

## TES BESOINS EN SANTE SEXUELLE

### -QUESTIONNAIRE-

L'association AIDES te sollicite pour un recueil des données sur les besoins non-couverts en santé sexuelle dans le département de l'Oise. Ces questions ont pour objectif d'identifier tes difficultés, tes attentes ou ta satisfaction dans ton parcours de santé sexuelle actuel, cela te prendra cinq minutes pour y répondre.

Les données recueillies sont anonymes et conservées selon les préconisations de la CNIL (Commission Nationale de l'informatique et des données).

#### Santé sexuelle

**Au cours des 12 derniers mois, as-tu parlé de ta sexualité avec un-e professionnel-le ou une association ?**

Oui / Non / Ne souhaite pas répondre

Si oui précise lequel ou lesquels-les ? (plusieurs choix possibles)

- Médecin généraliste
- Gynécologue
- Proctologue
- Sexologue
- Personnel-le médico-social (infirmier-ère, assistant-e social-e)
- Militant-e d'une association ( AIDES ou une autre association )
- Autre, préciser .....

**Quelle est ta satisfaction sur cet échange (accueil, actes, explications de l'acte, déroulement, écoute fournie, liberté de parole) :**

- Pas du tout satisfait-e
- Peu satisfait-e
- Assez satisfait-e
- Très satisfait-e
- Ne souhaite pas répondre

**Si tu as été peu ou pas satisfait-e, peux-tu expliquer pourquoi ?**

**Si non, je n'ai jamais parlé de sexualité avec un-e professionnel-le : Pour quelle-s raison-s ? (Pas l'envie, peur du jugement, pas eu l'occasion, etc...)**

.....

.....

.....

## Dépistages

Au cours des 12 derniers mois, as-tu fait un test du :

	Oui	Non	Ne sait pas
VIH			
VHC			
VHB			
VHA			
Chlamydiae			
Syphilis			
Gonocoque			
Papillomavirus			
Herpès génital			

Si oui à au moins un test, dans quelles structures les as-tu réalisés : *(plusieurs réponses possibles)*

- Hôpital / Centre ou Maison de santé
- Cegidd
- Laboratoire de ville
- Structures médico-sociales
- Associations (AIDES ou une autre)

Quelle est ta satisfaction sur la réalisation de ces tests (accueil, actes, explications du test, déroulement, écoute fournie et orientations si nécessaires) :

- Pas du tout satisfait-e
- Peu satisfait-e
- Assez satisfait-e
- Très satisfait-e

\*Si tu as été peu ou pas satisfait-e, peux-tu préciser pourquoi ? Et par quel professionnel et dans quel type de structure tu étais?

.....

.....

.....

## Ta sexualité

\*As-tu actuellement un partenaire stable ? Oui / Non

Ton-ta partenaire est : H / F / Autre, préciser.....

\*As-tu actuellement des partenaires multiples ? Oui / Non

\*A combien estimes-tu le nombre de partenaires sexuels-les au cours des 12 derniers mois ?

- 1
- 2-5
- 6-10

- 11-20
- +20
- Je n'ai pas eu de partenaire sexuel dans l'année

Reçois-tu de l'argent en échange de rapports sexuels

- Oui
- Non
- Ne souhaite pas répondre

**Le projet de l'association AIDES dans l'Oise**

L'association AIDES souhaiterait développer et mettre en place dans les principales villes de l'Oise des actions d'accompagnement, d'informations, de soutien, de sensibilisation et de prévention sur le VIH-SIDA, les Hépatites et les Infections Sexuellement Transmissibles (IST)

Quel-s serait-ent le-s type-s d'offre-s qui t'intéresserait d'avoir à l'association AIDES ? (plusieurs choix possibles)

- Des dépistages rapides du VIH-SIDA (TROD)
- Des dépistages rapides de l'hépatite C
- Des orientations pour les dépistages des IST
- Des informations sur la santé sexuelle et le VIH
- Des accompagnements et des orientations sur ton parcours de santé sexuelle
- Des entretiens individuels autour de ta santé sexuelle avec AIDES
- Te mobiliser pour militer et combattre avec AIDES pour mettre fin au VIH
- Des accompagnements PrEP (prophylaxie Pré-exposition contre le VIH)
- Accès à des consultations spécialisées avec des professionnels-les de santé
- Autres, précisez .....

Connais-tu la PrEP ?

- Si non, la Prep signifie prophylaxie Pré-exposition, c'est un traitement préventif contre le VIH, serais-tu intéressé-e ?

.....  
 .....

- Si oui, tu es ou tu as déjà été sous PrEP ?.....

Où as-tu fait ton accompagnement ? .....

Es-tu/As-tu été satisfait-e de cet accompagnement? .....

**Données sociodémographiques**

Dans quel pays es-tu né-e ?

- France métropolitaine

- Drom-Com (Dom-Tom),

Lequel ? .....

Autre pays, lequel ? .....

\*Quel âge as-tu ? .....

\*Tu te considères : - H / F / NB / Autre

\*As-tu une couverture sociale ? - CSS / AME / NON

\* Quelle est ta situation professionnelle actuelle ? (plusieurs réponses possibles)

- Tu travailles (Non déclaré compris)
- Tu es au chômage
- Tu es retraité-e
- Tu es étudiant-e / En formation / En stage
- Tu es en invalidité
- Autres situations, peux-tu préciser ? .....

LIEU DE REMPLISSAGE DU QUESTIONNAIRE : Ville..... / Code postal.....



Merci d'avoir pris le temps de répondre ! N'hésite pas à nous faire des suggestions ou remarques.