



# Etude biologique et comportementale des IST, du VIH et du sida chez les Hommes ayant des rapports Sexuels avec des Hommes des villes d'Abidjan, Agboville, Bouaké, Gagnoa, et Yamoussoukro

---

**RAPPORT**  
**Juin 2016**



## TABLE DES MATIERES

REMERCIEMENTS .....	5
ACRONYMES.....	6
TABLES DES ILLUSTRATIONS .....	7
RESUME EXECUTIF .....	9
INTRODUCTION.....	14
CONTEXTE ET JUSTIFICATION.....	15
Partie 1: OBJECTIFS DE L'ETUDE ET POPULATION CIBLE .....	18
I. OBJECTIF GENERAL .....	18
II. OBJECTIFS SPECIFIQUES .....	18
III. POPULATIONS CIBLES .....	18
III.1.Critères de participation des HSH .....	19
III.1.1.Critères d'inclusion .....	19
III.1.2.Critères d'exclusion .....	19
III.2.Pour les informateurs clés: .....	20
III.2.1.Critères d'inclusion.....	20
III.2.2.Critères d'exclusion .....	20
Partie 2: ASPECTS METHODOLOGIQUES .....	21
I.VOLET QUANTITATIF .....	21
I.1.Calcul de la taille de l'échantillon .....	21
I.2.Recrutement : échantillonnage basé sur les répondants ou méthode « RDS » ...	21
I.2.1.Sélection des graines.....	21
I.2.2.Outils de recrutement.....	21
I.3.Enquête comportementale .....	23
I.4.Tests biologiques.....	23
I.4.1.Test rapide du VIH.....	23
I.4.2.Test rapide de la syphilis.....	23
I.4.3.Communication des résultats des tests de dépistage et conseils post dépistage.....	24
I.4.4.Contrôle qualité du dépistage.....	24
I.5.Estimations de la taille des HSH au niveau des localités et au niveau national...	24
I.5.1.Méthode objet unique.....	24
I.5.2.Méthode du multiplicateur-membres d'ONG/ utilisateurs de services .....	25
I.5.3.Méthode d'événement social.....	26
I.5.4.Etapes de l'analyse.....	26
II.VOLET QUALITATIF.....	27
II.1.Taille de l'échantillon .....	27
II.2.Collecte des données.....	27
II.2.1.Entretiens individuels rapides avec les informateurs clés.....	27
II.2.2.Entretiens individuels approfondis avec les HSH.....	28
II.2.3.Focus groups.....	28
II.3.Analyse et traitement des données .....	28
III.CONSIDERATIONS ETHIQUES .....	28
Partie 3: PRINCIPAUX RESULTATS .....	31
I.EFFECTIF ENQUETE .....	31
I.1.Phase quantitative.....	31
I.2.Phase qualitative.....	32

II.EFFECTIFS DES PARTICIPANTS AUX DIFFERENTES METHODES D'ESTIMATION DE TAILLES .....	33
III.ESTIMATION DES TAILLES DES HSH .....	34
IV.CARACTERISTIQUES SOCIO DEMOGRAPHIQUES .....	34
IV.1.Age des participants .....	34
IV.2.Situation matrimoniale .....	35
IV.3.Niveau d'étude .....	35
IV.4.Situation professionnelle actuelle.....	36
IV.5.Nombre d'enfants biologiques .....	36
V.GENRE ET ORIENTATION SEXUELLE.....	37
V.1.Identification en matière de genre .....	37
V.2.Orientation sexuelle .....	38
VI.EXERCICE DE LA PROSTITUTION .....	39
VI.1.Ampleur de la pratique .....	39
VI.2.Description de la pratique.....	39
VI.3.Commerce du sexe et âge .....	40
VI.4.Raisons évoquées .....	40
VI.5.Caractéristiques des clients .....	41
VI.6.Catégorisation des HSH professionnels du sexe .....	41
VI.7.Tarifs pratiqués.....	42
VII.PREVALENCES DU VIH ET DE LA SYPHILIS .....	43
VII.1.Prévalence globale du VIH .....	43
VII.2.Prévalence du VIH par localité.....	43
VII.3.Prévalence de la syphilis .....	44
VIII.PREVALENCE DES IST ET RECOURS AUX SOINS .....	44
VIII.1.Signes et symptômes d'IST .....	44
VIII.2.Type d'IST .....	45
VIII.3.Recours aux soins .....	45
VIII.4.Les raisons qui expliquent le recours à la médecine traditionnelle .....	46
IX.UTILISATION DU PRESERVATIF.....	47
IX.1.Utilisation du préservatif selon le type de partenaire sexuel.....	47
IX.1.1.Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel anal avec un homme (passif ou actif).....	48
IX.1.2.Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel avec un partenaire occasionnel masculin.....	48
IX.1.3.Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel avec partenaire occasionnel féminin.....	49
IX.1.4. Utilisation du préservatif avec un partenaire régulier masculin.....	50
IX.1.5.Utilisation du préservatif avec un partenaire régulier féminin.....	50
IX.1.6.Utilisation du préservatif avec les clients.....	51
IX.2.Identification en matière de genre et utilisation de préservatif .....	53
IX.3.Utilisation du préservatif en situation de mobilité .....	53
IX.4.Négociation du port du préservatif .....	54
IX.5.Observation générale sur la non-utilisation du préservatif.....	54
IX.6.Association préservatif-lubrifiant.....	56
X.ACCES AUX SERVICES DE PREVENTION OFFERTS PAR LES PROGRAMMES EN DIRECTION DES HSH .....	56
X.1.Participation aux activités de prévention .....	56
X.2.Participation aux activités de sensibilisation dans les six derniers mois.....	57
X.3.Accès aux préservatifs et lubrifiants .....	57
X.3.1.Accès aux préservatifs.....	57

X.3.2.Accès aux lubrifiants .....	58
X.3.3.Accès au dépistage du VIH .....	60
XI.ACCEPTATION DES HSH PAR L'ENVIRONNEMENT SOCIAL .....	62
XI.1.Environment familial .....	62
XI.2.Entourage non familial .....	65
XI.3.Stigmatisation par les medias .....	66
XI.4.Stigmatisation des HSH par les forces de l'ordre .....	67
XI.5.Capital social .....	68
XI.5.1.Existence de lieux de socialisation avec d'autres HSH.....	68
XI.5.2.Relations amicales avec les autres HSH.....	68
XI.5.3.Appartenance à une ONG Communautaire.....	69
XI.6.Fréquentation des structures sanitaires.....	69
XII.CAS DE VIOLENCE PHYSIQUE.....	71
XIII.CHANTAGE ET RAPPORTS SEXUELS FORCES.....	73
XIV.SANTE MENTALE DES HSH.....	74
Partie 4: DISCUSSIONS.....	75
CONCLUSION-RECOMMANDATIONS.....	81
BIBLIOGRAPHIE : .....	83
ANNEXES : .....	84

## REMERCIEMENTS

Dans le cadre d'une contractualisation avec le consortium Enda santé – JHU, le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme a financé cette recherche biologique et comportementale en direction des Hommes ayant des rapports Sexuels avec des Hommes. Le Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique à travers le Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS) en est le principal bénéficiaire. Le Programme a d'ailleurs joué un rôle prépondérant dans le suivi, l'orientation, la supervision et la validation des données. Nous sommes reconnaissants de l'engagement qu'il a montré dans la réalisation de ce projet et nous voudrions remercier Dr Abo Kouamé, Directeur Coordonnateur du Programme National de Lutte contre le Sida, pour son précieux soutien ainsi que toutes les Directions Centrales du Ministère de la Santé notamment la Direction de la Prospective, Planification, de l'Information, et de l'Evaluation et du Suivi (DPPIES) et la Direction de la Santé Communautaire et de la Médecine de Proximité (DSCMP).

Nous saluons l'implication des partenaires techniques et financiers notamment CDC/PEPFAR, Alliance CI, FHI 360 Heartland Alliance International CI, Expertise France à travers leur participation au Comité de Pilotage mis en place dans le cadre de l'étude.

Nous remercions l'Institut Pasteur de Côte d'Ivoire qui a effectué le contrôle qualité des résultats biologiques.

Notre gratitude va également à l'endroit des femmes et des hommes qui ont contribué à ce projet de recherche et ont accepté de participer à cette étude. L'implication des ONG communautaires (RSB, ASAPSU, Arc en Ciel, Alternative, Ruban Rouge, Fromager Sida stop ) a permis la grande mobilisation des HSH des différentes localités assurant ainsi la réussite du projet. Sans le leadership de cette communauté, cette étude n'aurait pas été possible.

Enfin, nous félicitons et adressons toute notre gratitude à tous les membres de l'équipe de recherche :

- Pour la coordination: Daouda DIOUF, Dr Fatou DRAME, Stefan BARAL, Rebecca EZOUATCHI.
- Pour l'équipe de collecte des données: Yao Franck OSSIRI et Ives-Eric KOUASSI, Les enquêteurs, les opérateurs de saisie, les agents de dépistage et les facilitateurs;
- Pour le traitement des données : Dr Gabin TARROUTH et Bi Vami Emile GOUANE;
- Pour l'analyse des données et l'élaboration du rapport : Ibrahima BA, Dr Evelyne-Patrice OBODOU, Dr Marguerite THIAM et Sosthène KETENDE.

## ACRONYMES

ENDA	Environnement Développement Tiers Monde
CITI	Collaborative Institutional Training Initiative
HSH	Homme ayant des relations Sexuelles avec d'autres Hommes
IBBS	Integrated Biological Behaviour Survey
IC	Informateur Clef
INS	Institut National de la Statistique, Cote d'Ivoire
IST	Infections Sexuellement Transmissibles
ONG	Organisation Non Gouvernementale
PC	Population Clé
PS	Professionnelle de sexe
PNLS	Programme National de Lutte contre le SIDA
SHARM	Étude sur le VIH et les facteurs de risques associés chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes à Abidjan, Côte d'Ivoire
SIDA	Syndrome d'Immunodéficience Acquise
UDI	Usager de Drogue Injectable
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine

## **TABLES DES ILLUSTRATIONS**

### **Figures :**

Figure 1: chaîne de recrutement selon la méthode RDS .....	22
--	----

### **Graphiques :**

Graphique 1: Recrutement Abidjan.....	31
Graphique 2 : Recrutement Agboville	32
Graphique 3 : Recrutement Agboville.....	32
Graphique 4 : Recrutement Bouaké	32
Graphique 5: Recrutement Yamoussoukro .....	32
Graphique 6 : Répartition des effectifs selon l'âge .....	34
Graphique 7 : Répartition des HSH selon la situation professionnelle .....	36
Graphique 8 : Répartition des HSH selon l'orientation sexuelle.....	38
Graphique 9 : Prévalence du VIH par localité.....	43
Graphique 10 : Signes et symptômes d'IST rencontrés chez les HSH.....	44
Graphique 11 : Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel anal avec un homme selon les localités .....	48
Graphique 12 : Pourcentage de HSH qui ont utilisé le préservatif au cours du dernier rapport sexuel avec un partenaire occasionnel masculin .....	48
Graphique 13 : Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel avec un partenaire occasionnel féminin.....	49
Graphique 14 : Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel avec un partenaire régulier masculin .....	50
Graphique 15 : Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel avec un partenaire régulier féminin .....	51
Graphique 16 : Utilisation d'un préservatif au cours du dernier rapport sexuel avec un client par localité et selon le type de rapport.....	52
Graphique 17 : Utilisation du préservatif par les HSH en situation de mobilité .....	54
Graphique 18 : Répartition des HSH sensibilisés sur les IST/VIH/sida ou sur le droit à la santé par ville.....	57
Graphique 19 : Accès aux préservatifs.....	58
Graphique 20 : Information de la famille sur l'attirance sexuelle des enquêtés.....	62

### **Tableaux :**

Tableau 1 : Effectif des participants par localité .....	31
Tableau 2 : Répartition des enquêtés en fonction du type d'entretien.....	32
Tableau 3 : Présentation des tailles estimées de populations de HSH par localité.....	34
Tableau 4: Répartition des HSH selon la situation matrimoniale .....	35
Tableau 5 : Répartition des HSH selon le niveau d'étude .....	35
Tableau 6 : Répartition des HSH selon le nombre d'enfants biologiques.....	36
Tableau 7 : Distribution selon l'identification du genre.....	37
Tableau 8 : Orientation sexuelle selon la ville .....	38
Tableau 9 : Répartition des HSH selon l'exercice du travail du sexe .....	39
Tableau 10 : Répartition des HSH professionnels du sexe en fonction de l'âge.....	40
Tableau 11 : Résultats des tests de dépistage VIH .....	43
Tableau 12 : Résultats du dépistage de la syphilis .....	44
Tableau 13 : Utilisation d'un préservatif au cours du dernier rapport sexuel avec un client selon la localité.....	52
Tableau 14: Répartition des HSH enquêtés selon l'utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel en fonction du genre.....	53

Tableau 15 : Répartition des HSH touchés par les messages de sensibilisation sur les IST, le VIH et le sida ou à un groupe revendiquant les droits à la santé au cours des 6 derniers mois. ....	57
Tableau 16 : Evaluation de l'accessibilité au gel lubrifiant par les HSH.....	58
Tableau 17 : Distribution de l'effectif selon la réalisation d'un test de dépistage VIH au cours des six derniers mois .....	60
Tableau 18: Répartition des HSH selon que la famille soit informée ou pas de l'orientation sexuelle	62
Tableau 19: Répartition de l'effectif selon le sentiment d'exclusion des activités familiales selon les localités.....	63
Tableau 20: Cas de Discrimination par les amis .....	65
Tableau 21 : Existence d'un lieu de socialisation .....	68
Tableau 22 : Relations amicales avec les autres HSH.....	68
Tableau 23 : Relation de confiance avec les autres membres de la communauté .....	69
Tableau 24 : Répartition de l'effectif des HSH par localité selon leur appartenance à une ONG communautaire .....	69

## RESUME EXECUTIF

Dans l'optique de recueillir des données épidémiologiques plus actualisées, depuis 2014, le consortium Enda santé/JHU, avec le financement du Fonds Mondial sous le leadership du Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS) conduit des études biologiques et /ou comportementales sur les IST / VIH /sida en direction des populations clés. Ainsi, une première étude a été menée chez les professionnelles du sexe du district d'Abidjan. Elle combinait l'analyse des données biologiques et comportementales et l'examen des interventions en direction des populations clefs en Côte d'Ivoire.

Dans le même contexte en 2015, pour la phase II du round 9 du Fonds Mondial, le PNLS a souhaité conduire cette étude biologique et comportementale dénommée « Integrated Biological Behaviour Survey (IBBS) » sur le VIH et la syphilis chez les Hommes ayant des rapports Sexuels avec des Hommes (HSH) dans cinq localités à savoir Abidjan, Bouaké, Gagnoa, Agboville et Yamoussoukro avec l'assistance technique du consortium . Ces localités ont été retenues sur la base de critères de priorisation prenant en compte aussi bien la taille des villes que la prévalence du VIH chez les professionnelles du sexe.

Cette phase II devait permettre d'actualiser et enrichir les données sur cette cible y compris une estimation de taille des HSH par localité afin de fournir un meilleur modèle de prestation des services de santé en Côte d'Ivoire pour cette population à haut risque d'infection au VIH. Elle adopte une approche bio-comportementale basée sur une méthode quantitative (questionnaire et test de dépistage) et qualitative selon les localités. En effet, seules les villes d'Abidjan et d'Agboville combinent à la fois l'approche quantitative et qualitative (entretiens semi directifs rapides avec les informateurs clés, entretiens individuels approfondis et focus groupes).

La présente étude s'est déroulée en trois principales phases :

- La conceptualisation (la préparation) de l'étude qui a permis la rédaction du protocole de l'étude, sa soumission au Comité National d'Ethique et de Recherche et la mobilisation communautaire en collaboration avec les ONG communautaires exerçant dans les cinq localités de l'étude ;
- L'opérationnalisation (la collecte active de données) : dans chaque localité, il s'est agi de recruter et former le personnel de l'étude, d'organiser la distribution de l'objet unique, d'aménager les sites (bureau) de l'étude, d'organiser un évènement social, et enfin de réaliser la collecte et l'analyse des données comportementales et biologiques. Le recrutement des participants s'est fait par la méthode Respondent Driven Sampling (RDS) qui est une méthode de recrutement à l'initiative du répondant. La collecte a été réalisée dans chaque localité dans un lieu choisi conjointement avec les responsables de la communauté qui garantissait la confidentialité, l'anonymat et la sécurité des participants ; les tests VIH et syphilis ont été réalisés auprès de tous les participants adhérents et les résultats consignés ;
- La théorisation (traitement et analyse des données) : une double saisie des données biologiques et comportementales a été effectuée pour l'ensemble des localités de l'étude.

Les effectifs de participants pour chaque localité ont été les suivants : 350 HSH éligibles enrôlés à Abidjan, 250 HSH à Bouaké, 200 à Yamoussoukro, 150 respectivement à Gagnoa et à Agboville. Soit au total 1301 participants.

En plus, ce sont 66 entretiens qualitatifs qui ont été réalisés à Abidjan et 13 à Agboville.

Les estimations de taille de la population des HSH dans chacune des localités se sont faites en triangulant les résultats de quatre (4) méthodes différentes quand elles étaient applicables : la distribution d'objets uniques, l'évènement social, la méthode du facteur multiplicateur liée à l'appartenance à une ONG ou liée à l'utilisation des services de santé dédiés aux HSH. Ainsi les populations estimées au niveau de chaque localité sont : 5.892 HSH à Abidjan, 3.197 à Bouaké, 2.284 à Yamoussoukro, 1.440 HSH à Gagnoa et enfin 571 à Agboville. A partir de ces estimations, une extrapolation a été faite pour déterminer la taille nationale donnant une approximation de 59.040 HSH.

Concernant les caractéristiques sociodémographiques, on note que la moyenne d'âge des HSH enquêtés est de 24 ans avec un minimum de 18 ans et un maximum de 54 ans. 90% des HSH de l'effectif ont un âge compris entre 18-29 ans avec un pic dans la tranche d'âge de 18-24 ans (61%). Bouaké présente toutefois une spécificité avec un pic compris entre 25 et 29 ans. La majorité est célibataire (98%), a un niveau d'étude secondaire (60,5%) et est sans emploi (64,3%). Très peu ont un ou des enfants (13%).

L'étude s'est intéressée à l'identification en matière de genre et à l'orientation sexuelle des HSH enquêtés. Les données permettent ainsi de dire que les HSH dans leur majorité s'identifient comme des hommes (73,9%). Les autres se considèrent comme étant des femmes (22,23%) ou des transgenres (3,77%). Cette distribution est significativement différente selon les localités.

La majorité des HSH enquêtés se disent bisexuels (59,57%). Les homosexuels ou gay sont représentés à 38,36% et seuls 2,08% se déclarent hétérosexuels. Ces derniers sont retrouvés presque exclusivement à Abidjan (26/27).

Cette orientation sexuelle n'est connue que par 30% des familles des HSH. L'information à un membre de la famille diffère significativement selon les villes de l'étude. Ainsi, les proportions les plus importantes de HSH qui informent leur famille sur leur attirance sexuelle en direction des hommes se retrouvent dans les villes d'Abidjan et Gagnoa soit environ 37% respectivement, Agboville détient le score le plus bas (environ 20%). Les HSH redoutent en effet d'être refoulés par leur famille suite à cette annonce. 10,46% éprouvent déjà ce sentiment.

Pour les HSH, certains facteurs comme l'indépendance financière peuvent être des facteurs qui leur confèreraient l'aisance nécessaire pour ne pas subir, ou pour atténuer le blâme et la répression des autres.

10,15% des HSH interrogés ont déclaré pratiquer le commerce du sexe. Cette proportion semble toutefois sous-estimée eu égard aux résultats de l'analyse qualitative qui décrit une importante frange de HSH plutôt jeune comme professionnel du sexe non affiché. Les clients sont pour la plupart des personnes âgées et des européens. Le commerce du sexe se fait aussi bien en échange d'argent que de biens matériels. Les raisons évoquées par les HSH pour justifier leur

engagement dans le commerce du sexe sont le manque de moyen financier et la difficulté d'accès à l'emploi aggravée par la stigmatisation.

Les analyses des résultats biologiques donnent un taux de prévalence globale du VIH de 11,57% avec des valeurs allant de 29,34% de séropositifs dépistés à Abidjan, 10% à Yamoussoukro, 4,67% à Gagnoa, 4,55% à Agboville et 3,46% à Bouaké. La syphilis quant à elle n'a été retrouvée que chez 0,47% des participants au dépistage. Il faut dire que plus de la moitié des HSH (54,09%) a affirmé avoir fait le test du dépistage au cours des 6 derniers mois. Au niveau des localités, nous notons que les HSH de Bouaké (61,36%) et d'Abidjan (56,07%) ont plus recours au dépistage que ceux des autres villes. L'offre de service de dépistage est assurée principalement par les ONG (46,8%) et les cliniques privées ou hôpitaux publics (45%).

Alors que les signes ou symptômes d'IST ont été relatés par 34,7% de HSH (19,4% relatifs aux douleurs et brûlures à la miction, 5,9% de cas d'écoulement urétral anormal du pénis, 4,4% de verrues génitales, 2,8% de verrues anales, et 2,2% de cas de saignement du pénis) ; seuls 5,36% des répondants ont déclaré avoir déjà contracté au moins une IST : gonorrhée (3,57%), syphilis (0,78%), hépatite B (0,39%), herpès (0,31%), papilloma virus humain (0,16%), chlamydie (0,08%) et hépatite C (0,08%).

88,41 % de ceux-ci disaient avoir eu recours à un médecin ou un professionnel de la santé, 1,45 % respectivement à l'auto médication, aux guérisseurs et à une autre personne, contre 7,25 % qui n'ont eu recours à aucun type de traitement.

Ces résultats n'ont pas été confirmés par l'analyse qualitative qui rapportait quant à elle le recours aux tradipraticiens et l'automédication comme recours les plus fréquents à l'apparition de signes ou de pathologies. En effet, de nombreux facteurs découragent la fréquentation des centres de santé par les HSH : l'insuffisance de centres santé friendly, la stigmatisation par les prestataires de santé au sein des centres de santé publics ou privés et l'ignorance.

Ainsi, un peu plus d'un HSH sur 10 soit 15% déclarent éviter de fréquenter les structures de dépistage et de prise en charge des IST de crainte que les prestataires ne découvrent leur orientation sexuelle. Ceci est plus visible chez les HSH de Bouaké (20,3%), de Gagnoa (20%) et d'Abidjan (18,8%). Il ressort de l'analyse statistique des données que le fait que les HSH évitent les structures de dépistage et de traitement des IST et la ville de résidence sont liés ( $p$  de chi de Pearson est de  $0,000 < 0,05$ ).

Les résultats relatifs à la section sur l'utilisation des préservatifs montrent que de façon générale, l'usage des préservatifs est accepté par la majorité des HSH. Ainsi, 83,7% rapportaient une utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel avec un partenaire masculin.

Cette utilisation du préservatif par les HSH a été investiguée selon le type de partenaire (régulier, occasionnel ou clients chez les HSH professionnels de sexe), selon le sexe (féminin ou masculin), selon le type de rapport (anal ou vaginal, actif ou passif) et selon l'identité de genre du HSH.

Cet usage est plus élevé au cours des rapports sexuels vaginaux avec un partenaire féminin occasionnel : 88% des cas (contre 61% au cours des rapports anaux avec une femme) et au cours de rapports actifs avec un partenaire régulier : 81% des cas (contre 69% au cours des rapports passifs).

Il est moins fréquent au cours des rapports sexuels vaginaux ou anaux avec le partenaire sexuel féminin régulier (respectivement dans 65% et 49% des cas).

Avec leurs clients, 88,14% des HSH professionnels de sexe déclarent utiliser les préservatifs quel que soit le type de rapport.

Repartie selon le genre, la proportion d'utilisation du préservatif est de 85,62% chez ceux se considérant comme hommes, 78,47% chez les HSH qui se considèrent comme femme et 77,08% pour les transgenres.

Même en situation de mobilité, les HSH disent utiliser le préservatif : 62,12%. En effet, 36,89% des HSH hors de la Côte d'Ivoire continuent d'avoir des rapports sexuels dont 56,48% avec des partenaires occasionnel(le)s et 42,43% avec plus de 2 partenaires sexuels.

L'analyse qualitative désigne la consommation abusive d'alcool, la honte de se procurer un préservatif face à la stigmatisation ou encore la minimisation des risques comme principaux facteurs expliquant la non utilisation des préservatifs.

L'association préservatif-lubrifiant est encore moins fréquente : retrouvée chez seulement 27,95% des enquêtés. Il faut dire que l'accessibilité au gel lubrifiant est plus faible par rapport à celle du préservatif : 64,67% des HSH ont accès au gel lubrifiant contre 99% des HSH qui achètent ou reçoivent gratuitement les préservatifs.

Les centres de santé communautaires sont les principaux fournisseurs de gels lubrifiants et de préservatifs. Pour pallier au manque de gel lubrifiant, les HSH utilisent des matières telles que l'huile végétale, le beurre de karité, la salive, la pommade capillaire ou cutanée.

D'autres volets investigués au cours de l'étude sont la discrimination et la stigmatisation à l'égard des HSH. Il ressort ainsi que 22,98 % des HSH enquêtés ont subi de la discrimination de la part de leurs amis. D'autres la ressentent au niveau de l'environnement plus large. Elle se manifeste sous forme d'injures lancées en plein lieu public, d'aliénation, de blâme, de rejet. Par rapport aux éventuelles arrestations liées à leur orientation sexuelle, les HSH affirment à 96,85% n'avoir jamais été arrêtés par la police du fait de leur orientation sexuelle. Néanmoins, le nombre de HSH arrêté pour des raisons liées à leur orientation sexuelle a été le plus noté dans les villes de Gagnoa (6,7%) et d'Abidjan (5,4%). Toutefois, les propos recueillis au cours des entretiens qualitatifs, montre une stigmatisation de la part des hommes en armes qui se traduit par des contrôles inopinés nocturnes au cours desquels des HSH sont interpellés et détenus pendant au moins un jour. Plutôt que d'être protégés, les HSH sont brimés par les forces de l'ordre selon leurs déclarations.

Les violences physiques ou sexuelles se rencontrent bien souvent chez les HSH. Cette violence physique a été plus rapportée par les HSH qui résident dans les villes d'Agboville (65,5%), de Yamoussoukro (52,8%) et enfin d'Abidjan (47,2%). La relation entre la violence physique exercée chez les HSH et la ville de résidence est statistiquement significative ( $p$  de chi de Pearson est  $< 0,05$ ). Les plus exposés à ces violences parmi les homosexuels sont les personnes efféminées et les travestis. Ces derniers, à cause de leur apparence physique sont les plus faciles à reconnaître par la population. Ces actes de violences ont lieu principalement dans la rue et les espaces publics. Les militaires ont été cités par 4,8% des HSH comme étant les auteurs des violences physiques faites à leur endroit.

Sur les 1301 HSH répondants dans les différentes villes de l'étude, 18,1% ont affirmé avoir été forcés à avoir des rapports sexuels contre 81,9%. Les HSH qui habitent dans les villes d'Abidjan

(27,6%) et de Yamoussoukro (25,2 %) ont été les principales victimes. Les rapports sexuels forcés ont été perpétrés en grande partie par d'autres hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (39,04%) ou des copains/partenaires sexuels homme (32,46%).

Toutes ces conditions de vie difficiles jouent sur l'état mental des HSH. Plus de la moitié soit 54,2% se sont sentis abattus/déprimés/désespérés parmi lesquels 36% l'ont été pendant plusieurs jours. Ceci a été plus vécu par les HSH qui résident dans la ville de Yamoussoukro (65,2%), d'Abidjan (59,1%) et d'Agboville (51%). Il ressort de l'analyse statistique que le sentiment d'être abattu/déprimé/désespéré chez les HSH dépend de la ville de résidence ( $p$  de chi de Pearson est égal 0,000 donc inférieur à 0,05).

Pour y faire face, les HSH développent un réseau amical fort au sein même de la communauté. 90,32% des HSH enquêtés ont des relations amicales avec le réseau de HSH et un peu plus de la moitié (54,27%) ont déclaré entretenir des relations de confiance avec les autres membres de la communauté. Ceci se manifeste aussi à travers l'appartenance à une ONG communautaire : 40,81% des HSH ont déclaré être membre d'une ONG communautaire.

Ainsi, malgré quelques difficultés survenues au cours de l'enquête l'implication des communautaires a permis de mobiliser et garantir la participation des HSH des différentes localités.

## INTRODUCTION

D'après les estimations, en 2012, 35,3 millions (intervalle 32,2-38,8 millions) de personnes vivaient avec le VIH dans le monde. L'Afrique subsaharienne reste sévèrement touchée par l'épidémie et concentre 70 % de l'ensemble des nouvelles infections à VIH en 2012<sup>1</sup>. Pourtant des efforts importants ont été faits en matière de prévention, d'accès à la trithérapie, de réduction de la stigmatisation, de la discrimination permettant ainsi la réduction du nombre de nouvelles infections : 33% entre 2005 et 2013<sup>2</sup>.

Ces efforts sont cependant atténués par l'augmentation des comportements sexuels à risque notamment l'augmentation significative du nombre de partenaires sexuels dans certains pays (Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Afrique du Sud...) ou encore une baisse de l'utilisation du préservatif dans d'autres pays (Côte d'Ivoire, Niger, Ouganda, Sénégal)<sup>3</sup>.

Ces constats se font aussi bien au niveau de la population générale qu'au niveau des populations clés qui sont les populations les plus exposées au VIH/sida. Souvent marginalisées, la stigmatisation sociale dont elles font l'objet alimente leur vulnérabilité au VIH et inversement. Elles présentent des taux de prévalence bien au-dessus de ceux de la population générale. Selon les contextes épidémiologiques nationaux, on y retrouve les professionnelles du sexe et leurs clients, les usagers de drogues injectables, les transgenres, les personnes détenues ou incarcérées, les personnes en situation de handicap, les partenaires négatifs des couples séro-discordants, les travailleurs migrants ou toute personne à forte mobilité et les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH)<sup>4</sup>.

Dans ce groupe des HSH particulièrement, l'on note des taux de prévalence estimés à 19% en Afrique centrale et occidentale et à 15% en Afrique australe et orientale<sup>1</sup> soit en moyenne 19 fois le taux de prévalence chez les adultes hommes<sup>5</sup>.

De nombreux programmes sont mis en œuvre pour répondre aux besoins de cette cible en Afrique. Pour améliorer l'efficacité de ces programmes, il est important de disposer de données factuelles pouvant orienter la prise de décisions. C'est dans ce cadre que le consortium ENDA santé-JHU développe en collaboration avec les Ministères en charge de la Santé, des projets de recherche bio comportementale sur les IST et le VIH /sida en direction des populations clés dans différents pays.

La Côte d'Ivoire bénéficie du financement du Fonds Mondial pour la réalisation de l'Etude de Biologique et Comportementale (IBBS), en direction de deux types de populations clés : les professionnelles du sexe en 2014<sup>6</sup> et les HSH en 2015 pour cinq localités : Abidjan, Agboville, Bouake, Gagnoa et Yamoussoukro.

---

<sup>1</sup> ONUSIDA, 2013

<sup>2</sup> ONUSIDA, fiche d'information 2014 sur les statistiques mondiales

<sup>3</sup> ONUSIDA, Sida en chiffres, 2013

<sup>4</sup> Centre de ressources francophone sur le VIH /sida en Afrique, Plate - forme ELSA

<sup>5</sup> Papworth E et al. Epidemiology of HIV among female sex workers, their clients, men who have sex with men and people who inject drugs in West and Central Africa. J Int AIDS Soc. 2013;16 (suppl 3):18751).

<sup>6</sup> IBBS-PS, 2014, Abidjan

## CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Pays situé en Afrique de l'ouest, la Côte d'Ivoire est limitée au nord par le Burkina Faso, au sud par l'océan atlantique, à l'est par le Ghana et à l'ouest par le Libéria. Il couvre une superficie de 322 462 km<sup>2</sup>. Sa population, est estimée à 22 671 331 habitants en 2014<sup>7</sup>.

C'est l'un des pays de l'Afrique de l'Ouest les plus durement frappés par l'infection à VIH avec une prévalence de 3,7% au sein de la population générale en 2012<sup>8</sup>. Cette prévalence cache des disparités car elle est plus concentrée chez les populations clés dont les professionnelles de sexe (PS) (11,4%)<sup>9</sup> et les hommes qui ont des rapports sexuels avec les hommes (HSH) avec un taux de 18%<sup>10</sup>.

La vulnérabilité des HSH est tributaire de plusieurs déterminants tels que la stigmatisation, la discrimination, le cadre politique et juridique qui confinent cette population à la clandestinité créant ainsi des obstacles à l'accès au dépistage du VIH et des IST, à l'information, aux moyens de prévention, aux soins, aux traitements, aux services d'appui. Cette situation engendre une augmentation des risques de transmission du VIH parmi les HSH.

Les risques individuels encourus par les HSH sont évidents en ce qui concerne les Infections Sexuellement Transmissibles (IST). Concernant les comportements sexuels à risque, une étude menée en 2012 à Abidjan a montré que plus d'un tiers des HSH (35,0%) interrogés ont eu plus de trois partenaires sexuels hommes pour des rapports anaux au cours des 12 derniers mois. Lors du dernier rapport sexuel avec un homme, les préservatifs ont été utilisés dans une proportion de 69,6%. L'usage systématique du préservatif avec des hommes est peu fréquent puisque seuls 34,0% des HSH ont affirmé avoir toujours utilisé lors des rapports anaux au cours des 12 mois précédant l'étude. Seuls 26,7% des HSH utilisent de manière systématique des lubrifiants à base d'eau. L'utilisation conjointe et systématique du lubrifiant à base d'eau et du préservatif a été rapportée par 10,1% des HSH<sup>10</sup>. Toujours concernant ces facteurs de risques, pour les partenariats sexuels occasionnels, le caractère pressé et non prévu des relations sexuelles, dans la majorité des cas, de même que la consommation d'alcool et les rapports sexuels tarifés dans une moindre mesure, sont autant de facteurs pouvant influencer sur l'utilisation du préservatif.

Quelques études ont documenté en Côte d'Ivoire, les connaissances sur le VIH, la stigmatisation, l'offre de services, les cas de violences faites aux PS et aux HSH.

Ainsi, l'étude SHARM menée par PEPFAR en 2012 a permis de mesurer la prévalence de l'infection au VIH, de la gonococcie et de la chlamydie chez les HSH d'Abidjan. Elle a également déterminé les facteurs associés à l'infection au VIH et estimé la taille de la

---

<sup>7</sup> RGPH, 2014

<sup>8</sup> MSLS / INS/ MEASURE DHS 2012 : Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples (EDSCI-III 2011-2012)

<sup>9</sup> ENDA SANTE ,2014 : Rapport IBBS, PS, Abidjan

<sup>10</sup> PEPFAR 2012 : Etude sur le VIH et les facteurs de risques associés parmi les HSH à Abidjan, CI (SHARM 2012).

population. Toutefois, cette étude ne touchait qu'Abidjan et n'avait pas permis de donner une taille précise de la population de HSH.

Des programmes en majorité développés par des organisations non gouvernementales (ONG) communautaires offrent une prise en charge holistique à travers un paquet minimum d'activités pour les populations clés incluant notamment la réduction des violences perpétrées contre les minorités sexuelles et la lutte contre la stigmatisation et la discrimination.

En effet, des projets tels que : Projet de prévention et de prise en charge des professionnels du sexe (PPP), Projet de Prévention du Sida sur les Axes Migratoires de l'Afrique de l'Ouest (PSAMAO 1997-2014), Projet d'Assistance aux Populations hautement Vulnérables (PAPO-HV/2004-2009), Projet d'Urgence Multisectorielle de Lutte contre le Sida (PUMLS 2008-2011), Improving Access to Care and Treatment (IMPACT-CI/2010-2015), appuyés par les partenaires au développement ont eu pour but de promouvoir le changement de comportement et d'offrir des services de santé de qualité par le biais d'ONG dans différentes localités de la Côte d'Ivoire. De nombreux partenaires s'intéressent de plus en plus à ces cibles clés, notamment le Fonds Mondial, CDC-PEPFAR, l'USAID, les coopérations bilatérales, le système des nations Unies à travers les projets ces différents projets de même que des initiatives sous régionales (Projet Corridor Abidjan-Lagos, AFRICASO CI).

Les données disponibles sur le pourcentage de HSH atteint par les programmes de prévention du VIH indiquent que 31,4% des HSH sont atteints par les programmes en cours. En effet, sur 601 personnes interrogées, 189 sont atteints par les programmes de prévention du VIH. Selon cette même étude, sur 601 personnes interrogées, 368 ont affirmé avoir fait un test de VIH dans les 12 derniers mois et en connaissent le résultat soit 61%<sup>11</sup>.

Une autre étude menée au cours de la phase I du round 9 du Fonds Mondial portant sur une recherche qualitative auprès des HSH dans les villes de Bouaké, Gagnoa, Grand-Bassam et Yamoussoukro mettait en évidence les obstacles qu'ils rencontrent dans le cadre de l'accès aux services de prévention et de prise en charge des IST/VIH/sida. Elle montrait que les HSH de ces différentes localités, fréquentaient les structures de soins publiques principalement pour les affections courantes, non liées à leurs pratiques sexuelles. La prise en charge des IST se fait par automédication ou sur recommandation d'amis ayant eu les mêmes symptômes ou par la médecine traditionnelle surtout pour ce qui est des affections proctologiques.

Enfin, Les données de l'étude SHARM sur les HSH indiquent que sur 601 personnes testées pour le VIH, 113 ont reçues un résultat positif, soit une prévalence de 18,8% au sein de cette population. Le Rapport National GARP Côte d'Ivoire 2014 souligne la nécessité d'attirer l'attention sur les HSH et de faire de cette population une priorité de la lutte contre l'infection à VIH et le sida. Ce groupe pourrait constituer un relai de transmission du VIH au sein de la population, d'autant plus que certains HSH sont mariés ou entretiennent des rapports sexuels avec les femmes.

Ainsi, les risques accrus d'infection à VIH, les obstacles structurels rencontrés par les HSH et les PS et le fait qu'ils portent une part disproportionnée du fardeau de la maladie à VIH mettent

---

<sup>11</sup> Rapport National GARP Côte d'Ivoire 2014

en évidence la nécessité d'avoir de plus amples informations sur leurs tailles en Côte d'Ivoire, ainsi que leur accès aux services de prévention, de traitement et de soins.

Pour renforcer la coordination des interventions en direction des PHV, l'Etat de Côte d'Ivoire a mis en place le Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS), regroupant toutes les directions et programmes intervenant dans le domaine du VIH avec un focus sur les populations clés. Ce programme a pour défi de garantir un accès aux services de santé à travers la communication et la mobilisation sociale, la prévention, la prise en charge et le suivi évaluation, avec des actions spécifiques et plus renforcées en direction des populations les plus à risques sur toute l'étendue du territoire national.

La présente étude intervient pour compléter les données disponibles pour cinq localités. Elle fournit des données contextuelles qui permettront le développement de stratégies plus adaptées pour améliorer les déterminants comportementaux, la couverture programmatique et l'accès aux services de prévention et de prise en charge des IST/sida en Côte d'Ivoire.

## **Partie 1: OBJECTIFS DE L'ETUDE ET POPULATION CIBLE**

### **I. OBJECTIF GENERAL**

L'étude biologique et comportementale du VIH et de la Syphilis chez les HSH vise d'une manière générale à évaluer les programmes de prévention, de soins et de soutien en direction des HSH et à estimer leur taille dans les localités d'Abidjan, Agboville, Bouaké, Gagnoa et Yamoussoukro.

### **II. OBJECTIFS SPECIFIQUES**

Il s'agit plus précisément, pour chacune des cinq localités de l'étude (Abidjan, Bouaké, Gagnoa, Yamoussoukro et Agboville), de :

1. Produire la cartographie de la vulnérabilité des HSH ;
2. Evaluer l'utilisation des préservatifs par les HSH ;
3. Evaluer l'accès aux services de prévention offerts par les programmes en direction des HSH ;
4. Déterminer la prévalence du VIH et de la syphilis chez les HSH;
5. Déterminer la prévalence des IST et évaluer le recours aux soins ;
6. Fournir des données socio démographiques liées à la prise en charge des HSH ;
7. Estimer la taille des HSH dans les 05 villes.

### **III. POPULATIONS CIBLES**

Les populations cibles de l'étude sont les Hommes qui ont des rapports Sexuels avec d'autres Hommes (HSH) et les informateurs clés, résidant dans les localités de Gagnoa, Abidjan, Bouaké, Yamoussoukro et Agboville.

Dans le cadre de cette étude, nous avons adopté les définitions opérationnelles suivantes :

- Un HSH est une personne née et demeurant toujours physiquement de sexe masculin et ayant des rapports sexuels avec d'autres Hommes. Au près de cette cible ont été collectées les informations personnelles, liées à l'expérience individuelle de chaque participant. Cette cible a été consultée aussi bien pour l'approche quantitative, (bio-comportementale) de l'étude que pour l'approche qualitative ;
- Un Informateur Clé (IC) est une personne ressource, disposant d'informations pertinentes sur les HSH de par sa position de leader communautaire, par sa profession, ou par son expérience avec la communauté des HSH. Au près de cette cible seront collectées des informations structurelles, organisationnelles, liées à l'expérience collective ou institutionnelle. Cette cible ne sera utilisée que pour l'approche qualitative de l'étude.

L'éligibilité d'un participant potentiel a été évaluée par un membre du personnel de l'étude avec le processus de consentement. L'inclusion de la personne dans l'étude dépendra finalement de l'obtention de son consentement.

Cependant, selon que l'on soit Informateur Clé ou HSH, certains critères étaient intégratifs ou éliminatoires.

### **III.1. Critères de participation des HSH**

#### **III.1.1. Critères d'inclusion**

Les critères suivants étaient requis pour participer à l'étude :

- Etre né de sexe masculin,
- Etre âgé d'au moins 18 ans,
- Affirmer avoir eu des rapports sexuels anaux (actifs ou passifs) avec un homme au moins une fois au cours des 12 derniers mois (*Quantitatif*),
- Affirmer être un homme qui a des rapports sexuels avec d'autres hommes (*Qualitatif*),
- Habiter dans la localité de l'étude depuis au moins 3 mois,
- Etre capable de fournir un consentement pour sa participation,
- Se présenter au site avec un coupon valide (sauf les graines) (*RDS uniquement*),
- Donner son consentement pour participer à l'étude.

#### **III.1.2. Critères d'exclusion**

- Etre né de sexe féminin,
- Etre âgé de moins de 18 ans,
- Affirmer ne pas avoir eu des rapports sexuels anaux (actifs ou passifs) avec un homme au moins une fois au cours des 12 dernier mois. (*Quantitatif*),
- Affirmer ne pas être un homme qui a des rapports sexuels avec d'autres hommes (*Qualitatif*),
- Habiter la localité depuis moins de 3 mois,
- Démontrer une incapacité mentale ou être sous l'influence de substances (drogues, alcool,...) ou à des capacités affaiblies à cause d'une maladie empêchant la compréhension des procédures de l'étude et l'obtention du consentement éclairé,
- Ne pas disposer d'un coupon valide (sauf les graines, *RDS uniquement*),
- Avoir déjà participé au volet quantitatif de l'étude (*RDS uniquement*),
- Ne pas donner de consentement pour participer à l'étude.

