

ENQUÊTE SUR LA BIPHOBIE

Vous allez prendre connaissance de la première enquête réalisée sur la biphobie. Si vous êtes dans l'un des deux cas suivants :

- *Vous êtes bi ou pan, ou ne vous considérez pas comme lesbienne, gay ou hétéro*
- *Vous vous considérez comme lesbienne, gay ou hétéro, mais vous avez pu être victime de biphobie et/ou avez des pratiques avec des personnes de genres différents*

Nous vous remercions de bien vouloir répondre aux questions suivantes.

Les résultats de cette enquête nous aideront à appréhender et analyser les formes prises par la biphobie en France ainsi que libérer la parole des victimes de cette oppression.

Vous pouvez retrouver l'intégralité de ce questionnaire en ligne sur enquête-biphobie.org.

Retrouvez-nous également sur notre page Facebook "Enquête sur la biphobie".

Ce questionnaire a été réalisé par Act Up-Paris, Bi'Cause, FièrEs, le MAG Jeunes LGBT et SOS homophobie. Il nécessite environ 35 min pour le remplir entièrement.

Une fois le questionnaire rempli vous pouvez nous le retourner ou déposer aux adresses suivantes :
Centre LGBT Paris Île-de-France
Enquête biphobie
63 rue Beaubourg
75003 Paris

À la fin de chaque grande partie, vous aurez la possibilité d'exprimer vos remarques et commentaires. Il est possible de faire ce questionnaire en plusieurs fois.

Partie 1 : Vous

1 - Quel âge avez-vous ?

.....

2 - Quelle est votre orientation sexuelle ?

- a Bi
- b Pan
- c Hétéro
- d Homo, lesbienne ou gay
- e Personne ayant des relations sexuelles avec des personnes du même genre
- f Personne ayant des relations sexuelles avec des personnes du même genre et d'un genre différent du vôtre
- g Personne ayant des relations sexuelles avec des personnes d'un genre différent du vôtre
- h Autres :

3 - Êtes-vous asexuel-le ou sur le spectre de l'asexualité ?

- a Oui
- b Non

4 - Si votre orientation affective/romantique est différente de votre orientation sexuelle, précisez-la :

- a Biromantique,
- b Panromantique
- c Hétéroromantique
- d Homoromantique
- e Non concerné-e
- f Autre :

5 - Depuis combien de temps vous définissez-vous comme tel-le ?

.....

6 - Si votre orientation sexuelle a changé au cours de votre vie, comment vous définissiez-vous auparavant ?

- a Bi
- b Pan
- c Hétéro
- d Homo, lesbienne ou gay
- e Personne ayant des relations sexuelles avec des personnes du même genre
- f Personne ayant des relations sexuelles avec des personnes du même genre et d'un genre différent du vôtre
- g Personne ayant des relations sexuelles avec des personnes d'un genre différent du vôtre
- h Non concerné-e
- f Autres :

7 - Quelle est votre identité de genre ?

- a Femme
- b Homme
- c Autre :

8 - Êtes-vous trans et/ou intersexe ? (Plusieurs réponses possibles)

- a Une personne trans
- b Intersexe
- c Non concerné-e

9 - Quelle est votre situation de couple/partenariat ? (Plusieurs réponses possibles)

- a Sans relation de couple/partenariat
- b Avec une personne du même genre que le vôtre
- c Avec une personne d'un autre genre que le vôtre
- d En multipartenariat avec des personnes du même genre que le vôtre
- e En multipartenariat avec des personnes d'un autre genre que le vôtre
- f En multipartenariat avec des personnes de genres différents
- g Non définie
- h Autre :

10 - Actuellement, en dehors de votre couple/partenariat, avez-vous des relations sexuelles et/ou affectives/romantiques :

- a Oui, uniquement avec une ou des personne-s du même genre que le vôtre
- b Oui, uniquement avec une ou des personne-s d'un autre genre que le vôtre
- c Oui, avec des personnes de genres différents
- d Non
- e Non-concerné-e

11 - Si vous n'êtes pas en couple/partenariat, actuellement avez-vous des relations sexuelles et/ou affectives/romantiques :

- a Oui, uniquement avec une ou des personne-s du même genre que le vôtre
- b Oui, uniquement avec une ou des personne-s d'un autre genre que le vôtre
- c Oui, avec des personnes de genres différents
- d Non
- e Non-concerné-e

12 - Quelle est votre situation maritale ? (Plusieurs réponses possibles)

- a Célibataire
- b Concubin-e
- c Pacsé-e
- d Dépacsé-e
- e Marié-e
- f Divorcé-e
- g Veuf/veuve
- h Ne se prononce pas

13 - Combien avez-vous eu d'enfants ?

