

# Primo Community Report di EMIS Ricerca Europea Online sul Sesso tra Uomini.it

Grazie per aver partecipato al primo progetto europeo di ricerca online sull'omosessualità, il comportamento omosessuale e le malattie sessualmente trasmissibili (MST) tra gli uomini che fanno sesso con uomini.

Hai fatto parte di qualcosa di grosso! Più di 180.000 gay, bisessuali e altri 'uomini che fanno sesso con uomini' (MSM) hanno compilato il questionario, facendo di EMIS il più grande studio mai condotto sul sesso tra uomini.

Una risposta così alta ad un questionario che richiedeva 20 minuti dimostra un forte impegno della comunità. Questo risultato non sarebbe stato possibile senza il supporto delle organizzazioni LGBT e contro l'HIV locali, nazionali e internazionali, e di siti web gay come GayRomeo e Manhunt. Il questionario EMIS è rimasto online da giugno fino a fine agosto in 25 lingue differenti.

Questo primo Community Report è stato pensato per fornirti una serie di informazioni il più rapidamente possibile. Speriamo ti risultino interessanti. Ci impegniamo a fornire maggiori dettagli man mano che procederanno le analisi dei dati.

I tassi di risposta variano da paese a paese. Il numero più consistente di MSM che hanno risposto al questionario è stato raggiunto in Germania (.de), dove circa 56.000 persone lo hanno compilato.

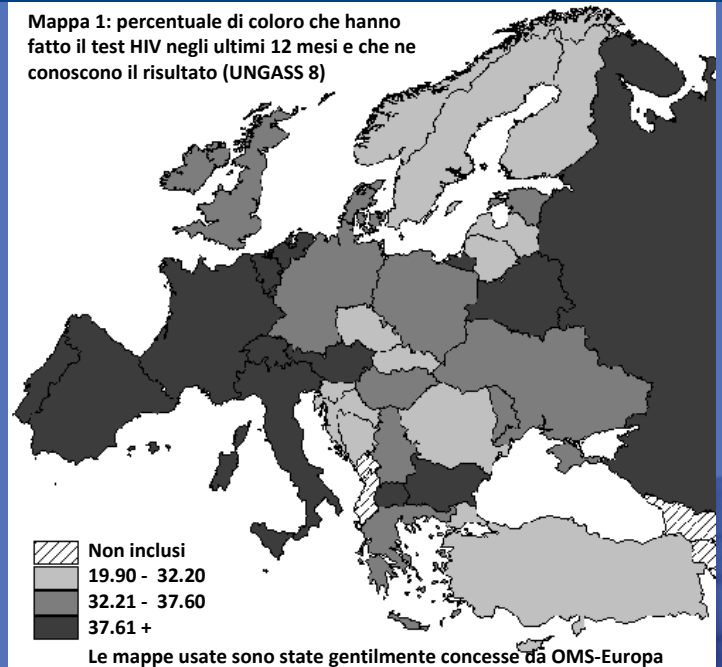
Tuttavia, dato che la Germania ha la seconda popolazione più numerosa tra i paesi partecipanti, il confronto tra le cifre deve tenere conto della numerosità della popolazione generale. Per esempio, in Slovenia (.si), il numero assoluto di rispondenti è stato di poco superiore ai 1.000, ma il tasso relativo è simile a quella della Germania.

Il tasso relativo (ogni 10.000 abitanti) è visibile nella seconda colonna della tabella a pagina 2. Nei paesi dell'Europa occidentale questa cifra può essere interpretata approssimativamente come la percentuale degli MSM che hanno partecipato ad EMIS. Ad esempio, nel Regno Unito (.uk), 3 ogni 10.000 significa sostanzialmente che il 3% degli MSM ha partecipato all'indagine. Nei paesi del sud e dell'est Europa, invece, il valore potrebbe rappresentare una percentuale più alta della popolazione degli MSM.

