TRAVESTI

TAMBÉM ENVELHECE

PERFIL DAS TRAVESTIS E MULHERES TRANS DO RECIFE

Gestos
Soropositividade, Comunicação e Gênero

TRAVESTI TAMBÉM ENVELHECE

PERFIL DAS TRAVESTIS E MULHERES TRANS DO RECIFE

Realização

Gestos – Soropositividade, Comunicação e Gênero

Coordenação do Projeto:

Jair Brandão.

Consultoria.

Acioli Neto

Organização da publicação

Thiago Jerohan

Equipe técnica.

Glaudston Cordeiro

Jair Brandão

Josineide Menezes

Thiago Jerohan

Levantamento e análise dos dados.

Acioli Neto

Glaudston Cordeiro

Jair Brandão

Projeto Gráfico

Mariana Lira

APRESENTAÇÃO

O projeto **TRAVESTI TAMBÉM ENVELHECE**, foi realizado pela ONG Gestos - Soropositividade, Comunicação e Gênero com o apoio do Conselho Municipal de Defesa dos Direitos da Pessoa Idosa do Recife (COMDIR) e em parceria da Articulação e Movimento para Travestis e Transexuais de Pernambuco (Amotrans), da Nova Associação de Travestis e Transgêneros de Pernambuco (NATRAPE), da Gerência de Livre Orientação Sexual (GLOS) do Recife, do Fórum LGBT de PE e do Conselho Estadual de Promoção dos Direitos da População LGBTI+ de Pernambuco.

Esta iniciativa promoveu a formação de um grupo de travestis e mulheres trans acima de 50 anos para acolhimento, escuta e formação temática sobre envelhecimento dessa população, buscando contribuir para a inclusão social, visibilidade e cidadania de travestis e mulheres transexuais idosas e em fase de envelhecimento residentes no Recife.

Além dessas atividades, foi realizado um levantamento sociodemográfico com vistas a traçar um perfil dessa população para que, juntamente com os encontros promovidos, fosse possível elaborar recomendações para os/as gestores/as de políticas públicas implicadas com as necessidades apontadas por elas.

Assim, apresentamos a seguir o levantamento e, desde já, agradecemos a todas as travestis e mulheres trans que participaram do projeto, bem como ao COMDIR pelo apoio e todas as organizações envolvidas que tornaram possível a realização deste material.

SOBRE A GESTOS

A **Gestos - Soropositividade, Comunicação e Gênero** é uma organização da sociedade civil fundada no Recife (PE), em 1993. A iniciativa surgiu do desejo de tratar dos temas ligados ao HIV e à AIDS sob uma perspectiva mais ampla e multidisciplinar.

Desde então, a ONG atua diretamente na construção de respostas eficazes e nas políticas de HIV/AIDS no país, tornando-se uma referência em HIV/AIDS, Saúde, Igualdade de Gênero, Direitos Humanos, Direitos Sexuais e Direitos Reprodutivos no Brasil e no mundo. Possui certificado CEBAS de filantropia, pelo Ministério da Saúde, desde 2014 e, desde 2017, tem status ECOSOC que lhe garante caráter consultivo junto à Organização das Nações Unidas (ONU).

Em 2021 foi uma das organizações vencedoras do Desafio de Acesso à Justiça, promovido pelo Instituto Mattos Filho, que busca reconhecer iniciativas jurídicas que promovam a cidadania, a democracia e os Direitos Humanos de grupos em situação de vulnerabilidade social e, no ano seguinte, foi uma das 100 organizações contempladas pelo Prêmio Melhores ONGs.

SUMÁRIO

Introdução 6

Capítulo I - Resultados do levantamento 7

Capítulo II - Análise dos Resultados do Levantamento 18

Recomendações 25

Considerações finais 26

INTRODUÇÃO

No Brasil, a maioria das travestis e transexuais vive em condições de miséria e exclusão social, com dificuldade de acesso à saúde, educação, qualificação profissional, oportunidade de inclusão no mercado de trabalho e políticas públicas que considerem suas demandas específicas; além da insegurança, haja visto que a violência contra esse grupo só aumenta a cada ano. Segundo dados da ANTRA – Associação Nacional de Travestis e Transexuais, ocorreram, em 2020, pelo menos 175 assassinatos de travestis e transexuais no país. Em 2022, o estado de Pernambuco ocupou o primeiro lugar no ranking nacional de assassinatos de pessoas trans, ficando à frente do estado de São Paulo, segundo colocado em um números absolutos.

A transfobia promove a violência e o preconceito, levando à exclusão social. Dentre as consequências estão a evasão escolar e a falta de oportunidades no mercado de trabalho. A ausência de discussão sobre diversidade nas escolas contribui para o abandono escolar, prejudicando o fortalecimento do processo educacional/-formativo e a difícil empregabilidade, devido à transfobia institucional. Por conseguinte, estima-se que 90% das travestis e mulheres transexuais utilizam a prostituição como fonte primária de renda, sendo uma atividade cada vez mais difícil para aquelas que, ultrapassando a baixa expectativa de vida, têm 50 anos ou mais.

