

## СКРИНІНГОВА ФОРМА

Місто	
Дата	
ПІБ дослідника	
QR-код учасника/ці	

Будь ласка, заповніть усі поля:

Q#	Питання	Відповідь
EL1	Скільки Вам повних років? <i>ЯКЩО ВІК МЕНШЕ 14 РОКІВ – ЗАВЕРШИТЬ ІНТЕРВ'Ю.</i>	# РОКІВ _____
EL2	У якому місті Ви проживаєте чи проводите більшість часу?	1. _____ 7. НЕ ЗНАЮ 8. ВІДМОВА ВІД ВІДПОВІДІ
EL3	У якому районі цього міста Ви проживаєте або проводите більшу частину свого часу впродовж останнього року?	1. _____ 7. НЕ ЗНАЮ 8. ВІДМОВА ВІД ВІДПОВІДІ
EL4	Скільки років Ви прожили в [ВСТАВЬТЕ ВІДПОВІДЬ НА EL8]  ПИШИТЬ 0, ЯКЩО МЕНШЕ, НІЖ ОДИН РІК	# РОКІВ _____  997. НЕ ЗНАЮ 998. ВІДМОВА ВІД ВІДПОВІДІ
EL5	Ваша стать, зареєстрована при народженні?	1. ЧОЛОВІЧА 2. ЖІНОЧА
EL6	Ким Ви себе відчуваєте?	1. ЧОЛОВІКОМ 2. ЖІНКОЮ 3. НІ ЧОЛОВІКОМ, НІ ЖІНКОЮ

	<p><b><i>Интерв'юере! Нагадуємо про обов'язковий візуальний контроль респондентів для мінімізації випадків повторної участі!</i></b></p> <p><b><i>Поставте наступні 2 запитання:</i></b></p>	
EL7	<p>Чи брали Ви участь у цьому дослідженні у період між {вставте дату початку дослідження} та сьогодні?</p>	<p>1. ТАК – ЗАВЕРШИТИ</p> <p>2. НІ</p>
EL8	<p>Чи вважаєте Ви себе трансгендерною людиною?</p>	<p>1. ТАК</p> <p>2. НІ</p> <p>3. НЕБІНАРНА ЛЮДИНА</p>

БУЛО ВИЗНАЧЕНО, ЩО ПОТЕНЦІЙНИЙ УЧАСНИК:

1. ЗАДОВОЛЬНЯЄ КРИТЕРІЯМ ВКЛЮЧЕННЯ
2. НЕ ЗАДОВОЛЬНЯЄ КРИТЕРІЯМ ВКЛЮЧЕННЯ

**Анкета  
для ТРАНС-ЖІНОК**

Місто \_\_\_\_\_

Дата інтерв'ю \_\_\_\_\_ 2019 р.

Час початку інтерв'ю \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_ хв.

**БЛОК 1. ДЕМОГРАФІЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ**

**A1. Вкажіть три перші літери Вашого прізвища українською мовою:** \_\_\_\_ \_

**A2. Вкажіть дві перші літери Вашого соціального\* імені українською мовою:** \_\_\_\_ \_

*Соціальне – це ім'я, яким називає себе людина, воно може відрізнятися від паспортного імені.*

**A3. Вкажіть дві перші літери Вашого по-батькові українською мовою:** \_\_\_\_ \_

**A4. Вкажіть день (число) Вашого народження** \_\_\_\_\_

**A5. Вкажіть місяць Вашого народження:** \_\_\_\_\_ (числом)

**A6. Вкажіть рік Вашого народження:** \_\_\_\_\_ рік

**A7. Уточніть, будь ласка, Ваш вік:** \_\_\_\_\_ кількість повних років

**A8. Ми не запитуємо Вашу адресу, але хочемо дізнатися, в якому районі цього міста Ви проживаєте або проводите більшу частину свого часу?**

*ІНТЕРВ'ЮЕРЕ, ПОКАЖІТЬ РЕСПОНДЕНТУ КАРТКУ № 1 ІЗ ПЕРЕЛІКОМ РАЙОНІВ*

<b>A8.1. Як називається офіційно адміністративний район міста:</b> <i>ІНТЕРВ'ЮЕРЕ! ЯКЩО РЕСПОНДЕНТ ВАГАЄТЬСЯ З ВІДПОВІДДЮ, ПРОПУСТІТЬ ПИТАННЯ</i>	<b>A8.2. Як називається Ваш мікрорайон або житловий масив (ЦЕ МОЖЕ БУТИ Й НЕОФІЦІЙНА НАЗВА, ВПИШІТЬ ЗІ СЛІВ РЕСПОНДЕНТА)</b>
<b>Київ:</b> 1. Голосіївський 2. Дарницький 3. Деснянський 4. Дніпровський 5. Оболонський 6. Печерський 7. Подільський 8. Святошинський 9. Солом'янський 10. Шевченківський  <b>Одеса:</b> 1. Малиновський 2. Київський 3. Приморський	_____

<p>4. Суворовський</p> <p><b>Харків:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Держинський</li> <li>2. Київський</li> <li>3. Московський</li> <li>4. Ленінський</li> <li>5. Орджонікідзевський</li> <li>6. Жовтневий</li> <li>7. Червонозаводський</li> <li>8. Комінтернівський</li> <li>9. Фрунзе</li> </ol> <p><b>Дніпро</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Амур-Нижньодніпровський</li> <li>2. Індустріальний</li> <li>3. Новокодацький</li> <li>4. Самарський</li> <li>5. Соборний</li> <li>6. Центральний</li> <li>7. Чечелівський</li> <li>8. Шевченківський</li> </ol> <p><b>Херсон</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Суворівський</li> <li>2. Корабельний</li> <li>3. Дніпровський</li> </ol> <p><b>Львів</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Галицький</li> <li>2. Залізничний</li> <li>3. Личаківський</li> <li>4. Сихівський</li> <li>5. Франківський</li> <li>6. Шевченківський</li> </ol> <p><b>Чернівці:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Першотравневий</li> <li>2. Садгірський</li> <li>3. Шевченківський</li> </ol>	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

<p><b>A9.1. Яке з наступних тверджень найкраще описує Ваш теперішній сімейний стан</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ніколи не був/ла одружений/на</li> <li>2. Перебуваю у зареєстрованому шлюбі</li> <li>3. Розлучений/на</li> </ol>	<p><b>A9.2. З ким Ви спільно живете й ведете домашнє господарство? <i>МОЖЛИВИЙ ТІЛЬКИ ОДИН ВАРІАНТ ВІДПОВІДІ</i></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Один/на (в тому числі зі співмешканцями/співмешканками (в спільній кімнаті гуртожитку, на</li> </ol>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>4. Удівець/удова</p> <p>5. <b>Відмова від відповіді (не зачитувати)</b></p>	<p><i>орендованій квартирі разом з іншими квартирантами/ квартирантками тощо)</i></p> <p>2. З батьками/родичами</p> <p>3. З чоловіком-партнером</p> <p>4. З жінкою-партнеркою</p> <p>5. З транс-жінкою – партнеркою</p> <p>6. З транс-чоловіком – партнером</p> <p>7. Ваш варіант: _____</p> <p>8. <b>Відмова від відповіді (не зачитувати)</b></p>
--------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**A10. Вкажіть, будь ласка, найвищий рівень освіти, який Ви отримали:**

1. Початкова освіта (неповних 9 класів)
2. Базова (неповна) середня освіта (повних 9 класів)
3. Повна загальна середня (або професійно-технічна) освіта (11 класів тощо), незакінчена вища освіта
4. Базова вища освіта (ВНЗ I–II рівнів акредитації, технікум)
5. Повна вища освіта (бакалавр, спеціаліст, магістр) (ВНЗ III–IV рівнів акредитації), (університет, інститут)
6. Науковий ступінь (кандидат, доктор наук)

**A11. Як би Ви оцінили свій матеріальний стан?**

1. Мені не вистачає грошей навіть на їжу
2. Мені вистачає грошей на їжу, але купувати одяг вже важко
3. Мені вистачає грошей на їжу, одяг і я можу дещо відкласти
4. Я можу дозволити собі купувати деякі коштовні речі (такі як холодильник)
5. Я можу дозволити собі купити все, що захочу
6. **Важко відповісти (не зачитувати)**
7. **Немає відповіді (не зачитувати)**

**A12. Скажіть, будь ласка, яким був Ваш особистий дохід за попередній календарний місяць? З урахуванням доходів як від офіційної, так і неофіційної діяльності, роботи, пенсії, стипендій, субсидій, доходу від депозитів, а також допомоги, подарунків, продуктів, речей, отриманих від родичів і знайомих, але без урахування спадку.**

\_\_\_\_\_ грн

**A13. Який Ваш основний рід занять?**

1. Працюю повний робочий день
2. Працюю неповний робочий день
3. Навчаюсь
4. Навчаюсь і працюю
5. Знаходжусь на пенсії
6. Не працюю і шукаю роботу
7. Не працюю і не шукаю роботу
8. Ваш варіант \_\_\_\_\_
9. **Відмова/Немає відповіді (не зачитувати)**

## БЛОК В: ТРАНСГЕНДЕРНИЙ ПЕРЕХІД

Дякую за Ваші відповіді. Тепер ми хочемо поставити декілька запитань про Ваш досвід. Під час опитування ми будемо часто використовувати термін «трансгендерна людина». Коли ми говоримо «трансгендерна людина», ми маємо на увазі людей, внутрішнє відчуття статі (тобто їхня гендерна ідентичність) відрізняється від статі, яка була зареєстрована при народженні. Ми розуміємо, що не всі, хто відповідає цьому визначенню, ідентифікують себе як трансгендерні люди, але ми будемо використовувати термін у цьому широкому значенні.

Зараз ми хочемо задати декілька запитань про зміну статевої належності, яка може включати медичні втручання та зміну документів. Спершу поговоримо про медичні втручання.

### МЕДИЧНІ ВТРУЧАННЯ

**В1. Чи вживали Ви коли-небудь гормональні препарати для корекції приналежності тіла/статі?**

1. Так	<i>Переходьте до запитання В2</i>
2. Ні	
3. <i>Не знаю (не зачитувати)</i>	
4. <i>Відмова від відповіді (не зачитувати)</i>	<i>Переходьте до запитання В6</i>

**В2. У якій формі Ви вживали гормони? *МОЖЛИВІ ДЕКІЛЬКА ВАРІАНТІВ ВІДПОВІДІ***

1. Ін'єкції	<i>Переходьте до запитання В3</i>
2. Гель	
3. Таблетки	
4. Патчі	
5. Ваш варіант _____	
6. <i>Не знаю (не зачитувати)</i>	<i>Переходьте до запитання В5</i>
7. <i>Відмова від відповіді (не зачитувати)</i>	

**В3. Як часто, за останні 6 місяців, Ви вживали гормони ін'єкційно?**

1. Жодного разу *переходьте до запитання В4.2*
2. Кожного дня
3. Раз на 2-3 дні
4. Раз на тиждень
5. 2-3 рази на місяць
6. Раз на місяць
7. Рідше, ніж раз на місяць
8. *Відмова від відповіді (не зачитувати)*

**В4. За вказаний період, чи був у Вас випадок, коли Ви вживали гормони ін'єкційно шприцом або голкою, яким вже хтось користувався до Вас?**

<b>В4.1. За останні 6 місяців?</b>	<b>В4.2. За останні 12 місяців?</b>
1. Так, таке було за останні 6 місяців	1. Так, таке було за останні 12 місяців
2. Так, таке було, але не за останні 6 місяців, а раніше	2. Так, таке було, але не за останні 12 місяців, а раніше

3. Ні, таких випадків ніколи не було	3. Ні, таких випадків ніколи не було
4. <i>Не знаю (не зачитувати)</i>	4. <i>Не знаю (не зачитувати)</i>
5. <i>Відмова від відповіді (не зачитувати)</i>	5. <i>Відмова від відповіді (не зачитувати)</i>

**В5. Скажіть, будь ласка, чи отримували Ви наступні послуги медичного працівника? ДАЙТЕ ВІДПОВІДЬ ПО КОЖНОМУ РЯДКУ.**

	Так	Ні	Не знаю (не зачитувати)	Відмова від відповіді (не зачитувати)
1. Призначення аналізів для прийому гормонів	1	2	3	4
2. Визначення схеми прийому гормонів	1	2	3	4
3. Відстеження гормонального фону	1	2	3	4
4. Консультування з приводу побічних дій	1	2	3	4

**В6. Чи проходили Ви коли-небудь інші медичні процедури з метою корекції тіла?**

1. Так	<i>Переходьте до запитання В7</i>
2. Ні	
3. <i>Відмова від відповіді (не зачитувати)</i>	<i>Переходьте до запитання В11</i>

**В7. Які види медичних процедур Ви проходили? МОЖЛИВІ ДЕКІЛЬКА ВАРІАНТІВ ВІДПОВІДІ!**

1. Ін'єкції колагену
2. Ін'єкції силікону
3. Генітальна пластика
4. Операції на молочних залозах
5. Ваш варіант \_\_\_\_\_
6. Відмова від відповіді (не зачитувати)

Наступні 2 запитання стосуються оцінки чисельності трансгендерних людей!

