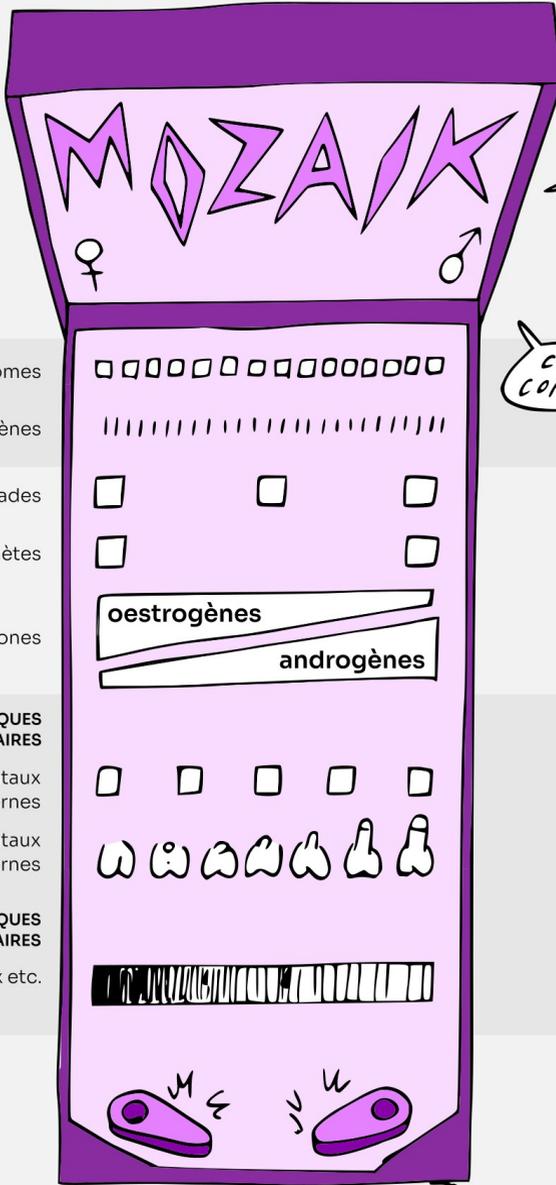


# Comment recevoir une personne de la diversité de genre en cabinet

Mya Bollaers  
Anne François  
Patricia Migliori  
Alexandra Sullice Lendemaine  
Nora Chebil

13.09.2023



SI VOUS NE  
COMPRENEZ  
RIEN

C'EST NORMAL

C'EST  
COMPLIQUE

SEXE  
CHROMOSOMIQUE  
(GENETIQUE)

Chromosomes

Gènes

SEXE  
GONADIQUE

Gonades

Gamètes

Hormones

oestrogènes

androgènes

SEXE  
PHENOTYPIQUE

CARACTERISTIQUES  
PRIMAIRES

Organes génitaux  
internes

organes génitaux  
externes

CARACTERISTIQUES  
SECONDAIRES

Poils, seins, voix etc.



Anatomy of the clitoris and penis

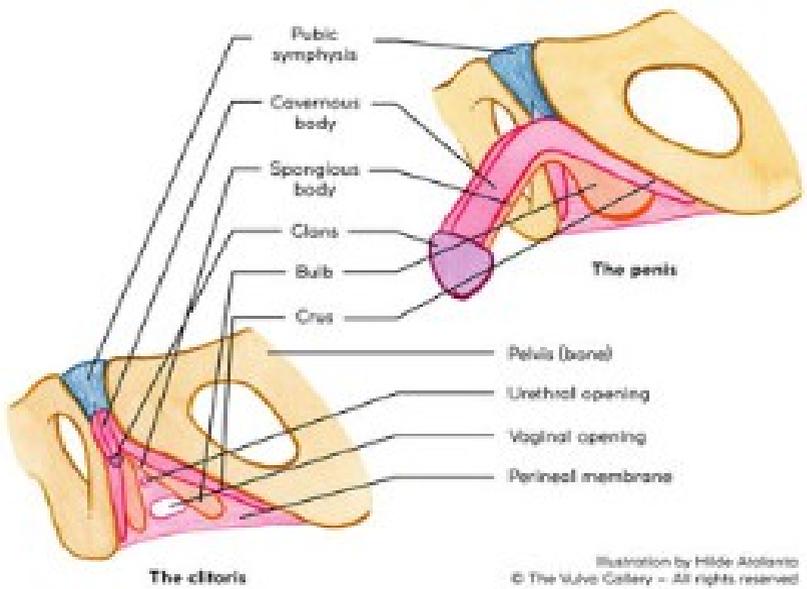
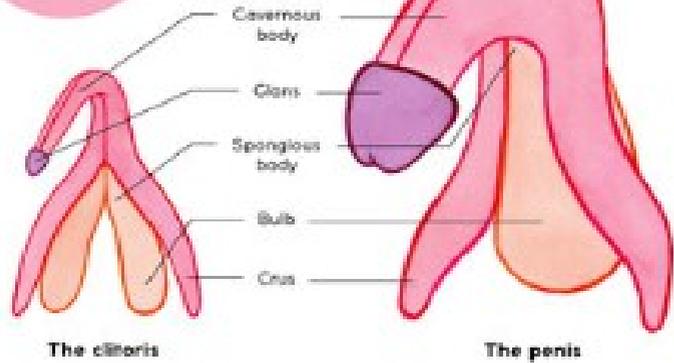