.....

14 - Si vous en avez eu, était-ce (plusieurs réponses possibles) :

- a En couple avec une personne d'un autre genre que le vôtre
- b En couple avec une personne du même genre
- c Seul-e
- d En coparentalité
- e Autre :

15 - Si vous en avez eu, était-ce (plusieurs réponses possibles) :

- a Suite à un rapport sexuel
- b Par procréation médicalement assistée (PMA)
- c Par insémination artisanale
- d Par adoption
- e Un/des enfant-s à charge sans lien juridique
- f Par recomposition familiale
- g Par gestation pour autrui (GPA)

16 - Où vivez-vous la plupart du temps :

- a Dans un département français ou TOM :
- b Dans un autre pays :

17 - La plupart du temps, vivez-vous dans ?

- a Une grande ville (+200 000 habitant-e-s)
- b Une ville de taille moyenne (100 000 à 199 999 habitant-e-s)
- c Une petite ville (2000 à 99 999 habitant-e-s)
- d Un village (moins de 2000 habitant-e-s)
- e Habitat dispersé
- f Autres situations :

18 - Quelle est votre catégorie socio-professionnelle ? (Plusieurs réponses possibles)

- a Agriculteur-trice exploitant-e
- b Artisan-e, commerçant-e, travailleur-se indépendant-e et chef-fe d'entreprise
- c Cadre et profession intellectuelle supérieure
- d Profession intermédiaire
- e Employé-e
- f Ouvrier-ère
- g Retraité-e
- h Sans emploi ou activité

i Conjoint-e aidant-e

j Étudiant-e

k Autre :

19 - Quel est le diplôme le plus élevé que vous ayez obtenu ?

a Sans diplôme

b Brevet des collèges ou Certificat de fin d'études

c Baccalauréat

d BEP ou CAP

e BTS

f Licence, DEUG ou autre (Bac +2/+3)

g Maîtrise, master, mastère ou autre (Bac +4/+5/+6)

h Doctorat (Bac +8)

i Autre :

20 - Quels sont vos revenus mensuels ?

..... €

Commentaires libres sur la partie 1 :

Partie 2 : Votre VisiBilité

A. Visibilité par la parole.

21 - Vous parlez librement de votre orientation sexuelle et/ou affective/romantique :

| | Oui, avec tou-te-s | Oui, avec la majorité | Oui, avec quelques-un-e-s | Jamais | Non concerné-e |
|---|-----------------------|--------------------------|------------------------------|--------|----------------|
| Avec les membres de votre famille | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Avec vos collègues de travail* | | | | | |
| Si vous êtes étudiant-e, lycéen-ne ou collégien-ne, avec vos camarades | | | | | |
| Avec vos ami-e-s | | | | | |
| Avec votre voisinage | | | | | |
| Avec les membres du corps médical** | | | | | |
| Avec vos contacts sur les réseaux sociaux | | | | | |

Notes :

* Par « collègue », nous entendons toutes les personnes de votre milieu professionnel, compris vos supérieur-e-s

** Y compris pharmacien-ne, infirmier-e-s et autre personnel paramédical.

22 - Si vous avez répondu « Avec la majorité du corps médical » ou « Avec quelques personnes du corps médical », précisez parmi les professions citées

(si vous n'avez pas consulté un de ces endroits/professionnel-le-s, ne pas remplir la ligne concernée) :

| Profession | Oui, souvent | Oui, et j'ai été discriminé-e | Non, par peur de la réaction | Non, je n'en parle pas car ça ne concerne pas ce-tte praticien-ne |
|---|--------------|-------------------------------|------------------------------|---|
| Centre de dépistage | | | | |
| Dermatologue | | | | |
| Endocrinologue | | | | |
| Gastro-entérologue / Proctologue | | | | |
| Gynécologue | | | | |
| Infirmier-ère | | | | |
| Médecin généraliste | | | | |
| Opérateur-trice du don du sang | | | | |
| ORL | | | | |
| Orthophoniste | | | | |
| Pharmacien-ne | | | | |
| Psy | | | | |
| Sexologue | | | | |
| Urologue/Andrologue | | | | |
| Autre profession médicale et para-médicale: | | | | |

23 - Généralement, parlez-vous librement de votre/vos partenaire/s ?