In media, le persone che hanno risposto ad EMIS avevano 30 anni (terza colonna in tabella). Nei paesi dell'Europa dell'est e del sud-est, l'età media dei partecipanti è più bassa, mentre nei paesi del nord e del nord-ovest essa è più alta, con molti partecipanti oltre i 50 anni. Ciò in parte riflette la distribuzione dell'età dei paesi considerati; è però anche l'effetto di diverse modalità di accesso e familiarità rispetto ad Internet, o di tempi diversi di emersione di comunità gay visibili.

*Elevata è la conoscenza degli aspetti positivi del fare il test HIV*

Mappa 1: percentuale di coloro che hanno fatto il test HIV negli ultimi 12 mesi e che ne conoscono il risultato (UNGASS 8)



Circa il 35% di voi partecipanti ha fatto un test HIV negli ultimi 12 mesi. Il test negli ultimi 12 mesi è stato fatto più di frequente in Spagna (.es), Portogallo (.pt), Belgio (.be) e Francia (.fr), mentre è più raro in Lituania (.lt), Finlandia (.fi), Slovenia, Croazia (.hr) e Turchia (.tr). Ulteriori analisi dei dati EMIS chiariranno se la tale distribuzione (si veda la mappa 1 qui sopra) riflette differenze nell'accessibilità al test o differenze nella soddisfazione degli uomini gay e bisessuali per il tipo di counselling loro offerto.

La 'conoscenza' media riferita a cinque affermazioni sull'HIV è pari al 93%. È pressoché universale la conoscenza sul fatto che l'AIDS è causata da un virus chiamato HIV e che c'è un test medico che può stabilire se si ha o meno l'HIV (98%). Il 94% dei rispondenti ha detto che sapeva già che non c'è ancora una cura per l'infezione da HIV, e il 92% che l'infezione può essere tenuta sotto controllo da alcune medicine al fine di ridurre l'impatto sulla salute. Il 90% sapeva già che, dopo l'infezione, sono necessarie alcune settimane prima che il test la rilevi. Le differenze regionali sono basse, ma indicano gap di conoscenza lievemente maggiori nei paesi dell'est e del sud-est d'Europa.