Illustration by Hilde Aaltonen  
 © The Vulva Gallery - All rights reserved

# Mon Sexe & Moi



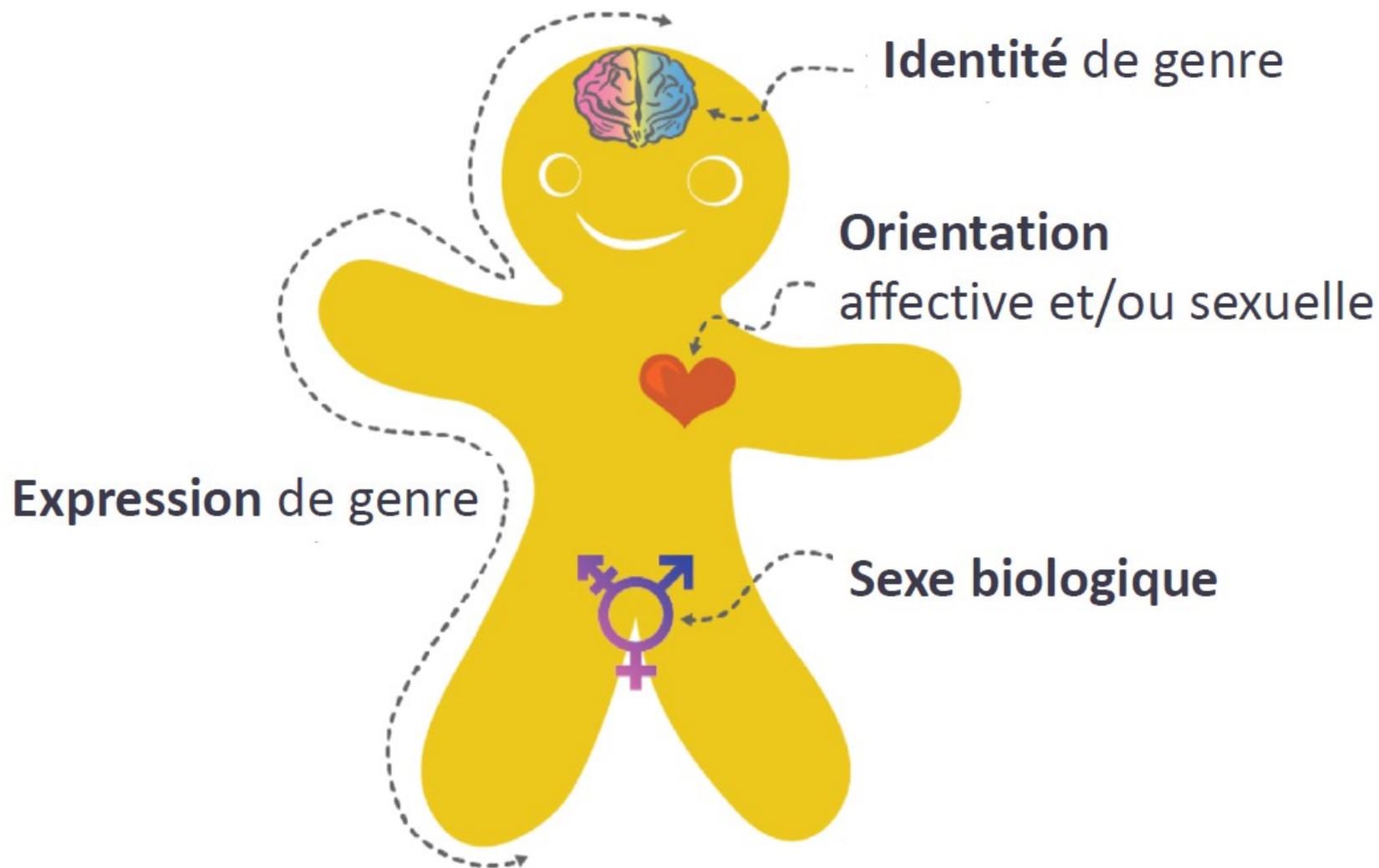
@zep\_official  
@clitrevolution  
@the.vulva.gallery