- a Oui, lorsqu'il.s-elle.s est/sont du même genre que le vôtre
- b Oui, lorsqu'il.s-elle.s est/sont d'un genre différent du vôtre
- c Oui, quels que soit/soient son/leurs genre-s
- d Non
- e Non concerné-e

24 - Lorsque vous parlez librement de vos orientations sexuelle et/ou affective, est-ce que cela dépend du genre de votre interlocuteur-trice ?

- a Oui, si son genre est le même que le vôtre
- b Oui, si son genre est différent du vôtre
- c Non
- d Je ne sais pas

B. Visibilité par les gestes

25 - Votre démonstration affective en public diffère-t-elle selon le genre de votre partenaire ?

| | Oui | Ça dépend du contexte | Non | Je ne sais pas | Non concerné-e* |
|----------------------------|-----|-----------------------|-----|----------------|-----------------|
| Se tenir la main | | | | | |
| S'embrasser | | | | | |
| Autres marques d'affection | | | | | |

* Par exemple, si vous n'aimez pas tenir la main de vos partenaires en public.

26 - Si vous avez un-e partenaire du même genre que le vôtre, vous arrive-t-il de lui manifester de l'affection en public :

| | Oui | Non | Non-concerné-e |
|-----------------------------------|-----|-----|----------------|
| Toujours, peu importe le contexte | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| Dans des lieux ou événements communautaires LGBT | | | |
| Cela dépend du quartier ou selon la taille de la ville où vous vous trouvez | | | |
| Cela dépend du moment de la journée | | | |
| Cela dépend des personnes avec qui vous êtes | | | |
| Sur votre lieu d'étude | | | |

27 - Si vous ne manifestez pas d'affection en public à votre/vos partenaire-s du même genre que le vôtre, est-ce par peur des réactions d'hostilité ?

- a Toujours
- b Souvent
- c Parfois
- d Jamais

28 - Si vous avez un-e partenaire, d'un autre genre que le vôtre, vous arrive-t-il de lui manifester de l'affection dans des lieux ou événements communautaires ?

- a Oui
- b Non
- c Non concerné-e

29 - Si vous ne manifestez pas d'affection à votre/vos partenaire-s d'un autre genre que le vôtre, dans des lieux ou événements communautaires, est-ce par peur des réactions d'hostilité ?

- a Toujours
- b Souvent
- c Parfois
- d Jamais

C. Visibilité par l'engagement associatif et culturel

30 - Durant les deux dernières années, avez-vous adhéré à une association ou rejoint un collectif LGBTI+ et/ou féministe (de défense des droits, conviviale, sportive, culturelle, étudiante, etc.) ?

a Oui, laquelle/lesquelles :

b Non

31 - Si oui, avez-vous parlé ouvertement de votre association ou collectif à votre entourage ?

a Oui

b Non

32 - Si oui, avez-vous parlé ouvertement de votre orientation sexuelle et/ou affective/romantique au sein de votre association ou collectif ?

a Oui

b Non

33 - Vous sentez-vous à l'aise dans les lieux/événements spécifiquement lesbiens ou spécifiquement gays ?

a Oui

b Non

c Non concerné-e

34 - Durant les deux dernières années, vous avez... (Plusieurs choix possibles)

a participé à des événements communautaires (marches des Fiertés, festivals de cinéma LGBTI+, tournois sportifs, etc.).

b fréquenté des lieux communautaires (bar, boîte, sauna, restaurant, etc.).

c lu la presse communautaire (y compris en ligne).

d fait partie d'une communauté LGBT+ sur internet (site de rencontres, site pour sortir, etc.).

e fréquenté des lieux de drague (bois, aire d'autoroute, etc.).

f fréquenté une association ou un collectif spécifiquement bi-e.

g fréquenté un événement communautaire spécifiquement bi (Journée internationale de la bisexualité, Bi'Causerie, etc.).

h fréquenté des soirées spécifiquement bi-es.

i lu des publications spécifiquement bi-es.

j fait partie d'une communauté sur internet spécifiquement bi-e (site de rencontres, site pour sortir, etc.).

