

ご質問	ご回答
<p>6. あなたがはじめてセックスをしたときにはコンドームを使いましたか？ (どれか一つ回答)</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> セックスの経験がない</p>
<p>7. これまで、セックスのときにどのくらいコンドームを使いましたか？ (どれか一つ回答)</p>	<p><input type="checkbox"/> よく使う <input type="checkbox"/> ときどき使う <input type="checkbox"/> あまり使わない <input type="checkbox"/> まったく使わない <input type="checkbox"/> セックスをしていない</p>
<p>8. あなたはいままでにエイズ検査を受けたことがありますか？ (今回の受検を除いて)</p>	<p><input type="checkbox"/> はい → (過去：.....回くらい) <input type="checkbox"/> いいえ (今回がはじめて)</p>
<p>9. 次のうち、受検しやすい検査場はどれだと思いますか？ (複数回答可)</p>	<p><input type="checkbox"/> 匿名・無料の検査場 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 保険を使用する病院 (匿名は不可) <input type="checkbox"/> 保険を使用しない病院 (匿名可) <input type="checkbox"/> その他 → (具体的に：.....)</p>
<p>10. あなたはエイズ以外の性感染症 (STD=淋病、梅毒、クラミジアなど) の検査を受けたことがありますか？</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>
<p>その場所はどこですか？ (複数回答可)</p>	<p style="text-align: center;">↓</p> <p><input type="checkbox"/> 保険の使える医療機関 <input type="checkbox"/> 保険の使えない医療機関 <input type="checkbox"/> 平日昼間の保健所 <input type="checkbox"/> 休日や夜間の保健所 <input type="checkbox"/> その他 → (具体的に：.....)</p>

ご質問	ご回答
11. あなたには、HIVやSTD（性感染症）に関して不安になったときに相談できる相手や相談先がありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
12. HIVポジティブ（エイズ患者/HIV感染者）の知り合いがいますか？	<input type="checkbox"/> はい →（人数：_____人） <input type="checkbox"/> いいえ
13. 次のうち、HIVやSTD（性感染症）に関して <u>正しいと思う項目</u> を全てチェックしてください。 （複数回答可）	<input type="checkbox"/> ①健康に見えてもHIVに感染していることがある <input type="checkbox"/> ②通常のエイズ検査では感染後2～3日で感染しているかどうかわかる <input type="checkbox"/> ③HIVに感染している妊婦は赤ちゃんにうつす可能性がある <input type="checkbox"/> ④注射の回し打ちはHIV感染の可能性がある <input type="checkbox"/> ⑤性行為で血液、精液、膣分泌液が粘膜と接触すればHIV感染の可能性がある <input type="checkbox"/> ⑥HIVはくしゃみや咳でうつる可能性がある <input type="checkbox"/> ⑦性感染症（性病）にかかっているとHIVに感染しやすい <input type="checkbox"/> ⑧検査を受けなくても感染の有無はわかる <input type="checkbox"/> ⑨エイズの延命治療はできない
14. 次のうち、あなたがHIVやSTD（性感染症）に関して不安になったときに相談できそうな相手は誰ですか？ （複数回答可）	<input type="checkbox"/> 同性の友人 <input type="checkbox"/> 異性の友人 <input type="checkbox"/> パートナー <input type="checkbox"/> 同僚や同級生 <input type="checkbox"/> 上司や先生 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 専門家（弁護士、医師、カウンセラーなど） <input type="checkbox"/> NPO <input type="checkbox"/> 公的機関 <input type="checkbox"/> 誰にも相談できない

15. あなたのエイズに関する意識についてお伺いします。

あなたにあてはまる考えを6段階または4段階から選んでチェックしてください。

(※ 赤い点線内は 結果説明が終わってから 再度 お答えください。)

	検査の前に ご記入ください	前	結果説明の後に 再度ご記入ください	後
①エイズはあなたにとって身近な問題ですか？	1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □	全くその通り 全然違う	1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □	全くその通り 全然違う
②自分からエイズの情報を集めようとしていますか？	1 2 3 4 □ □ □ □	全くしていません	1 2 3 4 □ □ □ □	全くしていません
③今後セーフセックス（予防をした性行為）を心がけようと思いますか？	1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □	全くその通り 全然違う	1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □	全くその通り 全然違う
④コンドームを使うことに抵抗がありますか？	1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □	とてもあります	1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □	とてもあります
⑤コンドームを使うと、相手は嫌がると思いますか？	1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □	全くその通り 全然違う	1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □	全くその通り 全然違う
⑥自分の周りの人たちはセックスのときに、コンドームを使っていると思いますか？	1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □	全くその通り 全然違う	1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □	全くその通り 全然違う

ご協力、誠にありがとうございました。

厚生労働省エイズ対策研究事業「地方公共団体とNGO連携による個別施策層を含めたHIV対策に関する研究」研究代表者 嶋田憲司 〒164-0012 東京都中野区本町6-12-11 石川ビル2F
TEL 03-3383-5556 FAX 03-3229-7880 Eメール occur@kt.rim.or.jp 整理番号：«No»