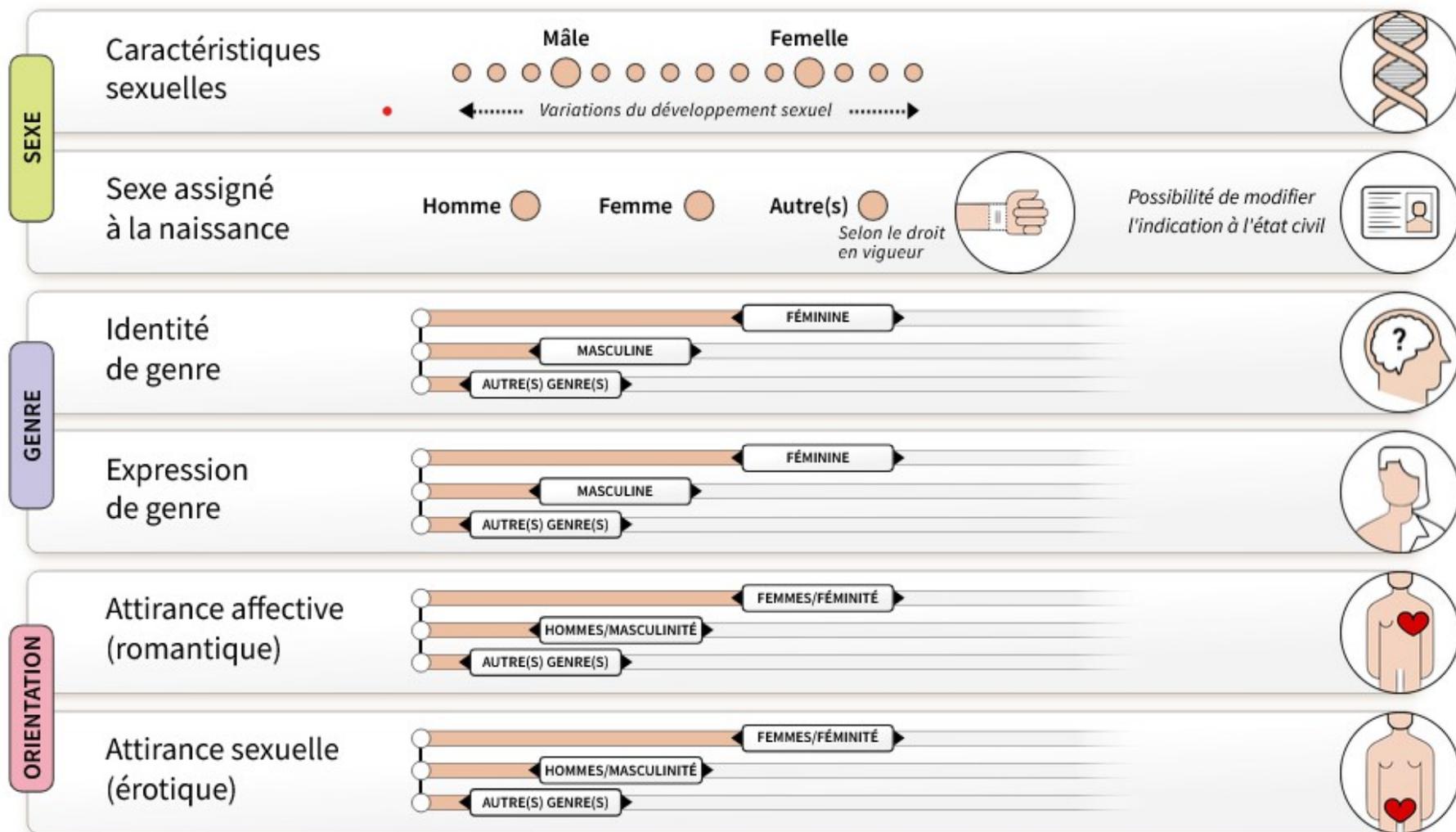
Téléchargement  
en accès libre

Hilde [Atalanta](#) @the.vulva.gallery

# *Sexe ≠ genre ≠ sexualité*



## TRIADE SEXE, GENRE ET ORIENTATION



NB: la façon dont une personne se définit elle-même prime sur toute forme de catégorisation

Bize R, Volkmar E, Berrut S, Werlen M, Medico D, Bodenmann P. (2022)  
 Web version implemented by Da Costa J. (2023) - <https://unige.ch/ssi>

# Lexique de base

- **Sexe** : Le sexe fait généralement référence aux caractéristiques biologiques telles que les organes génitaux, les chromosomes et les hormones, qui sont utilisées pour catégoriser les individus en tant que mâles ou femelles à la naissance
- **Genre** : Une construction sociale et culturelle liée aux rôles, comportements, activités et attentes associés à la masculinité, la féminité.
- **Orientation Sexuelle** : L'orientation sexuelle réfère aux sentiments romantiques, émotionnels et sexuels d'une personne envers d'autres personnes.
- **Assignment de Genre** : L'attribution d'un genre en raison du sexe à la naissance.
- **Identité de Genre** : La manière dont une personne se perçoit et se ressent en termes de genre, qui peut correspondre ou non au genre assigné à la naissance.
- **Cisgenre** : Une personne dont l'identité de genre correspond au sexe qui lui a été assigné à la naissance.
- **Transgenre** : Une personne dont l'identité de genre diffère du sexe qui lui a été assigné à la naissance.
- **Non-binaire** : Une identité de genre qui ne se limite pas aux catégories traditionnelles de masculinité ou de féminité, pouvant inclure une variété d'expressions et d'identités.