**В8. Чи користувались Ви медичними послугами дружнього до спільноти «Медичного центру "Консіліум медікал" (м.Київ, вул. Глибочицька 17) протягом 2019 року?**

1. Так → <u>Вкажіть рік, коли це було? (рік) _____</u>	<i>Переходьте до запитання В10</i>
2. Ні	
3. <i>Не пам'ятаю (не зачитувати)</i>	
4. <i>Відмова від відповіді (не зачитувати)</i>	<i>Переходьте до запитання В10</i>

**В9. Які саме послуги Ви отримали у дружньому до спільноти «Медичному центрі "Консіліум медікал" (м.Київ, вул. Глибочицька 17) протягом 2019 року? МОЖЛИВІ ДЕКІЛЬКА ВАРІАНТИ ВІДПОВІДІ.**

1. Консультація ендокринолога
2. Консультація хірурга
3. Гормональні аналізи

4. Загально-клінічні аналізи
5. Апаратне дослідження стану організму
6. Хірургічні операції
7. Ваш варіант: \_\_\_\_\_

**V9.1. Звідки Ви вперше дізналися про дружній до спільноти «Медичний центр "Консіліум медікал" (м.Київ, вул. Глибочицька 17)? Можлива тільки одна відповідь.**

1. З реклами в Інтернеті
2. Від друзів/знайомих (не трансгендерних людей)
3. Від друзів знайомих (трансгендерних людей)
4. З форумів для трансгендерних людей
5. Ваш варіант: \_\_\_\_\_

**V9.2. Ви зверталися до інших медичних установ для отримання медичних послуг протягом 2019 року?**

<u>1. Так</u>	<b><u>V9.2.1. До яких саме медичних установ Ви зверталися (вказіть назви)?</u></b> 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	<b><u>V9.2.2. Вкажіть за якими саме послугами Ви зверталися до вказаних установ?</u></b> 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
<u>2. Ні</u>	<b><u>Переходьте до запитання V9.3</u></b>	

**V9.3. Чи зверталися Ви за консультаціями до ГО «Транскоаліції на пострадянському просторі» протягом 2019 року?**

<u>1. Так</u>	<b><u>V9.2.1. Вкажіть рік звернення?</u></b> 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	<b><u>V9.2.2. Вкажіть кількість звернень?</u></b> _____	<b><u>V9.2.2. Вкажіть за консультаціями з яких питань Ви зверталися Транскоаліції?</u></b> 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
<u>2. Ні</u>	<b><u>Переходьте до запитання V10</u></b>		

**ЗМІНА ДОКУМЕНТІВ**

**V10. Чи зверталися Ви щодо видачі медичного свідоцтва про зміну/корекцію статевої належності до проходили Ви обстеження у Комісії з питань зміни (корекції) статевої належності при Міністерстві охорони здоров'я України, яка функціонувала до 2016 року?**

1. Так	<b><u>Переходьте до запитання V11</u></b>
2. Ні	<b><u>Переходьте до запитання C1</u></b>
3. Відмова від відповіді (не зачитувати)	



**B11. Скільки разів Ви проходили обстеження Комісії з питань зміни (корекції) статевої належності при Міністерстві охорони здоров'я України? \_\_\_\_\_ разів**

**B112. Вкажіть, будь ласка, дати засідань Комісії з питань зміни (корекції) статевої належності, на якому розглядалось Ваше питання?**

**ЗАПИТАТИ ПО КОЖНОМУ РАЗУ ВКАЗАНОМУ У ПИТАННІ B11**

**\_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ місяць \_\_\_\_\_ рік**

**ЯКЩО РЕСПОНДЕНТ НЕ МОЖЕ ВКАЗАТИ ТОЧНУ ДАТУ ПОПРОСИТЬ ВКАЗАТИ ХОЧА Б РІК**

**B13. Чи отримали Ви свідоцтво про зміну/корекцію статевої належності (згідно з формою №066-3/0)? дозвіл Комісії НА ЗМІНУ СТАТІ?**

1. Так, отримав / ла	<b>B13.1. У якому році Ви отримали <u>дозвіл/свідоцтво</u>? _____ рік</b>
2. Ні, отримав / ла відмову Комісії	<b>B13.2. У якому році Ви отримали відмову? _____ рік</b>
3. Ваш варіант _____ 4. <b>Відмова від відповіді (не зачитувати)</b>	

**B14. Чи проходили Ви обстеження у Комісії З ПИТАНЬ ЗМІНИ ДОКУМЕНТІВ при Міністерстві охорони здоров'я України, яка функціонувала до 2016 року?**

1. Так	<i>Переходьте до запитання B15</i>
2. Ні	<i>Переходьте до запитання C1</i>
3. <b>Відмова від відповіді (не зачитувати)</b>	

**B15. Скільки разів Ви проходили обстеження Комісії з питань зміни (корекції) статевої належності при Міністерстві охорони здоров'я України з питань ЩОДО ЗМІНИ ДОКУМЕНТІВ? \_\_\_\_\_ разів**

**B16. Вкажіть, будь ласка, дати засідань Комісії з питань зміни (корекції) статевої належності, на якому розглядалось Ваше питання щодо ЗМІНИ ДОКУМЕНТІВ?**

**ЗАПИТАТИ ПО КОЖНОМУ РАЗУ ВКАЗАНОМУ У ПИТАННІ B14**

**\_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ місяць \_\_\_\_\_ рік**

**ЯКЩО РЕСПОНДЕНТ НЕ МОЖЕ ВКАЗАТИ ТОЧНУ ДАТУ ПОПРОСИТЬ ВКАЗАТИ ХОЧА Б РІК**

**B17. Чи отримали Ви дозвіл Комісії НА ЗМІНУ ДОКУМЕНТІВ?**

1. Так, отримав / ла	<b>B17.1. У якому році Ви отримали дозвіл? _____ рік</b>
2. Ні, отримав / ла відмову Комісії	<b>B17.2. У якому році Ви отримали відмову? _____ рік</b>
3. Ваш варіант _____ 4. <b>Відмова від відповіді (не зачитувати)</b>	

**B17a. Чи отримували Ви висновок психіатра для отримання свідоцтва про зміну/корекцію статевої належності до 2016 року?**

<u>1. Так, отримав / ла</u>	<b><u>B17.a1. У якому році Ви отримали висновок?</u> _____ рік</b>
<u>2. Ні, не отримав</u>	

3. Ваш варіант _____	<a href="#"><u>Переходьте до запитання В18</u></a>
4. <b><i>Відмова від відповіді (не зачитувати)</i></b>	

**В18. Чи змінювали Ви документи, у зв'язку зі зміною/корекцією статевої належності протягом 2019 року?**

1. Так, змінив / ла, хоча б один документ	<a href="#"><u>Переходьте до запитання В19</u></a>
2. Ні, не змінював / ла жоден документ	
3. <b><i>Відмова від відповіді (не зачитувати)</i></b>	<a href="#"><u>Переходьте до запитання С1</u></a>

**В19. Які саме документи Ви змінили у зв'язку із зміною статевої належності протягом 2019 року? *МОЖЛИВІ ДЕКІЛЬКА ВАРІАНТІВ ВІДПОВІДІ!***

1. Паспорт громадянина України (внутрішній)
2. Паспорт громадянина України для виїзду за кордон
3. Свідоцтво про народження
4. Водійське посвідчення
5. Ідентифікаційний номер
6. Документи про освіту/Сертифікат ЗНО
7. Військовий квиток
8. Ваш варіант \_\_\_\_\_

## БЛОК С: СЕКСУАЛЬНІСТЬ

Поговоримо про Вашу сексуальність. Будь ласка, пам'ятайте, що всі Ваші відповіді є анонімними.

**С1. Як би Ви себе охарактеризували? *МОЖЛИВИЙ ТІЛЬКИ ОДИН ВАРІАНТ ВІДПОВІДІ!***

1. Натурал/ка / гетеросексуал/ка
2. Гей / гомосексуал / лесбійка
3. Бісексуал/ка
4. Ваш варіант \_\_\_\_\_
5. ***Відмова від відповіді(не зачитувати)***

**С2. Хто Вас найбільше сексуально приваблює? *МОЖЛИВИЙ ТІЛЬКИ ОДИН ВАРІАНТ ВІДПОВІДІ!***

1. Тільки чоловіки
2. Як чоловіки, так і жінки
3. Тільки жінки
4. Ваш варіант \_\_\_\_\_
5. ***Відмова від відповіді (не зачитувати)***

**С3. Які канали Ви використовуєте для пошуку партнерів? *МОЖЛИВІ ДЕКІЛЬКА ВАРІАНТІВ ВІДПОВІДІ!***

1. Інтернет сайти (форуми, сайти знайомств)
2. Соціальні мережі (наприклад Facebook, twitter)
3. Клуби, бари, сауни та інші місця відпочинку
4. Через друзів, знайомих, на вечірках
5. Мобільні додатки для смартфонів та планшетів
6. Спеціалізовані громадські заходи для транс гендерних людей

7. Знайомлюсь у громадських організаціях
8. На відпочинку, курорті в іншому місті або за кордоном
9. Ваш варіант \_\_\_\_\_
10. *Не шукаю партнерів (не зачитувати)*
11. *Відмова від відповіді (не зачитувати)*

ЯКЩО В С3 ВИБРАНО 1 АБО 2 АБО 5 ЗАДАТИ ПИТАННЯ С4  
ІНШІ ПЕРЕХОДЯТЬ ДО ЗАПИТАННЯ D0

**С4. Якими саме Інтернет-сайтами знайомств / мобільними додатками для пошуку сексуальних партнерів Ви користуєтесь?**

**С4.1. Вкажіть, скільки у Вас профілів на вказаних Інтернет-сайтах знайомств / в мобільних додатках?**

**С4.2. Чи користувалися Ви цими ресурсами протягом останніх 30 днів?**

*ІНТЕРВ'ЮЕР, В С4.1 ПОЗНАЧТЕ ЯКИМИ САМЕ САЙТАМИ КОРИСТУЄТЬСЯ РЕСПОНДЕНТ, В С4.2 ПОЗНАЧТЕ СКІЛЬКИ САМЕ У НЬОГО Є ПРОФІЛІВ, В С4.3. ПОЗНАЧТЕ, ЧИ КОРИСТУВАЛИСЯ ЗА ОСТАННІ 30 ДНІВ.*

<i>Назва сайтів/мобільних додатків:</i>	<i>С4.1. Наявність профілів</i>	<i>С4.2. Кількість профілів</i>	<i>С4.3 Користувались протягом останніх 30 днів</i>		
Сайти сім'ї mamba (mamba.ru, love.gay.ru, facelink.ru, love.mail.ru)	1	_____	1. Так	2. Ні	<b>3. Важко відповісти</b>
Сайт qguys.ru («Кьюгайз»)	2	_____	1. Так	2. Ні	<b>3. Важко відповісти</b>
Сайт bluesystem.ru («Блюсистем»)	3	_____	1. Так	2. Ні	<b>3. Важко відповісти</b>
Сайт planetromeo.com («Планетромео»)	4	_____	1. Так	2. Ні	<b>3. Важко відповісти</b>
Мобільний додаток Hornet («Хорнет»)	5	_____	1. Так	2. Ні	<b>3. Важко відповісти</b>
Мобільний додаток Grindr («Гриндер»)	6	_____	1. Так	2. Ні	<b>3. Важко відповісти</b>
Мобільний додаток Tinder («Тиндер»)	7	_____	1. Так	2. Ні	<b>3. Важко відповісти</b>
Мобільний додаток Scruff («Скраф»)	8	_____	1. Так	2. Ні	<b>3. Важко відповісти</b>
Vkontakte («ВКонтакті»)	9	_____	1. Так	2. Ні	<b>3. Важко відповісти</b>
Facebook («Фейсбук»)	10	_____	1. Так	2. Ні	<b>3. Важко відповісти</b>
Instagram («Інстаграм»)	11	_____	1. Так	2. Ні	<b>3. Важко відповісти</b>
Twitter («Твіттер»)	12	_____	1. Так	2. Ні	<b>3. Важко відповісти</b>
Мобільні месенджери, наприклад колективні чати в Viber/Вайбер, WhatsApp/Воцап, Telegram/Телеграм	13	_____	1. Так	2. Ні	<b>3. Важко відповісти</b>

bbsgayru.com/trans (ббсгайру.ком/транс)	14	_____	1. Так	2. Ні	<b>3. Важко відповісти</b>
transgender.ru (трансгендер.ру)	15	_____	1. Так	2. Ні	<b>3. Важко відповісти</b>
transvestit.ru (трансвестит.ру)	16	_____	1. Так	2. Ні	<b>3. Важко відповісти</b>
transvestit.kiev.ua (трансвестит.київ.юа)	17	_____	1. Так	2. Ні	<b>3. Важко відповісти</b>
Інші, які саме: _____	18	_____	1. Так	2. Ні	<b>3. Важко відповісти</b>