添付資料 4 平成 25 年度 ワークショップ「LIFEGUARD」の内容構成

<プログラム>

部	内容	介入領域	時間
【開会】	<ul style="list-style-type: none"> ○ 事前アンケートの記入 ○ 開会挨拶:主催者、コミュニティ協力者(開催店等)紹介 		10分
【1部】 ウォーミングアップ(コンドームを使ったゲーム&ミニ・レクチャー)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 導入:プログラム内容と趣旨 ○ アイスブレイク:コンドームを使用したゲーム <ul style="list-style-type: none"> ・コンドームを使用した参加型のゲーム ・コンドームに関するミニ・レクチャー(使用方法、サイズ等) ○ 『もぎたての数字コーナー(1)』(数字紹介) <ul style="list-style-type: none"> ・ エイズやゲイセックスにおける予防行為に関する数字を紹介しながら説明するミニ・レクチャー ・ 第1部では、エイズに関する統計の数字やゲイ同士の人間関係に関する数字を紹介 	<ul style="list-style-type: none"> ○コンドーム抵抗感 ○行動変容意図 ○関心 	15分
【2部】 予防知識&セーフターセックス・スキルズ・ビルディング(ミニ・レクチャー&セッション)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 予防の知識習得を目指すミニ・レクチャー <ul style="list-style-type: none"> ・ 「体液」「身体部位」の観点から ・ 「男性同士(ゲイ)の性行為」の観点から ○ 『セーフターセックス・シミュレーション・ゲーム』(セーフターセックス・スキル・トレーニング) <ul style="list-style-type: none"> ・ セーフターセックスが実施しにくいシチュエーションにおける予防のためのテクニック&コミュニケーション ・ 参加者が自らの考えを伝え、かつ他の参加者の考え方を知ることで、自分も周囲もセーフターセックスしていることを理解する ・ コミュニケーション・スキルの解説を通じて、セーフターセックスのイメージを肯定し、セーフターセックスがしにくい場面でも「リスク回避ができる」という自己効力感の向上につなげる 	<ul style="list-style-type: none"> ○知識 ○主張スキル ○周囲規範 ○魅力・快感 ○行動変容意図 ○自己効力感 ○関心 	30分
【3部】 HIV 感染後の生活について(ミニ・レクチャー&セッション)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 感染後の生活に関するセッション <ul style="list-style-type: none"> ・ HIV 陽性になった場合にパートナーに感染している事実を伝えるタイミングについて想像し、パネルを使って回答、理由や意見を話すセッション ○ 『もぎたての数字コーナー(2)』(数字紹介) <ul style="list-style-type: none"> ・ 治療など HIV 感染後の生活に関する統計やゲイ同士の人間関係ゲイライフに関する数字を紹介 ○ HIV 感染後の生活についてミニ・レクチャー <ul style="list-style-type: none"> ・ 感染後に相談できる相談先の紹介(病院、ソーシャルワーカー、カウンセラー、NGO など) ・ HIV 感染症及び感染者について身近な問題として感じ、合理的・現実的な予防行為の普及を目指す ・ HIV 感染後の生活を「服薬前」/「服薬後」に分けて紹介 <ul style="list-style-type: none"> 「服薬前」 <ul style="list-style-type: none"> ・ 拠点病院での確認事項(CD4 値やウイルス量) ・ 服薬開始の基準 ・ 体調管理と日常生活の両立の重要性 ・ 早期受診の大切さのメッセージ 	<ul style="list-style-type: none"> ○知識 ○行動変容意図 ○関心 	30分

	<p>「服薬後」</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 服薬の効果や副作用、利用できる社会制度や費用 ・ 継続的な治療と生活管理の重要性 ・ 感染後の平均余命 		
【4部】 検査情報(ミニ・レクチャー)	<ul style="list-style-type: none"> ○ エイズ検査についてのミニ・レクチャー <ul style="list-style-type: none"> ・ 受検経験の共有や受検の実際の流れを知ること で、受検にいたる意思決定を支援 ・ エイズ検査の身近さ(参加者アンケート結果から) ・ HIV抗体検査における検査の流れ ・ 「ウィンドウピリオド」や「即日検査」について ・ 検査を受けられる時間や場所について ○ エンディング(まとめと動機付け) <ul style="list-style-type: none"> ・ ゲイの間での感染の広がり「身近な問題」「ゲイコミュニティとエイズ」について(動向調査の解説) 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 知識 ○ 周囲規範 ○ 行動変容意図 ○ 関心 	10分
【閉会】	<ul style="list-style-type: none"> ○ 閉会挨拶 ○ 事後アンケートの記入 		15分

