

module thématique #8-DSPPea34

Evaluation et suivi des jeunes en situation de transidentité

11 février 2025

Dr Clarence Hà

Service de médecine psychologique de l'enfant et l'adolescent

Hôpital Saint Eloi

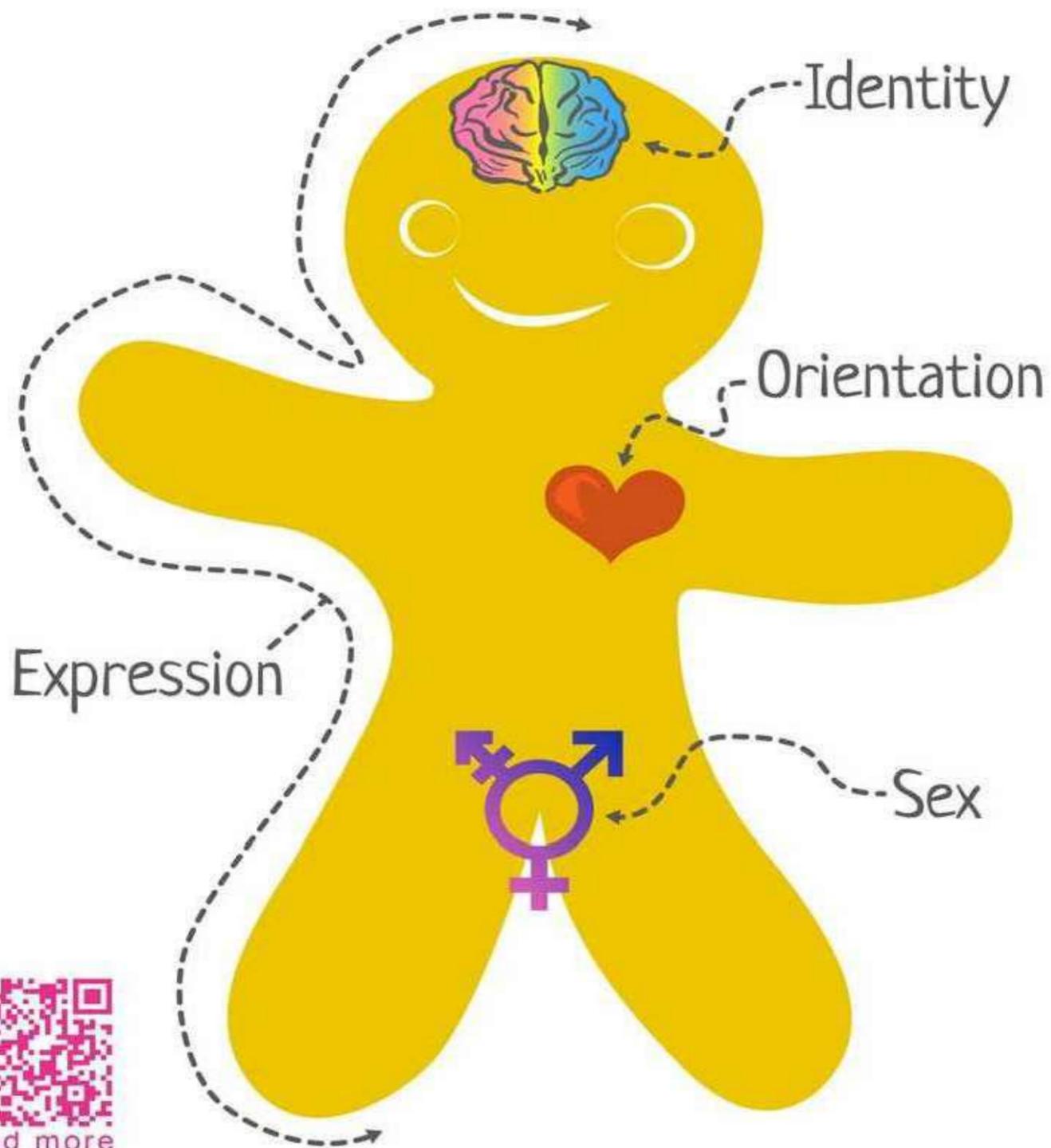
CHRU Montpellier

Définition de la transidentité

- Personne qui ne s'identifie pas au sexe qui lui a été assigné à la naissance
- Au contraire d'une personne cisgenre
- Sentiment d'auto-détermination, en lien avec le vécu intime de la personne