### БЛОК D. АНАЛЬНІ СЕКСУАЛЬНІ КОНТАКТИ

**Перш ніж поставити наступні запитання хочемо пояснити, в якому розумінні ми використовуємо наступний термін: Анальний секс - це статевий акт, що передбачає проникнення пенісу в анус партнера.**

**D0. Чи був у Вас коли-небудь анальний секс з кимось із Ваших партнерів?**

1. Так	<i>Переходьте до запитання D1</i>
2. Ні	<i>Переходьте до запитання E0</i>
3. <b>Важко відповісти (не зачитувати)</b>	

**D1. Згадайте, будь ласка, коли востаннє у Вас був анальний секс? ВІДПОВІДЬ ПО КОЖНОМУ РЯДКУ!**

	<i>Був анальний секс впродовж цього періоду</i>	<i>НЕ було анального сексу впродовж цього періоду</i>
1. Впродовж останніх 7 днів	1	2
2. Впродовж останніх 30 днів, не враховуючи останні 7 днів	1	2
3. Впродовж останніх 3 місяців, не враховуючи останні 30 днів	1	2
4. Впродовж останніх 6 місяців, не враховуючи останні 3 місяці	1	2
5. Впродовж останніх 12 місяців, не враховуючи останні 6 місяців,	1	2
6. Більше, ніж рік тому	1	2

**ЗАПИТУВАТИ D2 ЯКЩО D1.1 =1 або D1.2 =1 або D1.3 =1 або D1.4 =1 (БУВ АНАЛЬНИЙ СЕКС ЗА ОСТАННІ 6 МІСЯЦІВ), ЯКЩО D1.5 =1 АБО D1.6 =1 – ПЕРЕХІД ДО D4**

**D2. За останні 6 місяців із скількома партнерами Ви мали анальний секс?**

1. К-ть патнерів/ок \_\_\_\_\_
2. **Не знаю (не зачитувати)**
3. **Відмова від відповіді (не зачитувати)**

**ЗАПИТУВАТИ D3 ЯКЩО D1.1 =1 або D1.2 =1**

**D3. Як часто впродовж останніх 30 днів Ви використовували презерватив під час анальних сексуальних контактів? (ІНТЕРВ'ЮЕРЕ! МОЖЛИВИЙ ТІЛЬКИ ОДИН ВАРІАНТ ВІДПОВІДІ)**

1. Завжди (100%)
2. У більшості випадків (75 %)
3. У половині випадків (50 %)
4. Інколи (25 %)
5. Рідко (менше 10 %)
6. Ніколи
7. **Важко відповісти (не зачитувати)**

**Перш ніж поставити наступне питання хочемо пояснити, в якому розумінні ми використовуємо наступні терміни:**

**Сексуальний акт** - це статевий акт, що передбачає проникнення пенісу в анус, або вагіну партнера.

**Секс або сексуальний контакт** – сукупність сексуальних актів з одним партнером під час однієї зустрічі.

Таким чином, під час одного сексу (сексуального контакту) може бути декілька сексуальних актів.

**D4. Скільки анальних сексуальних актів у Вас було під час останнього анального сексу?**  
\_\_\_\_\_ к-ть **99. Важко відповісти (не зачитувати)**

**D5. Чи використовувався презерватив під час Вашого останнього анального сексуального контакту?**

- |                                           |                                             |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1. Так                                    | <i>Переходьте до запитання D7</i>           |
| 2. Ні                                     | <i>Переходьте до запитання D6, потім D8</i> |
| 3. <b>Немає відповіді (не зачитувати)</b> | <i>Переходьте до запитання D8</i>           |

ЯКЩО D5 = 1, ПЕРЕХІД ДО ЗАПИТАННЯ D7

ЯКЩО D5 = 2, ПЕРЕХІД ДО ЗАПИТАННЯ D6

ЯКЩО D5 = 3 ПЕРЕХІД ДО ЗАПИТАННЯ D8.

**D6. Чому не використовувався презерватив під час Вашого останнього анального контакту?**  
**МОЖЛИВІ ДЕКИЛЬКА ВАРІАНТІВ ВІДПОВІДІ!**

1. Не було презерватива / не було під рукою
2. Його використання знижує чутливість
3. Презерватив коштує занадто дорого
4. Партнер/ка наполягав/ла на тому, щоб не використовувати презерватив
5. Я впевнений/на, що і я, і партнер/ка — здорові
6. Перебував/ла у стані алкогольного сп'яніння
7. Знаходився/лась під впливом наркотиків
8. Я виступав/ла у активній ролі та не вбачав/ла ризику для себе
9. Ваш варіант: \_\_\_\_\_
10. **Важко відповісти (не зачитувати)**

ПІСЛЯ ВІДПОВІДІ НА ПИТАННЯ D6 – ПЕРЕХІД ДО D8

**D7. Звідки Ви взяли/отримали презерватив, який використовувався під час Вашого останнього анального сексуального контакту? *МОЖЛИВИЙ ТІЛЬКИ ОДИН ВАРІАНТ ВІДПОВІДІ***

1. Купив/ла в аптеці
2. Купив/ла в магазині
3. Отримав/ла в аптеці
4. Отримав/ла від соціального працівника
5. Отримав/ла в медичній установі
6. Отримав/ла від клієнта (сексуального партнера, від якого отримував(ла) винагороду)
7. Отримав/ла від свого сексуального партнера
8. Отримав/ла від сутенера
9. Отримав/ла від друга / знайомого
10. Ваш варіант \_\_\_\_\_

**ЗАПИТАТИ ВСІХ**

**D8. В останній раз, коли Ви мали анальний секс, Ви були в пасивній чи активній ролі ?  
*Пасивна роль - це коли хтось вводить свій член у Ваш анус, а активна роль – це коли Ви вводите свій член в анус партнера.***

1. Пасивна
2. Активна
3. Обидві – і пасивна, і активна
4. *Не знаю / Не пам'ятаю (не зачитувати)*
5. *Відмова від відповіді (не зачитувати)*

**ІНТЕРВ'ЮЕРЕ! ПЕРЕД ТИМ, ЯК СТАВИТИ РЕСПОНДЕНТОВІ НАСТУПНІ ЗАПИТАННЯ, БУДЬ ЛАСКА, РОЗ'ЯСНІТЬ ЙОМУ/ЇЙ ЗМІСТ ПОНЯТЬ: «ПОСТІЙНИЙ/ВИПАДКОВИЙ/КОМЕРЦІЙНИЙ СЕКСУАЛЬНИЙ ПАРТНЕР»:**

До **постійних сексуальних партнерів** ми відносимо таких партнерів, з якими сексуальні контакти мають регулярний та тривалий характер, при цьому, Ви не платите, і не отримуєте матеріальної винагороди за секс із цим партнером.

До **випадкових сексуальних партнерів** ми відносимо малознайомих партнерів, із якими Ви могли мати один, або декілька випадкових сексуальних контактів, але при цьому не платили, і не отримували матеріальної винагороди за секс.

До **комерційних сексуальних партнерів** ми відносимо тих, хто давав Вам яку-небудь матеріальну винагороду за секс, або якому Ви самі давали винагороду, або інші види переваг за секс.

**D9. З ким у Вас був останній анальний секс?**

1. Із постійним партнером/кою
2. Із випадковим партнером/кою
3. З партнером/кою, якому/їй Ви платили за секс
4. З партнером/кою, який/яка Вам платив/ла за секс
5. Останній контакт відбувся під час сексу з декількома партнерами/ками (груповий секс)
6. Не було анальних сексуальних контактів впродовж останніх 30 днів

**D9.1. Впродовж останніх 30 днів, з якими партнерами Ви мали анальні сексуальні контакти? МОЖЛИВІ ДЕКІЛЬКА ВАРІАНТІВ ВІДПОВІДІ!**

1. Із постійним партнером/кою
2. Із випадковим партнером/кою
3. З партнером/кою, якому/ій Ви платили за секс
4. З партнером/кою, який/яка Вам платив/ла за секс
5. Останній контакт відбувся під час сексу з декількома партнерами/ками (груповий секс)
6. Не було анальних сексуальних контактів впродовж останніх 30 днів *переходьте до запитання E0.*

ЗАПИТУВАТИ D10 – D17 ЯКЩО D1.1 =1 або D1.2 =1

ЗАПИТУВАТИ D10 – D11 ЯКЩО D9.1 =1

**D10. Чи був у Вас упродовж останніх 30 днів анальний секс із ПОСТІЙНИМ партнером/кою?**

1. Так _____ (зазначте кількість таких партнерів/ок)	
2. Ні	<i>Переходьте до запитання D12</i>
3. <i>Важко відповісти (не зачитувати)</i>	

**D11. Чи використовувався презерватив під час Вашого останнього анального сексуального акту з ПОСТІЙНИМ/И партнером/ами/кою/ами?**

1. Так
2. Ні
3. *Важко відповісти (не зачитувати)*

ЗАПИТУВАТИ D12 – D13 ЯКЩО D9.1 =2

**D12. Чи був у Вас упродовж останніх 30 днів анальний секс із ВИПАДКОВИМ сексуальним партнером/кою?**

1. Так _____ (зазначте кількість таких партнерів/ок)	
2. Ні	<i>Переходьте до запитання D14</i>
3. <i>Важко відповісти (не зачитувати)</i>	

**D13. Чи використовувався презерватив під час Вашого останнього анального акту з ВИПАДКОВИМ партнером/кою?**

1. Так
2. Ні
3. *Важко відповісти (не зачитувати)*

ЗАПИТУВАТИ D14 – D15 ЯКЩО D9.1 =3

**D14. Чи був у Вас упродовж останніх 30 днів анальний секс із ПАРТНЕРАМИ/КАМИ, ЯКИМ ВИ ПЛАТИЛИ ЗА СЕКС?**

1. Так _____ (зазначте кількість таких партнерів/ок)	
2. Ні	<i>Переходьте до запитання D16</i>
3. <i>Важко відповісти (не зачитувати)</i>	

**D15. Чи використовувався презерватив під час Вашого останнього анального сексуального акту з ПАРТНЕРОМ/КОЮ, ЯКОМУ ВИ ПЛАТИЛИ ЗА СЕКС?**

1. Так
2. Ні
3. *Важко відповісти (не зачитувати)*

ЗАПИТУВАТИ D16 – D17 ЯКЩО D9.1 =4

**D16. Чи був у Вас упродовж останніх 30 днів анальний секс із ПАРТНЕРАМИ/КАМИ, ЯКІ ВАМ ПЛАТИЛИ ЗА СЕКС?**

1. Так _____ (зазначте кількість таких партнерів/ок)	
2. Ні	<i>Переходьте до запитання E0</i>
3. <i>Важко відповісти (не зачитувати)</i>	

**D17. Чи використовувався презерватив під час Вашого останнього анального сексуального акту з ПАРТНЕРОМ/КОЮ, ЯКИЙ ВАМ ПЛАТИВ ЗА СЕКС?**

1. Так
2. Ні
3. *Важко відповісти (не зачитувати)*

#### БЛОК Е: ВАГІНАЛЬНІ СЕКСУАЛЬНІ КОНТАКТИ

**Вагінальний секс** - це статевий акт, що передбачає проникнення пенісу у вагіну партнера.

**E0. Чи був у Вас коли-небудь вагінальний секс з кимось із Ваших партнерів?**

1. Так	<i>Переходьте до запитання E1</i>
2. Ні	<i>Переходьте до запитання F1</i>
3. <i>Важко відповісти (не зачитувати)</i>	

**E1. Згадайте, будь ласка, коли востаннє у Вас був вагінальний секс? ВІДПОВІДЬ ПО КОЖНОМУ РЯДКУ!**

	<i>Був вагінальний секс впродовж цього періоду</i>	<i>НЕ було вагінального сексу впродовж цього періоду</i>
1. Впродовж останніх 7 днів	1	2
2. Впродовж останніх 30 днів, не враховуючи останні 7 днів	1	2
3. Впродовж останніх 3 місяців, не враховуючи останні 30 днів	1	2
4. Впродовж останніх 6 місяців, не враховуючи останні 3 місяці	1	2
5. Впродовж останніх 12 місяців, не враховуючи останні 6 місяців,	1	2
6. Більше, ніж рік тому	1	2



ЗАПИТУВАТИ Е2 ЯКЩО Е1.1 =1 або Е1.2 =1 або Е1.3 =1 або Е1.4 =1 (БУВ ВАГІНАЛЬНИЙ СЕКС ЗА ОСТАННІ 6 МІСЯЦІВ), ЯКЩО Е1.5 =1 АБО Е1.6 = 1 – ПЕРЕХІД ДО ЗАПИТАННЯ Е4.