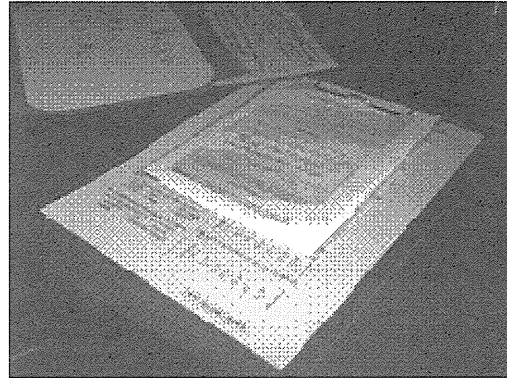
※1 ヶ月後にフォローアップアンケートを実施

添付資料5 ワークショップ「LIFEGUARD」の概要

<ワークショップ会場の様子>



▲ゲイバー店舗を使用しているワークショップの様子



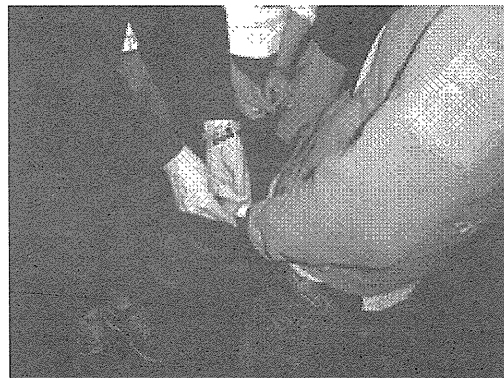
▲プログラムの開始前と開始後にアンケート調査を実施

<第1部：ウォーミングアップ（コンドームを使ったゲーム&ミニ・レクチャー）>

○ アイスブレイク：コンドームを使用したゲーム



▲コンドーム装着方法の解説とディルドを使用したレクチャーの様子

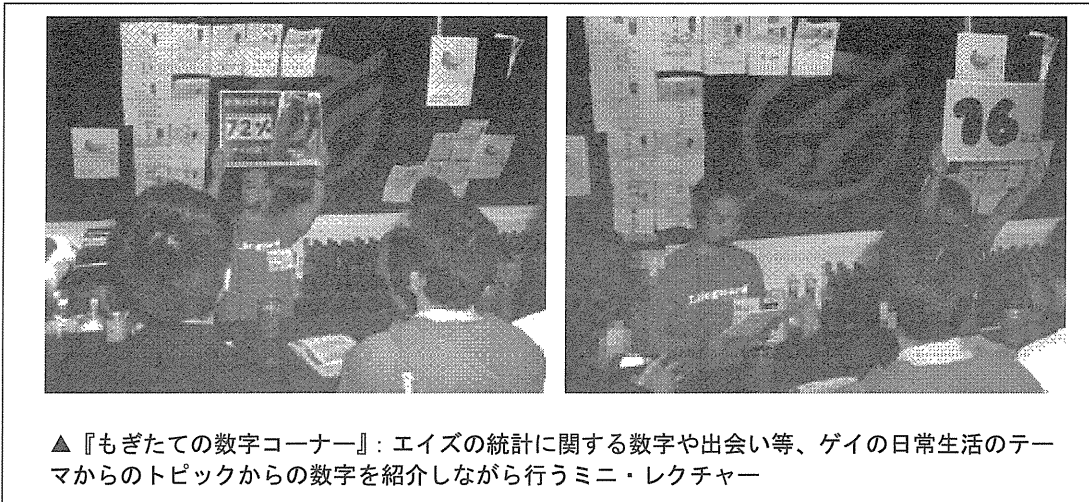


▲参加者による、ディルドを使用したゲーム形式での装着実演の様子

ワークショップ参加者同士の緊張をほぐすための「アイスブレイク」としてプログラムの冒頭に、実際にコンドームとディルドを使用しながら他の参加者ともに行う参加型のゲームを実施した。

続いて性行為の場でのコンドーム使用に関して、自己の認識と現実のコミュニティ内の認識に差があるという「周囲規範」に関するデータの紹介やコンドームのバリエーション（薄さ、サイズ、香り付等）について示した。これらは、参加者において積極的に「コンドームを使用することへの抵抗感」を減らすことを目指して行うものである。

○ もぎたての数字コーナー（エイズに関する数字を紹介）



今年度は、第1部と3部に、『もぎたての数字コーナー』（以下、数字コーナー）というミニ・レクチャーのコーナーを設けた。これらは、エイズや予防行為、ゲイセックスに関するトピックを数字で紹介しながら説明するものである。第1部の数字コーナーでは、エイズに関する統計やゲイ同士の人間関係等、ゲイライフに関する数字を紹介した。

<第2部：予防知識&セイファーセックス・スキルズ・ビルディング>

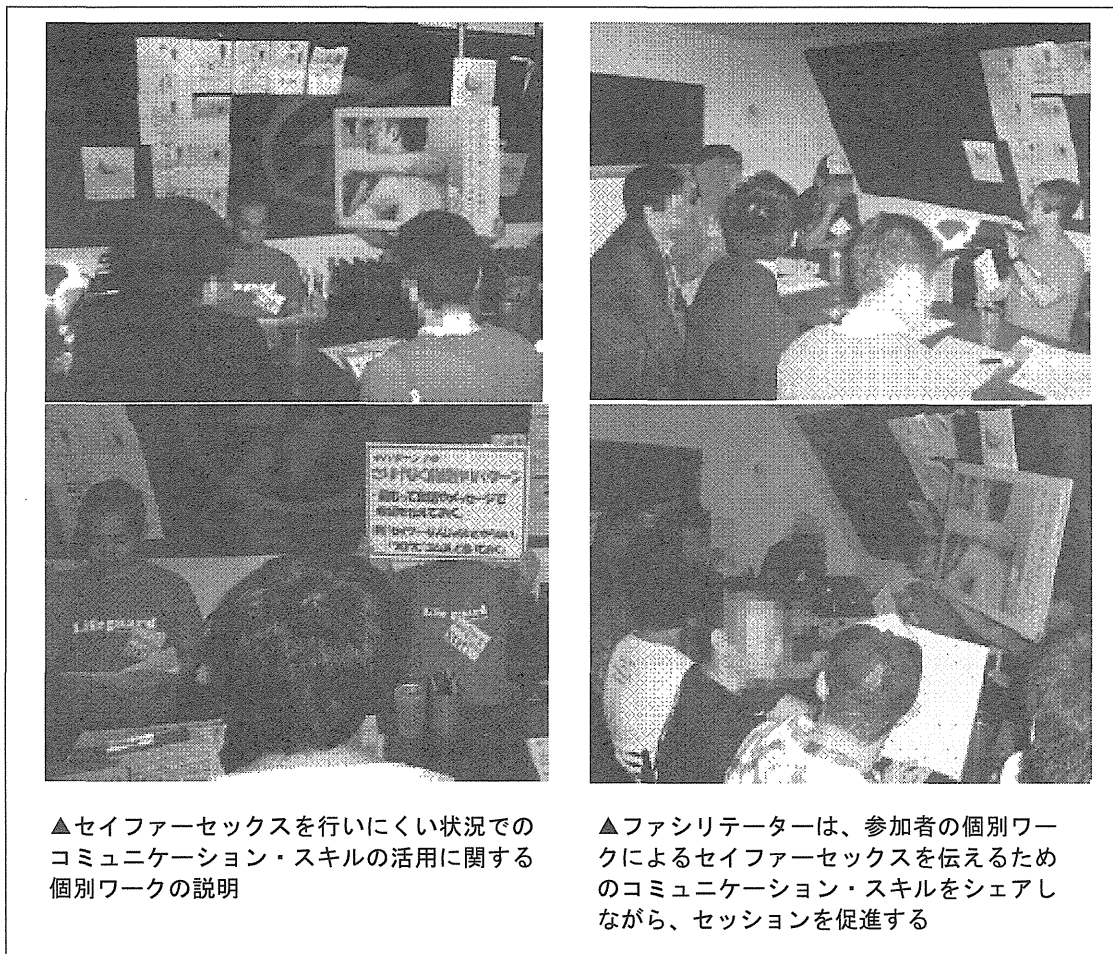
第2部では、予防行動の前提をなす知識の提供及び、それらを活用しての、より応用的、実践的な側面として、セイファーセックスを行うネゴシエーション（交渉）の技術の取得を目指すセッションを行った。