The Genderbread Person

by www.ItsPronouncedMetrosexual.com



Gender Identity

← **Woman** Genderqueer **Man** →

Gender identity is how you, in your head, think about yourself. It's the chemistry that composes you (e.g., hormonal levels) and how you interpret what that means.

Gender Expression

← **Feminine** Androgynous **Masculine** →

Gender expression is how you demonstrate your gender (based on traditional gender roles) through the ways you act, dress, behave, and interact.

Biological Sex

← **Female** Intersex **Male** →

Biological sex refers to the objectively measurable organs, hormones, and chromosomes. Female = vagina, ovaries, XX chromosomes; male = penis, testes, XY chromosomes; intersex = a combination of the two.

Sexual Orientation

← **Heterosexual** Bisexual **Homosexual** →

Sexual orientation is who you are physically, spiritually, and emotionally attracted to, based on their sex/gender in relation to your own.



read more







Vocabulaire

- Éviter
 - Transsexualisme
 - Transsexuel
 - Transsexualité
 - Syndrome de benjamin
 - Incongruence de genre
 - Transformation
 - Changement de sexe

Très psychiatrisant
Très médicalisé

vocabulaire

- Personne trans/ transgenre
- Transgenre en opposition à cisgenre
- Transition
- FTM/AFAB/homme trans/personne transmasculine
- MTF/AMAB/femme trans/personne transfeminine

vocabulaire

- Préférer
 - Personne trans
 - Transgenre en opposition à cisgenre
 - Transition
 - FTM/AFAB/homme trans/personne transmasculine
 - MTF/AMAB/femme trans/personne transfeminine

Insiste sur la naissance

vocabulaire

- Préférer
 - Personne trans
 - Transgenre en opposition à cisgenre
 - Transition
 - FTM/AFA B/homme trans/personne transmasculine
 - MTF/AMAB/femme trans/personne transfeminine

Usage pour non binaire

vocabulaire

- Préférer
 - Personne trans
 - Transgenre en opposition à cisgenre
 - Transition
 - FTM/AFAB/homme trans/personne transmasculine
 - MTF/AMAB/femme trans/personne transfeminine

Insiste sur le genre vécu = préféré par les personnes trans

Autres notions de vocabulaires

- Transition
- passing
- Binder /packer
- Mégenrage
- Deadname/morinom

La transidentité , un diagnostic?

- La transidentité est une identité
- C'est lorsqu'elle génère de la souffrance qu'un diagnostic est posé : la dysphorie de genre
- Et c'est lorsqu'il y a une dysphorie de genre qu'une transition devient nécessaire a envisager

Terminologie en psychiatrie

- Perversion
- DSM III : transsexualisme qui se distingue du travestissement fétichiste
- DSM III TR : « trouble de l'identité sexuelle », la notion de souffrance associée devient nécessaire au diagnostic 1987
- DSM IV et IV TR : « trouble sexuel », exclusion des profils de variation de développement sexuel et inclus une condition sur l'orientation sexuelle
- DSM 5 : dysphorie de genre, met l'accent sur la souffrance

Critères diagnostiques DDG DSM5

- Non-congruence marquée entre le genre vécu/exprimé par la personne et le genre assigné
- Durée d'au moins 6 mois
- Associé à l'existence d'une détresse cliniquement significative ou d'une altération du fonctionnement social et/ou scolaire

Chez l'ado et l'adulte il faut également au moins 2 des 6 critères suivants :

