, dans les 4 dernières semaines
- Oui, dans les 6 derniers mois
- Oui, dans les 12 derniers mois
- Oui, dans les 5 dernières années
- Oui, il y a plus de 5 ans

Rapport à l'alcool

Essayez de vous remémorer votre consommation d'alcool dans les 12 dernières mois.

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE LA DERNIÈRE FOIS QUE VOUS AVEZ CONSOMMÉ DE L'ALCOOL ? IS ANY OF DANS LES DERNIÈRES 24 HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS

Avez-vous essayé de réduire votre consommation de boissons alcoolisées ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE LA DERNIÈRE FOIS QUE VOUS AVEZ CONSOMMÉ DE L'ALCOOL ? IS ANY OF DANS LES DERNIÈRES 24 HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS

- Non
- Oui

Vous a-t-on déjà embêté ou fait des réflexions sur votre consommation d'alcool ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE LA DERNIÈRE FOIS QUE VOUS AVEZ CONSOMMÉ DE L'ALCOOL ? IS ANY OF DANS LES DERNIÈRES 24 HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS

- Non
- Oui

Vous êtes-vous déjà senti mal ou coupable concernant votre consommation d'alcool ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE LA DERNIÈRE FOIS QUE VOUS AVEZ CONSOMMÉ DE L'ALCOOL ? IS ANY OF DANS LES DERNIÈRES 24 HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS

- Non
- Oui

Avez-vous déjà pris un verre le matin en vous levant pour vous calmer ou faire passer une gueule de bois ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION À QUAND REMONTE LA DERNIÈRE FOIS QUE VOUS AVEZ CONSOMMÉ DE L'ALCOOL ? IS ANY OF DANS LES DERNIÈRES 24 HEURES, DANS LES 7 DERNIERS JOURS, DANS LES 4 DERNIÈRES SEMAINES, DANS LES 6 DERNIERS MOIS, DANS LES 12 DERNIERS MOIS

- Non
- Oui

Avez-vous **déjà** consulté un professionnel de santé concernant votre préoccupation vis-à-vis de votre consommation d'alcool ?

- Non, jamais
- Oui, dans les 24 dernières heures
- Oui, dans les 7 derniers jours
- Oui, dans les 4 dernières semaines
- Oui, dans les 6 derniers mois
- Oui, dans les 12 derniers mois
- Oui, dans les 5 dernières années
- Oui, il y a plus de 5 ans

\$\$autoanswer_randomchoice (autoanswer_randomchoice)

- How do you feel about your social support
- How comfortable are you with homosexuality

Le soutien de votre entourage

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION \$\$AUTOANSWER_RANDOMCHOICE IS ANY OF HOW DO YOU FEEL ABOUT YOUR SOCIAL SUPPORT

Êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec les 8 affirmations suivantes
(Choisissez une réponse par ligne)

ANSWER ROTATION

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
Je peux compter sur des personnes en cas d'urgence	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Personne ne partage mes intérêts et soucis/préoccupations	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Il y a des gens qui partagent les mêmes activités que moi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Je ne peux vraiment compter sur personne en cas de besoin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Personne n'aime faire les choses que j'aime	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je peux compter sur des gens en cas de besoin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je me sens appartenir à un groupe qui partage mes croyances et attitudes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Si quelque chose n'allait pas, je ne pourrais compter sur personne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Dans quelle mesure vous sentez-vous à l'aise avec l'homosexualité ?

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION \$\$AUTOANSWER_RANDOMCHOICE IS ANY OF HOW COMFORTABLE ARE YOU WITH HOMOSEXUALITY

Êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec les affirmations suivantes sur une échelle de 1 (Pas du tout d'accord) à 7 (Tout à fait d'accord)

(Une réponse possible par ligne)

ANSWER ROTATION

	1 Pas du tout d'accord	2	3	4 Indécis	5	6	7 Tout à fait d'accord	Ne s'applique pas à moi
Je me sens à l'aise dans les bars gays	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les interactions avec d'autres hommes gays me mettent mal à l'aise	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je suis à l'aise d'être vu en public avec une personne qui a l'air gay	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je suis à l'aise pour discuter de l'homosexualité en public	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je suis à l'aise avec mon homosexualité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L'homosexualité est moralement acceptable pour moi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Même si je pouvais changer mon orientation sexuelle, je ne le ferai pas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Intimidations et agressions homophobes

Veillez indiquer la dernière fois que quelque chose vous est arrivé, même si ce n'était pas habituel pour vous.

À quand remonte la dernière fois qu'on vous a **regardé de travers ou intimidé** parce que quelqu'un savait ou supposait que vous étiez attiré par les hommes.

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années
- Il y a plus de 5 ans

À quand remonte la dernière fois que vous avez été **insulté verbalement** parce que quelqu'un savait ou supposait que vous étiez attiré par les hommes.

- Jamais
- Dans les 24 dernières heures
- Dans les 7 derniers jours
- Dans les 4 dernières semaines
- Dans les 6 derniers mois
- Dans les 12 derniers mois
- Dans les 5 dernières années

- Il y a plus de 5 ans

À quand remonte la dernière que vous avez été **bousculé, frappé ou battu** parce que quelqu'un savait ou supposait que vous étiez attiré par les hommes.

