

# Sex Now 2022

## **Formulaire De Consentement Invitation à participer au sondage**

Cette enquête est réalisée par le Centre de recherche communautaire, l'Université de Victoria et le Centre des IRSC pour REACH Nexus. L'enquête s'appelle Sexe Au Présent et s'adresse aux hommes gais, bisexuels, trans et queer, ainsi qu'aux personnes bispirituelles et non binaires (GBT2Q). On vous invite à participer au sondage.

Le chercheur principal de cette étude est le Dr Nathan Lachowsky (un homme gai, blanc et cisgenre) qui est professeur agrégé à l'Université de Victoria et directeur de recherche pour le Centre de recherche communautaire (nlachowsky@uvic.ca, 250-472 -5739).

### **Pourquoi ce sondage?**

Le but de l'enquête est d'en savoir plus sur la santé des hommes gais, bisexuels, trans et queer, et des personnes bispirituelles et non binaires (GBT2Q), y compris les infections possibles, comme le VIH.

### **Que me demande-t-on de faire?**

Si vous acceptez de participer, l'équipe de l'étude vous demandera de remplir un questionnaire sur une tablette ou sur votre propre appareil. Le questionnaire comprend des questions sur votre vie quotidienne, y compris votre vie sexuelle, votre santé mentale, l'accès et l'utilisation des services de santé et de bien-être, la consommation de substances. Il vous faudra seulement 15 minutes pour y répondre. À la fin de l'enquête, il vous sera demandé si vous souhaitez participer à une composante facultative d'auto-test du VIH et d'appui par les pairs de l'étude.

### **L'enquête comporte-t-elle des risques ?**

Vous pouvez être visible par d'autres personnes lorsque vous répondez à l'enquête, ce qui pourrait faire savoir que vous êtes concerné par ces enjeux. Si cela vous préoccupe, vous pouvez choisir de ne pas participer. De plus, vous connaissez peut-être certaines des personnes impliquées dans le recrutement pour cette étude. Si tel est le cas, vous n'êtes pas obligé de participer, et le choix de ne pas participer n'aura pas d'incidence sur l'accès futur ou l'utilisation des services de ces organisations ou d'autres.

Nous savons que répondre à des questions personnelles (telles que celles concernant la consommation de substances, la discrimination, les abus sexuels ou les obstacles à l'accès aux soins ou au soutien) peut être difficile et peut vous bouleverser ou vous angoisser. Si vous êtes contrarié.es par une question ou si vous vous sentez mal à l'aise à tout moment, veuillez en informer l'équipe d'étude. Si vous le souhaitez, ils/elles/iels peuvent vous aider à obtenir du soutien et vous référer à un travailleur de proximité ou à un conseiller. Si nécessaire, nous

pouvons également vous fournir une liste de ressources d'assistance GBT2Q+ auxquelles vous pouvez accéder. Cela comprend un certain nombre de lignes d'écoute téléphonique 24 heures sur 24, 7 jours sur 7, joignables à tout moment et qui ont été informées de cette étude.

Si vous choisissez de participer, il existe un risque de transmission de la COVID-19 pour les activités de recherche en personne. Pour minimiser ce risque, tout le personnel de l'étude effectuera un auto-dépistage des symptômes de la COVID-19 avant de s'engager dans toute activité en personne. Des désinfectants pour les mains et des lingettes désinfectantes seront également disponibles. Si vous souhaitez réduire davantage le risque de transmission de la COVID-19, vous pouvez porter un masque facial et pratiquer la distanciation physique pendant votre participation. Nous informerons également les participants de tout incident potentiel d'exposition au COVID-19 sur les réseaux sociaux du CBRC.

### **Quels sont mes droits?**

Cette étude est entièrement volontaire. Vos réponses resteront confidentielles et vous pourrez choisir de participer à l'enquête sans fournir votre nom. Vous n'êtes pas obligé.e de répondre aux questions auxquelles vous ne voulez pas répondre. Vous pouvez également vous arrêter à tout moment et ne serez pas pénalisé.es. Si vos réponses ne sont pas liées à votre nom et si vous décidez d'arrêter de répondre à l'enquête, nous ne pourrions pas supprimer vos réponses. Si vous fournissez votre nom, vous pourrez demander la suppression de vos données à tout moment jusqu'à 6 mois après la fin de l'étude, date à laquelle nous supprimerons définitivement tous les identifiants (noms, coordonnées) de l'ensemble de données.

### **Quels sont les bénéfices?**

Si vous êtes intéressé.es, l'équipe de l'étude vous indiquera où vous rendre pour le dépistage et le conseil du VIH, de l'hépatite C et d'autres infections sexuellement transmissibles. L'équipe d'étude peut également vous référer à une variété de services de santé, de traitement et sociaux. En participant, vous aidez à générer des données qui contribueront à améliorer la santé et le bien-être des personnes GBT2Q en fournissant aux chercheurs et aux organismes communautaires les informations dont ils/elles/iels ont besoin pour améliorer les choses. Vous pourrez également accéder gratuitement aux résultats de l'étude en ligne l'année prochaine via le site Web du Centre de recherche communautaire.

### **Y a-t-il une compensation à la participation?**

Pour vous remercier de votre participation, nous vous remettrons 10,00 \$ en espèces et un autotest de dépistage du VIH supplémentaire, que vous pourrez utiliser vous-même ultérieurement ou donner à un.e partenaire ou à un.e ami.e. Vous recevrez les honoraires même si vous décidez d'arrêter tôt.

### **Comment mes informations personnelles seront-elles protégées?**

Étant donné que les données de cette étude sont collectées en ligne, il existe un risque de violation de la vie privée où les données en ligne pourraient être consultées par inadvertance par une personne extérieure à notre équipe de recherche. Nous prenons des précautions pour minimiser ce risque. Les informations que vous fournissez dans l'enquête seront traitées

conformément aux lois sur la confidentialité, y compris la loi fédérale sur la protection des informations personnelles et les documents électroniques (LPRPDE). Toutes les données seront stockées sur des serveurs Qualtrics chiffrés pendant la collecte des données, puis supprimées et uniquement stockées sur les serveurs de l'Université de Victoria au Canada qui ne seront accessibles qu'aux personnes de notre équipe de recherche qui ont signé un accord de confidentialité et suivi une formation sur la confidentialité. La licence Qualtrics utilisée pour cette étude est une licence personnelle détenue par le Dr Lachowsky. Aucune donnée ne sera stockée sur des serveurs aux États-Unis. À la fin de l'étude et avant de partager des données avec quelqu'un d'autre, toutes les données seront entièrement anonymisées pour mieux protéger vos informations personnelles.

### **Avec qui partagez-vous les données et les résultats?**

Les informations que vous fournissez (qui n'incluent pas votre nom ou vos coordonnées) seront partagées avec l'équipe de recherche du Centre de recherche communautaire et de l'Université de Victoria. Les données recueillies pourront être partagées ultérieurement avec d'autres chercheur.es qui s'intéressent à la santé des personnes GBT2Q. Il s'agit d'une composante obligatoire de l'étude et votre consentement à participer inclut cette utilisation future de vos données. Cependant, vous ne serez pas identifiable dans ces données. Nous ne partagerons jamais votre nom ou vos coordonnées, si vous nous les fournissez.

Nous partagerons nos conclusions avec des groupes universitaires, gouvernementaux et communautaires, mais vous ne serez pas identifié.es dans ces résultats. Les chercheurs se conformeront en tout temps aux directives éthiques des trois Conseils pour la recherche avec des participants humains. L'information sera utilisée pour rédiger des rapports, fournir des informations statistiques et préparer des présentations. Vous ne serez en aucun cas identifié.es car ces rapports et autres documents publics feront toujours référence à des groupes de personnes, jamais à une seule personne. Nous partagerons des données anonymisées (c'est-à-dire sans identifiant personnel) et agrégées dans des rapports à nos bailleurs de fonds, le Centre for REACH Nexus des IRSC et le Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC.

### **Participation Volontaire**

Cette étude est entièrement volontaire. Si vous décidez de ne pas le faire, cela n'affectera pas la façon dont vous êtes traité.es par les agences de santé, de traitement ou sociales. Si vous participez à l'étude, vous pouvez vous arrêter à tout moment et vous ne perdrez rien. Vous n'êtes pas obligé.es de répondre aux questions auxquelles vous ne voulez pas répondre. Si vous décidez d'arrêter de répondre à l'enquête avant de l'avoir terminée, vous pouvez informer l'équipe de l'étude si vous souhaitez retirer vos réponses de l'étude.

### **Qui puis-je contacter si j'ai des questions sur l'étude ?**

Si vous avez des questions ou avez besoin de plus amples informations concernant cette étude, vous pouvez contacter Ben Klassen, gérant de recherche au Centre de Recherche Communautaire au 604-568-7478 ou à [ben.klassen@cbrc.net](mailto:ben.klassen@cbrc.net). Vous pouvez également consulter une copie de ce formulaire de consentement à tout moment en vous rendant [sur la page Sexe Au Présent du site Web de la CBRC](#).