C. Visibilité par l'apparence

35 - Avez-vous modifié votre style vestimentaire et/ou votre apparence en raison de votre orientation sexuelle et/ou affective/romantique :

- a Oui
- b Non

36 - Portez-vous des accessoires connotés bis/pans... (badges, stickers, accessoires avec des couleurs spécifiques, drapeau bi/pan...)?

- a Oui
- b Non
- c Parfois

37 - Pensez-vous qu'il existe des codes, culturels ou liés à l'apparence, spécifiquement bi/pan ?

- a Oui
- b Non
- c Je ne sais pas

D. Visibilité sur les sites/applications de rencontre - lieux publics

38 - Êtes-vous ou avez-vous déjà été inscrit-e sur un/des site-s/application-s de rencontres ?

- a Oui
- b Non

39 - Si oui, de quel-s type-s (plusieurs réponses possibles) :

- a Exclusivement hétéro (ex : *AdopteUnMec*)
- b Mixte (ex : *OKCupid, Meetic...*)
- c Exclusivement gays ou lesbiens (ex : *Grindr, Brenda...*)
- d LGBTI+ (ex : *Gayvox...*)

40 - Si oui, avez-vous précisé sur ce-s site-s votre orientation sexuelle et/ou affective ?

- a Oui
- b Non, je n'y ai pas pensé
- c Non, par crainte des réactions hostiles
- d Oui, mais j'ai préféré la préciser dans un second temps
- e Non, autre raison :

f Je ne sais plus

41 - Si oui, avez-vous eu des remarques vis-à-vis de votre orientation sexuelle et/ou affective sur ce-s site-s ?

a Oui

b Non

c Je ne sais plus

42 - Ces remarques étaient :

a Positives

b Négatives

c Neutres

43 - Pouvez-vous donner des exemples ?

.....

Commentaires libres sur la partie 2 :

Partie 3 : Discriminations et/ou agressions en raison de l'orientation sexuelle et/ou affective/romantique

A. Discriminations et/ou agressions verbales

44 - Avez-vous déjà entendu ou lu des propos biphobes/panphobes qui ne vous étaient pas directement adressés (Plusieurs réponses possibles) ?

a Oui, de la part de proches

b Oui, de la part de collègues

c Oui, de la part d'inconnu-e-s

d Oui, dans les médias

e Oui, autre (précisez) :

f Non, jamais entendu

45 - Pensez-vous que cela a influencé votre visibilité et/ou le fait de parler librement de votre orientation sexuelle et/ou affective/romantique ?

a Oui

b Non

c Je ne sais pas

46 - Ces deux dernières années, avez-vous été/vous êtes-vous senti-e agressé-e verbalement en réaction à votre orientation sexuelle et/ou affective/romantique (ex : “T’as pas encore choisi ton camp”, “T’es instable”...) ?

- a Jamais
- b Une fois
- c Quelques fois
- d Souvent

47 - Qualifieriez-vous cette ou ces agressions verbales de (plusieurs choix possibles) :

- a Biphobe-s
- b Lesbophobe-s
- c Homophobe-s

48 - Qualifieriez-vous également cette ou ces agressions verbales de (plusieurs choix possibles) :

- a Sexiste-s
- b Transphobe-s
- c Raciste-s
- d Sérophobe-s
- e Handiphobe-s
- f Psychophobe-s*
- g Grossophobe-s
- h Toxicophobe-s
- i Autre :

* La psychophobie vise à discriminer les personnes en situation de handicap mental, souffrant de troubles psy ou se trouvant sur le spectre autistique.

49 - Si vous avez répondu b, c ou d à la question 46, dans quel-s contexte-s cette ou ces agressions verbales se sont-elles manifestées (plusieurs réponses possibles) ?