	Numero di rispondenti	Risposta per 10 000 <sup>1</sup>	Età media (mediana)	Test HIV (ultimi 12 mesi)	Conoscenza sul test HIV <sup>2</sup>	Diagnosticati HIV+ <sup>3</sup>	'Visibili' come gay <sup>4</sup>	Felici della loro vita sessuale
.at	4 205	5,02	31	41,2 %	92,2 %	5,4 %	60,6 %	64,8 %
.ba	163	0,35	26	29,3 %	94,3 %	0,0 %	7,4 %	40,9 %
.be	4 140	3,85	34	46,6 %	95,3 %	8,5 %	75,1 %	68,2 %
.bg	1 084	1,43	28	41,4 %	90,1 %	1,5 %	30,3 %	53,6 %
.by	379	0,40	27	37,6 %	86,9 %	1,9 %	24,5 %	48,1 %
.ch	5 172	6,75	37	39,4 %	95,9 %	9,0 %	60,4 %	69,1 %
.cy	287	3,30	30	32,1 %	88,0 %	1,1 %	28,3 %	47,7 %
.cz	2 492	2,38	27	29,7 %	94,9 %	2,7 %	57,4 %	57,6 %
.de	55 992	6,82	33	33,8 %	95,8 %	8,0 %	64,5 %	61,6 %
.dk	1 789	3,24	34	35,3 %	95,6 %	8,8 %	60,3 %	60,6 %
.ee	612	4,57	30	32,8 %	92,1 %	1,7 %	33,6 %	49,5 %
.es	13 730	2,99	32	44,4 %	93,1 %	8,9 %	65,1 %	68,2 %
.fi	2 072	3,89	33	23,8 %	89,9 %	3,2 %	55,6 %	52,5 %
.fr	11 641	1,82	34	47,1 %	94,6 %	10,5 %	68,3 %	72,3 %
.gr	3 231	2,87	30	33,7 %	90,2 %	8,1 %	34,0 %	55,8 %
.hr	536	1,19	28	25,1 %	95,5 %	2,5 %	21,7 %	46,8 %
.hu	2 133	2,13	28	34,0 %	93,4 %	3,2 %	38,3 %	49,7 %
.ie	2 303	5,10	31	32,9 %	93,0 %	6,0 %	57,0 %	53,2 %
.it	16 689	2,78	33	41,2 %	93,7 %	6,9 %	44,7 %	62,9 %
.lt	618	1,84	27	19,9 %	83,1 %	2,0 %	22,7 %	51,5 %
.lu	290	5,88	36	42,7 %	95,9 %	10,8 %	56,8 %	59,7 %
.lv	734	3,25	30	25,5 %	86,2 %	3,9 %	28,5 %	53,6 %
.md	123	0,30	25	36,0 %	86,0 %	2,6 %	17,1 %	53,4 %
.mk	126	0,60	28	39,1 %	90,2 %	4,2 %	13,6 %	44,6 %
.mt	123	3,00	32	35,1 %	92,8 %	1,7 %	51,2 %	62,6 %
.nl	3 917	2,38	40	38,3 %	96,5 %	15,6 %	81,0 %	69,2 %
.no	2 159	4,47	31	31,0 %	94,2 %	3,4 %	72,7 %	56,0 %
.pl	2 873	0,75	28	35,9 %	94,8 %	5,1 %	40,9 %	60,6 %
.pt	5 391	5,07	30	45,9 %	95,6 %	7,8 %	38,4 %	65,9 %
.ro	2 466	1,15	27	30,8 %	89,6 %	2,6 %	20,7 %	57,1 %
.rs	1 155	1,54	28	32,2 %	93,1 %	2,8 %	17,3 %	49,6 %
.ru	5 263	0,37	30	43,1 %	86,3 %	6,4 %	28,9 %	49,6 %
.se	3 269	3,53	35	30,4 %	96,3 %	4,8 %	69,2 %	52,3 %
.si	1 036	5,05	30	24,7 %	91,0 %	2,6 %	34,4 %	56,3 %
.sk	605	1,12	26	26,1 %	93,0 %	1,0 %	43,9 %	52,5 %
.tr	2 010	0,28	27	25,2 %	81,7 %	1,5 %	22,2 %	55,4 %
.ua	1 787	0,39	29	35,5 %	84,3 %	4,8 %	22,9 %	48,5 %
.uk	18 393	2,99	36	36,4 %	95,7 %	10,4 %	66,9 %	58,5 %
<b>tutti<sup>5</sup></b>	<b>180 988</b>	<b>2,82</b>	<b>30</b>	<b>34,6 %</b>	<b>93,1 %</b>	<b>4,1 %</b>	<b>39,7 %</b>	<b>55,6 %</b>

1 Rispondenti ogni 10.000 abitanti (popolazione generale).

2 Quota di rispondenti che sapevano che le seguenti affermazioni sono vere: i) l'AIDS è causata da un virus chiamato HIV, ii) C'è un test medico che può rilevare se si ha o meno l'HIV, iii) se ci si infetta con l'HIV, potrebbero essere necessarie diverse settimane prima che

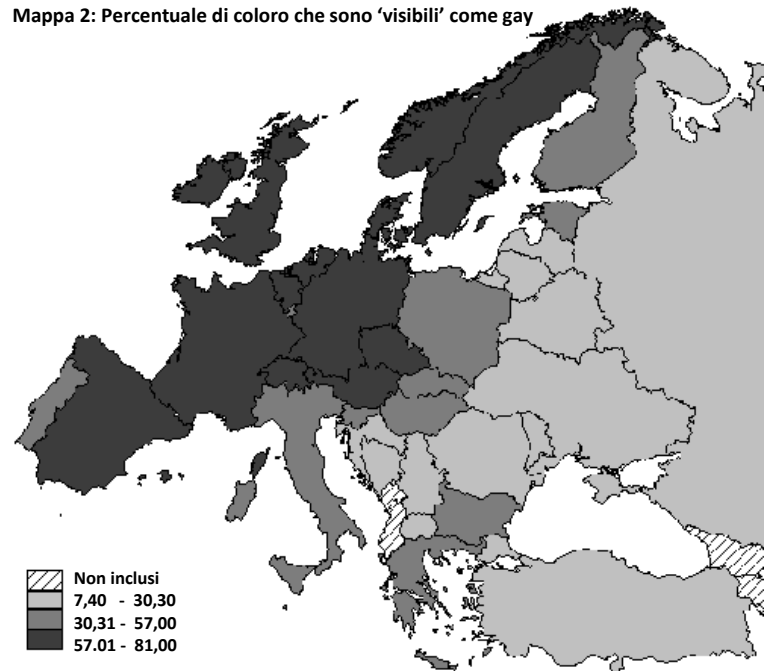
questo venga rilevato da un test, iv) Attualmente non c'è cura per l'infezione da HIV, v) L'infezione da HIV può essere controllata con alcune medicine al fine di ridurre l'impatto sulla salute. 3 Diagnosticati con HIV tra tutti i rispondenti (indipendentemente dall'aver fatto o meno un test). 4 'Visibili': la maggior parte delle persone in contatto con il rispondente sa che è attratto dagli uomini. 5 E' il valore medio (mediana) tra i 38 paesi; non si tratta della media tra i rispondenti.

