

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_____ヶ月) 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します。

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. マ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

6. 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(おしっこの出る穴)

7. 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

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分かる検査がある

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"/>	まったくない

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"/>	とても思う

13. セイファーセックスをやってみたい/やっていきたいですか？

	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"/>	とても思う

★★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？

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"/>	

16. エイズはあなたにとって身近なことですか？

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"/>	

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、
それを選げるテクニックを知っていますか？

まったく 知らない	1	2	3	4	かなり 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？

まったく 知らない	1	2	3	4	かなり 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 できない と思う	1	2	3	4	いつも 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？

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"/>	

21. 自分からエイズの情報を集めようと思いますか？

まったく そう思わない	1	2	3	4	とても そう思う
	<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？

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"/>	

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@ktr.im.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何だと思いますか？ 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えますか？

- 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)できると思えますか？

とても 思う	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"/>	

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
	<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？

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"/>	

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
	<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？

知っている	1	2	3	4	まったく 知らない
	<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？

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

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 できると思う	1	2	3	4	絶対 できない 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？

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"/>	

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
	<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"/>	

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→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！～

Ⅱ. 研究成果の刊行に関する一覧表

研究成果の刊行に関する一覧表

著者	論文名	発表誌名	巻号	ページ	出版年
河口和也	ネオリベリズム体制と クィア的主体—可視化に 伴う矛盾	広島修大論集	54号 第1巻	151-169	2013
河口和也	サンフランシスコの変容 するLGBTコミュニティ	解放社会学研究	27号	64-76	2013

厚生労働科学研究費補助金 エイズ対策政策研究事業
平成 24 年度～26 年度総合研究報告書

**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会

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>