# Lexique de base

- **Incongruence de Genre** : L'incongruence de genre se réfère à un écart entre l'identité de genre ressentie par une personne et le sexe qui lui a été assigné à la naissance.
- **Dysphorie de Genre** : Le sentiment de détresse ou d'inconfort associé à l'écart entre l'identité de genre d'une personne et le sexe qui lui a été assigné à la naissance.
- **Transition** : Le « processus » par lequel une personne transgenre adapte sa présentation personnelle, physique ou sociale pour mieux correspondre à son identité de genre afin de se sentir mieux avec elle-même. Il est préférable de parler de transition et non pas de transformation.
- **Inclusion des diversités** : Créer des environnements et des espaces qui reconnaissent et respectent les identités de genre diverses.
- **Allié(e)** : Une personne qui soutient activement et défend les droits et la dignité des personnes LGBTQ+.
- **Et d'autres...**

# Incongruence de Genre ?

## Mais qu'est-ce que c'est donc ?

**L'incongruence de genre** se réfère à un écart entre l'identité de genre ressentie par une personne et le sexe qui lui a été assigné à la naissance.

- Il ne s'agit plus un diagnostic psychiatrique.
- Une incongruence entre le genre et le sexe assigné à la naissance **CIM 11**

De l'incongruence de genre peut découler la **dysphorie de Genre**.

**Dysphorie de Genre** : Souffrance associé à l'écart entre l'identité de genre ressentie et le sexe qui lui a été assigné à la naissance, qui peut découler de l'incongruence **ou pas**.