A meno del 2% di tutti i rispondenti (inclusi coloro che non hanno mai fatto un test HIV) è stata diagnosticata un'infezione di HIV in Bosnia (.ba), Slovacchia (.sk), Cipro (.cy), Bulgaria (.bg), Turchia, Malta (.mt), Estonia (.ee) e Bielorussia (.by). Al contrario, a più del 9% è stata diagnosticata questa infezione in Svizzera (.ch), Regno Unito, Francia, Lussemburgo (.lu) e Paesi Bassi (.nl).

Non bisogna tuttavia assumere che queste percentuali riflettano la reale proporzione dei gay e degli altri MSM con HIV in Europa, dato che alcune infezioni non sono state diagnosticate e la stessa motivazione delle persone sieropositive a compilare il questionario potrebbe variare da paese a paese. Anche l'età più alta in alcuni campioni nazionali potrebbe contribuire ad una maggiore proporzione di uomini con HIV.

Tuttavia, grazie a questi dati possiamo affermare che il numero di MSM che vivono con HIV in molti paesi (ad esempio Polonia e Russia) è decisamente più elevato di quanto venga ufficialmente riportato. Per alcuni paesi, poi, è la prima volta che un dato del genere sugli MSM viene pubblicato.

Mappa 2: Percentuale di coloro che sono 'visibili' come gay



Le mappe usate sono state gentilmente concesse da OMS-Europa.

In base ai dati EMIS, gli uomini in Spagna, Belgio, Svizzera, Paesi Bassi e Francia mostrato il più alto grado di soddisfazione per la propria vita sessuale. Al contrario, in Bosnia, Macedonia, Croazia, Cipro, Bielorussia, Ucraina, Estonia, Serbia, Russia (.ru) e Ungheria meno della metà dei partecipanti allo studio ha dichiarato di essere felice rispetto alla propria vita sessuale.

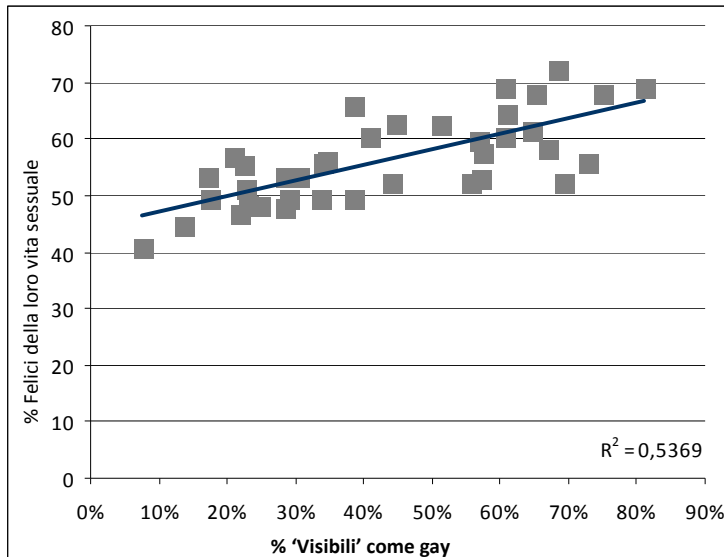
Il grafico 1 sulla sinistra mostra che c'è una relazione tra essere 'visibili' e la soddisfazione rispetto alla propria vita sessuale.

