



# MINHA CRIANÇA TRANS

Pela defesa das crianças e adolescentes transgêneros de todo o Brasil

## FORMULÁRIO PARA PESSOAS MAIORES DE 18 ANOS

DATA: 31/03/25

HORÁRIO: 12h15

ENTREVISTADORA(OR): Ava

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

Casa Chama

### QUESTIONÁRIO

1) DATA DE NASCIMENTO: 02/10/2001

2) CIDADE/ESTADO ONDE NASCEU/CRESCEU:

São Paulo - SP

3) COM QUAL IDADE VEIO PARA SÃO PAULO ? \*para quem não nasceu/cresceu no Est. de SP\*.

4) SE MUDOU PARA SÃO PAULO: ( ) sozinha ( ) com família ( ) com madrinha para trabalhar

5) LOCAL EM QUE RESIDE ATUALMENTE: \*bairro/cidade

Situação de rua - Centro

6) RESIDE EM: ( ) residência compartilhada ( ) abrigo. ( ) casa de acolhimento (X) RUA  
( ) casa onde trabalha. ( ) com família. ( ) residência individual própria

7) POR QUE VEIO PARA SÃO PAULO?

8) QUAL O VALOR MÉDIO DA SUA ESTADIA/PERNOITE/MORADIA?

2,00



# 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?

7 anos

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

13 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

## RELACÃO FAMILIAR

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

13 anos Família não acompanhou a transição

15) PARA QUEM VOCÊ CONTOU? Mãe

16) COMO FOI? Contou para a mãe apenas sobre

ser homossexual

17) VOCÊ SAIU DE CASA

☒ POR CONTA PRÓPRIA

( ) FOI EXPULSA DE CASA PELA FAMÍLIA?

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

8-9 anos



**MINHA CRIANÇA TRANS**

Pela defesa das crianças e adolescentes transgêneros de todo o Brasil

19) FOI ACOLHIDA/PROTEGIDA POR:

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

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

Abrigo de Menor - Casa Lar

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

Não foi expulsa. Com o falecimento da mãe, foi morar em abrigo.

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

(CASO SIM)

23) FAZ ALGUM TIPO DE AJUDA FINANCEIRA? ( ) SIM ☒ NÃO

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

(CASO NÃO)

25) QUAL(QUAIS) MOTIVO(S)?

Não possui nenhum contato desde que saiu do abrigo.

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

27) QUANTOS? \_\_\_\_\_



**MINHA CRIANÇA TRANS**

Pela defesa das crianças e adolescentes transgêneros de todo o Brasil

28) TÊM CONTATO? ( ) SIM ( ) NÃO

(CASO SIM)

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

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

CASO NÃO,

31) QUAL (QUAIS) MOTIVO(S)? \_\_\_\_\_

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

(CASO SIM)

33) QUAL? ☒ violência verbal ☒ violência física ☒ violência psicológica

34) QUE FAMILIAR? Irmãos, Avô e Avó

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

(CASO SIM)

36) COM QUANTOS ANOS VOCÊ SOFREU A PRIMEIRA VIOLÊNCIA DEVIVO A SUA IDENTIDADE DE GÊNERO? 7 anos

#### ESCOLARIDADE

37) QUAL O NÍVEL DE ESCOLARIDADE:

( ) ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO - ( ) ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO

☒ 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?

Não ter um lugar  
fixo para morar, já foi presa.

## ACESSO À SAÚDE

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

39) SE SIM, QUAL(QUAIS)?

Acha que é soropositiva.

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? 13 anos

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? \_\_\_\_\_

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



**MINHA CRIANÇA TRANS**

Pela defesa das crianças e adolescentes transgêneros de todo o Brasil

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

52) SE SIM, EM QUE PARTE(S) DO CORPO? \_\_\_\_\_

**TRABALHO**

53) COMO VOCÊ GANHA A VIDA HOJE? Prostituição + Bolsa Família  
(caso Prostituição)

54) LOCAL ONDE COSTUMA A TRABALHAR: \*rua de referência/bairro/cidade  
Butantã - SP; São Vicente, Barra Funda, Higienópolis

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

56) COM QUANTOS ANOS INICIOU NESTA ATIVIDADE:

13 anos.

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

Precisava de dinheiro para se locomover. Fin-  
gia que ia para a escola

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

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

Dinheiro fácil e vício pela atividade sexual

60) QUAL O VALOR MÉDIO DE UM PROGRAMA? 150,00

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? Nunca levou a fundo, gente que  
não vai dar em nada.