*Il n'y avait pas de restrictions ethniques ou de genre pour l'éligibilité des participants HSH et ceux ci n'avaient pas besoin de fournir de justificatif de résidence dans la localité enquêtée.*

## **III.2. Pour les informateurs clés:**

### **III.2.1. Critères d'inclusion**

- Etre âgé d'au moins 18 ans,
- Avoir des connaissances dans le domaine des populations clés à travers le travail ou l'interaction sociale.
- Etre mentalement sain et capable de fournir un consentement à participer,
- Donner son consentement pour participer à l'étude.

### **III.2.2. Critères d'exclusion**

- Etre âgé de moins de 18 ans
- Ne pas avoir de connaissance dans le domaine des populations clés ou travailler avec ces population depuis moins d'un an.
- Démontrer une incapacité mentale, ou être sous l'influence de substances (drogues, alcool,...) ou avoir ses capacités affaiblies à cause d'une maladie empêchant la compréhension des procédures de l'étude et l'obtention du consentement éclairé
- Ne pas donner son consentement pour participer à l'étude.

## **Partie 2: ASPECTS METHODOLOGIQUES**

### **I. VOLET QUANTITATIF**

#### **I.1. Calcul de la taille de l'échantillon**

Selon Salganik 2006<sup>12</sup>, la taille de l'échantillon pour une étude sur la prévalence du VIH basée sur la méthode RDS peut être estimée en utilisant la formule suivante :

$$n = \text{deff.} \frac{P_A(1 - P_A)}{(\text{se}(\hat{P}_A))^2}$$

Où n = taille de l'échantillon, deff = effet du plan d'échantillonnage et P = prévalence supposée.

#### **I.2. Recrutement : échantillonnage basé sur les répondants ou méthode « RDS »**

La méthode RDS a été utilisée pour recruter les participants. Le RDS est une méthode de recrutement par les pairs souvent utilisée pour créer un échantillon à partir de 3 graines sélectionnées par localité. Ces premiers participants, appelés "graines" ont ensuite été invités à recruter d'autres HSH, à partir d'une série de chaîne de référence d'échantillonnage. Chaque participant a reçu un certain nombre de coupons de recrutement à distribuer aux participants potentiels au sein de leur propre réseau. Cela a limité le nombre de personnes recrutées par chaque participant.

L'éligibilité des participants potentiels était vérifiée dès le premier contact avec l'équipe sur le site de l'enquête et avant administration du formulaire de consentement. Sauf indication contraire, les critères d'éligibilité mentionnés plus haut s'appliquaient à toutes les étapes de l'étude, à la fois quantitative et qualitative.

---

<sup>12</sup> Salganik, Matthew J. 2006. "Variance Estimation, Design Effects, and Sample Size Calculations for Respondent-Driven Sampling." *Journal of Urban Health : Bulletin of the New York Academy of Medicine* 83 (6 Suppl) (November): i98–112. doi:10.1007/s11524-006-9106-x.

### I.2.1. Sélection des graines

Les graines ont été recrutées parmi les HSH impliqués dans des programmes de prévention du VIH. Le recrutement a démarré avec 3 graines par site. Ces premières graines ont servi de base à la chaîne de recrutement. Les graines recevaient chacune trois (3) coupons spécifiques à l'étude qui leur permettaient de recruter leurs pairs HSH. Eux à leur tour, recevaient également trois (3) coupons et recrutaient leurs pairs. Ce processus s'est poursuivi jusqu'à ce que la taille de l'échantillon dans chaque ville soit atteinte.

Les trois graines initiales avaient des caractéristiques sociodémographiques différentes (par exemple, une graine avait moins de 21 ans et les autres entre 24-30 ans et plus de 34 ans respectivement). Le niveau de scolarité, l'état civil, les activités professionnelles, le positionnement sexuel et le statut VIH variaient également.

### I.2.2. Outils de recrutement

Le recrutement par RDS s'est fait grâce à des scripts de recrutement et de coupons. Le coupon était similaire à une carte de visite qui présente l'étude sans identifier le porteur comme étant HSH. Il comprenait des informations sur le site de l'étude et un numéro d'identification anonyme. Les scripts de recrutement quant à eux étaient de courts récits donnés aux participants qu'ils utilisaient pour le recrutement de leurs pairs. Ces scripts étaient brefs et contenaient des informations sur l'étude et le mode de participation. Les coupons et les scripts de recrutement ont été perfectionnés au cours du volet qualitatif.

Les logiciels *RDS Coupon Manager* et *Netdraw* ont été utilisés pour suivre la distribution des coupons, la dispensation des compensations et la surveillance globale des caractéristiques des participants.

La figure 1 montre un réseau de recrutement propagé à partir d'une graine.

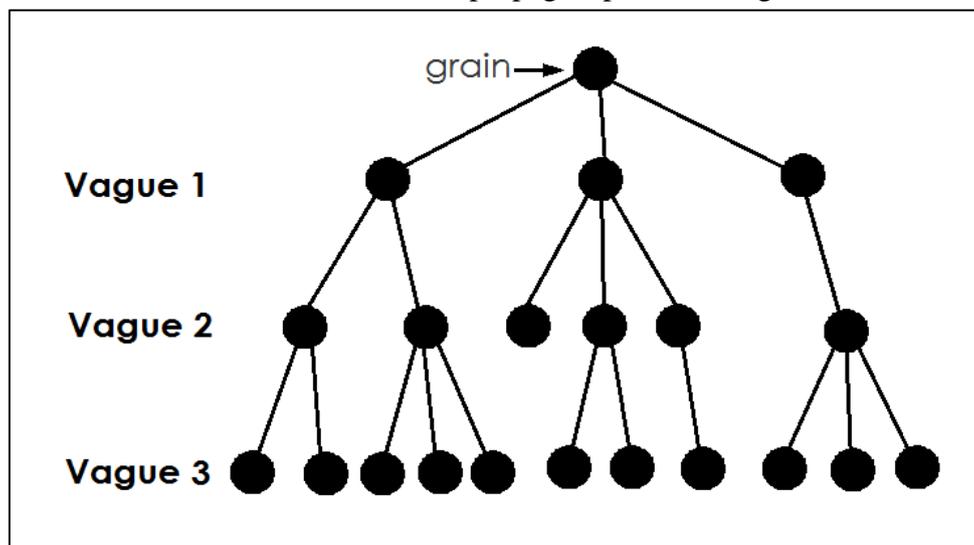


Figure 1: chaîne de recrutement selon la méthode RDS

### **I.3. Enquête comportementale**

Pour caractériser les connaissances, attitudes, perceptions des HSH, tous les participants recrutés par le biais du RDS ont été soumis à un questionnaire d'enquête structuré portant sur leurs niveaux individuels de connaissances sur le VIH, leurs comportements à risques, leurs pratiques sexuelles, ainsi que les facteurs socio-structurels, tels que leurs niveaux de cohésion sociale, leurs expériences en matière de stigmatisation, de violence et de discrimination et les difficultés d'accès à des services appropriés de soins de santé.

### **I.4. Tests biologiques**

A la suite de l'administration du questionnaire, les HSH ont été dépistés pour le VIH et la syphilis. Pour ce faire, une salle a été réservée au niveau du site de l'étude pour servir de laboratoire. Tous les tests ont été effectués selon les normes de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et les directives nationales en vigueur en Côte d'Ivoire y compris le counseling pré et post tests.

A Abidjan, la collecte des données biologiques s'est déroulée dans les locaux de l'ONG SOLIDARITE PLUS et la clinique de Hope CI (CASM) et a duré 10 semaines. A Gagnoa, la collecte s'est faite au niveau du Centre de Dépistage Volontaire (CDV) de l'ONG Fromager Sida Stop du 05 Mai au 06 Juin 2015. Celle de Yamoussoukro s'est faite dans les locaux de l'ONG ASAPSU au quartier millionnaire du 01 Septembre au 03 Novembre 2015. A Bouaké, la collecte a duré du 07 au 14 avril 2015 et enfin à Agboville, la collecte de données s'est déroulée dans les locaux de l'ONG M'Pété du 25 janvier au 29 février 2016.

#### **I.4.1. Test rapide du VIH**

Des tests de dépistage rapide ont été réalisés par la piqûre du bout du doigt sur le site d'étude à la fin du conseil pré test par un personnel qualifié. Le "DETERMINE VIH" a été utilisé pour le test de dépistage préliminaire du VIH. En cas de résultat préliminaire positif, le "STATPAK" a été ensuite utilisé comme test de confirmation. Si le "STATPAK" aboutissait à un résultat négatif, le résultat était déclaré indéterminé et le participant invité à aller faire le test dans un mois auprès d'une structure habilitée.

#### **I.4.2. Test rapide de la syphilis**

La technique de dépistage rapide à l'aide des Tests spécifiques de Dépistage Rapide (TDR) de la Syphilis a été utilisée. Cette stratégie recommandée par l'OMS permet de dépister toute forme de syphilis. Les tests rapides sont simples d'utilisation, sans matériel spécifique et très pratiques sur le terrain. Il s'agit de test rapide immuno-chromatographique pour la détection qualitative des anticorps (IgG et IgM) anti Tréponème Pallidum (TP) dans le sérum, le plasma ou le sang total en vue d'établir un diagnostic de Syphilis.

Dans le cadre de l'étude, en cas de positivité au TDR de la Syphilis, une prise en charge médicale était systématiquement et gratuitement proposée au participant.

### **I.4.3. Communication des résultats des tests de dépistage et conseils post dépistage**

Les résultats des tests du VIH et de la syphilis ont été communiqués aux participants sur le site de l'étude, 15 minutes après avoir fait le test. Les messages contenus dans le conseil post-dépistage ont été adaptés aux résultats du test de dépistage des enquêtés et à leurs profils de risque en suivant les directives nationales pour le conseil, le dépistage du VIH et les services d'orientation pour la prise en charge antirétrovirale VIH. Le conseil post-dépistage comprenait des stratégies pour la réduction des comportements à risque, le maintien de la réduction des risques, (par exemple, l'utilisation du préservatif, la non-consommation de drogues).

Les conseils donnés aux personnes infectées par le VIH comprenaient une évaluation des besoins psychosociaux, une discussion sur la vie séropositive, le traitement et les soins, et les questions liées à la discrimination. La transmission du VIH et de la syphilis à des partenaires a été également discutée et des stratégies de changement de comportement abordées.

Des préservatifs, du gel lubrifiant ainsi que des brochures sur les IST et le VIH ont été offerts gratuitement à tous les enquêtés.

### **I.4.4. Contrôle qualité du dépistage**

Pour le contrôle qualité, un prélèvement sur DBS (papier buvard) a été fait sur tous les prélèvements dépistés positifs, et un dixième des participants dépistés négatifs.

En effet, cinq gouttes de sang supplémentaire ont été collectées sur papier buvard pour le contrôle qualité. Chaque papier filtre après séchage de 48 à 72 heures, a ensuite été mis dans un petit sachet Ziplock (Enveloppe Glacine) accompagné d'un dessiccateur fourni à cet effet. L'ensemble des sachets a été rangé, à raison de 10 petits sachets Ziplock dans un grand sachet Ziplock accompagné d'un indicateur d'humidité. Les grands sachets Ziplock empaquetés dans de grosses enveloppes ont été acheminés vers l'Institut Pasteur Côte d'Ivoire, laboratoire commis au contrôle qualité. Sur chaque papier filtre était écrit un code patient dont le numéro est le même que celui utilisé comme identifiant de l'enquêté.

## **I.5. Estimations de la taille des HSH au niveau des localités et au niveau national**

Les estimations de la taille de la population présentées dans ce document ne sont pas seulement pour les villes mais incluent les zones urbaines avoisinantes retrouvées dans l'échantillon de l'étude. Ceci du fait que les réseaux de HSH ne sont pas limités strictement aux villes et ont accès à l'offre de services déployés par les ONG en direction de ces populations. Par exemple, l'estimation de la taille des HSH pour Abidjan a tenu compte de Bingerville et Anyama.

Les résultats ont été obtenus à partir de la moyenne des tailles estimées selon 4 méthodes différentes dans chaque ville : objet unique, événement social, méthode du multiplicateur.

### **I.5.1. Méthode objet unique**

La méthode de l'objet unique ou « Unique Object Multiplier » consiste à distribuer aux HSH un objet unique avant le début de l'étude. Au cours de l'enquête quantitative, une question sur la réception de l'objet unique était posée. L'estimation de la taille est faite en rapportant la

proportion de participants à l'étude qui ont reçu l'objet unique par rapport au nombre d'objets uniques distribués.

Si  $n_1$  est le nombre d'objets distribués;  $n_2$  est le nombre total de participants à l'étude et  $m$  est le nombre de participants qui ont reçu l'objet, alors la proportion de participants ayant reçu un objet unique est de :  $m/n_2$ . Pour retrouver la population totale  $p$ , il faudra appliquer la règle de trois :

M	$n_1$
$n_2$	P

D'où l'estimation de  $p$ , population totale (Paz-Bailey 2011):

$$P = n_1 * n_2 / m$$

$$p = 1 / (m/n_2) * n_1$$

Ainsi, dans les différentes localités de l'étude, les objets uniques ont été distribués entre 02 et 03 semaines avant le début de ladite collecte de données par les pairs éducateurs et leaders communautaires :

- à Yamoussoukro, 10 pairs éducateurs et leaders communautaires issus des ONG RSB et ASAPSU ;
- A Agboville, 12 pairs éducateurs émanant de Ruban Rouge CI et Arc-en-ciel Plus ;
- A Bouaké, 15 pairs éducateurs et leaders communautaires issus de l'ONG SECOURS SOCIAL ;
- A Abidjan, 47 pairs éducateurs émanant de Ruban Rouge CI, Alternative CI et Arc-en-ciel.
- A Gagnoa, ce sont 5 pairs éducateurs et leaders communautaires qui ont assuré la distribution des objets uniques.

### I.5.2. Méthode du multiplicateur - membres d'ONG/ utilisateurs de services

Cette méthode utilise la même formule mathématique que celle de l'objet unique, en se basant sur l'adhésion des participants à une organisation communautaire dans un premier temps et l'utilisation des services médicaux dans un second temps.

Dans cette méthode  $p$  est l'estimation de la population,  $n_1$  est le nombre de personnes qui ont utilisé les services de santé ou le nombre d'adhérents à l'ONG,  $n_2$  est le nombre total de participants à l'étude, et  $m$  est le nombre de participants à l'étude qui ont utilisé les services de santé ou qui sont membres de l'ONG.

Les ONG ont fourni les informations sur le nombre d'adhérents et le nombre de bénéficiaires des services de santé.

La méthode du multiplicateur est exclue si l'hypothèse d'indépendance de chaque échantillon n'est pas remplie.

Pour Gagnoa, où il n'y avait pas d'ONG identitaire, la méthode du multiplicateur appliquée à l'adhésion de l'ONG n'était pas valable. Par contre, pour Abidjan qui comporte 2 ONG de HSH, la méthode a été appliquée en agglomérant les données des deux ONG.

### I.5.3. Méthode d'évènement social

Pour chaque localité, les participants ont choisi le type d'évènement social à organiser. L'estimation de la taille de la population à l'aide de l'évènement social s'est faite de la même manière que celle de l'objet unique.

La proportion de participants RDS ayant participé à l'évènement social a été multipliée par le nombre d'objets distribués. La taille estimée était ainsi calculée:

D'où l'estimation de  $p$ , population totale (Paz-Bailey 2011):

$$P = n1 * n2 / m$$

$$p = 1 / (m/n2) * n1$$

- $n1$  nombre de personnes invitées à l'évènement social
- $n2$  nombre total de participants à l'étude
- $m$  le nombre de participants à l'étude qui ont été à l'évènement social
- A Abidjan, l'évènement social dénommé « soirée Gnara » s'est tenu le samedi 21 mars 2015 à l'espace Ambassadeur de la Riviera II de 20h à l'aube.
- L'évènement social dénommée « Soirée Glamour » s'est tenu le samedi 02 mai 2015 au sein du CDV de Gagnoa;
- Bouaké, la soirée DIVA s'est tenue le 25 juillet à l'espace l'Orientale sis au quartier Kennedy ;
- Yamoussoukro : L'évènement social dénommée « soirée Fashion » s'est tenu le samedi 29 août 2015 au sein de l'espace le Manguira;
- Agboville, l'évènement social dénommé « soirée Elégance » s'est tenu le samedi 23 janvier 2016 à la salle de réception de l'hôtel Malthus II de 21H à l'aube.

### I.5.4. Etapes de l'analyse

Nous avons estimé la population HSH dans chaque ville en utilisant les différentes méthodes lorsqu'elles étaient applicables. Nous avons ensuite effectué une analyse de chaque méthode en utilisant des proportions ajustées RDS et obtenu des estimations et des limites crédibles pour chaque méthode et selon la ville.

- (i) La moyenne de la taille des populations à partir des méthodes valables a permis d'obtenir l'estimation de la taille des HSH pour chaque ville.
- (ii) Pour calculer les proportions de la population de HSH pour chaque ville, nous avons procédé ainsi : Parce que 90% des participants de notre étude avait entre 18-29 ans, nous avons recherché la proportion de cette tranche d'âge dans la population masculine de chaque ville en nous basant sur les données RGPH 2014.

- (iii) En supposant que cette proportion des HSH est la même dans la tranche d'âge 15-49 ans, nous avons ré-estimé la taille de la population dans ce groupe d'âge en utilisant la proportion estimée à l'étape 3.
- (iv) Le nombre et le pourcentage des HSH dans les zones urbaines de Côte d'Ivoire dans les limites crédibles ont été déterminés à partir des moyennes spécifiques des localités.
- (v) Pour obtenir la taille estimée au niveau national, nous nous sommes servis de la proportion moyenne de la population des HSH dans les 5 localités, rapportée à la population nationale des hommes de 18 ans et plus.

## **II. VOLET QUALITATIF**

### **II.1. Taille de l'échantillon**

Un échantillon de commodité a été défini pour cette méthode. Ainsi, il s'est agi de conduire 03 à 06 focus groups avec 06 à 08 participants par focus group, ce qui a donné un maximum de 48 participants par localité.

Pour les entretiens individuels, l'on a retenu 40 HSH et 20 informateurs clés.

### **II.2. Collecte des données**

La collecte des données qualitatives s'est faite grâce aux méthodes de recherche spécifiques suivantes :

- Les entretiens individuels rapides avec les informateurs clés
- Les entretiens individuels approfondis avec les HSH
- Les focus groups avec les HSH

#### **II.2.1. Entretiens individuels rapides avec les informateurs clés**

Ce sont des entretiens semi-structurés qui ont permis d'aller en profondeur et comprenaient les domaines suivants :

- (1) les caractéristiques sociodémographiques
- (2) Connaissances concernant le VIH et l'auto-évaluation de la séropositivité
- (3) les pratiques et comportements sexuels à risque
- (4) les offres de services et obstacles aux soins de santé
- (5) la dynamique communautaire
- (6) les typologies des HSH
- (7) la santé mentale et l'utilisation de drogue et d'alcool.

## **II.2.2. Entretiens individuels approfondis avec les HSH**

Il s'agissait d'entrevues individuelles conduites par un guide d'entretien semi-structuré élaboré à cet effet. Le guide abordait l'expérience et les pratiques des HSH de manière générale, l'organisation et les réseaux de HSH, leurs connaissances et pratiques en matière de prévention du VIH, de prise en charge des IST et du VIH, leur vécu sur la stigmatisation et la discrimination. Enfin, on a recueilli leurs suggestions pour l'amélioration des services de prévention et de prise en charge à l'endroit des HSH.

## **II.2.3. Focus groups**

Ce sont des discussions de groupe entre HSH objectivement sélectionnés. Ces discussions ont été facilitées par un personnel qualifié et avec les membres de la communauté du site. Les questions portaient sur les données sociodémographiques, les réseaux sexuels, l'emplacement des services de santé visités, la stigmatisation (perçue ou vécue), l'utilisation antérieure de drogues injectables ou non injectée et la divulgation de l'activité ou de l'orientation sexuelle aux prestataires de santé.

## **II.3. Analyse et traitement des données**

Les entretiens ont été enregistrés et retranscrits pour l'analyse. Les retranscriptions ont été relues afin d'identifier les thèmes communs qui revenaient le plus souvent, et des codes étaient développés et appliqués à toutes les retranscriptions. Les textes codifiés ont ensuite été extraits de chaque interview pour une analyse avec le logiciel atlas (version 5.2, Scientific Software Development GmbH, Eden Prairie, MN). Le texte codifié était lu pour identifier des thèmes ou déterminants qui émergeaient le plus (les plus récurrents). Des liens ont été établis entre eux à travers des mémos, parallèlement aux données y afférentes dans Atlas.ti. Des matrices ont été créées pour comparer les données par type de répondant (HSH, acteurs de projets, décideurs et leaders communautaires). Les résultats ont été corroborés en recherchant dans les données textuelles des déclarations divergentes des résultats, ou toute autre déclaration non prise en compte. Le texte codifié a été également restitué dans son contexte narratif pour s'assurer de la validité de l'analyse. Afin d'améliorer la validité des résultats, les premières vérifications et interprétations se sont faites avec les HSH. Les résultats préliminaires ont été présentés à l'ensemble des enquêteurs et collaborateurs de l'étude pour discussion.

## **III. CONSIDERATIONS ETHIQUES**

L'étude a reçu avant sa mise en œuvre les approbations du Comité Nationale d' Ethique et de Recherches de Côte d'Ivoire et du comité éthique de JHU.

Le personnel de l'étude a été formé sur les aspects éthiques de la recherche en utilisant des modules de la "Collaborative Institutional Training Initiative " (CITI) disponibles en ligne. Tous les membres de l'équipe chargée de la collecte des données ont été formés sur la protection des sujets humains, la confidentialité et les techniques d'entretiens sur des questions sensibles.

L'équipe chargée de l'enquête a également suivi une formation sur le caractère sensible en lien avec les populations les plus vulnérables, la recherche sur les sujets humains et l'éthique avant le démarrage de l'étude.

Pour réduire le risque social potentiel lié à la participation à l'étude, dans chacune des localités, un local a été choisi comme site. Le choix du local de site d'étude a résulté de discussions avec les membres des communautés. Afin d'assurer la sécurité des participants, la confidentialité et limiter les inconvénients, le site choisi devait être facilement accessible aux HSH, sécurisant, privé et sans aucun lien connu avec les HSH.

Les informateurs clés n'ont pas eu à aborder la vie privée des participants. Les entretiens avec les informateurs clés ont eu lieu soit au niveau du site de l'étude soit dans un autre endroit privé choisi par le participant.

Au cours du recrutement, le coupon ne portait ni le numéro de téléphone ni le lieu où se trouve le site de l'étude. Il ne portait pas non plus les critères d'éligibilité ou l'objet de l'étude. On ne leur demandait pas de fournir des informations personnelles liées à leurs contacts ou à ceux de leurs recrues.

En arrivant sur le site de l'étude, tout participant potentiel était reçu en privé par le préposé à l'entretien afin de déterminer son éligibilité. Ceux qui étaient éligibles étaient informés de l'objet et des objectifs de l'étude et on leur demandait leur consentement à participer. Ils étaient également informés des procédures de l'étude, de la confidentialité de l'information qu'ils fourniraient et de leurs droits en tant que participants. On leur signifiait qu'ils pourraient refuser de répondre à toute question ou quitter l'étude à tout moment. Pour la phase quantitative, la version française du formulaire de consentement sera lue devant le participant. Les personnes éligibles devaient donner leur consentement écrit pour l'enquête et pour les tests biologiques dans la phase quantitative de l'étude de même que celles souhaitant participer au volet qualitatif soit pour l'entretien individuel uniquement soit pour les discussions de groupes soit encore pour les deux.

Tous les formulaires de collecte de données ont ensuite été conservés gardés dans un classeur opaque lors du transport au siège et stockés dans un réceptif fermé à clé.

Dans le cadre des focus-group, les membres du personnel de l'étude ont pris toutes les dispositions nécessaires afin de garantir la confidentialité durant tout le processus. Ainsi, excepté lors de la programmation des entretiens, les noms des HSH et ceux des organisations auxquelles ils appartiennent ou collaborent n'ont pas été recueillis ou associés à aucun des dossiers numériques ou aux transcriptions d'entretiens. La copie imprimée de la liste de contacts était gardé dans un placard fermé à clé et une version électronique dans un ordinateur protégé par un mot de passe. Seuls les préposés aux entretiens programmant les participants avaient accès à ces documents, après autorisation du coordonnateur du site. Au cours des entretiens approfondis et les groupes de discussion menés dans une salle privée sur le site de l'étude, les participants n'étaient pas obligés d'utiliser leur vrai nom.

Pour les groupes de discussion, il était demandé aux participants de ne pas partager des informations apprises au cours de l'entretien avec d'autres personnes. Cependant, il était

possible que cela se passe. Tous les participants aux groupes de discussion ont donc été informés de ce risque.

il faut également remarquer que les enquêtes, les entretiens et les focus groupes ne couvraient que des thèmes liés à la santé personnelle, à l'orientation sexuelle, à la stigmatisation et à la discrimination pouvant susciter de difficiles émotions pour les participants aux entretiens.

Pour toutes les activités de l'étude, aucune personne autre que le préposé aux entretiens, l'agent assurant la prise des notes (focus groupes) et le(s) participant(s) n'était autorisée à entrer dans la salle au moment de la collecte des données.

Les participants ont reçu une compensation primaire pour avoir participé à l'étude, une compensation secondaire pour chaque pair éligible recruté et le remboursement de leurs frais de transport. Ainsi, chaque participant a reçu 3.000 FCFA comme remboursement de frais de transport à chacune des deux visites programmées par l'équipe de l'étude; une compensation de 2.000f pour le temps passé sur le site au cours de la première visite ; et une dernière compensation de 1.000 FCFA pour chaque individu recruté, qui a effectivement participé à l'étude. Le paiement pour chaque activité était effectif au moment de sa participation à cette activité. Les participants n'ont donc pas eu à subir de conséquence s'ils ne passaient pas par toutes les phases.

## Partie 3: PRINCIPAUX RESULTATS

### I. EFFECTIF ENQUETE

#### I.1. Phase quantitative

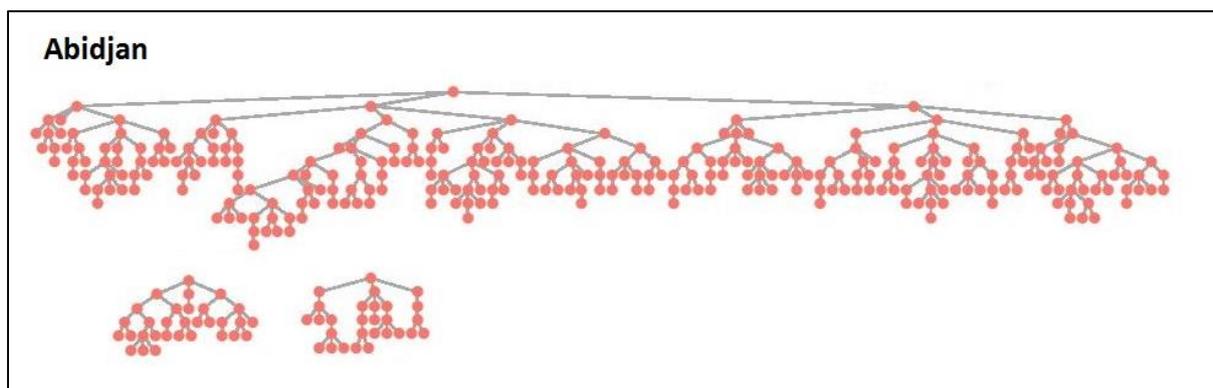
En supposant un effet du plan d'échantillonnage de 02, et une erreur standard ne dépassant pas 0,03, la taille des échantillons estimés et obtenus sont présentés dans le tableau ci-dessous pour chaque localité.

Tableau 1 : Effectif des participants par localité

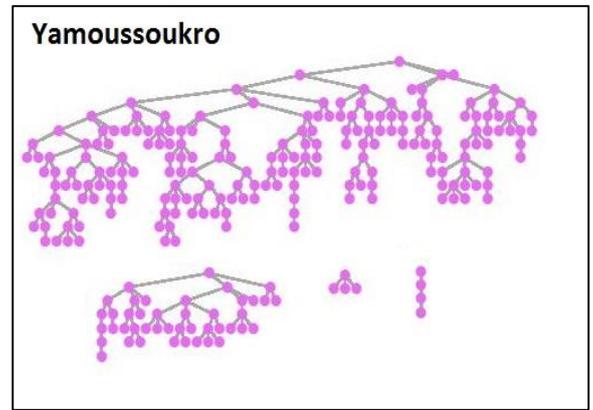
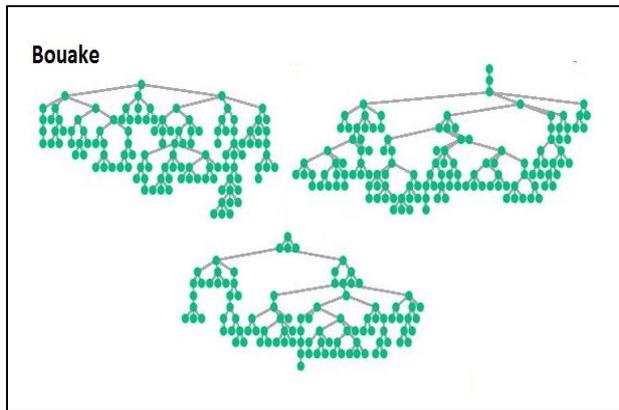
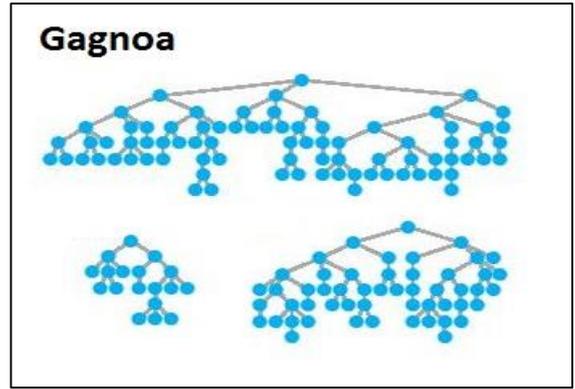
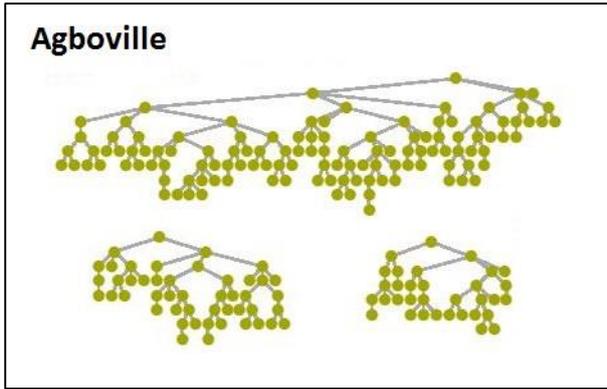
Ville	Echantillon estimé	Echantillon recruté
Abidjan	350	351
Yamoussoukro	200	250
Bouaké	150	350
Gagnoa	150	150
Agboville	200	200
<b>Total</b>	<b>1 050</b>	<b>1 301</b>

Au total 1.301 HSH ont participé à l'étude dans les 5 localités : 351 à Abidjan, 350 à Bouaké, 250 à Yamoussoukro, 200 à Agboville et 150 à Gagnoa.

Le recrutement s'est fait sur la base de 03 graines. Les graphiques RDS par localité sont ainsi présentés :



Graphique 1: Recrutement Abidjan



Dans toutes les cinq localités, le recrutement a débuté avec 3 graines. Seule la localité de Yamoussoukro a eu besoin d'une 4<sup>ème</sup> graine pour atteindre l'échantillon recherchée. De plus pour l'ensemble des 05 localités, les chaînes de recrutement les plus importantes sont issues des graines rattachées à une structure identitaire ou d'une structure de prise en charge dédiée aux HSH.

## I.2. Phase qualitative

La phase qualitative s'est tenue uniquement à Abidjan et Agboville. Au cours de la collecte de données qualitatives, nous avons reçu en tout 96 HSH à Abidjan et 22 HSH dans la localité d'Agboville.

La répartition s'est faite comme suit :

Tableau 2 : Répartition des enquêtés en fonction du type d'entretien

Type d'entretien	LOCALITE		
	ABIDJAN	AGBOVILLE	TOTAL
Entretien avec Informateur clés (IC)	20	3	23
Entretien individuel approfondi avec les HSH	40	7	47
Discussion de groupe ou Focus group (FG)	6	3	9
Total	66	13	79

## II. EFFECTIFS DES PARTICIPANTS AUX DIFFERENTES METHODES D'ESTIMATION DE TAILLES

	Abidjan	Agboville	Bouaké	Gagnoa	Yamoussoukro
<b>Objet unique</b>					
Nombre d'objets uniques distribués	350	150	337	127	200
Nombre de participants à l'étude qui ont l'objet unique reçus	83	53	145	46	79
Taille de l'échantillon	350	200	350	150	250
Proportion de participants à l'étude ayant reçu l'objet unique	24%	27%	41%	31%	32%
Taille estimée	1 476	566	813	414	633
<b>Evènement social</b>					
Nombre de participants à l'évènement social	178	97	150	88	78
Participants à l'étude qui a assisté à l'évènement social	64	60	147	46	77
Taille de l'échantillon	350	200	350	150	250
Proportion de participants à l'étude qui ont assisté à l'évènement social	18%	30%	42%	31%	31%
Taille estimée	973	323	357	287	253
<b>Service multiplicateur</b>					
Nombre de HSH enregistrés au niveau de services de santé	376		194	96	143
Nombre de participants à l'étude qui utilisent les services de santé	86		99	23	39
Taille de l'échantillon	350		350	150	250
Pourcentage de recapture	25%		28%	15%	16%
Taille estimée	1530		686	626	917
Nombre de HSH membres d'une ONG	584	343	265		55
Nombre de participants, membres d'une ONG	106	93	33		41
Taille de l'échantillon	350	200	350		250
Proportion de participants à l'étude qui sont membres d'une ONG	30%	47%	9%		16%
Taille estimée	1928	738	2811		335

La méthode du service multiplicateur n'était pas applicable à Agboville pour l'utilisation des services car Agboville ne dispose pas de centre dédié. De même pour cette méthode basée sur l'appartenance à une ONG, la ville de Gagnoa n'a pas été prise en compte. Par contre pour Abidjan qui compte deux ONG, les données ont été additionnées.

Les méthodes d'estimation étaient également exclues si plus de 90% des personnes touchées par le moyen de mobilisation participaient à l'étude. Ce qui était le cas pour Bouaké et Yamoussoukro pour l'évènement social.

### III. ESTIMATION DES TAILLES DES HSH

La population de HSH d'Abidjan est estimée à 5.892 HSH. Elle est suivie de Bouaké avec 3.197 HSH. Puis viennent les localités de Yamoussoukro avec 2.284 HSH, Gagnoa 1.440 et enfin Agboville avec le plus petit effectif soit 571.

Tableau 3 : Présentation des tailles estimées de populations de HSH par localité

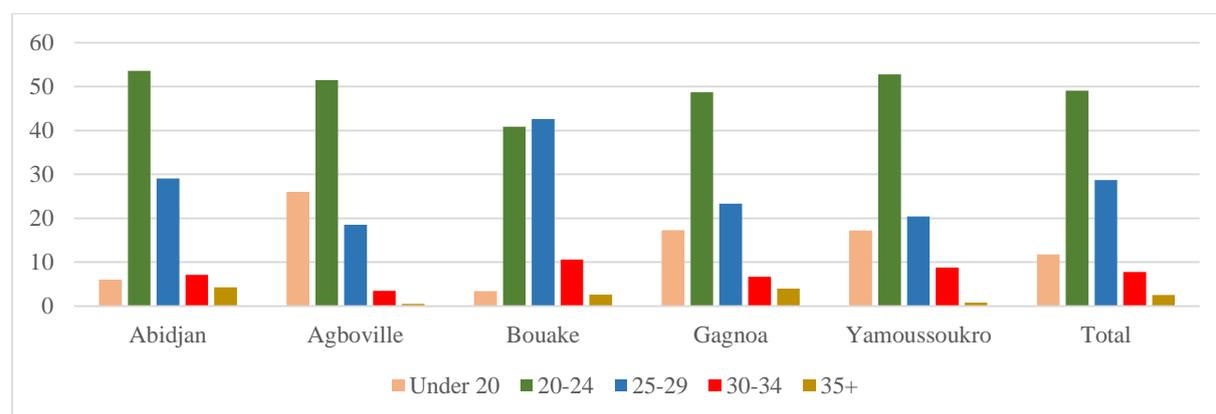
Localité	Taille estimée	Intervalle		Population masculine 15-49 en ville	Pourcentage de la taille estimée	Intervalle	
		Min	Max			Min	Max
Abidjan	5 892	4 363	9 101	1 286 750	0,46	0,34	0,71
Agboville	571	417	902	23 520	2,43	1,77	3,84
Bouake	3 197	2 289	5 811	157 181	2,03	1,46	3,70
Gagnoa	1 440	1 011	2 570	56 176	2,56	1,80	4,58
Yamoussoukro	2 284	1 565	4 647	78 861	2,90	1,99	5,89
<b>National</b>	<b>59 040</b>	<b>41 842</b>	<b>106 444</b>	<b>2 844 648</b>	<b>2,08</b>	<b>1,47</b>	<b>3,74</b>

\*Source : RGP 2014.

## IV. CARACTERISTIQUES SOCIO DEMOGRAPHIQUES

### IV.1. Age des participants

La moyenne d'âge des HSH est de 24 ans. Le plus jeune HSH enquêté avait 18 ans et le plus âgé 54 ans. Les 20-24 ans constituaient la classe d'âge la plus fréquente.



Graphique 6 : Répartition des effectifs selon l'âge

Les participants à l'étude sont en majorité jeunes avec un âge moyen de 24 ans. En effet, 90% de l'effectif ont un âge compris entre 18-29 ans avec un pic dans la tranche d'âge de 18-24ans soit 61%. Cette jeunesse de la population HSH a été retrouvée dans la quasi-totalité des villes de l'étude avec des proportions comprises entre 50 à 60% environ à l'exception de Bouaké où le pic est compris entre 25 et 29 ans.

## IV.2. Situation matrimoniale

La majorité des HSH est célibataire soit 98%. Les HSH mariés ou en concubinage représentent 1,6 %, les divorcés 0,3% et enfin les veufs 0,7%. Cette tendance est la même dans toutes les villes de l'étude.

Tableau 4: Répartition des HSH selon la situation matrimoniale

Situation matrimoniale	Abidjan	Agboville	Bouake	Gagnoa	Yamoussoukro	TOTAL
1. Célibataire / jamais marié	343 97,72%	199 99,50%	343 98,00%	143 95,33%	247 98,80%	1 275 98,00%
2. Marié/ concubinage	6 1,71%	0 0%	7 2,00%	6 4,00%	2 0,80%	21 1,61%
3. Divorcé/ séparé	2 0,57%	0 0,00%	0 .000%	1 0,67%	1 0,40%	4 0,31%
4. Veuf	0 0,00%	1 0,50%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	1 0,08%
Total	351 100%	200 100%	350 100%	150 100%	250 100%	1 301 100%

## IV.3. Niveau d'étude

La plupart des HSH ont un niveau secondaire (60,5%) contre 26,5% qui ont atteint le supérieur. Le reste de la population est constitué de HSH non scolarisés.

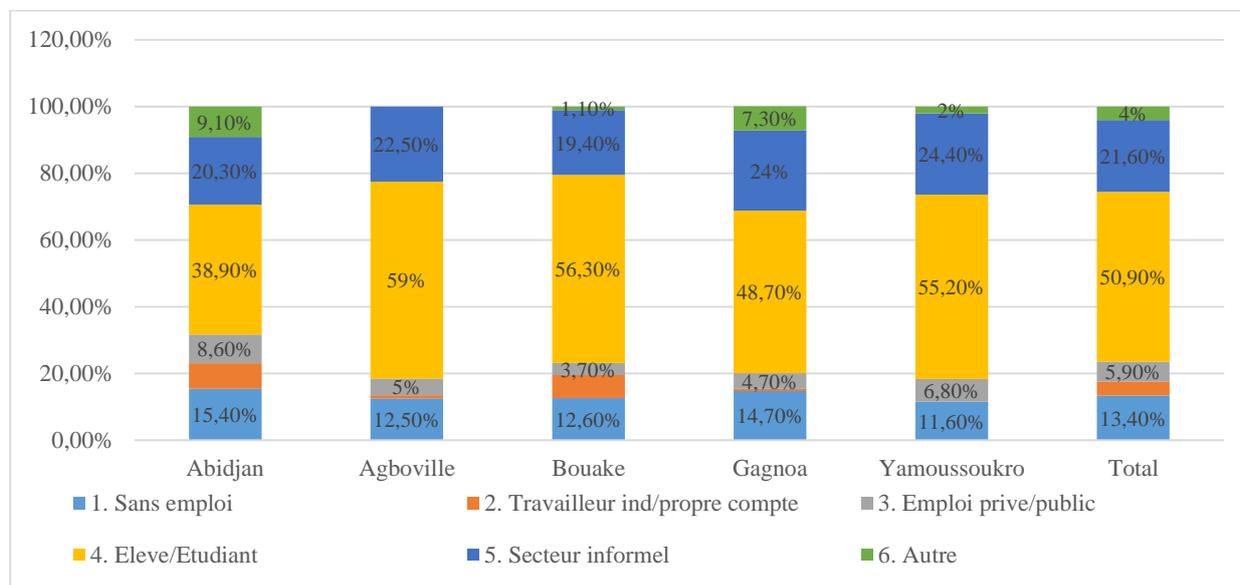
Le niveau d'instruction diffère statistiquement selon la ville (p de chi de Pearson est égal à  $0,000 < 0,05$ ).

Tableau 5 : Répartition des HSH selon le niveau d'étude

Niveau d'étude	Abidjan`	Agboville	Bouaké	Gagnoa	Yamoussoukro	Total
Primaire	42 11,97%	10 5,00%	48 13,71%	13 8,67%	33 13,20%	146 11,22%
Secondaire incomplet	148 42,17%	160 80,00%	159 45,43%	93 62,00%	141 56,40%	701 53,88%
Secondaire complet	23 6,55%	6 3,00%	29 8,29%	25 16,67%	26 10,40%	109 8,38%
Cycle supérieur	138 39,32%	24 12,00%	114 32,57%	19 12,67%	50 20,00%	345 26,52%
Total	351 100%	200 100%	350 100%	150 100%	250 100,0%	1 301 100%

#### IV.4. Situation professionnelle actuelle

31,3% exercent une activité rémunérée et travaillent dans le secteur informel (21,6%), pour leur propre compte (4,2%) ou sont employés dans le secteur public ou privé (5,9%).