Nell'angolo in alto a destra sopra la linea, i quadrati rappresentano i paesi in cui un'alta proporzione degli uomini è 'visibile' rispetto alla propria sessualità ed è allo stesso tempo felice della propria vita sessuale (ad esempio Francia, Belgio e Paesi Bassi). I quadrati sulla sinistra sotto la linea rappresentano invece i paesi in cui pochi uomini sono 'dichiarati' ed una quota ancora minore è felice della propria vita sessuale (ad esempio, Bosnia e Macedonia). Tuttavia, ci sono anche paesi come il Portogallo dove, nonostante relativamente pochi sono gli uomini dichiarati, la felicità per la propria vita sessuale è invece abbastanza alta.

## Essere 'visibili' è associato ad una vita sessuale più soddisfacente

Forti differenze si possono notare rispetto all'essere 'visibili' come gay (mappa 2 a destra). Più dei due terzi degli uomini nel Regno Unito, in Francia, Svezia (.se), Norvegia (.no), Belgio e Paesi Bassi sono visibili. Meno di un quarto lo è in Bosnia, Macedonia (.mk), Moldavia (.md), Serbia (.rs), Romania (.ro), Croazia (.hr), Turchia, Lituania, Ucraina (.ua) e Bielorussia (.by).

Grafico 1: Relazione tra essere "visibili" e una migliore vita sessuale



## Tu e il tuo compagno siete entrambi più sexy di Brad Pitt!

Il team di EMIS crede nel valore dell'amore e del sesso tra uomini.

Abbiamo così voluto chiudere il questionario con una domanda che celebra il desiderio omosessuale: "Chi è l'uomo più sexy del pianeta?". Nella pagina successiva le risposte più popolari:

## I primi 12

1. Il mio partner
2. Me
3. Brad Pitt
4. Cristiano Ronaldo
5. David Beckham
6. Ricky Martin
7. George Clooney
8. Hugh Jackman
9. Jake Gyllenhaal
10. Zac Efron
11. Jude Law
12. Johnny Depp

## I più popolari...

- Attore** – Brad Pitt  
**Ballerino** – Roberto Bolle  
**Dio** – Dio  
**Stilista** – Tom Ford  
**Modello** – Jon Kortajarena  
**Calciatore** – Cristiano Ronaldo  
**Musicista** – Ricky Martin  
**Politico** – Barack Obama  
**Attore porno** – Brent Everett  
**Rugbista** – Ben Cohen  
**Tennista** – Rafael Nadal  
**Presentatore TV** – Jesus Vazquez

- Americano** – Brad Pitt  
**Australiano** – Hugh Jackman  
**Belga** – Jean-Claude Van Damme  
**Brasiliano** – Ronaldinho Gaucho  
**Inglese** – David Beckham  
**Canadese** – Keanu Reeves  
**Ceco** – Pavel Novotny  
**Cubano** – William Levy  
**Francese** – François Sagat  
**Tedesco** – Lucas Podolski

- Greco** – Sakis Rouvas  
**Ungherese** – Arpad Miklos  
**Irlandese** – Colin Farrell  
**Italiano** – Raoul Bova  
**Messicano** – Gael Garcia Bernal  
**Portoghese** – Cristiano Ronaldo  
**Portoricano** – Ricky Martin  
**Spagnolo** – Enrique Inglesias  
**Svedese** – Freddie Ljungberg  
**Turco** – Tarkan

Il rapporto finale di EMIS verrà pubblicato in settembre 2011. Nel frattempo, puoi trovare ulteriori notizie e rapporti su [www.emis-project.eu](http://www.emis-project.eu). Per qualsiasi domanda, contatta [www.emis-project.eu](http://www.emis-project.eu).