*Robin Adet et Carolina Gonzalez Lopez*

## Summary of reported proportions of TGD people in the general population

Health systems-based studies: 0.02–0.1%

Survey-based studies of adults: 0.3–0.5% (transgender), 0.3–4.5% (all TGD)

Survey-based studies of children and adolescents: 1.2–2.7% (transgender), 2.5–8.4% (all TGD)

---

Zhang Q, Goodman M, Adams N, Corneil T, Hashemi L, Kreukels B, Motmans J, Snyder R, Coleman E. *Epidemiological considerations in transgender health: A systematic review with focus on higher quality data. Int J Transgend Health. 2020 Apr 15;21(2):125-137. doi: 10.1080/26895269.2020.1753136. PMID: 33015664; PMCID: PMC7430478.*

# Pourquoi c'est si important d'en parler

- Parce que cela existe.
- Parce que les personnes de la diversité de genre, ont des problèmes de santé SPÉCIFIQUES mais aussi ceux de tout le monde.
- Parce qu'on en apprend rien durant nos études ni ensuite,
- Parce que ces parcours sont rarement simples,
- Parce qu'il y a une grande violence médicale en partie due à de la méconnaissance,

# Les patients.x.tes Trans\* ont peur de consulter.

- En 2020, en Suisse, 56.1% des personnes LGBTIQ+ avaient peur de consulter un.e professionnel.le de la santé.

## Pourquoi ?

En raison des **violences Médicales** et de la **Méconnaissance**.

# Les patients.x.tes Trans\* ont peur de consulter.

**En raison des violences Médicales et de la Méconnaissance.**

## Et donc ?

- ▣+ de maladies chroniques et d'IST
- ▣+ de problèmes de santé mentale
- ▣ un taux de suicide de 6 à 10 fois plus élevé que pour les personnes cisgenres.

# Les barrières d'accès aux soins

## **Les personnes trans\* :**

- Rencontrent des refus de soins de base (non liés à leur transition)
- Rencontrent des soins inadaptés ou des recommandations inappropriées
- Éduquent leurs soignants au lieu de se faire soigner
- Évitent les soins médicaux par peur d'être maltraités.x.es

# Approche trans-affirmative

- L'approche trans-affirmative reconnaît la pluralité des vécus trans, positionne les personnes trans comme les seules expertes de leur vécu et cherche à les accompagner dans l'affirmation de leur genre
- Accès aux traitements médicaux et chirurgicaux d'affirmation de genre
  - Demande éclairée, persistante
  - Vérifier qu'il n'y aie pas de contre-indication médicale ou psychiatrique
  - Expliquer les différents traitements, leurs effets attendus (hormonaux, chirurgicaux, orthophonistes, laser, etc..), ceux qui peuvent régresser, ceux qui seront permanents, les effets secondaires etc..

# On porte une attention particulière à l'accueil

- Bienveillance, non jugement, empathie, blablabla...etc..

## Chaleur humaine

- Il est essentiel de former l'ensemble du personnel et qu'ils sachent l'importance de leur rôle.
- L'accueil se joue déjà au téléphone !! (voix grave ≠ forcément homme et voix aigue ≠ forcément femme)
- **Formation des assistant.e.s/secrétaires médica.les.ux**

# On décide d'être explicites

- C'est clair et rassurant pour les patients.x.es



Dr [REDACTED]

FMH médecine interne-générale  
Médecine de l'addiction

8bis

centre de soins

8bis

centre de soins

Docteur x  
8 bis avenue des Communes-Réunies  
1212 Grand-Lancy

## FICHE PATIENT

NOM : .....

PRENOM : ..... PRENOM D'USAGE : .....

PRONOM D'USAGE : (il, elle, ielle,...) .....

DATE DE NAISSANCE : .....

IDENTITE DE GENRE : femme  homme  trans féminin  trans masculin   
autre  ( non binaire, agenre,...) : .....

ADRESSE : .....

NPA : ..... LOCALITE : .....

TELEPHONE(S) : .....

ADRESSE MAIL : .....

PROFESSION : .....

ASSURANCE, N° de carte, n° d'assuré :.....

.....

N° AVS :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE NECESSITE : .....

Grand-Lancy, le .....

Signature :

*Ici, on accueille et on prend soin de toutes les personnes, quelques que soient leurs origines, leurs cultures, leurs religions, leurs identités de genre et leurs orientations sexuelles ou affectives. Et on peut parler de ces sujets quand ils sont importants pour vous. Ces éléments, comme tous les autres de la consultations, sont confidentiels et protégés par le secret médical.*

PROFESSION : .....