○ 予防知識習得を目指すミニ・レクチャー

第2部の前半では、感染の可能性がある体液や注意すべき身体部位、男性同性間での性行為における感染リスク行為への知識の提供を目的とするミニ・レクチャーを実施した。



○ 『セイファーセックス・シミュレーション・ゲーム』



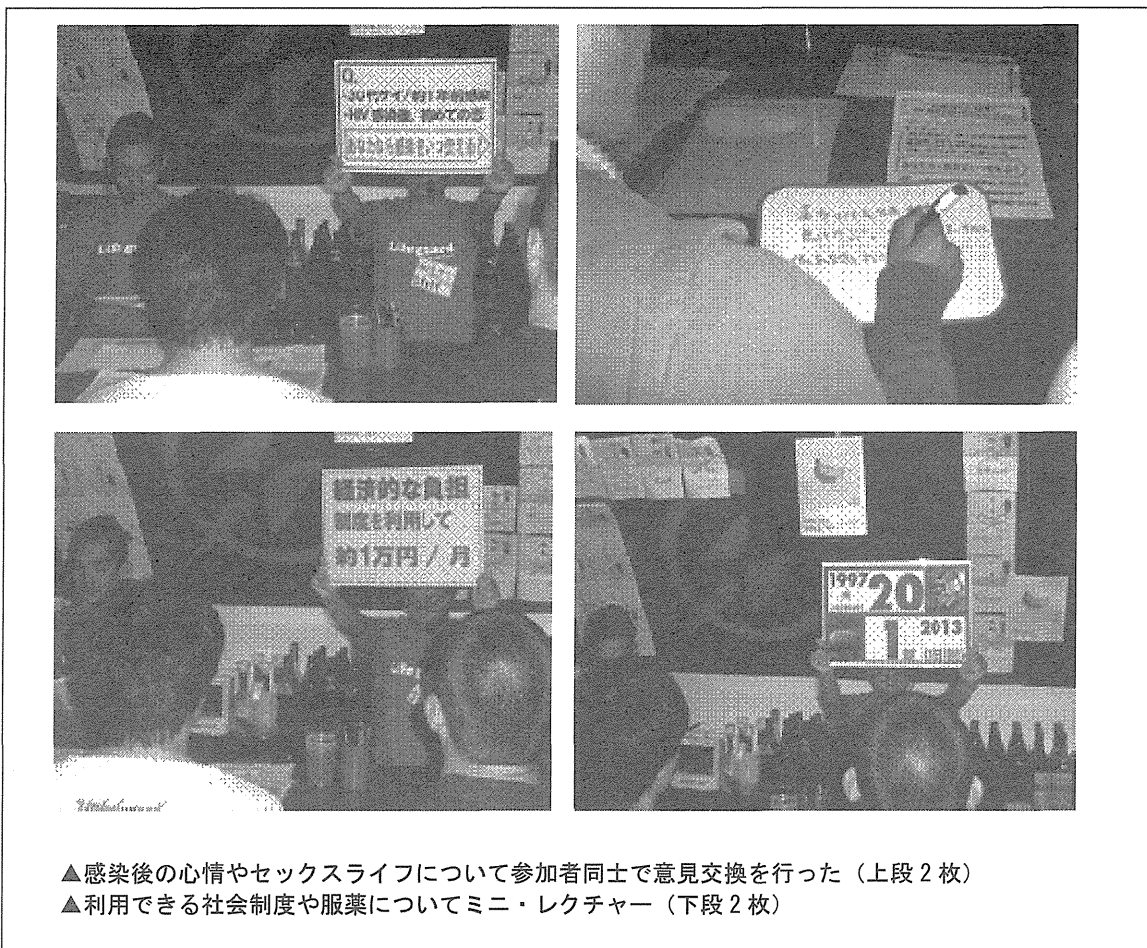
第2部の後半では、リスク・アセスメント調査から明らかになったリスク要因のうち、特にHIV感染のリスク行為と相関関係の高かった主要な5つのリスク要因（「主張スキル」「周囲規範」「魅力・快感」「自己効力感」「行動変容意図」）を介入領域とするセッションを実施した（リスク要因については<概要>の【用語解説】を参照）。

セッションは、参加者が楽しみながら参加できるゲーム性を確保しながらも、それぞれが自身の経験に即してリスク行為が生じる状況を想像しながら、現実感を持ってセイファーセックスを考えられるように考慮した。セッションの最後には、ファシリテーターからセイファーセックスを行うためのコミュニケーション・スキルの例を提示した。

<第3部：HIV感染後の生活について>

第3部では、HIV感染後の生活について情報提供及び、HIV感染者を含むパートナーシップについての事例の紹介を行った。これは、HIV感染後の生活を具体的に考える機会を持つことで、HIV感染症及びHIV感染者を自らにも関係する身近な問題として実感し、エイズ検査への恐怖感の軽減し、現実的な予防行為が普及されることを目指した。

HIV検査や感染後の情報は、それ自体が直接的な予防行動ではないが、セイファーセックスを取り巻く重要なトピックである。こうした情報によりHIV/AIDSへの関心を高め理解を深めることで、よりセイファーセックスの意義の理解や、セイファーセックスに対する「行動変容意図」を高める効果がある。



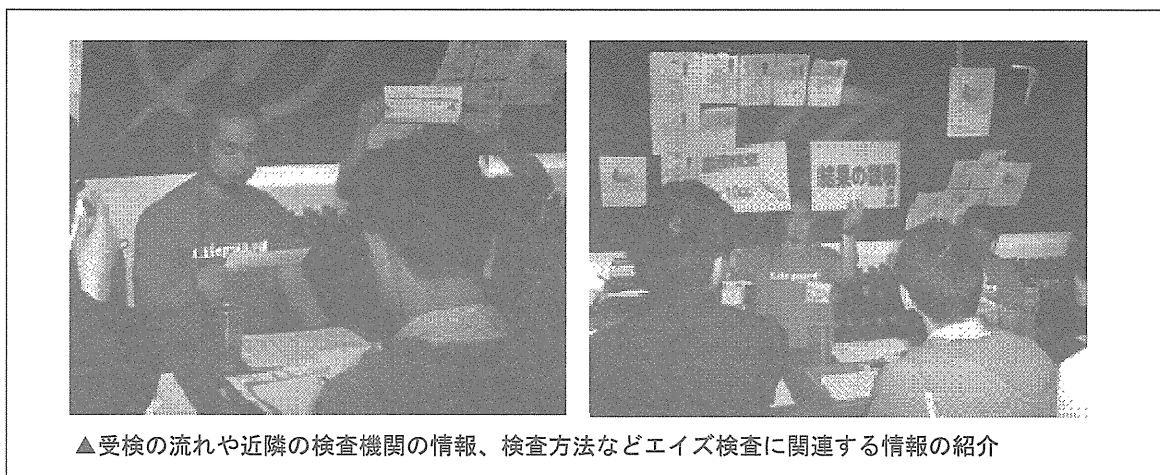
○ 感染後の生活を想像するセッション

HIV 陽性になった後の生活を想像して、性的なパートナーに感染の事実を伝えるタイミングについてセッションを行った。参加者は、パネルを使って回答し、話し合いを行った。感染した後の気持ちや性生活の側面などを取り上げ、参加者が感染後の生活を日常の生活としてイメージしやすいものとなるよう配慮した。