Graphique 7 : Répartition des HSH selon la situation professionnelle

Dans l'ensemble des villes de l'étude, nous notons que dans la plupart plus des cas, la moitié des HSH soit environ 50,9% sont des élèves/étudiants.

#### IV.5. Nombre d'enfants biologiques

La plupart des HSH qui ont participé à l'étude soit 87% n'ont pas d'enfants. Les 13% restant ont au moins un enfant.

Tableau 6 : Répartition des HSH selon le nombre d'enfants biologiques

Nombre d'enfants	Abidjan	Agboville	Bouake	Gagnoa	Yamoussoukro	Total
Zéro	296 84,33%	178 89,00%	308 88,00%	125 83,33%	225 90,00%	1 132 87,01%
Un	40 11,40%	19 9,50%	31 8,86%	18 12,00%	21 8,40%	129 9,92%
Deux	12 3,42%	2 1%	8 2,29%	7 4,67%	3 1,20%	32 2,46%
Trois	3 0,85%	1 0,50%	3 0,86%	0 0%	1 0,40%	8 0,61%
Total	351 100%	200 100%	350 100%	150 100%	250 100%	1 301 100%

## V. GENRE ET ORIENTATION SEXUELLE

### V.1. Identification en matière de genre

Les données de notre étude permettent d'affirmer que la plupart des HSH interrogés s'identifient comme des hommes (73,9%). D'autres se considèrent comme des femmes (22,23%) bien qu'ils assument leur sexe biologique alors que 3,77% se déclarent transgenres. L'identification des HSH en matière de genre diffère statistiquement dans les villes (p de chi de Pearson égal à 0.000).

Tableau 7 : Distribution selon l'identification du genre

Comment vous identifiez vous en matière de genre ?	Abidjan	Agboville	Bouake	Gagnoa	Yamoussoukro	TOTAL
Homme	211 60,28%	168 84,00%	287 82,00%	113 75,33%	183 73,20%	962 74,00%
Femme	114 32,57%	31 15,50%	60 17,14%	20 13,33%	64 25,60%	289 22,23%
Transgenre	25 7,14%	1 0,50%	3 0,86%	17 11,33%	3 1,20%	49 3,77%
Total	350 100%	200 100%	350 100%	150 100%	250 100%	1 300 100%

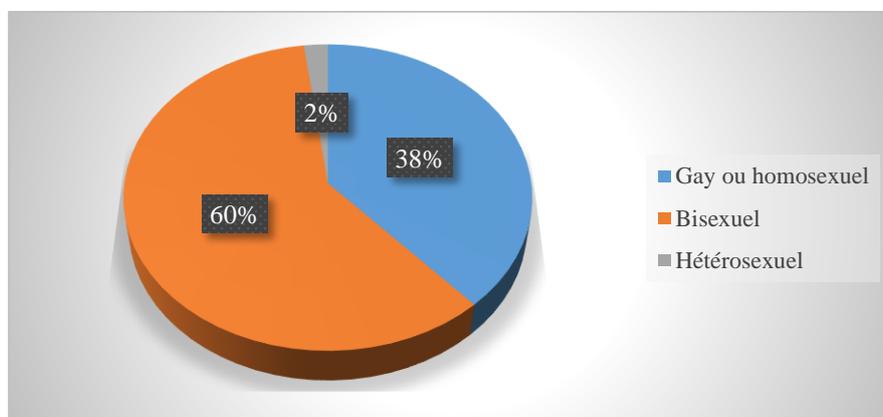
L'identité de genre joue sur leur attitude et la manière dont ces derniers se comportent en société. Ainsi, on retrouve des efféminés dont l'allure, le gestuel sont proches de ceux attribués aux femmes par la société et les travestis qui de manière occasionnelle ou permanente adoptent un style vestimentaire et une attitude corporelle, socialement associés aux femmes.

*« Il y a les travestis que je connais bien, bon au fait ce sont des personnes qui sont apparemment des garçons qui ont des tendances efféminées, qui se déguisent en portant des tissages » (Focus group pairs éducateurs Abidjan)*

Il y a aussi les "garés" qui sont des HSH dont l'allure, le gestuel et le style vestimentaire sont ceux conventionnés par la société comme propres aux hommes (masculin) quel que soit leur identité sexuelle.

## V.2. Orientation sexuelle

Lors de cette étude nous avons pu retrouver et catégoriser deux principales orientations au sein des HSH interviewés :



Graphique 8 : Répartition des HSH selon l'orientation sexuelle

Plus de la moitié (59,6%) des HSH s'identifie comme étant bisexuel. Ceux qui se déclarent gay ou homosexuel sont représentés à hauteur 38,4 %. Par contre 2,1% d'entre eux seulement se disent hétérosexuel.

- ***L'attirance exclusive pour les hommes,***

*« Parlant d'attirance sexuelle ! Si j'ai pu avoir le courage de dire à ma mère que je suis branché c'est parce que je suis attiré par les hommes. (...) Exclusivement ! » (Célibataire, 27ans Cocody)*

- ***L'attirance à la fois pour les hommes et pour les femmes :***

*« Mon attirance sexuelle est un peu difficile à expliquer moi je suis tant attiré par les hommes que par les femmes mais mon attirance pour les hommes est un peu plus développée. » (Niveau universitaire ; marié, 38 ans, Marcory)*

Tableau 8 : Orientation sexuelle selon la ville

Orientation sexuelle	Abidjan	Agboville	Bouake	Gagnoa	Yamoussoukro	TOTAL
Gay ou homosexuel	151 43,02%	50 25,00%	109 31,14%	76 50,67%	113 45,20%	499 38,36%
Bisexuel	174 49,57%	150 75,00%	240 68,57%	74 49,33%	137 54,80%	775 59,57%
Hétérosexuel	26 7,41%	0 0,00%	1 0,29%	0 0,00%	0 0,00%	27 2,08%
Total	351 100%	200 100%	350 100%	150 100%	250 100%	1 301 100%

Les hétérosexuels se retrouvent essentiellement à Abidjan. Pour toutes les villes, les bisexuels sont plus nombreux excepté à Gagnoa où les gays représentent à peu près 51% de l'effectif enquêté.

L'analyse statistique montre que l'identification en matière d'orientation sexuelle est significativement liée aux villes de l'étude ( $p$  de chi  $< 0,05$  soit 0,000).

## VI. EXERCICE DE LA PROSTITUTION

### VI.1. Ampleur de la pratique

Seuls 10,15% des HSH interrogés ont déclaré pratiquer le commerce du sexe.

Tableau 9 : Répartition des HSH selon l'exercice du travail du sexe

Exercice du travail du sexe	Effectif	Pourcentage
Oui	132	10,15%
Non	1 169	89,85
Total	1 301	100%

Le commerce du sexe semble toutefois, sous-estimé. La pratique a en effet été suffisamment décrite au cours des entretiens qualitatifs.

### VI.2. Description de la pratique

Le commerce du sexe, communément appelé « bizzy ou business » par les HSH est une pratique courante. En effet, les HSH PS affichés ou non sont souvent sollicités par d'autres personnes au cours d'une soirée ou sur rendez-vous pour des rapports sexuels en échange d'argent.

Cette pratique est décrite dans les propos ci-dessous.

*« C'est juste le temps de 30 mn, généralement dans la communauté on appelle ça les bizzy, ce sont des relations basées sur le sexe, généralement ça se passe avec soit des blancs ou des hommes mariés qui ne s'affirment pas. Quand ils ont des pulsions sexuelles, ils cherchent à croiser un jeune homme qui n'est pas efféminé, qui peut rentrer partout. Il t'emmène quelque part, vous partez vous avez des rapports sexuels, soit il te donne un téléphone. Ça dépend de l'accord qui est entre vous. » (Second cycle secondaire, Célibataire, Treichville, 21 ans, musulman).*

### VI.3. Commerce du sexe et âge

Cette pratique est beaucoup observée chez les jeunes qui sont le plus souvent sollicités par les personnes plus âgées.

Le tableau suivant présente la répartition des HSH professionnels du sexe en fonction de l'âge.

Tableau 10 : Répartition des HSH professionnels du sexe en fonction de l'âge

AGE DES HSH PS	EFFECTIF	Pourcentage
< 20ans	17	12,88%
20 - 24ans	52	39,39%
25 - 29 ans	44	33,33%
30 - 34 ans	14	10,61%
35 ans et plus	5	3,79%
Total	132	100%

### VI.4. Raisons évoquées

Les raisons évoquées par les HSH pour justifier leur engagement dans le commerce du sexe sont diverses.

- ***L'insuffisance ou l'absence de revenus***

*« Beaucoup d'entre nous en tout cas le font, que ce soit de façon déclarée, sur les trottoirs, que de façon voilée, quand on gère les bizzys. Presque tous les jeunes sexuellement actifs font ça pour se défendre. Beaucoup sont au chômage donc c'est un moyen de se faire un peu de sous. » (Primaire, Concubinage avec une femme, Abobo, 22 ans).*

*« Je prends mon cas, moi je fais pour moi pour de l'argent, je couche avec les gens qui ont de l'argent, je suis comme un PS en fait ». « Comme j'ai dit c'est comme un marché, je prends mon argent, on se protège en tout cas, je fini je prends mon argent et basta » (Universitaire, Célibataire, 24 ans).*

- ***Echange de sexe contre biens matériels***

Par ailleurs, quand les HSH sont interrogés sur des rapports sexuels en échanges de biens, 44,85% des HSH déclarent effectivement avoir eu des rapports sexuels en échange de biens au cours des 12 derniers mois.

*« Tout le temps où j'ai eu des rapports avec des hommes mariés, c'est des choses qu'on m'offrait je pouvais pas refuser, je suis pas demandeur mais j'estime que ça me ferait plaisir ça peut être des chaussures, des habits vers la fin j'ai préféré prendre des habits, des chaussures plutôt que de l'argent parce que avec l'argent je savais pas comment faire je pouvais pas me retrouver avec de grosses sommes d'argent j'allais dire quoi à ma maman. » (Premier cycle secondaire, Célibataire, Marcory, 46 ans).*

*« Tu as un jeune au quartier qui te plaît, il vient te voir, il te voit souvent un jour il vient te voir, toi tu as une montre qui ne rentre pas il a vu il a dit ça lui plaît il te demande et puis tu lui donnes même quand vous avez fait l'amour avant ou après si ça c'est payer des faveurs c'est que c'est ça. Sinon je n'ai jamais jugé prix avec quelqu'un. » (Célibataire, 1er cycle secondaire, 25 ans, Treichville).*

- **La stigmatisation et les difficultés d'obtention d'un emploi**

*« Le fait qu'il est un gros souci financier sur moi donc j'ai envie d'être indépendant, c'est pas pour dire le travail est épuisant, le travail on me fatigue, on m'épuise, on me blesse, à cause de mon orientation, donc comme après mon stage j'ai mis un repos, faut bien que je me trouve quelque chose à faire, je cherche du boulot ça passe pas et puis un jour, je suis tombé sur ce monsieur, c'est comme ça ça a commencé ». (Universitaire, Célibataire, 28 ans).*

## **VI.5. Caractéristiques des clients**

Les entretiens révèlent que les clients des HSH sont les nationaux et les non nationaux : les blancs, les personnes âgées, les jeunes, les « grands types », les hommes mariés qui vivent dans la discrétion. Parmi cette clientèle, Les clients privilégiés sont les personnes âgées, les blancs, les hommes mariés.

*« Je vais dire la vérité, c'est l'argent parce qu'ils viennent me chercher avec leur voiture, on se balade après on va manger et ensuite on va à l'hôtel, quand je dis j'ai peur je ne veux pas, ils disent je vais te donner l'argent et quand on finit il me donne l'argent et je rentre, je ne manquais de rien, j'avais tout ce que je voulais. C'est maintenant j'ai croisé un jeune que j'aime et j'ai décidé d'arrêter avec les personnes âgées. » (Enseignement technique, Célibataire, Yopougon, 21 ans).*

*« Cette année parce que j'ai un blanc-là, moi je lui ai dit si on couche ensemble tu vas me payer moi mes rapports c'est comme ça c'est toujours l'argent. C'est comme ça, que ce soit moi qui reçoit ou c'est moi qui donne, tous mes rapports ont été comme ça. C'est toujours une relation pour de l'argent. » (39 ans, Célibataire, BTS comptabilité).*

## **VI.6. Catégorisation des HSH professionnels du sexe**

On rencontre deux types de HSH pratiquant le commerce du sexe: les Professionnels du Sexe (PS) affichés et les PS non affichés.

- **Les PS affichés**

Ce sont des PS déclarés, qui opèrent dans les espaces publics.

*« Oui il y a des PS déclarés qui s'arrêtent aux bords des routes. On a une bonne proportion qui pratique le commerce sexuel. Je dirais quand même que un peu plus de la moitié quand même de ceux que nous fréquentons avec qui nous avons travaillé quand même, il y a une grande proportion quand même qui pratique le commerce sexuel. » (Niveau Second cycle secondaire, Célibataire, Port-Bouet, 23 ans).*

*« Je prends mon cas, moi je fais pour moi pour de l'argent, je couche avec les gens qui ont de l'argent, je suis comme un PS en fait. Je suis obligé d'aller faire le trottoir pour subvenir à mes besoins. » (Niveau Universitaire, Célibataire, 24 ans).*

Parmi ces PS affichés, on retrouve les travestis.

*« C'est pas qu'on fait grand-chose ; déjà on s'habille normalement comme une fille normale, parce que souvent quand tu es trop extravagant ils savent que déjà tu es garçon, quand tu fais un maquillage trop aussi ils savent que tu es garçon, donc maintenant on a l'habitude, avant c'est ce qu'on faisait mais maintenant on se maquille normalement, on s'habille normalement comme une fille normale, donc ça dépend maintenant du client. » (Premier cycle secondaire, Concubinage avec une femme, Treichville, 25 ans).*

*« C'est que c'est des clients qui ont fait que nous soyons mélangés comme ça, parce que les mêmes clients là ils vont chez les femmes ils vont leur dire que je cherche garçon, montes tu vas aller me montrer coin des garçons, y a des clients qui viennent garer qui disent non j'ai cru que tu étais femme, parce que la nuit, disons les travestis sont les plus belles femmes, donc du coup quand les messieurs passent quand ils voient où les travestis sont arrêtés les gars ralentissent, ils s'arrêtent plus souvent là-bas, donc ils arrivent et puis ils constatent que c'est pas une femme et que c'est un travesti, ils continuent en même temps ». (Focus group travesti/PS).*

- **Les PS non affichés**

Ce sont ceux non déclarés qui sont en majorité jeunes.

*« Il y a des PS qui sont non affichés, ça veut dire, ils sont jeunes, ils sont au sein de la communauté mais lorsque certains, les personnes âgées ont leur contact, ils les appellent pour aller gérer les petits business, qu'ils appellent ça Bizzy et puis ils ont leur argent qu'ils mettent en poche. » (Niveau Premier cycle secondaire, Concubinage avec une femme, Treichville, 25 ans).*

## **VI.7. Tarifs pratiqués**

Le prix pratiqué dans le commerce du sexe par les HSH varie entre 5.000 FCFA et 80.000 FCFA. Cette grande variation entre les tarifs pratiques s'explique par le pouvoir économique du client, son origine (européenne ou nationale), le lieu des rapports, le type de prestation sexuelle demandée par le client, les relations entre le HSH et le client, le besoin financier plus ou moins urgent du HSH et la disponibilité monétaire du client.

*« Moi je ne suis pas très.... pour juger prix, ça dépend, si ce que je dois avoir tu me donnes cela en retour si ça me plaît, je peux te donner 5.000 ou 10.000 » (Secondaire 1<sup>er</sup> cycle, célibataire Treichville).*

*« Si c'est dans un couloir on commence à partir de 5.000, à l'hôtel aussi 10.000 ça dépend ; ça dépend de la personne qui est en face de toi ; tu dis le prix par rapport à la personne qui est en face de toi. » (Focus group travesti/PS).*

## VII. PREVALENCES DU VIH ET DE LA SYPHILIS

### VII.1. Prévalence globale du VIH

1.262 HSH ont accepté de se faire dépister soit 97% des participants contre 39 qui ont refusé le test. La prévalence du VIH chez les HSH dépistés dans les cinq localités de l'étude est de **11,57%**.

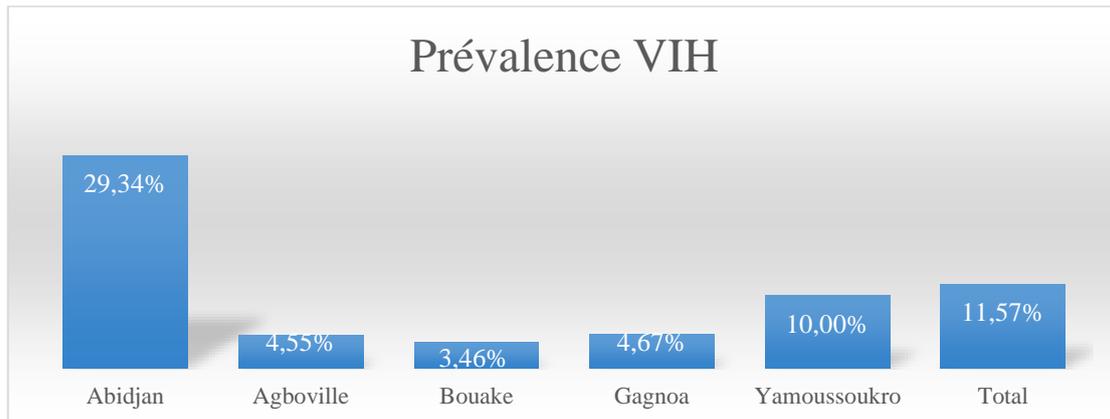
Tableau 11 : Résultats des tests de dépistage VIH

Participation au test de dépistage VIH	Effectif et pourcentage	Résultats	Effectif et pourcentage
ACCEPTÉ	1 262 97,00%	NEGATIF	1 116 88,43%
		POSITIF	146 11,57%
REFUSE	39 3,00%	-	-
<b>Total</b>	<b>1 301</b>		<b>1 262</b> <b>100%</b>

4,15 % (54 /1.301) des HSH connaissaient leur statut positif avant l'étude.

### VII.2. Prévalence du VIH par localité

Le graphique suivant, présente les prévalences retrouvées au niveau de chacune des localités.



Graphique 9 : Prévalence du VIH par localité

Selon les villes de l'étude, on constate que les HSH résidant dans la ville d'Abidjan sont les plus infectés par le VIH (29,34%), suivis successivement de ceux de Yamoussoukro (10%), Gagnoa (4,67%), Agboville (4,50%) et de Bouaké (3,43%).

### VII.3. Prévalence de la syphilis

Pour ce qui est de la syphilis, nous notons chez les HSH une faible prévalence de l'ordre de 0,47%.

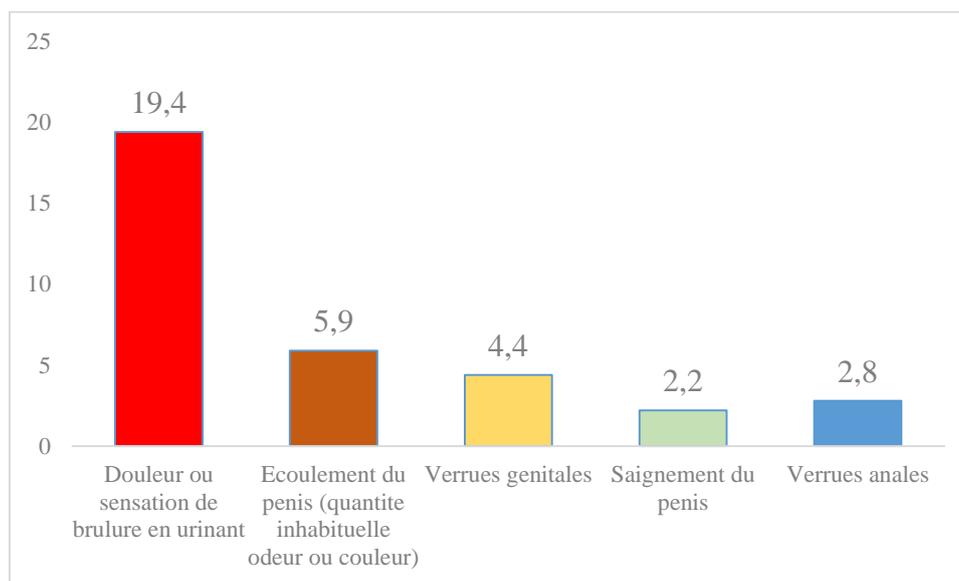
Tableau 12 : Résultats du dépistage de la syphilis

SYPHILIS	Effectif	Pourcentage
NEGATIF	1282	99,53%
POSITIF	6	0,47%
<b>TOTAL</b>	<b>1288</b>	<b>100%</b>

## VIII. PREVALENCE DES IST ET RECOURS AUX SOINS

### VIII.1. Signes et symptômes d'IST

Le graphique suivant présente l'apparition des signes et symptômes d'IST chez les HSH interrogés.



Graphique 10 : Signes et symptômes d'IST rencontrés chez les HSH

34,7% de HSH ont déclaré avoir eu des signes ou symptômes d'IST. Les quelques signes symptômes identifiés concernent des douleurs ou sensations de brûlure en urinant (19,4%), l'écoulement urétral anormal du pénis (5,9%), les verrues génitales (4,4%), les verrues anales (2,8%) et le saignement du pénis (2,2%).

## VIII.2. Type d'IST

69 HSH sur les 1.288 répondants ont déclaré avoir déjà contracté au moins une IST (5,36% des répondants). Les IST rencontrées sont notamment la gonorrhée ou blennorragie (3,57%), la syphilis (0,78%), l'hépatite B (0,39%), l'herpès (0,31%), le Papilloma virus humain (0,16%), la Chlamydiae (0,08%) et l'hépatite C (0,08%).

Sur l'ensemble des HSH qui présentaient une IST, 88,41 % ont dit avoir eu recours à un médecin ou un professionnel de la santé, 1,45 % respectivement à l'auto médication, aux guérisseurs et à une autre personne, contre 7,25 % qui n'ont eu recours à aucun type de traitement.

## VIII.3. Recours aux soins

Sur l'ensemble des HSH qui présentaient des signes ou symptômes IST, 77,4% ont dit avoir eu recours à un traitement dont 51,2% par un médecin ou professionnel de la santé, 19% se sont traités par auto médication, 5,3% par les guérisseurs et 1,4% par une autre personne contre 22% qui n'ont eu recours à aucun type de traitement.

Au niveau du traitement traditionnel, les entretiens font mention de deux moyens :

- ***Le lavement à partir d'un produit obtenu en écrasant des écorces ou des racines de certaines plantes.***

*« Mais si je sens la fatigue générale, des céphalées, des douleurs que je me dis ah peut être c'est un début de palu (paludisme), il y a l'indigénat qui est là voilà donc je peux faire des lavements des feuilles des traitements aux feuilles aux plantes voilà ça dépend des cas de maladie en fait. Si on peut rester à la maison et puis se faire traiter avec ce qu'on appelle l'indigénat on le fait. » (Focus group jeunes-Adulte 25-35 ans).*

*« En tout cas moi, quand mon camarade a eu sa maladie là, quand son cui (cul) coulait là, c'est à moi seul il est venu se confier et nous sommes allés acheter médicaments pour le purger au marché chez une dame, mais tellement c'est ouvert là, quand tu le purge net, ça jaillit sur ton visage tellement c'est ouvert comme caniveau, tout peut entrer là-bas ! » (39 ans, Célibataire, BTS Comptabilité).*

- ***Le bain de vapeur préparé avec des racines, des écorces certains arbres, et feuilles de certaines plantes***

*« C'est après j'ai fait l'automédication par une amie au temps, qui habite à Anyama, je ne sais pas si je peux citer son nom ; son surnom je sais qu'on ne peut pas la retrouver, qui m'a donné médicament que les femmes Anango vendaient, qu'il fallait s'asseoir dessus pour faire un bain de vapeur, et ça m'a soulagé. » (Treichville, Célibataire, Supérieur, 36 ans).*

*« Ah tu essaies de voir comment tu peux faire, si c'est traditionnellement, tu vas au marché tu achètes les feuilles, tu fais bouillir et tu t'assoies dessus. Tu es soulagé, c'est comme ça. » (Secondaire 1<sup>er</sup> cycle, 29 ans, Célibataire).*

- *L'automédication*

« D'autres même se traitent à la maison avec les petits trucs, avec histoire d'indigénat, les histoires de ma copine m'a dit que si j'utilise ça là ça va calmer » (Second cycle secondaire, Célibataire).

#### VIII.4. Les raisons qui expliquent le recours à la médecine traditionnelle

Selon les enquêtés, elles sont de trois ordres :

- ***L'Insuffisance de centres santé friendly est évoquée par certains enquêtés comme un élément susceptible d'influer sur le choix thérapeutique des HSH***

« Si au moins ils y'en avait partout, c'est-à-dire dans toutes les communes, ça allait nous arranger. Mais quand c'est comme ça là, on se débrouille comme on peut » (Abobo, Célibataire 27 ans, Primaire).

- ***La stigmatisation***

« Le médecin qui vient a une attitude envers ceux qui sont là parce que les voyant un peu genre efféminés, il les laisse, c'est sûr qu'ils ne viendront plus jamais. Ils préféreront se rabattre chez les tradipraticiens pour faire leur traitement. » (Leader communautaire Abidjan, 38 ans).

« La stigmatisation de la communauté, qui en les reconnaissant comme homosexuels et même la communauté du parcours de santé, ils craignent des faits de stigmatisation donc ils ont encore des difficultés à fréquenter des centres de santé et à avoir accès aux services de santé. » (Primaire, Concubinage avec une femme, Abobo, 22 ans).

« Une bonne proportion qui allait voir le tradithérapeute tout simplement en raison de la stigmatisation. En allant voir le tradithérapeute pour plusieurs raisons il y avait le volet de la stigmatisation, là-bas, je vais me sentir un peu mieux, on ne va pas me poser des questions si pourquoi je suis homosexuel, pourquoi j'ai fait si, là-bas on ne va pas me déshabiller, je vais expliquer ma plainte j'ai une douleur anale, j'ai un écoulement anal, il ne va peut-être pas me déshabiller, regarder. » (Secondaire 1er cycle, 35ans, divorcé, Cocody).

- ***Le manque de connaissance***

Il n'y a pas que la stigmatisation, il y a que la plupart n'ont pas un grand niveau intellectuel donc ils se disent que la médecine traditionnelle c'est ce qui marche le mieux et c'est ce qui est pratiqué depuis le temps des ancêtres donc ils le font, mais ceux qui ont un niveau intellectuel important savent qu'il y a des centres de santé qui existe les centres de référence qui existent et ils viennent au recours. » (Informateur clé Abidjan).

## IX. UTILISATION DU PRESERVATIF

### IX.1. Utilisation du préservatif selon le type de partenaire sexuel

Il transparait dans les réponses données par nos enquêtes que les HSH utilisent les préservatifs avec leurs partenaires sexuels occasionnels ou réguliers.

*« Bon les deux puisque occasionnels je ne connais pas son statut sérologique. Pareil pour le régulier. » (Primaire, Célibataire, Abobo, 24 ans).*

*« Avec des partenaires occasionnels là c'est forcément les préservatifs, maintenant avec mes partenaires principaux ça c'est souvent. » (Enseignement technique, Célibataire, 27 ans).*

*« Quand j'ai des rapports où je suis homme et avec la femme. Avec mes partenaires qui sont actifs aussi. » ; « Avec tout le monde » ; « Le plus souvent c'est avec mes partenaires commerciaux. » (Universitaire, Célibataire, 24 ans).*

*« Avec mon mec. Avec les partenaires réguliers. » (Second cycle secondaire, Célibataire, 25 ans).*

*« Avec mes partenaires réguliers, occasionnels. » (Premier cycle secondaire, Célibataire, Treichville, 22).*

Se protéger contre le VIH/SIDA et les IST est la principale raison qui pousse les HSH à utiliser le préservatif. Ces propos ci-dessous confirment notre constat.

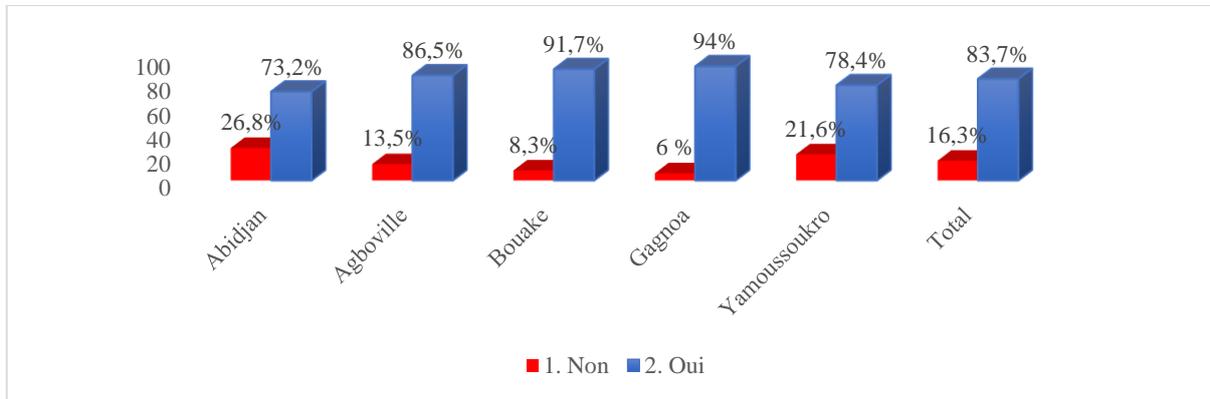
*« Déjà sans les préservatifs il y a des déchirures, en dehors des déchirures le gars éjacule dans ton ventre tu peux avoir des problèmes ça crée les bobos, en plus le mec qui est en face de toi tu ne le connais pas tu ne connais pas son statut sérologique, tu ne sais pas à part VIH tu ne sais pas qu'est-ce qu'il a encore d'autres à part le VIH, donc du coup il faut toujours les préservatifs. » (Enseignement technique, Célibataire, 27 ans).*

*« Pour ne pas contracter le VIH/sida, pour ne pas avoir les IST et les autres maladies, c'est pour ça. » (Enseignement technique, Célibataire, 22 ans).*

*« J'ai commencé à utiliser les préservatifs d'abord pour éviter les MST et les IST, puis ensuite le VIH/ SIDA. Parce que j'ai plus peur des IST et MST que le SIDA. » (Second cycle secondaire, Célibataire, Treichville, 21 ans).*

*« Le VIH lui, il ne tue pas, maintenant ça ne tue pas puisqu'il y a les antiviraux, si tu suis bien ton traitement, tu peux ne pas mourir et les gens ne sauront même pas. Concernant les IST, là par contre ça crée un grand mal parce que les gens verront que tes vraiment malade, dès que ça déclenche, il déclenche avec une maladie ou des brûlures fortes, donc automatiquement les gens le sauront et quand les gens le savent, ils se disent que c'est parce que tu t'es fait baiser quelque part ou parce qu'ils t'ont défoncé l'anus quelque part que tu as eu ça. Tu deviens la risée du quartier ou soit de la maison. » ((Second cycle secondaire, Célibataire, Treichville, 21 ans).*

### IX.1.1. Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel anal avec un homme (passif ou actif)

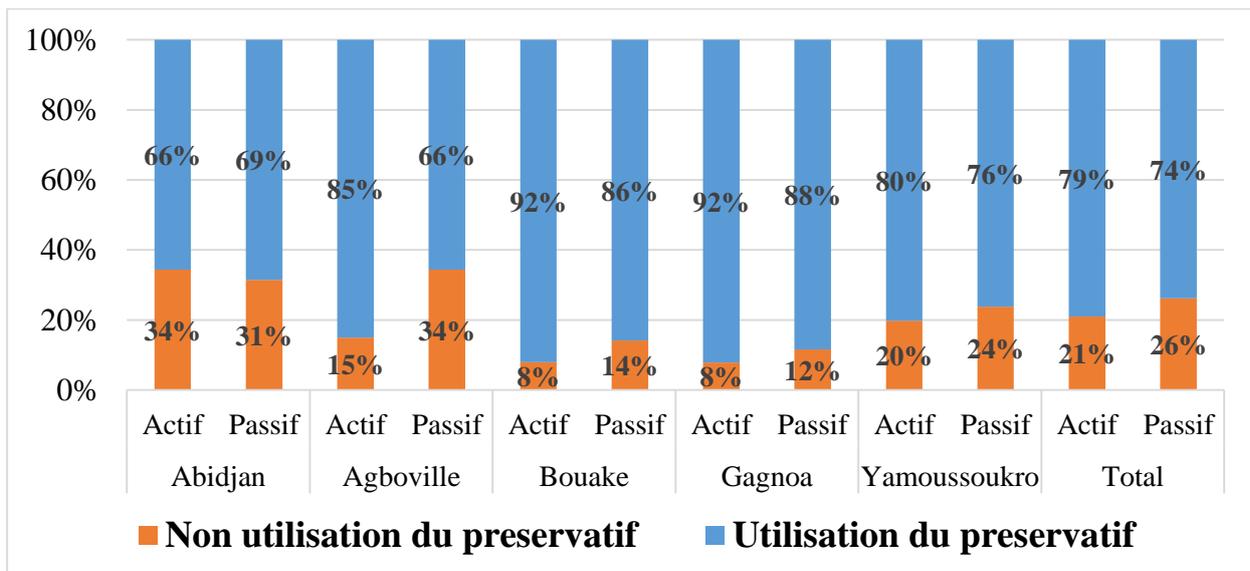


Graphique 11 : Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel anal avec un homme selon les localités

La majorité des HSH, sur un total de 1297 HSH répondants, ont utilisé le préservatif lors de leur dernier rapport sexuel anal avec un partenaire homme (passif ou actif) soit 83,7%. Cette utilisation du préservatif avec le dernier partenaire varie selon la ville. Elle est plus importante chez les HSH de Gagnoa (94%) et plus faible chez ceux d'Abidjan (73, 2%) (p de chi de Pearson < 0,05).

### IX.1.2. Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel avec un partenaire occasionnel masculin

La distribution selon l'utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel avec un partenaire occasionnel masculin se présente ainsi :

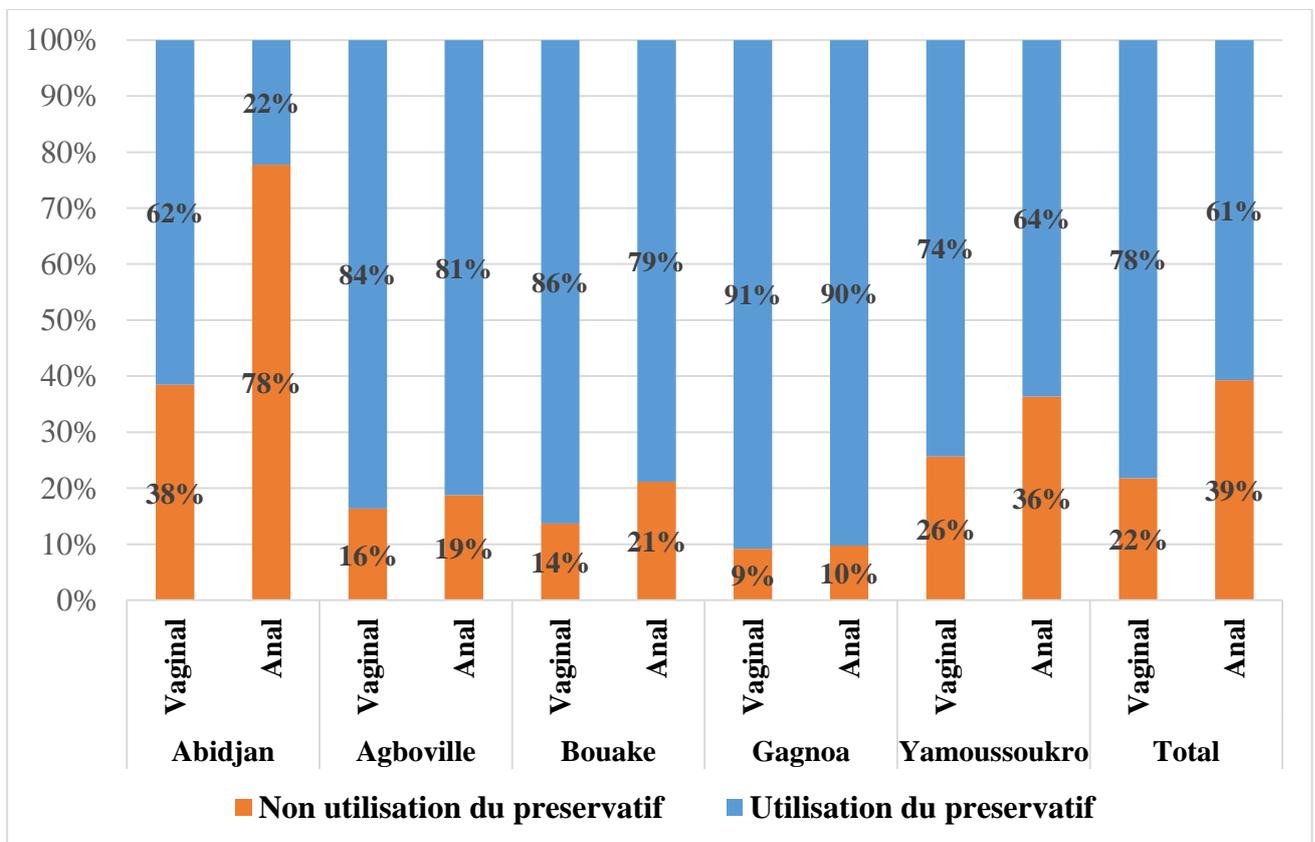


Graphique 12 : Pourcentage de HSH qui ont utilisé le préservatif au cours du dernier rapport sexuel avec un partenaire occasionnel masculin

La majorité des HSH affirment avoir utilisé le préservatif au cours de leur dernier rapport sexuel avec un partenaire sexuel occasionnel masculin quel que soit la localité et quel que soit le rôle (actif ou passif) au cours du rapport sexuel.

Toutefois, on note les taux d'utilisation les plus bas à Agboville (passif) et Abidjan (actif et passif).

### IX.1.3. Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel avec partenaire occasionnel féminin



Graphique 13 : Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel avec un partenaire occasionnel féminin

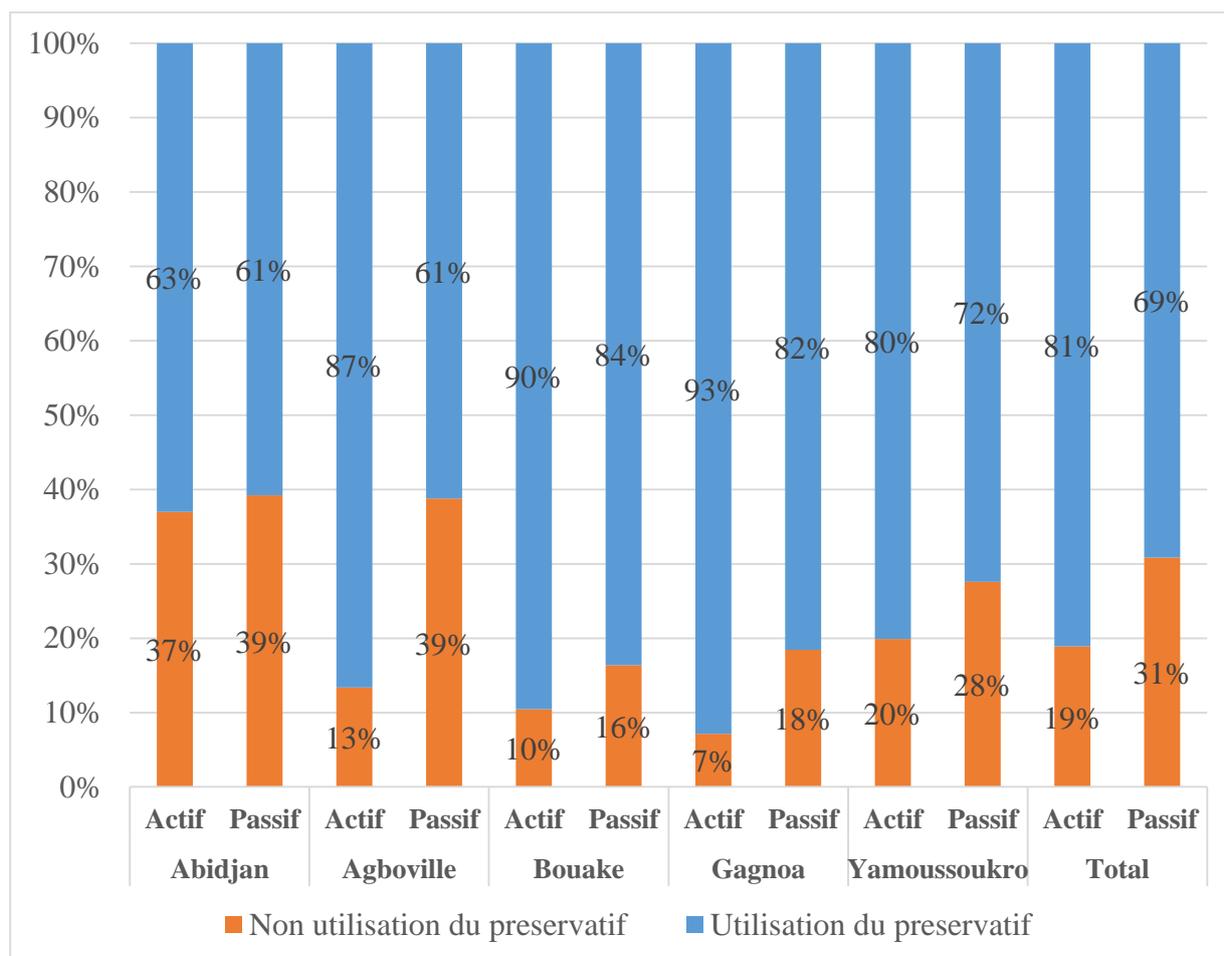
Les données montrent que dans la plus part des cas les HSH ont utilisé un préservatif au cours du dernier rapport sexuel avec un partenaire occasionnel féminin quel que soit le type de rapport (anal ou vaginal).

Abidjan se démarque toutefois avec près de 80% de HSH qui ont déclaré ne pas avoir utilisé de préservatif au cours du dernier rapport sexuel anal avec un partenaire occasionnel féminin.

### IX.1.4. Utilisation du préservatif avec un partenaire régulier masculin

Dans 80,91% des cas, les HSH interrogés déclarent avoir utilisé le préservatif avec un partenaire masculin régulier au cours du dernier rapport sexuel pénétrant contre 68,64% au cours du dernier rapport anal réceptif.

Le graphique suivant présente cette distribution.