**Qui puis-je contacter si j'ai des inquiétudes concernant mes droits en tant que participant?**

Cette recherche a été examinée par le comité d'éthique de la recherche de l'Université de Victoria et est conforme aux normes des lignes directrices canadiennes sur l'éthique de la recherche des trois conseils. De plus, vous pouvez vérifier l'approbation éthique de cette étude, ou soulever toute préoccupation que vous pourriez avoir, en contactant le Bureau d'Éthique sur le Recherche Humaine (The Human Research Ethics Office) de l'Université de Victoria (250-472-4545 ou [ethics@uvic.ca](mailto:ethics@uvic.ca)).

---

**C1 Reconnaissiez-vous et acceptez-vous ces conditions?**

Oui

Non

---

**C2 Avez-vous déjà complété une enquête Sexe au Présent auparavant? Cochez tout ce qui s'applique.**

Oui, en ligne en 2014/15

Oui, en personne en 2018

Oui, en ligne en 2019/20 (avant mars 2020)

Oui, en ligne en 2020 pendant la COVID (été 2020)

Oui, en ligne en 2021

Oui, en personne en 2022

Non, aucune de ces réponses

End of Block: Consentement

---

### Start of Block: Inéligibilité

Merci de votre intérêt pour Sexe Au Présent 2022 !

Sur la base de vos réponses ci-dessus, vous ne semblez pas répondre aux critères d'éligibilité pour cette étude, cependant, nous apprécions grandement votre temps! Si vous avez des questions sur l'éligibilité, veuillez contacter le CBRC ([amies@cbrc.net](mailto:amies@cbrc.net)).

### End of Block: Inéligibilité

---

### Start of Block: 1 - Sociodémographique

#### S1 Où habitez-vous présentement?

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

---

## S2 Quel âge avez-vous?

---

1.1 Nos identités raciales et ethniques peuvent façonner la façon dont nous sommes traité.es par différentes personnes et institutions. Les questions suivantes portent sur votre race et votre origine ethnique. Nous reconnaissons que ces questions peuvent entraîner des sentiments inconfortables. Nous posons ces questions pour répondre à l'appel de nos dirigeants communautaires et de l'Association canadienne de santé publique pour une collecte et une utilisation culturellement sûres des données sociodémographiques et raciales.

### Quelle est votre identité éthno-raciale?

---

1.2 À laquelle de ces-ci vous identifiez-vous? Sélectionnez tout ce qui s'applique.

- Noir
- Asiatique de L'est/Sud-est
- Autochtone
- Latina, Latino, Latinx, Latine
- Du Moyen-Orient
- Asiatique du Sud
- Blanc(he)
- Aucune de ces réponses

**1.3 Êtes-vous bispirituel(le)?**

- Je suis bispirituel(le)
- Je ne suis pas bispirituel(le)
- Je préfère ne pas répondre à cette question

**1.4 Vous identifiez-vous en tant que? Sélectionnez tout ce qui s'applique.**

- Premières Nations
  - Métis
  - Inuits
  - Autre, veuillez préciser
- 

**1.5 Vivez-vous actuellement dans une réserve des Premières Nations?**

- Oui
  - Non
- 

**1.6 Avez-vous le « statut autochtone » (Enregistré.e/Traité.e)?** Nous posons cette question parce que les médicaments de traitement et de prévention du VIH sont couverts pour les membres des Premières Nations et les personnes Inuits qui ont le statut.

- Oui
  - Non
  - Je ne sais pas
-

**1.7 Vous ou l'un.e des membres de votre famille avez-vous DÉJÀ fréquenté un « pensionnat » ou « école résidentielle » ?** Sélectionnez tout ce qui s'applique. Nous posons cette question parce que les pensionnats ont nui aux personnes et aux familles autochtones.

Oui, j'en ai fréquenté un

Oui, au moins un.e membre de ma famille en a fréquenté un

Non, aucun membre de ma famille, dont moi, n'a fréquenté de pensionnat autochtone

Je ne sais pas

---

**S5 Comment vous identifiez-vous sexuellement ?** Sélectionnez tout ce qui s'applique. Les options sont répertoriées par ordre alphabétique.

- Asexuel
  - Bisexuel
  - Gai
  - Hétéroflexible
  - Homoflexible
  - Pansexuel
  - Queer
  - En questionnement
  - Hétéro
  - Je préfère utiliser un autre terme (veuillez préciser) :
-

**1.8 Sur une échelle de 1 à 5, dans quelle mesure êtes-vous ouvert.e à propos de votre identité sexuelle ?** Être ouvert.e est compliqué et nous affirmons le droit de chacun de naviguer dans les informations qu'il partage (ou ne partage pas) sur son orientation sexuelle.

- 1 - Pas de tout ouvert
- 2
- 3
- 4
- 5 - Ouvert avec presque tout le monde que je connais

S.02 Les quatre questions suivantes portent sur le genre et le sexe. Nous reconnaissons que les identités et les étiquettes sont des éléments importants de nos vies et de la façon dont nous nous percevons. Nous reconnaissons également que les gens utilisent des termes différents pour définir leur sexe et leur genre. Nous posons ces questions pour comparer avec d'autres données recueillies à l'échelle nationale et mondiale. Nous nous excusons si ces options de réponse ne vous conviennent pas parfaitement.

**1.9 Vous identifiez-vous comme trans?**

- Oui
- Non

**S6 Quelle est votre identité de genre ?** Sélectionnez tout ce qui s'applique. Si vous avez une expérience vécue en tant que trans, une histoire de transition de genre ou si vous êtes transgenre, veuillez sélectionner le genre auquel vous vous identifiez. Nous reconnaissons que les questions d'identité de genre sont imparfaites. Veuillez sélectionner les options qui vous conviennent le mieux pour le moment. Les options sont répertoriées par ordre alphabétique.

- Agenre
- Fluide dans le genre
- Genderqueer
- Homme
- Non binaire
- Homme trans
- Femme trans
- Femme
- Je préfère utiliser un autre terme :

---

-----

1.10 **Quel était votre sexe assigné à la naissance ?** Nous reconnaissons que les questions sur le sexe assigné, en particulier, peuvent entraîner des sentiments/souvenirs inconfortables. Nous posons cette question afin que nous puissions utiliser les informations que nous obtenons de cette enquête pour mieux informer les services pour les personnes trans.

- Homme
  - Femme
  - Je préfère ne pas répondre
- 

1.11 **Êtes-vous une personne intersexuée ?** Intersexe est un terme désignant les personnes nées avec une variation des caractéristiques sexuelles. Il existe de nombreux traits ou variations intersexes différents.

- Oui
  - Non
  - Je n'en suis pas certain
- 

Page Break 

---

**1.12 Vous identifiez-vous comme une personne en situation de handicap ?**

- Oui
  - Non
  - Je n'en suis pas certain
- 

**1.13.1 Voulez-vous partager les trois premiers caractères de votre code postal ?** Nous posons cette question pour localiser votre réponse à une région, et non à votre adresse spécifique. Différentes régions du Canada ont des politiques, des services et des programmes de santé différents.

- Oui
  - Je ne connais pas mon code postal
  - Je n'ai pas de code postal
  - Je ne veux pas fournir ces informations
- 

**1.13.2 Quels sont les trois premiers caractères de votre code postal ?** Votre réponse doit être au format suivant : lettre-chiffre-lettre (par exemple, V2N, M3N, L4M).

---

---

**1.15 Êtes-vous né.es au Canada ?**

- Oui
- Non

**1.17 Quel est votre statut d'immigration actuel ?** Sélectionnez tout ce qui s'applique. Nous reconnaissons que les questions sur le statut d'immigration entraînent souvent des obstacles à l'accès ou un refus de services, en particulier pour les personnes ayant un statut d'immigration précaire. Vos réponses à ce sondage resteront confidentielles. À aucun moment, ces

informations ne seront partagées avec l'ASFC ou tout organisme gouvernemental chargé d'appliquer la politique d'immigration.

- Citoyen.ne Canadien.ne
  - Immigrant.e reçu/Résident.e permanent.e
  - Réfugié.e/personne protégée (officiellement approuvé.e)
  - Demandeur de statut de réfugié ou demandeur d'asile/personne ayant besoin de protection (application envoyée ou en attente d'approbation)
  - Admission pour des motifs humanitaires et de compassion
  - Permis ou papiers de travail temporaire (dont les visas de travail de deux ans)
  - Immigrant d'affaires (visa de démarrage d'entreprise, investisseur, entrepreneur, travailleur autonome)
  - Étudiant.e (en possession d'un permis d'études ou d'un permis de travail-études)
  - Parrainé.e par un membre de la famille
  - En attente de statut – contrôle judiciaire ou examen des risques avant renvoi
  - Visiteur.euse
  - Sans statut (personne sans papiers, migrant en situation irrégulière)\
  - Je ne sais pas
- 
- Autre (veuillez préciser) :

---

**1.18 Comment décririez-vous votre situation financière actuelle ?**

- Confortable, j'ai plus que d'argent pour vivre
- J'ai assez d'argent pour vivre
- Faut réduire
- Je n'arrive pas à joindre les deux bouts

**1.19 Au cours des 6 DERNIERS MOIS, dans quels types d'endroits avez-vous vécu ?**

Sélectionnez tout ce qui s'applique.