- a Familial
- b Amical
- c Amoureux
- d Sexuel
- e Professionnel
- f Scolaire
- g Médical
- h Communautaire LGBTI+
- i Associatif
- j Lieux publics et commerces

k Transports en commun

l Sportif et loisirs

50 - Cette ou ces agressions verbales se sont produites en réaction à (plusieurs réponses possibles) :

- a Une démonstration d'affection envers quelqu'un-e du même genre que vous
- b Une démonstration d'affection envers quelqu'un-e d'un genre différent du vôtre
- c Une discussion sur la bisexualité
- d Un accessoire communautaire visible (ex : *badge, drapeau, bracelet...*)
- e Votre style vestimentaire et/ou votre apparence
- f Autre :

51 - Ces deux dernières années, avez-vous été/vous êtes-vous senti-e agressé-e verbalement en réaction à votre orientation sexuelle et/ou affective/romantique corrélée au fait que vous êtes parent ?

- a Jamais
- b Une fois
- c Quelques fois
- d Souvent
- e Non-concerné-e

B. Discriminations et/ou agressions physiques

52 - Ces deux dernières années, avez-vous été agressé-e physiquement en réaction à votre orientation sexuelle et/ou affective/romantique ?

- a Jamais
- b Une fois
- c Quelques fois
- d Souvent

53 - Qualifieriez-vous cette ou ces agressions physiques de (plusieurs choix possibles) :

- a Biphobe-s
- b Homophobe-s
- c Lesbophobe-s

54 - Qualifieriez-vous également cette ou ces mêmes agressions physiques de (plusieurs choix possibles) :

- a Sexiste-s
- b Transphobe-s

- c Raciste-s
- d Sérophobe-s
- e Handiphobe-s
- f Psychophobe-s*
- g Grossophobe-s
- h Toxicophob-es
- i Autres :

* La psychophobie vise à discriminer les personnes en situation de handicap mental, souffrant de troubles psy ou se trouvant sur le spectre autistique.

55 - Si vous avez répondu b, c ou d à la question 52 dans quel-s contexte-s ces agressions physiques se sont-elles manifestées ? (plusieurs réponses possibles)

- a Familial
- b Amical
- c Amoureux
- d Sexuel
- e Professionnel
- f Scolaire
- g Médical
- h Communautaire LGBTI+
- i Associatif
- j Lieux publics et commerces
- k Transports en commun
- l Sportif et loisirs

56 - Avez-vous été victime d'agression-s sexuelle-s ou de viol-s ?

- a Oui
- b Non
- c Ne souhaite pas répondre

57 - Si oui, pensez-vous que cette ou ces agressions étaient en réaction à votre orientation sexuelle et/ou affective ?

- a Oui
- b Non
- c Je ne sais pas
- d Ne souhaite pas répondre

58 - Ces deux dernières années, avez-vous été agressé-e physiquement en réaction à votre orientation sexuelle et/ou affective/romantique corrélée au fait que vous êtes parent ?

- a Jamais
- b Une fois
- c Quelques fois
- d Souvent
- e Non-concerné-e

C. Discriminations et/ou agressions par un-e partenaire

59 - Votre orientation sexuelle et/ou affective a-t-elle déjà été à l'origine d'un rejet de la part d'un-e partenaire ou potentiel-le partenaire ?

- a Oui
- b Non
- c Je ne sais pas
- d Non concerné-e

60 - Si oui, ce rejet s'est-il opéré :

- a En face à face
- b Par moyen virtuel

61 - Si en face à face, cela était-il :

- a Chez vous ou chez votre partenaire
- b Dans un lieu de convivialité (boite de nuit, bar, etc.)
- c Dans un lieu de drague (bois, backroom, etc.)
- d Autre :

62 - Si oui, ce rejet s'est-il opéré :

- a Lors de votre première rencontre
- b Dès que votre partenaire a appris votre orientation sexuelle et/ou affective/romantique, alors que vous aviez déjà une relation ensemble
- c Au cours de votre relation, alors que votre partenaire était au courant depuis le début

63 - Un-e partenaire vous a-t-il/elle déjà rejeté-e et/ou discriminé-e, estimant que votre orientation sexuelle vous rendait plus à risque d'IST (infections sexuellement transmissibles) ?