○ HIV 感染後の生活についてミニ・レクチャー

ミニ・レクチャーでは、感染後の生活を「服薬前」と「服薬後」に区分けして説明を行った。「エイズ＝死ぬ病気」という不安を改めるため、たとえ自他の感染が判明しても、慌てたり絶望したりすることなく医療や社会資源に確実に繋がることができるよう、拠点病院、ソーシャルワーカー、カウンセラー、NGO などの社会的なサポート体制を紹介した。そして感染後の具体的な生活に関して、通院や服薬の重要性や副作用のこと、それに掛かる費用の負担などの解説を行った。

<第4部：エイズ検査情報>



○ エイズ検査についてのミニ・レクチャー

第4部では、HIV抗体検査における、検査当日の流れに沿ってエイズ検査についてのレクチャーを行った。

レクチャーでは、検査を受ける時機（ウィンドウピリオドなど）や検査機関の特性（費用や匿名）といった検査受検にあたっての基礎情報に加えて、「即日（迅速）検査」とその特徴である「判定保留」などについての解説も行った。また、ワークショップ開催地域の検査機関の場所や時間等 HIV 検査情報を紹介した。

○ まとめと動機付け

ワークショップのまとめとして、3ヶ月ごとの新規 HIV 感染報告（エイズ動向委員会より）にて、同性間の性的接触による感染が占める割合や増加している事実を予防啓発活動の背景として伝えたうえで、参加者各々がセーフセックスを自らに適した実施方法で行っていく、というメッセージを伝えた。このことで、参加者が、プログラム参加の意味・意義を確認するとともに予防行動を実施継続していく「行動変容意図」への働きかけを行った。

No. «No»

イベント前・アンケート【イベントがはじまる前にご記入をお願いします】

LIFEGUARD や相談サービスをより良いプログラムにしていきたいため、みなさんに、参加前、参加後のアンケートをお願いしています。回答は無記名で、プライバシーは厳守されます。右上の No.は、統計的に処理するためのもので、個人を特定することはありませんのでご安心ください。

NPO 法人アカー

1. どのようにして今期のLIFEGUARDを知りましたか？
あてはまるものすべてに✓をつけてください。

〔インターネットで〕

- ①検索して…〔検索ワード 〕
②イベントの告知で知った
アカーHP LIFEGUARD ブログ
LIFEGUARD メールニュース
twitter mixi メンミク YouTube

〔クチコミで〕

- ③友だちに誘われた
④LIFEGUARD のスタッフに勧められた
 ※ダイレクトメール含む
⑤マスターや店員に誘われた

〔フライヤーで〕

- ⑥ゲイバー ⑦ハッテンパ ⑧ゲイ・ショップ
⑨サークル ⑩大型イベント(映画祭、パレード等)

2. LIFEGUARDに参加しようと思ったきっかけをお尋ねします。あてはまるものすべてに✓をつけてください。

- ①セーフセックス[※]に興味があったから
②検査の情報に興味があったから
③感染後の情報に興味があったから
④HIV/エイズのことに興味があったから
⑤他のゲイに出会えると思ったから
⑥(この)バーに来てみたかったから
⑦参加しやすそうだったから(フライヤー、ブログ、評判)

〔理由: 〕

- ⑧ゲイの人と話せることに興味があったから
⑨その他か()

※「セーフセックス」とは、エイズを含む性感染症を予防するための、より安全なセックスを指します。

3. LIFEGUARD の参加は何回目ですか？

- ①はじめて ②2回目 ③3回目以上

4. 昨年度、LIFEGUARD に参加しましたか？

- ①はい ②いいえ

5. HIV感染の可能性のある体液はどれだと思いますか？あてはまるものすべてに✓をつけてください。

- ①血液 ②汗 ③ちっ分泌液
④だ液 ⑤精液 ⑥先走り液

6. HIV感染の可能性のある体の部分はどれだと思いますか？あてはまるものすべてに✓をつけてください。

- ①肛門の中 ②へそ ③口の中
④亀頭 ⑤尿道口(おしこの出る穴)

7. HIV感染の可能性のある行為はどれだと思いますか？あてはまるものすべてに✓をつけてください。

- ①キスする ②ゴムなしでフェラチオする
③ゴムなしでフェラチオされる
④ゴムなしでアナルセックスする(挿入する)
⑤ゴムなしでアナルセックスする(挿入される)
⑥相互オナニーする

8. エイズ検査(HIV抗体検査)について、正しいと思うものすべてに✓をつけてください。

- ①検査を受けなくても感染の有無はわかる
②全国の保健所で匿名・無料で受けられる
③正確な検査結果を知るには感染の機会から一定の期間が必要である
④受けたその日に陰性かどうかわかる検査がある

9. 地元でHIV抗体検査を受けることができる場所を知っていますか？

- ①はい ②いいえ

10. あなたは今後エイズ検査を受けようと思いますか？

- ①はい ②いいえ

★次のページもお願いします★

エイズ予防に具体的に役立てるため、みなさんのここ1年間の男性との性行為(セックス)についてお聞きします。

11. フェラチオのとき、生で(ゴムなしで)口の中に射精されることは、どのくらいありますか？
- ①まったくない ②あまりない
③ときどきある ④よくある
⑤フェラチオしていない

12. 特定の相手とのアナルセックスのとき、どのくらいコンドームを使いますか？
- ①よく使う ②ときどき使う
③あまり使わない ④まったく使わない
⑤(特定の相手とは)アナルセックスをしていない