- Dans mon appartement, mon condo ou ma maison
- Dans l'appartement, le condo ou la maison de quelqu'un d'autre
- Dans une chambre d'hôtel ou de motel
- Dans une maison de chambre
- Dans un foyer ou un gîte
- Dans une maison de transition
- Dans une institution psychiatrique
- Dans un centre de traitement de la dépendance, comme un centre de désintoxication ou de réadaptation
- Dans un lieu public tel une rue, un parc ou une cage d'escalier
- Dans un établissement correctionnel, comme une prison ou un centre de détention
- Dans un véhicule
- Autre, veuillez préciser

1.20 **Avez-vous DÉJÀ passé du temps dans un établissement correctionnel ?** Par exemple, un centre correctionnel ou une prison.

- Oui, au cours de la dernière année
  - Oui, il y a plus d'une année
  - Non, jamais
- 

1.21 **Quel a été votre statut d'emploi au cours des 6 DERNIERS MOIS ?** Sélectionnez tout ce qui s'applique.

- Temps plein (30 + heures/semaine)
  - Temps partiel (< 30 heures/semaine)
  - Travailleur autonome : professionnel, entrepreneur, propriétaire
  - Aide gouvernementale
  - Étudiant
  - Retraité
  - Sans emploi
  - Incapable de travailler
  - N'aucun des ci-dessus.
-

**1.22 Quel est le niveau d'études le plus élevé que vous ayez atteint ?**

- Études secondaires non complétées
- Diplôme d'études secondaires ou attestation équivalente
- Études postsecondaires (p. ex. certificat, diplôme, école de métiers)
- Baccalauréat
- Plus que Baccalauréat (ex. Maîtrise ou doctorat)
- Autre, veuillez préciser

End of Block: 1 - Sociodémographique

---

Start of Block: Inéligibilité

Merci de votre intérêt pour Sexe Au Présent 2022 !

Sur la base de vos réponses ci-dessus, vous ne semblez pas répondre aux critères d'éligibilité pour cette étude, cependant, nous apprécions grandement votre temps! Si vous avez des questions sur l'éligibilité, veuillez contacter le CBRC ([amies@cbrc.net](mailto:amies@cbrc.net)).

End of Block: Inéligibilité

---

Start of Block: 2 - Connaissances

2.01 Les questions de cette section concernent vos connaissances. Veuillez lire les déclarations suivantes. Pour chacun, sélectionnez si vous le saviez avant de répondre à cette enquête ou non.

-----

**2.1 Veuillez lire les déclarations suivantes. Pour chacun entre elles, sélectionnez si vous le saviez avant de répondre à cette enquête ou non. Les déclarations suivantes sont toutes vraies.**

La prophylaxie pré-exposition (« PrEP ») est un médicament contre le VIH que les personnes séronégatives peuvent prendre avant et après les rapports sexuels pour éviter de contracter le VIH

- ▼ Oui, je le savais déjà
- ▼ Non, je ne le savais pas

La prophylaxie post-exposition (« PEP ») : Dans les 3 jours qui suivent une exposition potentielle au VIH, une personne séronégative prend des médicaments contre le VIH qui pourraient lui permettre de ne pas contracter le VIH pendant un maximum d'un mois

- ▼ Oui, je le savais déjà
- ▼ Non, je ne le savais pas

La prise quotidienne d'antirétroviraux par une personne vivant avec le VIH peut rendre sa charge virale indétectable

- ▼ Oui, je le savais déjà
- ▼ Non, je ne le savais pas

Il existe désormais un consensus scientifique qui affirme qu'une personne qui maintient une charge virale indétectable ne peut pas transmettre le VIH à ses partenaires sexuels. C'est ce qu'on appelle « Indétectable = Intransmissible » (I=I).

- ▼ Oui, je le savais déjà
- ▼ Non, je ne le savais pas

Santé Canada a récemment approuvé un autotest du VIH que vous pouvez utiliser vous-même (sans passer par un professionnel de la santé).

- ▼ Oui, je le savais déjà
- ▼ Non, je ne le savais pas

Il existe une nouvelle façon de réduire le risque de contracter des ITS comme la syphilis et la chlamydia en prenant un antibiotique appelé doxycycline. C'est ce qu'on appelle la Doxy PrEP (prise avant le rapport sexuel) ou la Doxy PEP (prise après le rapport sexuel). Cela ne protège pas contre le VIH.

- ▼ Oui, je le savais déjà
- ▼ Non, je ne le savais pas

**2.2 Avez-vous DÉJÀ pris Doxy PrEP/PEP pour réduire le risque de contracter la syphilis et la chlamydia ?**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

**2.3 Quand avez-vous pris Doxy PrEP/PEP pour la dernière fois ?**

- Au cours des 6 derniers mois
- Il y a 7-12 mois
- Il y a plus de 12 mois

**2.4 Êtes-vous intéressé à prendre STI Doxy PrEP/PEP ?**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

End of Block: 2 - Connaissance

---

Start of Block: 5 – Vie sexuelle

5.01 Les questions de cette section portent sur votre vie sexuelle et vos relations. Nous définissons le sexe comme tout contact physique que vous considérez comme sexuel.

-----

### 5.1 Quelle est votre activité sexuelle préférée?

- Être le bottom (le partenaire réceptif)
  - Flip fucking (être le top ou le bottom chacun son tour)
  - Être le top (le partenaire actif)
  - Donner du sexe oral
  - Recevoir du sexe oral
  - Donner et recevoir du sexe oral de façon simultanée (« 69 »)
  - Donner un anulingus
  - Recevoir un anulingus
  - Pratiques BDSM
  - Fisting (Le poignage)
  - Masturbation mutuelle
  - S'embrasser
  - Du sexe?Non merci
  - Autre chose ? Dites-nous le !
- 
-

5.2 La question suivante porte sur votre expérience avec les "nouveaux partenaires sexuel.les". Cela signifie quelqu'un.e avec qui vous n'aviez jamais eu de relations sexuelles auparavant. **Quand avez-vous eu un "nouveau/nouvelle partenaire sexuel.le" pour la dernière fois ?**

- Cette semaine
  - Il y a 2-4 semaines
  - Il y a 1-3 mois
  - Il y a 4-6 mois
  - Il y a 7-12 mois
  - Il y a plus d'un an
  - Je n'ai jamais eu de relations sexuelles
- 

5.3 **Êtes-vous actuellement dans une relation/en couple ?**

- Oui
- Non

5.4 **Avec combien de personnes êtes-vous en relation/couple ?** Entrez 0 si vous n'avez aucun partenaire de ce sexe.

- Hommes \_\_\_\_\_
- Femmes \_\_\_\_\_
- Personnes Non-Binaires \_\_\_\_\_
- Autre \_\_\_\_\_

5.5 **Combien de partenaires sexuels avez-vous eu au cours des 6 DERNIERS MOIS ?**

\_\_\_\_\_

---

**5.6 Au cours des 6 DERNIERS MOIS, avec qui avez-vous eu des relations sexuelles en termes de sexe ?** Sélectionnez toutes les réponses applicables.

- Un homme cis
  - Une femme cis
  - Un homme trans
  - Une femme trans
  - Une personne non-binaire
  - Aucune de ces réponses
-

**5.7 Au cours des 6 DERNIERS MOIS, quels types de rapports sexuels avez-vous eu ?**

Sélectionnez tout ce qui s'applique.

- Masturbation mutuelle
- Sexe Orale
- Doigtage
- Rimming (de bouche au cul)
- Fister mes partenaires (pénétration avec le poing)
- Se faire fister (pénétration avec le poing)
- Sexe anal comme bottom (partenaire réceptif) avec condom
- Sexe anal comme bottom (partenaire réceptif) sans condom
- Sexe anal comme top (partenaire actif) avec condom
- Sexe anal comme top (partenaire actif) sans condom
- Pénétration vaginale ou de mes organes génitaux internes avec condom
- Pénétration vaginale ou de mes organes génitaux internes sans condom
- Pénétration vaginale ou des organes génitaux internes de mon/ma partenaire avec condom
- Pénétration vaginale ou des organes génitaux internes de mon/ma partenaire sans condom

Pénétration avec des prothétiques ou des jouets sexuels

Sexe en ligne (par webcam, sexting)

Trip à trois (sexe à trois)

Sexe en groupe (sexe à quatre personnes ou plus)

Aucune de ces réponses.

---

**5.8 Au cours des 6 DERNIERS MOIS, avec qui avez-vous eu des relations sexuelles ?**

Sélectionnez tout ce qui s'applique.

- Une personne sous PrEP
  - Une personne séropositive et indétectable
  - Une personne dont je ne connaissais pas le statut sérologique
  - Une personne avec un statut sérologique différent du moins
  - Une personne dont l'âge différait beaucoup du mien
  - Une personne qui n'était pas de la même race/ethnicité que moi
  - Une personne qui ne parlait pas la même langue que moi.
  - Une personne qui m'a donné de l'argent, des biens ou des services pour du sexe
  - Une personne à qui j'ai donné de l'argent, des biens ou des services pour du sexe
  - Aucune de ces réponses
-

**5.9 Quelles pratiques de prévention du VIH avez-vous utilisées au cours des 6 DERNIERS MOIS ?** Sélectionnez tout ce qui s'applique. Ce sont différentes façons dont vous avez essayé de réduire la transmission du VIH par le sexe. Tous les participants reçoivent les mêmes options de réponse. Certaines options de réponse peuvent ne pas s'appliquer à vous.