- Jamais
 Dans les 24 dernières heures
 Dans les 7 derniers jours
 Dans les 4 dernières semaines
 Dans les 6 derniers mois
 Dans les 12 derniers mois
 Dans les 5 dernières années
 Il y a plus de 5 ans

Enfin, quelques informations sur vous

Depuis l'âge de 16 ans, combien d'années avez-vous été élève/étudiant ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION QUEL ÂGE AVEZ-VOUS ? IS ANY OF 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 100 ANS ET PLUS

[Veuillez sélectionner une réponse]

Aucune
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
Plus de 10 ans

Parmi les propositions suivantes, laquelle décrit le mieux votre situation professionnelle ?

- Employé à plein temps
 Employé à temps partiel
 Je suis mon propre employeur
 Sans emploi
 Etudiant
 Retraité
 En invalidité / en arrêt pour raison médicale
 Autre

D'après vous, laquelle de ces phrases se rapproche de votre situation financière actuelle ?

- Je vis très confortablement avec mes revenus actuels
 Je vis confortablement avec mes revenus actuels
 Je ne vis ni confortablement ni difficilement avec mes revenus actuels
 Je vis difficilement avec mes revenus actuels
 Je vis très difficilement avec mes revenus actuels

Vous considérez-vous appartenir à une minorité ethnique ou raciale en/au/aux ** ?

** IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION 'DANS QUEL PAYS VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT ?'

- Non
 Oui

À quelle **majorité** appartenez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION VOUS CONSIDÉREZ-VOUS APPARTENIR À UNE MINORITÉ ETHNIQUE OU RACIALE EN/AU/AUX ** ? IS ANY OF NON

À quelle **minorité** appartenez-vous ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION VOUS CONSIDÉREZ-VOUS APPARTENIR À UNE MINORITÉ ETHNIQUE OU RACIALE EN/AU/AUX ** ? IS ANY OF OUI

Travaillez-vous comme intervenant en santé communautaire auprès d'un public gay/bisexuel ou autres HSH (c'est-à-dire proposer des services de santé sexuelle en dehors du milieu médical) ? (CHW_question)

COMPULSORY QUESTION

- Oui, en tant que salarié/employé

- Oui, en tant que volontaire/bénévole
- Non

Laquelle des phrases suivantes décrit le mieux l'organisation pour laquelle vous travaillez en tant qu'intervenant en santé communautaire ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION TRAVAILLEZ-VOUS COMME INTERVENANT EN SANTÉ COMMUNAUTAIRE AUPRÈS D'UN PUBLIC GAY/BISEXUEL OU AUTRES HSH (C'EST-À-DIRE PROPOSER DES SERVICES DE SANTÉ SEXUELLE EN DEHORS DU MILIEU MÉDICAL) ? IS ANY OF OUI, EN TANT QUE SALARIÉ/EMPLOYÉ, OUI, EN TANT QUE VOLONTAIRE/BÉNÉVOLE

- Organisation privée ou à but non lucratif (organisation non-gouvernementale, association, organisation de la société civile, sur le terrain)
- Organisation privée à but lucratif
- Organisation gouvernementale et/ou publique
- Je ne travaille pour aucune organisation

Quel est le but principal de l'organisation pour laquelle vous travaillez comme intervenant en santé communautaire ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION TRAVAILLEZ-VOUS COMME INTERVENANT EN SANTÉ COMMUNAUTAIRE AUPRÈS D'UN PUBLIC GAY/BISEXUEL OU AUTRES HSH (C'EST-À-DIRE PROPOSER DES SERVICES DE SANTÉ SEXUELLE EN DEHORS DU MILIEU MÉDICAL) ? IS ANY OF OUI, EN TANT QUE SALARIÉ/EMPLOYÉ, OUI, EN TANT QUE VOLONTAIRE/BÉNÉVOLE

- Santé sexuelle
- Santé globale (ex : hôpital, clinique, santé communautaire, médecin généraliste)
- Religieuse
- Education (école, collège/lycée, université)
- Hébergement/Soutien aux personnes sans-abris
- Plaidoyer
- Transports
- Prison/Probation
- Autre...

Et pour finir...

Quel est le mec le plus sexy de la planète ?

[Blank space]

\$\$Are you aware of the SELPHI online study of HIV self-testing kits?

- No
- Yes

Merci d'avoir participé ! Veuillez appuyer sur le bouton « envoyer les réponses »

\$\$Question on country and CHW status for routing to page on survey completion (CHW_exit_checker)

[Veuillez sélectionner une réponse]

- Community health worker
- Albanie
- Autriche
- Belarus
- Belgique
- Bosnie-Herzégovine
- Bulgarie
- Canada
- Croatie
- Chypre
- République tchèque
- Danemark
- Estonie
- Finlande
- France
- France, DOM-TOM-COM
- Allemagne
- Grèce
- Groenland
- Hongrie
- Island
- Irlande
- Israël
- Italie
- Kosovo (S/RES/1244)
- Lettonie
- Liban
- Liechtenstein
- Lituanie
- Luxembourg
- Macédoine (Ex-république yougoslave)

Malte
Moldavie
Monaco
Monténégro
Pays-Bas
Norvège
Philippines
Pologne
Portugal
Roumanie
Russie
Saint-Marin
Serbie
Slovaquie
Slovénie
Espagne
Suède
Suisse
Turquie
Filler
Ukraine
Royaume-Uni, Angleterre
Royaume-Uni, Irlande du Nord
Royaume-Uni, Écosse
Royaume-Uni, Pays de Galles
Royaume-Uni, TOM Dépendances de la Couronne
Vatican
Other
Andorre