**Е2. За останні 6 місяців із скількома партнерами Ви мали вагінальний секс?**

1. К-ть партнерів/ок \_\_\_\_
2. *Не пам'ятаю (не зачитувати)*
3. *Відмова від відповіді (не зачитувати)*

ЗАПИТУВАТИ Е3 ЯКЩО Е1.1 =1 або Е1.2 =1, ВСІ ІНШІ ВИПАДКА – ПЕРЕХІД ДО Е4.

**Е3. Як часто впродовж останніх 30 днів Ви використовували презерватив під час вагінальних сексуальних контактів? *МОЖЛИВИЙ ТІЛЬКИ ОДИН ВАРІАНТ ВІДПОВІДІ***

1. Завжди (100%)
2. У більшості випадків (75 %)
3. У половині випадків (50 %)
4. Інколи (25 %)
5. Рідко (менше 10 %)
6. Ніколи
7. *Важко відповісти (не зачитувати)*

**Е4. Скільки вагінальних сексуальних актів у Вас було під час останнього сексу?**

\_\_\_\_\_ к-ть

*99. Важко відповісти (не зачитувати)*

**Е5. Чи використовувався презерватив під час Вашого останнього вагінального сексуального контакту?**

- |                                           |                                   |
|-------------------------------------------|-----------------------------------|
| 1. Так                                    | <i>Переходьте до запитання Е7</i> |
| 2. Ні                                     | <i>Переходьте до запитання Е6</i> |
| 3. <i>Немає відповіді (не зачитувати)</i> | <i>Переходьте до запитання Е8</i> |

ЯКЩО Е5 = 1, ПЕРЕХІД ДО ЗАПИТАННЯ Е7

ЯКЩО Е5 = 2, ПЕРЕХІД ДО ЗАПИТАННЯ Е6

ЯКЩО Е5 = 3 ПЕРЕХІД ДО ЗАПИТАННЯ Е8.

**Е6. Чому не використовувався презерватив під час Вашого останнього вагінального контакту? *МОЖЛИВІ ДЕКІЛЬКА ВАРІАНТІВ ВІДПОВІДІ!***

1. Не було презерватива / не було під рукою
2. Його використання знижує чутливість
3. Презерватив коштує занадто дорого
4. Партнер/ка наполягав/ла на тому, щоб не використовувати презерватив
5. Я впевнений, що і я, і партнер/ка — здорові
6. Перебував/ла у стані алкогольного сп'яніння
7. Знаходився/лась під впливом наркотиків
8. Я виступав/ла у активній ролі та не вбачав/ла ризику для себе
9. Ваш варіант: \_\_\_\_\_
10. *Важко відповісти (не зачитувати)*

ПІСЛЯ ВІДПОВІДІ НА ЗАПИТАННЯ Е6 – ПЕРЕХІД ДО Е8

**Е7. Звідки Ви взяли/отримали презерватив, який використовувався під час Вашого останнього вагінального сексуального контакту? *МОЖЛИВИЙ ТІЛЬКИ ОДИН ВАРІАНТ ВІДПОВІДІ***

1. Купив /ла
2. Отримав / ла в аптеці
3. Отримав /ла від соціального працівника
4. Отримав /ла в медичній установі
5. Отримав /ла від клієнта (сексуального партнера, від якого отримував(ла) винагороду)
6. Отримав /ла від свого сексуального партнера
7. Отримав /ла від сутенера
8. Отримав /ла від друга / знайомого
9. Ваш варіант \_\_\_\_\_

**Е8. З ким у Вас був останній вагінальний секс?**

1. Із постійним партнером / кою
2. Із випадковим партнером /кою
3. З партнером/кою, якому Ви платили за секс
4. З партнером/кою, який Вам платив за секс
5. Останній контакт відбувся під час сексу з декількома партнерами/ками (груповий секс)

**Е8.1. Впродовж останніх 30 днів, з якими партнерами Ви мали вагінальні сексуальні контакти? *МОЖЛИВІ ДЕКІЛЬКА ВАРІАНТІВ ВІДПОВІДІ!***

1. Із постійним партнером/кою
2. Із випадковим партнером/кою
3. З партнером/кою, якому/ій Ви платили за секс
4. З партнером/кою, який/яка Вам платив/ла за секс
5. Останній контакт відбувся під час сексу з декількома партнерами/ками (груповий секс)
6. Не було вагінальних сексуальних контактів впродовж останніх 30 днів *переходьте до запитання F1.*

ЗАПИТУВАТИ Е9-Е16 ЯКЩО Е1.1 =1 або Е1.2 =1

ЗАПИТУВАТИ Е9-Е10 ЯКЩО Е8.1 =1

**Е9. Чи був у Вас упродовж останніх 30 днів вагінальний секс із ПОСТІЙНИМ/МИ партнером/ами/кою/ами?**

1. Так _____ (зазначте кількість таких партнерів/ок)	
2. Ні	<i>Переходьте до запитання Е11</i>
3. <i>Важко відповісти (не зачитувати)</i>	

**Е10. Чи використовувався презерватив під час Вашого останнього вагінального сексуального контакту з ПОСТІЙНИМ партнером/кою?**

1. Так
2. Ні
3. *Важко відповісти (не зачитувати)*

ЗАПИТУВАТИ Е11-Е12 ЯКЩО Е8.1 =2

**E11. Чи був у Вас упродовж останніх 30 днів вагінальний секс із **ВИПАДКОВИМ/И** сексуальним партнером/ами/кою/ами?**

1. Так _____ (зазначте кількість таких партнерів/ок)	
2. Ні	<i>Переходьте до запитання E13</i>
3. <i>Важко відповісти (не зачитувати)</i>	

**E12. Чи використовувався презерватив під час Вашого останнього вагінального контакту з **ВИПАДКОВИМ** партнером/кою?**

1. Так
2. Ні
3. *Важко відповісти (не зачитувати)*

ЗАПИТУВАТИ E13-E14 ЯКЩО E8.1 =3

**E13. Чи був у Вас упродовж останніх 30 днів вагінальний секс із **ПАРТНЕРАМИ/КАМИ, ЯКИМ ВИ ПЛАТИЛИ ЗА СЕКС?****

1. Так _____ (зазначте кількість таких партнерів/ок)	
2. Ні	<i>Переходьте до запитання E15</i>
3. <i>Важко відповісти (не зачитувати)</i>	

**E14. Чи використовувався презерватив під час Вашого останнього вагінального сексуального контакту з **ПАРТНЕРОМ/КАМИ, ЯКОМУ ВИ ПЛАТИЛИ ЗА СЕКС?****

1. Так
2. Ні
3. *Важко відповісти (не зачитувати)*

ЗАПИТУВАТИ E15-E16 ЯКЩО E8.1 =4

**E15. Чи був у Вас упродовж останніх 30 днів вагінальний секс із **ПАРТНЕРАМИ/КАМИ, ЯКІ ВАМ ПЛАТИЛИ ЗА СЕКС?****

1. Так _____ (зазначте кількість таких партнерів/ок)	
2. Ні	<i>Переходьте до запитання F1</i>
3. <i>Важко відповісти (не зачитувати)</i>	

**E16. Чи використовувався презерватив під час Вашого останнього вагінального сексуального контакту з **ПАРТНЕРОМ/КОЮ, ЯКИЙ ВАМ ПЛАТИВ ЗА СЕКС?****

1. Так
2. Ні
3. *Важко відповісти (не зачитувати)*

## БЛОК F. ІСТОРІЯ ЗАЛУЧЕННЯ ДО КОМЕРЦІЙНОГО СЕКСУ

**F1. Чи були у Вашому житті випадки, коли Вам платили за секс?**

1. Так	<i>Переходьте до запитання F2</i>
2. Ні	<i>Переходьте до запитання G0</i>

**F2. Згадайте, будь ласка, коли востаннє у Вас був випадок, коли Вам платили за секс?  
ВІДПОВІДЬ ПО КОЖНОМУ РЯДКУ!**

	<i>Був такий випадок впродовж цього періоду</i>	<i>НЕ було такого випадку впродовж цього періоду</i>
1. Впродовж останніх 7 днів	1	2
АЛЬТЕРНАТИВУ 2 ЗАЧИТУВАТИ ТІЛЬКИ ТИМ, У КОГО D16=1. ІНШІ ПЕРЕХОДЯТЬ ДО АЛЬТЕРНАТИВИ 3. 2. Впродовж останніх 30 днів, не враховуючи останні 7 днів	1	2
3. Впродовж останніх 3 місяців, не враховуючи останні 30 днів	1	2
4. Впродовж останніх 6 місяців, не враховуючи останні 3 місяці	1	2
5. Впродовж останніх 12 місяців, не враховуючи останні 6 місяців	1	2
6. Більше, ніж рік тому	1	2

ЗАПИТУВАТИ F3 ЯКЩО F2.1 =1 або F2.2 =1 або F2.3 =1 або F2.4 =1, ЯКЩО F2.5 =1, АБО F2.6 =1 – ПЕРЕХІД ДО F5.

**F3. За останні 6 місяців скільки партнерів/ок Вам платили за секс?**

1. К-ть патнерів/ок \_\_\_\_
2. *Не знаю (не зачитувати)*
3. *Відмова від відповіді (не зачитувати)*

ЗАПИТУВАТИ F4 ЯКЩО F2.1 =1 або F2.2 =1

**F4. Як часто впродовж останніх 30 днів Ви використовували презерватив під час сексуальних контактів, коли Вам платили за секс? *МОЖЛИВИЙ ТІЛЬКИ ОДИН ВАРІАНТ ВІДПОВІДІ***

1. Завжди (100%)
2. У більшості випадків (75 %)
3. У половині випадків (50 %)
4. Інколи (25 %)
5. Рідко (менше 10 %)
6. Ніколи
7. *Важко відповісти (не зачитувати)*

**F5. Скільки Вам було років, коли Вам вперше заплатили за секс?**

1. К-ть років \_\_\_\_\_
2. *Не знаю (не зачитувати)*
3. *Відмова від відповіді (не зачитувати)*

**F6. Що спонукало Вас почати надавати секс-послуги за винагороду? *МОЖЛИВІ ДЕКІЛЬКА ВАРІАНТІВ ВІДПОВІДІ***

1. Були потрібні гроші для транс гендерного переходу
2. Були потрібні гроші для себе або сім'ї
3. Мене примусив партнер
4. Я отримую від цього задоволення
5. Друзі/члени сім'ї цим займаються
6. Були необхідні гроші щоби купити наркотики/алкоголь
7. Вперше перебував/ла під дією наркотиків/алкоголю
8. Ваш варіант \_\_\_\_\_
9. *Не пам'ятаю (не зачитувати)*
10. *Відмова від відповіді (не зачитувати)*

**F7. Де Ви зазвичай зустрічаєте або знаходите клієнтів? *МОЖЛИВІ ДЕКІЛЬКА ВАРІАНТІВ ВІДПОВІДІ***

1. На вулиці (відкрита місцевість, парк, сквер тощо)
2. На шосе/трасах/автошляхах
3. На зупинках громадського транспорту
4. У барі/ресторані/кафе тощо
5. У казино
6. На дискотеці/в нічному клубі/арт-клубі/стрип-клубі
7. У готелі/мотелі
8. У сауні/лазні/масажному салоні/спа-салоні/салоні краси
9. У навчальному закладі, де навчаюся
10. На базарах/ринках
11. На залізницях та автовокзалах
12. На пляжі
13. У фітнес-центрі
14. У модельному агентстві
15. По телефону (телефон надрукований у газетах, журналах, візитівках тощо)
16. По Інтернету (за допомогою соціальних мереж (Вконтакте, Facebook, Однокласники тощо), маю свій сайт або контакти на спеціальних сайтах тощо)
17. За допомогою телевізійної реклами (в нічний час)
18. На громадських заходах (концерти, виставки, ярмарки, акції)
19. Через своїх клієнтів
20. Через інших осіб секс-бізнесу (подруг, знайомих тощо)
21. Через посередників (сутенер, «мамочка» тощо)
22. *Маю лише постійних клієнтів*
23. Ваш варіант \_\_\_\_\_
24. *Відмова від відповіді (не зачитувати)*

**F8. Де Ви зазвичай займаєтесь сексом із клієнтами? *МОЖЛИВІ ДЕКІЛЬКА ВАРІАНТІВ ВІДПОВІДІ***

1. Бар, паб, клуб
2. Лодж, готель
3. Бордель, масажний салон
4. Власне помешкання
5. Помешкання клієнта/ки

6. Спеціально орендоване житло погодинно
7. Ваш варіант \_\_\_\_\_
8. Не знаю (*не зачитувати*)
9. **Відмова від відповіді (не зачитувати)**

ЗАПИТУВАТИ F9 ЯКЩО F2.1 =1 або F2.2 =1 або F2.3 =1 або F2.4 =1 (БУВ КОМЕРЦІЙНИЙ СЕКС ЗА ОСТАННІ 6 МІСЯЦІВ), ВСІ ІНШІ – ПЕРЕХІД ДО F10.