**Questo report è presentato da:** Axel J. Schmidt, Ulrich Marcus, Michael Mikolaychuk, Todd Sekuler, Laia Ferrer, Cinta Folch, Ford Hickson, David Reid e Peter Weatherburn; con il supporto di Stefano Benvenuti, Michele Breveglieri, Massimo Mirandola e Harm J. Hospers. **La versione italiana** è stata tradotta da Michele Breveglieri (Arcigay) e Raffaele Lelleri (Università di Bologna)

**EMIS ringrazia:** Merle Achten, Peyman Altan, Maxim Anmeghichean, Andrey Apanasenko, Ferenc Bagyinszky, Boris Balanetskii, Tiberiu Ban, Henrique Barros, Andrey Beloglazov, Rigmor Berg, Corinne Bjorkenheim, Michael Bochow, Dominik Bozkurt, Hans Blystad, R. Douglas Bruce, Maria José Campos, Derek Cohen, Zoe Cormier, Susan Cowan, Nikos Dedes, Thierry Delaval, Demet Demir, Steven Derendinger, Sonia F. Días, Mercedes Diez Ruiz-Navarro, Tamás Dombos, Dim Dukov, Jonathan Elford, Margus Enno, Oleg Eryomin, Rod Evan, Percy Fernández Dávila, Ricardo Fuertes, Katarzyna Gajewska, Régis Gaspailard, Tobias Gläser, Sergiu Grimalschi, Erdem Gursu, Andrej Habjan, Jakob Haff, Staffan Hallin, Osamah Hamouda, Teppo Heikkinen, Robert Heimer, Karlijn Hillekens, Robert Tore Bo Jacobsson, André Jeannin, Kathie Jessup, Katarína Jirešová, Mikael Jonsson, Zoran Jordanov, Cağrı Kahveci, Per Slaen Kaye, Taras Karasichuk, Irena Klavs, Marianella Klocka, Alex Khodorkovsky, Iztok Konc, Tudor Kovacs, Maike Kraasch, Rima Krupenkaite, Jari Kylmä, Marita van de Laar, Aleš Lamut, Gisela Lange, Kristina Lange, Ulrich Laukamm-Josten, Klaus Legau, Raffaele Lelleri, Stefanie Lenuweit, Ying-Ru Jacqueline Lo, Stephanie Lociro, Marcin Luty, Simon Maljevac, Vladimir Martens, Andriy Maymulakhin, Luis Mendao, Cinthia Menel-Lemos, Daniel Mescovic, Mizzi Middeldweerd, Michael Mikolaychuk, Teodora Milotinova, Nanna Moe, Antons Mozalevskis, Veaceslav Mulear, Emilia Naseva, Paula Nieminen, Teymor Noori, David S. Novak, Marja Pakarinen, Alexandr Paluyan, Isgard Peter, Constantinos Phellas, Lilit Poghosyan, Justin Powell, Sara Priveliu, Ivo Procházka, Nikos Pulos, Mick Quinlan, Tomáš Rieger, Francesco Rodríguez Pardo, Daniela Rojas Castro, Eva Roos, Kestutis Rudaitis, Ursula von Rüden, Keith Sabin, Mika Salminen, Olga Samoiloova, Dirk Sander, Nathalie de Schipper, Jens Schmidt, Stefanie Schmidt, Todd Sekuler, Mark Sergeant, Ekaterina Shmykova, Miran Šolinc, Raúl Soriano Ocón, Aleksandar Stulhofer, Tarja Suominen, Hristo Taskov, Ronny Heikki Tikkanen, Aire Trummal, Peter Tsintsarski, Paolo Turchetti, Johan Tutumlu, Inga Upmace, Anneli Uusküla, Nelia Vakhovska, Wim Vanden Bergh, Annie Velter, Terese Werner, Holger Wicht, Lucas Wiessing, Leon Witzel, Sami Sarper Yazıcılaroğlu, Koray Yilmaz, Matteo Zanetti.

**EMIS ringrazia inoltre i più di 200 siti web** che hanno pubblicato i nostri banner e, in particolare, i siti paneuropei che hanno mandato messaggi individuali ai propri user: GayRomeo, Manhunt, Qruiser, Qguys e Gaydar. Ringraziamo, infine, tutte le ONG che hanno promosso questa ricerca. Senza questo aiuto il successo di EMIS non sarebbe stato possibile.

