

# MtF.Report 跨性别人群年龄段特征调查

亲爱的受访者，您好！

感谢您抽出宝贵的时间参与本次 **MtF.Report** 专项问卷调查。本问卷共 **41** 道题目。

**除 1 至 2 题外，其他所有问题均为选做题！**

这份问卷旨在了解不同年龄段跨性别人群的心理认知与生活过往，并允许我们通过结合社会原因、时代背景等原因，帮助我们更深入地理解您的心路历程，从而帮助我们更好地认识与帮助跨性别群体。

我们深知，回忆和书写这些经历可能伴随情绪波动，甚至触发不适。请随时关注自己的身心状态：如果有任何时候感到疲惫、不安或痛苦，您可以暂停、跳过某些问题，或选择终止填写。无论您做出何种决定，我们都将尊重并支持您。

所有回答将在严格保密的前提下仅用于研究与倡导。问卷收集过程中不会在您未授权的情况下记录可识别个人身份的信息，但您可以主动选择提供您的联系方式，并允许我们通过电子邮件的方式联系您。这些信息不会与第三方共享。请放心，如实表达您的想法与感受——您的声音对我们而言无比珍贵。

愿这份问卷不仅是一次数据收集，更成为一次温柔的倾听；愿它传递出一个讯息：**您并不孤单，有人始终关注并珍视着您。**

我们的联系方式（电子邮件）：[mail@mtf.report](mailto:mail@mtf.report)

如您不愿意提供您的电子邮件地址，请在下方电子邮件地址收集栏填写我们的电子邮件地址。

## 1. 电子邮件地址（有效电子邮件地址）

## 基本信息部分

**您好，欢迎参与本次问卷！**

在开始之前，我们想请您花几分钟时间填写一些基本信息。我们明白其中部分问题涉及到了您的个人隐私，因此我们郑重承诺：

- **您的所有回答都将被严格保密。**
- **数据将以匿名方式进行处理，仅用于学术研究、报告撰写。**

您的真实分享对我们至关重要。请您放心填写。

**感谢您的信任与支持！**

2. 我们应当如何称呼您？（简短回答文本）
3. 您现在的年龄？（下拉列表）
4. 您的性别指派（生理性别）是？（单选题）
5. 您的性别认同是？（单选题）
6. 您的受教育程度？（如果您仍处于受教育阶段，请填写目前正在接受的最高教育程度；若已辍学，选择辍学时的学历；如您已经毕业，请填写已获得最高教育程度即可）（单选题）

## 性别焦虑部分

接下来的部分将聚焦您可能存在的性别焦虑问题。我们深知，回忆和谈论这些问题可能会很不容易。

请您将自己的感受放在第一位。如果您在任何时候感到不适，都可以随时暂停休息，或选择跳过让您为难的问题。您的所有回答都将被严格保密。

感谢您的信任与坦诚。

什么是性别焦虑 (GD)? 请看如下链接: [Gender Dysphoria](#)供参考

7. 您是否存在性别焦虑 (GD)? (单选题)
8. 您是否采取了非医疗手段缓解性别焦虑? (如异装、酗酒等方式) (单选题)
9. 如果是, 请问您采用了什么非医疗手段来缓解性别焦虑? (我们建议您采取非自残性质的手段缓解性别焦虑或心中的压力, 无论发生了什么, 请始终记得善待自己) (多选题)
10. 您是否采取了心理咨询方式缓解性别焦虑? (单选题)
11. 您是否采取了医疗手段缓解性别焦虑? (如服用抗抑郁药、进行 HRT 或青春期阻断治疗等方式, 药物滥用也属于统计范围) (单选)
12. 如果是, 请问您采取了何等医疗手段来缓解性别焦虑?【请注意, 过量服用药物 (或称药物滥用) 不属于正规医疗手段, 但为了便于统计, 我们将选项归纳于此。若您目前存在药物滥用的行为, 我们真诚地建议您考虑逐渐减少用药量直至摆脱依赖】(多选题)
13. 如果采取了医疗手段, 您所接受的治疗是否在具有相关资质的医疗机构中受到指导或进行? (治疗包括抗焦虑/抑郁药、HRT 治疗、青春期阻断治疗等方式) (单选题)
14. 您认为您目前缓解性别焦虑的治疗的效果如何? (星星数量越多, 说明您认为您接受治疗的效果越好, 反之亦然) (评分)
15. 您是否对目前的治疗感到何种程度的笃定, 认为事情在向计划 (理想) 的方向进行? (单选题)
16. 您是否还有其他信息想要补充或与我们分享? (段落)