- J'ai toujours utilisé le condom lors des rapports sexuels
- J'ai été le partenaire réceptif lors des rapports sexuels (si vous êtes séropositif)
- J'ai été le partenaire actif lors des rapports sexuels (si vous êtes séropositif)
- Je n'ai eu que des rapports sexuels sans condom que si mon ou ma partenaire avait le même statut sérologique que moi
- Je n'ai eu que des rapports sexuels sans condom que si mon ou ma partenaire était sous PrEP
- Je n'ai eu que des rapports sexuels sans condom que si mon ou ma partenaire était indétectable (faible charge virale VIH)
- J'ai eu des rapports sexuels qui n'incluaient pas de relations anales ou vaginales
- J'ai pris la prophylaxie post-exposition après un rapport sexuel où j'avais peut-être contracté le VIH
- J'ai pris la PrEP avant et après les rapports sexuels où j'aurais pu contracter le VIH
- J'ai pris des antirétroviraux pour être « indétectable » (faible charge virale VIH)
- Je me suis renseigné sur le statut sérologique de mes partenaires avant le rapport sexuel
- J'ai eu des rapports sexuels avec une seule personne (relation fermée/monogame)

J'ai réduit le nombre de mes partenaires sexuels

Je n'ai pas utilisé aucune des pratiques de prévention du VIH énumérées ci-dessus au cours des 6 derniers mois

End of Block: 5 – Vie sexuelle

---

Start of Block: 4 - VIH

4.01 Les questions de cette section portent sur le VIH

---

**4.1 Avez-vous DÉJÀ reçu un diagnostic de VIH ?** C'est une question importante. Il détermine si vous recevez des questions sur la vie avec le VIH ou des questions sur le dépistage du VIH et la prophylaxie pré-exposition au VIH. Nous l'utilisons pour améliorer les services et l'accès. Nous gardons ces informations confidentielles et ne les utilisons qu'à des fins de recherche. Ceci est une question requise.

- Oui (je vis avec le VIH)
- Non (je n'ai jamais reçu de diagnostic de VIH)
- Je préfère ne pas répondre

**4.2 À quand remonte votre dernier dépistage/test de VIH ?**

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

**4.4 En quel année avez-vous reçu votre diagnostic de VIH ?**

---

**4.4.1 Votre premier résultat de test positif était-il dû à un autotest de dépistage du VIH ?**

Oui

Non

**4.5 Prenez-vous actuellement des médicaments pour traiter le VIH (c'est-à-dire des médicaments antirétroviraux) ?**

Oui

Non

**4.6 Comment prenez-vous des médicaments pour traiter le VIH (c'est-à-dire des médicaments antirétroviraux) ?**

Médicaments antirétroviraux sous forme de pilule orale quotidienne

Antirétroviraux injectables à action prolongée

Autre, veuillez préciser:

---

**4.7 Avez-vous déjà pris des médicaments pour traiter le VIH (c'est-à-dire des médicaments antirétroviraux) ?**

Oui

Non, je n'ai jamais pris des médicaments antirétroviraux

**4.9 Préférez-vous un médicament anti-VIH injectable à action prolongée (pris une fois tous les deux mois) ou des pilules orales quotidiennes ?**

- Je préférerais des injections tous les deux mois
- Je préférerais des pilules orales quotidiennes
- Je n'ai pas de préférence
- Je ne sais pas

**4.8 Quel a été le résultat de votre dernier test de charge virale ?**

- Supprimé (« indétectable » ou moins de 200 exemplaires)
- Non supprimé (supérieur à 200 exemplaires)
- Je ne sais pas ou je ne suis pas sûr
- Je n'ai jamais eu de test de charge virale VIH

---

**4.10 La campagne Indétectable = Intransmissible (I=I) a-t-elle eu un impact sur votre vie des manières suivantes ?**

Stigmatisation	▼ Baisse... Augmentation
Rejet de la part de partenaires sexuelle	▼ Baisse... Augmentation
Sentiment de honte	▼ Baisse... Augmentation
Pression d'atteindre/de maintenir une charge virale indétectable	▼ Baisse... Augmentation
Pression de prendre des médicaments	▼ Baisse... Augmentation
Bien-être mental	▼ Baisse... Augmentation
Bien-être social	▼ Baisse... Augmentation
Qualité de la vie sexuelle	▼ Baisse... Augmentation
Accès aux partenaires sexuels	▼ Baisse... Augmentation

**6.01 Les questions de cette section concernent les IST autres que le VIH ?**

---

**6.1 Quand avez-vous été testé pour la dernière fois pour une IST (autre que le VIH) ?**

- Au cours des 3 derniers mois
- Il y a 4-6 mois
- Il y a 7-12 mois
- Il y a plus d'un an
- Je n'ai jamais testé les IST
- Je ne sais pas

6.2 Nous posons cette prochaine question afin de pouvoir demander des tests de dépistage d'ITS appropriés. Nous avons tous des façons différentes de parler de notre corps et des mots différents pour désigner nos parties intimes. Nous nous excusons si ce ne sont pas les termes que vous utilisez.

**Avez-vous eu des rapports sexuels impliquant l'une de ces parties de votre corps au cours des 12 derniers mois ?** Cochez tout ce qui s'applique.

- Mes fesses
- Mon vagin ou mon trou avant
- Ma bouche
- Mon pénis
- Aucune de ces réponses

**6.3 Quel type de tests ITS avez-vous subi au cours des 12 DERNIERS MOIS (autres que le VIH) ? Sélectionnez tout ce qui s'applique.**

- Uriner dans un gobelet (test d'urine)
- Échantillon de sang (généralement à partir du bras)
- Écouvillon de gorge
- Écouvillon anal (dans les fesses)
- Écouvillon urétral (dans votre pénis)
- Examen pelvien
- Prélèvement vaginal (trou avant) ou cervical
- Je ne sais pas
- Aucune de ces réponses

**6.4 Avez-vous eu l'une des ITS suivantes au cours des 12 DERNIERS MOIS ?** Sélectionnez tout ce qui s'applique.

- Vaginose bactérienne
  - Chlamydia
  - Morpions (poux du pubis)
  - Gonorrhée
  - Virus de l'hépatite C
  - Herpès (génital ou anal)
  - Lymphogranulome vénérien (LGV)
  - Urétrite non spécifique
  - Syphilis
  - Trichomonase
  - Verrues (génitales ou anales)
  - Autre (si vous connaissez le nom ou non)
  - Aucune ITS dans la dernière année
-

**6.5 Avez-vous eu de la chlamydia, du LGV ou de la gonorrhée dans vos fesses au cours des 12 DERNIERS MOIS ?**

- Oui
  - Non
  - Je ne sais pas
-

**6.6 L'un des éléments suivants vous a-t-il amené à retarder ou à sauter le test des ISTs au cours des 12 DERNIERS MOIS ?** Sélectionnez tout ce qui s'applique.

- Le fait de se rendre à une clinique était trop risqué en raison de la pandémie de la COVID-19
- Les cliniques étaient fermées ou non disponibles en raison de la pandémie de COVID-19 (pas de rendez-vous disponibles)
- Moins (ou n'aucun) partenaire sexuel.le
- Services trop occupés
- Services trop éloignés
- Horaires peu convenables
- Manque de vie privée
- Manque de sensibilité professionnelle à la diversité sexuelle et de genre
- Réaction négative ou jugement de la part du travailleur de la santé
- Stressé, anxieux ou déprimé
- Le coût (p. ex. aucune assurance maladie)
- Temps d'attente trop long pour un rendez-vous
- Je ne savais pas où aller
- Les services ne sont pas offerts dans ma langue préférée

Danse une relation sexuelle fermée

Autre, veuillez expliquer :

Je n'ai pas reporté ou sauté un test de dépistage des ITS depuis le début de la pandémie de coronavirus

---

6.02 Les deux questions suivantes sont hypothétiques. Ils nous aideront à planifier les études futures. Nous NE VOUS DEMANDONS PAS de le faire dans le cadre de l'étude d'aujourd'hui.

---

6.7 Il existe d'autres infections sexuellement transmissibles qui ont un impact sur notre santé mais qui ne peuvent pas être testées à l'aide d'un échantillon de sang. **Si, au cours de l'étude d'aujourd'hui, on vous avait demandé de fournir ce qui suit (avec des instructions et derrière un écran de confidentialité), lequel auriez-vous accepté de fournir ?** Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.

Uriner dans une tasse

Uriner sur une bande de papier

Écouvillon de gorge

Écouvillon anal (dans les fesses)

Prélèvement vaginal (trou avant) ou cervical

N'aucun des ci-dessus.

---

**6.8 Voulez-vous les résultats des tests auxquels vous avez participé ?**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

End of Block: 6 - ISTs

---

Start of Block: 10 - PrEP

10.01 Les questions de cette section portent sur la prophylaxie pré-exposition (PrEP).

**10.1 Avez-vous DÉJÀ pris la PrEP ?**

- Oui, je prends actuellement la PrEP
- Oui, mais j'ai arrêté AVANT la pandémie de COVID-19 et je ne l'ai pas utilisé depuis
- Oui, mais j'ai arrêté PENDANT la pandémie de COVID-19 et je ne l'utilise plus depuis
- Non

**10.2 Comment utilisez-vous la PrEP ?**

- Pilules orales quotidiennes
- Pilules orales à la demande
- Autre, veuillez préciser: \_\_\_\_\_

**10.3 Avez-vous DÉJÀ essayé de prendre la PrEP ?**

- Oui
  - Non
-

**10.4 Êtes-vous intéressé à utiliser la PrEP ?**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

10.5 **Qu'est-ce qui vous empêche de prendre la PrEP ?** Sélectionnez tout ce qui s'applique.