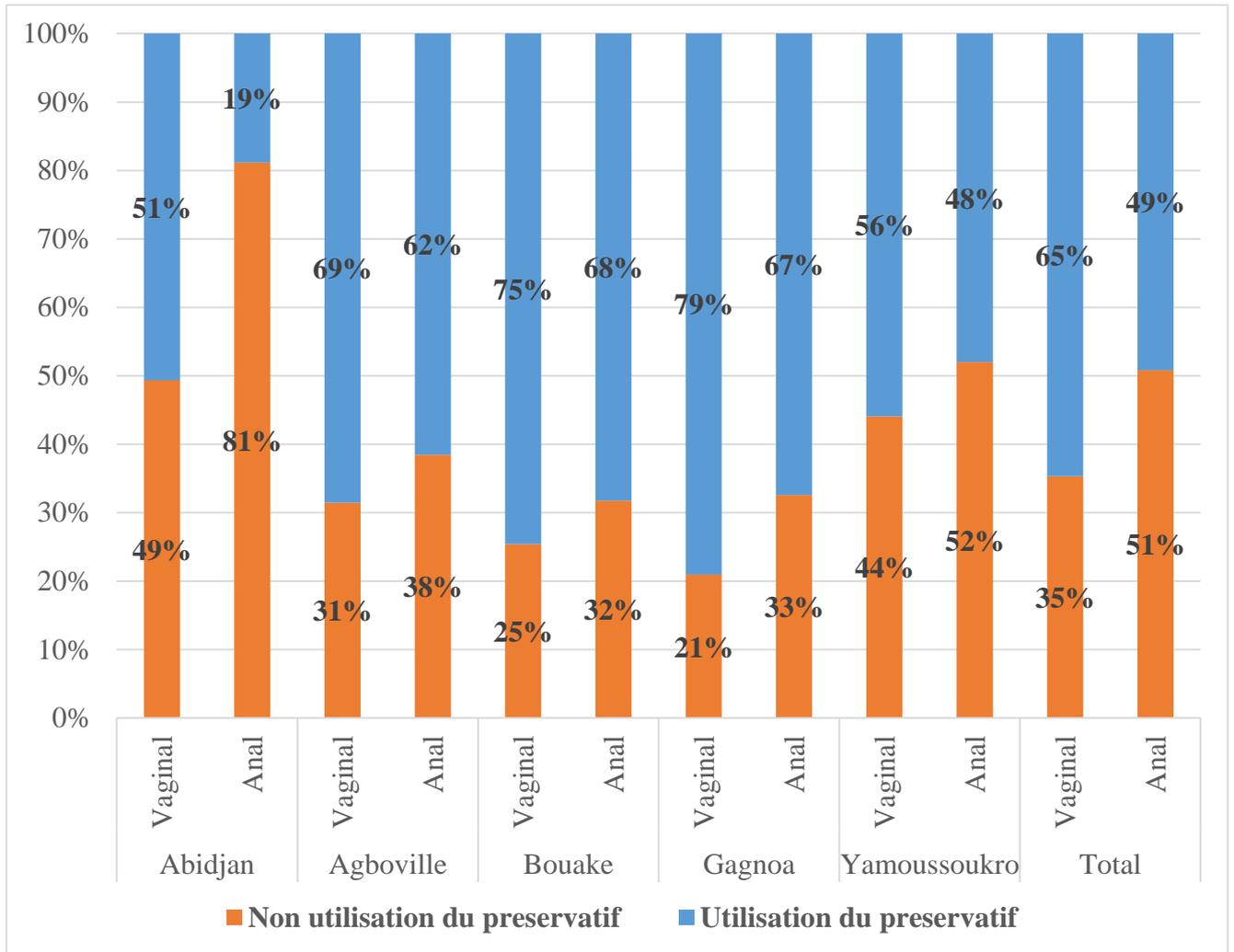


Graphique 14 : Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel avec un partenaire régulier masculin

Les taux d'utilisation les plus élevés se retrouvent à Bouaké et Gagnoa pour tout type de rapports. Par contre, les plus faibles proportions de HSH qui n'utilisent pas de préservatifs avec les partenaires réguliers sont retrouvées à Abidjan pour les deux types de rapports.

### IX.1.5. Utilisation du préservatif avec un partenaire régulier féminin

L'utilisation du préservatif chez les HSH interrogés au cours du dernier rapport sexuel avec un partenaire régulier féminin a été retrouvée dans 64,53% des cas de rapports vaginaux et dans une proportion moindre (48,3%) dans le cas des rapports anaux.



Graphique 15 : Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel avec un partenaire régulier féminin

Nous notons que les proportions de non utilisation sont plus importantes à Abidjan quel que soit le type de rapport (respectivement 49% et 81% pour les rapports vaginaux et anaux).

### IX.1.6. Utilisation du préservatif avec les clients

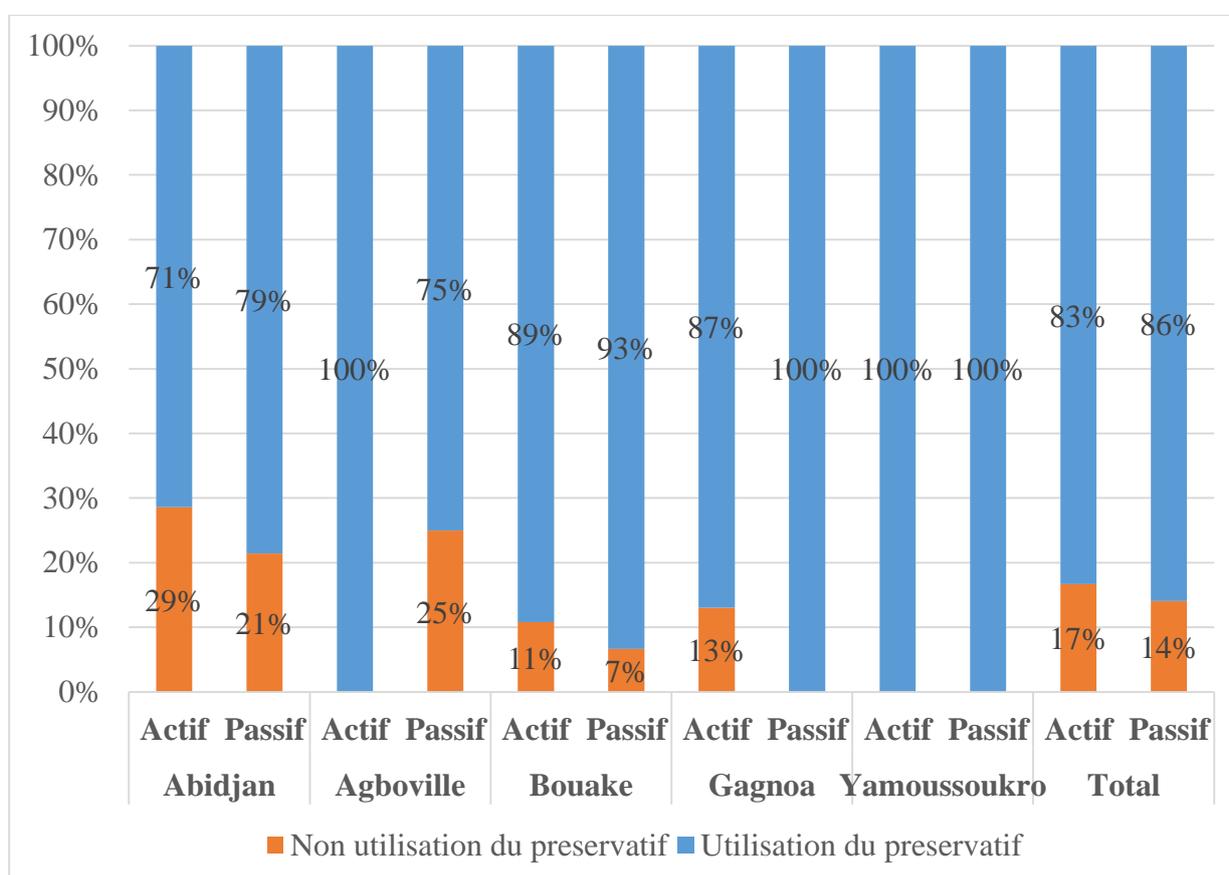
88,14% des HSH exerçant le travail de sexe ont déclaré avoir utilisé un préservatif au cours du dernier rapport sexuel avec un client.

Reparties par ville, la non-utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel des HSH PS est noté à Agboville (25%) et Abidjan (20,69%).

Tableau 13 : Utilisation d'un préservatif au cours du dernier rapport sexuel avec un client selon la localité

Utilisation du préservatif avec le dernier client	Ville					
	Abidjan	Agboville	Bouake	Gagnoa	Yamoussoukro	Total
1. Non	6 20,69%	1 25,00%	0 0%	0 0%	0 0%	7 11,86%
2. Oui	23 79,31%	3 75,00%	15 100%	4 100%	7 100%	52 88,14%
<b>Total</b>	29 100%	4 100%	15 100%	4 100%	7 100%	59 100%

Le graphique ci-dessous présente la distribution selon le type de rapport :



Graphique 16 : Utilisation d'un préservatif au cours du dernier rapport sexuel avec un client par localité et selon le type de rapport

Les HSH de Yamoussoukro ont rapporté des proportions de 100% d'utilisation du préservatif quel que soit le type de rapport sexuel (passif ou actif) contrairement à Abidjan où 21 à 29% des HSH interrogés n'ont pas utilisé de préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un client.

## IX.2. Identification en matière de genre et utilisation de préservatif

83,65% des HSH interrogés déclaraient avoir utilisé un préservatif au cours du dernier rapport sexuel, actif ou passif.

Repartie selon le genre, la proportion d'utilisation du préservatif est de 85,62% chez ceux se considérant de sexe masculin, 78,47% chez les HSH qui se considèrent de sexe féminin et 77,08% pour les transgenres.

L'utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel diffère en fonction du genre des HSH ( $p$  de chi de Pearson = 00,002).

Tableau 14: Répartition des HSH enquêtés selon l'utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel en fonction du genre

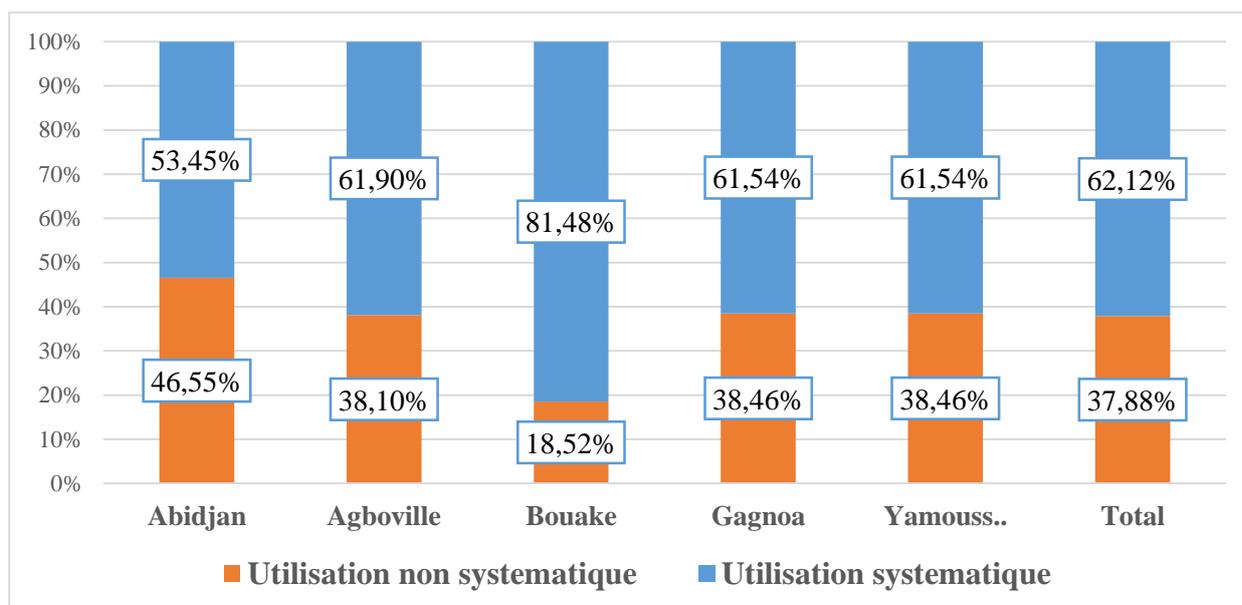
Utilisation du préservatif durant le dernier rapport anal passif ou actif	GENRE			
	Masculin	Féminin	Transgenre	Total
Non	138 14,37%	62 21,53%	11 22,92%	211 16,28
Oui	822 85,62%	226 78,47%	37 77,08%	1 085 83,72%
Total	960 100%	288 100%	48 100%	1 296 100%

## IX.3. Utilisation du préservatif en situation de mobilité

36,89% des HSH en situation de mobilité hors de la Côte d'Ivoire ont déclaré continuer d'avoir des rapports sexuels dont 56,48% avec des partenaires occasionnel(le)s et 42,43% ont plus de 02 partenaires sexuels.

62,12% des HSH interrogés utilisent systématiquement le préservatif lorsqu'ils ont des rapports sexuels hors de la Côte d'Ivoire.

Comparée aux autres villes, les HSH de Bouaké qui ont plus recours au préservatif de façon systématique (81,48%) par rapport à ceux qui habitent les autres localités comme Abidjan avec 53,45 %.



Graphique 17 : Utilisation du préservatif par les HSH en situation de mobilité

Au cours des déplacements à l'intérieur du pays, 59,01% affirment utiliser systématiquement le préservatif.

#### IX.4. Négociation du port du préservatif

En général, les HSH arrivent à négocier le port du préservatif. Chez les répondants qui font le travail du sexe, environ 70% disent facilement pouvoir négocier le port du préservatif avec un client.

Par contre, l'on note avec les partenaires occasionnels que seuls 67,27% arrivent à négocier le port du préservatif.

Plus de 74,44% des HSH qui ont participé à l'enquête ont déclaré négocier le préservatif avec le partenaire régulier homme contre 25,56% qui éprouvent des difficultés à ce niveau. Parmi ces derniers, les transgenres (30%) et les HSH qui se considèrent comme femmes (21,1%) sont les plus représentés.

#### IX.5. Observation générale sur la non-utilisation du préservatif

Les facteurs de non utilisation du préservatif sont multiples :

- **La consommation abusive d'alcool**

*« J'étais saoulé donc quand j'étais saoulé on m'envoyait à la maison et puis moi je ne m'attendais pas à ça. Je me disais je partais dormir or la personne me touchait touchait. J'étais excité et puis ça s'est passé sans préservatif. » (Second cycle secondaire, Célibataire, 32 ans).*

« J'étais allé dans un bar branché parce que quand je suis ivre, je me contrôle pas, je n'utilise pas les préservatifs. » (Premier cycle secondaire, Célibataire, Port-Bouet, 30 ans).

« Souvent quand je suis un peu ivre quand j'abuse un peu de l'alcool, souvent par accident, quand je suis trop ivre, par accident aussi et puis souvent quand on est là y a pas de préservatif à côté souvent on est obligé d'aller comme ça. » (Premier cycle secondaire, Célibataire, Treichville, 22 ans).

- **Les accidents de rupture du préservatif, les contraintes lors du port du préservatif**

« Mais il arrive parfois qu'il y a des partenaires qui disent que moi je ne supporte pas le préservatif, je suis allergique au latex, ça me coupe toute envie donc quand cette personne refuse, il arrive qu'on le fasse avec, sans ou avec. Ça dépend de la personne là en fait sinon moi j'ai toujours ça dans mon sac, dans mon porte-monnaie. J'ai toujours mon gel lubrifiant et mes préservatifs. » (Second cycle secondaire, Célibataire, 25 ans).

« Quand je mets le préservatif, ça me fatigue. Quand je suis en action comme ça, ça presse mon pénis. Je ne suis pas habitué peut être que c'est ça. » (Premier cycle secondaire, Célibataire, Port-Bouet, 30 ans).

« Lorsque le préservatif se casse, et que j'ai seulement un seul ou deux ça arrive de retirer et de faire le rapport sexuel. » (Universitaire, Célibataire, 24 ans).

- **La honte de se procurer un préservatif et la stigmatisation au niveau des lieux de vente**

« Moi-même aller m'arrêter devant une boutique pour dire je veux préservatif, moi ça me fais honte. Ce qui fait que moi-même je n'utilisais pas. C'est la honte. Si j'ai ça j'utilise ». (Primaire, Célibataire, Abobo, 24 ans).

« Quand on préparait la soirée là non c'était moi je devais envoyer des préservatifs. Donc, je partais faire le marché, je n'ai pas oublié, je faisais mon marché avec un de mes amis qui était invité aussi à la soirée. On est parti voir un boutiquier, nous deux on est rentré dans boutique sous le soleil en transpirant comme ça et puis on a dit ah on veut des préservatifs le monsieur nous a regardé les préservatifs étaient tout juste devant lui et puis il nous a dit qu'il ne vend pas. On a regardé, on dit haïe mais préservatif qui est là, il nous a directement dit, je ne vous donne pas et puis sortez, on a commencé à rire quand on est sorti on a haï boutiquier pense que c'est pour nous deux les préservatifs. On a ri et puis on est parti encore dans un autre supermarché, là c'est mon camarade qui est rentré. Il rentré dans le supermarché, il a dit qu'il des préservatifs. Il est sorti, il m'a dit qu'ils l'ont regardé mal, les femmes qui vendaient et puis bon bref c'est fini. Donc pour avoir des préservatifs, c'est honteux de partir payer quand tu regardes ton physique, tu es efféminé et puis tu demandes ou bien souvent tu es accompagné, tu demandes à un gars ah je veux préservatif, tu te dis qu'il va se moquer de toi, il va se dire mais lui là même il utilise les préservatifs pourquoi ; donc bon bref, voilà pourquoi on ne paye pas. » (Primaire, Célibataire, Yopougon, 22 ans).

- **La minimisation des risques face à l'envie de plus de plaisir**

*« Y a certains qui sont conscients de cela par contre y a d'autres qui s'en foutent. Comme nos petits, comme les dernières générations, les 3G, ils s'en foutent, eux ils peuvent avoir des rapports sans préservatifs, ils le savent, ils se disent que bon hein, j'aime mon yôssi, j'aime mon chéri donc du coup, quand il se préserve, je sens pas son amour. Bon on essaie de faire le travail sur le terrain. » (Enseignement technique, Célibataire, 33ans).*

*« Oui, parce que mon mec avec qui je suis maintenant, quand je lui disais d'utiliser les préservatifs, il voulait arrêter à un moment, il ne voulait plus de préservatifs parce que ça le fatigue. Je dis pourquoi ça te fatigue ; il dit au fur et à mesure ça le fatigue. Au fur et à mesure tu fais les bêtises tu as l'impression que ça veut quitter donc depuis lors lui et moi on utilise plus les préservatifs. » (Premier cycle secondaire, Célibataire, 23).*

## **IX.6. Association préservatif-lubrifiant**

Concernant l'association du préservatif et du lubrifiant seulement 27,95% des HSH enquêtés ont rapporté le faire. Pourtant, à la question de savoir si les enquêtés utilisent conjointement le préservatifs et le gel lubrifiant, les HSH ont l'air bien informé et nous avons obtenu les réponses suivantes :

*« Quand vous mettez le préservatif, vous prenez le gel vous mettez ça sur votre sexe, vous mettez aussi dans l'anus de celui que vous allez pénétrer et c'est comme ça. » ;  
« On les déchire, on les met sur les préservatifs. » (Universitaire, Célibataire, 45ans).*

*« Généralement c'est quand je finis de porter le préservatif et je mets sur mon pénis et dans l'anus de mon partenaire. » (Second cycle, secondaire, Célibataire, Port-Bouet).*

*« Bon il faut dire que chaque HSH a sa pratique. Moi ma pratique personnelle j'utilise systématiquement et obligatoirement le préservatif et le gel lubrifiant lors de mes rapports sexuels. Quand je dis systématiquement obligatoirement et correctement. » (Enseignement technique, Célibataire, Yopougon, 21 ans).*

## **X. ACCES AUX SERVICES DE PREVENTION OFFERTS PAR LES PROGRAMMES EN DIRECTION DES HSH**

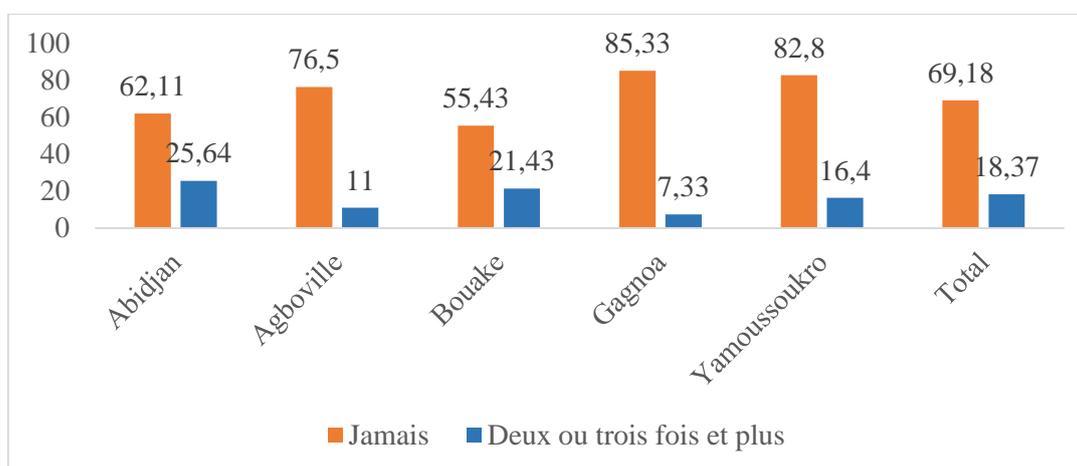
### **X.1. Participation aux activités de prévention**

69,18 % des HSH qui ont participé à l'étude ont déclaré n'avoir jamais participé à une activité de prévention sur le VIH ou à un groupe revendiquant les droits à la santé au cours des 6 derniers mois.

Tableau 15 : Répartition des HSH touchés par les messages de sensibilisation sur les IST, le VIH et le sida ou à un groupe revendiquant les droits à la santé au cours des 6 derniers mois.

Participation à une activité de prévention du VIH ou aux droits à la santé des HSH	Effectif	Pourcentage
Jamais	900	69,18
Une fois	160	12,30
Deux ou trois fois	142	10,91
Plus de trois fois	97	7,46
Ne sait pas	2	0,15
Total	1 301	100

## X.2. Participation aux activités de sensibilisation dans les six derniers mois



Graphique 18 : Répartition des HSH sensibilisés sur les IST/VIH/sida ou sur le droit à la santé par ville

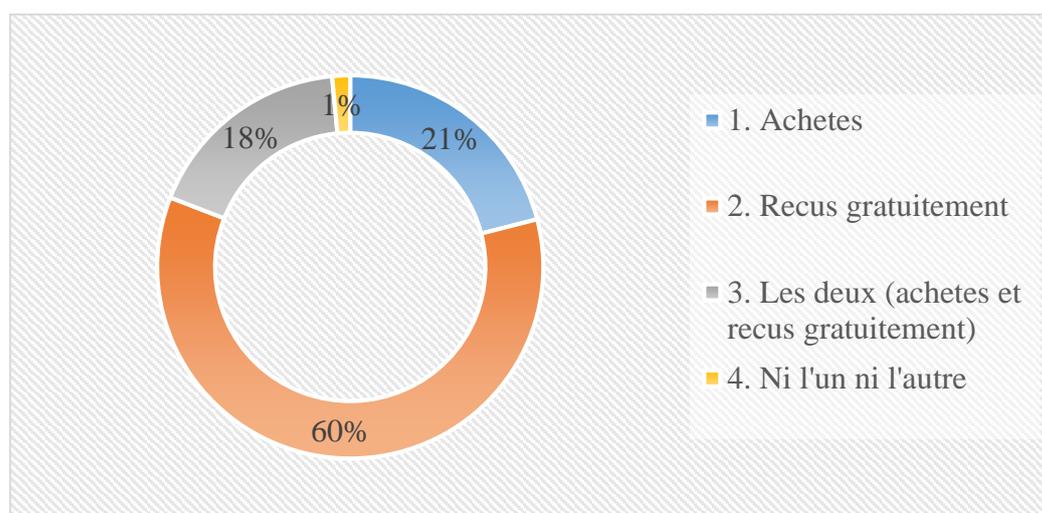
Seuls 18,37% des HSH, dans les 5 localités, ont été sensibilisés sur les IST/VIH et le sida.

Par ville, on note que les HSH les plus faiblement touchés par les programmes de sensibilisation sont à Gagnoa (85,33%), Yamoussoukro (82,80%) et Agboville.

## X.3. Accès aux préservatifs et lubrifiants

### X.3.1. Accès aux préservatifs

60% des participants à l'étude ont déclaré avoir obtenu gratuitement les préservatifs et 39% les ont soit achetés ou reçus gratuitement.



Graphique 19 : Accès aux préservatifs

En fonction des villes, cette accessibilité est plus importante dans les villes d'Abidjan (97,7%) suivie de Yamoussoukro (64%) et de Bouaké(59,9%), Par contre, les HSH qui habitent dans les villes d'Agboville (48,5%) et de Gagnoa (36%) ont le moins accès au préservatif, En somme, l'analyse montre que l'accessibilité des HSH au préservatif dépend de la ville (p de chi est égal à 0,000 < à 0,05).

Les lieux d'approvisionnement en préservatif les plus cités par les HSH sont constitués en majorité par les ONG (58,19%), les organisations identitaires comme Arc en ciel plus (28,44%), des cliniques et hôpitaux publics (21,68%) et enfin les vendeurs de rue (11,38%).

### X.3.2. Accès aux lubrifiants

L'utilisation de lubrifiants par les HSH lors de leurs rapports sexuels avec d'autres hommes a été confirmée par 82,3% des enquêtés.

L'accessibilité au lubrifiant est ainsi évaluée par les HSH :

Tableau 16 : Evaluation de l'accessibilité au gel lubrifiant par les HSH

Localité	Très difficile	Un peu difficile	Ni difficile ni facile	Plutôt facile	Très facile	Total
Abidjan	69 21,17%	65 19,94%	17 5,21%	67 20,55%	108 33,13%	326 100%
Agboville	18 10,53%	34 19,88%	1 0,58%	105 61,40%	13 7,60%	171 100%
Bouaké	25 8,87%	47 16,67%	5 1,77%	122 43,26%	83 29,43%	282 100%
Gagnoa	24 20,51%	34 29,06%	4 3,42%	37 31,62%	18 15,38%	117 100%
Yamoussoukro	10 4,52%	19 8,60%	11 4,98%	125 56,56%	56 25,34%	221 100%

64,67 % ont affirmé que l'accessibilité au lubrifiant a été plutôt facile ou très facile. Selon la ville, les HSH de Yamoussoukro (81,90 %) et Bouaké (72,7 %) ont plus facilement accès que ceux des autres villes ( $p$  de chi est de  $0,000 < \text{à } 0,05$ ).

**On note toutefois, des difficultés d'approvisionnement ou d'obtention du gel lubrifiant qui constituent un véritable frein à son utilisation.**

*« Bon, ça manque hein, quand on veut, vraiment les gels là ça manque, pour en avoir c'est tout une affaire. » (Universitaire, Célibataire, 28ans).*

*« Mais la chose qui est difficile maintenant ce sont les gels et les lubrifiants. Parce que tout le monde en veut et les branchés se sont les accros du sexe, ils aiment beaucoup faire l'amour. » (Second cycle secondaire, Célibataire, Treichville, 21 ans, musulman).*

**De façon générale, les HSH s'approvisionnent surtout au niveau des centres de santé des ONG communautaires mais déplorent les quantités insuffisantes qui sont fournies :**

*« Oui le lubrifiant là ça manque. » ; « Rupture, puisque au sein de l'ONG on nous donne 100 préservatifs mais pas assez de gel. On dit les gels c'est pour travailler on peut vous donner seulement 10 gels ça ne suffit pas, il faut prévoir aussi la date de péremption, si par malchance on vous donne des gels qui sont presque périmés et si pendant cette période vous n'avez pas eu de rapports sexuels vous voyez que c'est une perte. » (Universitaire, Célibataire, 45ans).*

*« Lubrifiant c'est très difficile, à la clinique Espace Confiance là-bas c'est facile, parce que chaque fois que tu y vas-tu viens à la fois des préservatifs et des gels lubrifiants mais ils nous donnent 8 sachets de préservatifs contre 4 sachets de gels lubrifiants à base d'eau, là c'est pas suffisant parce que le gel lubrifiant une fois que tu l'ouvres tu ne peux plus l'utiliser encore prochainement parce que ça devient visqueux, ce n'est plus trop lubrifiant, ça devient liquide voilà pourquoi lui il est un peu difficile, sachant que les branchés aiment beaucoup faire l'amour. » Second cycle secondaire, Célibataire, Treichville, 21ans, musulman).*

*« Souvent il y a des difficultés comme la dernière fois je me suis rendu là-bas, on m'a dit de venir le lendemain ils vont partager, le lendemain je suis arrivé, ils disent non y a manque que il y a d'autres personnes ici qui viennent prendre. Pour le moment il n'y a pas » (Universitaire, Célibataire, 24 ans).*

**Pour remédier au problème d'approvisionnement du gel, des alternatives sont trouvées**  
Ainsi, les HSH ont recours d'autres types de lubrifiants : l'huile végétale, le beurre de karité, la salive, le savon, la pommade, pommade de cheveux.

Les propos de nos enquêtés sont parlants :

*« C'est nous-mêmes, on n'a besoin qu'on nous dise, tu n'as plus de gel ou de lubrifiant qu'est-ce que tu fais, tu utilises la méthode naturelle. » (Leader Communautaire Treichville).*

« *Oui c'est ça. L'huile je prenais c'est l'huile de beurre de karité, souvent l'huile même, l'huile dinor...* », « *Bon dans les années comme je vous l'ai dit au début dans les années 86 et 90 par-là il n'y avait pas de lubrifiant c'est à l'aide de beurre de karité que souvent on fait l'amour.* » (Leader Communautaire Treichville).

« *Certain utilise la salive mais moi non. J'ai toujours détesté la salive parce que c'est quelque chose qui n'est pas propre ça contient déjà des bactéries. Il y a certaines personnes qui utilisent des produits comme les pommades et autres je ne sais pas donc il y a un peu ça.* » (Leader Communautaire Abobo).

« *En dehors du gel lubrifiant je n'aime pas, par contre d'autres utilisent le beurre de karité, la pommade, l'huile.* » (Supérieur, 30ans, Célibataire Yopougon).

« *Oui, le beurre de karité, je l'ai utilisé 3 fois ; mais je n'ai pas aimé parce que ça chauffe et quand ça chauffe ça provoque des déchirures qui font très, très mal, par contre le gel lubrifiant il ne chauffe pas ça fait, il dilate facilement le rectum et la pénétration se fait en douceur.* » (Supérieur, 30ans, Célibataire Yopougon).

### X.3.3. Accès au dépistage du VIH

Plus de la moitié des HSH (54,09%) affirme avoir fait le test du dépistage au cours des 6 derniers mois contre 45,01%, Au niveau des localités, nous notons que les HSH de Bouaké (61,36%) et d'Abidjan (56,07%) ont plus recours au dépistage que ceux des autres villes.

Le tableau suivant présente les effectifs de HSH qui se sont fait dépister au cours des 6 derniers mois dans les différentes localités.

Tableau 17 : Distribution de l'effectif selon la réalisation d'un test de dépistage VIH au cours des six derniers mois

Dépistage au cours des six derniers mois	LOCALITES					
	Abidjan	Agboville	Bouaké	Gagnoa	Yamoussoukro	TOTAL
Non	134 43,93%	67 51,15%	119 38,64%	55 51,89%	102 53,97%	477 45,91%
Oui	171 56,07%	64 48,85%	189 61,36%	51 48,11%	87 46,03%	562 54,09%
TOTAL	305 100%	131 100%	308 100%	106 100%	189 100%	1 039 100%

L'offre de service de dépistage est assurée principalement par les ONG (46,8%) et les cliniques privées/publics ou hôpitaux (45%).

« C'est plutôt dans les lieux où les HSH font leur test donc j'ai pas besoin de dire que suis HSH parce que généralement quand je vais ils le savent et ils s'occupent bien de moi. » (Universitaire, Célibataire, 28 ans, Marcory).

« Espace Confiance c'est une clinique, quand tu es HSH que tu arrives là-bas, tu n'es pas complexé de ta personne, on te reçoit bien, on s'occupe de toi très bien jusqu'à ce que tu finisses la consultation si y a des médicaments ils t'offrent les médicaments. Arc En Ciel c'est pareil mais ce qui me plaît plus à ARC EN CIEL c'est que pendant les soirées ils font des tests de dépistages pour amener les gens à le faire parce qu'on se dit quoi ? Voudrais pas avoir peur, ça doit être un réflexe pour nous après 3 mois je vais faire mon test. » (Abobo 2, Célibataire, BTS Comptabilité).

### **Ces centres dédiés fournissent également des informations sur le VIH, les modes de transmission, les moyens de prévention et assurent la prise en charge**

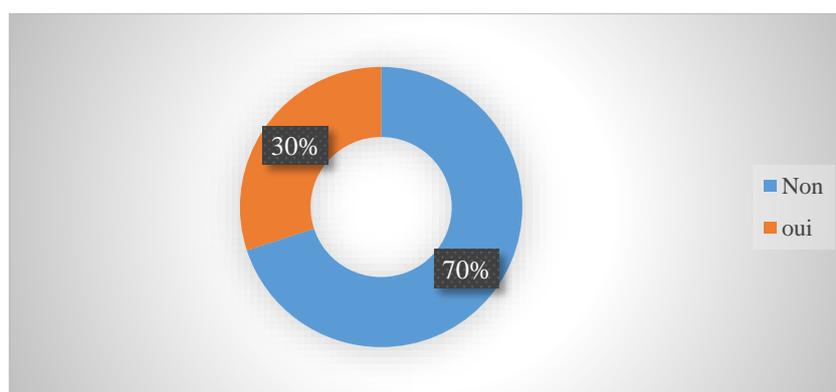
« Bien vrai, depuis le lycée, en éducation civique et morale, on parlait de VIH mais je n'avais pas trop de détail, d'information mais depuis en tout cas les formations que j'ai eu étant EP à Arc-En-Ciel, je peux dire que le VIH/sida se transmet par plusieurs manières que je peux énumérer : c'est-à-dire par le sang d'abord, de la mère à l'enfant et puis par les rapports sexuels, maintenant on a dit que le mode de transmissions les plus répandu c'est par les voies sexuelles. » (Focus Group Pairs Educateurs).

« Moi-même je suis quelqu'un j'aime beaucoup faire des recherches voilà donc j'ai eu à avoir des causeries avec des amis, à la clinique je pose des questions, à Arc En Ciel Côte D'ivoire je pose des questions, au début aussi je parlais aussi à Alternative je posais aussi des questions, ça fait que je reçois toujours les informations et puis on a fait une formation nous les EP donc ça fait que j'ai eu une bonne base d'informations que j'ai complétée. » (Focus Group Pairs Educateurs).

## XI. ACCEPTATION DES HSH PAR L'ENVIRONNEMENT SOCIAL

### XI.1. Environnement familial

Dans près de 70% des cas, les HSH n'informent pas leur famille sur leur attirance sexuelle pour d'autres hommes.



Graphique 20 : Information de la famille sur l'attirance sexuelle des enquêtés

L'information à un membre de la famille diffère significativement selon les villes de l'étude (p de chi de Pearson est égal 0,000).

Les proportions les plus importantes de HSH qui informent leur famille sur leur attirance sexuelle en direction des hommes se retrouvent dans les villes d'Abidjan et Gagnoa soit environ (37%) respectivement, Agboville détient le score le plus bas (environ 20%).

Tableau 18: Répartition des HSH selon que la famille soit informée ou pas de l'orientation sexuelle

Information à la famille	Abidjan	Agboville	Bouaké	Gagnoa	Yamoussoukro	TOTAL
1, Non	221 62,96%	161 80,5%	243 69,43%	95 63,33%	188 75,20%	908 69,79%
2, Oui	130 37,04%	39 19,50%	107 30,57%	55 36,67%	62 24,80%	393 30,21%
Total	351 100%	200 100%	350 100%	150 100%	250 100%	1 301 100%

En ce qui concerne l'exclusion aux activités familiales, seuls 10,46% ont eu ce sentiment contre 89,54%. Il ressort de l'analyse statistique des données que le sentiment d'exclusion aux activités

familiales par les HSH diffère statistiquement selon les villes de l'étude. Ce sentiment d'exclusion est plus ressenti chez les HSH qui sont dans les villes de Bouaké (15,43%), Gagnoa (10,67%) et Abidjan (9,69%).

Tableau 19: Répartition de l'effectif selon le sentiment d'exclusion des activités familiales selon les localités

Sentiment d'exclusion des activités familiales	Abidjan	Agboville	Bouake	Gagnoa	Yamoussoukro	TOTAL
Non	317 90,31%	183 91,50%	296 84,57%	134 89,33%	235 94,00%	1 165 89,55%
Oui	34 9,69%	17 8,50%	54 15,43%	16 10,67%	15 6,00%	136 10,45%
Total	351 100%	200 100%	350 100%	150 100%	250 100%	1 301 100%

Ce sentiment d'intégration aux activités familiales pour la majorité des HSH est en lien avec la non information de la famille de son orientation sexuelle.

*« Si je leur dis là ce n'est pas bon hein ! Pour le moment, moi je ne vais pas dire. Peut-être s'ils ont appris, je vais leur dire 'faites ce que vous voulez', sinon moi-même personnellement je ne suis pas prêt à aller faire asseoir mes parents pour leur dire voilà ça, voilà ça, surtout à cause de ma femme. » (Premier cycle secondaire, concubinage avec une femme, Treichville, 25 ans).*

*« Bon pour éviter que ma famille me rejette, si demain qu'ils apprennent que je suis HSH, je suis grand, j'ai plus de 30 ans, je n'ai pas envoyé une copine à ma famille pour dire « ah voilà ma copine, voilà, voilà du coup ils vont se poser des questions. On se pose des questions et ça c'est en généralité. De façon générale, les garçons envoient leur copine et toi ta copine elle est où ? Il est coincé, il est obligé de chercher une copine pour cacher sa vraie sexualité. Voilà. » (Primaire Célibataire, 30 ans, Cocody).*

*« C'est difficile en ce sens que déjà, d'autres sont souvent chassés de la maison, ce fut mon cas ! D'autres sont chassés de la maison et, Il peut avoir même des brimades même avant, euh ce n'est pas facile. Et arriver dehors, pour quelqu'un qui est efféminé ce n'est pas aussi facile. Parce que... tu vois hein les gens vont t'injurier, t'insulter, sale Pédé, ou bien des trucs. Ce n'est vraiment pas facile pour un homosexuel » (universitaire, célibataire, 28 ans).*

Pour eux, la révélation de l'orientation sexuelle dépend de plusieurs facteurs parmi lesquels l'on compte :

**L'assurance du non rejet**, car certains HSH, (très peu) vivent dans des milieux plus tolérants et donc ces personnes révèlent leur orientation sexuelle sans risque d'être rejetées ou stigmatisées.

*« Je prends mon exemple, moi j'ai la chance d'avoir des parents compréhensifs, qui acceptent mon homosexualité mais ce n'est pas la même chose dans d'autres familles donc quelque part il faut les comprendre » (universitaire, célibataire, 45 ans).*

*« Il a vu que côté femme, ce n'était pas ça, donc lui-même m'a fait asseoir, "qu'est ce qui se passe ?". Je lui ai dit Mr Kouamé, entre nous, tu es mon frère de sang, je peux te faire confiance comme tu me fais confiance, la vérité je suis un gay. Vraiment ça lui a fait mal, (...) mais, il n'est pas fâché contre moi » (Premier cycle secondaire, célibataire, Koumassi, 30 ans).*

**L'indépendance financière, et l'autonomie**, qui selon eux leur confèrent l'aisance nécessaire pour ne pas subir, s'éloigner ou même atténuer le blâme et la répression des autres.

*« Aujourd'hui là personne ne me nourrit, je me nourris moi-même. Si la personne veut, qu'il vient chez moi, si la personne veut pas aussi qu'il reste chez lui » (Premier cycle secondaire, concubinage avec une femme, Treichville, 25 ans).*

Pour ceux qui n'ont pas encore là, la majorité préfère vivre leur orientation sexuelle dans la discrétion.

*« Est-ce qu'ils doivent cacher le fait qu'ils soient HSH? Cacher!...En tout cas ils ne doivent pas montrer aux yeux du monde, ils doivent pas montrer à tout le monde que vraiment je fais ça donc, je vais embrasser un homme dans les rues, je vais faire ça, il faut le faire discrètement, je pense bien. » (Universitaire, Célibataire, 28 ans).*

*« Ça dépend, chacun a sa manière de vivre bon je sais pas. Bon, moi si je n'ai pas montré aux gens personne ne peut savoir puisque dans le quartier on ne m'injure pas, je passe inaperçu à part quelques-uns qui savent que je suis gay » (Second cycle secondaire, Célibataire, 25 ans).*

*« Parce que ce n'est pas tout le monde qui accepte ça, pour éviter d'être jugé par d'autres personnes mieux vaut se cacher. » (Enseignement technique, Célibataire, 22 ans).*

D'autres pourtant assument totalement leur orientation sexuelle et ne s'en cachent pas.

*« Puisqu'on n'achète pas ça au marché, moi je pense qu'on nait avec, c'est naturel donc je ne pense pas que je dois avoir honte » (Second cycle secondaire, Célibataire, 25 ans).*

*« En tout cas je n'ai rien à me reprocher, je ne me vois pas en train de pécher, on m'a lancé sort ou bien, je n'ai rien avoué aux gens quand je dis avouer c'est comme s'il y a mensonge, je n'ai rien à démentir, je n'ai rien à expliquer c'est-à-dire libre. » (45 ans, célibataire, universitaire).*

## XI.2. Entourage non familial

22,98 % des HSH enquêtés ont déclaré avoir été victimes de discrimination par leurs amis.