- Non congruence marquée entre le genre vécu/exprimé et les caractères sexuels primaires et/ou secondaire (chez l'ado les CS2 attendus)
- Désir marqué d'être débarrassé de ses CS1 et/ou CS2 en raison d'une incompatibilité avec le genre vécu/exprimé (chez l'ado fort désir d'empêcher le développement des CS2)
- Désir marqué d'avoir les CS1 et/ou CS2 de l'autre sexe
- Désir marqué d'appartenir à l'autre genre (ou un genre différent de celui assigné)
- Désir marqué d'être traité comme une personne de l'autre genre (ou un genre différent de celui assigné)
- Conviction marquée d'avoir les sentiments ou réactions de l'autre genre (ou un genre différent de celui assigné)

Critères DSM 5

<i>Critères diagnostiques de la dysphorie de genre d'après le DSM5 [10]</i>
Non-congruence marquée entre le genre vécu/ exprimé par la personne et le genre assigné
Durée d'au moins 6 mois
Associée à l'existence d'une détresse cliniquement significative ou d'une altération du fonctionnement social et/ou scolaire, ou dans d'autres domaines importants.
<i>Chez l'enfant</i> , la non-congruence entre le genre vécu/ exprimé et le genre assigné se manifeste par au moins 6 des 8 critères suivants, le premier étant obligatoire : <ul style="list-style-type: none">- Désir marqué d'appartenir à l'autre genre, ou insistance du sujet sur le fait qu'il est de l'autre genre (ou d'un genre différent de celui qui lui a été assigné).- Préférence marquée pour le style vestimentaire typique de l'autre genre- Forte préférence pour incarner les rôles de l'autre genre dans les jeux- Forte préférence pour les jouets et les activités typiques de l'autre genre- Préférence marquée pour les camarades de jeu de l'autre genre- Fort rejet des jouets, des jeux ou des activités typiques du genre d'assignation- Forte aversion pour sa propre anatomie sexuelle- Désir marqué d'avoir les caractères sexuels primaires et/ou secondaires qui correspondent au genre que le sujet vit comme sien.
<i>Chez l'adolescent et l'adulte</i> , la non-congruence entre le genre vécu/ exprimé et le genre assigné est associée à au moins 2 des 6 critères suivants : <ul style="list-style-type: none">- Non-congruence marquée entre le genre vécu/ exprimé et les caractères sexuels primaires et/ou secondaires (ou bien chez le jeune adolescent, les caractères sexuels secondaires attendus)- Désir marqué d'être débarrassé de ses caractères sexuels primaires et/ou secondaires en raison d'une incompatibilité avec le genre vécu/ exprimé (ou chez le jeune adolescent fort désir d'empêcher le développement des caractères sexuels secondaires attendus)- Désir marqué d'avoir les caractères sexuels primaires et/ou secondaires de l'autre sexe- Désir marqué d'appartenir à l'autre genre (ou à un genre différent du genre assigné)- Désir marqué d'être traité comme une personne de l'autre genre (ou d'un genre différent du genre assigné)- Conviction marquée d'avoir les sentiments et les réactions de l'autre genre (ou un genre différent du genre assigné).
Préciser si avec trouble du développement sexuel Préciser pour l'adolescent et l'adulte si avec post-transition

Dysphorie de genre

- Stress chronique s'additionne avec le stress de vie classique
- La souffrance est liée à:
 - L'inadéquation de leur genre vécu dans un combat entre leur corps désiré et leur corps « réel »
 - Syndrome de stress des minorités
 - Exposition à la discrimination, au rejet et la violence *stigma subi*
 - Anticipation d'être rejeté ou stigmatisé *stigma ressenti* avec hypervigilance
 - Internalisation et appropriation des attitudes et des pensées négatives et des préjugés de la société parfois jusqu'au renoncement ou non recours aux soins *stigma social*

La transidentité dans la société

- Présence et acceptation variable en fonction de la culture
 - Hijras en Inde
 - Vierge sous serment pays balkans
- En occident première médiatisation de chirurgie de réassignation dans les années 30 , le cas de Christine Jorgensen
- En France sortie des classifications des maladies mentales en 2010
- Effet Caitlyn Jenner aux USA en 2015
- En 2017 la stérilisation n'est plus une condition nécessaire pour un changement d'état civil

