

Dieser Fragebogen soll Dir und unseren Berater\*innen dabei helfen, Dein Risiko für HIV und andere sexuell übertragbare Krankheiten einzuschätzen und zu überlegen, wie es sich weiter senken lässt. Zur Vorbereitung auf das Beratungsgespräch bitten wir Dich, die Fragen zu beantworten. Mit dem Berater kannst Du dann über alle Fragen sprechen, die Dir wichtig sind.

Ein Beratungsgespräch und einen Test kannst Du auch erhalten, wenn Du die Fragen nicht beantworten möchtest.

Die Angaben sind freiwillig, anonym und unterliegen dem Datenschutz. Unsere Mitarbeiter\*innen unterliegen der Schweigepflicht

### 1. Mit welchen Personen hast Du Sex?

- Nur mit Männern.       Nur mit Frauen       Sowohl mit Männern als auch Frauen

### 2. Lebst Du in einer Beziehung?

- Nein, ich bin Single.
- Ja, in einer monogamen/treuen Beziehung.
- Ja, in einer offenen Beziehung.

### 3. Mit wie vielen Personen hattest Du in den letzten 12 Monaten Sex?

- keinem       einer Person       2-5 Personen       5-10       mehr als 10 Personen

#### a. Mit wie vielen von diesen Personen hattest Du ungeschützten Geschlechtsverkehr? (oder Analverkehr)

- keinem       einer Person       2-5 Personen       5-10       mehr als 10 Personen

### 4. Wo lernst Du Personen kennen, mit denen Du Sex hast? (Mehrere Antworten möglich)

- Internet       Kneipe/Disco       Pornokino       Schwulengruppe
- Sauna       Klappe       Cruising Bereich       fetischclubs
- Parkplätze       Kleinanzeigen       Sexclub       Andere Orte:

### 5. Benutzt Du ein Kondom beim Analverkehr/Geschlechtsverkehr

- a.  Immer (dann weiter mit Frage 9)      **ODER**       Oft       Selten
- Nie (weiter mit Frage 6 bis 8)

### 6. Aus welchen Gründen verzichtest Du auf ein Kondom? (Mehrere Antworten möglich)

- Ich habe eine feste und treue Beziehung
- Ich habe nur Sex mit Personen, die den gleichen HIV-Status haben.
- Ich habe keine Kondome dabei.
- Mein/e Sexpartner\*in will kein Kondom benutzen.
- Ich bekomme mit Kondom nur schwer eine Erektion oder gar keine.
- Ich verliere durch zu viel Alkohol und Drogen die Kontrolle.
- Ich frage meine/n Sexpartner\*innen, ob sie HIV-negativ sind
- Ich gehe davon aus, dass meine Sexpartner\*innen mir sagen, ob sie HIV oder eine andere Infektion haben
- Ich will meinen Sexpartner\*innen nahe sein.
- Ich weiß nicht, warum.
- Ich habe andere Gründe: \_\_\_\_\_

**7. Hast Du Wege gefunden, Dich beim Sex ohne Kondom nicht anzustecken?**

Ja  Nein  Weiß nicht

Ich nutze die PrEP (auch als Anti-HIV-Pille bekannt)

**8. Nimmst Du Drogen, Medikamente oder Alkohol, um beim Sex lockerer zu sein?**

Nie  Selten  Oft  Immer

**9. Wie zufrieden bist Du mit Deinem Sexualleben?**

Sehr zufrieden	Zufrieden	Eher zufrieden	Eher unzufrieden	Unzufrieden	Sehr unzufrieden
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10. Wie fühlst Du Dich über HIV und andere sexuell übertragbare Infektionen informiert?**

Sehr gut	Gut	Eher gut	Eher schlecht	Schlecht	Gar nicht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**11. Hattest oder hast Du eine sexuell übertragbare Infektion?**

Ja  Nein  Weiß nicht

Hier ist Raum für Deine Fragen zu sexuell übertragbaren Infektionen

**12. Bist Du gegen Hepatitis geimpft?**

Ja  Nein  Weiß nicht

**13. Hast Du Dich schon mal auf HIV testen lassen?**

Ja  Nein  Weiß nicht ( dann weiter mit Frage 16)

**14. Hast Du Dich in den letzten 12 Monaten auf HIV testen lassen?**

Ja  Nein  Weiß nicht (weiter mit Frage 16)

**15. Warum hast Du Dich nicht auf HIV (oder auch andere sexuell übertragbare Infektionen) testen lassen? (Mehrere Antworten möglich)**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Keinen Grund / keine Risikosituation gehabt.      | <input type="checkbox"/> Ich war unsicher, ob der Test wirklich anonym ist. |
| <input type="checkbox"/> Ich wusste nicht, wo ich mich testen lassen kann. | <input type="checkbox"/> Angst vor dem Ergebnis.                            |
| <input type="checkbox"/> Keine Gelegenheit für einen Test gehabt.          | <input type="checkbox"/> Anderer Grund: _____                               |

**16. Warum möchtest Du heute einen HIV-Test oder eine Untersuchung auf sexuell übertragbare Infektionen machen?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ohne besonderen Anlass/Routinecheck                                       | <input type="checkbox"/> Ich hatte Sex ohne Kondom mit einer bekannten Person. |
| <input type="checkbox"/> Ich habe eine neue Beziehung.   | <input type="checkbox"/> Mein Partner ist HIV-positiv.                         |
| <input type="checkbox"/> Ich hatte/habe eine andere sexuell übertragbare Infektion.                |  |
| <input type="checkbox"/> Ich hatte Sex ohne Kondom mit einer fremden Person.                       | <input type="checkbox"/> Anderer Grund _____                                   |
| <input type="checkbox"/> Ich möchte mir die PrEP verschreiben lassen und brauche vorher Gewissheit |  |

**17. Wie schätzt Du selbst das Risiko ein, Dich mit HIV angesteckt zu haben?**

- |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Gar kein<br>Risiko       | Gering                   | Eher<br>gering           | Eher hoch                | Hoch                     | Sehr hoch                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**18. Wie bist Du auf das Testangebot aufmerksam geworden?**

- Internet     Freunde/Bekannte     Schwule Magazine     Andere Quelle: \_\_\_\_\_

In deinem eigenen Interesse wird ein Testergebnis bei uns NIEMALS schriftlich oder in kopierter Form mitgeteilt und wir stellen keine Bescheinigungen aus.

Für die Untersuchungen im Rahmen der PrEP ist zu klären, ob der verschreibende Arzt mit unseren Ergebnissen arbeiten kann. In dem Fall besprechen wir das mit Dir gesondert ab.

**Hier ist Raum für Deine Fragen an die Berater\*innen**