Visando possibilitar dados para a construção de um documento que contribua na elaboração e desenvolvimento de políticas públicas, assim como demais iniciativas que promovam a garantia de direitos e a melhoria da qualidade de vida na velhice do segmento T (travestis e mulheres transexuais) residentes na cidade do Recife, a ONG Gestos - Soropositividade, Comunicação e Gênero, através do Projeto "Travesti Também Envelhece" - apoiado pelo Conselho Municipal de Direitos da Pessoas Idosa (COMDIR) - coletou informações por meio de entrevistas semiestruturadas com uso de um questionário, elaborado por sua equipe técnica, contendo 45 perguntas fechadas (algumas delas com alternativa de múltipla resposta) e abertas.

Para avaliação do material e contribuição do segmento, foi realizado um pré-teste com 14 mulheres trans e travestis participantes do projeto e adotadas boa parte das alterações sugeridas. Na análise dos dados, foi considerado o contexto local, informações de estudos e pesquisas diversas, além das percepções obtidas no desenvolvimento do trabalho com o grupo.

CAPÍTULO 1

RESULTADOS DO LEVANTAMENTO

Número de pessoas entrevistadas: **36**
Local da entrevista: Sede da Gestos - **35**
Residência da entrevistada - **01**

DADOS PESSOAIS

01-Idade.

50 até 60 anos: **32**
60 até 70 anos: **03**
80 anos ou mais: **01**

02 - Bairro de residência.

***Conforme distribuição por Região Político-Administrativa (RPA)**

RPA I		RPA II		RPA III	
Boa Vista	03	Casa Amarela	04	Alto José do Pinho	03
Coelhos	03	Dois Unidos	03		
Santo Amaro	01	Morro da Conceição	02		
São José	01	Campo Grande	01		
		Água Fria	01		
		Hipódromo	01		
		Linha do Tiro	01		
Total:	**08**	Total:	**13**	Total:	**03**

***01 das entrevistadas não tem residência, está em situação de rua.**

RPA IV		RPA V		RPA VI	
Caxangá	01	Afogados	02	Imbiribeira	02
Várzea	01	Mangueira	01	Pina	01
		Tejipió	01		
		Totó	02		
Total	**02**	Total	**06**	Total	**03**

03- Raça/cor/etnia.

Parda: **15**
Preta: **14**
Branca: **07**

04 - Identidade de gênero.

Travesti: **18**
Mulher Trans: **18**

05 - Religião em que foi criada.

Católica: **20**
Umbanda: **08**
Evangélica: **05**
Espírita / kardecista: **01**
Nenhuma: **03**

06 - Religião ou culto que atualmente frequenta.

Católica: **13**
Umbanda: **11**
Espírita / kardecista: **04**
Evangélica: **02**
Hinduísmo: **01**
Nenhuma: **06**

07 - Estado civil.

Solteira: **26**
Ficando: **05**
Namorando: **03**

08 - Com quem:

Homem Cis: **10**

09- Orientação sexual.

Heterossexual: **16**

Homossexual: **14**

Bissexual: **02**

NS/NR: **01**

10 - Documentos que possui (Resposta múltipla).

Carteira de Identidade: **36**

CPF: **36**

Título de Eleitor: 36 Registro de Nascimento: 36 Carteira de Trabalho: **31**

Carteira de Motorista: 13 Passaporte: **05**

11- Retificação do nome nos documentos.

Em nenhum. Não tive oportunidade de retificar: **16**

Retificou em todos: **09**

Em nenhum. Não quero retificar: **09**

Apenas no Título de Eleitor: **01**

Apenas identidade e CPF: **01**

SITUAÇÃO ESCOLAR

12 - Nível de alfabetização.

Lê e escreve: **30**

Não lê, não escreve, nem assina o nome: **04**

Só lê: **02**

13 - Acesso à escola.

Sim: **34**

Não: **02**

14 - Grau de instrução.

Ensino médio – Incompleto: **07**

Ensino médio – Completo: **05**

Fundamental I – Incompleto: **04**

Fundamental I – Completo: **04**

Fundamental II – Incompleto: 04 Fundamental II – Completo: **04**

Superior Incompleto: **01**

Superior Completo: **01**

CONDIÇÕES DE MORADIA

15 - Tipo de residência.

Casa: **30**

Apartamento: **05**

Em situação de rua: **01**

16 - Situação do imóvel.

Próprio: **24**
Alugada: **10**
Cedida: **01**

17 - Material em que é construída a residência.

Tijolo (Alvenaria): **33**
Taipa: **01**
Tijolo e Taipa: **01**

SITUAÇÃO FAMILIAR

18 - Com quem reside.