## 心路历程部分

接下来的部分将着重了解您选择跨性别这一条路的原因。我们明白, 您选择这一条道路的背后, 或许存在着难以忘却的苦痛, 因此, 请您一如既往地将自己的感受放在第一位。如果您在任何时候感到不适, 都可以随时暂停休息, 或选择跳过让您为难的问题。您的所有回答都将被严格保密。

感谢您的信任与坦诚。

17. 您是否认为厌恶男性性征是促使您选择这条道路的直接原因? (单选题)
18. 您是否认为家庭环境 (如家庭暴力) 是诱使您走上这条道路 (或是将您推向这条道路) 的其中一项原因? (单选题)
19. 您是否认为校园环境 (如校园霸凌) 是诱使您走上这条道路 (或是将您推向这条道路) 的其中一项原因? (单选题)
20. 您是否认为社会环境是引导您选择这条道路的其中一项原因? (单选题)
21. 您是否认为在您与至少一位女性的交往经历 (如对您温柔的帮助、关爱), 促使您决定选择了这条道路? (单选题)
22. 您是否因为好奇、凑热闹等心理选择了走上这条道路? (单选题)
23. 您初次服用激素类药物的行为, 是否是因为他人怂恿或逼迫而导致的? (我们明白, 即便您初次服用激素类药物可能不是自身选择的结果, 但您的心路历程也存在转变的可能, 因此, 如果您愿意与我们分享您的故事, 欢迎在本节最后一题补充信息或通过电子邮件联系我们) (单选题)
24. 您是如何了解到 MtF 群体 (或为何有跨性别意愿) 的? (请尽量选择符合自身条件的所有选项, 仅在所有选项都不适用于自身情况时自行补充信息) (多选题)
25. 在了解到 MtF 群体后, 您是因为什么而下决心进行 HRT 或青春期阻断治疗的?

(简短回答)

26. 您认为在 HRT 治疗 (青春期阻断治疗) 与 SRS 治疗外, 是否还存在解决问题的方法, 能够帮助您更加积极乐观地面对生活? (单选题)
27. 在考虑相关治疗所存在的风险与代价后, 您目前是否认为您的行为是值得的? (单选题)
28. 在考虑相关治疗所存在对未来的影响后, 您认为您在未来为您的行为感到后悔的概率大吗? (单选题)
29. 您是否还有其他信息想要补充或与我们分享? (段落)

## 社会关系部分

这一部分将着重了解您与家人、同学等间的关系。我们明白, 您在与他们交往过程中, 可能充斥着大量不愉快的回忆, 因此, 请您将自己的感受放在第一位。如果您在任何时候感到不适, 都可以随时暂停休息, 或选择跳过让您为难的问题。您的所有回答都将被严格保密。

感谢您的信任与坦诚。

30. 您的任一家庭成员是否了解您具有跨性别倾向 (意愿)? (单选题)
31. 您的 (至少一位) 家庭成员是否知道您正在进行激素替代治疗 (HRT) 或青春期阻断治疗? (单选题)
32. 您是否遭受了来自家庭方面的暴力? (包括来自家庭成员的针对跨性别群体的语言暴力、针对您的人身攻击或经济孤立等影响您正常生活的行为) (单选题)
33. 您的家庭状态? (请尽量选择符合自身情况的一项, 仅在所有选项都不适用于自身情况时自行补充信息) (单选题)
34. 您的任一同学 (老师) 是否了解您具有跨性别倾向 (意愿)? (单选题)
35. 您的任一同学 (老师) 是否知道您正在进行激素替代治疗 (HRT) 或青春期阻断治疗? (单选题)
36. 您是否遭受了校园霸凌或骚扰? (包括来自同学、教师或学校领导的针对跨性别群体的语言暴力、针对您的人身攻击、性骚扰等影响您正常完成学业的行为) (单选题)
37. 您的学业状态? (单选题)
38. 您是否还有其他信息想要补充或与我们分享? (段落)

## 身份认同部分

最后一部分将涉及您在社会中的身份认同问题。我们明白, 您在建立社会认同的过程中可能会遇到各种困难与阻碍, 因此, 请您放轻松, 简单分享一下自己的身份认同, 并将自己的感受放在第一位。如果您在任何时候感到不适, 都可以随时暂停休息, 或选择跳过让您为难的问题。您的所有回答都将被严格保密。

感谢您的信任与坦诚。

39. 您目前的性别认同是? (单选题)
40. 您理想的身份认同是? (单选题)
41. 您是否还有其他信息想要补充或与我们分享? (段落)

## 结束部分

**感谢您完成了本次问卷。**我们将认真阅读每一份提交的回答——请相信, 永远有人在默默关注并支持着您。