Tableau 20: Cas de Discrimination par les amis

Discrimination par les amis	Effectif	Pourcentage
Non	1002	77,02%
Oui	299	22,98%
Total	1301	100%

Cette discrimination est également exercée par la communauté :

*« le chef du village appelle la gendarmerie d'Attecoubé pour venir nous chercher et quand ils sont venus, ils ont vu franchement y avait des branchés qui étaient là puisque c'est un coin où nous on va tout le temps, on va quand on veut changer de lieu, quand on est fatigué de boire les liqueurs, les champagnes et on va là-bas pour boire bandji tranquillement et on écoute la musique, nous tous on est branchés quoi, donc ils ont vu que c'est une affaire de branchés et ils nous ont ramassés on est parti et j'ai même dormi à la gendarmerie et c'est le lendemain qu'on m'a libéré à 20h, ils m'ont pris le dimanche à 15h on m'a libéré le lendemain lundi à 20h, voilà. » (Premier cycle secondaire, célibataire 22 ans, Treichville).*

Elle se manifeste de plusieurs manières :

### Par des injures

*« Ah oui, des injures, comme sale pédé, ou euh, souvent même on t'appelle mademoiselle viens que je te nique (rire), y a des expressions vraiment qui échappent. » (Universitaire, célibataire, 28 ans).*

*Pour quelqu'un qui est efféminé ce n'est pas aussi facile. Parce que... tu vois hein les gens vont t'injurier, t'insulter, sale Pédé, ou bien des trucs, en fait des trucs...C'est vraiment pas facile...pour... pour un homosexuel » (universitaire, célibataire, 28 ans).*

*« C'était en 2012, c'était un concours, un défilé de mode, un concours de beauté dans la communauté qu'on fait pour voir le plus beau gay de la communauté. Donc à l'époque j'ai participé à ce concours et je suis arrivé 1<sup>ère</sup> dauphine, puis après c'est sorti dans les journaux, ALLO POLICE a publié ça et y avait nos photos là-dessus. Et quand les gens de mon quartier ont vu, ils ont commencé à me lancer des insultes, à m'injurier » (Second cycle secondaire, célibataire, Treichville, 21 ans, musulman).*

*« Déjà en arrivant déjà aujourd'hui ici peut-être que je suis en train de marcher dans les rues de Treichville j'ai reçu des injures, je n'ai agressé personne voilà moi ce pédé, ce berr-là, ça veut dire quoi ça hein, déjà j'ai entendu des injures je savais que c'est de moi qu'on parlait j'ai fi de ne pas entendre ces injures mais je savais que c'est de moi que c'était adressé des injures publiques, des injures gratuites, c'est la méchanceté gratuite» (Université, 39 ans Leader communautaire).*

### **L'aliénation**

*« Une personne mal vue, comme une personne.... Comment je peux dire...impure. (...), pour eux... on n'a pas de place dans la société. » (Enseignement technique, célibataire 22 ans).*

*« Toujours au fait, au fait quand tu passes, on dit "regarde maudit-là", l'autre dit "regarde il est bien en forme-là quoi, garçon mais on dit qu'il est pédé". Toujours tu entends ça, même quand on va au bord comme ça tu veux nager on dit eh faut aller nager devant là-bas. Tu veux pêcher on dit eh faut pas pêcher ici, ici on ne pêche pas» (Premier cycle secondaire, Treichville, 19 ans).*

### **Le blâme et le rejet**

*« J'ai des amis qui une fois sont allés dans un restaurant à Angré, (...) Y a l'un des serveuses qui a demandé même si ce sont des homosexuels ça fait quoi, elle va les servir. L'autre, elle a clairement affirmé que s'il fallait qu'on la renvoie de son boulot à cause de ces gens-là, elle préfère de se faire renvoyer plutôt que de servir ces homosexuels, ces personnes maudites. Mes amis n'ont rien dit, ils ont fait appel au grand patron. Le patron lui, il est venu, il ne savait qu'ils étaient des homosexuels, et quand la serveuse ceux-là sont des homosexuels, je ne peux pas les servir, ce sont des personnes maudits, et le patron a pris parti pour la serveuse. Et il est venu, il les a remboursé leur argent, la nourriture, il a dit qu'ils pouvaient partir avec, les verres tout, tout, il leur a donné ; il leur a dit de débarrasser son local, il a dit de sortir qu'il veut plus voir leurs pieds là-bas parce que ce sont des homosexuels. » (Second cycle secondaire, célibataire, 21 ans, musulman, Treichville).*

*« On est peu humiliés pour ceux qu'ils ne nous comprennent pas, on est un peu rejetés aussi. Moi aussi j'ai des amis, on était amis dès qu'ils ont appris que je suis gay, ils ont décidé de plus être amis avec moi, on est un peu mal vu, on nous voit comme si nous venons d'une autre planète, on est un peu rejetés quand même. » (Leader communautaire 35 ans, 1<sup>er</sup> cycle secondaire).*

## **XI.3. Stigmatisation par les medias**

41,69% des HSH ont déclaré avoir entendu des propos discriminatoires à l'endroit des HSH à travers les medias nationaux ou internationaux contre 58,31% au cours des 6 derniers mois. Cette discrimination de la part des medias est plus ressentie chez les HSH qui résident à Abidjan (56,29 %) suivie de Gagnoa (42%) et de Bouaké (41,71%).

#### **XI.4. Stigmatisation des HSH par les forces de l'ordre**

Les HSH ont déclaré à 95,3% ne pas avoir le sentiment que la police ait refusé de les protéger du fait leur homosexualité contre 4,7% qui affirment le contraire. A Abidjan, 10,5% des HSH ont déclaré que la police avait refusé de les protéger du fait de leur orientation sexuelle.

Lorsqu'on les interroge sur d'éventuelles arrestations liées à leur orientation sexuelle, les HSH affirment à 96,85% n'avoir jamais été arrêtés par la police du fait de leur orientation sexuelle. Le nombre de HSH arrêté pour des raisons liées à leur orientation sexuelle a été le plus noté dans les villes de Gagnoa (6,7%) et Abidjan (5,4%).

De même, la majorité (98,5%) n'a jamais séjourné en prison, Cette tendance est la même dans presque dans toutes les villes.

La stigmatisation de la part des hommes en armes est perceptible à travers les contrôles de routine nocturne au cours desquels certains HSH sont interpellés et détenus dans un commissariat ou une gendarmerie pendant au moins un jour.

*« Pour finir la personne m'a envoyé au commissariat où j'ai été gardé au violon de 9 h jusqu'à 18 h où j'ai été relâché où j'ai dû payer de fortes sommes. »  
(Leader communautaire BTS comptabilité, 39 ans).*

L'idéal pour toute personne ayant subi une agression de la part des inconnus ou d'un proche serait de se rendre dans un commissariat ou une gendarmerie pour y déposer une plainte. Pourtant, nos enquêtes révèlent que le recours aux forces de l'ordre après une agression physique n'est pas la meilleure option pour les HSH à cause de leur orientation sexuelle. Cela les rend plus vulnérables car ils n'ont techniquement aucun recours légal en cas d'atteinte à leur intégrité physique. Plutôt que d'être protégés, les HSH sont brimés par les forces de l'ordre selon leurs déclarations. Le récit de ces HSH enquêtés donné à titre illustratif est fort de sens.

*« C'est courant la police même, si dans leur formation on peut inclure la notion du genre ça serait bon parce que eux même si tu as problème que tu vas là-bas il suffit que la personne que tu as convoquée dise que tu es HSH c'est fini ils s'occupent même plus de toi. » (Enseignement Technique, célibataire, 27 ans, Port-Bouet).*

*« Dans le passé une fois on était allé s'amuser je crois à la riviera, j'étais avec une de mes copines comme on le dit, on est allé s'amuser en boîte et à notre retour quand nous sommes sortis de la boîte, ceux qui étaient à l'intérieur avec nous, bon étant là-bas vraiment on s'est amusé on s'est éclaté, quand on est sorti de la boîte ils nous ont suivi, ils disent que nous sommes des branchés, on ne devrais pas entrer dans la boîte, pourquoi on est venu se mélanger à eux, il y a eu des histoires, c'est la police qui est venu nous calmer. La police même qui est venu calmer, le fait qu'on leur a dit que nous sommes gays là, eux aussi ils disent qu'on n'a qu'à pomper, c'est-à-dire il y a eu.... En temps normal si c'était quelqu'un qui était normal, qui était comme ils le disent normal comme eux je pense que la police n'allait pas réagir de cette façon, mais c'est parce que quand ils sont arrivés ils ont...et qu'en plus c'est les homos qu'ils se sont comportés*

*comme ça, je pense que j'ai été victime de stigmatisation. » (Second cycle secondaire, célibataire).*

## **XI.5. Capital social**

### **XI.5.1. Existence de lieux de socialisation avec d'autres HSH**

Les villes de l'étude ont dans leur majorité des lieux sûrs de socialisation si on se réfère aux affirmations des HSH soit 76,79% contre seulement 20,83%.

Tableau 21 : Existence d'un lieu de socialisation

<b>Existence de lieux de socialisation avec d'autres HSH</b>	<b>Effectif</b>	<b>Pourcentage</b>
Non	271	20,83%
Oui	999	76,79%
Ne sait pas	31	2,38%
Total	1301	100%

### **XI.5.2. Relations amicales avec les autres HSH**

Les HSH semblent entretenir de bonnes relations entre eux. En effet, 90,32% des HSH enquêtés affirment avoir des relations amicales avec le réseau de HSH.

Tableau 22 : Relations amicales avec les autres HSH

<b>Relations amicales avec les autres HSH</b>	<b>Effectif</b>	<b>Pourcentage</b>
Oui	1175	90,32%
Non	79	6,07%
Ne sait pas	47	3,61%
Total	1301	100%

D'ailleurs, un peu plus de la moitié des HSH enquêtés (54,27%) ont déclaré entretenir des relations de confiance avec les autres membres de la communauté.

Tableau 23 : Relation de confiance avec les autres membres de la communauté

<b>Confiance aux autres membres de la communauté</b>	<b>Effectif</b>	<b>Pourcentage</b>
Oui	706	54,27%
Non	449	34,51%
Ne sait pas	146	11,22%
Total	1301	100,00%

### **XI.5.3. Appartenance à une ONG Communautaire**

De façon globale, 40,81% des HSH ont déclaré appartenir à une ONG communautaire.

Les HSH d'Abidjan sont plus impliqués dans les activités d'ONG communautaire avec 57,26% suivis d'Agboville et Yamoussoukro avec respectivement 46,50% et 40,80%. Les ONG communautaires de Bouaké et Gagnoa semblent être moins connus par les HSH de ces localités car seuls 26,86% et 27,33% des HSH enquêtés y ont adhéré.

Tableau 24 : Répartition de l'effectif des HSH par localité selon leur appartenance à une ONG communautaire

Membre d'une ONG	VILLE					Total
	Abidjan (AEC Alternative)	Agboville (Ruban rouge)	Bouaké (RSB)	Gagnoa (Fromager sida stop)	Yamoussoukro (RSB et ASAPSU)	
Non	150 42,74%	107 53,50%	256 73,14%	109 72,67%	148 59,20%	770 59,19%
Oui	201 57,26%	93 46,50%	94 26,86%	41 27,33%	102 40,80%	531 40,81%
Total	351 100%	200 100%	350 100%	150 100%	250 100%	1,301 100%

### **XI.6. Fréquentation des structures sanitaires**

Sur les 1301 répondants, 22% n'ont pas pu fréquenter les structures sanitaires par peur que l'on découvre leur orientation sexuelle. Les HSH de Gagnoa (29,3%), de Bouaké (29,1%) et Abidjan (27,4%) sont les plus touchés. Du point de vue statistique, il ressort de l'analyse statistique que la peur de fréquenter les structures sanitaires dépend de la ville de l'étude (p de chi de Pearson est égal à 0,000).

Ils relèvent l'attitude des prestataires de soins de santé, depuis les regards ou propos malveillants jusqu'au refus de prodiguer les soins requis.

*« Donc je suis rentré là-bas, je suis parti en consultation. J'arrive, je me déshabille, je veux montrer mon mal aux gars, il me dit non pas question ; c'est pas la peine, c'est pas la peine ; tu peux t'habiller. Alors que le mal est là-bas, il faut regarder le mal pour donner le médicament » (Yopougou, Célibataire 19 ans Commerçant).*

*«C'était dans un hôpital où je suis parti avec un ami qui était très très efféminé, on est allé pour un bobo sur les parties génitales. Et là-bas, déjà même avant que le médecin ne commence, les dames qui étaient là ont commencé à lébou et pour dire ceux-là ce sont des pédés. Les gens nous ont fait attendre, attendre des heures et des heures. Je me suis levé pour aller voir le médecin, je suis parti dire : comme y a longtemps on est assis, ça fait plus de deux heures on est assis, si vous ne voulez pas nous recevoir dites. Le monsieur dit : 'donc si vous êtes trop fâchés allez-y à maison, vous partez vous faire baiser, vous penser qu'on est là pour soigner vos plaies quoi''. Ça m'a fait un peu truc, ça c'était en 2007. Ça m'a fait un peu mal hein, bon c'est un hôpital, j'ai soulevé mon ami et puis on est parti. » (Universitaire, célibataire 28 ans).*

Un peu plus d'un HSH sur 10 soit 15% déclarent éviter de fréquenter les structures de dépistage et de prise en charge des IST par crainte que les prestataires ne découvrent leur orientation sexuelle. Ceci est plus visible chez les HSH de Bouaké (20,3%), de Gagnoa (20%) et d'Abidjan (18,8%). Il ressort de l'analyse statistique des données que le fait que les HSH évitent les structures de dépistage et de traitement des IST et la ville de résidence des HSH sont liés (p de chi de Pearson est de  $0,000 < 0,05$ ).

*« Des services VIH/sida, l'accueil, la stigmatisation, la discrimination, l'assujettissement même. La discrimination du fait que lorsque tu rentres dans un centre de santé, à l'accueil même il y des gens qui quittent leur poste, surtout les femmes. Elles vont laisser leur poste seulement pour te regarder dans ton visage parce qu'ils ont vu qu'il y a un homosexuel qui est assis à l'accueil, elles veulent voir qui est l'homosexuel. Il y a aussi souvent sur le banc, il y a des gens lorsque tu viens t'asseoir à l'attente ils poussent automatiquement ou ils se lèvent » (Leader communautaire, 36 ans Port-Bouet).*

*« Bon souvent quand c'est nécessaire j'en parle, parce que y a un petit problème, une fois j'ai fait mon test au CDV de Port- Bouet, bon c'était parmi les premières fois où je faisais mon test et puis j'ai parlé à cœur ouvert à la personne mais façon la personne là m'a reçu, m'a pris, lui qui prenait mon sang là, façon il m'a fait là, je me suis senti frustré parce que c'était comme si j'étais extraterrestre ou bien mon sang était trop sale ou bien je sais pas, donc depuis ce jour-là je n'ai plus fait mon test là-bas, par la grâce de Dieu ils ont cassé leur CDV là. » (Focus Group Travesti-PS).*

*« Une fois j'ai un ami qui m'a expliqué je vais taire le nom de cet hôpital-là, quand il est parti dans le centre de santé la dame lui a dit mais pourquoi tu fais ça, tu as fait ça voilà maintenant tu as eu le SIDA, en fait ce n'est pas bien de dire ça à un patient même si il est HSH au contraire il faut dire les MSM » (Focus Group jeunes-adultes).*

## XII. CAS DE VIOLENCE PHYSIQUE

Sur les 564 répondants, 47,2% ont affirmé que les violences physiques subies ont été faites par un inconnu ou un étranger. Plus de 45% des HSH des répondants ont incriminé les membres de la famille (y compris parents, frère et sœurs) comme auteurs principaux de la violence physique exercée à leur endroit :

- 32,8% des cas de violences physiques exercés à l'endroit des HSH proviennent d'une personne de confiance ;
- Les copains ou partenaires sexuels sont responsables de 8,7% des cas d'agressions physiques notées chez les HSH ;
- Les militaires ont été cités par 4,8% des HSH comme étant les auteurs des violences physiques faites à leur endroit ;
- Seulement 13,7% des répondants ont déclaré avoir subi une agression physique de la part d'une épouse, d'une copine ou d'un partenaire sexuel femme contre 86,3% ;
- 7,8% des HSH ont affirmé avoir été victime d'une violence physique perpétrée par un autre HSH différent du partenaire ;

Cette violence physique a été plus reportée par les HSH qui résident dans les villes de Agboville (65,5%), de Yamoussoukro (52,8%) et enfin Abidjan (47,2%). La relation entre la violence physique exercée chez les HSH et la ville de résidence est statistiquement significative (p de chi de Pearson est < 0,05).

Les plus exposés à ces violences parmi les homosexuels sont les personnes efféminées et les travestis. Ces derniers, à cause de leur apparence physique sont les plus faciles à reconnaître par la population. Ces actes de violences ont lieu principalement dans la rue et les espaces publics.

Les propos ci-dessous recueillis auprès de nos participants relatent le cas de certains HSH qui ont été victimes.

*« Est-ce que tu penses qu'en Côte d'Ivoire ici, les branchés peuvent s'afficher en public ? C'est-à-dire yôssis et woubis s'attrapent dans un coin et puis on est là on les regarde ? Rire ! Là ça dépend des coins. Parce que y a les coins, des communes on le dit dans notre jargon on peut te botting (frapper) si on voit ça parce que là-bas ce n'est pas tout le monde qui accepte même déjà de voir une personne efféminée marcher comme une fille dans la rue. Déjà il y a des jurons qui sont déjà jetés, il y a des regards qui peuvent déjà te tuer même ! A plus forte raison attraper son yôssi ou bien son woubi dans les mains, dans les bras ou bien s'amouracher devant les gens là c'est sera encore demander aux gens de venir te frapper ou bien de venir te dire des propos blessant » (Université, 23ans, Cocody, Célibataire).*

*« Par exemple Petit Paris comme ça, là-bas si tu es efféminé que tu rentres là-bas ils vont rien te vendre. Tu peux même sortir avec des propos, des blessures parce qu'ils vont te dire que tu es un homosexuel, ils vont tomber sur toi, ils vont tous te frapper » (Second cycle secondaire, célibataire 21 ans, Musulman, Treichville).*

*« Oui, on a un ami qu'on est allé voir à ANGRE après il nous a accompagné on a emprunté notre taxi après on a appris qu'il avait été tabassé par des jeunes de son quartier sous prétexte qu'il est PD, l'affaire est parti jusqu'à la police et c'était ça ils disent comment est-ce que un garçon peut se comporter comme une femme que c'est pas normale eux depuis qu'ils sont au quartier ils n'ont jamais vu ça. » (Enseignement technique, célibataire 27 ans, Port-Bouet).*

Pour certains homosexuels cette situation est le résultat d'une justice qui les marginalise en termes de protection de leur droit d'exister et de vivre comme toute être humain.

*« Il faut dire que la loi qui n'est pas encore votée, loi de protection pour les HSH en termes de défense de droits de l'homme tout ça, nous sommes quelque part une population minoritaire et exposée à d'autres injures et violations tout ça. » (Secondaire 1<sup>er</sup> cycle, 35 ans, séparé/divorcé, Cocody).*

Pour d'autres HSH enquêtés, les violences, la stigmatisation et la discrimination qu'ils subissent sont dues au comportement des HSH eux-mêmes qui souvent cherchent à choquer leur entourage en ne restant pas discret.

*« Les gens estiment qu'ils sont trop déclarés, ça dérange certaines personnes, parce que a un moment donné il y a eu beaucoup de cas de personnes qui se sont faire maltraiter, insulter par rapport aca donc dans nos sensibilisation on demandait aux déclarés d'apprendre à se tenir, parce que ce qui se faisait tabasser c'était ceux qui étaient trop efféminés. Donc on leur conseillait de mettre plus de muscles dans leur mouvement. » (Premier cycle secondaire, célibataire 46 ans, Marcory).*

*« Quelles sont les raisons de cette violence ? C'est parce qu'il était trop déclaré, il avait porté habits de femme, collant tout ça là donc ça énervé les gens. » (Second cycle secondaire, célibataire 23 ans, Port-Bouet).*

*« Quelles sont les raisons de cette violence physique ? Le comportement et le style vestimentaire. » (Universitaire, célibataire 24 ans).*

Bien que cette situation soit humiliante, certains HSH arrivent quand même à affronter et surmonter toutes ces situations pour affirmer leurs statuts.

*« Je suis tout le temps stigmatisé donc je dois toujours affronter ça, je dois toujours marcher tête haute. » (Abobo, 25 ans, Célibataire, Université).*

*« Généralement, quand il y a des injures contre ma personne, nous on appelle ça le bou, je ne réponds pas parce que qu'on on essaie de répondre, ce sont les bastons donc je me suis forgé, je veux dire, un mur autour de moi, on me parle, on m'insulte, on me fait des reproches, je ferme les yeux et j'essaie d'avancer. » (Abobo, 22 ans, Célibataire, Université).*

### XIII. CHANTAGE ET RAPPORTS SEXUELS FORCES

Les HSH interviewés sont souvent victimes de chantage de la part d'autres hommes du fait de leur orientation sexuelle, 18,8% des HSH ont révélé y être confrontés. Cette proportion de HSH victimes de chantage diffère selon la ville car elle est de 26,8 % chez ceux d'Abidjan et de 20% à Gagnoa (p de chi de Pearson = 0,000 donc  $< \alpha 0,05$ ).

Sur les 1301 HSH répondants dans les différentes villes de l'étude, 18,1% ont affirmé avoir été forcés à avoir des rapports sexuels contre 81,9%. Les HSH qui habitent dans les villes d'Abidjan (27,6%) et de Yamoussoukro (25,2) ont été les principales victimes.

Les rapports sexuels forcés ont été perpétrés en grande partie par d'autres hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (39,04%) ou des copains/partenaires sexuels homme (32,46%).

Les types d'abus sexuels identifiés lors des entretiens réalisés avec nos participants sont de trois ordres:

- **Les viols jouissifs** perpétrés par l'agresseur pour satisfaire son envie effrénée ou sa libido sexuelle. Les auteurs de ces actes sont généralement des personnes inconnues, ou dans des cas rares des personnes de l'entourage de la victime concernée.

*« La personne disait qu'il m'aimait, et elle ne savait pas comment me draguer en fait. Du coup il a procédé brusquement, on a lutté, lutté, mais bon au finish nous avons fait des bêtises. Et après il est venu me dire non, vraiment il est désolé, il voulait tellement de moi mais il ne savait pas comment draguer puisqu'il n'est pas branché, il ne sait pas comment on s'y prend pour draguer, du coup c'est par là il a voulu passer. » (Premier cycle secondaire, célibataire, 23 ans).*

- **Les viols correctifs** s'inscrivent pour les auteurs dans une logique punitive et humiliante des HSH à cause de leur pratique. Les personnes «homophobes» et les forces de l'ordre (la police et gendarmerie) sont les principaux agresseurs identifiés par les enquêtés.

*« J'ai été victime de la violence sexuelle il y a tellement longtemps à Port-Bouet. J'ai été allé voir une cousine qui est malade à l'hôpital de Port-Bouet(...) en venant j'ai croisé 3 jeunes, (...), ils m'ont fouillé et, puis ils ont vu des préservatifs avec des gels parce que tout temps quand je sors, j'en ai sur moi. Donc il y a qui m'a dit ha c'est un 'Berr', c'est un pédé, y a qui a dit donc d'accord ce que tu veux nous on va te donner ça aujourd'hui. Ils m'ont forcé, j'ai eu à sortir avec 2, le 3ème je lui ai fait la pipe, les 2 m'ont pénétré. » (Leader communautaire, 35 ans, Célibataire).*

*« La police même, eux, c'est la merde, s'ils sont pas venus te soulever pour aller te déposer au central, d'autres mêmes vont venir te prendre pour aller coucher avec toi sans rien te donner. Quand ils viennent entre amis, il ne peut pas*

*le faire, mais après, il vient te soulever seul pour aller faire ce qu'il a à faire, y a pas prix entre vous. » (Focus Group Travesti-PS).*

- **Les abus sexuels tolérés**, surviennent généralement avec ou sans le consentement de la victime. Elles s'inscrivent principalement dans une logique d'initiation de cette personne à la pratique de l'homosexualité. Ces abus sont considérés comme des actes révélateurs de l'identité homosexuelle cachée. Les auteurs identifiés par nos enquêtes sont des membres de la famille, les personnes de l'entourage, des pseudo-homosexuels, ou d'autres homosexuels.

*« Je dormais et puis on m'a fait ça, au fait ils m'ont pénétré, je dormais et puis ils m'ont pénétré, mais quand ils m'ont pénétré là, j'ai senti un mal, parce que je ne connaissais pas, donc j'ai senti un mal non, ce mal-là, ah je n'ai pas supporté du tout, mais après au fur et à mesure, au bout du temps, quand je regardais les hommes, je commençais à être attiré, j'étais attiré par les hommes, je ne comprenais pas, j'étais attiré par les hommes, au fur et à mesure que je grandissais, je voyais que moi même là mes hormones mêmes là, genre tu vois non, tout se ramollissait, genre je suis efféminé façon du genre, tout s'est passé comme ça, tout d'un coup. » (Premier cycle secondaire, célibataire, Treichville, 22 ans).*

#### **XIV. SANTE MENTALE DES HSH**

Plus de la moitié des HSH soit 54,2% se sont sentis abattus/déprimés/désespérés parmi lesquels 36% l'ont été pendant plusieurs jours. Ceci a été plus vécu par les HSH qui résident dans la ville de Yamoussoukro (65,2%), d'Abidjan (59,1%) et d'Agboville (51%), Il ressort de l'analyse statistique que le sentiment d'être abattu/déprimé/désespéré chez les HSH dépend de la ville de résidence (p de chi de Pearson est égal 0,000 donc  $< \alpha 0,05$ ).

Chez les HSH interrogés aussi nous pouvons noter que 14,4% ont pensé à mourir à un moment donné contre 85,5%, Ce sentiment a été plus ressenti chez les HSH de Bouaké (20,1%) et d'Agboville (17%).

## Partie 4: DISCUSSIONS

### *Taille des populations de HSH :*

Concernant l'estimation de taille, des difficultés et contraintes peuvent emmener à discuter les résultats :

- L'estimation faite à partir de l'évènement social paraissait sous-estimée car les MSM ayant reçu l'objet unique sont en grande partie ceux qui ont participé à l'étude. Ceci a fait que cette méthode n'a pas été appliquée dans l'estimation de la taille des HSH dans certaines villes comme Bouaké et Yamoussoukro ;
- L'étude ne s'intéressait qu'aux zones urbaines. Aussi, pour pallier au manque de données précises sur les limites des zones urbaines par localité, nous avons utilisé les taux d'urbanisation du dernier recensement.
- La nature imprécise de l'estimation des HSH peut venir du fait des larges intervalles de confiance pouvant entraîner des biais de certaines méthodes utilisées.

Les résultats obtenus sont difficilement appréciables faute de données comparatives au niveau national. Comparée à celle du Ghana, notre population est deux fois plus grande : 59.040 contre 30.579 soit 0,97% contre 0,48% rapportée à la population masculine adulte<sup>13</sup>. Cette forte proportion de HSH pourrait être expliquée par le fait que de nombreux HSH de pays africains sont attirés par la CI qui paraît être plus favorable aux HSH.

### *Données sociodémographiques :*

Concernant l'âge, l'étude a enrôlé des HSH de plus de 18 ans avec un pic dans la tranche d'âge de 18-24 ans (61%) ce qui rejoint les résultats de l'étude SHARM qui donnait une majorité de HSH (59.1%) dans cette même tranche d'âge.

Les HSH dans leur grande majorité constitueraient une population avec un niveau d'étude moyen (62,26%) ou supérieur (26,52%) tout comme l'étude SHARM qui rapportait 39,4% de HSH du niveau secondaire et 31,3% du niveau supérieure. Les quelques différences sont liées au fait que SHARM s'est fait à Abidjan où les niveaux d'étude sont généralement plus élevés. Ils sont généralement élèves/étudiants (50,9%), célibataires (98%) et très peu ont un ou des enfants (13%). Ces tendances sont confirmées par SHARM (40,4% d'élèves et étudiants, 91,5% de célibataires) et peuvent être également mises en corrélation avec l'âge des participants.

### *Orientation sexuelle*

Les HSH se déclarent plus fréquemment bisexuels (59,6% contre 57,6% dans SHARM). Ceci est confirmé par l'étude de Larmarange J. sur la bisexualité masculine en Afrique subsaharienne qui affirmait que la part des bisexuels parmi les HSH africains est généralement beaucoup plus

---

<sup>13</sup> Critiques and lessons learned from using multiples method to estimate population size of MSM in Ghana, 2015

élevée qu'en Occident<sup>14</sup>. SHARM précisait que les principales causes pour lesquelles on retrouve de nombreux HSH bisexuels dans notre contexte, sont liées à une attirance sexuelle pour les femmes mais aussi à la volonté de respecter les conventions sociales et à cacher aux proches, l'orientation sexuelle en entretenant des relations sexuelles ou amoureuses avec une femme.

### ***Information à l'entourage sur son orientation sexuelle***

L'information à l'entourage sur l'attirance sexuelle reste encore peu répandue : dans près de 70% des cas, les HSH n'informent pas leur famille sur leur attirance sexuelle pour d'autres hommes. SHARM rapportait également que la majorité des HSH ne relevait son statut principalement qu'à des amis HSH (en dehors des partenaires sexuels) ou à des amis non HSH (94,4%).

Ceci est à mettre en relation avec l'apriori et la stigmatisation dont font l'objet les HSH même de la part de leur entourage proche.

### ***Commerce du sexe***

Le commerce du sexe se fait aussi bien en échange d'argent que de biens matériels. 10,15% des HSH interrogés ont déclaré pratiquer le commerce du sexe. Cette proportion semble toutefois sous-estimée eu égard aux résultats de l'analyse qualitative qui décrit une importante frange de HSH plutôt jeune comme professionnel du sexe non affiché. SHARM rapportait ainsi une proportion de 32,2% de HSH qui ont déclaré avoir déjà reçu une rétribution (argent, biens, cadeaux) en échange de rapports sexuels.

Les raisons évoquées par les HSH pour justifier leur engagement dans le commerce du sexe sont le manque de moyen financier et la difficulté d'accès à l'emploi aggravée par la stigmatisation.

### ***Prévalence VIH***

La prévalence du VIH au sein de la population HSH demeure élevée : 11,57%. Cette prévalence est toutefois basse comparée aux données disponibles ailleurs : 17,7% en Afrique de l'ouest<sup>15</sup>, 19,6% au Togo<sup>16</sup>. Il faut dire que la Côte d'Ivoire est pionnière dans la mise en œuvre de programme de lutte contre le VIH ciblant les populations clés.

Par contre, elle est en hausse pour Abidjan : 18,8% donné par SHARM en 2012 contre une prévalence de 29,34% rapportée par notre étude. Effectivement, Abidjan du fait de la crise socio politique a reçu un grand nombre de populations déplacées. De plus, de nombreux HSH des

---

<sup>14</sup> LARMARANGE Joseph (2014) « Bisexualité masculine en Afrique subsaharienne : quels indicateurs dans les enquêtes quantitatives ? » (Communication orale), présenté à *1er Congrès des Études de Genre en France*, Lyon. <http://genrelyon2014.sciencesconf.org/40206>.

<sup>15</sup> Epidemiology of HIV among female sex workers, their clients, men who have sex with men and people who inject drugs in West and Central Africa, 2013

<sup>16</sup> Séroprévalence du VIH et facteurs associés chez les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes au Togo, 2013

pays voisins, ont trouvé à Abidjan une terre d'accueil pour fuir la stigmatisation dont ils font l'objet dans leur pays d'origine. Ces deux catégories peuvent avoir contribué à l'aggravation de l'épidémie. Toutefois, les comportements à risques toujours fréquents chez les HSH d'Abidjan dont les réseaux sont plus développés, sont la première cause de cette flambée.

### ***Le dépistage VIH***

Selon SHARM, le test de dépistage est reconnu par les HSH comme étant une mesure de prévention. Ainsi, 46,9% des HSH testé au cours de cette étude l'avaient été un an ou plus avant leur enrôlement dans l'étude. La présente étude rapporte quant à elle un taux de 54,09%, ce qui traduit les efforts fait en termes d'offre de service de dépistage et de sensibilisation auprès des HSH. Toutefois, trois obstacles majeurs au dépistage ont été identifiés par l'étude IBBS 2014 comme frein à la réalisation du test de dépistage: la crainte d'un résultat positif, la peur de la divulgation du résultat et la peur de la stigmatisation par les pairs.

Concernant le dépistage par localité, il faut noter que les HSH de Bouaké (61,36%) et d'Abidjan (56,07%) ont plus recours au dépistage que ceux des autres villes. L'offre de service de dépistage étant assurée principalement par les ONG (46,8%) et les cliniques privées/publics ou hôpitaux (45%), ceci suggère que les villes de Yamoussoukro, Gagnoa et Agboville sont moins nantis. Ce qui est d'ailleurs vérifié pour Agboville qui ne dispose pas de clinique dédiée au HSH et de Gagnoa où aucune ONG communautaire n'est implantée.

### ***Fréquence d'apparition signes et symptômes d'IST***

01 HSH sur 10 soit environ 15% de la population enquêtée, rapportait des signes d'IST. Les symptômes les plus fréquents sont des douleurs (19,4%), des brûlures à la miction (5,9%) et des écoulements urétraux anormaux du pénis (4,4%). SHARM rapportait que près d'un cinquième de la population aurait eu des symptômes d'IST dans les 12 derniers mois (19,2%), l'écoulement génital étant le principal symptôme (12,9%, 2,8% de verrues anales, et 2,2% de cas de saignement du pénis).

Comme pour la prévalence du VIH (à Abidjan précisément faute de données pour les autres localités), la tendance est à la hausse.

### ***Recours aux soins***

Alors que les signes ou symptômes d'IST ont été relatés par 34,7% de HSH contre 19,2% dans SHARM ; seuls 5,36% des répondants ont déclaré avoir déjà contracté au moins une IST. Ce qui traduit un faible recours au soin.

Pourtant 88,41 % des HSH ont dit avoir eu recours à un médecin ou un professionnel de la santé suite à des signes d'IST.

Ces résultats n'ont pas été confirmés par l'analyse qualitative qui rapportait quant à elle le recours aux tradipraticiens et l'automédication comme recours les plus habituels suite à l'apparition de signes ou pathologies. En effet, de nombreux facteurs découragent la fréquentation des centres de santé par les HSH : l'insuffisance de centres santé friendly, la stigmatisation par les prestataires de santé au sein même des centres de santé publics ou privés et l'ignorance.

Un peu plus d'un HSH sur 10 soit 15% déclare ainsi, éviter de fréquenter les structures de dépistage et de prise en charge des IST de crainte que les prestataires ne découvrent leur orientation sexuelle. Ceci est plus visible chez les HSH de Bouaké (20,3%), de Gagnoa (20%) et d'Abidjan (18,8%). Il ressort de l'analyse statistique des données que le fait que les HSH évitent les structures de dépistage et de traitement des IST et la ville de résidence des HSH sont liés (p de chi de Pearson est de  $0,000 < 0,05$ ).

### ***Utilisation et accessibilité du préservatif***

Les indicateurs concernant l'usage du préservatif ne permettent pas d'appréhender vraiment l'utilisation systématique du préservatif par les HSH mais se sont beaucoup plus intéresser à l'utilisation selon le type de partenaire ou de rapport sexuel.

Ainsi les résultats montrent que de façon générale, l'usage des préservatifs est accepté par la majorité des HSH : 83,7% rapportent une utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel avec un partenaire masculin soit une amélioration par rapport à SHARM, 2012 qui donnait une proportion de 69,6%.

Selon le type de partenaire (régulier, occasionnel ou clients chez les HSH professionnels de sexe), selon le sexe (féminin ou masculin), selon le type de rapport (anal ou vaginal, actif ou passif) et selon l'identité de genre du HSH ; les résultats montrent que :

- il existe encore une proportion non négligeable de HSH qui n'ont pas utilisé pas le préservatif avec les partenaires occasionnels (masculins : 21% au cours des rapports actifs et 26% pour les rapports passifs, ou féminin ; 22% au cours des rapports vaginaux contre 39% au cours des rapports anaux) et avec les clients (11,6%) au cours du dernier rapport sexuels.

Ces résultats montrent bien les risques que prennent les HSH avec des partenaires non réguliers. Ces comportements font suite à de la consommation d'alcool. Les rapports sexuels tarifés et le caractère pressé des rapports sexuels sont des facteurs qui influencent l'utilisation du préservatif (SHARM). Particulièrement les résultats sur les rapports sexuels avec une femme présentent la persistance des fausses idées au sein de la communauté comme la croyance que l'individu ne peut pas contracter le VIH par les rapports anaux.

- répartie selon le genre, la proportion d'utilisation du préservatif est de 85,62% chez ceux se considérant comme hommes, 78,47% chez les HSH qui se considèrent comme femme et 77,08% pour les transgenres. Ces derniers qui sont en effet efféminés plus de difficulté à accéder aux préservatifs (Enda, IBBS 2014).

Sur l'accessibilité on note que dans l'ensemble, les HSH ont facilement accès aux préservatifs mis à leur disposition gratuitement par les ONG communautaire ou achetés. Les principales raisons de l'incapacité à se procurer des préservatifs sont la stigmatisation et l'insuffisance des points de vente. SHARM relevait les mêmes constats.

L'association préservatif-lubrifiant est encore moins fréquente : retrouvée chez seulement 27,95% des enquêtés. Ceci traduit une amélioration par rapport à selon SHARM (10,1%) en 2012. Il faut dire que l'accessibilité au gel lubrifiant est encore faible par rapport à celle du préservatif : 64,67% des HSH ont accès au gel lubrifiant contre 99% des HSH qui achètent ou

reçoivent gratuitement les préservatifs. Les participants à cette étude sont bien informés sur la nécessité d'associer le gel au préservatif mais déplorent l'accès difficile au gel. Dans SHARM par contre 15.7% des HSH n'avaient jamais entendu parler de lubrifiant à base d'eau. Les centres de santé communautaires sont les principaux fournisseurs de gels lubrifiants aux préservatifs mais n'arrivent à satisfaire les besoins. Pour pallier au manque, les HSH utilisent des matières telles que l'huile végétale, le beurre de karité, la salive, la pommade capillaire ou cutanée.

### ***Discrimination, stigmatisation et cas de violence physique ou sexuelle***

22,98 % des HSH enquêtés ont subi de la discrimination venant de leurs proches (amis). D'autres la ressentent au sein de la communauté où ils évoluent. Dans ces cas, la stigmatisation se manifeste sous forme d'injures lancées en plein lieux publics, d'aliénation, de blâme, de rejet. SHARM relevait également que les HSH subissaient le plus d'abus de leurs proches non HSH (21.8%) et le type d'abus les plus fréquents dans ces cas était l'abus verbal (insultes, moqueries) dans 33,0% des cas.

Lorsqu'on les interroge sur d'éventuelles arrestations liées à leur orientation sexuelle, les HSH affirment à 96,85% n'avoir jamais été arrêtés du fait de leur orientation sexuelle. Ceci était plus fréquent dans les villes de Gagnoa (6,7%) et Abidjan (5,4%). SHARM donnait un pourcentage de 4% de HSH déclarant avoir été arrêtés à cause de leur statut HSH.

Pourtant, au cours des entretiens qualitatifs, les HSH se plaignaient d'une stigmatisation importante de la part des hommes en armes se traduisant par des contrôles inopinés nocturnes au cours desquels certains sont interpellés et détenus pendant au moins un jour. Plutôt que d'être protégés quand cela le nécessite, les HSH sont brimés par les forces de l'ordre selon leurs déclarations.

Au cours de l'étude IBBS 2014, ces plaintes avaient déjà été également relevées auprès des HSH qui percevaient l'homosexualité comme fortement stigmatisée en Côte d'Ivoire à la fois de la part des proches mais également de la part des forces de l'ordre avec des cas de violence. Les plus exposés à ces violences sont les homosexuels efféminés et les travestis. Ces derniers, à cause de leur apparence physique sont en effet les plus faciles à reconnaître par la population.

Concernant les abus sexuels, 18,1% des HSH participants ont affirmé avoir été forcés à avoir des rapports sexuels perpétrés en grande partie par d'autres HSH (39,04%) ou des copains/partenaires sexuels homme (32,46%). Nos données ne permettent d'expliquer ces tendances. L'abus sexuel apparaissait dans un pourcentage de 21,4% dans SHARM sans préciser les auteurs de ces cas de violence sexuelle.

### ***Santé mentale***

Plus de la moitié soit 54,2% se sont sentis abattus/déprimés/désespérés parmi lesquels 36% l'ont été pendant plusieurs jours. Ces résultats sont beaucoup plus alarmants que ceux de SHARM qui donnait un pourcentage de 22,6% de HSH qui auraient présenté des épisodes de déprime. SHARM met cet état sur le compte des normes sociales, spirituelles et traditionnelles contextuelles qui n'acceptent pas encore les relations sexuelles entre personnes de même sexe.

## *Socialisation*

Pour faire face à leurs conditions de vie difficile, les HSH développent un réseau amical fort au sein même de la communauté : 90,32% ont des relations amicales avec le réseau de HSH et un peu plus de la moitié (54,27%) ont déclaré entretenir des relations de confiance avec les autres membres de la communauté. Ceci se manifeste notamment à travers l'appartenance à une ONG communautaire : 40,81% ont déclaré être membre d'une ONG communautaire. Ces résultats montrent le dynamisme des ONG communautaires. En effet, en 2012 au cours de SHARM, seul, un peu moins d'une personne sur 10 (8,8%) des HSH avaient adhéré ou participé aux activités d'une ONG MSM.

## CONCLUSION-RECOMMANDATIONS

Cette étude permet de confirmer le poids de la part des populations clés notamment des HSH, dans l'épidémie générale à VIH et la nécessité d'intensifier les activités de prévention à l'endroit de cette cible. En effet, de nombreux défis demeurent, en matière d'amélioration des connaissances et de la perception des risques pour l'acceptation systématique du préservatif par les HSH, dans l'accès aux préservatifs et au gel lubrifiant, et pour la levée des barrières à l'accès aux services de santé notamment la stigmatisation et la lutte contre les violences faites aux HSH.

Nul doute que les informations fournies et les recommandations proposées, serviront à améliorer les performances de programmes déployés à l'endroit de ces populations clés.

En guise de recommandations nous pouvons proposer pour les items suivants :

### *Amélioration des connaissances sur les comportements à risque*

Malgré les interventions menées en direction des HSH, l'étude a montré une utilisation systématique du préservatif encore insuffisante.

- Des études devront être ainsi menées pour identifier les facteurs associés à la non utilisation du condom lors des derniers rapports homo et hétérosexuel chez des HSH.
- Pour apporter une réponse à la mobilité des HSH, des stratégies spécifiques méritent d'être développées notamment l'harmonisation et la disponibilité du paquet de services pour les HSH dans les pays limitrophes.
- Des études et recherches ultérieures devront faire focus sur les HSH de tranche d'âge plus élevés pour mieux documenter l'épidémie.

### *En matière de prévention*

Il faut intensifier les actions de prévention dans certaines localités notamment à Agboville où les activités débutent avec notamment :

- la prise en compte de la bisexualité dans les programmes de prévention,
- L'amélioration de l'approvisionnement, la disponibilité et de l'accessibilité en préservatifs et gels lubrifiants à base d'eau (régulier, suffisant, gratuit) par l'installation de points de vente de préservatifs et lubrifiants proches des points chauds pour un accès plus facile,
- Le renforcement des messages sur les voies de contamination (en insistant sur les rapports anaux), l'usage systématique et conjointe du préservatif et du lubrifiant,
- Le développement de stratégies en direction des HSH non affichés,
- La mise en place d'un programme de marketing social pour la promotion de l'utilisation et la distribution de préservatifs et de gels lubrifiants.

### ***Concernant le dépistage et la prise en charge***

IL faut renforcer l'offre de services clinique et communautaire pour ne rater aucune occasion de dépistage et améliorer la prise en charge.