Sozinha: **25**
Familiares: **08**
Cônjuge: **03**

19 – Caso resida com familiares, eles são: (Respostas múltiplas).

Mãe: **04**
Irmãos(ãs): **02**
Parentes: **02**
Filhos(as): **02 (Ambas com 01 filho)**

20 - Em relação aos filhos(as) eles(as) são.

De relacionamento sexual com uma mulher cis: **01**
De uma adoção informal (Peguei para criar): **01**

21 - Como você descreve a relação com a família.

Ótima: **10**
Boa: **04**
NS/NR: **01**

SITUAÇÃO DE EMPREGO E RENDA

22 - Origem da renda mensal (Respostas múltiplas).

Recebe benefício social: **18**
Trabalho informal: **12**
É aposentada, tem pensão ou bolsa de estudo: **03**
Emprego formal: **03**
Não tem renda mensal: **02**

23 - Valor médio da renda mensal.

Menos de um salário mínimo: **21**
Um salário mínimo: **10**
De 1 a 3 salários: **03**

24 - Atuação como profissional do sexo/prostituta.

Não: **18**
Sim: **17**

25 - Motivo que exerce essa atividade.

Por opção: **10**
Por falta de alternativa: **07**

26 - Sobre a renda na prostituição.

Renda complementar: **09**
Principal fonte de recursos: **06**

ENVELHECIMENTO

27 - Situações que aconteceram a partir da envelhescência (Resposta múltipla).

- Mais tranquila para resolução de problemas: **31**
- Começou a observar mudanças indesejáveis no corpo: **29**
- Maior respeito da comunidade: **27**
- Discriminação de outras travestis e mulheres trans mais novas: **21**
- Adoecimento frequente: **14**
- Mais dificuldade em conseguir ter as três refeições diárias: **10**
- Isolamento social: **07**
- A relação com a família melhorou: **07**
- A relação com a família piorou: **01**

28 - Percepção do processo de envelhecimento (Resposta múltipla).

Porque começou a ser chamada de Sra, tia, coroa**: 22**
Com o surgimento no corpo de sinais considerados de envelhecimento: **22**
Nunca percebeu: **04**

29 - Imaginava chegar a essa idade? Que chegaria ao envelhecimento?

Não: **25**
Sim: **11**

29.1 - Justificativas para não ter tido expectativa de envelhecer.

- Violência contra as travestis/ Vulnerabilidade na prostituição;
- Ao descobrir que estava soropositiva;
- Devido aos efeitos colaterais dos antirretrovirais;
- Por ter visto muitas amigas morrerem;
- Elevado e frequente uso de drogas;

- Morava na rua;
- Existência de grupo de extermínio na comunidade em que mora;
- Por ter pressão alta;
- Por achar que o mundo ia acabar no ano 2000.

30 - Opinião sobre a prática sexual na velhice (Resposta múltipla).

Fundamental: **20**

Sem muita importância: **09**

Desnecessária: **02**

Difícil/dificuldades de ter parcerias sexuais: **02**

Perigosa: **01**

Não sabe/Não Respondeu: **03**

31 - Acesso a alguma política pública direcionada a pessoas idosas.

Não tem acesso: **36**

32 - Políticas prioritárias para travestis e mulheres trans.

Saúde: **21**

Benefícios sociais: **08**

Segurança: **04**

Segurança alimentar: **02**

Habitação: **02**

VIOLÊNCIA

33 - Discriminação sofrida por ser travesti/mulher transexual (Resposta múltipla).

Foi excluída ou marginalizada em grupos de amigos ou vizinhos: **15**

Foi maltratada e/ou agredida por policiais na rua: **12**

Foi marginalizada por professores ou colegas na escola/faculdade:**10**

Não ter sido selecionada ou ter sido demitida do emprego: **10**

Foi mal atendida em serviços de saúde ou por profissionais de saúde: **08**

Foi impedida de entrar ou permanecer em um estabelecimento comercial: **06**

Foi excluída ou marginalizada em ambiente religioso: **06**

Foi mal atendida em delegacias: **02**

Não sofreu nenhuma dessas discriminações: **07**

34 - Agressões sofridas por ser travesti/mulher transexual.

Agressão verbal/ameaça de agressão: **25**

Agressão física: **23**

Violência sexual: **12**

Chantagem ou extorsão: **06**

“Boa noite Cinderela”: **05**

SAÚDE/CORPO

35 - Procedimento utilizado para modificar o corpo. (Resposta múltipla)

Hormônio: **26**

Silicone injetável (industrial): **20**

Prótese: **05**

Não fez nenhum procedimento. Usa roupas femininas: **02**

35 - Procedimento utilizado para modificar o corpo. (Resposta múltipla)

Hormônio: **26**
Silicone injetável (industrial): **20**
Prótese: **05**
Não fez nenhum procedimento. Usa roupas femininas: **02**

36 - Acesso a terapia hormonal.