**F9. Чи є секс за винагороду Вашим основним джерелом доходу за останні 6 місяців?**

1. Так
2. Ні
3. **Відмова від відповіді (не зачитувати)**

**F10. Чи траплялися випадки, коли клієнти відмовлялися від використання презервативу?**

1. Так	<i>Переходьте до запитання F11</i>
2. Ні	<i>Переходьте до запитання F12</i>
3. <b>Відмова від відповіді (не зачитувати)</b>	

**F11. З Вашого досвіду, що частіше за все роблять клієнти, щоб уникнути використання презервативу під час сексу? Відмітьте всі варіанти, які підходять. Інтерв'юєре! Не зачитуйте варіанти відповіді, позначте ті, які назве респондент/ка!**

1. Вони просто відмовляються від сексу
2. Пропонують більше грошей
3. Погрожують
4. Б'ють
5. Ваш варіант \_\_\_\_\_
6. **Відмова від відповіді (не зачитувати)**

**F12. Чи траплялися випадки, коли Ви не наполягали чи відмовлялись від використання презервативу під час сексу?**

1. Так	<i>Переходьте до запитання F13</i>
2. Ні	<i>Переходьте до запитання G0</i>
3. <b>Відмова від відповіді (не зачитувати)</b>	

**F13. Які причини того, що Ви не наполягаєте / відмовляєтесь від використання презервативу з клієнтом(кою)? МОЖЛИВІ ДЕКІЛЬКА ВАРІАНТІВ ВІДПОВІДІ**

1. Вам усе одно, використовується презерватив чи ні
2. Ви можете заробити більше грошей, без презерватива
3. Секс без презерватива короткий
4. Ви не наполягаєте, коли Ви боїтесь/побоюєтесь партнера
5. Ваш варіант \_\_\_\_\_
6. **Не знаю (не зачитувати)**
7. **Відмова від відповіді (не зачитувати)**

## БЛОК G. ІНШІ РИЗИКИ

**Груповий секс – це сексуальні контакти з двома або більше партнерами одразу, під час однієї зустрічі.**

**G0. Чи був у Вас коли-небудь груповий секс?**

1. Так	<i>Переходьте до запитання G1</i>
2. Ні	<i>Переходьте до запитання G6</i>
3. Важко відповісти ( <i>не зачитувати</i> )	

**G1. Згадайте, будь ласка, коли востаннє у Вас був груповий секс? ВІДПОВІДЬ ПО КОЖНОМУ РЯДКУ!**

	<i>Був груповий секс впродовж цього періоду</i>	<i>НЕ було групового сексу впродовж цього періоду</i>
1. Впродовж останніх 7 днів	1	2
2. Впродовж останніх 30 днів, не враховуючи останні 7 днів	1	2
3. Впродовж останніх 3 місяців, не враховуючи останні 30 днів	1	2
4. Впродовж останніх 6 місяців, не враховуючи останні 3 місяці	1	2
5. Впродовж останніх 12 місяців, не враховуючи останні 6 місяців	1	2
6. Більше, ніж рік тому	1	2

**G1.a. Скільки партнерів / партнерок у Вас було під час останнього групового сексу?**

\_\_\_\_\_ к-ть партнерів/ок

**99 Відмова від відповіді (*не зачитувати*)**

ЗАПИТУВАТИ **G2** ЯКЩО G1.1 = 1 АБО G1.2 = 1 АБО G1.3 = 1 АБО G1.4 = 1 (БУВ ГРУПОВИЙ СЕКС ЗА ОСТАННІ 6 МІСЯЦІВ), ЯКЩО G1.5 = 1 АБО G1.6 = 1 – ПЕРЕХІД ДО G5.

**G2. З ким Ви практикували груповий секс впродовж останніх 6 місяців?**

1. Із чоловіками (жінок при цьому не було)
2. Із жінками (чоловіків при цьому не було)
3. І з чоловіком (чоловіками), і з жінкою (жінками) одночасно
4. *Немає відповіді (*не зачитувати*)* → *переходьте до запитання G6*

ЗАПИТУВАТИ **G3** ЯКЩО G1.1 = 1 АБО G1.2 = 1

**G3. Як часто, за останні 30 днів, Ви використовували презерватив під час ГРУПОВОГО СЕКСУ?**

1. Завжди (100%)
2. У більшості випадків (75 %)
3. У половині випадків (50 %)
4. Інколи (25 %)
5. Рідко (менше 10 %)
6. Ніколи
7. *Важко відповісти (*не зачитувати*)*

**G4. Чи використовували Ви новий презерватив при кожній зміні партнера ?**

1. Так----- ►

**G4.1. Якщо «так», як часто?**

1. Завжди (100%)
2. У більшості випадків (75%)
3. У половині випадків (50%)
4. Іноді (25%)
5. Рідко (менше 10%)
6. Ніколи
7. **Важко відповісти (не зачитувати)**

2. Ні

**Переходьте до запитання G5**

**G5. Чи знаєте Ви ВІЛ-статус Ваших статевих партнерів/партнерок, які брали участь в останньому груповому сексі?**

1. Знаю ВІЛ-статус всіх:
  - 1.1. Він негативний у всіх
  - 1.2. Щонайменше в однієї особи він позитивний
2. Знаю ВІЛ-статус деяких:
  - 2.1. Він негативний
  - 2.2. Щонайменше в однієї особи він позитивний
3. Не знаю їх ВІЛ-статусу
4. **Немає відповіді (не зачитувати)**

**ВІЛ-ПОЗИТИВНІ ПАРТНЕРИ**

**G6. Чи знаєте Ви ВІЛ-статус Вашого/ї останнього/ньої постійного/ї сексуального/ї партнера/ки? *МОЖЛИВИЙ ТІЛЬКИ ОДИН ВАРІАНТ ВІДПОВІДІ***



1. Знаю ВІЛ-статус — він негативний	<i>Переходьте до питання <b>G7</b></i>
2. Знаю ВІЛ-статус — він позитивний	<i>Переходьте до питання <b>G6.1.</b></i>
3. Не знаю його/її ВІЛ-статусу 4. <i>Не було постійного/их сексуального/их партнера/ів (не зачитувати)</i> 5. <i>Немає відповіді (не зачитувати)</i>	<i>Переходьте до питання <b>G7</b></i>

**G6.1. Чи знаєте Ви вірусне навантаження останнього/ої постійного/ої сексуального/ої партнера/партнерки?**

1. Так (вказіть кількість копій) \_\_\_\_\_
2. Ні

**G7. Чи мали Ви сексуальні контакти з партнерами, які живуть з ВІЛ, впродовж останніх 6 місяців?**

1. Так	<b><u>G7.1.</u> Коли востаннє Ви мали сексуальні контакти з людьми, що живуть з ВІЛ?</b> 1. Впродовж останніх 7 днів 2. Впродовж останніх 30 днів, не враховуючи останні 7 днів 3. Впродовж останніх 3 місяців, не враховуючи останні 30 днів 4. Впродовж останніх 6 місяців, не враховуючи останні 3 місяці 5. Впродовж останніх 12 місяців, не враховуючи останні 6 місяців 6. Більше, ніж рік тому	<i>Переходьте до запитання <b>G8</b></i>
2. Ні 3. <i>Не знаю (не зачитувати)</i> <i>Відмова від відповіді (не зачитувати)</i>		<i>Переходьте до запитання <b>H1</b></i>

**G8. Чи були, під час сексуальних контактів з партнерами, які живуть з ВІЛ, випадки невикористання презервативу?**

1. Так	<i>Переходьте до питання <b>G8.1.</b></i>
2. Ні	<i>Переходьте до питання <b>H1</b></i>
3. <i>Не знаю (не зачитувати)</i>	
4. <i>Відмова від відповіді (не зачитувати)</i>	

**G8.1. Чи знаєте Ви вірусне навантаження останнього/ої сексуального/ої партнера/партнерки, які живуть з ВІЛ, під час сексуальних контактів з якими Ви не використовували презерватив?**

1. Так (вкажіть кількість копій) \_\_\_\_\_
2. Ні

## **БЛОК Н: ВЖИВАННЯ АЛКОГОЛЮ ТА НАРКОТИЧНИХ РЕЧОВИН**

**Н1. Як часто Ви вживаєте алкогольні напої?**

1. Ніколи *переходьте до запитання Н6*
2. Раз на місяць або рідше
3. 2-4 рази на місяць
4. 2-3 рази на тиждень
5. 4-6 разів на тиждень
6. Кожного дня
7. *Відмова від відповіді (не зачитувати)*

**Н2. Скажіть, будь ласка, який алкоголь Ви вживаєте найчастіше? (МОЖЛИВИЙ ТІЛЬКИ ОДИН ВАРІАНТ ВІДПОВІДІ!)**

1. Слабоалкогольні напої (напр., пиво і таке ін.)
2. Напої середньої міцності (напр., лікери, вина і таке ін.)
3. Міцні напої (напр., горілка, віскі, коньяк і таке ін.)

**Н3. Як часто Ви випиваєте шість або більше стандартних доз алкогольних напоїв впродовж однієї вечірки?**

1. Ніколи
2. Рідше, ніж раз на місяць
3. Приблизно раз на місяць
4. Приблизно раз на тиждень
5. Щоденно або майже щоденно

**99. Важко відповісти (не зачитувати)**

**Н4. Як часто за останній місяць (30 днів) Ви вступали в сексуальні контакти, перебуваючи в стані алкогольного сп'яніння?**

1. Завжди (100%)
2. У більшості випадків (75%)
3. У половині випадків (50%)
4. Іноді (25%)
5. Рідко (менше 10%)
6. Ніколи
7. *Не пам'ятаю (не зачитувати)*

**Н5. Як часто, за останні 30 днів, Ви використовували презерватив під час сексуальних контактів, перебуваючи в стані алкогольного сп'яніння?**

1. Завжди (100%)
2. У більшості випадків (75 %)

3. У половині випадків (50 %)
4. Інколи (25 %)
5. Рідко (менше 10 %)
6. Ніколи
7. **Важко відповісти (не зачитувати)**

**Н6. Деякі люди пробують вживати різні наркотики. Чи вживали Ви будь-які наркотики НЕІН'ЄКЦІЙНИМ ШЛЯХОМ? ЗАУВАЖИМО, ЩО РОЗПОВСЮДЖЕНИЙ СЕКС-СТИМУЛЯТОР ПОПЕРС НЕ ВІДНОСИТЬСЯ ДО ЧИСЛА НАРКОТИКІВ. ПІД ЧАС ВІДПОВІДІ НА ЗАПИТАННЯ ПРОСИМО ІГНОРУВАТИ ДОСВІД ЙОГО ВЖИВАННЯ.**