- Je ne pense pas que je vais attraper le VIH
- Cela coûte trop cher (par exemple, il faut payer de sa poche, l'assurance ne couvre pas la PrEP)
- Je ne peux pas obtenir d'ordonnance (par exemple, je ne sais pas où, je n'ai pas de fournisseur de soins de santé, je ne suis pas admissible)
- Je crains des effets secondaires (à long ou à court terme)
- Je ne veux pas prendre un médicament tous les jours
- Trop de tests et de visites à la clinique
- Je m'inquiète du jugement des gens de ma communauté
- Je m'inquiète du jugement d'un fournisseur de soins de santé
- Il ne protège pas des autres IST
- Je ne pense pas que la PrEP me protégera complètement du VIH
- Je préfère utiliser des préservatifs
- J'ai besoin de plus d'informations
- J'ai peur que les médicaments anti-VIH ne fonctionnent pas si j'étais infecté.e
- Partenaires sexuels réduits (ou absents/n'aucun)

- Maintenant dans une relation monogame/fermée
- J'ai perdu mon assurance-médicaments ou mon assurance maladie en raison de la pandémie de COVID-19
- Je ne voudrais pas que les autres sachent que je suis sous PrEP
- N'aucun des ci-dessus.

Les questions suivantes proviennent d « **l'indice de risque d'incidence du VIH pour les hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes" (HIRI-MSM)** Qui est utilisé par les cliniciens pour évaluer le risque de VIH.

L'échelle a été conçue pour être répondue par des hommes cis ayant des rapports sexuels avec des hommes cis. Nous reconnaissons que cela ignore les corps et les expériences des personnes trans

Les directives canadiennes recommandent à toute personne ayant un score total supérieur à 10 d'envisager de prendre la PrEP. Parlez à un.e médecin.e ou à une infirmière si vous êtes intéressé par la PrEP.?

#### 10.6 Quel âge avez-vous?

- < 18 ans (score de 0)
- 18-28 ans (score de 8)
- 29-40 ans (score de 5)
- 41-48 ans (score de 2)
- 49 ans ou plus (score de 0)

**10.7 Avec combien d'hommes avez-vous eu des rapports sexuels au cours des 6 derniers mois ?**

- 0-5 (score de 0)
- 6-10 (score de 4)
- Plus de 10 (score de 7)

**10.8 Au cours des 6 derniers mois, avez-vous eu des relations sexuelles anales réceptives avec un homme (vous étiez le partenaire réceptif) sans préservatif ?**

- Oui (score de 10)
- Non (score de 0)

**10.9 Au cours des 6 derniers mois, combien de vos partenaires sexuels masculins étaient séropositifs ?**

- 0 (score de 0)
- 1 (score de 4)
- > 1 (score de 8)

**10.10 Au cours des 6 derniers mois, combien de fois avez-vous eu des relations sexuelles anales actives (vous étiez le partenaire actif) sans préservatif avec un homme séropositif ?**

- 0-4 fois (score de 0)
- Plus de 5 fois (score de 6)

**10.11 Au cours des 6 derniers mois, avez-vous consommé de la méthamphétamine (crystal ou sped) ?**

- Oui (score de 6)
  - Non (score de 0)
-

10.12 **Au cours des 6 derniers mois, avez-vous consommé du poppers (nitrate d'amyle) ?**

Oui (score de 3)

Non (score de 0)

End of Block: 10 - PrEP

---

Start of Block: 12 – Santé mentale

12.01 Les questions de cette section portent sur votre santé mentale.

---

**12.2 Au cours des DEUX dernières SEMAINES, combien de fois avez-vous été dérangé.e par chacun des quatre problèmes suivants ?**

---

Peu d'intérêt ou de plaisir à faire des choses

▼ Pas de tout... Presque chaque jour

Être maussade, déprimé ou désespéré

▼ Pas de tout... Presque chaque jour

Être nerveux, anxieux ou angoissé

▼ Pas de tout... Presque chaque jour

Être incapable de cesser de s'inquiéter ou de contrôler son inquiétude

▼ Pas de tout... Presque chaque jour

---

---

**12.3 Voulez-vous de l'aide pour l'un des problèmes suivants ?** Sélectionnez tout ce qui s'applique.

- Anxiété
- L'image corporelle
- Épuisement professionnel/Le Burnout
- Dépression
- Trouble alimentaire
- Dysphorie de genre
- Perte/Deuil
- Solitude
- Naviguer dans l'orientation et l'identité sexuelles
- Psychose, hallucinations, délires ou paranoïa
- Problèmes relationnels
- S'autoblusser
- Consommation des substances
- Pensées suicidaires
- Traumatisme

N'aucun des ci-dessus.

---

**12.4 Au cours des 12 DERNIERS MOIS, à laquelle des ressources suivantes êtes-vous allé ?** Sélectionnez tout ce qui s'applique.

Aîné.e

Gardien.ne du Savoir

Psychiatre

Psychologue clinicien

Conseiller enregistré

Pair conseiller/navigateur

Travailleur social

Sexothérapeute / sexologue

N'aucun des ci-dessus.

End of Block: 12 – Santé mentale

---

Start of Block: 13 – Soins de santé

13.01 Les questions de cette section concernent vos soins de santé.

---

**13.1 Avez-vous un médecin de famille régulier ou un.e infirmière praticien.ne ?**

Oui

Non

---

**13.2 Votre médecin de famille habituel ou votre infirmière praticienne est-iel au courant de votre orientation sexuelle ?**

Oui

Non

Je ne sais pas

---

**13.3 Votre médecin de famille habituel ou votre infirmière praticienne est-iel au courant de votre identité/expression de genre ?**

Oui

Non

Je ne sais pas

---

**13.4 Avez-vous eu ou pensez-vous avoir eu le COVID-19 ?**

Oui, j'ai reçu un test positif

Oui, mais je n'ai pas reçu de test positif

Non, j'ai reçu un test négatif

Non, je ne me suis pas fait dépister

Je ne suis pas certain.e

---

13.5 **Est-ce que vous ou quelqu'un que vous connaissez avez reçu un diagnostic de la variole simienne/Monkeypox au cours de l'année écoulée ?** Sélectionnez tout ce qui s'y rapporte

- On m'a diagnostiqué la variole simienne/Monkeypox
  - Quelqu'un.e que je connais a reçu un diagnostic de la variole simienne/Monkeypox
  - Je n'ai jamais entendu parler de la variole simienne/Monkeypox
  - Aucune de ces réponses
- 

Q191 **Avez-vous reçu un vaccin contre la variole simienne/Monkeypox ou la variole?**

- Oui, au cours des 4 derniers mois
  - Oui, mais il y a plus de 4 mois
  - Non, jamais
- 

Q192 **Que faut-il faire pour lutter contre la variole simienne/Monkeypox dans notre communauté?** Veuillez partager vos recommandations et vos priorités.

---

13.6 **Avez-vous DÉJÀ été vacciné contre les maladies suivantes?**

COVID-19:	▼ Oui... Je ne sais pas
L'hépatite A:	▼ Oui... Je ne sais pas
L'hépatite B:	▼ Oui... Je ne sais pas
Virus du papillome humain (VPH):	▼ Oui... Je ne sais pas

14.1 Ces questions portent sur des expériences potentiellement traumatisantes et peuvent être inconfortables ou pourrait déclencher des émotions négatives. Ils vous poseront des questions sur la discrimination et la violence, y compris les abus sexuels. Vous pouvez choisir d'ignorer n'importe quelle question. **Préférez-vous ignorer cette section de questions ?**

Oui

Non

**14.2 Au cours des 12 DERNIERS MOIS, avez-vous été victime de discrimination fondée sur l'un des éléments suivants ?** Sélectionnez tout ce qui s'applique.

- Age
- Type de corps
- Handicap(abilité)
- Expression de genre
- Histoire d'incarcération
- Sérostatus/Status du VIH
- Logement
- Statut d'immigration/de résidence
- Statut de PrEP (si on le prend ou non)
- Race/Ethnicité
- Travail du sexe
- Orientation Sexuelle
- Consommation des substances
- Vécu trans
- N'aucun des ci-dessus.

14.3 **Un.e partenaire vous a-t-il/elle DÉJÀ fait ce qui suit ?** Sélectionnez tout ce qui s'applique.

- Vous insultez ou abusez verbalement
- Vous frappez, frappez à coups de pied, claquez ou maltraitez physiquement
- Vous forcez à avoir des rapports sexuels non désirés, vous violez ou abusez de vous sexuellement
- Contrôler ou restreindre votre accès à l'argent
- Contrôler ou restreindre vos déplacements à l'extérieur de la maison
- Non, jamais

14.4 **Quelqu'un vous a-t-il DÉJÀ forcé à avoir des relations sexuelles ?**

- Oui, quand j'avais moins de 18 ans
- Oui, quand j'avais 18 ans ou plus
- Oui, quand j'étais à la fois plus jeune et plus âgé que 18
- Non, jamais

**4.3 Avez-vous DÉJÀ été.e contraint d'effectuer un autotest de dépistage du VIH ?** Sélectionnez tout ce qui s'applique.