Não: **27**
Sim: **09**

37 - Local onde tem acesso a terapia hormonal.

Serviço público (SUS): **08**

38 - Orientações sobre cuidados no uso do silicone ou hormônio. (Múltipla resposta).

Nunca recebeu: **09**
Sim, de outra travesti ou transexual: **07**
Sim, de serviço ou profissional de saúde: **06**
Sim, de grupos de militância/ONGs: **02**

39 - Conhecimento sobre HIV.

É um vírus transmitido pelo contato sexual sem camisinha: **32**
É um vírus que causa uma doença chamada Aids: **27**
É um vírus transmitido através de beijos e abraços: **01**
É um vírus transmitido pelo contato com o suor: **01**

41 - Situação sorológica da entrevistada.

Reagente (positivo): **19**
Não reagente (negativo): **17**

42 - Locais onde busca ajuda/tratamento para problemas de saúde.

Posto de saúde: **23**
Hospitais: **14**
Farmácia: **02**
Clínicas particulares: **01**

43 - Busca por consulta ao urologista

Nunca foi: **17**
Foi algumas vezes: **10**
Foi uma única vez: **06**
Vai anualmente: **02**
NR/NS: **01**

44 - Busca por consulta a Proctologista.

Nunca foi: **22**
Foi uma única vez: **10**
Foi algumas vezes: **02**
Vai anualmente: **01**
NR/ NS: **01**

45 - Acesso e necessidade de atendimento psicológico/psiquiátrico.

Teve atendimento psicológico: **15**
Teve atendimento psiquiátrico: **10**
Nunca senti necessidade: **07**
Acessou os dois serviços: **01**

CAPÍTULO II

ANÁLISE DOS RESULTADOS DO LEVANTAMENTO

Foram entrevistadas 36 travestis e mulheres transexuais com mais de 50 anos, residentes em todas as seis Regiões Político-Administrativas do Recife (RPAs), sendo a maior parte delas na RPA II. Mesmo diante da completa falta de dados que pudessem subsidiar uma estimativa da quantidade de trans e travestis existentes, esperava-se (uma expectativa bastante otimista) que nessa faixa de idade (50 ou mais) houvesse aproximadamente 100 delas residindo no município. No decorrer do projeto, principalmente durante a captação das travestis para as entrevistas, ficou claro que esse total somente seria alcançado se fossem incluídas moradoras de outras cidades da Região Metropolitana do Recife, principalmente dos municípios de Olinda, Paulista e Jaboatão.

A grande maioria das entrevistadas (88%) têm entre 50 e 60 anos. Somente três têm entre 60 e 70 anos e apenas uma está com mais de 80 anos. O pequeno quantitativo encontrado acima da fase da envelhescência pode ter entre as razões a baixa estimativa de vida das travestis e trans no Brasil, que aponta para uma média de 35 anos de vida em decorrência de assassinatos, uso abusivo de drogas, uso de silicone injetável (para moldar o corpo) e óbitos relacionado à Aids. A alta vulnerabilidade desse grupo diante do HIV, da violência, e da prostituição desassistida (principalmente entre os anos 80 e 90) ceifou a possibilidade de envelhecimento para boa parte dessas pessoas.

No tocante à raça/etnia, diferente do que aponta a Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílio (PNAD – 2021) sobre a população brasileira onde 43% das pessoas se declararam brancas, 47% pardas e 9% pretas, no levantamento as travestis/trans que se autodeclaram, pardas e pretas são 90% das entrevistadas. No Brasil, pretos e pardos estão em maior número nas comunidades de baixa renda, origem da maioria das travestis e mulheres trans. Conforme os versos da canção de Elza Soares: “A carne mais barata do mercado é a carne negra; que vai de graça pro presídio; e para debaixo do plástico; e vai de graça pro subemprego e pros hospitais psiquiátricos...”.

Travesti e mulher trans são termos cujas definições não são unânimes, mesmo dentro do movimento social do segmento. As mulheres trans são pessoas que nasceram com o sexo biológico masculino, mas se identificam como mulheres, as travestis também estão no campo de feminino e geralmente preferem ser chamadas por pronomes femininos, mas não necessariamente seguem o binarismo homem X mulher, assim como a atriz e cantora

Linn da Quebrada, participante do programa Big Brother Brasil: “não sou homem nem mulher, sou travesti”. Por muito tempo (e ainda atualmente para um grande número de pessoas), esse termo esteve associado à marginalidade e à prostituição.

Nos Estados Unidos, é comum o uso da palavra transgênero, identificando travestis e mulheres trans. No Brasil, esse conceito tornou-se mais amplo, englobando homens e mulheres transexuais, travestis e pessoas não binárias, todas diferentes do cisgênero (pessoas cujo gênero que se reconhece é o mesmo que lhe foi atribuído desde o nascimento). Com a maior divulgação da nomenclatura transexual, houve uma forte adesão das novas gerações de mulheres trans; porém, parte do segmento evita essa terminologia, por considerarem “travesti” uma identidade política e de resistência. No levantamento, 50% das entrevistadas se identificaram como mulher trans e a outra metade como travesti.