1. Так, вживав/ла протягом останніх 7 днів 2. Так, вживав/ла протягом останніх 30 днів, не враховуючи останні 7 днів 3. Так вживав/ла протягом останніх 6 місяців, не враховуючи останні 30 днів	<b>Переходьте до запитання Н6.1.</b>
4. Так, вживав/ла протягом останніх 12 місяців, не враховуючи останні 6 місяців 5. Так, вживав/ла більше року (12 місяців) тому	<b>Переходьте до запитання Н7</b>
6. Колись давно пробував/ла, але вже не пам'ятаю коли 7. Ніколи не вживав(ла) і навіть не пробував(ла) <b>8. Важко відповісти/не пам'ятаю (не зачитувати)</b> <b>9. Відмова від відповіді (не зачитувати)</b>	<b>Переходьте до запитання Н8</b>

**Н6.1. Як часто за останній місяць (30 днів) Ви вступали в сексуальні контакти, перебуваючи під дією неін'єкційних наркотиків?**

1. Завжди (100%) 2. У більшості випадків (75%) 3. У половині випадків (50%) 4. Іноді (25%) 5. Рідко (менше 10%)	<b>Переходьте до запитання Н6.2.</b>
6. Ніколи 7. <b>Не пам'ятаю (не зачитувати)</b>	<b>Переходьте до запитання Н7</b>

**Н6.2. Як часто, за останні 30 днів, Ви використовували презерватив під час сексуальних контактів, перебуваючи під дією неін'єкційних наркотиків?**

1. Завжди (100%)
2. У більшості випадків (75 %)
3. У половині випадків (50 %)
4. Інколи (25 %)
5. Рідко (менше 10 %)
6. Ніколи
7. **Важко відповісти (не зачитувати)**

**Н7. Які з неін'єкційних наркотиків Ви вживаєте? ВПИШІТЬ НАЗВИ ЗІ СЛІВ РЕСПОНДЕНТА**

98. Ніколи не вживав(ла) і навіть не пробував(ла)

99. Відмова від відповіді (не зачитувати)

ЗАПИТАТИ Н7.1. ЯКЩО В Н7 ДЕКІЛЬКА ВІДПОВІДЕЙ

**Н7.1. Який з неін'єкційних наркотиків Ви вживаєте найчастіше?**

(Один наркотик) \_\_\_\_\_

98. Ніколи не вживав(ла) і навіть не пробував(ла)

99. Відмова від відповіді (не зачитувати)

**Н8. Чи вживали Ви наркотики ін'єкційним шляхом (за допомогою шприца) впродовж останніх 12 місяців?**

1. Так, вживав/ла протягом останніх 7 днів	<i>Переходьте до запитання Н8.1.</i>
2. Так, вживав/ла протягом останніх 30 днів, не враховуючи останні 7 днів	
3. Так вживав/ла протягом останніх 6 місяців, не враховуючи останні 30 днів	<i>Переходьте до запитання Н9</i>
4. Так, вживав(ла) протягом останніх 12 місяців, не враховуючи останні 6 місяців	
5. Так, вживав(ла) більше року (12 місяців) тому	
6. Ніколи не вживав(ла) і навіть не пробував(ла)	<i>Переходьте до запитання П1</i>
7. Важко відповісти/не пам'ятаю (не зачитувати)	
8. Відмова від відповіді (не зачитувати)	

**Н8.1. Як часто за останній місяць (30 днів) Ви вступали в сексуальні контакти, перебуваючи під дією ін'єкційних наркотиків?**

1. Завжди (100%)	<i>Переходьте до запитання Н8.2.</i>
2. У більшості випадків (75%)	
3. У половині випадків (50%)	
4. Іноді (25%)	
5. Рідко (менше 10%)	
6. Ніколи	<i>Переходьте до запитання Н9</i>
7. Не пам'ятаю (не зачитувати)	

**Н8.2. Як часто, за останні 30 днів, Ви використовували презерватив під час сексуальних контактів, перебуваючи під дією ін'єкційних наркотиків?**

1. Завжди (100%)
2. У більшості випадків (75 %)
3. У половині випадків (50 %)
4. Іноколи (25 %)
5. Рідко (менше 10 %)

6. Ніколи

7. *Важко відповісти (не зачитувати)*

**Н9. Які з ін'єкційних наркотиків Ви вживаєте? ВПИШІТЬ НАЗВИ ЗІ СЛІВ РЕСПОНДЕНТА**

98. *Ніколи не вживав(ла) і навіть не пробував(ла)*

99. *Відмова від відповіді (не зачитувати)*

ЗАПИТАТИ Н9.1. ЯКЩО В Н9 ДЕКІЛЬКА ВІДПОВІДЕЙ

**Н9.1. Який з ін'єкційних наркотиків Ви вживаєте найчастіше?**

(Один наркотик) \_\_\_\_\_

98. *Ніколи не вживав(ла) і навіть не пробував(ла)*

99. *Відмова від відповіді (не зачитувати)*

**Н10. Чи використовували Ви стерильні голку та шприц під час останнього вживання ін'єкційних наркотиків?**

1. Так
2. Ні
3. Не знаю як наповнювався шприц
4. *Не пам'ятаю (не зачитувати)*
5. *Відмова від відповіді (не зачитувати)*

**БЛОК І: ЗВЕРНЕННЯ ЗА МЕДИЧНОЮ ДОПОМОГОЮ, ЗАХВОРЮВАНІСТЬ НА ГЕПАТИТ ТУБЕРКУЛЬОЗ, ТА ПСШ**

**Н1. Чи зверталися Ви за медичною допомогою за останні 12 місяців?**

1. Так
2. Ні---- → *Переходьте до запитання І4*

**Н2. В які саме заклади Ви зверталися...? МОЖЛИВІ ДЕКІЛЬКА ВАРІАНТІВ ВІДПОВІДІ**

	<b>І2.1 За останні 12 місяців</b> (декілька варіантів відповіді)	<b>І2.2. Останній раз</b> (можливий один варіант відповіді)
Поліклініка загального профілю	1	1
Лікарня/госпіталь	2	2
Приватна клініка	3	3
Приватна лабораторія	4	4
Протитуберкульозний диспансер	5	5
Наркологічний диспансер	6	6
Шкіро-венерологічний диспансер	7	7
Викликав/ла сімейного лікаря	8	8
Викликав/ла швидку допомогу	9	9

Громадська організація (тестування)		10	10
Мобільна клініка (тестування)		11	11
Центр СНІДу		12	12
Кабінет Довіри		13	13
Ваш _____	варіант:	14	14

**І3. Використовуючи шкалу від 1 до 10, будь ласка, оцініть наступні критерії, які стосуються Вашого останнього місця отримання медичних послуг? (де "1" це найнижча оцінка, а "10" – найвища)**

*ВІДПОВІДЬ ПО КОЖНОМУ РЯДКУ*

1. Ставлення персоналу	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2. Якість отриманої медичної послуги	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**І4. Чи робили Вам коли-небудь вакцинацію проти гепатиту В?**

1. Так

2. Ні

3. Не знаю (не зачитувати)

*ВІДПОВІДЬ ПО КОЖНОМУ РЯДКУ*

**І5. Чи були у Вас за ОСТАННІ 12 МІСЯЦІВ такі захворювання?**

	Ні	Так
1. Гепатит В	2	1→
2. Гепатит С	2	1→
3. Сифіліс	2	1→
4. Туберкульоз	2	1→
5. Гонорея	2	1→
6. Генітальний герпес	2	1→
7. Хламідіоз	2	1→
8. Трихомоніаз	2	1→
9. Кандидоз	2	1→
10. Інше (що саме?): _____	2	1→

**І5.1. Чи лікували/лікуєте зараз Ви:**

Ні	Так
2	1→
2	1→
2	1→
2	1→
2	1→
2	1→
2	1→
2	1→
2	1→
2	1→

**І5.2. Як саме Ви лікували це захворювання?**  
*МОЖЛИВІ КІЛЬКА ВАРІАНТІВ*

Самостійно	Звернувся до мед. установ	Звернулася до громадської організації	ІНШЕ/ВВ
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4

**ПОСТАВИТИ ЗАПИТАННЯ ПО КОЖНІЙ ВІДПОВІДІ І5.2. = 1 АБО І5.2. = 2 АБО І5.2. = 3  
ДЛЯ ВСІХ ВИДІВ ЗАХВОРЮВАНЬ**

**І5.3. На якому етапі на даний час Ваше лікування?**

1. Пройшов/ла повний курс лікування тавилікував/ла/ся
2. Пройшов/ла повний курс лікування, але невилікував/ла/ся
3. Проходив/ла курс лікування, але не закінчив/ла
4. Проходжу зараз курс лікування
5. **Відмова від відповіді (не зачитувати)**

**БЛОК І: ПРОГРАМИ ПРОФІЛАКТИКИ ВІЛ**

**І1. Чи отримували Ви наступні послуги?**

<i>ВІДПОВІДЬ ПО КОЖНОМУ РЯДКУ</i>	Ніколи не отримував / ла	Отримував/ ла за останні 30 днів	Отримував/ ла за останні 3 місяці	Отримував/ла за останні 6 місяців	Отримував/ла за останні 12 місяців	ВВ / не пам'ятаю
Безкоштовні презервативи від представників громадських організацій, медичних працівників	1	2	3	4	5	6
Безкоштовні лубриканти від представників громадських організацій, медичних працівників	1	2	3	4	5	6
Консультації про використання презервативів та безпечного сексу від громадських організацій, медичних працівників	1	2	3	4	5	6
Тестування на інфекції, що передаються статевим шляхом	1	2	3	4	5	6

**І2. Впродовж останніх 12 місяців, як часто Ви брали участь у колективних заходах для трансгендерних людей?**

1. Ніколи
2. Раз на місяць або рідше
3. 2-4 рази на місяць
4. 2-3 рази на тиждень
5. 4-6 разів на тиждень
6. Кожного дня
7. **Не знаю (не зачитувати)**
8. **Відмова від відповіді (не зачитувати)**

**J3. Чи є Ви клієнтом організації, яка займається профілактикою ВІЛ-інфекції серед трансгендерів (маєте картку, по якій Ви отримуєте послуги, наприклад безкоштовно отримуєте презервативи)?**

1. Так	<b>J3.1 Вкажіть, будь ласка, назву організації:</b> _____
2. Ні 3. <b>Відмова від відповіді (не зачитувати)</b>	<b>Переходьте до запитання J8</b>

**J4. Як давно Ви є клієнтом цієї організації?**

*ІНТЕРВ'ЮЕР! ЯКЩО РЕСПОНДЕНТ НАЗИВАЄ ЧИСЛО В РОКАХ, ПЕРЕВЕДІТЬ ЙОГО В МІСЯЦІ ТА ЗАПИШІТЬ! ЯКЩО РЕСПОНДЕНТ НАЗИВАЄ 1 МІСЯЦЬ, ЗАПИШІТЬ «1»!*

\_\_\_\_\_ кількість місяців

0. Менше місяця

**J5. Чи є у Вас картка клієнта організації, яка працює з трансгендерними людьми?**

1. Так

2. Ні → *переходьте до запитання J6*

**J5.1. Можете показати картку клієнта?**

1. Так, запишіть код клієнта з картки \_\_\_\_\_

2. Так, але в мене немає картки клієнта зараз

3. Ні, я не хочу показувати

**J5.2. Які саме послуги Ви отримуєте на базі вказаної організації?**

*ІНТЕРВ'ЮЕР! ЗАФІКСУЙТЕ ВІДПОВІДЬ ЗІ СЛІВ РЕСПОНДЕНТА!*

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_



**Ж6. Чи купували Ви презервативи впродовж останнього місяця (30 днів) ?**

1. Так →	<b>1.1. Скільки презервативів Ви купили впродовж останніх 30 днів? ЯКЩО РЕСПОНДЕНТ НАЗИВАЄ КІЛЬКІСТЬ ПАЧОК, ПЕРЕВЕДІТЬ ЇЇ У ШТУКИ Й ЗАПИШІТЬ. НУЛЬ НЕ МОЖЕ БУТИ ВІДПОВІДДЮ.</b> 1. _____ штук 2. <i>Не пам'ятаю (не зачитувати)</i>  <b>1.2. Скільки грошей Ви витратили впродовж останнього місяця (30 днів) на покупку презервативів особисто для себе і свого(їх) партнера(ів)?</b>  _____ грн. <i>НУЛЬ НЕ МОЖЕ БУТИ ВІДПОВІДДЮ</i> 2. <i>Не пам'ятаю (не зачитувати)</i>
2. Ні →	<i>переходьте до запитання Ж7</i>