- Oui, par un(e) partenaire(s) sexuel(s)
- Oui, par un/des partenaire(s) de partage de drogue/substance
- Oui, par quelqu'un en position d'autorité sur moi
- Oui, par quelqu'un d'autre
- N'aucun des ci-dessus.

End of Block: 14 - Discrimination

---

Start of Block: 15 – Consommation de substances

15.01 Les questions de cette section portent sur votre consommation récente de substances.

-----

**15.1 Avez-vous consommé des substances (y compris des cigarettes, de l'alcool et du cannabis) au cours des 6 DERNIERS MOIS ?** Cela n'inclut PAS les médicaments sur ordonnance.

- Oui
- Non
- Je préfère ne pas répondre à cette question

15.2 **Pourquoi consommez-vous des substances ?** Sélectionnez tout ce qui s'applique.

- Pour me sentir bien/passé un bon moment
  - Car j'aime les sensations qu'elles me procurent
  - Pour me sentir mieux face aux mauvaises choses qui m'arrivent
  - Pour oublier les mauvaises choses qui m'arrivent
  - Pour connecter avec les autres
  - Pour améliorer ma vie sexuelle
  - Pour contrer le stress ou l'anxiété
  - Pour contrer la tristesse ou la dépression
  - Pour contrer la douleur
  - Pour m'aider à dormir
  - Parce que mes amis en consomment
  - Parce que je suis dépendant (p. ex. pour éviter le sevrage)
  - Autre raison que n'est pas ici
  - Aucune de ces réponses
-

**15.3 Avez-vous consommé les substances suivantes au cours des 6 DERNIERS MOIS ?**

Sélectionnez tout ce qui s'applique.

- Alcool (moins de 5 verres lors de la même occasion)
- Alcool (5+ verres lors de la même occasion)
- Tabac (p. ex. cigarettes ou cigares)
- Nicotine (par exemple, vapotage ou cigarettes électroniques)
- Cannabis, marijuana
- Poppers/amyl
- Cocaïne
- Ecstasy/MDMA
- Médicaments érectiles (p.ex. Viagra, Cialis)
- GHB/ « G »
- Crystal meth/Tina
- Kétamine/Special K
- Crack, Freebase
- Tranquillisants ou benzos (p. ex. Valium, Xanax)
- Amphétamines (p. ex. speed, méphédrone)

- Psychédéliques (p. ex. LSD, mescaline, acide, champignons)
- Opioïdes, y compris ceux qui ne sont pas utilisés comme prescrits (p. ex. héroïne, fentanyl, Percocet, hydromorphone)
- Stéroïdes non médicaux (p. ex. stéroïdes anabolisants)
- Autre, veuillez préciser
- 
- N'aucun des ci-dessus.

**15.5 Avez-vous confiance en la sécurité des poppers que vous utilisez?**

- Surtout confiance
- Quelque peu confiance
- Je ne fais pas confiance
- Surtout ne pas faire confiance
- Je n'ai pas pris en compte la sécurité des poppers que j'utilise

**15.7 Vous est-il DÉJÀ arrivé de vous injecter une substance ou de vous faire injecter par quelqu'un d'autre pour vous défoncer ?** Nous entendons toute substance, mais PAS les stéroïdes anabolisants, les hormones d'affirmation de genre ou les médicaments utilisés comme prescrits pour vous.

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

**15.9 Avez-vous DÉJÀ utilisé des substances pour rendre le sexe plus intense, moins inhibé ou durer plus longtemps ?** Sélectionnez tout ce qui s'applique.

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

**15.10 Au cours des 6 DERNIERS MOIS, avez-vous utilisé l'un des services suivants ?** Sélectionnez tout ce qui s'applique.

- Échange de seringues
- Matériel de réduction des méfaits (p. ex. pipes ou pailles gratuites)
- Services d'analyse de drogues
- Naloxone/NARCAN a été utilisé sur moi
- J'ai utilisé Naloxone/NARCAN sur quelqu'un d'autre
- Centre de désintoxication ou de traitement de la toxicomanie
- Sweat Lodge ou autres traditions culturelles
- Services de soutien par les pairs
- Autre, veuillez préciser:  

---
- N'aucun des ci-dessus.

End of Block: 15 - Consommation de substances

---

Start of Block: 8 – Communauté

8.01 Les questions de cette section portent sur la communauté et vos relations sociales.

8.1 **Dans quoi êtes-vous ACTUELLEMENT impliqué ?** Sélectionnez tout ce qui s'applique.

- Action volontaire personnelle, soutien de quartier, soins aux personnes âgées
- Activisme, organisation ou activités culturelles 2SLGBTQQIA+
- Ligues sportives ou activités récréatives 2SLGBTQQIA+
- Plaidoyer contre le VIH, organisation de services de lutte contre le SIDA
- Activisme civique (non-2SLGBTQQIA+), caritatif ou activités culturelles
- Organisation politique, plaidoyer, adhésion à un parti
- Pop-ups (soirée dansante 2SLGBTQQIA+, exposition d'art, etc.)
- Groupes communautaires ethnoraciaux, activités
- Quelque chose d'autre, non décrit ci-dessus
- Je ne suis impliqué dans aucun des cas ci-dessus

**8.2 Sur combien de personnes pouvez-vous compter si vous avez besoin d'aide ou si quelque chose ne va pas ?**

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

**8.3 Êtes-vous satisfait.es de votre connexion aux communautés 2SLGBTQQIA+ ?**

- Oui
  - Non
  - Je ne sais pas
  - Pas applicable
- 

**8.4 Êtes-vous satisfait.es des espaces physiques pour rencontrer des personnes 2SLGBTQQIA+ (par exemple, bars, clubs) ?**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas
- Pas applicable

**8.5 Êtes-vous satisfait.e des espaces en ligne pour rencontrer des personnes 2SLGBTQIA+ (par exemple, applications/sites Web)?**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas
- Pas applicable

End of Block: 8 - Communauté

---

Start of Block: 16 - Recontacte/e-mail

16.01 Vous êtes presque à la fin de l'enquête Sexe Au Présent! Avant de vous poser des questions sur votre intérêt pour l'auto-dépistage du VIH...

**16.1 Souhaitez-vous vous inscrire à la liste de diffusion du Centre de recherche communautaire ?** En cliquant sur "Oui", vous consentez à recevoir des mises à jour périodiques du Centre de recherche communautaire, y compris la notification des résultats de cette enquête. Ne vous inquiétez pas, vous pouvez vous désinscrire à tout moment. Vous pouvez également consulter la politique de confidentialité de CBRC pour plus d'informations sur la manière dont vos données de contact sont utilisées.

- Oui, veuillez m'inscrire à la liste de diffusion du CBRC !
- Non, merci

16.2 Si vous le souhaitez, vous pouvez également choisir que vos coordonnées soient utilisées pour vous recontacter au sujet de futures études au CBRC. Ceci est complètement facultatif.

**Souhaitez-vous être recontacté pour de futures études?**

- Oui
- Non

16.3 Si vous avez sélectionné "oui" pour l'une ou les deux des réponses ci-dessus, veuillez fournir votre nom, votre adresse e-mail et la langue dans laquelle vous souhaitez recevoir des e-mails. Nous utiliserons ces informations de contact uniquement aux fins décrites ci-dessus.

Nom et prénom \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

16.4 Préférence de langue

Anglais

Français

End of Block: 16 - Recontacte/e-mail

---

Start of Block: 17 - Survey Wrap up / TAH

Vous avez atteint la fin du questionnaire Sexe Au Présente 2022 ! Merci pour vos réponses.

**Si vous avez 18 ans ou plus et que vous souhaitez participer à la partie d'auto-dépistage du VIH de l'étude, veuillez consulter le formulaire de consentement formulaire et sélectionnez "oui". Sinon, faites défiler vers le bas et sélectionnez "non" pour passer à la fin de l'enquête.**

Pour rappel, pour les personnes vivant avec le VIH, vous pouvez participer en tant que distributeurs communautaires.

## Dépistage Au Présent Formulaire De Consentement

### **Invitation à faire partie de l'étude**

Cette étude est menée par le Centre de recherche communautaire (le CBRC), l'Université de Victoria et le Centre des IRSC pour REACH Nexus. L'étude s'intitule "Acceptabilité du dépistage du VIH au point de service chez les & Hommes minoritaires de genre" et concerne l'adoption et l'acceptabilité de l'autotest du VIH chez les hommes gais, bisexuels, trans et queer, et les personnes bispirituelles et non binaires (GBT2Q). Un financement supplémentaire pour l'étude a été fourni par le Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC. Vous êtes invité à participer à cette étude.

### **L'étude s'agit de quoi?**

Le but de l'étude est d'en savoir plus sur les préférences des personnes GBT2Q en matière d'auto-dépistage du VIH. Nous voulons également savoir dans quelle mesure les pairs navigateurs sont efficaces pour relier les personnes GBT2Q aux services de test de suivi, de prévention et de traitement. Nos résultats aideront à améliorer les futurs tests et les interventions de navigation par les pairs pour les personnes GBT2Q.