O Brasil ainda é um país predominantemente católico, mesmo com o avanço das religiões neopentecostais. Mais da metade das travestis/trans entrevistadas foram criadas por famílias adeptas do catolicismo. Atualmente, cerca de 36% das entrevistadas se consideram católicas e 30% umbandistas - provavelmente, devido à maior aceitação e respeito à homossexualidade e à transgeneridade pelas religiões de matriz africana, houve um crescimento da adesão às religiões de matriz africana por parte das comunidade T. Interessante destacar o percentual de 16% que afirmaram não ter religião.

Em 2011, o Superior Tribunal Federal (STF) reconheceu, por unanimidade, o casamento entre pessoas LGBT e, em 2013, esse procedimento começou a ser realizado em cartórios. Quanto ao estado civil, apenas duas entrevistadas são casadas, a maior parte (72%) é solteira, 13% disseram estar “ficando” e 8% namorando. Diante do preconceito e da discriminação da sociedade, é algo bastante difícil para os “translovers” assumir um relacionamento com uma travesti/transexual. Nesses casos, quase sempre o amor não vence.

Entre as que afirmaram estar em algum tipo de relacionamento, a totalidade informou que seu marido/ficante/namorado é um homem cisgênero. Quanto à própria orientação sexual, 44% se definem como heterossexual (partindo do princípio de que são mulheres trans que se relacionam com homens cis e, portanto, a relação é heterossexual), por outro lado, 38% se definem como homossexuais (considerando que sua genitália é masculina e, ao ter sexo com um homem cis, estaria tendo um relacionamento homossexual). Observa-se, portanto, que as questões levantadas anteriormente quanto à identidade de gênero permeiam também as definições de orientação sexual do grupo. Entre as entrevistadas, 5% afirmaram ser bissexuais.

Todas possuem os principais documentos: registro de nascimento, carteira de identidade, CPF e título de eleitor; 86% possuem carteira de trabalho, 36% carteira de motorista e 13% tem passaporte - adquirido para viagens internacionais motivada pela prática da prostituição fora do país. A retificação do nome e gênero de travestis e pessoas trans sem a necessidade de ação judicial é possível ser feita em cartório desde a decisão do STF em 2018, porém o levantamento apontou que somente 25% retificaram todos os documentos, o mesmo percentual das que alegam não terem interesse em retificar. Uma delas retificou apenas no título de eleitor, outra no CPF e na identidade. Devido aos custos de cartório, 44% disse não ter tido oportunidade.

Com mais de 50 anos de vida, aquelas que não têm interesse em retificar já estão acostumadas com o nome masculino em seus documentos e a driblar, com naturalidade, as situações de constrangimento que possam surgir. Conforme disse uma delas nos encontros em grupo, manter o nome masculino é uma expressão identitária de ser travesti, faz parte de sua história.

A maioria (83%) foi alfabetizada e sabe ler e escrever, outras 5% apenas lêem e 11% não lêem, não escrevem e nem assinam o nome - quase o dobro do índice de analfabetismo da população brasileira, que aponta para 6,6% de pessoas com mais de 15 anos que não sabem ler, nem escrever (PNAD--2022). Os dados do levantamento traduzem o grau de exclusão social pela qual passaram e passam essas pessoas há mais de meio século de existência. Mesmo assim, 95% das entrevistadas frequentaram a escola, o que significa que algumas destas saíram do estabelecimento de ensino sem ler nem escrever. No Brasil, 35 milhões de pessoas acima de 40 anos não foram alfabetizadas (PNAD--2019). Entre as que foram escolarizadas, o maior percentual (19%) é de quem tem o ensino médio incompleto. Quanto ao ensino superior, duas tiveram acesso e apenas uma chegou a concluí-lo, tornando-se historiadora e professora estadual concursada.

Em relação às condições de moradia, das 36 entrevistadas, 30 moram em casas, cinco em apartamentos e uma está em situação de rua. Vale ressaltar que apesar das dificuldades financeiras e elevada exclusão social, 67% reside em casa própria, quase sempre um “puxadinho” da casa de familiares, fruto de invasões ou acordos de herança. Apenas uma das entrevistadas mora em casa de taipa (barro). Apesar das dificuldades de subsistência e da violência que as tornam vulneráveis mesmo dentro de suas próprias casas, a maioria (83%) reside sozinha, 22% moram com familiares e 8% residem com o marido. Duas delas têm filhos, sendo um biológico e outro fruto de adoção informal. Entre aquelas que residem com parentes, a mãe é a mais citada, seguida

dos irmãos. Ninguém referiu o pai como um dos moradores. Ao contrário, quase sempre é a figura paterna que a expulsa de casa. Excepcionalmente essa situação se inverte, em caso de doença grave e/ou por ter sido abandonado por outros familiares, ele acaba sendo acolhido pela filha travesti. Entre as que mantêm algum tipo de vínculo com a família (38%), cerca de 71% consideram a relação ótima e 28% boa. Destaca-se a inexistência de vínculos familiares da maioria das entrevistadas.

