

VOICE FEMINIZATION BRASIL – Clínica Dr. Castagno (Pelotas, RS)

Questionário de Auto-avaliação de Transgeneros (TSEQ)

Com que frequência experimenta as seguintes situações? (0= nunca; 1 = raramente; 2= as vezes; 3 = quase sempre; 4 = sempre)		Nota
1	Pessoas tem dificuldade em me ouvir nos ambientes ruidosos	
2	Tenho problemas em encontrar uma frequência vocal adequada	
3	Minha voz me faz sentir menos feminina	
4	<u>Sinto que as frequências de minha voz estão restringidas</u>	
5	O som da minha voz varia ao longo do dia	
6	Sinto que minha voz se interpõe em meu caminho de vida como mulher	
7	Uso o telefone com menos frequência do que gostaria	
8	Fico tensa por minha voz quando falo com outros	
9	Trato de evitar grupos de pessoas por minha voz	
10	As pessoas parecem irritadas com minha voz	
11	Me perguntam: “O que tem a tua voz?”	
12	Falo com amigos e vizinhos menos devido a minha voz	
13	Evito falar em público devido minha voz	
14	Sinto que minha voz parece artificial aos demais	
15	Tenho que me esforçar para que a voz saia como quero	
16	Me sinto frustrada por mudar a voz	
17	Minha dificuldade vocal restringe minha vida pessoal e social	
18	Meu tom de voz não é confiável	
19	Quando rio ou tusso, soa como um homem	
20	Sinto que minha voz não é compatível com minha aparência	
21	Me esforço muito para falar	
22	Minha voz piora no final do dia	
23	Minha voz faz perder possibilidades de trabalho	
24	Não sinto que minha voz reflita meu verdadeiro eu	
25	Saio menos devido a minha voz	
26	Me sinto inibida pela percepção que as pessoas têm de minha voz	
27	Minha voz falha durante uma conversa	
28	Me preocupa que me percebam como um homem ao telefone	
29	Invejo a outras mulheres que tem voz mais feminina que a minha	
30	Me envergonha minha voz	
		Total