

添付資料 3 性行動及び予防知識に関する質問票調査用紙

3 分間アンケートのお願い

このアンケートは、厚生労働科学研究事業「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（研究代表者：嶋田憲司）」において、エイズの予防啓発手法の検討に必要な情報を集めることを目的として実施するものです。

アンケートは匿名であり、結果は統計的に処理され、個人情報外部に漏れることは一切ありません。また、このアンケートはご本人の自由意志に基づくもので、回答しないことによる不利益は一切ありません。なお、回答できない項目はご記入いただかなくても結構です。

内容をご確認の上、同意をいただける方のみ、アンケートへの記入をお願いいたします。アンケートへの記入をもって、この調査の目的を理解し、ご協力をいただいたものとさせていただきます。

なにとぞ調査にご協力いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

ご記入後は、受付の白い専用回収箱にお入れください。

| ご質問 | ご回答 |
|---|--|
| 1. あなたの年代を教えてください。 | <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上 |
| 2. あなたの性別を教えてください。 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> その他 |
| 3. 次のうち、あなた自身があてはまるものはありますか？ （複数回答可） （回答についてはプライバシー厳守のうえ、個人を特定することはありません） | <input type="checkbox"/> 青少年（24歳までの男女） <input type="checkbox"/> 外国人 <input type="checkbox"/> 同性愛者または両性愛者 <input type="checkbox"/> 性風俗で働いている方 <input type="checkbox"/> 性風俗を利用している方 <input type="checkbox"/> 薬物使用者 （いわゆるセックスドラッグなども含む） <input type="checkbox"/> どれにもあてはまらない |
| 4. あなたがはじめてセックスをした年代を教えてください。 （どれか一つ回答） | <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上 <input type="checkbox"/> セックスの経験がない |

| ご質問 | ご回答 |
|--|--|
| 5. 過去1年以内で、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) | <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 |
| 6. 次のうち、HIV感染の予防が難しいと思う場面を全てチェックしてください。 (複数回答可) | <input type="checkbox"/> ①コンドームを持っていないとき <input type="checkbox"/> ②予防の方法がわからないとき <input type="checkbox"/> ③相手と予防について話す機会がないとき <input type="checkbox"/> ④予防を提案することで相手に嫌われたりセックスを断られるのが怖いとき <input type="checkbox"/> ⑤相手が予防してくれると期待しているとき <input type="checkbox"/> ⑥判断力が鈍い状態(例:飲酒やドラッグ)のとき <input type="checkbox"/> ⑦心に余裕がない状態(例:ストレス)のとき <input type="checkbox"/> ⑧その他 → (具体的に:) |
| 7. 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 |
| 8. 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"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> NGO(エイズ団体等) <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 誰にも相談できない |
| 9. 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 |
| 10. HIVポジティブ(エイズ患者/HIV感染者)の方々に対して、どのようなイメージを持っていますか？ | (具体的に:)) |

| ご質問 | ご回答 |
|--|---|
| <p>11. 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）</p> | <p><input type="checkbox"/> ①HIV に感染すると、風邪やインフルエンザに似た症状が必ず現れる</p> <p><input type="checkbox"/> ②ディープキスでHIV に感染する</p> <p><input type="checkbox"/> ③HIV に感染している妊婦から産まれる赤ちゃんは必ずHIV に感染する</p> <p><input type="checkbox"/> ④オーラルセックスでHIVに感染する可能性がある</p> <p><input type="checkbox"/> ⑤膈外射精であれば女性は HIV に感染しない</p> <p><input type="checkbox"/> ⑥セックスの後に性器を洗えば HIV 感染を防ぐことができる</p> <p><input type="checkbox"/> ⑦抗生物質を服用していれば HIV には感染しない</p> <p><input type="checkbox"/> ⑧性感染症（性病）にかかっていると HIV に感染しやすい</p> <p><input type="checkbox"/> ⑨血液、精液、膈分泌液が粘膜と接触すれば HIV 感染の可能性がある</p> |
| <p>12. 検査場での相談に <u>希望する項目</u> を全てチェックしてください。 （複数回答可）</p> | <p><input type="checkbox"/> ①過去の心配な出来事について話せること</p> <p><input type="checkbox"/> ②具体的な予防方法について話せること</p> <p><input type="checkbox"/> ③同じ立場（例：性別、年齢、性的指向等）の相談員と話せること</p> <p><input type="checkbox"/> ④性行為の相手との関係性について話せること</p> <p><input type="checkbox"/> ⑤精神的不安へのカウンセリング</p> <p><input type="checkbox"/> ⑥HIV 陽性になった場合について話せること</p> <p><input type="checkbox"/> ⑦検査方法についての情報提供</p> <p><input type="checkbox"/> ⑧相談窓口の紹介</p> <p><input type="checkbox"/> ⑨その他 → （具体的に：.....）</p> |