**Ж7. Скажіть, будь ласка, чи були такі випадки, коли Ви не могли купити презервативи, коли вони були Вам потрібні, протягом останніх 30 днів?**

1. Так →	<b>Ж7.1. Чому виник такий випадок?</b> <i>МОЖЛИВІ ДЕКІЛЬКА ВАРІАНТІВ ВІДПОВІДІ</i> 1. Я не зміг/змогла знайти/дійти до аптеки/магазину (фізично) 2. Мені не захотілось іти і купувати 3. Аптека/магазин був зачинений 4. Презервативи коштували занадто дорого 5. Незручно їх купувати 6. Не знаю, де дістати/купити 7. Ваш варіант _____
2. Ні	
3. <i>Важко відповісти (не зачитувати)</i>	

**Ж8. Чули Ви коли-небудь про доконтактну профілактику (ПрЕП)?**

*Доконтактна, або прекоконтактна, профілактика (Pre-exposure prophylaxis – PrEP (ПрЕП)) – це вид профілактичної програми для людей, які знаходяться у підвищеному ризику до інфікування ВІЛ. В рамках цієї інтервенції люди щоденно приймають препарат, який допомагає їм захиститися від інфікування ВІЛ, але при цьому важливо не відмовлятися від постійного використання презервативу.*

1. Так, чув /ла	<i>Переходьте до запитання Ж9</i>
2. Ні, не чув /ла	
3. <i>Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)</i>	<i>Переходьте до запитання Ж10</i>

**Ж9. Чи приймали Ви препарати Доконтактної профілактики (ПрЕП) за останні 12 місяців?**

1. Так
2. Ні
3. *Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)*

*Тепер декілька запитань про постконтактну профілактику (PEP). PEP – це ліки, які ВІЛ-негативні люди приймають впродовж місяця після контакту з ВІЛ, щоб не інфікуватися ВІЛ. PEP доступний у СНІД-Центрах.*

**J10. Чи чули Ви про постконтактну профілактику (ПЕП)?**

1. Так, чув /ла	<i>Переходьте до запитання J11</i>
2. Ні, не чув /ла	<i>Переходьте до запитання K1</i>
3. <i>Не знаю (не зачитувати)</i>	
4. <i>Відмова від відповіді (не зачитувати)</i>	

**J11. Чи приймали Ви препарати постконтактної профілактики (ПЕП) за останні 6 місяців?**

1. Так
2. Ні
3. *Не знаю (не зачитувати)*
4. *Відмова від відповіді (не зачитувати)*

**БЛОК К: ЗНАННЯ ПРО ВІЛ**

**K1. Чи згодні Ви з такими твердженнями щодо ВІЛ-інфекції:**

*ІНТЕРВ'ЮЕРЕ! ЗАФІКСУЙТЕ ОДНУ ВІДПОВІДЬ ПО КОЖНОМУ РЯДКУ*

	Так	Ні	Не знаю (не зачитувати)
1. Ризик передачі ВІЛ можна знизити, якщо мати сексуальні контакти лише з одним вірним, неінфікованим партнером (однією вірною, неінфікованою партнеркою)	1	2	3
2. Ризик ВІЛ-інфікування можна знизити, якщо правильно користуватися презервативом під час кожного сексуального контакту, включаючи оральні	1	2	3
3. Здорова на вигляд людина може бути ВІЛ-інфікованою	1	2	3
4. ВІЛ можна заразитися через укуси комара	1	2	3
5. Інфікуватися ВІЛ можна, якщо пити по черзі з однієї склянки з ВІЛ-інфікованою людиною	1	2	3
6. Інфікуватися ВІЛ можна через спільне використання туалету, басейну, сауни з ВІЛ-інфікованою людиною	1	2	3
7. Інфікуватися ВІЛ можна через спільне використання ін'єкційного інструментарію з ВІЛ-інфікованою людиною	1	2	3

**БЛОК L: КОНСУЛЬТУВАННЯ І ТЕСТУВАННЯ НА ВІЛ ТА ПСШ**

**L1. Чи знаєте Ви про свій ВІЛ статус за результатом якого-небудь тесту на ВІЛ ?**  
*ІНТЕРВ'ЮЕРЕ, НАГАДАЙТЕ РЕСПОНДЕНТОВІ, ЩО РЕЗУЛЬТАТИ ОПИТУВАННЯ СУВОРО КОНФІДЕНЦІЙНІ*

1. Так я проходив/ла тестування і знаю свій статус

2. Я проходив/ла тестування, але не знаю свій статус
3. Ні, не проходив/ла тестування
4. **Відмова відповісти (не зачитувати)**

ДЛЯ ТИХ В КОГО L1=3 ЗАДАТИ ПИТАННЯ L2. ВСІ ІНШІ ПЕРЕХОДЯТЬ ДО ЗАПИТАННЯ L3.

**L2. Чому Ви не проходили тестування на ВІЛ? МОЖЛИВІ ДЕКІЛЬКА ВАРІАНТІВ ВІДПОВІДІ!**

1. Я не знаю, куди звертатися, де саме можна пройти тестування
2. Немає такої установи / пункту / центру, де в нашому місті можна пройти тест на ВІЛ
3. Я не знаю, де знаходиться ця установа / пункт / центр тестування
4. Робочий графік цієї установи / пункту / центру мене не влаштовує
5. Ставлення персоналу мене не влаштовує
6. Не відчував /ла бажання пройти тест на ВІЛ
7. Моя сексуальна поведінка була безпечною
8. Я завжди використовував /ла наркотики безпечним способом
9. Я боюсь дізнатися свій ВІЛ-статус
10. Я боюсь, що мій ВІЛ-статус стане відомим комусь іншому
11. Я боюсь, що інші люди дізнаються, що я трансгендерна людина
12. Я думаю, що тестування може бути платним
13. Я не можу знайти для цього вільного часу
14. Незручне розташування місць, де можна пройти тест на ВІЛ
15. Ваш варіант \_\_\_\_\_
16. **Відмова від відповіді (не зачитувати)**

ПІСЛЯ ВІДПОВІДІ НА ЗАПИТАННЯ L2 – ПЕРЕХІД ДО ЗАПИТАННЯ L15.

**L3. Скажіть, будь ласка, де саме Ви проходили тест на наявність ВІЛ? Можливі декілька варіантів відповіді. Інтерв'юєре, поясніть респонденту, що «скринінговий тест» - це перший тест. Зробити такий тест можна за допомогою швидкого тесту і його результат стане відомим за декілька хвилин, або здати кров в медичній установі та отримати результат за декілька днів. Повторний (підтверджуючий) тест на ВІЛ також можна зробити за допомогою іншого швидкого тесту або зробивши забір крові в медичній установі. Повторний підтверджуючий тест робиться у разі позитивного результату скринінгового тесту. Тільки за результатом підтверджуючого тесту можна встановити ВІЛ-статус.**

**ВІДПОВІДЬ ПО КОЖНОМУ СТОВПЧИКУ**

	<b>L3.1. Скринінговий (перший) тест на ВІЛ</b>	<b>L3.2. Повторний (підтверджуючий) тест на ВІЛ</b>
У центрі СНІДу	1	1
У кабінеті Довіри	2	2
У неурядовій організації / мобільній амбулаторії на вулиці або вдома	3	3
У лікарні загального профілю	5	5
У приватній клініці	6	6
У приватній лабораторії	7	7
Самостійно купив/ла та зробив/ла тест	9	9
Інше _____	10	10

**L4. Скільки часу минуло після Вашого останнього тесту на ВІЛ?**

\_\_\_\_\_ місяців \_\_\_\_\_ років 0. Менше місяця тому

**99. Важко відповісти / Не пам'ятаю (не зачитувати)**

**L5. Уточнімо: це було впродовж останніх:**

1. 6-ти місяців
2. 12-ти місяців
3. Це було раніше, ніж 12 місяців тому

**L6. Чи була проведена з Вами дотестова консультація перед останнім тестуванням?**

(Під час дотестового консультування лікар мав розповідати Вам, що таке ВІЛ/СНІД, про шляхи передачі ВІЛ-інфекції, можливі наслідки для Вас результату тестування, а також запропонувати план зниження ризику ВІЛ-інфікування)

1. Так
2. Ні
3. Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)

**L7. Я не запитую Вас про результат, але чи отримали Ви результат свого останнього тестування?**

1. Так
2. Ні
3. Очікую результат
4. Відмова від відповіді (не зачитувати)

**L8. Чи була проведена з Вами післятестова консультація безпосередньо після Вашого останнього тестування? (Післятестова консультація — це конфіденційний діалог між особою, якій робили тест на ВІЛ, і консультантом. Мета такої консультації — обговорення результатів тесту, надання особі, яку тестували, необхідної інформації та психологічної підтримки у разі потреби)**

1. Так
2. Ні
3. Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)

**L9. Чи можете повідомити результати Вашого останнього тесту на ВІЛ?**

Так	1.1. ВІЛ-позитивний	<b>Переходьте до L10</b>
	1.2. ВІЛ-негативний	<b>Переходьте до L14</b>
2. Ні		<b>Переходьте до L14</b>

**L10. Скажіть, будь ласка, чи перебуваєте Ви на обліку у лікаря в центрі СНІДу у зв'язку з ВІЛ-інфекцією?**

1. Так	<b>Переходьте до запитання L11</b>
2. Ні	<b>Переходьте до запитання L14</b>
3. Не знаю (не зачитувати)	
4. Відмова від відповіді (не зачитувати)	

**L11. Скільки часу минуло від Вашого останнього візиту до Центру СНІДу?**

\_\_\_\_\_ кількість місяців \_\_\_\_\_ кількість років  
місяця

0. Менше

**L12. Чи приймаєте Ви антиретровірусну терапію (АРТ)?**

1. Так ---→

**1.1. Вкажіть дату, коли Ви розпочали приймати АРТ?**

\_\_\_\_\_ місяць \_\_\_\_\_ рік

**1.2. Як довго Ви приймаєте АРТ?**

\_\_\_\_\_ місяців \_\_\_\_\_ років 0. Менше місяця

**1.3. Назвіть кількість днів/місяців або років, які минули після Вашого останнього прийому препарату АРТ?**

\_\_\_\_\_ днів \_\_\_\_\_ місяців \_\_\_\_\_ років

2. Ні, але мені вже призначили

3. Приймав/ла, але припинив/ла ---→

4. Ні

**L13. Чи робили Ви коли-небудь тест на визначення вірусного навантаження?**

1. Так -----→

**1.1. Як давно?**

\_\_\_\_\_ місяців тому \_\_\_\_\_ років тому

0. Менше місяця тому

**1.2. Який був Ваш результат тесту? 1. \_\_\_\_\_ кількість копій**

2. Пригнічене/невизначуване вірусне навантаження

99. Очікую на результат

98. Не знаю /не пам'ятаю

2. Ні

**L14. Чи робили Ви тест на ВІЛ швидким тестом в неурядовій організації у 2017 чи 2018 роках?**

	L14.1. В 2017	L14.2. В 2018
Так	1	1
Ні	2	2

**НЕ СТАВИТИ ПИТАННЯ L15-16 ТИМ, У КОГО L9 = 1.1 (ВІЛ –ПОЗИТИВНИЙ СТАТУС)!**

**L15. Якби швидкі тести на ВІЛ продавалися в аптеці, чи купували би Ви їх для того, щоб самостійно зробити тест на ВІЛ?**

1. Так	<i>Переходьте до запитання L17</i>
2. Ні	<i>Переходьте до запитання L16</i>
3. <i>Не знаю (не зачитувати)</i>	<i>Переходьте до запитання L17</i>

**L16. Чому Ви б не купували швидкий тест на ВІЛ в аптеці для самостійного тестування?**

### МОЖЛИВІ ДЕКІЛЬКА ВАРІАНТІВ ВІДПОВІДІ

1. Не хочу взагалі робити тест на ВІЛ
2. Боюся робити тест на ВІЛ
3. Боюся, що мене хтось побачить, коли я буду купувати тест на ВІЛ
4. Думаю, що не зможу зробити тест на ВІЛ самостійно
5. Не хочу витратити гроші на покупку тесту
6. У разі необхідності такого тесту буду звертатися до медичного закладу/лабораторії
7. У разі необхідності такого тесту буду звертатися до соціального працівника/неурядової організації
8. Інше \_\_\_\_\_
9. **Важко відповісти (не зачитувати)**

**L17. Чи брали Ви участь в опитуванні чоловіків, що мають секс з чоловіками, в кінці 2017 – початку 2018 року?** (Інтерв'юер, покажіть респондентові купон дослідження і нагадайте, що крім купону респондент мав тоді здати кров з пальця, отримати винагороду за участь)