- Afin de dépister le maximum de HSH, la stratégie avancée à travers des unités mobiles et la mise en place de "drop in center" proches des communautés mérite d'être développée. L'expérience de clinique de nuit doit être répliquée à large échelle pour offrir le dépistage à un nombre plus important de HSH.
- Assurer le passage à échelle des interventions ciblant les HSH pour améliorer la couverture géographique ;
- Intégrer la santé mentale dans le paquet de services pour les HSH ;
- Renforcer l'offre de services pour l'atteinte des 3- 90 (approche test and treat) ;
- Renforcement des capacités des prestataires de santé pour la prise en charge des HSH.

### ***Lutte contre la stigmatisation et la discrimination***

Le niveau de violence implique un besoin urgent à s'attaquer à la violence contre les HSH en Côte d'Ivoire. Le soutien psychosocial pour les victimes d'agressions sexuelles devrait être intégré aux programmes ciblant les HSH.

- Renforcer la lutte contre la stigmatisation et la discrimination par des actions au niveau de l'entourage proche (famille, amis), au niveau des prestataires de santé, des media, des forces de l'ordre,
- Accentuer le renforcement des capacités en matière de soutien psychologique (estimé de soi) afin d'encourager la fréquentation des centres de santé,
- Rendre disponible l'outil de rapportage électronique des cas de violences faites aux HSH,
- Faire la promotion de la ligne 106,
- Réviser le PMA HSH pour y inclure les aspects structurels,
- Redynamiser le comité de veille sur les cas de violences faites aux populations clés.

## BIBLIOGRAPHIE :

1. Conseil National de Lutte Contre le Sida , Rapport National GARP Côte d'Ivoire 2014
2. D.K. Ekouevi , C.Y. Dagnra, K.B. Goilibe <sup>c</sup>, B. Tchounga, J. Orne-Gliemann, M. Salou, S. Anato, M. Prince-David, V.P. Pitche, Séroprévalence du VIH et facteurs associés chez les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes au Togo, 2013
3. Division of Global HIV/AIDS, Center for Global Health, Centers for Disease Control and Prevention, Critiques and lessons learned from using multiples method to estimate population size of MSM in Ghana, 2015
4. LARMARANGE Joseph « Bisexualité masculine en Afrique subsaharienne : quels indicateurs dans les enquêtes quantitatives ? » (Communication orale), présenté au 1<sup>er</sup> Congrès des Études de Genre en France, Lyon. <http://genrelyon2014.sciencesconf.org/40206>. 2014
5. Ministère de la Santé et de la Lutte contre le Sida, Institut National de la Statistiques MEASURE Evaluation, Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples (EDSCI-III), 2011-2012
6. Ministère de la Santé et de la Lutte contre le Sida, Programme National de Lutte contre le Sida, Fonds Mondial, Enda Santé, Université de John Hopkins, Rapport IBBS-PS, 2014, Abidjan
7. Ministère du Plan et du développement, Institut National de la Statistique, RGPH, 2014
8. ONUSIDA, fiche d'information 2014 sur les statistiques mondiales
9. ONUSIDA, Sida en chiffres, 2013
10. Papworth E et al. Epidemiology of HIV among female sex workers, their clients, men who have sex with men and people who inject drugs in West and Central Africa. *J Int AIDS Soc.* 2013;16 (suppl 3):18751).
11. Papworth E, Ceesay N, An L, Thiam-Niangoin M, Ky-Zerbo O, Holland C, Dramé FM, Grosso A, Diouf D, Baral SD., Epidemiology of HIV among female sex workers, their clients, men who have sex with men and people who inject drugs in West and Central Africa, 2013
12. PEPFAR 2012 : Etude sur le VIH et les facteurs de risques associés parmi les HSH à Abidjan, CI (SHARM) 2012
13. Salganik, Matthew J. 2006. "Variance Estimation, Design Effects, and Sample Size Calculations for Respondent-Driven Sampling." *Journal of Urban Health : Bulletin of the New York Academy of Medicine* 83 (6 Suppl) (November): i98–112. doi:10.1007/s11524-006-9106-x.

## **ANNEXES :**

- Annexe 1. Note d'information
- Annexe 2. Formulaire de consentement éclairé, enquête quantitative
- Annexe 3. Formulaire de consentement éclairé pour une interview approfondie
- Annexe 4. Fiche de suivi du participant
- Annexe 5. Questionnaire quantitatif

**Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS)**  
ENDA Santé et l'Université Johns Hopkins (JHU)

**NOTE D'INFORMATION SUR L'ETUDE IBBS**

**But**

*Vous êtes invité(e) à participer à une recherche qui est actuellement menée par ENDA Santé, JHU pour le compte du Programme National de Lutte contre le Sida, L'objectif de cette étude est de disposer de données pour améliorer les programmes de prévention des IST et du VIH au profit des populations clés en Côte d'Ivoire.*

**Procédures**

*Je vais discuter avec vous afin de recueillir certaines informations sur les sites de travail de professionnelles du sexe. La discussion vous prendra au maximum 15 minutes. Au cours de l'interview, je vous poserai des questions sur vos comportements vis-à-vis du VIH sida.*

**Risques/Désagréments**

*Au cours de l'interview, je vous poserai des questions sur votre vécu quotidien. Vous n'êtes pas tenu de répondre à l'une ou l'autre question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre. Ce refus n'entraînera aucune conséquence pour vous. Votre décision de participer ou de ne pas participer à la présente étude n'affectera en aucune façon votre accès aux services dont vous bénéficiez.*

**Avantages**

*Vous ne retirez aucun avantage direct du fait de votre participation à la présente étude. **Votre participation à la présente étude va cependant nous aider à être informés sur les expériences des HSH en Côte d'Ivoire.** Ces informations vont nous aider et aider d'autres personnes à identifier les lacunes que l'on observe actuellement dans les services offerts aux HSH en matière de VIH, en vue d'une planification et d'une mise en œuvre plus appropriées des futurs programmes relatifs à la prévention et au traitement du VIH. Vous recevrez des préservatifs.*

**Protection de la confidentialité des données**

*Par souci de confidentialité et de respect de votre vie privée, toute personne impliquée dans la présente étude est tenue au respect de la vie privée des participants à l'étude. Personne ne discutera de vos réactions de manière à vous faire identifier. Votre nom n'apparaîtra sur aucune note, aucun rapport, aucune donnée. Toutes les informations obtenues grâce à cette interview seront conservées dans des armoires verrouillées et protégées.*

**Libre arbitre**

*Vous êtes tout à fait libre de participer ou non au présent projet de recherche. Vous avez le droit de vous retirer de l'étude de recherche à tout moment. Si vous avez des questions ou des problèmes à propos de la présente étude de recherche, vous pouvez contacter **Mme EZOUATCHI Rebecca** à Abidjan, de ENDA SANTE Abidjan en appelant au° N° **+225-47664597**. Si vous estimez que vous avez été lésé, vous pouvez saisir le **Comité National d'Ethique et de Recherche de Côte d'Ivoire** au N°+225-22 00 58 29. Vous pouvez poser des questions à l'avenir si vous ne comprenez pas les actes qui sont posés.*

**Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS)**  
ENDA Santé et l'Université Johns Hopkins (JHU)

**Consentement éclairé, enquête quantitative**

**Titre de l'étude** Etude biologique et comportementale des IST, du VIH et du sida chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH) des villes d'Abidjan, Bouaké, Gagnoa, et Yamoussoukro

**Investigateur principal:** Dr. Stephan Baral

ETIQUETTE DU CODE UNIQUE  
DU PARTICIPANT

---

Je vais vous expliquer en quoi consiste l'étude à laquelle vous êtes invitée à participer. Vous pouvez poser toutes les questions que vous voulez avant d'adhérer à cette étude, et vous pouvez poser ces questions à tout moment après y avoir adhéré.

Cette fiche de consentement présente l'étude à laquelle vous êtes invité à participer. Je vais maintenant vous la lire et la discuter avec vous et vous donner la possibilité de poser des questions sur l'étude avant que vous vous engagiez à participer à l'étude. Vous pouvez également poser des questions à tout moment au cours de votre participation à l'étude.

**OBJECTIF**

Vous êtes invité à prendre part à une étude / recherche menée par Enda Santé et l'Université Johns Hopkins. L'objectif de cette étude est d'évaluer les programmes de prévention, de soins et de soutien en direction des hommes qui ont des rapports sexuels avec d'autres hommes (HSH) dans les villes d'Abidjan, Bouaké, Gagnoa et Yamoussoukro. Cette étude permettra d'estimer leur taille, la prévalence du VIH et des IST, et de faire la cartographie de leur vulnérabilité. Nous nous attendons à inscrire jusqu'à 1400 HSH dans cette phase de l'étude. L'intention est d'utiliser les données recueillies afin d'améliorer les services de prévention, de dépistage et de prise en charge du VIH chez les hommes qui ont des rapports sexuels avec d'autres hommes en Côte d'Ivoire. Votre participation à cette étude est complètement volontaire. Si, à un moment donné, vous souhaitez mettre fin à votre participation à l'étude, vous êtes libre de le faire sans aucun problème et vous ne serez pas sanctionné pour cela. Il n'y aura pas de conséquences négatives si vous décidez de ne pas participer ou si vous mettez fin à votre participation avant la fin du questionnaire.

**Pourquoi nous demandons votre participation**

Vous êtes invité à participer à cette étude parce que vous avez signalé avoir eu des relations sexuelles avec d'autres hommes au cours des 12 derniers mois.

### **Procédures de l'étude**

Si vous acceptez de participer, les activités de l'étude seront les suivantes :

1. Tout d'abord, vous répondrez à un questionnaire administré par un enquêteur ou une enquêtrice qualifié. Nous souhaitons recueillir des données démographiques (telles que l'emploi, le revenu et l'éducation), comportementales (y compris vos pratiques et préférences sexuelles et votre identité de genre), des expériences avec la violence (y compris la violence entre partenaires sexuels) et des expériences avec les services de prévention et de prise en charge du VIH. Nous estimons que le questionnaire durera un peu plus de 60 minutes.
2. Vous irez à la salle de conseil où l'agent de dépistage effectuera un counseling pré test et vous fera un dépistage du VIH et de la syphilis par des tests rapides par piqûre au bout du doigt. Nous effectuerons un maximum de quatre tests rapides, deux pour le VIH et deux pour la syphilis. Les résultats des tests sont disponibles immédiatement (10 minutes). Mais vous êtes aussi libre de ne pas vouloir prendre vos résultats. Quel que soit le résultat de vos tests, il vous sera offert un counseling sur la signification d'un dépistage du VIH positif ou négatif, les avantages et les inconvénients de connaître votre statut VIH et les mesures de prévention de l'infection à VIH pour vous et vos partenaires sexuels. Ce counseling durera environ 20 minutes.
3. Si votre test de VIH est positif, vous serez référé à un service de prise en charge du VIH où il sera déterminé si vous bénéficierez d'un traitement médicamenteux. Nous ne pouvons pas vous fournir un traitement directement sur ce site.
4. Si votre test de syphilis est positif nous vous offrirons les médicaments pour la prise en charge de la syphilis.
5. A la fin de la visite, vous rejoindrez le gestionnaire des coupons pour recevoir votre compensation et en savoir plus sur la possibilité de recruter à l'étude d'autres HSH. Si vous êtes d'accord, nous vous demanderons de recruter pour nous jusqu'à trois HSH qui vous connaissent et vous leur donnerez chacun un coupon pour les inviter à participer à l'étude.

### **Risques**

Vous pouvez vous sentir mal ou avoir mal à l'endroit du prélèvement.

On vous posera des questions concernant vos dépistages antérieurs du VIH, vos connaissances sur le VIH et le sida, vos pratiques sexuelles et la violence. Vous pourriez vous sentir mal à l'aise avec ces questions. Vous pouvez refuser de répondre à toute question et pouvez mettre fin au questionnaire à tout moment.

Le risque de violation de confidentialité sera minimisé par la mise en place de procédures sécurisées d'archivage des données et des documents, ainsi que la formation du personnel de l'étude en matière de la protection de la confidentialité.

### **Protection de la confidentialité des données**

Nous allons créer un ID unique basé sur les informations que vous fournirez et qui est spécifique à vous, telles que le nombre de frères ou sœurs que vous avez et les deux premières lettres du quartier que vous habitez. Nous demanderons uniquement les premières lettres ou chiffres de chaque réponse. Vous ne devrez pas nous donner la réponse complète, juste les lettres et les chiffres. Cet ID unique permettra de relier vos tests biologiques aux réponses que vous avez fournies dans le questionnaire, mais d'autres personnes ne seraient pas en mesure de vous identifier à partir de votre ID unique. Il servira aussi à déterminer le montant de votre compensation. Aucune information identifiant telle que votre nom ou numéro de téléphone ne sera jointe à vos résultats biologiques ou à vos réponses au questionnaire. Ceux-ci seront stockés dans une armoire verrouillée (copies papiers) et sur un ordinateur protégé par mot de passe (copies électroniques) et ne seront accessibles qu'au personnel de l'étude qui a suivi une formation spécialisée portant sur la sécurité et la confidentialité des données collectées. Il ne vous sera pas demandé de signer votre nom sur cette fiche ou sur le questionnaire, mais plutôt il vous sera demandé de fournir un consentement éclairé et écrit afin de garantir la confidentialité de vos informations. Il n'existe aucune possibilité que votre nom soit associé aux citations extraites des entretiens qui seront utilisées dans des rapports et des documents provenant de cette étude.

Bien que nous gardions toute information que vous nous donnerez complètement privée, il existe la possibilité que quelqu'un puisse découvrir que vous avez participé à cette étude et que vous êtes un HSH.

### **Avantages**

Il n'y a aucun avantage direct de votre participation à cette étude. Vous aurez l'occasion de découvrir si vous êtes infecté par le VIH ou la syphilis ou d'autres IST, et si vous êtes séropositif vous serez référé à un service de prise en charge du VIH. Les données provenant de votre participation peuvent nous aider à en savoir plus sur l'expérience des HSH et les risques associés à leur santé. Il peut contribuer à l'amélioration des services de santé offerts aux HSH en Côte d'Ivoire.

### **Compensations**

Nous vous fournirons une compensation de 5000 CFA pour votre participation et 1000 CFA pour chaque participant éligible que vous recruterez et qui participera à l'étude (3 recrues maximum).

### **Caractère volontaire**

Votre participation à ce projet de recherche est entièrement volontaire. Vous avez le droit de vous retirer de l'étude à tout moment sans conséquence négative pour vous. Cela signifie que votre décision d'arrêter de participer à l'étude n'affectera pas votre implication dans d'autres recherches ou votre accès aux services. Vous pouvez refuser de répondre à des questions avec lesquelles vous vous sentez mal à l'aise.

### **Qui dois-je appeler si j'ai des questions ou des problèmes ?**

Si vous avez des questions ou des problèmes à propos de la présente étude de recherche, vous pouvez contacter l'Investigateur local Dr ABO Kouamé à Abidjan, Directeur coordonnateur du PNLS/MSLS (Côte d'Ivoire) en appelant au° +225-22 42 07 17 ou Dr Wognin Venance à Abidjan, en appelant le° +225-22 47 38 82. Si vous estimez que vous avez été lésé, vous pouvez saisir le Comité National d'Ethique et de Recherche de Côte d'Ivoire au +225-22 00 58 29. Vous pouvez poser des questions à l'avenir si vous ne comprenez pas les actes qui sont posés.

### **Au regard de ce dont nous avons discuté pendant le processus de consentement,**

Avez-vous des questions sur ce que je viens de dire?

- Oui, j'ai des questions.
- Non, je n'ai pas de question.

Êtes-vous d'accord pour participer à cette étude ?

- Oui, je suis d'accord pour participer à cette étude.
- Non, je ne suis pas d'accord pour participer à cette étude.

Êtes-vous d'accord pour faire le test du VIH ?

- Oui, je suis d'accord pour faire le test du VIH.
- Non, je ne suis pas d'accord pour faire le test du VIH.

### **Déclaration de consentement**

J'ai lu ou on m'a lu le formulaire de consentement et j'ai accepté librement de participer à l'étude. On m'a donné l'opportunité de poser des questions, et on a répondu à mes questions de manière satisfaisante. On m'a donné une copie de ce formulaire en guise d'attestation.

\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Consentement du participant

\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Signature de l'enquêteur

***Formulaire de consentement éclairé pour une interview approfondie avec les hommes qui entretiennent des rapports sexuels avec d'autres hommes en Côte d'Ivoire***

**PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE SIDA**

**JOHNS HOPKINS BLOOMBERG SCHOOL OF PUBLIC HEALTH**

**CONSENTEMENT ECLAIRE**

**Titre de l'étude:** Etude biologique et comportementale du VIH et de la syphilis chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH) dans les villes d'Abidjan, Bouaké, Gagnoa, et Yamoussoukro

**Promoteur:** Stefan BARAL, Daouda DIOUF

**Investigateurs principal :** Dr ABO Kouamé

**But**

*Vous êtes invité à participer à une étude de recherche qui est actuellement menée par Enda Santé et Johns Hopkins University. Le but de cette étude est de s'informer sur les expériences des hommes qui entretiennent des rapports sexuels avec d'autres hommes (HSH) et d'améliorer les services offerts en matière de VIH pour les HSH en Côte d'Ivoire.*

*Vous êtes invité à participer à la présente étude parce que vous avez déclaré avoir eu des rapports sexuels par voie anale avec un autre homme au cours des 12 derniers mois.*

**Procédures**

*Je vais organiser jusqu'à deux interviews individuelles face à face avec vous. J'enregistrerai les interviews avec un appareil d'enregistrement audionumérique et chaque interview vous prendra approximativement entre 60 et 120 minutes.*

*Au cours de l'interview, je vous poserai des questions sur les expériences des HSH au sein de vos communautés, l'organisation et les réseaux des HSH, ainsi que vos expériences personnelles et communautaires concernant les services de prévention, de soins et de traitement en matière de VIH.*

**Risques/Désagréments**

*Au cours de l'interview, je vous poserai des questions sur votre vécu quotidien. La discussion de certains sujets peut susciter des émotions ou s'avérer difficile à mener. Vous n'êtes pas tenu de répondre à l'une ou l'autre question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre. Si vous avez envie de parler à quelqu'un après la présente étude, nous pouvons vous référer à des services plus compétents.*

*Si on découvre que vous participez à la présente étude, d'autres personnes risquent de connaître votre orientation sexuelle. Nous ne ménagerons aucun effort pour protéger la*

*confidentialité des informations que vous nous donnez, et cela dans la mesure de ce qui est juridiquement possible.*

*Par ailleurs, votre décision de participer ou de ne pas participer à la présente étude n'affectera pas votre implication dans une autre étude de recherche, ni l'accès aux services dont vous bénéficiez.*

### **Avantages**

*Vous ne retirez aucun avantage direct du fait de votre participation à la présente étude. Votre participation à la présente étude va cependant nous aider à être informés sur les expériences des HSH au Côte d'Ivoire. Ces informations vont nous aider et aider d'autres personnes à identifier les lacunes que l'on observe actuellement dans les services offerts aux HSH en matière de VIH, en vue d'une planification et d'une mise en œuvre plus appropriées des futurs programmes relatifs à la prévention et au traitement du VIH.*

### **Paiement**

*Vous ne recevrez aucun paiement pour votre participation à la présente étude. Cependant, nous vous rembourserons la somme de 5.000 FCFA au titre de vos frais de déplacement pour venir assister à l'interview.*

### **Protection de la confidentialité des données**

*Par souci de confidentialité et de respect de votre vie privée, toute personne impliquée dans la présente étude est tenue au respect de la vie privée des participants à l'étude. Personne ne discutera de vos réactions de manière à vous faire identifier. Votre nom n'apparaîtra sur aucune note, aucun rapport, aucune donnée, que ce soit sur le fichier sonore ou sur la transcription. Toutes les informations obtenues grâce à cette interview seront conservées dans des fichiers verrouillés et protégés. A la fin de la séance, nous allons immédiatement transférer le fichier sonore sur un ordinateur protégé par un mot de passe et, une fois ces informations sauvegardées, nous allons effacer l'enregistrement du système, de manière à ce que personne ne puisse prendre connaissance du contenu de la discussion si l'appareil devait plus tard être perdu ou égaré. Nous allons transcrire les fichiers sonores (sauvegarder les versions écrites de la discussion) et une fois l'étude terminée et les fichiers transcrits et analysés, nous supprimerons le fichier sonore de la discussion concernée.*

### **Libre arbitre**

*Vous êtes tout à fait libre de participer ou non au présent projet de recherche. Vous avez le droit de vous retirer de l'étude de recherche à tout moment.*

*Si vous avez des questions ou des problèmes à propos de la présente étude de recherche, vous pouvez contacter l'Investigateur Principal, le Dr Stefan Baral aux Etats-Unis en appelant le N° +1-410-502-8975, ou Dr ABO Kouamé à Abidjan, Directeur coordonnateur du PNLs/MSLS (Côte d'Ivoire) en appelant au° +225-22 42 07 17. Si vous estimez que vous avez été lésé, vous pouvez saisir le **Comité National d'Ethique et de Recherche de Côte***

*d'Ivoire au +225-22 00 58 29. Vous pouvez poser des questions à l'avenir si vous ne comprenez pas les actes qui sont posés.*

**Autorisation de poursuivre la procédure**

*Avez-vous des questions à poser maintenant?*

*Acceptez-vous de continuer avec l'interview?*

*Acceptez-vous de faire enregistrer les discussions du groupe de réflexion avec un appareil d'enregistrement sonore?*

Déclaration de l'interviewée: "J'ai volontairement accepté de participer à l'étude et à l'enregistrement sonore."

---

Signature de l'Interviewé

---

Signature de l'intervieweur

Date

**Intervieweur:** Veuillez remettre à chaque participant un exemplaire du formulaire de consentement et conserver l'exemplaire signé pour le projet.

## FICHE DE SUIVI DU PARTICIPANT

### Description sommaire de la tenue du participant :

Numéro du coupon de la participante:

STAFF ID

Coupon Valide

OUI  NON

STAFF ID

Eligibilité

OUI  NON

STAFF ID

Unique ID:

L	L	L	L	N	N	N	N	L	L

- Quelles sont les deux premières lettres de la commune où vous habitez? (LL)
- Quelles sont les deux premières lettres du mois dans lequel vous êtes née ? (LL)
- Combien de frères vivants de la même mère avez-vous? (si un, alors le nombre sera 01, si 0, alors le nombre sera 00)
- Combien de sœurs vivantes de la même mère avez-vous? (si une, alors le nombre sera 01, si 0, alors le nombre sera 00)
- Quelles sont les deux premières lettres du prénom de votre meilleur ami? (XX)

### ----- Première Visite -----

Date de la visite:

J	J	M	M	A	A	A	A

Consentement Obtenue

OUI  NON

STAFF ID

Questionnaire complété:

OUI  NON

STAFF ID

Si non, motifs : \_\_\_\_\_

Le participant présente-t-il un profil d'intérêt pour entretien qualitatif approfondi ?

OUI   
NON

STAFF ID

**Counseling pré-test réalisé ?**

OUI  NON

STAFF ID

**Tests VIH et Syphilis réalisés ?**

OUI les 2

Non VIH seul

Non Syphilis seul

Non aucun des 2

STAFF ID

**Résultats des tests rendus:**

OUI  NON

Non applicable

STAFF ID

**Préservatifs remis au participant**

OUI  NON

STAFF ID

**DBS réalisé :**

OUI  NON

STAFF ID

**Coupons remis :**

COUPON 1

COUPON 2

COUPON 3

**Compensations remis au participant**

OUI  NON

\_\_\_\_\_ F CFA

Valeur totale de la compensation

**Le participant est-il retenu pour entretien qualitatif :**

OUI  NON

STAFF ID

--	--	--	--	--	--	--	--

Heure : \_\_\_h \_\_\_mn

**Date programmée pour l'entretien qualitatif**

J	J	M	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---	---

**Date programmée pour la seconde visite**

J	J	M	M	M	A	A

Heure : \_\_\_\_h \_\_\_\_mn

**Carte de rendez-vous rendu :**

OUI

NON

----- Contrôle de saisie -----

N° QUESTION	COMMENTAIRES

----- 2<sup>de</sup> VISITE -----

**Date de la visite:**

J	J	M	M	A	A	A	A

**Unique ID valide :**

OUI  NON

**Questionnaire post recrutement:**

OUI  NON

**Nombre de coupons revenus pour ce recruteur :**

(0)  (1)

(2)  (3)

**Entretien Qualitatif réalisé :** OUI  NON

**Compensations remis au participant ?** OUI  NON

Valeur totale de la compensation \_\_\_\_\_ F CFA

**Circuit complété ?** OUI  NON

**Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS)**  
PLS-PHV, ENDA Santé et l'Université Johns Hopkins (JHU)  
**Questionnaire Quantitatif**

Titre de l'étude : Enquête comportementale et de séroprévalence du VIH et de la syphilis auprès des Hommes  
ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes d'Abidjan

ETIQUETTE DU CODE UNIQUE DU PARTICIPANT						
Numéro de coupon du participant						

**Numéros des coupons reçus :**

1.						
2.						
3.						

**Informations exigées pour toutes LES PERSONNES POTENTIELLEMENT ADMISSIBLES**

Jour			Mois			Année			<b>ID</b> <b>d'enquêteur</b>		
------	--	--	------	--	--	-------	--	--	---------------------------------	--	--

**Instructions pour l'enquêteur (ne pas lire)**

*Avant de commencer l'enquête, accueillir et remercier le participant.*

*Pour toutes les questions, lisez toutes les options de réponses, sauf «Refus», ou «Ne sait pas». Choisir une seule option par question. Ne lisez pas les instructions en italique à haute voix.*

**LIRE:** Merci pour votre participation!

**1 Vérification de l'éligibilité**

*Enquêteur: Vous devez poser et enregistrer toute question d'éligibilité*

A.	Quel âge avez-vous? [Moins de 18 ans=Non éligible; 18 ans ou plus=éligible]	[Age en années révolues]	_ _
B.	Etes-vous nées de sexe masculin?	01=Non [pas éligible] 02=Oui [éligible]	_ _
C.	Avez-vous participé à cette étude avec un coupon au cours des 6 derniers mois?	01=Non [éligible] 02= Oui [non éligible]	_ _
D.	Pendant les 12 derniers mois, avez-vous eu des rapports sexuels annaux avec un autre homme?	01=Non [pas éligible] 02=Oui [éligible]	_ _
E.	Habitez-vous à Abidjan ?	01=Non [pas éligible] 02=Oui [éligible]	_ _

[RESERVE A L'ENQUETEUR SEULEMENT, NE PAS LIRE AU PARTICIPANT]

[A partir des questions ci-dessus, si la personne n'est pas admissible sur la base des critères, écrivez «Non» (02) dans la question F et la remerciez pour le temps qu'elle vous a accordé.]

[Si sur la base des réponses de A-D, cette personne est éligible mais vous estimez qu'il a déjà participé à l'étude ou, pour n'importe quelle autre raison, n'est pas éligible, veuillez entrer « non » (« 02 ») dans la question F ci-dessous et remplissez les questions suivantes (G-J). Ensuite, mettez fin à l'entretien de la même manière qu'avec d'autres participantes non éligibles. Faites preuve de discrétion.]

**ENQUETEUR : REPONDRE AUX QUESTIONS F-J SANS LES POSER OU LIRE AU PARTICIPANT**

F.	Est-ce que la personne est éligible?	01= Eligible [continuer avec l'enquête en commençant par question 1.1] 02= Non éligible [répondre aux questions G-J, et puis mettre fin à l'enquête]	
G.	Est-ce que la personne est inéligible parce qu'elle est sous l'influence de l'alcool ou d'autres drogues?	01= Non 02= Oui	
H.	Est-ce que la personne est inéligible parce qu'elle n'a pas la capacité mentale pour donner son consentement éclairé ou pour répondre aux questions de l'enquête?	01= Non 02= Oui	
I.	Est-ce que la personne est inéligible parce que vous croyez qu'elle a déjà participé à l'étude antérieurement (même s'il a dit « non » à la question C) ?	01= Non 02= Oui	
J.	Est-ce que la personne est inéligible pour une autre raison non identifiée ci-dessus? Si c'est le cas, veuillez préciser le ou les motif(s).	01= Non 02= Oui (Préciser) _____	

Module 1 Caractéristiques sociodémographiques		
N° Question	QUESTION	MODALITES DE REPONSES
q1.1	Quelle est votre niveau d'étude ?	01= N'a Jamais fréquenté l'école 02= N'a pas fréquenté le système scolaire Régulier 03= Primaire incomplet  Classe : _____  04= Primaire complet 05=Secondaire incomplet Classe : _____  06= Secondaire complet 07= Université 08= Autre (préciser) 88= Refus 99= Ne sait pas
q1.2	Est-ce que vous savez lire?	01=Non 02= Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q1.3	Quelle est votre situation professionnelle actuelle?	01=Sans emploi (passer à 1.5) 02=Travailleur indépendant/travaille à son propre compte 03= Emploi privé ou public 04= Elève/Etudiant (passer à 1.5) 05= Secteur informel 06= Autre (spécifier) : _____ 88= Refus 99= Ne sait pas

q1.4	En moyenne, quel est votre revenu hebdomadaire? Cela comprend le revenu du travail à la fois formel et informel.	[Noter le montant hebdomadaire en CFA] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q1.5	Durant votre enfance, avez-vous vécu principalement en milieu urbain (ville) ou rural (village) ?	01= Urbain (ville) 02= Rural (village) 88= Refus 99= Ne sait pas
q1.6	Dans quel pays êtes-vous né?	01= Côte d'Ivoire 02= Bénin (passer à 1.8) 03= Burkina Faso (passer à 1.8) 04= Cameroun (passer à 1.8) 05= Ghana (passer à 1.8) 06= Liberia (passer à 1.8) 07= Mali (passer à 1.8) 08 = Nigeria (passer à 1.8) 09 = Sénégal (passer à 1.8) 10 = Togo (passer à 1.8) 11= Autre (spécifier) (passer à 1.8) Spécifier : _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q1.7	Dans quelle région de la Côte d'Ivoire êtes-vous né?  (allez à q1.10)	01= Nord 02= Sud 03= Ouest 04= Est 05= Centre 88= Refus 99=Ne sait pas
q1.8	Environ combien d'années avez-vous vécu en Côte d'Ivoire?	[Noter le nombre en années. Ecrire 00 si c'est moins d'un an] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q1.9	Pourquoi êtes-vous venu en Côte d'Ivoire?	01= Pour gagner de l'argent 02=Pour études et formation 03=Pour échapper au conflit armé 04=Pour demander l'asile pour les violations des droits humains 05=Pour échapper aux calamités ou catastrophes naturelles (Par exemple, inondation, sécheresse, épidémie, etc.) 06 =Mariage/Partenaire 07=Pour travailler comme professionnels du sexe 08= Autre (spécifier) 88=Refus 99=Ne sait pas
q1.10	Au cours des 12 derniers mois, dans combien de villages ou villes avez-vous vécu? (Y compris les allers-retours entre deux villes).	[Noter le nombre de villages ou villes. _____ Ecrire 01 Si le participant n'a pas déménagé/a seulement vécu dans un village ou une ville au cours des 12 derniers mois] 88=Refus 99=Ne sait pas

q1.11	Avez-vous vécu hors de la Côte d'Ivoire au cours des 12 derniers mois?	01=Non 02= Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q1.12	Dans quelle commune / quartier habitez-vous actuellement?	_____
q1.13	Qu'est-ce qui caractérise-le mieux votre lieu d'habitation actuel? (lire les options de réponses)	01= Pas de domicile/Sans domicile 02= Maison en location 03= Domicile propre 04= Vie chez quelqu'un, y compris les parents 05=Internat 06= caserne, camp 07= Maison close (maison de prostitution) ou ghetto 08=Autre (spécifier) 88= Refus 99= Ne sait pas
q1.14	Là où vous habitez actuellement, qui habite avec vous régulièrement ? Je vais vous lire une liste de différents types de personnes. Pour chacune d'elles, veuillez me dire si cette personne habite avec vous ou pas.	
q1.14a	Personne, j'habite seul (Si oui, passez à 1.15)	01=Non 02= Oui (passer à 1.15) 88= Refus 99=Ne sait pas
q1.14b	Epouse	01=Non 02=Oui 77= Non applicable 88= Refus 99=Ne sait pas
q1.14c	Copain, copine ou autre partenaire sexuel qui n'est pas votre femme	01=Non 02=Oui 77= Non applicable 88= Refus 99=Ne sait pas
q1.14d	Famille (y compris les parents ou frères et sœurs)	01=Non 02=Oui 77= Non applicable 88= Refus 99=Ne sait pas
q1.14e	Enfants biologiques	01=Non 02=Oui 77= Non applicable 88= Refus 99=Ne sait pas
q1.14f	Enfants adoptés ou non biologiques	01=Non 02=Oui 77=Non applicable 88= Refus 99=Ne sait pas
q1.14g	Ami (s) (y compris les camarades de classe s'il est étudiant)	01=Non 02=Oui

		77=Non applicable 88= Refus 99=Ne sait pas
q1.14h	Collaborateurs/collègues	01=Non 02=Oui 77=Non applicable 88= Refus 99=Ne sait pas
q1.14i	D'autres HSH.	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q1.14j	Autre (préciser) _____	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q1.15	Comment vous identifiez-vous en matière de genre? <i>(Selon toi, tu te sens plus femme, plus homme ou transgenre ; une personne transgenre est une personne qui adopte une identité de genre différente de son sexe de naissance mais sans avoir fait d'opération pour changer son sexe.)</i>	01= Homme 02= Femme 03= transgenre 04= Autre (spécifier) _____ 88= Refus 99=Ne sait pas
q1.16	Comment vous identifiez-vous en matière d'orientation sexuelle? (Lire les modalités de réponses) <i>(dans ta pratique sexuelle, tu peux dire que tu es homosexuel ou gay, bisexuel ou hétérosexuel ?)</i>	01= Gay ou homosexuel 02= Bisexuel 03= Hétérosexuel 04=Autre (spécifier) _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q1.17	Quelle est votre situation matrimoniale actuelle avec une femme? (Lire les modalités de réponses)	01 = Célibataire / jamais marié 02=Marié 03=Divorcé / séparé 04 = Veuf 05=Autre _____ 88 = Refus 99=Ne sait pas
q1.18	Combien d'enfants biologiques avez-vous? (non adoptés)  (les enfants issus de ton propre sang)	[Noter le nombre ici écrire 00 Si sans enfant] _____ 88= Refus 99=Ne sait pas
q1.19	Combien d'enfants avez-vous à votre charge <u>actuellement</u> (y compris ceux que vous avez adoptés ou dont vous vous occupez)?	[Noter le nombre ici écrire 00 Si sans enfant] _____ 88= Refus 99=Ne sait pas
q1.20	Combien d'enfants envisagez- vous avoir dans l'avenir?	[Noter le nombre ici. écrire 00 si aucun] _____ 88= Refus 99=Ne sait pas
q1.21	Vos deux parents sont-ils toujours en vie?	01 = Oui, les deux sont encore en vie [passer à q 1.23] 02 = Un seul parent est encore en vie

		03 = Non, aucun des deux parents n'est encore en vie 88 = Refus [passer à 1.23] 99 = Ne sait pas [passer à 1.23]
q1.22	Environ quel âge aviez-vous quand le premier parent est décédé?	[Noter l'âge ici]  88= Refus 99= Ne sait pas
	Pc de bureau	
q1.23a	Quel type d'appareil informatique utilisez-vous principalement?	01 = Ordinateur portable 02=Tablette 03 = Ordinateur de bureau 04 = Aucun [passer à 1.26] 05 = Autres (préciser)  88 = Refus [passer à 1.25] 99 = Ne sait pas
q1.23b	S'agit-il de votre propre appareil ou de l'appareil de quelqu'un d'autre ?	01= Oui, il s'agit de mon propre appareil 02= Non, il s'agit de l'appareil de quelqu'un d'autre (Précisez)  77 = Non applicable 88 = Refus 99 = Ne sais pas
q1.24	Quel système d'exploitation y a-t-il sur cet appareil?	01 = Linux 02= Firefox 03 = OS X 04=Google Chrome 05 = Système d'exploitation Windows 06 = Autres / spécifier 88 = Refus 99= Ne sait pas
q1.25	Quel navigateur Internet utilisez-vous le plus sur cet appareil?	01 = Internet Explorer 02= Safari 03 = Firefox 04=Chrome 05=Opéra 06 = Autres (préciser) 88 = Refus 99=Ne sait pas
	Mobile Devices /Appareils mobiles	
q1.26	Quel type de téléphone portable utilisez-vous?	01 = Téléphone mobile basique (internet activé) 02 = Téléphone mobile basique (sans Internet) [Passer à 1,29] 03 = Smart phone (avec données / 4G) 04 = PH ablet (téléphone mobile / tablette hybride) 77 = N'utilise pas de téléphone [Passer à 1,32] 05 = Autres (à préciser) 88 = Refus [Passer à 1,32] 99 = ne sait pas [Passer à 1,32]
q1.27	Quel système d'exploitation y a-t-il sur ce portable?	1= Android 2= IOS 3= Windows phone 4= Bade 5= Blackberry OS ou RIM 6= Firefox OS

		7= Symbian OS 8= Tyzen 9= Autre/Préciser 88= Refus 99= Ne sais pas
q1.28	Quel navigateur Internet utilisez-vous le plus sur ce portable?	01 = Internet Explorer 02= Safari 03 = Firefox 04=Chrome 05=Opera 06 = Autres (préciser) 88 = Refus 99=Ne sait pas
	Messagerie instantanée	
q1.29	Quelle est votre application de messagerie instantanée <b>préférée</b> que vous utilisez sur votre téléphone portable pour rester connecté avec vos amis? UNE SEULE REPONSE POSSIBLE	01 = SMS 02= WhatsApp 03 = Viber 04= Facebook messenger 05 = Yahoo Messenger 06 = Tango 07 = Google Hangout (GTalk) 08 = Autres (préciser) _____ 88 = Refus 99 = Ne sait pas
	Mobile Providers/fournisseurs de services mobiles	
q1.30	Quel type de forfait avez-vous pour votre téléphone mobile?	01 = Prépayé / Avec paiement à la pièce 02= Post-payé / facturation mensuelle 88 = Refus 99= Ne sait pas
q1.31	La connexion internet mobile est-elle incluse dans votre forfait?	01 = Non 02=Oui 88=Refus 99 = Ne sait pas
q1.32	Si oui, quel est le nom de votre fournisseur de services mobiles?	Précisez: _____ 88 =Refus 99= Ne sait pas
	Réseaux sexuels basés sur la technologie	
q1.33	Quelle est votre outil de communication préféré pour rencontrer / trouver des partenaires sexuels?	01 = Ordinateur de bureau / ordinateur portable/ Tablette 02 = Téléphone mobile (passer à 1.35) 77 = N'utilise pas ces appareils pour rencontrer des partenaires sexuels [Passer au module 2] 88 = Refus [Passer au module 2] 99 = Ne sait pas [Passer au module 2 ]
q1.34	Si c'est l'ordinateur de bureau, l'ordinateur portable ou la tablette: Quels sont les trois principaux <b>sites Web</b> ou <b>applications</b> que vous aimez utiliser régulièrement pour rencontrer des partenaires sexuels?  [Passer au module 2]	1: _____ 2: _____ 3: _____ 88: Refus 99: Ne sait pas
q1.35	Si c'est le téléphone mobile: Quels sont les trois principales <b>applications</b> ou <b>site Web</b> que vous aimez utiliser régulièrement pour <b>trouver</b> des partenaires sexuels?	1: _____ 2: _____ 3: _____ 88: Refus 99: Ne sait pas