Épidémiologie

- Explosion des demandes de consultation dès qu'une consultation spécialisée ou transfriendly ouvre
 - Phénomène de mode OU réponse a une demande préexistante?
- En population générale
 - Nouvelle zélande 1,3% sur 8500 collégiens
 - USA (SF) : 1,2% sur 2750 collégiens
- Le sentiment trans est fréquent a l'adolescence
 - 5 à 13% des adolescents et 20 à 26% des adolescentes rapportent avoir parfois des comportements de l'autre sexe
 - 2 à 5 % des adolescents et 15 à 16% des adolescentes disent désirer parfois être du sexe opposé

Âge début de transidentité et stabilité

- Expression possible dès que le langage et la parole sont en place
 - Dès 2 ans
 - Importance de la verbalisation , liberté de désistance
 - Disparition du sentiment d'incongruence dans 2/3 des cas
 - Persistance chez 10 -39%
 - Désistance chez 50% des enfants avant 9 ans

- Ados = stable
 - Apparaît souvent avec l'apparition des CS 2daires
 - Le sentiment d'inadéquation s'aggrave avec la puberté
 - Persiste le plus souvent à l'âge adulte

Discrimination et co-occurrences psychiatriques

- Dès l'enfance et à l'âge adulte
- Discrimination sociale, institutionnelle, professionnelle, accès au logement, aux soins
- Pas plus de trouble bipolaire ni de trouble psychotique qu'en population générale

Chez l'enfant et l'adolescent

- Vulnérabilité accrue
- Surreprésentation des TND et des troubles internalisés
- Anxiété 21%
- Humeur 12,4% , 1/3 des personnes trans ont fait au moins 1 TS
- Trouble du Comportement 11,4%
- TSA : 7,8% vs 1% en pop gé
- TDAH 6 fois plus qu'en pop gé
- Risque de désocialisation et de déscolarisation

Des standards de soin qui évoluent

- Standards de soins « anciens » HAS 2009, WPATH v7 2013 protocole paternaliste
- A la tentative de depsychiatisation/depathologisation
- Qui diffère de la démedicalisation et l'apsychiatisation
- Passage d'un modèle dans lequel la personne trans devait être validée et prouver son identité de genre à un modèle d'auto détermination libre
- Affirmation de genre
- Parcours de soin individualisé, pluridisciplinaire et pluriprofessionnel
- Accompagnement de la transition sociale et médicale étroitement liée à la prise en charge des vulnérabilités voire comorbidités

Rôle du praticien en santé mentale

ACCOMPAGNER et non plus identifier ou valider

➤ Cibler les besoins

➤ Personnaliser l'accompagnement



Rôle du praticien en santé mentale

grands principes d'accompagnement

- Explorer l'expression et l'identité de genre vécues et les questionnements relatifs au genre
- Accompagner la transition en douceur si souhaitée
- Apaiser la souffrance lorsqu'elle est présente
- Proposer un espace étayant, non jugeant et soutenant
- Être en accord avec les demandes et objectifs du patient , attention a nos propres représentations
- Réduire la transphobie internalisée
- Améliorer le soutien social et la relation aux pairs

Rôle du praticien en santé mentale

- Validation émotionnelle de l'enfant
 - encourager la communication et informer sur la liberté de désistance
 - questionnement et structuration identitaire
- Psychoéducation ,validation émotionnelle, accompagnement des parents
- Identifier les sources de dysphorie et leur retentissement
 - Majoration de l'intensité de la souffrance corrélée au développement des CS2
 - Anxiété sociale, refus scolaire anxieux , incurie, dépression, désinsertion sociale, TCA
- Informer et accompagner les éléments de transition et leurs modalités
 - Sociale, dispositifs type binder, bloqueurs de puberté
 - Cross sex hormone / âge limite , RCP, préservation de fertilité
- Tout en évaluant et en prenant en charge les co-occurrences
 - La transition peut être un levier de motivation puissant
 - Mais ne résoudra jamais à elle seule l'ensemble des troubles psychologiques

