



# MINHA CRIANÇA TRANS

Pela defesa das crianças e adolescentes transeñeres de todo o Brasil

## FORMULÁRIO PARA PESSOAS MAIORES DE 18 ANOS

DATA: 26 / 01 / 25 HORÁRIO: 14:45

ENTREVISTADORA(OR): Leio Paulo

LOCAL DA ENTREVISTA: \*endereço completo e referência (ponto, casa...)

Praca da Republica

### QUESTIONÁRIO

- 1) DATA DE NASCIMENTO: 29 / 10 / 1985
- 2) CIDADE/ESTADO ONDE NASCEU/CRESCEU:  
Lavras — MG
- 3) COM QUAL IDADE VEIO PARA SÃO PAULO ? \*para quem não nasceu/cresceu no Est. de SP\*.  
17 anos
- 4) SE MUDOU PARA SÃO PAULO: ☒ sozinha ( ) com família ( ) com madrinha para trabalhar
- 5) LOCAL EM QUE RESIDE ATUALMENTE: \*bairro/cidade  
Zona Norte Sul — SP
- 6) RESIDE EM: ( ) residência compartilhada ☒ abrigo. ( ) casa de acolhimento  
( ) casa onde trabalha. ( ) com família. ( ) residência individual própria
- 7) POR QUE VEIO PARA SÃO PAULO?  
Pq aqui dá mais dinheiro, respeito.
- 8) QUAL O VALOR MÉDIO DA SUA ESTADIA/PERNOITE/MORADIA?  
Abrigo



# MINHA CRIANÇA TRANS

Pela defesa das crianças e adolescentes transgêneros de todo o Brasil

## AUTOIDENTIFICAÇÃO

9) VOCÊ SE IDENTIFICA COMO: ☒ travesti ( ) mulher trans ( ) transexual ( ) trans feminina

10) QUE IDADE QUE VOCÊ TINHA QUANDO DE ENTENDEU DESTA FORMA?

17 anos

11) COM QUANTOS ANOS VOCÊ FEZ A SUA TRANSIÇÃO SOCIAL ?

17 anos

12) SOBRE O SEU NOME, VOCÊ:

☒ utiliza nome social ( ) retificou os documentos

13) \*para as que utilizam nome social\*

( ) apenas de forma social

( ) incluiu o nome social nos documentos

☒ deseja retificar a certidão de nascimento, mas não possui recursos

( ) não retificou pois não possui os documentos solicitados pelo cartório/defensoria publica

( ) não deseja retificar

## RELAÇÃO FAMILIAR

14) COM QUAL IDADE VOCÊ FALOU PARA A FAMÍLIA SOBRE A SUA IDENTIDADE DE GÊNERO?

17 anos

15) PARA QUEM VOCÊ CONTOU? Mãe

16) COMO FOI?

ficou assustada, não quis aceitar pq ela é evangélica

17) VOCÊ SAIU DE CASA

☒ POR CONTA PRÓPRIA

☒ FOI EXPULSA DE CASA PELA FAMÍLIA?

18) COM QUAL IDADE SAIU/FOI EXPULSA DE CASA?

17 anos 23 anos



# MINHA CRIANÇA TRANS

Pela defesa das crianças e adolescentes transeñeres de todo o Brasil

19) FOI ACOLHIDA/PROTEGIDA POR:

- ( ) outros familiares  
(X) pela igreja/comunidade religiosa  
( ) sistema de acolhimento do Estado  
(X) outras mulheres trans/travesti  
(X) outras mulheres trans/travesti que já eram profissionais do sexo  
( ) por uma madrinha  
(X) por uma(um) cafetina(cafetão)  
( ) outro \_\_\_\_\_

20) ONDE FOI MORAR QUANDO OCORREU? (\*pode ser mais de um local inicial)

Vale do Sol - MG

21) (CASO EXPULSA) QUAL(QUAIS) MOTIVOS TE FIZERAM SAIR DE CASA?

Não aceitação da família

22) ATUALMENTE POSSUI CONTATO COM A FAMÍLIA CONSANGUÍNEA? (X) SIM ( ) NÃO

(CASO SIM)

23) FAZ ALGUM TIPO DE AJUDA FINANCEIRA? (X) SIM ( ) NÃO As vezes

24) ELES RESPEITAM SUA IDENTIDADE DE GÊNERO (NOME/PRONOMES)? (X) SIM ( ) NÃO Hoje

(CASO NÃO)

25) QUAL (QUAIS) MOTIVO(S)?

\_\_\_\_\_

26) TÊM FILHOS(AS/ES) BIOLÓGICOS? (X) SIM ( ) NÃO

27) QUANTOS? 3 filhos



# MINHA CRIANÇA TRANS

Pela defesa das crianças e adolescentes transeñeres de todo o Brasil

28) TÊM CONTATO? (X) SIM ( ) NÃO

(CASO SIM)

29) FAZ ALGUM TIPO DE AJUDA FINANCEIRA? (X) SIM ( ) NÃO

30) RESPEITAM SUA IDENTIDADE DE GÊNERO (NOME/PRONOMES)? (X) SIM ( ) NÃO

CASO NÃO,

31) QUAL (QUAIS) MOTIVO(S)?