13. 不特定の相手とのアナルセックスのとき、どのくらいコンドームを使いますか？
- ①よく使う ②ときどき使う
③あまり使わない ④まったく使わない
⑤(不特定の相手とは)アナルセックスをしていない

14. あなたは、コンドームを持ち歩いていますか？
- ①いつも持っている ②ときどき持っている
③ほとんど持たない ④まったく持たない

あなたの「セーフセックス」についてのイメージについてお聞きします。あてはまる口に✓をつけてください。

15. コンドームを使うセックスに抵抗がありますか？
- | | | | | | | | |
|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|
| とてもある | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | まったくない |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

16. セーフセックスで気持ちよく(セックス)できると思えますか？
- | | | | | | | | |
|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| とても思わない | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | とても思う |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

17. セーフセックスをやりたい／やっていきたいですか？
- | | | | | | | | |
|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| とても思わない | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | とても思う |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

18. 魅力的な相手とのセックスのとき、HIV 感染のことはどうでもよくなることはありますか？
- | | | | | | | | |
|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|
| かなりある | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | まったくない |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

19. 周りのみんなはアナルセックスのときゴムを使っていると思いますか？
- | | | | | | | | |
|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| とても思わない | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | とても思う |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

20. エイズはあなたにとって身近なことですか？
- | | | | | | | | |
|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| とても思わない | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | とても思う |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

21. 相手がコンドームなしでアナルセックスをしようとしたら、それを避けるテクニックを知っていますか？
- | | | | | | |
|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| 知らない | 1 | 2 | 3 | 4 | 知っている |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

22. コンドームなしでフェラチオする場合、HIVに感染しないテクニックを知っていますか？
- | | | | | | |
|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| 知らない | 1 | 2 | 3 | 4 | 知っている |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

23. あなたはセーフセックスをできると思えますか？
- | | | | | | |
|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|
| 絶対にできないと思う | 1 | 2 | 3 | 4 | いつでもできる |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

24. セックスの相手がHIVに感染していてもおかしくない
と思いますか？

まったく そう思わない	1	2	3	4	5	6	とても 思う
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

25. 自分からエイズの情報を集めていますか？

まったく 集めていない	1	2	3	4	よく 集めている
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

26. コンドームを使うと、セックスの相手は嫌がると思いま
すか？

とても 思う	1	2	3	4	5	6	まったく そう思わない
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

27. セックスドラッグを使ったことがありますか？

- ①はい ②いいえ

あなたのコミュニティでの経験についてお聞きます。

28. あなたは現在誰かと暮らしていますか？

- ①ひとり暮らし ②親や兄弟
③同性の友達 ④異性の友達
⑤同性のパートナー ⑥異性のパートナー
⑦その他(_____)

29. あなたの現在の職業は次のうちどれにあたりま
すか？

- ①正社員 ②パートタイム
③アルバイト ④学生
⑤その他(_____)

30. あなたがはじめて他のゲイ/バイセクシャルの男性と
出会った年齢を教えてください。

(_____)歳

31. あなたがはじめて他のゲイ/バイセクシャルの男性と
出会うときに利用した施設やサービスを教えてください。
あてはまるものに✓をつけてください。

- ①ゲイバー ②ゲイナイト(クラブイベント)
③出会い系サイト ④ゲイ向け出会い系アプリ
⑤ミクシイなどのSNS ⑥ゲイ向けSNS
⑦ゲイ向けのサークル ⑧スーパー銭湯
⑨有料ハッテンバ(サウナ、ヤリ部屋など)
⑩その他のハッテンバ(公園、トイレなど)
⑪乱交パーティー
⑫その他(_____)

32. あなたがはじめて他のゲイ/バイセクシャルの男性と
セックスをした年齢を教えてください。

(_____)歳

33. あなたがはじめて男性とアナルセックスをしたときに
コンドームを使いましたか？

- はい いいえ したことがない

34. この1年間のセックスの相手は何人くらいですか？

(_____)人 セックスをしていない

35. ゲイやバイセクシャル男性の友だちはどのくらいい
ますか？

_____人

36. 次の人たちにあなたはHIVや STD に関して相談し
たり、話したりできますか？

- ①ゲイバーのマスターなど ②同性の友人
③異性の友人 ④パートナー
⑤同僚や同級生 ⑥上司や先生
⑦親 ⑧兄弟姉妹
⑨専門家(弁護士、医師、カウンセラーなど)
⑩公的機関 ⑪NPO
⑫誰にも相談できない

37. HIVポジティブ(エイズ患者/HIV感染者)の知り合
いがいますか？

- ①はい → (人数: _____人)
②いいえ

★次のページもお願いします★

38. この1年間によく利用した施設やサービスに✓をつけてください。

- ①ゲイバー ②ゲイナイト(クラブイベント)
③出会い系サイト ④ゲイ向け出会い系アプリ
⑤ミクシイなどのSNS ⑥ゲイ向けSNS
⑦ゲイ向けのサークル ⑧スーパー銭湯
⑨有料ハッテンバ(サウナ、ヤリ部屋など)
⑩その他のハッテンバ(公園、トイレなど)
⑪乱交パーティー
⑫そのほか(_____)

39. あなたはエイズ検査を受けたことがありますか？

- ①はい(_____ 回)
→ 一番最近の検査はどれくらい前ですか？
(_____ 年 _____ 月) 前
②いいえ

あなたのコミュニティでの経験についてお聞きます。

40. ゲイ/バイセクシャルであることをどのくらい受け入れていますか？

- ①かなり受け入れている
②ある程度受け入れている
③あまり受け入れていない
④まったく受け入れていない

41. あなたがゲイ/バイセクシャルであることについて誰かに話していますか？

- ①はい ②いいえ

42. カミングアウトした相手は誰ですか？あてはまるものをすべて教えてください。

- ①同性の友人 ②異性の友人
③同僚や同級生 ④上司や先生
⑤親 ⑥兄弟姉妹
⑦専門家(弁護士、医師、カウンセラーなど)
⑧そのほか(_____)

43. ゲイ/バイセクシャルとして下記のようなトラブルを経験したことはありますか？あてはまるものをすべてに✓をつけてください。

- 暴力・傷害(DV、恐喝・脅迫など)
恋愛関係(ストーカー、関係解消のトラブルなど)