O valor médio da renda mensal das travestis e trans acima de 50 anos no Recife corresponde a menos de 01 salário mínimo (58%). Cerca de 27% recebem mensalmente um SM e 8% até 03 salários. A renda delas, nessa faixa etária, está bem abaixo da média mensal do trabalhador brasileiro, que é de R$ 2.797,00 (IBGE 2023). A origem da renda é predominantemente de benefício social e do trabalho informal (serviços de cabeleireira, faxina, vendas de cosméticos, artesanato e prostituição). Cerca de 50% das entrevistadas atuaram, ou ainda atuam, como profissional do sexo; destas, 58% exercem/exerceram por opção e 42% por falta de alternativa, sendo respectivamente os mesmos percentuais dentre as que afirmam que o dinheiro advindo da prostituição é a principal fonte de recursos ou uma renda complementar.

As travestis/trans acima de 50 anos vivem à margem da sociedade por diversos fatores identificados neste levantamento: são pardas, pretas, pobres, semialfabetizadas, estigmatizadas pelo trabalho na prostituição, além de estarem a cada dia mais vulneráveis ao idadismo e à violência. Ao serem perguntadas sobre os tipos de discriminação que sofreram por serem travestis/mulheres transexuais, as respostas mais referidas foram:

- Exclusão de grupos de amigos ou vizinhos;
- Agressão e/ou maus tratos por policiais na rua;
- Marginalização por professores ou colegas na escola/faculdade;
- Não ter sido selecionada ou ter sido demitida do emprego;
- Mal atendimento em serviços de saúde ou por profissionais de saúde.

Quanto às agressões sofridas ao longo da vida em decorrência de sua transgeneridade, as mais citadas foram:

- Agressão verbal/ameaça de agressão;
- Agressão física;
- Violência sexual.

Diante desse contexto, viver à margem da sociedade foi imposto como única alternativa de sobrevivência. A atenção do Estado a essas cidadãs tem sido uma conquista recente, gradativa e ainda incipiente. Para essas travestis/trans, cuja readequação de gênero ocorreu (com raras exceções) em sua juventude, as situações de discriminação e agressão

foram recorrentes por vários anos de suas vidas e ainda estão presentes até hoje. Para garantir sua segurança, por vezes foi necessário se aliar a seus exploradores/as.

Sem apoio familiar, amigos ou instituições públicas, essas pessoas iniciaram a transição, com o apoio de travestis mais velhas que indicavam o tipo de hormônio que deveriam usar, das bombadeiras (que aplicavam o silicone) e de pessoas que depois do "corpo feito", lucravam de alguma forma, em cima da situação (cafetinas, donas de pensão, agenciadores, traficantes, etc). Os dados do levantamento mostram que o procedimento mais usado para o processo de transgenerização foram remédios à base de hormônio comprados em farmácias (sem nenhum tipo de acompanhamento médico) e silicone líquido - produto desenvolvido para fins militares durante a segunda guerra mundial e que, apesar das proibições, continua sendo usado para modificações corporais misturado com outras substâncias.

Existem várias notícias de morte e de sequelas graves devido ao silicone líquido. Há mais de uma década, funciona no Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Pernambuco (HC-UFPE) o ambulatório trans, que além de cirurgias de redesignação sexual, realiza hormonioterapia para travestis e transexuais. Mesmo assim, apenas 25% das travestis entrevistadas fazem acompanhamento hormonal e somente 24% receberam, de profissionais de saúde ou em serviços especializados, orientações sobre os cuidados no uso do hormônio e do silicone. Apesar de ter vida sexual ativa há anos, inclusive com muitas delas tendo exercido trabalho sexual ou ainda se mantendo na prostituição, a maioria nunca se consultou com proctologistas e urologistas (61% e 47% respectivamente).

Essa geração de travestis/mulheres trans sofreu um forte impacto da epidemia de Aids, cujo auge de maior mortalidade foi durante as décadas de 1980 e 1990. São sobreviventes da pandemia do HIV. Todas as entrevistadas sabem que o vírus é transmitido pelo contato sexual sem uso do preservativo; porém, ao serem perguntadas quanto a sua sorologia, 52% afirmaram ser soropositivas - dado que reflete um grave descaso da saúde pública com esse segmento da população, haja visto que a notificação dos casos de HIV e Aids em todo o país não registra a informação do status sorológico de travestis e mulheres trans testadas.