"Me chamam de Pai"

32) EM ALGUM MOMENTO, VOCÊ SOFREU VIOLÊNCIA FAMILIAR? (X) SIM ( ) NÃO

(CASO SIM)

33) QUAL? (X) violência verbal ( ) violência física (X) violência psicológica

34) QUE FAMILIAR?

Todos.

35) VOCÊ IDENTIFICA SE ESSA(S) VIOLÊNCIA(S) ESTÁ(ÃO) RELACIONADA(S) A SUA IDENTIDADE DE GÊNERO? (X) SIM ( ) NÃO

(CASO SIM)

36) COM QUANTOS ANOS VOCÊ SOFREU A PRIMEIRA VIOLÊNCIA DEVIDO A SUA IDENTIDADE DE GÊNERO? ~~5~~ desde criança

## ESCOLARIDADE

37) QUAL O NÍVEL DE ESCOLARIDADE:

( ) ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO - ( ) ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO

(X) ENSINO MÉDIO INCOMPLETO - ( ) ENSINO MÉDIO COMPLETO

( ) ENSINO SUPERIOR INCOMPLETO - ( ) ENSINO SUPERIOR COMPLETO



**MINHA CRIANÇA TRANS**

Pela defesa das crianças e adolescentes transgêneros de todo o Brasil

\*para as que não terminaram o ensino médio\*

37) QUAIS MOTIVOS TE FIZERAM PARAR OS ESTUDOS? Sobrevivência

Alguém, Água Lót

#### ACESSO À SAÚDE

38) POSSUI ALGUMA QUESTÃO DE SAÚDE? ☒ SIM ( ) NÃO

39) SE SIM, QUAL(QUAIS)?

HIV - indetectável

40) (somente se menor de 18) FAZ/FEZ BLOQUEIO PUBERAL? ( ) SIM ( ) NÃO

(CASO SIM)

41) DE QUAL FORMA?

( ) acompanhada em ambulatório trans ( ) pelo SUS ( ) automedicação

( ) particular ( ) plano de saúde

42) COM QUANTOS ANOS VOCÊ COMEÇOU O BLOQUEIO? \_\_\_\_\_

43) FAZ HORMONIZAÇÃO? ( ) SIM ( ) NÃO

(CASO SIM)

44) DE QUAL FORMA?

( ) acompanhada em ambulatório trans ( ) pelo SUS ( ) automedicação

( ) particular ( ) plano de saúde

45) COM QUANTOS ANOS VOCÊ COMEÇOU A HORMONIZAÇÃO? \_\_\_\_\_

46) QUANDO VOCÊ COMEÇOU FOI:

( ) acompanhada por profissional da saúde ( ) automedicação

(CASO NÃO)

47) POR QUAL MOTIVO? \_\_\_\_\_

48) JÁ FEZ ALGUMA CIRURGIA REFERENTE À TRANSIÇÃO? ☒ SIM ( ) NÃO

49) SE SIM, QUAL? Silicone

50) QUAL FORMA? ( ) pelo SUS ☒ particular ( ) plano de saúde ( ) clínica clandestina



# MINHA CRIANÇA TRANS

Pela defesa das crianças e adolescentes transeñeres de todo o Brasil

51) JÁ APLICOU SILICONE INDUSTRIAL? ☒ SIM ( ) NÃO

52) SE SIM, EM QUE PARTE(S) DO CORPO? Peito, boca, queixo, bunda, perna

## TRABALHO

53) COMO VOCÊ GANHA A VIDA HOJE? Prostituindo e o Axiho

(caso Prostituição)

54) LOCAL ONDE COSTUMA A TRABALHAR: \*rua de referência/bairro/cidade

Praca Republice - Barra Funda, Santo André

55) IDENTIFICA O LOCAL: ☒ ponto na rua ( ) casa noturna ( ) casa de madrinha ( ) motel

( ) casa de prostituição

56) COM QUANTOS ANOS INICIOU NESTA ATIVIDADE:

25 anos

57) QUAL(QUAIS) O(S) MOTIVO(S) PRINCIPAL(AIS):

Falta de serviço, preconceito, racismo, falta de dinheiro

58) VOCÊ JÁ DESEJOU TER OUTRA FORMA DE RENDA? ☒ SIM ( ) NÃO

59) CASO SIM, QUAIS MOTIVOS TE IMPEDIRAM DE MUDAR DE ATIVIDADE?

"O povo não dá serviço pra gente"

60) QUAL O VALOR MÉDIO DE UM PROGRAMA? R\$ 200, 300

61) JÁ SOFREU VIOLÊNCIA POR ALGUM CLIENTE? ☒ SIM ( ) NÃO

(CASO SIM)

62) QUAL/QUAIS? ☒ violência verbal ☒ violência física ☒ violência psicológica

63) VOCÊ IDENTIFICA QUE ESSA(S) VIOLÊNCIA(S) ESTÁ(ÃO) RELACIONADA(S) A SUA IDENTIDADE DE GÊNERO? ☒ SIM ( ) NÃO

64) VOCÊ FEZ B.O? ☒ SIM ( ) NÃO

CASO SIM, FOI ENCAMINHADO E INVESTIGADO O CASO? ☒ SIM ( ) NÃO

CASO NÃO, POR QUE? Ta em investigando