**EMIS è stato finanziato da:** Executive Agency for Health and Consumers (EAHC); Centre de Estudis Epidemiològics sobre les ITS i SIDA de Catalunya (CEEISCat); Department of Health for England; Regione del Veneto; Robert Koch Institute; Maastricht University; German Ministry of Health; Finnish Ministry of Health; Norwegian Institute of Public Health; Swedish Board of Health and Welfare.

*Grazie mille:*

**a te e ai 180.000**  
*altri uomini che hanno fatto parte  
di qualcosa di grosso...*

**EMIS Associated Partners:** **DE:** GTZ, Robert Koch Institute; **ES:** Centre de Estudis Epidemiològics sobre les ITS i SIDA de Catalunya (CEEISCat); **IT:** Regional Centre for Health Promotion Veneto; **NL:** University College Maastricht; **UK:** Sigma Research. Further Information: [www.emis-project.eu](http://www.emis-project.eu). Contact: [emis@rki.de](mailto:emis@rki.de)

**EMIS Collaborating Partners:** **AT:** Aids-Hilfe Wien; **BE:** Institute of Tropical Medicine, Facultés Universitaires Saint-Louis, Ex Aequo, Sensoa, Arc-en-ciel Wallonie; **BG:** National Centre of Infectious and Parasitic Diseases, Queer Bulgaria Foundation; **BY:** Vstrecha; **CH:** Institut universitaire de médecine sociale et préventive, Aids-Hilfe Schweiz; **CY:** Research Unit in Behaviour & Social Issues; **CZ:** Charles University (Institute of Sexology), Ceska spolecnost AIDS pomoc; **DE:** Berlin Social Science Research Center (WZB), Deutsche AIDS-Hilfe; Federal Centre for Health Education (BZgA); **DK:** Statens Serum Institut, Department of Epidemiology, STOP AIDS; **ES:** National Centre of Epidemiology, stopsida, Ministry of Health, Social Policy and Equality; **EE:** National Institute for Health Development; **FI:** University of Tampere (Nursing Science), HIV-saatio/Aids-tukikeskus; **FR:** Institut de veille sanitaire (InVS), AIDeS, Act Up Paris, Sida Info Service, Le Kiosque, The Warning; **GR:** Positive Voice; **HR:** University of Zagreb (Humanities and Social Sciences); **HU:** Hungarian Civil Liberties Union (TASZ), Háttér; **IE:** Gay Men's Health Service, Health Services Executive; **IT:** University of Bologna, Arcigay, Istituto Superiore di Sanità; **LT:** Center for Communicable Diseases and AIDS; **LV:** The Infectiology Center of Latvia; Mozaika; **MD:** GenderDoc-M; **MK:** Equality for Gays and Lesbians (EGAL); **NL:** schorer; **NO:** Norwegian Knowledge Centre for the Health Services, Norwegian Institute of Public Health; **PL:** National AIDS Centre, Lambda Warszawa; **PT:** GAT Portugal, University of Porto (Medical School), Institute of Hygiene and Tropical Medicine; **RO:** PSI Romania; **RS:** Safe Pulse of Youth; **RU:** PSI Russia, LaSky; **SE:** Malmö University, Riksförbundet för homosexuella, bisexuella och transpersoners rättigheter (RFSL); **SI:** National Institute of Public Health, Legebitra, ŠKUC-Magnus, DIH; **SK:** OZ Odysseus; **TR:** Turkish Public Health Association, KAOS-GL, Istanbul LGBTT, Siyah Pembe Uçgen İzmir; **UA:** Gay Alliance, Nash Mir, LiGA Nikolaev; **UK:** City University, London, CHAPS (Terrence Higgins Trust); **EU:** ILGA-Europe, Aids Action Europe, European AIDS Treatment Group, GayRomeo, Manhunt & Manhunt Cares

**EMIS Advisory Partners:** Executive Agency for Health and Consumers (EAHC), European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), WHO-Europe