13. 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。
 (※ 黒い点線内は 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 □ □ □ □ □ □ | ← → | 1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □ | ← → |
| 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 □ □ □ □ | ← → | 1 2 3 4 □ □ □ □ | ← → |
| ③今後セーフターセックス(予防をした性行為)を心がけようと思えますか？ | 1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □ | ← → | 1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □ | ← → |
| 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 □ □ □ □ □ □ | ← → | 1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □ | ← → |
| 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 □ □ □ □ □ □ | ← → | 1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □ | ← → |
| 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 □ □ □ □ □ □ | ← → | 1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □ | ← → |

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」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 26 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) ○ セイファーセックスを行ううえで前提となるゲイ同士の人間関係やゲイライフについて | <ul style="list-style-type: none"> ○コンドーム 抵抗感 ○行動変容意図 ○関心 | 25分 |
| 【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(ミニ・レクチャー&セッション) | <ul style="list-style-type: none"> ○ 予防知識の習得を目指すミニ・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 ○ コンドームを正しく使うことについて <ul style="list-style-type: none"> ・コンドームを使わない/使えない理由を参加者の意見を聞きながら考える ○ 「セイファーセックス・シミュレーション・ゲーム」(セイファーセックス・スキル・トレーニング) <ul style="list-style-type: none"> ・セイファ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することで、自分も周囲もセイファ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、セイファーセックスのイメージを肯定し、セイファ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"> ○ 「もぎたての数字コーナー」(数字紹介) <ul style="list-style-type: none"> ・治療など HIV 感染後の生活やエイズに関する統計の数字を紹介 ○ HIV 感染後の生活に関するミニ・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」に分けての紹介 <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 値やウィルス量) ・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 「服薬後」 <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 | <ul style="list-style-type: none"> ○知識 ○行動変容意図 ○関心 | 20分 |
| 【4部】 検査情報(ミニ・レクチャー) | <ul style="list-style-type: none"> ○ HIV/エイズ検査についてのミニ・レクチャー <ul style="list-style-type: none"> ・受検の実際の流れを知ること、受検にいたる意思決定を支援 ・HIV/エイズ検査の身近さ | <ul style="list-style-type: none"> ○知識 ○周囲規範 ○行動変容意図 ○関心 | 10分 |

| | | | |
|------|---|--|-----|
| | <ul style="list-style-type: none"> ・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) ・ゲイの間での感染の広がりや「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) | | |
| 【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>



<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



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、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ともに参加型のゲームを実施した。

続いて性行為の場面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。

○ セイファーセックスを行ううえで前提となるゲイ同士の人間関係やゲイライフについて



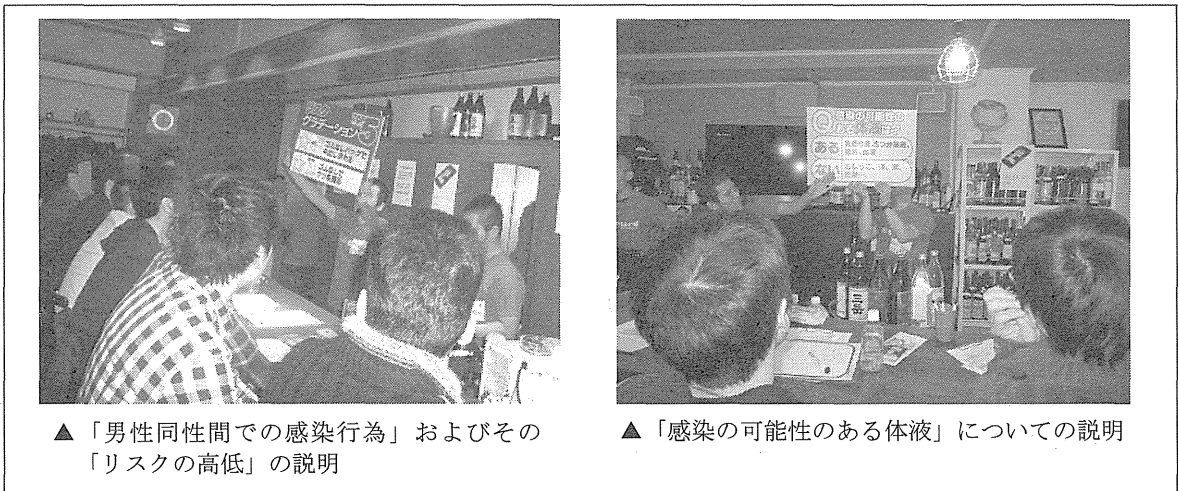
セイファーセックスを行ううえで前提となるゲイ同士の人間関係やゲイライフについて、参加者が自身の経験を振り返りながらセイファーセックスを検討できるように促すミニ・レクチャーを実施した。このコーナーでは、他のゲイとの出会いを目指し、「出会い」や「セックス」に奮闘する20歳のゲイの体験を例として取り上げた。