Rôle du praticien en santé mentale

- Évaluer, diagnostiquer et prendre en charge toute psychopathologie co-occurente et identifier les facteurs de vulnérabilité
- Informer de façon exhaustive des options de traitement et accompagner leurs implications physiques, psychologiques et sociales
 - risques et avantages
 - Impact sur la sexualité
 - Vécu corporel des modifications
 - Impact sur la fertilité
 - Pour un consentement libre et éclairé
- Assurer un accompagnement tout au long de la transition et au-delà si nécessaire

Transition sociale = se présenter au monde tel qu'on le ressent/faire valoir ses besoins

- Expression de genre : vêtements /coupe de cheveux
- Usage de matériel spécialisé : binder
- Demande de changement de prénom amis/famille/scolaire
- Aménagements scolaires
- Changement officiel de prénom
- Changement d'état civil

Transition sociale : prénom

- Procédure civile à la mairie , gratuit , accord parental
- Nécessite une reconnaissance sociale
- Rapide
- Pas de certificat médical mais on peut faire une attestation
 - Je connais cette personne depuis....Sous le genre.. Que je genre... prénom usité
- Grande disparité de réponse des officiers d'état civil en fonction du territoire

Transition sociale : état civil

- Loi du 18/11/2016 : conservation possible des capacités de reproduction pour changer de sexe à l'état civil
- la reconnaissance sociale est demandée
 - Présentation publique dans le sexe revendiqué
 - Connu dans le sexe revendiqué
 - A obtenu un changement de prénom correspondant au sexe revendiqué
- Pas d'exigence de traitement hormonal ni chirurgical depuis 2017
- Procédure judiciaire, passage au TGI
- Possible chez le mineur

Accompagnement scolaire

- Défenseur des droits
- sur éducol fiche DILRAH : fiche pratique sur le respects des droits des personnes trans
 - Importance d'être bienveillant et pragmatique
 - S'appuyer sur le ressenti et les demandes du jeunes pour le prénom et le genrage, qu'il y ait eut changement officiel ou non
 - Lutter contre la transphobie
 - Propositions pour les lieux non mixtes (WC, vestiaires)

Transition médicale : une étape dans le parcours de vie

- Suivi et accompagnement psychiatrique , prise en charge des co-occurrences
- Transition hormonale
 - Bloqueurs de règles : pilule contraceptive
 - Bloqueurs de puberté
 - Hormonothérapie substitutive/ cross sex hormone
- Transition chirurgicale
 - Mammoplastie/mammectomie/torsoplastie
 - Chirurgie de féminisation de la face
 - Chirurgie de la voix
 - Chirurgie de réassignation de sexe
- Préservation de fertilité

Bloqueurs de puberté : analogue de la GnRH

- en IM toutes les 2 semaines puis prog toutes les 10 a 12 semaines
- Bloque le dev des hormones sexuelles Et le dev des gamètes
- Ttt très efficace 100% des cas
- Diminution du volume testis et régression mammaire si mis en place tanner 2
- Assez peu d'effets secondaires
 - Ralenti la vitesse de croissance
 - Céphalée/bouffée de chaleur/ labilité emo mais transitoire
 - Attention à la diminution de la densité minérale osseuse
- Bénéfices
 - Limitation souffrance psy
 - Prolongation phase explo de l'identité de genre
 - Meilleurs résultats pour transition physique

Transition médicale

- Hormones de réassignation de genre a partir de 16 ans en France
- Chirurgie pas avant la majorité , en théorie

> Indication de RCP

Attente des jeunes et leurs familles

- Jeunes
 - Ne savent pas
 - Accéder à une transition hormonale
- Parents
 - Confirmation « diagnostique »
 - Informations sur les causes
 - Déculpabilisation
 - Soutien dans l'accompagnement de la transition
 - Lien avec les écoles

En pratique

- Validation émotionnelle et accompagnement sans jugement
- Recherche des co-occurrences et prise en charge
- Accompagnement des jeunes ET de leurs parents +++
- Restaurer/ renforcer la communication intrafamiliale
- Psychoéducation sur les outils de transition
- Une transition seule ne résout jamais l'ensemble des problématiques psychologiques et relationnelles
- Bien informer sur la liberté de désistance