- a Jamais
- b Parfois
- c Souvent

d Toujours

64 - Votre-vos partenaire-s sexuel-s et/ou amoureux ont-ils-elles déjà supposé que vous étiez plus ouvert-e-s à certaines pratiques sexuelles (BDSM, pratiques en groupe, autre...) en raison de votre orientation sexuelle et/ou affective ?

- a Oui
- b Non
- c Non concerné-e

65 - Votre-vos partenaire-s sexuel-s et/ou amoureux vous ont-ils-elles déjà imposé certaines pratiques sexuelles (BDSM, pratiques en groupe, autre...) en raison de votre orientation sexuelle et/ou affective ?

- a Oui
- b Non
- c Non concerné-e
- d Ne souhaite pas répondre

66 - Parlez-vous de votre orientation sexuelle et/ou affective à votre/vos partenaires ?

- a Oui, je le dis toujours
- b Oui, mais j'appréhende des réactions
- c Non, par peur des réactions
- d Non concerné-e

67 - Si oui, à quel moment de votre relation annoncez vous votre orientation sexuelle et/ou affective/romantique à votre/vos partenaire-s ?

- a Au premier rendez-vous
- b Au début de la relation
- c Après plusieurs mois de relation
- d Jamais
- e Ça dépend du genre de mon/ma partenaire

68 - Si vous avez répondu "ça dépend du genre de mon/ma partenaire", le faites-vous plus facilement :

- a Avec un-e partenaire du même genre
- b Avec un-e partenaire de genre différent

69 - Quelle a été la réaction de votre/vos partenaire-s ? (Plusieurs réponses possibles)

- a Très positive
- b Plutôt positive

- c Neutre
- d Plutôt négative
- e Très négative
- f Autre :

Commentaires libres sur la partie 3 :

Partie 4 : Santé/bien-être

70 - Si vous avez été victime de rejets, discriminations en raison de votre orientation sexuelle et/ou affective/romantique, cela a-t-il eu des conséquences sur votre moral/votre santé mentale ?

- a Oui
- b Non
- c Non concerné-e

71 - Vous sentez-vous concerné-e par les campagnes de prévention de santé sexuelle ?

- a Oui, toujours
- b Oui, davantage par les campagnes destinées aux LGBTI+
- c Oui, davantage par les campagnes non destinées aux LGBTI+
- d Non
- e Je n'ai jamais vu de campagne de prévention de santé sexuelle

72 - Quels modes de protection avez-vous déjà utilisé (plusieurs choix possibles) ?

- a Préservatif externe (dit "masculin") + gel
- b Préservatif interne (dit "féminin") + gel
- c Digue dentaire (carré en latex)
- d Gants
- e Traitement post-exposition (TPE)
- f PreP (traitement préventif contre le VIH pour les personnes séronégatives)
- g TaSP (traitement pour les personnes séropositives rendant leur charge virale indétectable)
- h Autre :

73 - Quels modes de contraception avez-vous déjà utilisé (plusieurs choix possibles) ?

- a Préservatif externe (dit "masculin")
- b Préservatif interne (dit "féminin")
- c Pilule contraceptive
- d Stérilet
- e Implant contraceptif
- f Gel spermicide
- g Ligature des trompes, hystérectomie ou vasectomie
- h Diaphragme
- i Autre :

74 - Vous est-il déjà arrivé de ne pas avoir su ou osé imposer une protection lors d'un rapport sexuel en raison de votre orientation sexuelle et/ou affective/romantique :

- a Oui, à cause des discriminations et/ou violences dont j'ai été victime
- b Oui, par crainte des réactions/préjugés biphobes/panphobes
- c Oui, par manque de confiance en moi
- d Oui, autre :
- e Non
- f Non concerné-e

75 - Au cours des 12 derniers mois, combien avez-vous eu de partenaires sexuel-le-s ?

.....

76 - Quel est votre statut sérologique (Plusieurs réponses possibles) ?