<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および、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）の技術の習得を目指すセッションを行った。

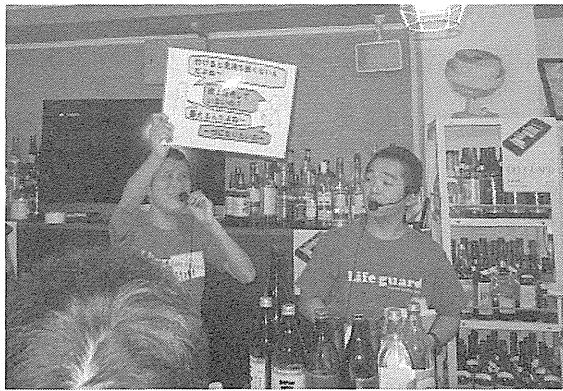
○ 予防知識の習得を目指すミニ・レクチャー

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を提供するミニ・レクチャーを実施した。



○ コンドームを正しく使うことについて

コンドームを使わない/使えない理由を参加者に尋ね、どのような場面でコンドームの使用が困難になるかを提示し、コンドームの正しい使用について紹介した。

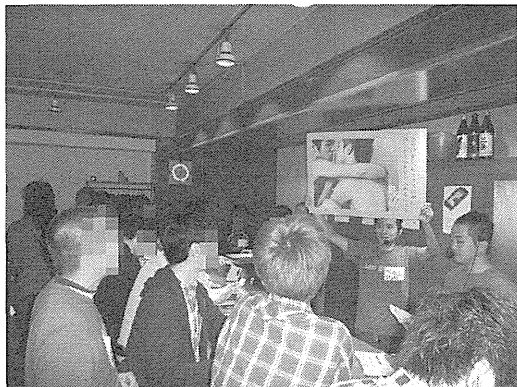


▲「コンドームを使わない/使えない」理由の提示

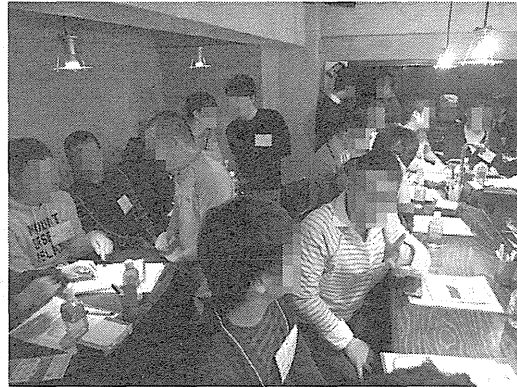
○ セイファーセックス・シミュレーション・ゲーム

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（リスク要因の内容については<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、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。



