

MtF.Report 跨性别人群低龄化现象专项调查

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 **40** 道题目。除了第一个问题，其他所有问题均为选做题！

这份问卷旨在了解跨性别人群向低龄化趋势发展的心理认知与社会原因，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跨性别群体现状。

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

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！

1. 我们应当如何称呼您？（简短回答）
2. 您现在的年龄？（单选）
3. 您的性别指派（生理性别）是？（单选）
4. 您的性别认同是？（单选）
5. 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，请填写已获得的最高教育程度即可）（单选）

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。

1. 您是否存在性别焦虑（GD）？（单选）
2. 您采取了何种方式缓解性别焦虑？（多选）
3. 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）
4. 您是否采取了心理咨询方式缓解性别焦虑？（单选）
5. 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）？（单选）

6. 如果采取了医疗手段，您首次开始进行激素替代治疗（HRT）或青春期阻断治疗的时间？（单选）
7. 如果采取了医疗手段，您所接受的治疗（包括抗焦虑/抑郁药、HRT 治疗、青春期阻断治疗等方式）是否在具有相关资质的医疗机构中受到指导或进行？（单选）
8. 您认为您目前缓解性别焦虑的治疗是否有效？（程度量表）
9. 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）
10. 您是否还有其他信息想要补充或与我们分享？（长文本）

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。

1. 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）
2. 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）
3. 您是否认为社会环境是引导您走选择这条道路的其中一项原因？（单选）
4. 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）
5. 您是否因为好奇、凑热闹等心理选择了走上这条道路？（单选）
6. 您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？（单选）
7. 您是如何了解到 MtF 群体（或为何有跨性别意愿）的？（多选）
8. 在了解到 MtF 群体后，您是因为什么而下定决心进行 HRT 或青春期阻断治疗的？（简短回答）
9. 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）
10. 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）
11. 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）
12. 您是否还有其他信息想要补充或与我们分享？（长文本）

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。

1. 您的任一家庭成员是否了解您具有跨性别倾向（意愿）？（单选）
2. 您的任一家庭成员是否知道您正在进行激素替代治疗（HRT）？（单选）
3. 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）
4. 您的家庭状态？（单选）
 5. 您的任一同学（老师）是否了解您具有跨性别倾向（意愿）？（单选）
 6. 您的任一同学（老师）是否知道您正在进行激素替代治疗（HRT）？（单选）
 7. 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）
 8. 您的学业状态？（单选）
 9. 您是否还有其他信息想要补充或与我们分享？（长文本）

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。

1. 您目前的身份认同是？（单选）
2. 您理想的身份认同是？（单选）
3. 您是否还有其他信息想要补充或与我们分享？（长文本）

回访部分

感谢您完成了本次问卷！在提交之前，我们想请您留下您的电子邮件地址。电子邮件地址属于您的个人隐私，因此我们郑重承诺：

- 您的电子邮件地址将被严格保密。
- 电子邮件地址将与您的回答相关联，以允许我们在能够在近期与您回访，您输入的电子邮件地址仅用于本次调查回访，不会用于其他用途。
- 您可以选择不回答以拒绝参与回访。

1. 您的电子邮件地址？（简短回答）