Apesar da elevada frequência de testagem desse grupo (52% afirmaram se testar periodicamente), não consta no boletim epidemiológico do Ministério da Saúde essa situação, sendo diluída entre os dados de orientação sexual. Por muitos anos, o Brasil foi considerado referência na atenção à Aids no mundo, mas não conseguiu evitar a expansão do HIV de forma tão avassaladora nesse segmento.

Quando adoecem, 64% procuram postos de saúde e 39% hospitais. O cuidado com a saúde parece ser uma rotina, não apenas por aquelas que estão soropositivas, mas também por quem não tem HIV. Qualquer sintoma pode representar o surgimento da Aids ou a possibilidade de ter o vírus. Também é relevante a procura por atendimento psicológico e psiquiátrico; 42% teve/tem acompanhamento psicológico e cerca de 28% acompanhamento psiquiátrico. Muito provavelmente, a procura por esse tipo de atendimento está relacionada às dificuldades decorrentes de conflitos familiares, preconceito, discriminação, problemas financeiros e exclusão social, às quais estão frequentemente expostas. Apenas 16% nunca sentiu necessidade de buscar tais serviços e 11% não conseguiu acesso.

No tocante às situações e sentimentos percebidos ao chegarem na envelhescência ou velhice, a maioria (86%) relatou que se sente mais tranquila para resolução de problemas. A superação dos percalços vivenciados em sua trajetória e o apoio psicológico/psiquiátrico que boa parte do grupo tem (conforme citado acima), podem ter contribuído para essa sensação. Entre as entrevistadas, 80,5% começaram a observar mudanças corporais indesejáveis e 75% sentem que estão sendo mais respeitadas na comunidade em que vivem, ao mesmo tempo (foram respostas múltiplas); entretanto, 58% percebem que sofrem idadismo de outras travestis/mulheres trans mais novas. Um percentual alarmante é que 28% delas vêm tendo dificuldade de ter as três refeições diárias - reflexo do alto grau de insegurança alimentar desse segmento.

A maioria (69%) não imaginava chegar à fase da envelhescência e velhice. Os motivos refletem a história de vida dessas pessoas e a baixa expectativa de vida das travestis/trans no Brasil (35 anos). Os mais citados foram os seguintes:

- **Violência contra as travestis/vulnerabilidade na prostituição;**
- **Ao descobrir que estava soropositiva/efeitos colaterais dos antirretrovirais;**
- **Por ter visto muitas amigas morrerem devido a violência e à Aids;**
- **Elevado e frequente uso de drogas;**
- **Por morar/ter morado na rua;**
- **Existência de grupo de extermínio na comunidade em que reside.**

O Brasil é o país que mais consome vídeos de conteúdo erótico com pessoas trans, talvez por isso, no imaginário de parte da sociedade brasileira, travestis e transexuais têm uma elevada frequência de atividade sexual, seja devido ao apelo sedutor daquelas que fazem da prostituição como estratégia para conseguir clientes, ou pela crença que elas optam pela transição de gênero para ter mais chance em busca de homens.

para a prática sexual. Porém, somente um pouco mais da metade (56%) disse ser fundamental o exercício da sexualidade na envelhescência/velhice e 25% consideram a atividade sexual algo sem muita importância nessa fase da vida.

As políticas públicas dirigidas a pessoas idosas não são de conhecimento ou acessadas pela totalidade das participantes do levantamento. Ao serem solicitadas a opinar qual política considera essencial para a população T, a Saúde foi a mais referida (58%), seguida da Assistência Social (38%) e da Segurança Pública (11%). A política de Segurança Alimentar foi mencionada por 5% das entrevistadas - o que parece refletir a informação mencionada anteriormente, de que 10% delas vêm tendo dificuldades em fazer as três refeições diárias. Somadas as vulnerabilidades sociais constantes nas várias fases da vida, na envelhescência e velhice de travestis/trans algumas dificuldades se agravam, aliadas ao empobrecimento que, segundo várias pesquisas, ocorre durante a maturidade com boa parte das pessoas em geral.

RECOMENDAÇÕES

PARA GARANTIR OS DIREITOS E CONCRETIZAR A CIDADANIA DE MULHERES TRANS E TRAVESTIR

Recomendações a partir do levantamento realizado pela Gestos - Soropositividade, Comunicação e Gênero:

1 As evidências indicam que o estigma – que já é uma marca da vida da população LGBTQIA+ – tem sido ainda mais intenso com as travestis que estão acima de 50 anos, impedindo o seu acesso a direitos. Assim, recomendamos ao poder público que organize um plano para enfrentar o estigma, a discriminação e outros tipos de violência sofrida contra elas. Entre estas ações: realizar campanhas informativas para o funcionalismo público (executivo, legislativo e judiciário) e capacitações sobre os direitos dessa população, inclusive ao trabalho, uso de nome social e banheiros, divulgando amplamente os espaços para denúncia de violências sofridas por elas;