▲セイファーセックスを行いにくい状況でのコミュニケーション・スキルの活用に関する個別ワークの説明



▲ファシリテーターは、参加者の個別ワークによるセイファーセックスを伝えるためのコミュニケーション・スキルをシェアしながら、セッションを促進する

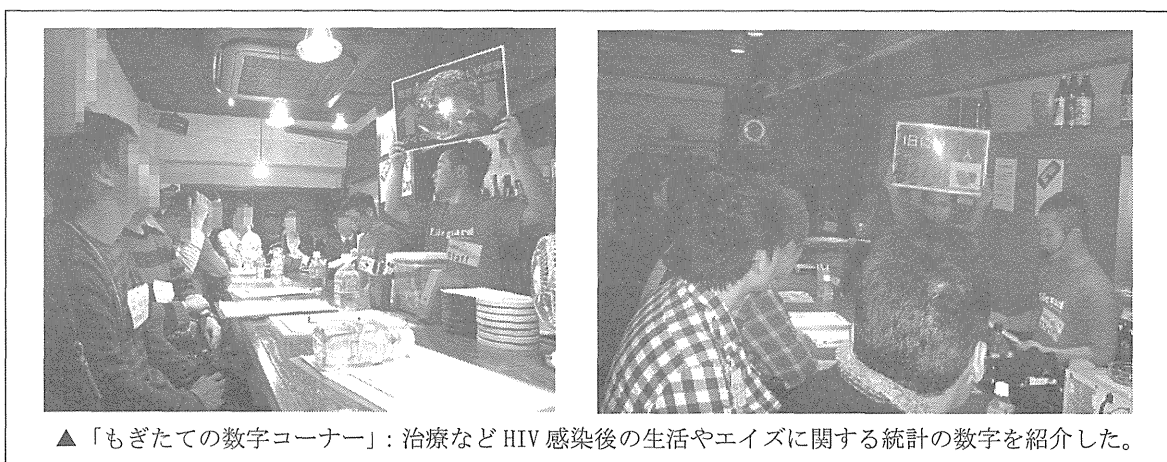
<第3部：HIV 感染後の生活について>

第3部では、治療など HIV 感染後の生活やエイズに関する統計の数字の紹介及び HIV 感染後の生活についての情報提供を行った。これらのトピックを紹介することで、HIV 感染症および 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を軽減し、実現可能な予防行為が普及されることを目指した。

エイズ検査や感染後の情報は、それ自体が予防行動に直結するわけではないが、セイファーセックスなどの行動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/エイズへの関心を高め、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。

○ もぎたての数字コーナー

「もぎたての数字コーナー」というミニ・レクチャーのコーナーを設けた。ここでは、治療など HIV 感染後の生活やエイズに関する統計の数字を紹介した。



○ HIV 感染後の生活についてのミニ・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具体的な解説を行った。



<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、検査を受ける時期（ウィンドウピリオドなど）や検査機関の特性（費用や匿名有無）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具体的な情報を紹介した。



○ まとめと動機付け

ワークショップのまとめとして、3ヵ月ごとの新規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いと、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ハッテンバ 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セーフターセックス※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()

※「セーフターセックス」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

★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□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)できると思いますか？
- | | | | | | | | |
|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| 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"/> | |

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？
- | | | | | | | | |
|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| まったくない | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | かなりある |
| | <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いますか？
- | | | | | | |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|
| 絶対できないと思う | 1 | 2 | 3 | 4 | いつもできる |
| | <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 そう 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？

| | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|
| まったく そう 思わない | 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"/> | |

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します。

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有料ハッテンパ(サウナ、ヤリ部屋など)
⑩その他のハッテンパ(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えますか？

- 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したか？

- 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

11. コンドームを使うセックスに抵抗がありますか？

| | | | | | | |
|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| とてもある | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ----- | | | | | |
| | 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)できると思いますか？

| | | | | | | |
|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 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"/> |
| | ----- | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| まったく | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| そう思う | | | | | | |

13. セイファーセックスをやってみたい/やっていきたくですか？

| | | | | | | |
|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 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"/> |
| | ----- | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| まったく | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| そう思う | | | | | | |

★★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 | 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 | 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 | 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 | 1 | 2 | 3 | 4 | 知っている |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

19. あなたはセーフアセックスをできると思いますか？

| | | | | | |
|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| 絶対にできないと思う | 1 | 2 | 3 | 4 | いつでもできると思う |
| | <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 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 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 | 1 | 2 | 3 | 4 | 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 | 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"/> | |

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

2. 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)

3. 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

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 | とても 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)できると思いますか？

| | | | | | | | | |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|------------------|
| とても 思う | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | そう 思わ ない | ま た た く |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

13. セイフーセックスをやってみたい／やっていきたいですか？

| | | |
|---------|-----------------------|----------------|
| とても思わない | 1 2 3 4 5 6 | まったく そう思わない |
| | □ □ □ □ □ □ | |

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 思わない | 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 そう思う | 1 2 3 4 5 6 | まったく そう思わない |
| | □ □ □ □ □ □ | |

16. エイズはあなたにとって身近なことですか？

| | | |
|-------------|-----------------------|----------------|
| とても そう思う | 1 2 3 4 5 6 | まったく そう思わない |
| | □ □ □ □ □ □ | |

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？

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

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 | 1 2 3 4 | まったく 知らない |
| かなり | □ □ □ □ | |

19. あなたはセイフーセックスをできると思いますか？

| | | |
|----------------|---------------|--------------------|
| いつでも できると思う | 1 2 3 4 | 絶対に できない と思う |
| | □ □ □ □ | |

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？

| | | |
|-------------|-----------------------|----------------|
| とても そう思う | 1 2 3 4 5 6 | まったく そう思わない |
| | □ □ □ □ □ □ | |

21. 自分からエイズの情報を集めていますか？

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

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 そう思わない | 1 2 3 4 5 6 | まったく そう思う |
| | □ □ □ □ □ □ | |

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 26 年度 厚生労働科学研究費補助金 エイズ対策政策研究事業

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 27 (2015) 年 3 月 31 日 発行

研究代表者 嶋田 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