Module 2: Droits de l'Homme et exposition aux violences		
N° Question	QUESTION	MODALITE DE REPONSES
Module 2	COMMUNAUTE	
q2.1	Vous êtes-vous déjà senti exclu des activités familiales parce que vous avez des rapports sexuels avec d'autres hommes?  <i>(est-ce que dans ta famille, tu as l'impression que par ce que tu es branché on ne te gère pas quand y'a des affaires de famille,)</i>	01 = Non 02 = Oui, dans les 6 derniers mois 03 = Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88 = Refus 99= Ne sait pas
q2.2	Avez-vous déjà eu l'impression que des membres de votre famille ont eu des remarques discriminatoires ou dit des ragots sur vous parce que vous avez des rapports sexuels avec des hommes?  <i>(Est-ce que tu as déjà eu l'impression que par ce que tu es branché, les membres de ta famille te critiquent ou te disent des choses blessantes ?)</i>	01 = Non [Passer à Q2.4] 02 = Oui, dans les 6 derniers mois 03 = Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88 = Refus [Passer à Q2.4] 99 = Ne sait pas [Passer à q 2.4]
q2.3	La dernière fois que cela est arrivé, comment avez-vous réagi? Sélectionnez l'option qui est la plus proche de sa réponse.	01=Les a ignoré mais a poursuivi l'activité familiale 02=S'est éloigné ou est parti 03= Est resté calme et a demandé au parent d'être respectueux 04=En colère/contrarié et a confronté le parent 05=En colère/contrarié et n'a rien dit 88=Refus
q2.4	Vous êtes-vous déjà senti rejeté par vos amis parce que vous avez des rapports sexuels avec d'autres hommes?	01 = Non 02= Oui, au cours des 6 derniers mois 03 = Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88 = Refus 99 = Ne sait pas
q2.5	Y a-t-il des <b>endroits sûrs</b> où vous pouvez aller <b>socialiser</b> (rencontrer, échanger, s'amuser) avec d'autres <b>HSH</b> (par exemple associations, maisons d'amis, groupes, etc.)?	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.6	Au cours des 6 derniers mois, combien de fois avez-vous entendu ou lu des choses dans les médias nationaux et internationaux qui sont négatives ou stigmatisent les HSH?	01 noter les réponses Ecrire 00 si jamais <hr/> 88 = Refus 99=Ne sait pas
q2.7	Au cours des 6 derniers mois, combien de fois avez-vous entendu ou lu des choses dans les médias nationaux et internationaux qui sont positives ou qui ne sont pas stigmatisantes sur les HSH?	01 noter les réponses Ecrire 00 si jamais <hr/> 88 = Refus 99=Ne sait pas
	SYSTEME DE SANTE	

q2.8	<p>Avez-vous déjà eu peur d'aller dans les services de santé parce que vous vous inquiétez que quelqu'un apprenne que vous avez des rapports sexuels avec d'autres hommes?</p> <p><i>Est-ce que, tu as déjà eu peur d'aller à l'hôpital par ce qu'on pourrait découvrir que tu es branché?</i></p>	<p>01 = Non 02 = Oui, au cours des 6 derniers mois 03 = Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88 = Refus 99 = Ne sait pas</p>
q2.9	<p>Avez-vous déjà évité d'aller dans les services de santé pour les tests/traitements des IST ou du VIH parce que vous vous inquiétez que quelqu'un puisse apprendre que vous avez des rapports sexuels avec d'autres hommes?</p> <p><i>Est-ce que, tu as déjà éviter/ refuser d'aller à l'hôpital pour traiter une infection ou faire des test sur les IST ou le VIH ; par ce qu'on pourrait découvrir que tu es branché?</i></p>	<p>01 = Non 02 = Oui, au cours des 6 derniers mois 03 = Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88 = Refus 99 = Ne sait pas</p>
q2.10	<p>Vous êtes-vous déjà senti mal reçu dans les services de santé parce que quelqu'un savait que vous avez des rapports sexuels avec d'autres hommes?</p> <p><i>As-tu déjà eu l'impression à l'hôpital que quelqu'un te gère mal par ce que tu es branché ?</i></p>	<p>01 = Non (aller à la question q2.12) 02 = Oui, dans les 6 derniers mois 03 = Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88 = Refus (aller à la question q2.12) 99 = Ne sait pas (aller à la question q2.12)</p>
q2.11	<p>La dernière fois que cela est arrivé, comment avez-vous réagi?</p> <p>Sélectionnez l'option qui est la plus proche de sa réponse</p>	<p>01 = Leur ai dit que je n'ai pas de rapports sexuels avec des hommes, afin qu'ils cessent de mal me traiter 02= leur ai demandé d'arrêter et ai tenté de poursuivre avec la visite médicale 03 = leur ait dit que leur comportement était inapproprié 04 = rien dit 88 = Refus 99 = Ne sait pas</p>
q2.12	<p>Avez-vous déjà entendu des professionnels de la santé faire des commérages (parler négativement de vous) parce que vous avez des rapports sexuels avec d'autres hommes?</p>	<p>01 = Non 02= Oui, au cours des 6 derniers mois 03 = Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88 = Refus 99 = Ne sait pas</p>
	SOCIETE	
q2.13	<p>Avez-vous déjà eu <u>le sentiment</u> que la police a refusé de vous protéger parce que vous avez des rapports sexuels avec d'autres hommes?</p> <p><i>As-tu déjà eu l'impression que la police t'a mal géré par ce que tu es branché ?</i></p>	<p>01= Non 02= Oui, au cours des 6 derniers mois 03 = Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88 = Refus 99 = Ne sait pas</p>
q2.14a	<p>Avez-vous déjà été arrêté pour des raisons liées à votre orientation sexuelle (ou pour autres raisons similaires)?</p>	<p>01 = Non 02 = Oui, dans les 6 derniers mois 03 = Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88 = Refus 99 = Ne sait pas</p>

q2.14b	Avez-vous déjà été incarcéré / mis en prison ?	01 = Non [Aller à la q2.17] 02 = Oui, dans les 12 derniers mois 03 = Oui, mais pas dans les 12 derniers mois [Passer à q2.17] 88 = Refus [Passer à q2.17] 99 = Ne sait pas [Passer à q2.17]
q2.15	Combien de fois avez-vous eu des rapports sexuels en prison au cours des 12 derniers mois?	[Numéro d'enregistrement ici] [Passer au q2.17 si la réponse est égale à 00] 88 = Refus [Passer à q2.17] 99 = Ne sait pas [Passer à q2.17]
q2.16	A quelle fréquence avez-vous utilisé le préservatif pendant cette période?  Lire les modalités de réponses	01 =Jamais 02 = quelques fois 03 = souvent 04 = Presque toujours 05 = Toujours 88 = Refus 99=Ne sait pas
q2.17	Avez-vous déjà eu peur de vous promener dans les lieux publics parce que vous avez des rapports sexuels avec d'autres hommes?	01 = Non 02 = Oui, au cours des 6 derniers mois 03 = Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88 = Refus 99 = Ne sait pas
q2.18	Avez-vous déjà été harcelé verbalement c'est-à-dire tracassé, tourmenté, embêté à cause de votre orientation sexuelle ?	01 = Non [passer à q2.20] 02 = Oui, dans les 6 derniers mois 03 = Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88 = Refus [Passer à q2.20] 99 = Ne sait pas [passer à Q2. 20]
q2.19	La dernière fois que cela est arrivé, comment avez-vous réagi?  Sélectionnez l'option qui est la plus proche de sa réponse  [Lire les modalités de réponses]	01 = A nié avoir des rapports sexuels avec d'autres hommes, afin qu'ils cessent de le maltraiter 02 = Essayé de quitter la situation 03 = Disputé avec le harceleur 04 = Dénoncé le comportement du harceleur auprès des autorités 05 = Arrêté d'aller à l'endroit où ils pourraient se trouver 06 = Rejoint d'autres HSH/structures/friendly pour réagir efficacement et nous protéger 07= Autres 88 = Refus 99 = Ne sait pas
q2.20	Avez-vous déjà été victime de chantage parce que vous avez des rapports sexuels avec d'autres hommes?	01 = Non 02=Oui, au cours des 6 derniers mois 03 = Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88 = Refus 99 = Ne sait pas
q2.21	Avez-vous déjà été physiquement agressé (violemment poussé, bousculé, giflé, frappé, reçu des coups de pieds, étouffé, ou blessé physiquement)?	01 =Non [passer à 2.26] 02 = Oui, dans les 6 derniers mois 03 = Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88 = Refus [passer à 2.38] 99 = Ne sait pas
q2.22	Croyez-vous que cela était lié au fait que vous avez des rapports sexuels avec d'autres hommes ?	01 = Non 02 = Oui, au cours des 6 derniers mois 03 = Oui, mais pas dans les 6 derniers mois

		88 = Refus 99 = Ne sait pas
q2.23	Environ combien de fois avez-vous été agressé physiquement au cours des 6 derniers mois?	[Noter le nombre de fois]  88 = Refus pas 99 = Ne sait pas
q2.24	Qui était la personne qui vous a agressé physiquement? Je vais lire une liste d'options. Pour chacune, veuillez me dire si ce type de personne vous a <b>déjà</b> (dans toute la vie) battu ou blessé.	
q2.24a	Épouse, copine ou partenaire sexuel <b>femme</b>	01=Non (aller à 2.24c) 02= Oui 88= Refus (aller à 2.24c) 99=Ne sait pas (aller à 2.24c)
q2.24b	Si oui, combien de fois au cours des 6 derniers mois par ce type de personne?	[Noter le nombre de fois]  88 = Refus 99=Ne sait pas
q2.24c	Copain ou partenaire sexuel <b>homme</b>	01=Non (aller à 2.24e) 02= Oui 88= Refus (aller à 2.24e) 99=Ne sait pas (aller à 2.24e)
q2.24d	Si oui, combien de fois au cours des 6 derniers mois par ce type de personne?	[Noter le nombre de fois]  88= Refus 99= Ne sait pas
q2.24e	Un autre HSH (mais pas votre partenaire sexuel)	01=Non (aller à 2.24g) 02= Oui 88= Refus (aller à 2.24g) 99=Ne sait pas (aller à 2.24g)
q2.24f	Si oui, combien de fois au cours des 6 derniers mois par ce type de personne?	[Noter le nombre de fois]  88= Refus 99= Ne sait pas
q2.24g	Agent en uniforme (policier, militaire, agent de sécurité)	01=Non (aller à 2.24i) 02= Oui 88= Refus (aller à 2.24i) 99=Ne sait pas (aller à 2.24i)
q2.24h	Si oui, combien de fois au cours des 6 derniers mois par ce type de personne?	[Noter le nombre de fois]  88= Refus 99= Ne sait pas
q2.24i	Membre de la famille y compris les parents, frères et sœurs, et autres parents	01=Non (aller à 2.24k) 02= Oui 88= Refus (aller à 2.24k) 99=Ne sait pas (aller à 2.24k)
q2.24j	Si oui, combien de fois au cours des 6 derniers mois par ce type de personne?	[Noter le nombre de fois]  88= Refus 99= Ne sait pas

q2.24k	Personne de confiance, (enseignant, camarade de classe, ami, collègue, voisin, chef religieux)	01=Non (aller à 2.24m) 02= Oui 88= Refus (aller à 2.24m) 99=Ne sait pas (aller à 2.24m)
q2.24l	Si oui, combien de fois au cours des 6 derniers mois par ce type de personne ?	[Noter le nombre de fois] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q2.24m	Un inconnu	01=Non (aller à 2.24o) 02= Oui 88= Refus (aller à 2.24o) 99=Ne sait pas (aller à 2.24o)
q2.24n	Si oui, combien de fois au cours des 6 derniers mois par ce type de personne?	[Noter le nombre de fois] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q2.24o	Autres (préciser): _____	01=Non (aller à 2.25) 02= Oui 88= Refus (aller à 2.25) 99=Ne sait pas (aller à 2.25)
q2.24p	Si oui, combien de fois au cours des 6 derniers mois par ce type de personne?	[Noter le nombre de fois] 88= Refus 99= Ne sait pas
q2.25	Pensez-vous que <b>ces expériences</b> de violences physiques <b>perpétrées</b> au cours des <b>6 derniers</b> mois sont liées au fait que vous avez des rapports sexuels avec des hommes?	01 = Non 02=Oui, mais seulement quelques unes 03 = Oui, tout (ou, une expérience a été liée) 88= Refus 99=Ne sait pas
<b>Violences sexuelles</b>		
q2.26	Vous a-t-on déjà forcé à avoir des rapports sexuels (anal, vaginal, oral, manuel, pénétration avec un objet, ...) contre votre volonté ? (Par forcé, je veux dire physiquement forcé, contraint à avoir des rapports sexuels, ou pénétré avec un objet, contre votre volonté) ?	01 = Non [passer à q2.35] 02 = Oui dans les 6 derniers mois 03 = Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88 = Refus [passer à q2.35] 99 = Ne sait pas [passer à q2.35]
q2.27	Croyez-vous que cela était lié au fait que vous avez des rapports sexuels avec d'autres hommes?	01 = Non 02=Oui, au cours des 6 derniers mois 03 = Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88 = Refus 99 = Ne sait pas
q2.28	Au cours des <b>6 derniers</b> mois, <b>environ</b> combien de fois avez-vous été <b>forcé</b> à avoir des rapports sexuels?	[Noter le nombre de fois] (si 00 aller à q2.32) _____ 88 = Refus 99 = Ne sait pas

q2.29	A quelle fréquence les préservatifs ont été utilisés pendant ces moments (rapports vaginaux ou anaux)?  Lire les modalités de réponses	01 =Jamais 02 = Parfois 03 = La plupart du temps 04 = Presque toujours 05 = Toujours 88 = Refus 99=Ne sait pas
q2.30	Dans quelle catégorie mettriez-vous la/ les personne(s) qui vous a/ont forcé à avoir des rapports sexuels ? je vais vous lire les options suivantes. Pour chacune d'elles veuillez me dire si ce type de personne vous a <b>déjà</b> (dans toute la vie) forcé à avoir des rapports sexuels contre votre volonté.	
q2.30a	Épouse, copine ou partenaire sexuel femme	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.30b	Si oui, combien de fois au cours des 6 derniers mois par ce type de personne?	[Noter le nombre de fois] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q2.30c	Membres de la famille y compris les parents, frères et sœurs et autre parent	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.30d	Si oui, combien de fois au cours des 6 derniers mois par ce type de personne?	[Noter le nombre de fois] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q2.30e	Copain ou partenaire sexuel homme	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.30f	Si oui, combien de fois au cours des 6 derniers mois par ce type de personne?	[Noter le nombre de fois] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q2.30g	Un autre homme qui a des rapports sexuels avec des hommes (mais qui n'est pas votre partenaire sexuel)	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.30h	Si oui, combien de fois au cours des 6 derniers mois par ce type de personne?	[Noter le nombre de fois] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q2.30i	Agent en uniforme (policier, militaire, agent de sécurité)	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.30j	Si oui, combien de fois au cours des 6 derniers mois par ce type de personne?	[Noter le nombre de fois] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas

q2.30k	Personne de confiance, (enseignant, camarade de classe, amis, collègue, voisin, chef religieux)	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.30l	Si oui, combien de fois au cours des 6 derniers mois par ce type de personne?	[Noter le nombre de fois] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q2.30m	Un inconnu	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.30n	Si oui, combien de fois au cours des 6 derniers mois par ce type de personne?	[Noter le nombre de fois] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q2.30o	Autres (préciser): _____	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.30p	Si oui, combien de fois au cours des 6 derniers mois par ce type de personne?	[Noter le nombre de fois] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q2.31	Au cours des 6 derniers mois croyez-vous qu'une ou plusieurs de ces expériences de violences sexuelles était liée au fait que vous avez des rapports sexuels avec d'autres hommes ?	01 = Non 02=Oui, mais seulement quelques 03 = Oui, tout (ou, la seule que j'ai eu) 88 = Refus 99=Ne sait pas
q2.32	Environ, quel âge aviez-vous <u>la première fois</u> que vous avez été forcé à avoir des rapports sexuels? (âge en années révolues)	[Noter l'âge ici] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q2.33	Après avoir été forcé à avoir un rapport sexuel, à qui avez-vous parlé de cette expérience? Je vais vous lire les options suivantes, veuillez me dire s'il vous plait pour chacune d'elles si vous avez parlé de cette expérience à cette personne.	
q2.33a	Je n'en ai parlé à personne ( Passer a q.34)	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.33b	Epouse, copine ou votre partenaire sexuel femme	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.33c	Copain ou partenaire sexuel homme	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.33d	Ami	01=Non

		02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.33e	Membre de la famille	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.33f	Agent en uniforme (policier, militaire, agent de sécurité)	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.33g	Travailleur de la santé	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.33h	Autre(Spécifier): _____	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.34	La personne qui vous a forcé à avoir des rapports sexuels, a-t-elle été arrêtée par la police pour cela?	01 = Non, aucun des auteurs n'a été arrêté 02 = Oui, tous les auteurs ont été arrêtés 03 = Oui, mais pas tous les auteurs 04 = Autres (à préciser) 88 = Refus 99=Ne sais pas
	S'il vous plaît dites-moi dans quelle mesure vous êtes d'accord ou pas d'accord avec chacun des énoncés suivants.	
q2.35	Avoir des rapports sexuels avec d'autres hommes est une manière satisfaisante et acceptable de vivre pour moi  <b>Lire les modalités de réponses</b>	01 =Pas du tout d'accord 02=Pas d'accord 03 =Neutre 04 =D' accord 05= Fortement d'accord 88 = Refus 99= Ne sait pas
q2.36	Généralement, ce n'est pas un problème pour moi que les gens sachent que j'ai des rapports sexuels avec d'autres hommes.  <b>Lire les modalités de réponses</b>	01 =Pas du tout d'accord 02=Pas d'accord 03 =Neutre 04 =D' accord 05=Tout à fait d'accord 88 = Refus 99= Ne sait pas
q2.37	Je suis convaincu qu'avoir des rapports sexuels avec des hommes ne me rend pas inférieur, ne me diminue pas.  <b>Lire les modalités de réponses</b>	01 =Pas du tout d'accord 02=Pas d'accord 03 =Neutre 04 =D' accord 05=Tout à fait d'accord 88 = Refus 99= Ne sait pas
q2.38	Nous vous avons posé des questions sur vos expériences potentielles de stigmatisation dans des contextes sociaux en raison de votre attirance pour d'autres hommes ou vos pratiques sexuelles.	

	Vous sentez-vous stigmatisé pour des raisons liées aux options suivantes? <i>Sélectionnez tout ce qui vous est applicable.</i>	
q2.38a	Situation financière inférieure à celle des autres <i>(tu as moins d'argent que les autres)</i>	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.38b	Niveau d'étude inférieur à celui des autres <i>(Tu n'es pas allé loin à l'école)</i>	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.38c	Histoire migratoire ou étranger <i>(Tu n'es pas ivoirien ou que tu es venu d'ailleurs)</i>	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.38d	Substance (usage de drogue ou d'alcool) <i>(Tu consommes de la drogue ou de l'alcool)</i>	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.38e	Célibataire ou sans enfant	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.38f	Vivre avec le VIH	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.38g	Vivre avec une autre maladie	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.38h	Pratiquer le travail du sexe	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.38i	Avoir des rapports sexuels avec d'autres hommes.	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.38j	Autre _____	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.39	De toutes ces situations précédemment citées, y compris votre orientation sexuelle, laquelle sentez-vous être la plus stigmatisante? (Si aucune situation de stigmatisation à q2.41, aller au module 3)	
q2.39a	Situation financière inférieure à celle des autres	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.39b	Niveau d'éducation inférieur à celui des autres	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.39c	Histoire migratoire ou étranger	01=Non 02=Oui 88= Refus

		99=Ne sait pas
q2.39d	Substance (usage de drogue ou d'alcool)	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.39e	Célibataire ou sans enfant	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.39f	Vivre avec le VIH	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.39g	Vivre avec une autre maladie	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.39h	Pratiquer le travail du sexe	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.39i	Orientation sexuelle	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q2.39j	Autre	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas

### Module 3- Taille du réseau personnel

N° Question	QUESTION	MODALITE DE REPONSES
q3.1	Combien d'hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes connaissez-vous <b>personnellement</b> ? À savoir vous les connaissez et ils vous connaissent, vous les avez vus dans <b>les 2 dernières années</b> , et vous pouvez les <b>contacter</b> si vous avez besoin d'eux? (les encourager à prendre leur temps)	[Noter le nombre de personnes sous forme numérique (cad 1, 2, 3...)]  _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q3.2	De ces hommes, combien parmi eux (dans votre réponse à 3.1) avez-vous réellement vu ou parlé au moins une fois au cours des 6 derniers mois?	[Noter le nombre de personnes sous forme numérique (cad 1, 2, 3...)]  _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q3.3	De ces hommes combien parmi eux (dans votre réponse à 3.1) avez vous réellement vus ou parlé au moins une fois au cours de la dernière semaine?	[Noter le nombre de personnes sous forme numérique (cad 1, 2, 3...)]  _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q3.4	Selon vous, combien d'hommes qui ont des rapports sexuels avec d'autres hommes vivent à Abidjan/Bouaké/Gagnoa/Yamoussoukro)? Il n'y pas de mauvaise réponse.	[Noter le nombre de personnes sous forme numérique (cad 1, 2, 3...)]  _____ 88= Refus 99= Ne sait pas

q3.5	Combien d'hommes qui ont des rapports sexuels avec d'autres hommes pensez- vous vivent en Côte d'Ivoire? Il n'y a pas de mauvaise réponse.	[Noter le nombre de personnes sous forme numérique (cad 1, 2, 3...)] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q3.6	Avez-vous reçu cet objet avant? [montrer objet unique]	01=Non [passer à 3.9] 02=Oui 88= Refus [passer à 3.9] 99=Ne sait pas
q3.7	De qui avez-vous reçu cet objet?	01=Pair éducateur 02=Leader communautaire 03= Responsable ENDA Santé CI 04= Quelqu'un d'autre 88=Refus 99= Ne sait pas
q3.8	Où avez-vous reçu cet objet?	_____
q3.9	Avez-vous participé à l'événement social dénommé « soirée GNARA » qui a eu lieu le SAMEDI 21 MARS 2015 à l'espace Ambassade situé à la Riviera II ?	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas

**Module 4: Santé Mentale**

N° Question	QUESTION	MODALITE DE REPONSES
q4.1	Au cours des 2 dernières semaines, combien de fois avez-vous été gêné par l'un des problèmes suivants	
q4.2	Peu d'intérêt ou de plaisir à faire les choses (Lire les modalités de réponses)  <i>(Cad, tu fais mais ton cœur n'est pas dessus, tu ne vois pas l'intérêt et tu ne ressens pas de plaisir à le faire)</i>	00 = Pas du tout 01 = Plusieurs jours 02 = Plus de la moitié des jours 03 = Presque chaque jour 04 = Chaque jour 88 = Refus 99=Ne sait pas
q4.3	Se sentir abattu, déprimé (triste), ou désespéré ? (Lire les modalités de réponses)	00 = Pas du tout 01 = Plusieurs jours 02 = Plus de la moitié des jours 03 = Presque chaque jour 88 = Refus 99=Ne sait pas
q4.4	Avoir des troubles du sommeil/ insomnie OU hypersomnie (Lire les modalités de réponses)	00 = Pas du tout 01 = Plusieurs jours 02 = Plus de la moitié des jours 03 = Presque chaque jour 88 = Refus 99=Ne sait pas
q4.5	Sensation de fatigue ou d'épuisement (Lire les modalités de réponses)	00 = Pas du tout 01 = Plusieurs jours 02 = Plus de la moitié des jours 03 = Presque chaque jour 88 = Refus 99=Ne sait pas
q4.6	Soit manque d'appétit OU suralimentation (Lire les modalités de réponses)	00 = Pas du tout 01 = Plusieurs jours 02 = Plus de la moitié des jours 03 = Presque chaque jour 88 = Refus 99=Ne sait pas
q4.7	Se sentir mal dans sa peau	00 = Pas du tout 01 = Plusieurs jours 02 = Plus de la moitié des jours

	Avoir le sentiment d'avoir échoué ou d'avoir déçu votre famille ? (ne pas être à la hauteur des attentes de votre famille) (Lire les modalités de réponses)	03 = Presque chaque jour 88 = Refus 99=Ne sait pas
q4.8	Difficulté à se concentrer sur les choses, comme lire le journal ou regarder la télévision (Lire les modalités de réponses)	00 = Pas du tout 01 = Plusieurs jours 02 = Plus de la moitié des jours 03 = Presque chaque jour 88 = Refus 99=Ne sait pas
q4.9	Se déplacer ou parler lentement au point que les autres le remarquent ; ou être agité ou incapable de se tenir en place en bougeant beaucoup plus que d'habitude.	00 = Pas du tout 01 = Plusieurs jours 02 = Plus de la moitié des jours 03 = Presque chaque jour 88 = Refus 99=Ne sait pas
q4.10	De penser que vous feriez mieux de mourir ou à vous faire du mal d'une manière ou d'une autre. (Lire les modalités de réponses)	00 = Pas du tout 01 = Plusieurs jours 02 = Plus de la moitié des jours 03 = Presque chaque jour 88 = Refus 99=Ne sait pas
Module 4	<i>[Si le participant n'a pas répondu du tout ou refuse de répondre, ou a répondu ne sait pas à toutes les questions ci-dessus dans le module 4, passer au module 5]</i>	
q4.11	Si vous rencontrez un des problèmes ci-dessus, comment ces problèmes rendent-ils difficile votre travail, vos tâches domestiques ou vos relations avec les autres? (vous pouvez lire les modalités de réponses)	01 = Pas difficile du tout 02 = Assez difficile 03=Très difficile 04 = Extrêmement difficile 88=Refus 99=Ne sait pas
Module 4	Voyez combien les énoncés suivants décrivent votre comportement et vos actions sur une échelle de 1 à 5, où 1 signifie que la déclaration ne vous décrit pas du tout et 5 signifie qu'il vous décrit très bien ".	
q4.12	Je cherche activement les moyens de surmonter/dépasser les frustrations quotidiennes	[Noter le nombre à l'échelle de 1 à 5] _____ 88 = Refus 99=Ne sait pas
q4.13	Je crois que je peux progresser de manière positive en faisant face aux situations difficiles	[Noter le nombre à l'échelle de 1 à 5] _____ 88 = Refus 99=Ne sait pas
q4.14	Je cherche des façons créatives (mes propres solutions) pour modifier des situations difficiles.	[Noter le nombre à l'échelle de 1 à 5] _____ 88 = Refus 99=Ne sait pas
q4.15	Indépendamment de ce qui m'arrive, je crois que je peux contrôler ma réaction.	[Noter le nombre à l'échelle de 1 à 5] _____ 88 = Refus 99=Ne sait pas

Module 5- Capital Social		
Module 5	Maintenant, je voudrais vous poser quelques questions sur votre vie sociale et celle de vos pairs. Je vais vous lire quelques phrases et vous pouvez me dire si vous êtes pas du tout d'accord, pas d'accord, neutre, d'accord ou fortement d'accord. Vos réponses sont tout à fait volontaires, et vous êtes libre de sauter des questions si vous ne vous sentez pas à l'aise d'y répondre.	
N° Question	QUESTION	MODALITE DE REPOSES
q5.1	Vous pouvez compter sur les autres HSH, si vous devez emprunter de l'argent.	01 = Pas du tout d'accord 02=Pas d'accord 03 = Neutre (ni d'accord ; ni pas d'accord) 04 = D'accord 05=Fortement d'accord 88 = Refus 99= Ne sait pas
q5.2	Vous pouvez compter sur les autres HSH pour vous accompagner chez le médecin ou à l'hôpital.	01 = Pas du tout d'accord 02=Pas d'accord 03 = Neutre (ni d'accord ; ni pas d'accord) 04 = D'accord 05=Fortement d'accord 88 = Refus 99= Ne sait pas
q5.3	Vous pouvez compter sur les autres HSH, si vous avez besoin d'un endroit où rester	01 = Pas du tout d'accord 02=Pas d'accord 03 = Neutre (ni d'accord ; ni pas d'accord) 04 = D'accord 05=Fortement d'accord 88 = Refus 99= Ne sait pas
q5.4	Vous pouvez compter sur les autres HSH pour vous aider à trouver d'autres partenaires sexuels	01 = Pas du tout d'accord 02=Pas d'accord 03 = Neutre (ni d'accord ; ni pas d'accord) 04 = D'accord 05=Fortement d'accord 88 = Refus 99= Ne sait pas
q5.5	Vous pouvez compter sur les autres HSH pour vous procurer les préservatifs si vous en manquez.	01 = Pas du tout d'accord 02=Pas d'accord 03 = Neutre (ni d'accord ; ni pas d'accord) 04 = D'accord 05=Fortement d'accord 88 = Refus 99= Ne sait pas
q5.6	Le groupe de HSH avec lequel vous interagissez (fréquentez) est un groupe de personnes que vous considérez comme des amis.	01 = Pas du tout d'accord 02=Pas d'accord 03 = Neutre (ni d'accord ; ni pas d'accord) 04 = D'accord 05=Fortement d'accord 88 = Refus

		99= Ne sait pas
q5.7	Vous pouvez faire confiance à la plupart des autres HSH dans votre communauté.	01 = Pas du tout d'accord 02=Pas d'accord 03 = Neutre (ni d'accord ; ni pas d'accord) 04 = D'accord 05=Fortement d'accord 88 = Refus 99= Ne sait pas
q5.8	Auxquelles des activités de groupe suivantes participez-vous dans votre vie personnelle? Je vais vous lire une liste d'activités. Pour chacune d'elles s'il vous plaît dites-moi si vous y participez, et si oui, si vous vous considérez comme membre simple, membre actif, ou leader de groupe.	
q5.8a	Activités religieuses	01 = Ne participe pas 02= Membre simple 03 = Membre actif 04=Leader de groupe 88 =Refus 99=Ne sait pas
q5.8b	Clubs (sports, des groupes d'étudiants)	01 = Ne participe pas 02= Membre simple 03 = Membre actif 04=Leader de groupe 88 =Refus 99=Ne sait pas
q5.8c	Art et activités culturelles (danse, musique, etc.)	01 = Ne participe pas 02= Membre simple 03 = Membre actif 04=Leader de groupe 88 =Refus 99=Ne sait pas
q5.8d	Activités dans votre communauté (communauté où il vit)	01 = Ne participe pas 02= Membre simple 03 = Membre actif 04=Leader de groupe 88 =Refus 99=Ne sait pas
q5.9	Au cours des 6 derniers mois, combien de fois avez-vous participé à une réunion, manifestation, ou rassemblement pour promouvoir les droits des HSH?	01 =Jamais 02=Une fois 03 = Deux ou trois fois 04 = Plus de trois fois 88 = Refus 99=Ne sait pas
q5.10	Au cours des 6 derniers mois, combien de fois avez-vous participé à une organisation de prévention du VIH ou à un groupe revendiquant les droits à la santé des HSH?	01 =Jamais 02=Une fois 03 = Deux ou trois fois 04 = Plus de trois fois 88 = Refus 99=Ne sait pas
q5.11	A quelle fréquence pouvez-vous obtenir le soutien social et affectif dont vous avez besoin?  <i>(Quand tu traverses un moment difficile, à quelle fréquence tu te sens soutenu)</i>	01 = Jamais 02= Parfois 04= souvent 05 = Presque toujours 06= Toujours

		88 = Refus 99=Ne sait pas
q5.12	Environ combien de fois au cours des 6 derniers mois avez-vous reçu des amis à la maison?	01= Jamais 02= Moins d'une fois par mois 03 = Une fois par mois, en moyenne, 04 = Deux fois par mois, en moyenne, 05 = Trois fois par mois, en moyenne 06 = Une fois par semaine, en moyenne, 07 = Plus d'une fois par semaine en moyenne 88 = Refus 99= Ne sait pas
q5.13	Environ combien d'amis HSH avez-vous ?	[Noter le nombre d'amis] <hr/> 88 = Refus 99=Ne sait pas
q5.14	Connaissez-vous la Clinique de Confiance a Marcory zone 4?	01= Non [passer a q5.17] 02= Oui  88= Refus 99= Ne sait pas
q5.15	Avez-vous reçu des soins a la Clinique de Confiance au cours de l'année 2014	01= Non [passer a q5.17] 02= Oui  88= Refus 99= Ne sait pas
q5.16	Combien de fois avez-vous reçu des soins a la Clinique de Confiance au cours de l'année 2014 ?	[Noter le nombre de fois] <hr/>
q5.17	Connaissez-vous l'ONG Arc-en-ciel Plus?	01= Non [passer a q5.19] 02= Oui  88= Refus 99= Ne sait pas
q5.18	Etes-vous membre de l'ONG Arc-en-ciel Plus, ou avez-vous déjà participé a une de leurs activités ou encore été touché par une de leurs éducatrices de pairs ?	01= Non 02= Oui  88= Refus 99= Ne sait pas
q5.19	Connaissez-vous l'ONG Alternative CI ?	01= Non [passer au module 6] 02= Oui  88= Refus 99= Ne sait pas
q5.20	Etes-vous membre de l'ONG Alternative CI, ou avez-vous déjà participé a une de leurs activités ou encore été touché par une de leurs éducatrices de pairs ?	01= Non 02= Oui  88= Refus 99= Ne sait pas

Révélation de l'orientation sexuelle		
q6.1	<b>Avez-vous informé</b> un membre de votre <b>famille</b> que vous avez des rapports sexuels avec des hommes ou que vous êtes attiré sexuellement par des hommes ?	01 = Non [passer à 6.3] 02 = Oui 88=Refus [passer à 6.3] 99 = Ne sait pas [passer à 6.3]
q6.2	A qui en avez-vous parlé? Je vais vous lire une liste de personnes potentielles. Pour chacune d'elles, veuillez me dire si vous l'avez informée que vous avez des rapports sexuels avec des hommes.	
q6.2a	Mère	01=Non 02=Oui 77= Non applicable 88= Refus 99=Ne sait pas
q6.2b	Père	01=Non 02=Oui 77= Non applicable 88= Refus 99=Ne sait pas
q6.2c	Sœur	01=Non 02=Oui 77= Non applicable 88= Refus 99=Ne sait pas
q6.2d	Frère	01=Non 02=Oui 77= Non applicable 88= Refus 99=Ne sait pas
q6.2e	Enfant	01=Non 02=Oui 77= Non applicable 88= Refus 99=Ne sait pas
q6.2f	Epouse, partenaire, copine	01=Non 02=Oui 77= Non applicable 88= Refus 99=Ne sait pas
q6.2g	Tout autre parent (homme)	01=Non 02=Oui 77= Non applicable 88= Refus 99=Ne sait pas
q6.2h	Toute autre parente (femme)	01=Non 02=Oui 77= Non applicable 88= Refus 99=Ne sait pas

q6.3	Quelqu'un dans votre <b>famille</b> a-t-il <b>découvert</b> que vous avez des relations sexuelles avec d'autres hommes sans que vous ne lui dites?	01=Non 02=Oui 77= Non applicable 88= Refus 99=Ne sait pas
Expérience sexuelle		
q6.4	Environ quel âge aviez-vous la première fois que vous avez eu des rapports sexuels? (que ce soit oral, anal ou vaginal)	[Noter l'âge en années] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q6.5	Environ quel âge aviez-vous la première fois que vous avez eu un rapport anal avec un autre homme?	[Noter l'âge en années] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q6.6	Environ à quel âge avez-vous utilisé le préservatif pendant le rapport anal pour la première fois?	[Noter l'âge en années] _____ 77= N / A [passer à Q6.8] 88 = Refus [Passer à Q6.8] 99 = Ne sait pas [Passer à Q6.8]
q6.7	Environ à quel âge avez-vous commencé à utiliser systématiquement des préservatifs lors de rapports anaux?	[Noter l'âge en années] _____ 77= N / A 88 = Refus 99 = Ne sait pas
q6.8a	Y a-t-il eu des cas où un partenaire sexuel vous a encourager/ persuadé ou forcé à utiliser des préservatifs?	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q6.8b	Avez-vous utilisez un preservatif lors de votre dernier rapport anal avec un homme (que ce rapport ait été passif ou actif) ?	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q6.9	Maintenant je vais vous posez des questions sur le fisting (insertion du poing dans l'anus)	
q6.9a	Avez-vous déjà pratiqué le fisting ? Si oui, quel était votre position en général (actif ou passif)?	01 = Non, je n'ai jamais pratiqué le fisting [Aller au q6.11] [Passer au module 2 ] [Passer au module 2 ] [Passer au module 2 ] 02 = Oui, j'ai seulement "fisté" quelqu'un /actif 03 = Oui, j'ai seulement été "fisté"/passif 04 = Oui, à la fois actif et passif 88 = Refus [Aller au q6.10] 99 = Ne sait pas [Passer à q6.10]
q6.9b	Quel âge aviez-vous la première fois que vous l'avez pratiqué?	[Noter l'âge en années] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q6.9c	Quel âge aviez-vous la dernière fois que vous l'avez pratiqué?	[Noter l'âge en années] _____ 88= Refus

		99= Ne sait pas
q6.10	Avez-vous pratiqué le fisting dans le dernier mois?	01= Non 02= Oui 88= Refus 99= Ne sait pas
Mobilité		
	Maintenant, je vais vous poser quelques questions sur votre comportement sexuel si vous voyagez en dehors de la Côte d'Ivoire ou d'Abidjan/Bouaké/Gagnoa/ Yamoussoukro	
q6.11	Dans le passé, avez-vous voyagé à l'extérieur de la Côte d'Ivoire?	01 = Non [Passer à 6.13] 02 = Oui 88=Refus [Passer à 6.13] 99 = Ne sait pas [Passer à 6.13]
q6.12a	Lorsque vous quittez la Côte d'Ivoire continuez-vous à avoir des rapports sexuels?	01=Non (allez à 6.12f) 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q6.12b	Lorsque vous êtes loin de la Côte d'Ivoire, qui sont principalement vos partenaires sexuels :	01 = Partenaires occasionnels hommes 02 = partenaires principaux hommes 03 = Partenaires occasionnels femmes 04= Partenaires principaux femmes 77 = Non applicable, N'a pas eu de rapports sexuels 88 = Refus 99=Ne sait pas
q6.12c	Quand vous êtes en dehors de la Côte d'Ivoire, à quelle fréquence utilisez-vous des préservatifs lors de vos rapports sexuels?	01=Jamais 02= Parfois 03= Le plus souvent 04= Presque toujours 05= Toujours 88= Refus 99= Ne sait pas
q6.12d	Environ combien de partenaires sexuels femme avez-vous lorsque vous êtes hors de la Côte d'Ivoire?	[Noter le nombre ici] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q6.12e	Environ combien de partenaires sexuels hommes avez-vous lorsque vous êtes hors de la Côte d'Ivoire?	[Noter le nombre ici] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q6.12f	Lorsque vous êtes hors de la Côte d'Ivoire, pensez-vous que votre/vos partenaires (que vous avez laissé en CI) ont-ils des rapports sexuels avec d'autres partenaires?	01=Non 02=Oui 77=Non applicable car pas de partenaire à cette période 88= Refus 99=Ne sait pas
q6.13	Au cours des 12 derniers mois, combien de mois avez-vous passé loin de votre localité?	[Noter le nombre de mois] _____ (si 00 aller à 6.18) 88= Refus 99= Ne sait pas

q6.14	Lorsque vous êtes loin de votre localité, qui sont <b>principalement</b> vos partenaires sexuels :	01 = Partenaires occasionnels hommes 02 = partenaires principaux hommes 03 = Partenaires occasionnels femmes 04= Partenaires principaux femmes 77 = Non applicable, N'a pas eu de rapports sexuels (allez à 6.17) 88 = Refus 99=Ne sait pas
q6.15	Quand vous êtes loin de votre localité, à quelle fréquence utilisez-vous des préservatifs lors de vos rapports sexuels?	01=Jamais 02= Parfois 03= Le plus souvent 04= Presque toujours 05= Toujours 88= Refus 99= Ne sait pas
q6.16	Environ combien de partenaires sexuels avez-vous lorsque vous êtes loin de votre localité?	[Noter le nombre ici] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q6.17	Lorsque vous quittez votre localité, pensez-vous que vos partenaires (que vous avez laissé dans votre localité) ont-ils des rapports sexuels avec d'autres partenaires?	01=Non 02=Oui 77=Non applicable car pas de partenaire à cette période 88= Refus 99=Ne sait pas
Maintenant, je vais vous poser quelques questions sur votre comportement sexuel dans les 12 derniers mois		
q6.18	Au cours des 12 derniers mois si vous avez utilisé un préservatif lors des rapports sexuels vaginaux ou anaux à quelle fréquence le préservatif a-t-il glissé ou s'est-il cassé?	01 =Jamais 02 = Parfois 03 = La plupart du temps 04 = Presque toujours 05 = Toujours 88 = Refus 99=Ne sait pas
q6.19	Au cours des 12 derniers mois, avec combien de HSH avez-vous eu des rapports sexuels oraux ou anaux en échange de choses dont ils avaient besoin ? (argent, drogues, nourriture, logement, travail ou frais ou moyen de transport)	[Noter le nombre d'hommes] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q6.20	Au cours des 12 derniers mois, avec combien de HSH avez-vous eu des rapports sexuels oraux ou anaux en échange de choses dont vous aviez besoin ? (argent, drogues, nourriture, logement, travail ou frais ou moyen de transport)	[Noter le nombre d'hommes] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q6.20a	Vous considérez vous comme un professionnel du sexe ?	01= Oui 02= Non [Passer à 6,21] 88= Refus [Passer à 6,21] 99= Ne sait pas [Passer à 6,21]
q6.20b	En général, est-il facile ou difficile pour vous de proposer/négocier l'utilisation d'un préservatif à un <b>client</b> ?  (Lire les modalités de réponses)	01 =Très difficile 02=Assez difficile 03 = Ni difficile, ni facile 04 = Plutôt facile 05=Très facile

		88 = Refus 99 = Ne sait pas
q6.20c	Au cours des 30 derniers jours, combien de fois avez-vous eu des rapports sexuels anaux actifs (pénétrants) avec des <b>clients</b> ?	[Noter le nombre de fois, si 00 passer à q6.20f]  88= Refus [Passer à 6,20f] 99= Ne sait pas [Passer à 6,20f]
q6.20d	Dans quelles mesures avez-vous utilisez un préservatif lors ces rapports?	01 =Jamais 02 = Parfois 03 = La plupart du temps 04 = Presque toujours 05 = Toujours 88 = Refus 99=Ne sait pas
q6.20e	Un préservatif a-t-il été utilisé la dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels anaux actifs (pénétrants) avec un client?	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q6.20f	Au cours des 30 derniers jours, combien de fois avez-vous eu des rapports sexuels anaux passifs (réceptifs) avec des <b>clients</b> ?	[Noter le nombre de fois, si 00 passer à q6.21]  88 = Refus [Passer à 6,21] 99 = Ne sait pas [Passer à 6.21]
q6.20g	Dans quelles mesures avez-vous utilisez un préservatif lors ces rapports?	01 =Jamais 02 = Parfois 03 = La plupart du temps 04 = Presque toujours 05 = Toujours 88 = Refus 99=Ne sait pas
q6.20h	Un préservatif était-il utilisé la dernière fois que vous aviez eu des rapports sexuels anaux passif (réceptifs) avec un <b>client</b> ?	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q6.20i	Lors de votre dernier rapport sexuel avec un client, avez-vous utilisé un préservatif ?	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
	Maintenant, je vais vous poser quelques questions sur les <b>hommes</b> qui sont vos <b>partenaires sexuels occasionnels</b>	
q6.21	En général, est-il facile ou difficile pour vous de proposer/négocier l'utilisation d'un préservatif à un <b>partenaire</b> sexuel <b>homme occasionnel</b> ?  (Lire les modalités de réponses)	01 =Très difficile 02=Assez difficile 03 = Ni difficile, ni facile 04 = Plutôt facile 05=Très facile 77 = Non applicable; pas de partenaires sexuels hommes occasionnels (aller à q6.28) 88 = Refus 99 = Ne sait pas
q6.22	Au cours des 30 derniers jours, combien de fois avez-vous eu des rapports sexuels anaux actifs	[Noter le nombre de fois, si 00 passer à q6.24]

	(pénétrants) avec des <b>partenaires</b> sexuels <b>hommes occasionnels</b> ?	88= Refus [Passer à 6,24] 99= Ne sait pas [Passer à 6,24]
q6.23	Combien de fois avez-vous utilisé un préservatif lors ces rapports?	[Noter le nombre de fois] _____ 88=Refus 99=Ne sait pas
q6.24	Un préservatif a-t-il été utilisé la dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels anaux actifs (pénétrants) avec un partenaire occasionnel homme?	01=Non 02=Oui 77=Non applicable/ N'as jamais été actif (pénétrant) 88= Refus 99=Ne sait pas
q6.25	Au cours des 30 derniers jours, combien de fois avez-vous eu des rapports sexuels anaux passifs (réceptifs) avec des <b>partenaires</b> sexuels <b>hommes occasionnels</b> ?	[Noter le nombre de fois, si 00 passer à q6.27] _____ 88 = Refus [Passer à 6,27] 99 = Ne sait pas [Passer à 6.27]
q6.26	Au cours de ces rapports, combien de fois avez-vous utilisé un préservatif?	[Noter le nombre d'hommes] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q6.27	Un préservatif était-il utilisé la dernière fois que vous aviez eu des rapports sexuels anaux passif (réceptifs) avec un <b>partenaire</b> sexuel <b>homme occasionnel</b> ?	01=Non 02=Oui 77=Non applicable/ N'as jamais été passif (réceptif) 88= Refus 99=Ne sait pas
Maintenant, je vais vous poser quelques questions sur les hommes qui sont vos <b>partenaires sexuels réguliers</b>		
q6.28	En général, est-il facile ou difficile pour vous de négocier l'utilisation d'un préservatif à un <b>partenaire</b> sexuel <b>régulier homme</b> ?	01 = Très difficile 02=Assez difficile 03 = Ni difficile, ni facile 04 = Plutôt facile 05=Très facile 77 = Non applicable; je n'ai pas de partenaires sexuels hommes réguliers (aller à q6.35) 88 = Refus 99 = Ne sait pas
q6.29	Parmi vos <b>partenaires</b> sexuels <b>hommes réguliers</b> , avec combien avez-vous eu des rapports sexuels anaux actifs (pénétrants) au cours des 30 derniers jours?	[Noter le nombre d'hommes] (Si 00, allez à 6.31) _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q6.30	combien de fois avez-vous utilisé un préservatif lors ces rapports?	[Noter le nombre de fois] _____ 88=Refus 99=Ne sait pas
q6.31	Un préservatif a-t-il été utilisé la dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels anaux actifs (pénétrants) avec un partenaire régulier homme?	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas

q6.32	Au cours des 30 derniers jours, avec combien de ces <b>partenaires sexuels réguliers hommes</b> avez-vous eu des rapports sexuels anaux passifs (réceptifs) ?	[Noter le nombre d'hommes] (Si 00, allez à 6.34) <hr/> 88= Refus 99= Ne sait pas
q6.33	Au cours de ces rapports, combien de fois avez-vous utilisé un préservatif?	[Noter le nombre d'hommes] <hr/> 88= Refus 99= Ne sait pas
q6.34	Un préservatif était-il utilisé la dernière fois que vous aviez des rapports sexuels anaux passifs avec un partenaire homme régulier?	01=Non 02=Oui 88=Refus 99=Ne sait pas
Maintenant, je vais vous poser quelques questions sur vos <b>partenaires sexuels occasionnels femmes</b>		
q6.35	En général, est-il facile ou difficile pour vous de proposer/négocier l'utilisation d'un préservatif à un <b>partenaire sexuel femme occasionnel</b> ?  (Lire les modalités de réponses)	01 = Très difficile 02=Assez difficile 03 = Ni difficile, ni facile 04 = Plutôt facile 05= Très facile 77 = Non applicable; je n'ai pas de partenaires sexuels femmes occasionnels (aller à q6.42) 88 = Refus 99 = Ne sait pas
q6.36	Avec combien de <b>partenaires occasionnels femmes</b> avez-vous eu des rapports sexuels vaginaux dans les 30 derniers jours?	[Noter le nombre de femmes] (Si 00, allez à 6.38) <hr/> 88=Refus (allez à 6.38) 99=Ne sait pas (allez à 6.38)
q6.37	combien de fois avez-vous utilisé un préservatif lors ces rapports?	[Noter le nombre de fois] <hr/> 88=Refus 99=Ne sait pas
q6.38	Un préservatif a-t-il été utilisé la dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels vaginaux avec un partenaire occasionnel femme?	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q6.39	Avec combien de partenaires occasionnels femmes avez-vous eu des rapports sexuels anaux dans les 30 derniers jours?	[Noter le nombre de femmes] (Si 00, allez à 6.41) <hr/> 88=Refus (allez à 6.41) 99=Ne sait pas (allez à 6.41)
q6.40	combien de fois avez-vous utilisé un préservatif lors ces rapports?	[Noter le nombre de fois] <hr/> 88=Refus 99=Ne sait pas
q6.41	Un préservatif a-t-il été utilisé la dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels anaux avec un partenaire occasionnel femme?	01=Non 02=Oui 88= Refus