- 家族関係(相続、結婚離婚など)
人間関係(プライバシーの侵害、セクハラなど)
医療(感染、社会保障制度の問題など)
仕事・雇用(職場での嫌がらせ、解雇など)
金銭関係(お金の貸し借り、詐欺など)

44. ゲイ/バイセクシャルとしてトラブルにあったときに相談できる窓口を知っていますか？

- ①はい ②いいえ

45. ゲイ/バイセクシャルとしてトラブルにあったときに相談できる窓口が必要だと思いますか？

- ①はい ②いいえ

46. 次の人たちにあなたはゲイ/バイセクシャルとしてのトラブルについて相談したり、話したりできますか？

- ①ゲイバーのマスターなど
②同性の友人
③異性の友人
④パートナー
⑤同僚や同級生
⑥上司や先生等
⑦親
⑧兄弟姉妹
⑨専門家(弁護士、医師、カウンセラーなど)
⑩公的機関
⑪NPO
⑫誰にも相談できない

47. あなたの年齢はおいくつですか？

_____ 歳

48. お住まいの市区町村はどちらですか？

_____ 市・区・町・村

～ご協力ありがとうございました！～

それでは、LIFEGUARDを

お楽しみください。

イベント後・アンケート【イベントが終わってからご記入をお願いします】

1. LIFEGUARD はエイズの予防に役立つと思いますか？

- ①かなり役に立つと思う
②ある程度役に立つと思う
③あまり役に立たないと思う
④まったく役に立たないと思う

2. LIFEGUARD で扱った知識についてお尋ねします。

(1)エイズの基礎情報では、知りたいことは得られましたか？

- ①はい ②いいえ

(2)検査情報では、知りたいことは得られましたか？

- ①はい ②いいえ

(3)感染後の情報では、知りたいことは得られましたか？

- ①はい ②いいえ

(4)今後知りたいことは何ですか？

3. LIFEGUARD でとりあげられたエイズについての話題を友だちや知り合いにも知らせたいと思いませんか？

- ①はい ②いいえ

4. LIFEGUARD を通じて、HIVポジティブの人が身近になりましたか？

- ①はい ②いいえ

このイベントが役立っているかどうかを知るために、以下では、イベント前のアンケートと同じことも質問しています。ご協力をお願いします。

5. HIV感染の可能性のある体液はどれだと思いますか？ あてはまるものすべてに✓をつけてください

- ①血液 ②汗 ③ちっ分泌液
④だ液 ⑤精液 ⑥先走り液

6. HIV感染の可能性のある体の部分はどれだと思いますか？ あてはまるものすべてに✓をつけてください。

- ①肛門の中 ②へそ ③口の中
④龟头 ⑤尿道口(おしっこが出る穴)

7. HIV感染の可能性のある行為はどれだと思いますか？ あてはまるものすべてに✓をつけてください。

- ①キスする
②ゴムなしでフェラチオする
③ゴムなしでフェラチオされる
④ゴムなしでアナルセックスする(挿入する)
⑤ゴムなしでアナルセックスする(挿入される)
⑥相互オナニーする

8. エイズ検査(HIV抗体検査)について、正しいと思うものすべてに✓をつけてください。

- ①検査を受けなくても感染の有無はわかる
②全国の保健所で匿名・無料で受けられる
③正確な検査結果を知るには感染の機会から一定の期間が必要である
④受けたその日に陰性かどうかわかる検査がある

9. 地元でHIV抗体検査を受けることができる場所を知っていますか？

- ①はい ②いいえ

10. あなたは今後エイズ検査を受けようと思いますか？

- ①はい ②いいえ

11. コンドームを使うセックスに抵抗がありますか？

- | | | | | | | | |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
| とても
ある | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | ま
っ
た
く
な
い |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

12. セイファーセックスで気持ちよく(セックス)できると思えますか？

- | | | | | | | | | |
|----------------------------|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| そ
う
思
わ
な
い | ま
っ
た
く | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | と
て
も
そ
う
思
う |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

13. セイファーセックスをやってみたい/やっていきたいですか？

- | | | | | | | | | |
|----------------------------|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| そ
う
思
わ
な
い | ま
っ
た
く | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | と
て
も
そ
う
思
う |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

★ウラ面もお願いします★

14. 魅力的な相手とのセックスのとき、HIV 感染のことはどうでもよくなることはありますか？

かなりある	1	2	3	4	5	6	まったくない
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

15. 周りのみんなはアナルセックスのときゴムを使っていると思いますか？

そう思わない	まったく	1	2	3	4	5	6	とてもそう思う
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

16. エイズはあなたにとって身近なことですか？

そう思わない	まったく	1	2	3	4	5	6	とてもそう思う
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

17. 相手がコンドームなしで、アナルセックスをしようとしたら、それを避けるテクニックを知っていますか？

知らない	まったく	1	2	3	4	知っている
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

18. コンドームなしでフェラチオする場合、HIV に感染しないテクニックを知っていますか？

知らない	まったく	1	2	3	4	知っている
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

19. あなたはセーフセックスをできると思いますか？

と思う	絶対できない	1	2	3	4	いつもできる
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

20. セックスの相手がHIVに感染していてもおかしくないと思いますか？

そう思わない	まったく	1	2	3	4	5	6	そう思う	とても
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

21. 自分からエイズの情報を集めようと思いますか？

そう思わない	まったく	1	2	3	4	そう思う	とても
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

22. コンドームを使うと、セックスの相手は嫌がると思いますか？

とてもそう思う	まったく	1	2	3	4	5	6	そう思わない
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

LIFEGUARDでは、プログラム改良のため、1ヶ月後にネット(PC、携帯からアクセス可)でのアンケートをお願いしています。アンケートは数分ほどで簡単にできるものです。個人情報厳重に管理し、アンケートやイベントへのご案内以外の目的では利用いたしません。ご協力をお願いします。

23. アンケートに PC アドレスでご協力いただける方は、以下の欄にご記入下さい。

氏名 _____ (ハンドルネーム可)

メールアドレス _____

(アンケートを答えていただくサイトのアドレスや情報をお知らせするためのものです。occur@kt.rim.or.jp からメールを受信できるよう、ドメイン指定の方は設定をお願いします。)