### **Que va-t-on me demander de faire?**

Si vous acceptez de participer, l'équipe de l'étude vous demandera de faire un autotest de dépistage du VIH (un test de dépistage du VIH). Vous pouvez soit choisir de passer le test dans le lieu communautaire où vous êtes recruté (par exemple, un événement Pride, un bar), soit emporter votre kit à la maison et l'utiliser là-bas. Vous recevrez le résultat de votre test. Il vous sera également demandé de remplir un bref questionnaire sur une tablette ou votre propre appareil, qui comprend quelques questions sur vos préférences pour l'auto-dépistage du VIH, votre expérience d'utilisation du kit de test et vos préférences pour d'autres types de test et de lien avec les soins. Au total, l'enquête et l'auto-test de dépistage du VIH prendront environ 10 minutes. Si vous le souhaitez, vous recevrez également un deuxième autotest de dépistage du VIH, que vous pourrez soit utiliser vous-même, soit donner à un partenaire ou à un ami. Si vous décidez de donner un autotest à quelqu'un d'autre, veuillez lui fournir la carte de recrutement incluse avec l'autotest du VIH et assurez-vous que sa décision d'utiliser le test est entièrement volontaire.

Un.e pair navigateur (membre de la communauté 2SLGBTQ+) sera disponible pour un soutien supplémentaire et vous contactera au moins une fois tout au long de l'étude. Ce soutien peut inclure des conseils par les pairs ou une assistance pour trouver des services de dépistage, de traitement ou de prévention du VIH. Une enquête de suivi en ligne vous sera envoyée par e-mail 3 mois après avoir répondu à la première enquête afin que nous puissions savoir à quels services vous avez eu accès après avoir utilisé l'autotest de dépistage du VIH. L'enquête de suivi prendra environ 20 minutes.

### **Y a-t-il des risques encourus?**

Certaines des questions que nous posons sont personnelles. Si vous êtes contrarié.es par une

question ou si vous vous sentez mal à l'aise à tout moment, veuillez en informer l'équipe d'étude. Vous pouvez également ignorer les questions auxquelles vous ne souhaitez pas répondre. Si vous le souhaitez, un pair navigateur peut vous aider à obtenir du soutien et vous référer à un travailleur d'approche ou à un conseiller.

La réalisation d'un autotest de dépistage du VIH est facultative. Se piquer le doigt pour un échantillon de sang peut être inconfortable. Beaucoup de gens font quelque chose de similaire pour mesurer leur glycémie. Vous recevrez des instructions sur la manière de fournir en toute sécurité un échantillon de sang dans votre kit de test. Veuillez lire les instructions avant de commencer. Si vous ne recevez pas les instructions ou si vous avez des questions, veuillez vous adresser à un membre de l'équipe de recherche. Dans de rares cas, certaines personnes s'évanouissent après s'être piqué le doigt ou à la vue de leur propre sang. Si vous avez déjà eu des problèmes avec des aiguilles ou donné du sang, envisagez de demander à une autre personne de vous aider pendant que vous prélevez votre échantillon (par exemple, par téléphone, par appel vidéo). Ou, ne faites pas cette partie de l'étude si l'évanouissement est une préoccupation.

Vous pouvez recevoir un résultat VIH réactif (préliminairement positif) en remplissant l'autotest VIH. Cela pourrait être pénible pour vous. Un test réactif signifie que vous êtes présumé séropositif, et nous vous recommandons fortement, pour votre propre santé, de passer un test de confirmation. Vous recevrez des conseils et des références post-test appropriés si cela se produit. Si vous effectuez un autotest de dépistage du VIH dans un lieu communautaire, il y aura des conseillers sur place qui pourront vous aider et vous orienter vers les services pertinents. Si vous effectuez un autotest du VIH à domicile, vous pouvez contacter un pair navigateur formé pour discuter de vos résultats et obtenir des références vers d'autres ressources de dépistage, de prévention et/ou de traitement. Le pair navigateur fournira de plus amples informations sur la façon de réduire le risque de transmission et sera disponible pour un suivi par e-mail, téléphone et SMS/par texto.

Si vous choisissez de faire un autotest de dépistage du VIH en personne, vous recevrez un résultat sur place. Nous veillerons à ce qu'il y ait un espace privé disponible pour que vous puissiez tester et recevoir votre résultat sans que d'autres ne le voient. Il existe également un risque de transmission de la COVID-19 si vous décidez d'utiliser le test en personne. Pour minimiser ce risque, tout le personnel de l'étude effectuera un auto-dépistage des symptômes de la COVID-19 avant de s'engager dans toute activité en personne. Des désinfectants pour les mains et des lingettes désinfectantes seront également disponibles. Si vous souhaitez réduire davantage le risque de transmission de la COVID-19, vous pouvez porter un masque facial et pratiquer la distanciation physique pendant votre participation.

### **Quels sont les bénéfices?**

En participant, vous recevez un test de dépistage du VIH. Si vous êtes intéressé.e, l'équipe de l'étude vous indiquera où vous rendre pour le dépistage et le conseil du VIH, de l'hépatite C et d'autres infections sexuellement transmissibles. L'équipe d'étude peut également vous référer à une variété de services de santé, de traitement et sociaux. En participant, vous contribuez

également à générer des données qui contribueront à améliorer la santé et le bien-être des personnes GBT2Q en fournissant aux chercheurs et aux organisations communautaires les informations dont ils ont besoin pour améliorer l'accès au dépistage du VIH et l'arrimage aux soins. Vous aurez également accès gratuitement aux résultats de l'étude en ligne via le site Web du Centre de recherche communautaire.

### **Y a-t-il une compensation pour participer?**

Vous recevrez des honoraires de 20 \$ pour avoir répondu à l'enquête de suivi que nous vous enverrons 3 mois après avoir répondu à l'enquête initiale Sexe Au Présent. Une fois que vous aurez répondu à l'enquête de suivi, les honoraires seront traités dans les 30 jours ouvrables (environ 6 semaines). Les transferts électroniques par courrier électronique seront envoyés du Centre de recherche communautaire via le logiciel de comptabilité Plooto et les chèques seront envoyés de l'Université de Victoria.

### **Comment mes informations personnelles seront-elles protégées?**

L'autotest VIH sera jeté après utilisation et le kit de test jeté ne pourra pas être lié à vous. Ni votre nom ni vos coordonnées ne figureront sur la trousse d'autotest du VIH. Lors du questionnaire initial, nous vous demanderons de fournir votre nom et vos coordonnées. Ces informations seront uniquement utilisées pour faciliter le suivi des participants pour nos Pairs Navigateurs et pour vous envoyer les questionnaires de suivi de cette étude. Bien qu'un nom soit requis, vous pouvez choisir de nous fournir votre nom de tous les jours, votre nom légal, votre nom choisi ou un faux nom pour mieux protéger votre vie privée. Nous relierons vos données de Sexe Au Présent 2022 pour limiter la répétition des mêmes questions.

Les informations que vous fournissez dans l'enquête et les résultats de l'autotest de dépistage du VIH seront traités conformément aux lois sur la confidentialité, y compris la *loi sur la confidentialité* fédérale et la loi fédérale sur la protection des informations personnelles et les documents électroniques (LPRPDE). Les informations de contact que vous nous fournissez (nom, adresse, e-mail et numéro de téléphone) ne seront utilisées que pour vous contacter pour un suivi et vous verser des honoraires, et ne seront pas incluses dans l'ensemble de données final pour l'étude. Seuls les membres essentiels de l'équipe de recherche auront accès à vos renseignements personnels. Les pairs navigateurs ne verront pas les réponses à votre questionnaire. Si vous leur fournissez des renseignements personnels sur la santé, ils respecteront les exigences de confidentialité des renseignements sur la santé de la province dans laquelle vous résidez. Toutes les coordonnées seront détruites six mois après la fin de l'étude. Toutes les données seront stockées sur un serveur canadien crypté et protégé par mot de passe à l'Université de Victoria.

### **Avec qui partagez-vous les données et les résultats?**

Les renseignements que vous fournissez (qui n'incluent pas votre nom ou vos coordonnées) seront partagés avec l'équipe de recherche du Centre de recherche communautaire, de l'Université de Victoria et du Centre des IRSC pour REACH Nexus. Les données recueillies pourront être partagées ultérieurement avec d'autres chercheurs qui s'intéressent à la santé des personnes GBT2Q. Il s'agit d'une composante obligatoire de l'étude et votre consentement à

participer inclut cette utilisation future de vos données. Les informations seront utilisées pour rédiger des rapports, fournir des informations statistiques et préparer des présentations. Vous ne serez en aucun cas identifié car ces rapports et autres documents publics feront toujours référence à des groupes de personnes, jamais à une seule personne afin de minimiser le risque qu'une personne soit identifiée sur la base d'une combinaison de réponses (par exemple, l'âge, le sexe, la géographie). Les chercheurs se conformeront en tout temps aux directives éthiques des trois Conseils pour la recherche avec des participants humains. Participation Volontaire

Cette étude est entièrement volontaire. Si vous décidez de ne pas le faire, cela n'affectera pas la façon dont vous êtes traité par les agences de santé, de traitement ou sociales. Si vous participez à l'étude, vous pouvez vous arrêter à tout moment et vous ne perdrez rien. Vous n'êtes pas obligé de répondre aux questions auxquelles vous ne voulez pas répondre. Si vous décidez d'arrêter de répondre à l'enquête pendant que vous la remplissez, vous pouvez informer l'équipe de l'étude si vous souhaitez retirer vos réponses de l'étude. Si vous fournissez votre nom, vous pouvez demander la suppression de vos données à tout moment jusqu'à 6 mois après la fin de l'étude, date à laquelle nous supprimerons définitivement tous les identifiants (noms, coordonnées) de l'ensemble de données.