2 Garantir que o programa de renda básica no Recife funcione de forma qualificada e promova a inclusão das travestis mulheres trans acima de 50 anos (com este indicador para monitoramento);

3 O levantamento demonstra como nos faz falta escolas inclusivas, que acolham a diversidade e promovam uma educação sobre direitos sexuais e reprodutivos. Assim, recomendamos que a Secretaria de Educação estimule a volta (ou integração) das travestis - inclusive as que estão fora da faixa etária - às escolas, promovendo espaços inclusivos e acolhedores para este público;

4 Que a Secretaria de Educação, assim como a de Saúde e Habitação, produzam e publiquem políticas (com indicadores de monitoramento) para garantir respeito e acolhimento à diversidade nos seus programas e serviços;

5 Que a Secretaria de Segurança Cidadã capacite urgentemente seus e suas agentes de segurança pública preparando-os/as para tratar com respeito e atenção o público de travestis e mulheres trans, especialmente as acima de 50 anos, e para que também entendam que são cidadãs, com direito à proteção e cuidado pelo setor público;

6 Que a Secretaria de Saúde descentralize ambulatórios de saúde LGBTQIA+, para garantir melhor acesso aos serviços por essa população e atendimento acolhedor a todas as pessoas, especialmente para as travestis transexuais acima de 50 anos;

7 Incluir no calendário do COMDIR o dia 29 de janeiro, Dia Nacional da Visibilidade Trans;

8 Garantir orçamento específico para população TT nos planos orçamentários do município.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Os dados apresentados possibilitam traçar um amplo perfil sobre as condições de vida de travestis e mulheres trans residentes no Recife. Sua importância vai além do ineditismo do material, trata-se de tornar visível as condições de exclusão e descaso da sociedade e do poder público com essas cidadãs, frutos do preconceito com a transição de gênero, seu modus vivendi e sua sexualidade. Mantendo-se dia e noite em permanente estado de alerta diante da violência transfóbica, estiveram relegadas (em boa parte de suas vidas) do convívio em sociedade de forma ampla, encontrando na vida noturna, em becos escuros e avenidas, a principal alternativa de sobrevivência.

Essa exclusão da sociedade e do Estado, trouxeram duras consequências, com boa parte sucumbindo à Aids e à violência, sem que os registros oficiais reconhecem sua identidade de gênero, tanto na notificação dos casos, como nos registros de óbito.

O descaso com essas pessoas, tornando-as invisíveis nas estatísticas, faz permanecer a histórica ausência de políticas públicas que incluam as especificidades desse grupo em sua formulação. Apesar disso, nos últimos anos aconteceram avanços importantes, como mais recentemente, em 2022, a eleição inédita de duas mulheres trans para deputadas estaduais e das duas primeiras deputadas federais transexuais do Brasil.

No executivo, logo no início de 2023, houve a criação no Ministério dos Direitos Humanos e Cidadania da Secretaria Nacional de Promoção e Defesa dos Direitos das Pessoas LGBTQIA+, capitaneada por uma travesti. Elas têm o enorme desafio de enfrentar o conservadorismo, apresentando e aprovando projetos de lei, elaborando e executando políticas públicas contra a transfobia em todo o país.

O levantamento realizado em Recife pela Gestos, através do projeto “Travesti também Envelhece”, apesar de não ter o rigor científico de uma pesquisa acadêmica, traz informações importantes que podem contribuir para elaboração de projetos sociais e propostas dirigidas a esse segmento nas três esferas de governo, independente da faixa etária, haja visto que alguns dados apresentados possivelmente refletem também a situação de travestis e mulheres trans mais jovens. Ao mesmo tempo, sua totalidade desenha um perfil de um grupo cuja velhice se apresenta como fenômeno recente, abrindo a possibilidade de envelhecimento das outras gerações que virão.

Conhecer um pouco da história dessas pessoas, o que restou do seu passado e como está sendo o seu presente, pode ajudar a construir um futuro em que travestis e mulheres trans de todas as idades, possam estar livres da exclusão social exercendo plenamente seus direitos e sua cidadania.

REALIZAÇÃO

Gestos

Soropositividade, Comunicação e Gênero

APOIO

COMDIR

Conselho Municipal de Defesa dos Direitos da Pessoa Idosa do Recife

PARCERIAS

CONSELHO ESTADUAL DOS DIREITOS DA POPULAÇÃO LGBT Pernambuco

RECIFE SEM PRECONCEITO E DISCRIMINAÇÃO

NATRAPE
NOVA ASSOCIAÇÃO DE TRAVESTIS E TRANSEXUAIS DE PERNAMBUCO

amotrans PERNAMBUCO
ARTICULAÇÃO E MOVIMENTO PARA TRAVESTIS E TRANSEXUAIS DE PERNAMBUCO

TRAVESTI TAMBÉM ENVELHECE