24. LIFEGUARD やエイズ予防のボランティアやイベントの手伝いに興味がありますか？(例; 準備、当日スタッフ、デザイン、相談など)

①はい ②いいえ

25. LIFEGUARDの感想やイベントで話したいトピックなどありましたら、ぜひお聞かせください。

(メッセージは、ブログなどで個人を特定しない形でご紹介させていただく場合があります)

ご協力ありがとうございました！！

イベント1ヶ月後・アンケート

このイベントが役立っているかどうかを知るために、以下では、以前書いていただいたアンケートと同じことも多く質問しています。ご協力をお願いします。

NPO 法人アカー

1. HIV感染の可能性がある体液はどれだと思いますか？ あてはまるものすべてに✓をつけてください

- ①血液 ②汗 ③ちっ分泌液
④だ液 ⑤精液 ⑥先走り液

2. HIV感染の可能性がある体の部分はどれだと思いますか？ あてはまるものすべてに✓をつけてください。

- ①肛門の中 ②へそ ③口の中
④亀頭 ⑤尿道口(おしこの出る穴)

3. HIV感染の可能性がある行為はどれだと思いますか？ あてはまるものすべてに✓をつけてください。

- ①キスする
②ゴムなしでフェラチオする
③ゴムなしでフェラチオされる
④ゴムなしでアナルセックスする(挿入する)
⑤ゴムなしでアナルセックスする(挿入される)
⑥相互オナニーする

4. エイズ検査(HIV抗体検査)について、正しいと思うものすべてに✓をつけてください。

- ①検査を受けなくても感染の有無はわかる
②検査は全国の保健所で匿名・無料で受けられる
③正確な検査結果を知るには感染後一定の期間が必要である
④受けたその日に陰性かどうかわかる検査がある

5. 地元でHIV抗体検査を受けることができる場所を知っていますか？

- ①はい ②いいえ

6. あなたは今後エイズ検査を受けようと思いますか？

- ①はい ②いいえ

エイズの予防のとりくみに具体的に役立てるため、みなさんのイベント後の行動についてお聞きします。

7. フェラチオのとき、生で(ゴムなしで)口の中に射精されることは、どのくらいありましたか？

- ①まったく無かった ②ほとんど無かった
③ときどきあった ④よくあった
⑤フェラチオしていない

8. 特定の相手とのアナルセックスのとき、どのくらいコンドームを使用しましたか？

- ①よく使った ②ときどき使った
③あまり使わなかった ④まったく使わなかった
⑤(特定の相手とは)アナルセックスをしていない

9. 不特定の相手とのアナルセックスのとき、どのくらいコンドームを使用しましたか？

- ①よく使った ②ときどき使った
③あまり使わなかった ④まったく使わなかった
⑤(不特定の相手とは)アナルセックスをしていない

10. あなたは、コンドームを持ち歩いていますか？

- ①いつも持っている ②ときどき持っている
③ほとんど持たない ④まったく持たない

11. コンドームを使うセックスに抵抗がありますか？

ま っ た く な い	1	2	3	4	5	6	と と も あ る
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

12. セイファーセックスで気持ちよく(セックス)できると思えますか？

と と も さ う 思 っ つ	1	2	3	4	5	6	そ う 思 わ な い ま っ た く
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

13. セイファーセックスをやってみたい／やっていきたいですか？

とてもそっと思っ	1 2 3 4 5 6	そっ思わない	まったく
	□ □ □ □ □ □		

14. 魅力的な相手とのセックスのとき、HIV 感染のことはどうでもよくなることはありますか？

まったくくない	1 2 3 4 5 6	かなりある
	□ □ □ □ □ □	

15. 周りのみんなはアナルセックスのときゴムを使っていると思いますか？

とてもそっと思っ	1 2 3 4 5 6	そっ思わない	まったく
	□ □ □ □ □ □		

16. エイズはあなたにとって身近なことですか？

とてもそっと思っ	1 2 3 4 5 6	そっ思わない	まったく
	□ □ □ □ □ □		

17. 相手がコンドームなしでアナルセックスをしようとしたら、それを選けるテクニックを知っていますか？

知っている	かなり	1 2 3 4	知らない	まったく
		□ □ □ □		

18. コンドームなしでフェラチオする場合、HIV に感染しないテクニックを知っていますか？

知っている	かなり	1 2 3 4	知らない	まったく
		□ □ □ □		

19. あなたはセイファーセックスをできると思いますか？

いつでもできると思っ	1 2 3 4	絶対にできないと思っ
	□ □ □ □	

20. セックスの相手がHIVに感染していてもおかしくないと思いますか？

そっ思っ	とても	1 2 3 4 5 6	そっ思わない	まったく
		□ □ □ □ □ □		

21. 自分からエイズの情報を集めていますか？

集めている	よく	1 2 3 4	集めていない	まったく
		□ □ □ □		

22. コンドームを使うと、セックスの相手は嫌がると思いますか？

そっ思わない	まったく	1 2 3 4 5 6	とてもそっと思っ
		□ □ □ □ □ □	

23. イベントの後、エイズ検査を受けましたか？

- ①はい
②いいえ

24. 今回のイベント LIFE GUARD のことを、誰に話しましたか？ あてはまるものすべてに✓をつけてください。

- ①友だちに話した ②知り合いに話した
③セックスパートナーに話した
④誰にも話していない

25. LIFE GUARD のことを何人に話しましたか？

()人

26. LIFE GUARD の手伝いをしてみたいですか？

- はいースタッフよりご連絡します！

～ご協力ありがとうございました！～

平成 25 年度 厚生労働科学研究費補助金 エイズ対策研究事業

地方公共団体及びNGO連携による

個別施策層を含めたHIV対策に関する研究

平成 26 (2014) 年 3 月 31 日 発行

研究代表者 鳴田 憲司

特定非営利活動法人 動くゲイとレズビアンのかい

164-0012 東京都中野区本町 6-12-11 石川ビル 2F

TEL: 03-3383-5556 FAX: 03-3229-7880

E-mail: occur@kt.rim.or.jp URL: <http://www.occur.or.jp>

無断複製転載厳禁© 特定非営利活動法人 動くゲイとレズビアンのかい