#### **Qui puis-je contacter si j'ai des questions sur l'étude?**

Si vous avez des questions ou avez besoin de plus amples informations concernant cette étude, vous pouvez contacter Chris Draenos, responsable national de la mise en œuvre des tests et des liens sur les ITSS au Centre de recherche communautaire au 416-803-4304 ou au [chris.draenos@cbrc.net](mailto:chris.draenos@cbrc.net). Vous pouvez également consulter une copie de ce formulaire de consentement à tout moment en vous rendant sur la page Sexe Au Présent du site Web de la CBRC ([https://www.cbrc.net/sex\\_now](https://www.cbrc.net/sex_now)).

#### **Qui puis-je contacter si j'ai des inquiétudes concernant mes droits en tant que participant ?**

Cette recherche a été examinée par le comité d'éthique de la recherche de l'Université de Victoria et est conforme aux normes des lignes directrices canadiennes sur l'éthique de la recherche des trois conseils. De plus, vous pouvez vérifier l'approbation éthique de cette étude, ou soulever toute préoccupation que vous pourriez avoir, en contactant le Bureau d'Éthique sur la Recherche Humaine (The Human Research Ethics Office) de l'Université de Victoria (250-472-4545) ou [ethics@uvic.ca](mailto:ethics@uvic.ca).

#### **Reconnaissez-vous et acceptez-vous les conditions décrites ci-dessus ?**

Oui

Non

Veillez indiquer votre nom préféré et une méthode pour vous contacter (téléphone ou e-mail). Dans le cadre de l'étude, un pair navigateur vous contactera au moins une fois pour vous offrir un soutien avec des conseils par les pairs ou de l'aide pour trouver des services de dépistage, de traitement ou de prévention du VIH. Au moins une méthode de contact est requise. **Une**

**adresse e-mail est requise pour permettre à notre équipe de vous envoyer l'enquête de suivi.** Bien qu'un nom soit requis, vous pouvez choisir de nous fournir votre nom usuel, votre nom légal, votre nom choisi ou un faux nom pour mieux protéger votre vie privée.

Nom: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone à appeler (facultatif) :  
\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone à envoyer par SMS (facultatif) :  
\_\_\_\_\_

**Si nous ne pouvons pas vous joindre par téléphone, pouvons-nous laisser un message vocal indiquant que nous appelons de "CBRC" ?**

Oui

Non

17.01 Merci d'avoir participé à cette étude. Votre avis est très précieux. Vous pouvez ignorer toute question à laquelle vous préférez ne pas répondre.

**17.1 Combien de kits d'autotest VIH souhaitez-vous ?**

1

2

**17.2 Allez-vous utiliser votre autotest de dépistage du VIH maintenant ?** Vous pouvez emporter le(s) kit(s) chez vous et effectuer le test plus tard.

Oui

Non

### 17.3 Arrêtez !

Veillez montrer cet écran à un volontaire avant de continuer.

17.02 Cliquez sur suivant une fois que vous avez terminé votre autotest de dépistage du VIH.

### 17.4 Avez-vous déjà utilisé un autotest de dépistage du VIH avant aujourd'hui ?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

### 17.6 Par rapport à la façon dont vous avez été testé pour le VIH dans le passé, quelle a été votre expérience globale d'utilisation de l'autotest ?

- Beaucoup mieux
- Quelque peu meilleur
- À peu près pareil
- Un peu pire
- Bien pire
- Je n'ai jamais fait de test de dépistage du VIH auparavant

### 17.7 Avez-vous trouvé facile ou difficile d'utiliser l'autotest de dépistage du VIH ?

- Très facile
- Un peu facile
- Un peu difficile
- Très difficile

**17.8 Quelle est la probabilité ou l'improbabilité que vous utilisiez à nouveau un autotest de dépistage du VIH ?**

- Très susceptible d'utiliser à nouveau
- Un peu susceptible d'utiliser à nouveau
- Peu de chances de réutiliser
- Très peu de chances d'utiliser à nouveau
- Je ne testerais pas de cette façon à l'avenir
- N'est pas applicable

**17.9 A votre avis, quelle est la précision de l'autotest de dépistage du VIH ?**

- Très précise
- Assez précis
- Pas très précis
- Pas précis du tout

Q189 **Où voudriez-vous faire un autotest de dépistage du VIH à l'avenir ?** Sélectionnez tout ce qui s'applique.

- Lors d'un événement, comme la fierté
  - Commandez en ligne sur un site
  - Commandez en ligne depuis une application
  - Dans un organisme communautaire
  - D'un.e ami.e, d'un.e pair, d'un.e leader communautaire ou d'un.e aîné.e
  - D'un.e partenaire sexuel.le
  - Dans le sauna, un club ou un autre lieu social
  - Dans une pharmacie
  - Dans une clinique de santé sexuelle
  - Au bureau de votre fournisseur de soins de santé
  - D'un distributeur automatique
  - Autre, veuillez préciser :
- 
- Aucun des ci-dessus

17.12 **Comment préféreriez-vous utiliser les autotests du VIH à l'avenir ?** Sélectionnez tout ce qui s'applique.

- Tout seul
- Avec le soutien en personne d'un fournisseur de soins de santé
- Avec le soutien en personne d'un pair
- Avec le soutien en ligne d'un fournisseur de soins de santé
- Avec l'assistance en ligne d'un pair
- Je ne ferais plus d'autotest VIH

17.13 **Quels sont les BÉNÉFICES de l'auto-dépistage du VIH pour vous ?** Sélectionnez tout ce qui s'applique.

- Être capable de faire un test de dépistage du VIH avec quelqu'un d'autre en même temps
- Être capable de fournir un autotest de dépistage du VIH à quelqu'un d'autre
- Pouvoir se faire tester lorsque la clinique est pleine
- Plus pratique que d'aller dans une clinique ou un cabinet médical
- Plus privé que d'aller dans une clinique ou un cabinet médical
- Un autre avantage non répertorié
- Je ne vois aucun avantage pour moi

**17.14 Quels sont les INCONVÉNIENTS de l'auto-dépistage du VIH pour vous ?**

Sélectionnez tout ce qui s'applique.

- Préoccupation quant à la fiabilité du test
- C'est trop cher
- Je ne sais pas où obtenir un autotest de dépistage du VIH
- Préfère se faire tester par un médecin ou une infirmière
- Je préfère me faire dépister à mon endroit habituel (ex. : cabinet médical, clinique)
- Préoccupé par la confidentialité de mes informations
- Un autre inconvénient non répertorié
- Un autre inconvénient non répertorié

**17.15 Quel a été le résultat de votre autotest VIH ?** Le personnel de l'étude sur place ne pourra pas voir votre réponse.

- Positif
  - Négatif
  - Non valide
  - Je ne suis pas sûr
  - Je préfère ne pas dire
-

17.16 **Comment prévoyez-vous d'utiliser le(s) kit(s) d'autotest du VIH ?** Sélectionnez tout ce qui s'applique.

Utilisez-le moi-même

Donner à un.e partenaire sexuel.le

Donner à un.e ami.e

Je ne sais pas encore

Autre, veuillez préciser:

**17.17 De quels sujets seriez-vous intéressé.e à discuter avec un.e ami.e de dépistage/un pair navigateur ?** Sélectionnez tout ce qui s'applique.

- L'autodépistage du VIH
- Dépistage standard du VIH ou d'autres ITSS
- PrEP pour le VIH
- PrEP IST ou « Doxy PrEP »
- PEP (prophylaxie post-exposition)
- Consommation de substances
- Préservatifs et lubrifiant
- Fournitures de réduction des risques
- Autre, veuillez préciser :

---
- Aucune de ces réponses

17.03 Merci d'avoir participé ! Un.e ami.e de dépistage sera en contact avant le prochain sondage.

Cliquez sur suivant pour recevoir vos honoraires pour avoir participé à ce sondage. Pour rappel, il y a des honoraires supplémentaires de 20 \$ pour répondre au sondage de suivi qui vous seront envoyés par courriel plus tard.

End of Block: 17 - Survey Wrap up / TAH

---

Start of Block: Honoraire

Q170

**Arrêtez !**

Veillez montrer cet écran à un volontaire avant de continuer.

---

Q167 En guise de petit remerciement, nous offrons des honoraires en espèces de 10 \$ pour la réalisation de l'étude. Veuillez remplir les informations ci-dessous, cliquer sur Suivant et montrer l'écran final à l'équipe de l'étude Sexe Au Présent.

Prénom (un alias c'est bien !)

---

Q169 Signature

Q190 Pour le volontaire : Veuillez saisir le code de complétion

---

End of Block: Honoraire

---