- a Séronégatif-ive au VIH
- b Séronégatif-ive l'hépatite B
- c Séronégatif-ive l'hépatite C
- d Séropositif-ive au VIH
- e Séropositif-ive à l'hépatite B
- f Séropositif-ive à l'hépatite C
- g Je ne connais pas mon statut sérologique actuel par rapport au VIH
- h Je ne connais pas mon statut sérologique actuel par rapport à l'hépatite B
- i Je ne connais pas mon statut sérologique actuel par rapport à l'hépatite C
- j Je suis vacciné-e contre l'hépatite B
- k Je suis vacciné-e contre l'hépatite A

77 - Avez-vous effectué un dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois ?

- a Oui, une fois
- b Oui, plusieurs fois
- c Non, pas au cours des 12 derniers mois
- d Je n'en ai jamais fait
- e Non concerné-e

78 - Avez-vous effectué un dépistage de l'hépatite B au cours des 12 derniers mois ?

- a Oui, une fois
- b Oui, plusieurs fois
- c Non, pas au cours des 12 derniers mois
- d Je n'en ai jamais fait
- e Non concerné-e

79 - Avez-vous effectué un dépistage de l'hépatite C au cours des 12 derniers mois ?

- a Oui, une fois
- b Oui, plusieurs fois
- c Non, pas au cours des 12 derniers mois
- d Je n'en ai jamais fait
- e Non concerné-e

80 - Avez-vous effectué un dépistage d'une IST (frottis, prise de sang, etc.) au cours des 3 dernières années ?

- a Oui, une fois
- b Oui, plusieurs fois
- c Non, pas au cours des 3 dernières années
- d Je n'en ai jamais fait
- e Non concerné-e

Commentaires libres sur la partie 4 :

Partie 5 : Biphobie et autre-s oppression-s

81 - Vous définissez-vous comme une personne (plusieurs réponses possibles) :

- a Racisée*/non-blanche
- b Grosse

- c En situation de handicap
- d Précarisée ou pauvre
- e Neuroatypique
- f Je ne sais pas
- g Rien de tout ça
- h Autre :...

* Terme qui permet d'exprimer et de dénoncer la persistance des dynamiques raciales dans une société. La "race" est à entendre comme construction sociale (sur les usages de cette notion, se référer aux travaux de Pap Ndiaye, qui montrent comment la race est à la fois une catégorie imaginaire et une notion utile pour analyser les inégalités sociales et les phénomènes de domination politique et sociale). Dans ce cadre, le terme "racisé-e" qualifie des personnes renvoyées à une appartenance ou à un groupe ayant subi un processus de "racisation".

82 - Si vous êtes une personne racisée/non-blanche, a-t-on déjà remis en cause la réalité de votre orientation sexuelle ou affective/romantique en raison de votre origine ethnique (réelle ou supposée) ?

- a Oui
- b Non
- c Je ne sais pas

83 - Avez-vous le sentiment d'avoir été confronté-e, au cours de rencontres sexuelles et/ou affectives/romantiques, à du racisme (y compris à un racisme bienveillant) ?

- a Oui
- b Non
- c Je ne sais pas

84 - Si vous êtes une personne grosse, a-t-on déjà remis en cause la réalité de votre orientation sexuelle et/ou affective pour cette raison ?

- a Oui
- b Non
- c Je ne sais pas

85 - Si vous êtes une personne en situation de handicap, a-t-on déjà remis en cause la réalité de votre orientation sexuelle et/ou affective pour cette raison ?

- a Oui
- b Non
- c Je ne sais pas

86 - Si vous êtes une personne neuroatypique, a-t-on déjà remis en cause la réalité de votre orientation sexuelle et/ou affective pour cette raison ?

- a Oui
- b Non
- c Je ne sais pas

87 - Si vous êtes une personne trans, a-t-on déjà remis en cause la réalité de votre orientation sexuelle et/ou affective pour cette raison ?

- a Oui
- b Non
- c Je ne sais pas

88 - Avez-vous déjà subi des remarques sexistes/misogynes en raison de votre orientation sexuelle et/ou affective ?

- a Oui
- b Non
- c Je ne sais pas
- d Non concerné-e

Commentaires libres sur la partie 5 :

Commentaires libres sur l'ensemble du questionnaire :

Merci pour votre contribution et à bientôt pour les résultats !

A series of 25 horizontal dashed lines, evenly spaced, spanning the width of the page, intended for handwriting practice.