1. Так
2. Ні
3. **Не пам'ятаю (не зачитувати)**

**L18. Чи брали Ви участь в опитуванні жінок комерційного сексу в кінці 2017 – початку 2018 року?** (Інтерв'юер, покажіть респондентові купон дослідження і нагадайте, що крім купону респондент мав тоді здати кров з пальця, отримати винагороду за участь)

1. Так
2. Ні
3. **Не пам'ятаю (не зачитувати)**

### БЛОК М. ДЕПРЕСІЯ

**M1. Скажіть, скільки днів за останній тиждень Ви відчували таке...?**

*ВІДПОВІДЬ ПО КОЖНОМУ РЯДКУ*

ВИБЕРІТЬ ТІЛЬКИ ОДНУ ВІДПОВІДЬ У КОЖНОМУ РЯДКУ	Зовсім не було такого	Впродовж 1-2 днів	Впродовж 3-4 днів	Більшість часу (5-7 днів)
1. Ви були стурбовані тим, що зазвичай Вас не турбує	0	1	2	3
2. Вам було складно сконцентруватися на тому, що Ви робите	0	1	2	3
3. Ви відчували себе пригніченим/ою	0	1	2	3
4. Кожна дія вимагала зусиль	0	1	2	3
5. Ви з надією дивилися в майбутнє	0	1	2	3
6. Ви відчували страх	0	1	2	3
7. Ви неспокійно спали	0	1	2	3
8. Ви були щасливі	0	1	2	3
9. Ви відчували себе самотнім/ою	0	1	2	3
10. Ви не могли «зібратися з силами»	0	1	2	3

## БЛОК N. СТИГМАТИЗАЦІЯ ТА ДИСКРИМІНАЦІЯ

**N1. Кому з Вашого оточення Ви розповідали про те, що Ви трансгендерна людина? Зверніть, будь ласка, увагу, ми запитуємо саме про випадки, коли Ви самі прямо чи непрямо розповіли про це іншій людині. *МОЖЛИВІ ДЕКІЛЬКА ВАРІАНТІВ ВІДПОВІДІ***

1. Нікому не розповідав / ла
2. Партнеру/ці/дружині/чоловіку
3. Родині
4. Дружам/знайомим, які також трансгендерні люди
5. Дружам/знайомим, які не є транс гендерними людьми
6. Медпрацівникам
7. Соціальним працівникам
8. Я ні від кого не приховую те, що я трансгендерна людина
9. Інше (вказіть) \_\_\_\_\_

**10. Не знаю (не зачитувати)**

**11. Відмова від відповіді (не зачитувати)**

**N2. Чи доводилось Вам за останні 12 місяців стикатись з наступними ситуаціями?**

*РОТАЦІЯ. ОДНА ВІДПОВІДЬ ПО КОЖНОМУ РЯДКУ.*

	Так, впродовж останніх 12 місяців	Така ситуація була, але не в останні 12 місяців	Ні, такої ситуації не було	Не пам'ятаю (не зачитувати)	Відмова від відповіді (не зачитувати)
1. Вас не запрошували на заходи, де традиційно збирається вся родина через те, що ви трансгендерна людина	1	2	3	4	5
2. Члени сім'ї робили дискримінаційні зауваження або пліткували про Вас через те, що Ви трансгендерна людина	1	2	3	4	5
3. Ваші друзі відверталися від Вас через те, що Ви трансгендерна людина	1	2	3	4	5
4. Ви боялися звертатись за медичною допомогою, бо хтось міг дізнатися про те, що Ви трансгендерна людина	1	2	3	4	5
5. Ви не звертались до медичних закладів, бо хтось міг дізнатися про те, що Ви трансгендерна людина	1	2	3	4	5
6. При зверненні за медичними послугами Ви відчували, що Вас	1	2	3	4	5

	Так, впродовж останніх 12 місяців	Така ситуація була, але не в останні 12 місяців	Ні, такої ситуації не було	Не пам'ятаю (не зачитувати)	Відмова від відповіді (не зачитувати)
неякісно лікували в медичних закладах через те, що знали, що Ви трансгендерна людина					
7. Ви чули як медичні працівники обговорювали Вас (пліткували) через те, що Ви трансгендерна людина	1	2	3	4	5
8. Ви відчували, що у медичному закладі до Вас погано ставляться через те, що Ви трансгендерна людина	1	2	3	4	5
9. Поліція відмовлялася Вас захищати через те, що Ви трансгендерна людина	1	2	3	4	5
10. Представник правоохоронних органів принижував (словесно чи фізично) або залякував Вас через те, що Ви трансгендерна людина	1	2	3	4	5
11. Ви боялися знаходитися в публічних місцях через те, що Ви трансгендерна людина	1	2	3	4	5
12. Вас ображали через те, що Ви трансгендерна людина	1	2	3	4	5
13. Вас шантажували через те, що Ви трансгендерна людина	1	2	3	4	5
14. Вам шкодили фізично (штовхали, били руками або ногами, душили, тощо) через те, що Ви трансгендерна людина	1	2	3	4	5
15. Вас заарештовували через те, що Ви трансгендерна людина	1	2	3	4	5
16. Вам відмовляли в роботі через те, що Ви трансгендерна людина	1	2	3	4	5
17. Вас звільняли з роботи через те, що Ви трансгендерна людина	1	2	3	4	5
18. Вас примушували до сексуальних контактів, всупереч Вашому бажанню? <i>Під примусом ми маємо на увазі, фізичний примус до сексу з людиною</i>	1	2	3	4	5



	Так, впродовж останніх 12 місяців	Така ситуація була, але не в останні 12 місяців	Ні, такої ситуації не було	Не пам'ятаю (не зачитувати)	Відмова від відповіді (не зачитувати)
<i>або предметом (ами), коли Ви цього не хотіли.</i>					

ЯКЩО N2.18 = 1 АБО 2 ПОСТАВТЕ НАСТУПНЕ ЗАПИТАННЯ.  
ВСІ ІНШІ ПЕРЕХОДЯТЬ ДО N4.

**N3. Чи вважаєте Ви, що випадки такого сексуального насильства були пов'язані з тим, що Ви трансгендерна людина?**

1. Так
2. Ні
3. *Важко відповісти (не зачитувати)*
4. *Відмова від відповіді (не зачитувати)*

**N4. Будь ласка, зазначте, чи були за останні 12 місяців такі випадки, коли особисто незнайомі Вам особи або родичі/друзі/знайомі/співмешканці вчиняли неприйнятні дії щодо Вас, через те, що Ви трансгендерна людина? ВІДПОВІДЬ ПО КОЖНОМУ РЯДКУ**

Варіанти відповіді	Так, незнайомі люди	Так, родичі, знайомі, друзі	<i>Ні, ніхто</i>	<i>Не пам'ятаю /Відмова від відповіді</i>
	1. Словесні образи, образливі жести, приниження, включаючи ті, що сталися онлайн	1	2	
2. Погрози, вимагання, шантаж	1	2		3
3. Примусові допити	1	2		3
4. Побиття, агресивне штовхання, жбурляння каміння чи інших предметів, інше застосування сили	1	2		3
5. Зривання тематичної символіки чи намагання вихопити із рук тематичні атрибути	1	2		3
6. Ваш варіант	1	2		3

#### БЛОК Q. ІНФОРМАЦІЯ ПРО РОЗМІР МЕРЕЖІ

<b>Q1</b>	Скількох транс-жінок Ви знаєте (Ви знаєте їхнє ім'я, а вони знають Ваше)?	
-----------	---------------------------------------------------------------------------	--

	ЯКЩО РЕСПОНДЕНТОВІ ВАЖКО ОЦІНИТИ КІЛЬКІСТЬ: Чи можете Ви оцінити приблизно? Подумайте про транс-жінок, з якими, можливо, Ви спільно проживаєте або спілкуєтесь, про транс-жінок, які проживають в інших частинах Вашого міста, про різних транс-жінок.	Кількість _____
Q2	Скількох із цих транс-жінок (ПОВТОРІТЬ КІЛЬКІСТЬ ІЗ ВІДПОВІДІ НА ПИТАННЯ Q1) Ви бачили впродовж останнього місяця?	Кількість _____ (ця кількість не може бути більшою, ніж кількість, вказана як відповідь на попереднє питання)
Q3	Скільки з цих транс-жінок (ПОВТОРІТЬ КІЛЬКІСТЬ ІЗ ВІДПОВІДІ НА ПИТАННЯ Q2) досягли 14 років?	Кількість _____ (ця кількість не може бути більшою, ніж кількість, вказана як відповідь на попереднє питання)
Q4	Скільки з цих транс-жінок (ПОВТОРІТЬ КІЛЬКІСТЬ ІЗ ВІДПОВІДІ НА ПИТАННЯ Q3) проживає у Вашому місті?	Кількість _____ (ця кількість не може бути більшою, ніж кількість, вказана у попередньому запитанні)
Q5	Чи знаєте Ви особисто інших транс-жінок, які живуть, навчаються або проживають у інших містах України?	1. Так 2. Ні (завершіть інтерв'ю)
Q6	Назвіть кількість транс-жінок, які живуть, навчаються або проживають у інших містах України та вкажіть назву міст?	___ (к-ть) _____ (місто)
		___ (к-ть) _____ (місто)
		___ (к-ть) _____ (місто)
		___ (к-ть) _____ (місто)
		___ (к-ть) _____ (місто)
Q7	На Вашу думку, яка загальна кількість транс-жінок проживає у Вашому місті?	1. _____ мінімальне число 2. _____ максимальне число 3. Відмова від відповіді (не зачитувати)

Час завершення інтерв'ю: \_\_\_\_\_

ПІБ Інтерв'юера, що проводив опитування:

\_\_\_\_\_

**БЛОК Т. ВІДОМОСТІ ПРО ЗВ'ЯЗАНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ**

*Заповнює медичний працівник*

T1	Місто	
T2	Дата	
T3	ПІБ МЕДИЧНОГО ПРАЦІВНИКА	
T4	QR-код учасника	
T5	Час тестування	
T6	Який Ваш ВІЛ-статус?	0. НЕГАТИВНИЙ 1. ПОЗИТИВНИЙ 2. НЕ ЗНАЮ
ЯКЩО '0' ЧИ '2' ПЕРЕХОДЬТЕ ДО Т9		
T7	Чи перебуваєте Ви на обліку у ВІЛ/СНІД Центрі як людина, яка живе з ВІЛ?	0. НІ 1. ТАК 2. НЕ ЗНАЮ
ЯКЩО '0' ЧИ '2' ПЕРЕХОДЬТЕ ДО Т9		
T8	Чи Ви наразі приймаєте АРТ?	0. НІ 1. ТАК 2. НЕ ЗНАЮ
ДО-ТЕСТОВЕ ІНФОРМУВАННЯ		
T9	Результат тестування на гепатит В	0. НЕГАТИВНИЙ 1. ПОЗИТИВНИЙ 2. НЕДІЙСНИЙ
T10	Результат тестування на гепатит С	0. НЕГАТИВНИЙ 1. ПОЗИТИВНИЙ 2. НЕДІЙСНИЙ
T11	Результат тестування на сифіліс	0. НЕГАТИВНИЙ 1. ПОЗИТИВНИЙ 2. НЕДІЙСНИЙ
T12	Результат тестування швидким ВІЛ-тестом №1	0. НЕГАТИВНИЙ 1. ПОЗИТИВНИЙ 2. НЕДІЙСНИЙ
ЯКЩО Т12 = '0' АБО ЯКЩО Т12 = '1' ПЕРЕХОДЬТЕ ДО Т13		
T13	Результат тестування швидким ВІЛ-тестом №2	0. НЕГАТИВНИЙ 1. ПОЗИТИВНИЙ 2. НЕДІЙСНИЙ

	ЯКЩО T12 ТА T13 = '1' ПЕРЕХОДЬТЕ ДО T14	
	ЯКЩО T12='1' та T13 ='0' ПЕРЕХОДЬТЕ ЗНОВУ ДО T12 та T13. Якщо повторно T12='1' та T13 ='0' НАДАЙТЕ ПІСЛЯТЕСТОВУ КОНСУЛЬТАЦІЮ НА ЗАВЕРШІТЬ ІНТЕРВ'Ю	
T14	ЗАБІР СКК	0. НЕ ПРОВОДИВСЯ 1. ПРОВОДИВСЯ
	ПІСЛЯТЕСТОВА КОНСУЛЬТАЦІЯ	