		99=Ne sait pas
Maintenant, je vais vous poser quelques questions sur vos <b>partenaires sexuels réguliers femmes</b>		
q6.42	En général, est-il facile ou difficile pour vous de proposer/négocier l'utilisation d'un préservatif à un <b>partenaire sexuel régulier femme</b> ?  (Lire les modalités de réponses)	01 = Très difficile 02=Assez difficile 03 = Ni difficile, ni facile 04 = Plutôt facile 05= Très facile 77 = Non applicable; je n'ai pas de partenaires sexuels femmes réguliers (aller à q6.49) 88 = Refus 99 = Ne sait pas
q6.43	Avec combien de <b>partenaires réguliers femmes</b> avez-vous eu des rapports sexuels vaginaux dans les 30 derniers jours?	[Noter le nombre de femmes] (Si 00, allez à 6.45)  88=Refus 99=Ne sait pas
q6.44	combien de fois avez-vous utilisez un préservatif lors ces rapports?	[Noter le nombre de fois]  88=Refus 99=Ne sait pas
q6.45	Un préservatif a-t-il été utilisé la dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels vaginaux avec un partenaire régulier femme?	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q6.46	Avec combien de partenaires <b>réguliers</b> femmes avez-vous eu des rapports sexuels anaux dans les 30 derniers jours?	[Noter le nombre de femmes] (Si 00, allez à 6.48)  88=Refus 99=Ne sait pas
q6.47	combien de fois avez-vous utilisez un préservatif lors ces rapports?	[Noter le nombre de fois]  88=Refus 99=Ne sait pas
q6.48	Un préservatif a-t-il été utilisé la dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels anaux avec un partenaire régulier femme?	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
<b>Partenaire sexuel principal HSH</b>		
q6.49	Quel est le statut sérologique de votre partenaire sexuel principal?	01= séronégatif [passer à la q6.51] 02= séropositif 77=Non applicable/Pas de partenaire régulier 88= Refus [passer à la q6.51] 99= Ne sait pas [passer à la q6.51]
q6.50	Votre partenaire principal est-il sous TARV?	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas

q6.51	Votre partenaire principal est-il circoncis?	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q6.52	Etes-vous circoncis?	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas

Module 7 - Connaissance, Attitude, Comportement		
q7.1	Avez-vous déjà auparavant fait partie d'un projet de santé officiel ou de recherche sur le VIH portant sur les HSH Côte d'Ivoire?	01= Non 02= Oui (spécifier) _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
"Maintenant, je voudrais parler de préservatifs. Quand je pose des questions sur les préservatifs, je fais généralement allusion aux préservatifs masculins ou féminins. Aussi, à moins que je dise le contraire, je fais allusion à l'utilisation d'un nouveau préservatif pour chaque rapport sexuel et avec chaque partenaire.		
q7.2	Au cours des 6 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous réutilisé un préservatif lors de vos rapports sexuels (Lire les modalités de réponses)	01 =Jamais 02 = Parfois 03 = Souvent 04 = Presque toujours 05 = Toujours 88 = Refus 99=Ne sait pas
q7.3	Au cours des 6 derniers mois, en général, avez-vous acheté ou obtenu des préservatifs gratuitement?	01 = Achetés [passer à 7.5] 02=Reçus gratuitement 03= Les deux (achetés et reçus gratuitement) 04 = Ni l'un ni l'autre [passer à 7.5] 88 = Refus [passer à 7.5] 99 = Ne sait pas [passer à 7.5]
q7.4	Au cours du mois dernier, environ combien de préservatifs avez-vous reçu gratuitement ?  (si Q7.3=2 passer à Q7.6)	[Notez le nombre de préservatifs] _____ 88 = Refus 99=Ne sait pas
q7.5	Au cours du mois dernier, environ combien de préservatifs avez-vous achetés ?	[Notez le nombre de préservatifs] _____ 88 = Refus 99=Ne sait pas
Q7.6	Cette quantité était-elle suffisante (suffisante pour vos besoins)?	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
Q7.7	Je vais vous lire une liste d'endroits. Pour chacun d'eux s'il vous plaît dites-moi si vous y avez obtenu des préservatifs dans les 6 derniers mois ou pas. Si vous obtenez des préservatifs gratuitement de pairs éducateurs ou de travailleurs sociaux, s'il vous plaît penser aux organisations auxquelles ces personnes appartiennent, et classer les dans le cadre de leurs organisations respectives.	
q7.7a	Espaces publics, tels que bars, hôtels, maquis ou tout autre lieu de distraction	01=Non 02=Oui

		88= Refus 99=Ne sait pas
q7.7b	ONG, OBC (comme ASAPSU, RSB, APROSAM, Fromager Sida stop, Espace Confiance, Centre Plus, CIP CAMES, Ruban rouge...)	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.7c	Les organismes communautaires identitaires comme Arc-en-ciel plus, Alternative CÔTE D'IVOIRE, Secours Social....)	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.7d	Clinique / hôpital public	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.7e	Magasins ou commerces, tels que les stations-service, les vendeurs de rue et les pharmacies	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.7f	Autre(Spécifier) -----	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.8	Au cours des 6 derniers mois, lorsque vous avez utilisé des préservatifs, est-ce que vous avez utilisé des préservatifs lubrifiés?	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
	Maintenant je vais vous poser des questions sur les lubrifiants (j'entends par lubrifiant toute substance qui peut faciliter la pénétration)	
q7.9	Avez-vous déjà utilisé des lubrifiants lors des rapports sexuels? Y compris de la Vaseline, des crèmes corporelles, un lubrifiant à base d'eau (ex: Durex, Black Heat, Assegai), la salive, ou l'huile de cuisine. (Si oui, était-ce avec ou sans préservatif ?)	01 = Non [passer à 7.15] 02 = Oui, mais seulement sans préservatif 03 = Oui, mais seulement avec des préservatifs 04 = Oui, avec et sans préservatif 88 = Refus [passer à 7.15] 99 = Ne sait pas [passer à 7.15]
q7.10	Dans le dernier mois, avez-vous utilisé des lubrifiants avec des préservatifs pour les rapports sexuels vaginaux ou anaux avec des femmes ?	01=Non [passer à 7.12] 02= Oui 88= Refus [passer à 7.12] 99=Ne sait pas [passer à 7.12]
q7.11	Dans le dernier mois, quel type de lubrifiant avez-vous utilisé avec les préservatifs pour des rapports sexuels vaginaux ou anaux avec des femmes ?  Lire les modalités de réponses	01 = Gelée ou vaseline 02 = Crèmes de corps / crèmes gras 03 = Lubrifiant à base d'eau 04 = Salive 05 = Autres produits à base d'huile, y compris l'huile de cuisine, glycérine, beurre de karité, huile pour bébé 06 = Pas d'utilisation de lubrifiant 07 = Autre préciser 88 = Refus 99 = Ne sait pas

q7.12	Dans le dernier mois, avez-vous utilisé des lubrifiants avec les préservatifs pour les rapports anaux avec des hommes?	01=Non [passer à 7.14] 02=Oui 88= Refus [passer à 7.14] 99=Ne sait pas [passer à 7.14]
q7.13	Dans le dernier mois, quel type de lubrifiants avez-vous utilisé avec des préservatifs pour les rapports sexuels anaux avec des hommes ?  Lire les modalités de réponses	01 = Gelée ou vaseline 02 = Crèmes de corps / crèmes gras 03 = Lubrifiant à base d'eau 04 = Salive 05 = Autres produits à base d'huile, y compris l'huile de cuisine, glycérine, beurre de karité, huile pour bébé 06 = Pas d'utilisation de lubrifiant 07 = Autre préciser 88 = Refus 99 = Ne sait pas
q7.14	Dans le dernier mois, a-t-il été facile ou difficile pour vous d'obtenir des lubrifiants (achetés ou reçus gratuitement) lorsque vous en avez eu besoin?  Lire les modalités de réponses	01 = Très difficile 02 = Assez difficile 03 = Ni difficile, ni facile 04 = Plutôt facile 05=Très facile 88 = Refus 99= Ne sait pas
	Maintenant, je vais vous poser quelques questions sur les infections sexuellement transmissibles	
q7.15	Dans les 12 derniers mois, avez-vous eu des symptômes d'une infection sexuellement transmissible. Je vais vous lire des symptômes d'IST, et pour chacun, dites-moi si vous les avez eu/ressentis dans les 12 derniers mois.	
q7.15a	Callosités ou des plaies dans la région génitale ou dans l'anus	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.15b	Douleur ou sensation de brûlure quand vous urinez	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.15c	Ecoulement du pénis (quantité inhabituelle, odeur ou couleur)	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.15d	Saignement du pénis	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.15e	Verrues génitales	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.15f	Verrues anales	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas

q7.15g	Masse anormale ou gonflement autour des organes génitaux	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.15h	Autre (préciser) -----	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.16	Ces symptômes ont-ils été traités par un médecin ou un autre prestataire de soins de santé?	01 = Pas de traitement du tout 02 = Oui, traités par un médecin ou un autre professionnel de la santé 03 = Non, auto-traitement 04 = Non, traités par un guérisseur traditionnel 05 = Non, traités par un autre (préciser) ----- ----- 77= Non applicable 88 = Refus 99 = Ne sait pas
q7.17	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été testé pour une infection sexuellement transmissible telle que la syphilis, la gonorrhée, la chlamydias ou l'herpès)?	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.18	Où allez-vous généralement pour faire un test de dépistage des infections sexuellement transmissibles? (Sélectionnez la localisation la plus fréquentée)	01 = Nulle part, je n'ai jamais fait de test de dépistage pour une IST 02 = Clinique médicale publique ou hôpital 03 = Clinique Médicale privée ou hôpital 04 = Organisation non Gouvernementale ou organisme communautaire
q7.19	Au cours des <b>12 derniers mois</b> , avez-vous été informé par un <b>médecin</b> ou un autre <b>prestataire</b> de soins de santé que vous avez une <b>IST</b> ? Je vais vous lire une liste d'infections possibles. Pour chacune d'elles, s'il vous plaît me dire si vous avez été informé par un médecin ou un autre prestataire de soins de santé que vous avez cette infection.  (Si aucune IST n'a été signalé au cours des 12 derniers mois, passez à la question 7.21)	
q7.19a	Syphilis	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.19b	Blennorragie/ Gonorrhée	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.19c	Chlamydias	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.19d	Herpès	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas

q7.19e	Virus du papillome humain (VPH)	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.19f	Hépatite B	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.19g	Hépatite C	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.19h	IST inconnue	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.19i	Autre(Spécifier)	01=Non 02=Oui (préciser) 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.20	Cette infection a-t-elle été traitée par un médecin ou un autre professionnel de la santé?  <i>Ne pas poser si aucune IST diagnostiquée</i>	01 = Pas de traitement du tout 02 = Oui, traitée par un médecin ou un autre professionnel de la santé 03 = Non, auto-traitement 04 = Non, traitée par un guérisseur traditionnel 05 = Non, traitée par un autre (préciser) 88 = Refus 99 = Ne sait pas
"Maintenant, nous allons parler de l'infection à VIH."		
q7.21	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été inquiet quant au VIH et au sida ? [Si oui, dites pourquoi]	01 = Non 02=Oui, parce que je sais que je vis avec le VIH 03 = Oui, parce que je pense que je peux avoir le VIH 04 = Oui, parce que je pense que je ne suis pas séropositif, mais je pense qu'il y a des risques que je contracte le VIH 05 = Oui, pour une autre raison (préciser)  88 =Refus 99=Ne sait pas
q7.22	Un membre de votre famille dans votre ménage a-t-il été informé par un médecin qu'il a le VIH?	01=Non [passer à 7.24] 02= Oui 88= Refus 99=Ne sait pas [Passer à 7.24]
q7.23	Quels sont les membres de votre famille vivent ou vivaient avec le VIH? Je vais vous lire une liste de membres de la famille. Pour chacun d'eux, s'il vous plaît me dire si ce membre de la famille vit ou vivait avec le VIH	
q7.23a	Mère	01=Non 02=Oui 77= Non applicable

		88= Refus 99=Ne sait pas
q7.2 3b	Père	01=Non 02=Oui 77= Non applicable 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.23c	Sœur	01=Non 02=Oui 77= Non applicable 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.23d	Frère	01=Non 02=Oui 77= Non applicable 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.23e	Epouse	01=Non 02=Oui 77= Non applicable 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.23f	Partenaire principal	01=Non 02=Oui 77= Non applicable 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.23g	Autre (Spécifier) _____	01=Non 02=Oui 77= Non applicable 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.24a	Savez-vous où vous pouvez aller si vous voulez faire un test de dépistage du VIH ?	01 = Non 02 = Oui 88=Refus
q7.24	Avez-vous déjà fait le test de VIH?	01 = Non [passer à 7.60] 02 = Oui 88=Refus [passer à 7.60] 99 = Ne sait pas [passer à 7.60]
q7.25	A quel âge aviez-vous fait votre premier test de VIH?	[Noter l'âge ici] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q7.26	A quand remonte la dernière fois que vous avez été testé pour le VIH?	[Notez le nombre de mois avec deux chiffres et l'année avec deux chiffres, par exemple 0410 pour Avril 2010] _____ 88 = Refus 99=Ne sait pas

q7.27	Combien de tests VIH avez-vous fait et dont vous avez reçu les résultats ces 12 derniers mois?	[Notez le nombre de tests] _____ 88 =Refus 99=Ne sait pas
q7.28	Avez-vous reçu les résultats de votre dernier test VIH?	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.29	Avez-vous fait un test d'infection par le VIH dans les 6 derniers mois?	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.30	Où allez-vous habituellement faire le test de dépistage du VIH?	01 = Clinique publique ou à l'hôpital 02 = Clinique privée ou à l'hôpital 03 = Organisation non gouvernementale 09= Autre préciser _____ 88 = Refus 99=Ne sait pas
q7.31	Avez-vous déjà été informé par un médecin ou un professionnel de la santé que vous avez le VIH après un test VIH?	01= Non [passer à 7.58] 02 = Oui 88=Refus [passer à 7.58] 99 = Ne sait pas [passer à 7.58]
q7.32	Quand est-ce qu'un professionnel de la santé vous a dit que vous avez le VIH ?	Notez le nombre du mois avec deux chiffres et l'année avec deux chiffres, par exemple 0410 pour Avril 2010] _____ 88 = Refus 99=Ne sait pas
q7.33	Avez-vous déjà fait le bilan initial pour déterminer votre taux de CD4? (pour déterminer quand les gens devraient commencer le traitement pour le VIH, le test de CD4 permet le décompte d'un type spécifique de cellule T dans le corps)	01 = Oui 02= Non, et je n'ai pas été programmé pour le faire [passer à 7.37] 03 = Non, mais j'ai été programmé pour le faire [passer à 7.37] 88 = Refus [passer 7.37] 99 = Ne sais pas [passer 7.37]
q7.34	Si vous n'avez pas fait votre test de CD4, pour quelle raison vous ne l'avez pas fait? [passer 7.37] Sélectionnez la réponse qui est la plus proche de la réalité.	01 = Cela est trop accablant/ trop de choses auxquelles penser en ce moment 02 = Préoccupé par le coût du test 03 = Craint que cela signifie le début du traitement 04 = Ne sait pas où aller pour être testé 05 = Personne n'a proposé 06 = j'ai d'autres priorités 09= Autre préciser _____ 88 =Refus 99 = Ne sait pas
q7.35	À quand remonte la dernière fois que vous avez fait un décompte des CD4 ?	01 = Moins de 6 mois 02= Entre 6 et 12 mois 03=Entre 1 et 2 ans 04= Plus de 2 ans 88 =Refus 99 = Ne sait pas

q7.36	Vous connaissez les résultats de votre dernier test de décompte des CD4 ? Dans l'affirmatif, veuillez préciser quels étaient les résultats.	01 = Non, n'a pas reçu les résultats 02 = Non, ne peut pas garder les résultats 03 = Oui 88 = Refus 99 = Ne sait pas
q7.37	Avez-vous été informé par un médecin ou un professionnel de la santé que vous devez commencer le traitement antirétroviral (ARV) ?	01 = Non 02 = Oui 88 = Refus 99 = Ne sait pas
q7.38	Avez-vous déjà été mis sous ARV par un médecin ?	01 = Non [passer à 7.54] 02 = Oui 88 = Refus [passer à 7.54] 99 = Ne sait pas [passer à 7.54]
q7.39	Quand avez-vous commencé à prendre des antirétroviraux (ARV)?	[Notez le nombre du mois avec deux chiffres et l'année avec deux chiffres, par exemple 0410 pour Avril 2010]  88 = Refus 99 = Ne sait pas
q7.40	Etes-vous actuellement sous traitement antirétroviral (ARV) pour le VIH? Autrement dit, prenez-vous des médicaments ARV régulièrement en ce moment ?	01 = Non 02 = Oui [passer à 7.44] 88 = Refus [passer à 7.44] 99 = Ne sait pas [passer à 7.44]
q7.41	Quelle est la principale raison pour laquelle vous ne prenez plus les antirétroviraux (ARV) ou n'avez pas commencé les antirétroviraux (ARV)?  (Ne lisez pas un seul choix possible)	01 = Me sens bien sans traitement 02 = Craint que d'autres découvrent que je vis avec le VIH 03 = N'aime pas les effets secondaires 04 = Me dérange de prendre des médicaments tous les jours ou d'aller au centre de traitement 05 = Craint d'être maltraité à la clinique ou à l'emplacement où je peux obtenir un traitement ARV 06 = Traitement ARV non disponible 07 = Autre (préciser) _____ 88 = Refus 99 = Ne sait pas
q7.42	Quand est-ce que vous avez arrêté les ARV?	[Noter le mois et l'année]  88 = Refus 99 = Ne sait pas
q7.43	Combien de fois avez-vous arrêté les ARV après avoir commencé?	[Noter le nombre de fois]  88 = Refus 99 = Ne sait pas
q7.44	Combien de temps avez-vous pris des médicaments antirétroviraux (ARV)?	[Noter le nombre d'années et/ou de mois]  88 = Refus 99 = Ne sait pas
q7.45	Où vous procurez vous des antirétroviraux (ARV)	01 = Etablissement de santé/clinique ou hôpital public

		<p>02= Etablissement de santé/clinique ou hôpital privé  03= Dans la rue/fournisseur local  04= Guérisseur traditionnel  05= ONG comme [Espace Confiance, CIP, ASAPSU, RSB, Sida Stop Fromager...]  06= Mosquée/Eglise  09= Autre préciser</p> <p>_____</p> <p>88= Refus  99= Ne sait pas</p>
q7.46	<p>Il existe plusieurs raisons pour lesquelles les gens pourraient ne pas prendre leurs ARV - telles qu'ils ont oublié, ont manqué de médicaments, n'ont pas eu le temps ou l'argent pour aller à la clinique, etc. Au cours des 30 derniers jours, comment évaluez- vous votre capacité à prendre vos antirétroviraux comme vous étiez supposé le faire?  (Lire les modalités de réponses)</p>	<p>01= Très mauvaise  02= Mauvaise  03= Passable  04= Bonne  05= très bonne  06= Excellente  88= Refus  99= Ne sais pas</p>
q7.47	<p>Indiquez s'il vous plaît le niveau représentant votre meilleure estimation de la quantité de médicaments anti-VIH que vous avez pris, selon ce qu'il vous a été recommandé au cours des 30 derniers jours. 0% signifie que vous n'avez pris aucune pilule, 50% signifie que vous avez pris la moitié de vos pilules, et 100% signifie que vous avez pris chaque pilule.</p>	<p>00= 0%  01= 10%  02= 20%  03= 30%  04= 40%  05= 50%  06= 60%  07= 70%  08= 80%  09= 90%  10= 100%  88= Refus  99= Ne sait pas</p>
q7.48	<p>Au cours des 30 derniers jours, combien de jours avez-vous manqué au moins une dose de vos médicaments anti-VIH pour une raison quelconque?</p>	<p>[Noter le nombre de jours 0-30]  _____</p> <p>88= Refus  99= Ne sait pas</p>
q7.49	<p>Est-il déjà arrivé un moment où vous n'avez pas pu obtenir tous les médicaments dont vous aviez besoin pour traiter votre infection à VIH?</p>	<p>01=Non [passer à q7.52]  02= Oui  88= Refus [passer à q7.52]  99=Ne sait pas [passer à q7.52]</p>
q7.50	<p>Quelle a été la période la plus longue durant laquelle vous n'avez pas pu obtenir tous les médicaments dont vous aviez besoins pour traiter votre infection à VIH?</p>	<p>[Noter le temps]  _____</p> <p>88= Refus  99= Ne sait pas</p>
q7.51	<p>Combien de fois depuis que vous avez commencé les ARV n'avez-vous pas été en mesure d'obtenir tous vos médicaments?</p>	<p>[Noter le nombre de fois]  _____</p> <p>88= Refus  99= Ne sait pas</p>
q7.52	<p>Pensez-vous que votre traitement VIH a été un succès?</p>	<p>01=Non  02= Oui  88= Refus  99=Ne sait pas</p>

q7.53	Pensez vous, que votre <b>charge virale</b> est devenue indétectable ?	01=Non 02= Oui, mais n'a pas été confirmé par un prestataire de santé 03 =Oui, mais n'a pas été confirmé par un prestataire de santé 88= Refus 99=Ne sait pas
	« Je vous remercie de vos réponses. Je vais maintenant vous poser quelques questions liées à la divulgation de votre statut sérologique. Rappelez-vous qu'il n'y a pas de bonnes ou mauvaises réponses. »	
q7.54	Avez-vous dit à votre ou vos partenaires sexuels occasionnels que vous vivez avec le VIH?	01= non, à aucun de mes partenaires 02= Oui, à quelques-uns mais pas à tous 03= Oui, à tous (ou au seul que j'ai eu) [Passer à 7.56] 77= Non applicable [Passer à 7.56] 88= Refus [Passer à 7.56] 99= Ne sait pas [Passer à 7.56]
q7.55	Pourquoi n'avez-vous pas dit à votre ou vos partenaires sexuels occasionnels que vous vivez avec le VIH? Je vais vous lire une liste de raisons possibles. Pour chacune d'elles, s'il vous plaît me dire si elle s'applique à vous ou pas.	
q7.55a	Crainte que le partenaire mette fin à la relation	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.55b	Crainte que le partenaire dise à d'autres personnes que vous vivez avec le VIH	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.55c	Crainte que le partenaire réponde par la violence physique	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.55d	Crainte que le partenaire réponde par la violence verbale ou psychologique	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.55e	Autre (Spécifier) _____ _____	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.56	Avez-vous dit à votre ou vos partenaires sexuels principaux que vous vivez avec le VIH?	01 = Non, à aucun 02 = Oui, à certains mais pas à tous 03 = Oui, à tout (ou au seul que j'ai) [passer à 7.60] 77 = Non applicable [passer à 7.60] 88 = Refus [passer à 7.60] 99 = Ne sait pas [passer à 7.60]
q7.57	Pourquoi n'avez-vous pas dit à vos partenaires sexuels principaux que vous vivez avec le VIH ? Je vais vous lire une liste de raisons. Pour chacune d'elles, veuillez me dire si elle s'applique à vous ou pas.	

q7.57a	Crainte que le partenaire mette fin à la relation	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.57b	Crainte que le partenaire dise à d'autres personnes que vous vivez avec le VIH	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.57c	Crainte que le partenaire réponde par la violence physique	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.57d	Crainte que le partenaire réponde par la violence verbale ou psychologique	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.57e	Autre (Spécifier) _____ _____	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.58	Savez-vous ce que la loi dit sur la révélation du statut VIH au partenaire sexuel?	01=Non 02=Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.59	Au cours des six derniers mois, avez-vous reçu de l'information sur la prévention du VIH? Je vais vous lire une liste de différents types d'informations. Pour chaque type d'informations, dites-moi si vous l'avez reçue ou pas.	
q7.59a	Comment éviter l'infection a VIH quand vous avez des rapports sexuels avec d'autres hommes.	01=Non 02= Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.59b	A quelle fréquence doit-on faire le dépistage du VIH.	01=Non 02= Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.59c	Que faire pour le traitement et les soins si je vis avec le VIH	01=Non 02= Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.59d	Autre(Spécifier) _____ _____ _____	01=Non 02= Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q7.60	Où avez-vous reçu des informations sur la prévention du VIH? Si vous avez reçu des informations provenant de sources multiples, s'il vous plaît fournir la source par laquelle vous avez reçu le plus d'informations sur la prévention du VIH.	1=Etablissement de santé 02= Pair éducateur/atelier 03= Internet 04= Amis 05= Autres HSH 06= Medias

		<p>07= Eglise 08= ONG comme, Espace Confiance, Alternative CI, Arc-en-ciel Plus, Secours Social, RSB, ASAPSU, Fromager Sida Stop, Ruban Rouge 09= Autres (préciser)</p> <hr/> <p>88= Refus 99= Ne sais pas</p>
	"Maintenant, je vais vous poser quelques questions sur les voies par lesquelles le VIH peut être transmis."	
q7.61	<p>Quel type de rapports sexuels vous met plus à risque d'infection par le VIH? (Lire les 4 premières propositions de réponses)</p>	<p>01= Rapport vaginal 02=Rapport anal 03= Rapport oral 04= Tous comportent le même risque 88= Refus 99= Ne sait pas</p>
q7.62	<p>Quel type de rapports anaux vous met plus à risque d'infection par le VIH?  Lire les <b>3</b> premières modalités de réponses</p>	<p>01= Actif /pénétrant 02= Passif / Réceptif 03=Actif et réceptif comportent un risque égal 88= Refus 99= Ne sait pas</p>
q7.63	<p>Quel est le lubrifiant le plus sûr/efficace à utiliser avec des préservatifs en latex lors de rapports sexuels anaux ou vaginaux ?  Lire les <b>05</b> premières modalités de réponses</p>	<p>01 = Gelée ou vaseline 02 = Crèmes corporelles / crème grasse 03 =Lubrifiant à base d'eau 04 = Salive 05 = Autres produits à base d'huile, y compris l'huile de cuisine, glycérine, beurre de karité, huile pour bébé, 06 = Aucun 09= Autre préciser</p> <hr/> <p>88 = Refus 99 = Ne sait pas</p>
q7.64	<p>Selon vous, peut-on contracter le VIH en utilisant une seringue pour s'injecter une drogue ou une substance après que quelqu'un l'ait utilisée?</p>	<p>01=Non 02= Oui 88= Refus 99=Ne sait pas</p>
q7.65	<p>Au cours des trois derniers mois, avez-vous participé à une séance de sensibilisation animée par les pairs éducateurs HSH émanant d'une structure identitaire ?</p>	<p>01=Non (Passer à q7.67) 02= Oui, (précisez la structure)</p> <hr/> <p>88= Refus 99=Ne sait pas</p>
q7.66	<p>A combien de ces séances avez-vous participé au cours des trois derniers mois?</p>	<p>01= un a deux 02= trois à quatre 03=cinq ou plus 88=Refus 99=Ne sait pas</p>
q7.67	<p>Au cours des trois derniers mois, avez-vous participé à une séance d'éducation par les pairs menée par une autre ONG (non identitaire) et spécifiquement conçue pour les HSH?</p>	<p>01=Non (Passer au module 8) 02= Oui, (précisez la structure)</p> <hr/> <p>88= Refus 99=Ne sait pas</p>

q7.68	A combien de ces séances de pairs éducateurs avez-vous participé au cours des trois derniers mois?	01= un a deux 02= trois à quatre 03=cinq ou plus 88=Refus 99=Ne sait pas
-------	--	--

Module 8- Accès aux services		
Q8.1	Quelle est la dernière fois que vous êtes allé dans une structure sanitaire pour votre propre santé?	Svp donnez le mois et l'année de votre dernière visite à la clinique  88= Refus 99=Ne sait pas
q8.2	Quel était le nom de la structure sanitaire que vous avez fréquentée?	Indiquez le nom de la structure  88=Refus 99= Ne sais pas
q8.3	Quels services y aviez-vous reçus? Je vais citer un certain nombre de services possibles et pour chacun veuillez me dire si oui ou non vous les avez reçu à votre dernière visite médicale ?	
q8.3a	Dépistage VIH	01=Non 02= Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q8.3b	Dépistage / traitement IST	01=Non 02= Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q8.3c	Traitement du VIH	01=Non 02= Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q8.3d	Planning Familial	01=Non 02= Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q8.3e	Traitement du paludisme	01=Non 02= Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q8.3f	Traitement des amibes, parasites, vers, etc.	01=Non 02= Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q8.3g	Le traitement de la grippe ou d'autres symptômes du rhume	01=Non 02= Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q8.3h		01=Non

	Autre (Spécifier)_____	02= Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q8.4	Comment évaluez-vous votre expérience de réception de soins dans cette structure sanitaire ?  <i>(Comment évaluez-vous la façon dont vous avez été reçu là-bas.)</i>	01= Mauvaise 02= Passable 03= Moyenne 04= Bonne 88= Refus 99= Ne sait pas
q8.5	Avez-vous dit au prestataire de soins de santé ou savait-il à ce moment-là que vous avez des rapports sexuels avec d'autres hommes?	01=Non 02= Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q8.6	Avez-vous déjà dit à un prestataire de soins de santé que vous avez des rapports sexuels avec d'autres hommes?	01=Non 02= Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q8.7	Un prestataire de soins de santé a-t-il déjà découvert que vous avez des rapports sexuels avec d'autres hommes sans que vous ne le lui disiez?	01=Non 02= Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q8.8	Un frottis anal est un test qui est fait pour le dépistage du cancer anal chez les hommes. Avez-vous déjà fait un frottis anal ?	01=Non 02= Oui 88= Refus 99=Ne sait pas
q8.9	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous participé à ce qui suit:	
q8.9a	Services ou soutien d'un pair éducateur sur le VIH	[Notez le nombre de fois dans les 12 derniers mois] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q8.9b	Participation à un groupe de soutien de personnes vivant avec le VIH	[Notez le nombre de fois dans les 12 derniers mois] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q8.9c	Dépliants reçus sur la prévention ou le traitement du VIH	[Notez le nombre de fois dans les 12 derniers mois] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas
q8.9d	Services mobiles reçus pour le dépistage du VIH ou des IST	[Notez le nombre de fois dans les 12 derniers mois] _____ 88= Refus 99= Ne sait pas

**MODULE 09 : UTILISATION DE DROGUES ET D'ALCOOL**

Module 09	Cette prochaine partie de l'entretien porte sur l'utilisation de drogues et d'alcool. D'abord, je vais vous poser des questions sur votre utilisation de drogues. N'oubliez pas que vos réponses sont privées et entièrement confidentielles. Elles ne seront pas partagées.	
q09.1	Avez-vous déjà utilisé une drogue non injectable quelconque qui ne vous a pas été prescrite ? (Comme la marijuana, la colle, la cocaïne, les stupéfiants, popper's etc.)	01=Non (passer à 9.4) 02=Oui, au cours des 6 derniers mois 03=Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.2	Quel âge aviez-vous la première fois que vous avez utilisé une drogue non injectable	(Notez l'âge)  _____ 88= Refus 99=Ne sait pas
q09.3	Si vous avez déjà consommé de la drogue autre que pas voie injectable, quelle types de drogues avez-vous consommé ? je vais vous lire les options suivantes. Pour chacune d'elles veuillez me dire si vous a <b>déjà</b> (dans toute la vie) consommé ce type de drogue.	
q09.3a	Le cannabis (Marirhunna, Marie –Jeanne, herbe, hasih, ganja, kiff)	01=Non 02=Oui, au cours des 6 derniers mois 03=Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.3b	La cocaïne (Yo)	01=Non 02=Oui, au cours des 6 derniers mois 03=Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.3c	Amphétamines ou autres stimulant (amphèt, bleu-bleu)	01=Non 02=Oui, au cours des 6 derniers mois 03=Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.3d	De la colle, des aérosols ou d'autres substances volatiles ?	01=Non 02=Oui, au cours des 6 derniers mois 03=Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.3e	Héroïne (Pao)	01=Non 02=Oui, au cours des 6 derniers mois 03=Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.3f	Autre (precisez)	01=Non 02=Oui, au cours des 6 derniers mois

		03=Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.4	Vous êtes-vous déjà injecté une substance quelconque, soit une drogue soit un médicament qui n'a pas été prescrit par un médecin ?	01=Non (Passer à q09.7) 02=Oui, au cours des 6 derniers mois 03=Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88=Refus (Passer à q09.7) 99=Ne sait pas (Passer à q09.7)
q09.5	Vous vous êtes déjà injecté des substances illicites telles que la cocaïne, l'héroïne...	01=Non 02=Oui, au cours des 6 derniers mois 03=Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.6	Avez-vous déjà partagé une seringue que vous avez utilisé pour injecter une substance quelconque (soit la drogue soit un médicament) avec quelqu'un ou avez-vous utilisé une seringue que quelqu'un avait déjà utilisé ?	01=Non 02=Oui, au cours des 6 derniers mois 03=Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.7	A votre connaissance, l'un de vos partenaires sexuels a-t-il déjà utilisé une seringue pour s'injecter des drogues ?	01=Non 02=Oui, au cours des 6 derniers mois 03=Oui, mais pas dans les 6 derniers mois 88=Refus 99=Ne sait pas
<p>Maintenant, je vais vous poser des questions sur votre consommation d'alcool et vos sentiments à cet égard. Lorsque je parle de « boissons », de « verres » ou du fait de « boire » quelque chose, je me réfère aux boissons <b>alcoolisées uniquement</b>, c'est-à-dire la bière, le vin, des cocktails alcoolisés, des spiritueux tels que la vodka, le whisky, le pastis, etc.</p>		
q09.8	Avez-vous déjà consommé de l'alcool ?	01=Non (FIN) 02=Oui 88=Refus (FIN) 99=Ne sait pas (FIN)
q09.9	Avez-vous consommé de l'alcool au cours des 12 derniers mois ?	01=Non (Passer au q09. 23) 02=Oui 88=Refus (Passer au q09. 23) 99=Ne sait pas (Passer au q09. 23)
q09.10	Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous consommé de l'alcool ?	01=Moins d'une fois par mois (moins de 12 fois dans l'année) 02=Une fois par mois 03=Plusieurs fois par mois 04=Une fois par semaine 05=Plusieurs fois par semaine 06=Chaque jour ou presque chaque jour 88=Refus 99=Ne sait pas

q09.11	Lorsque vous consommez de l'alcool, combien de verres standards buvez-vous par jour ?	(Noter le nombre) _____ 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.12	En général, à quelle fréquence consommez-vous au moins six verres standards en une session ?  1 bière de 66cl=3V 1 gde bière= 5 V Une petite cannette = 1,5 V Une grande cannette = 2,5 V 1L de VIN = 6 V 1 tournée de liqueur=1V 1 coupe de champagne=1V	01=Jamais 02=Moins d'une fois par mois 03=Une fois par mois 04=Plusieurs fois par mois 05=Une fois par semaine 06=Plusieurs fois par semaine 07=Chaque jour ou presque chaque jour 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.13	Au cours des <b>12 derniers mois</b> , à quelle fréquence avez-vous constaté que vous ne pouviez pas arrêter de boire après avoir commencé ?	01=Jamais (Aller à 9.15) 02=Moins d'une fois par mois 03=Une fois par mois 04=Plusieurs fois par mois 05=Une fois par semaine 06=Plusieurs fois par semaine 07=Chaque jour ou presque chaque jour 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.14	Au cours des <b>3 derniers mois</b> , à quelle fréquence avez-vous constaté que vous ne pouviez pas arrêter de boire après avoir commencé ?	01=Jamais 02=Moins d'une fois par mois 03=Une fois par mois 04=Plusieurs fois par mois 05=Une fois par semaine 06=Plusieurs fois par semaine 07=Chaque jour ou presque chaque jour 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.15	Au cours des <b>12 derniers mois</b> , à quelle fréquence avez-vous été incapable de remplir vos obligations en raison de votre consommation d'alcool ?	01=Jamais (Aller à 9.17) 02=Moins d'une fois par mois 03=Une fois par mois 04=Plusieurs fois par mois 05=Une fois par semaine 06=Plusieurs fois par semaine 07=Chaque jour ou presque chaque jour 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.16	Au cours des <b>3 derniers mois</b> , à quelle fréquence avez-vous été incapable de remplir vos obligations en raison de votre consommation d'alcool ?	01=Jamais 02=Moins d'une fois par mois 03=Une fois par mois 04=Plusieurs fois par mois 05=Une fois par semaine 06=Plusieurs fois par semaine 07=Chaque jour ou presque chaque jour 88=Refus 99=Ne sait pas

q09.17	Au cours des <b>12 derniers mois</b> , à quelle fréquence avez-vous eu besoin d'un <b>verre</b> le matin pour <b>débuter la journée</b> ?	01=Jamais (Aller à 9.19) 02=Moins d'une fois par mois 03=Une fois par mois 04=Plusieurs fois par mois 05=Une fois par semaine 06=Plusieurs fois par semaine 07=Chaque jour ou presque chaque jour 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.18	Au cours des <b>3 derniers mois</b> , à quelle fréquence avez-vous eu besoin d'un <b>verre</b> le matin pour <b>débuter la journée</b> ?	01=Jamais 02=Moins d'une fois par mois 03=Une fois par mois 04=Plusieurs fois par mois 05=Une fois par semaine 06=Plusieurs fois par semaine 07=Chaque jour ou presque chaque jour 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.19	Au cours des <b>12 derniers mois</b> , à quelle fréquence avez-vous eu le sentiment de <b>culpabilité</b> , de honte ou de regret <b>après la consommation d'alcool</b> ?	01=Jamais (Aller à 9.21) 02=Moins d'une fois par mois 03=Une fois par mois 04=Plusieurs fois par mois 05=Une fois par semaine 06=Plusieurs fois par semaine 07=Chaque jour ou presque chaque jour 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.20	Au cours des 3 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous eu le sentiment de <b>culpabilité</b> , de honte ou de regret <b>après la consommation d'alcool</b> ?	01=Jamais 02=Moins d'une fois par mois 03=Une fois par mois 04=Plusieurs fois par mois 05=Une fois par semaine 06=Plusieurs fois par semaine 07=Chaque jour ou presque chaque jour 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.21	Au cours des <b>12 derniers mois</b> , à quelle fréquence avez-vous été <b>incapable de vous rappeler</b> ce qui s'est passé la nuit précédente à cause de votre consommation d'alcool ?	01=Jamais (Aller à 9.23) 02=Moins d'une fois par mois 03=Une fois par mois 04=Plusieurs fois par mois 05=Une fois par semaine 06=Plusieurs fois par semaine 07=Chaque jour ou presque chaque jour 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.22	Au cours des <b>3 derniers mois</b> , à quelle fréquence avez-vous été <b>incapable de vous rappeler</b> ce qui s'est passé la nuit précédente à cause de votre consommation d'alcool ?	01=Jamais 02=Moins d'une fois par mois 03=Une fois par mois 04=Plusieurs fois par mois

		05=Une fois par semaine 06=Plusieurs fois par semaine 07=Chaque jour ou presque chaque jour 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.23	Vous êtes-vous déjà blessé ou avez-vous blessé quelqu'un d'autres suite à la consommation d'alcool ?	01=Non 02=Oui, au cours des 12 derniers mois 03=Oui, mais pas dans les 12 derniers mois 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.24	Un membre de votre famille, un(e) ami(e), un médecin ou un travailleur de santé s'est-il déjà préoccupé de votre consommation d'alcool ou a suggéré que vous la diminuez ?	01=Non 02=Oui, au cours des 12 derniers mois 03=Oui, mais pas dans les 12 derniers mois 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.25	Etiez-vous sous l'emprise de l'alcool lors de vos derniers rapports sexuels anaux avec un partenaire occasionnel homme ?	01=Non 02=Oui 77=NON APPLICABLE : N'a pas eu de rapports sexuels anaux avec un partenaire occasionnel homme 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.26	Etiez-vous sous l'emprise de l'alcool lors de vos derniers rapports sexuels anaux avec un partenaire régulier homme ?	01=Non 02=Oui 77=NON APPLICABLE : N'a pas eu de rapports sexuels anaux avec un partenaire régulier homme 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.27	Etiez-vous sous l'emprise de l'alcool lors de vos derniers rapports sexuels vaginaux ou anaux avec un partenaire occasionnel femme ?	01=Non 02=Oui 77=NON APPLICABLE : N'a pas eu de rapports sexuels anaux ou vaginaux avec un partenaire occasionnel femme 88=Refus 99=Ne sait pas
q09.28	Etiez-vous sous l'emprise de l'alcool lors de vos derniers rapports sexuels vaginaux ou anaux avec un partenaire régulier femme ?	01=Non 02=Oui 77=NON APPLICABLE : N'a pas eu de rapports sexuels anaux ou vaginaux avec un partenaire régulier femme 88=Refus 99=Ne sait pas

MERCI POUR VOTRE PARTICIPATION.