ASSURANCE, N° de carte, n° d'assuré :.....

.....

N° AVS :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE NECESSITE : .....

Grand-Lancy, le .....

Signature :

*Ici, on accueille et on prend soin de toutes les personnes, quelques que soient leurs origines, leurs cultures, leurs religions, leurs identités de genre et leurs orientations sexuelles ou affectives. Et on peut parler de ces sujets quand ils sont importants pour vous. Ces éléments, comme tous les autres de la consultations, sont confidentiels et protégés par le secret médical.*



LEVERT

Albert

18 sept 2000

22 ans, 0 mois et 3 jours

N° 199

Prénom d'usage :

Pronom :



Résur

Subjectif



Rechercher

P

P\*

RV

X

Consultation



# Et en consultation comment on fait ?

- Utiliser le plus possible de mots neutres pour interpeller ou répondre à des questions
  - Utiliser « personne » au lieu de monsieur ou madame
  - Bonjour simple, sans genrer
- S'enquérir de ce que les personnes veulent (prénom, pronom d'usage), **le respecter**
  - S'excuser d'avance des erreurs que l'on risque de commettre

# Et en consultation comment on fait ? (2)

- Au besoin, s'enquérir des organes en place, des noms que les personnes utilisent pour les nommer
- Demander le consentement pour chaque geste de l'ex.clinique

# En résumé

- C'est pas compliqué
- L'idée que d'être explicitement accueillant sur une minorité empêche les « autres » patients.x.es de venir ou de se sentir bien est **FAUSSE**
- Le cabinet médical est un bon lieu de **lutte contre les discriminations**
- **L'équipe est le cœur de tout**

TGD children and adolescents experience **high levels of anxiety and depression**, as well as other emotional and behavioral problems, such as eating disorders and substance use. ...

The literature review highlighted that, on the one hand, TGD individuals appear to exhibit high levels of resilience; nonetheless, **health disparities exist for TGD individuals** compared with the general population, **which are mainly attributable to the societal gender pressure to conform to their assigned gender.**

*Mezzalana S, Scandurra C, Mezza F, Miscioscia M, Innamorati M, Bochicchio V. Gender Felt Pressure, Affective Domains, and Mental Health Outcomes among Transgender and Gender Diverse (TGD) Children and Adolescents: A Systematic Review with Developmental and Clinical Implications. Int J Environ Res Public Health. 2022 Dec 31;20(1):785. doi: 10.3390/ijerph20010785. PMID: 36613106; PMCID: PMC9819455.*

# Les détransitions

**Concept Flou** : La détransition est un terme complexe qui englobe diverses réalités. Certaines personnes peuvent regretter la transition pour différentes raisons.

Les études suggèrent que le pourcentage de personnes regrettant leur transition se situe entre 0,6% et 2% de celles qui ont suivi un parcours de transition.

## Alors que :

20 % des patients se disent insatisfaits après la pose d'une prothèse totale du genou.

Et dans un autre domaine, 8% des personnes tatouées le regrettent.

# Les détransitions (2)

- Thérapies Exploratoires : L'idée de pratiques d'attente vigilante n'est pas utile ni éthique. L'accompagnement et le soutien des jeunes dans leur questionnement de genre sont essentiels pour leur bien-être.
- Réflexions sur la "Rapid Onset Gender Dysphoria" : L'hypothèse de la "dysphorie de genre d'apparition rapide" (ROGD) n'est pas universellement acceptée.
- Soutien Social et Identité : La transition sociale permet aux jeunes d'explorer et d'expérimenter leur identité de genre, prénom et pronoms pour s'assurer qu'ils correspondent à leur expérience.

## De plus

- En Suisse, les jeunes désirant une hormonothérapie attendent en moyenne deux ans pour y accéder.

# La salle d'attente est un espace politique

# Ressources

- Associations
  - Agnodice (Lausanne), Le Refuge (Genève), Groupe Santé Genève, Dialogai, Epicène (Genève),
- World Professional Association for Transgender Health :
  - Standards of care
- Centre 3 (Lausanne) : psys mais aussi formations professionnelles
- Ressources juridiques : TGNS
- Association de parents : TransParents, Genève

# Littérature

- RUSSO Santina, Un cheminement vers soi long et complexe, Bulletin des Médecins Suisses, janvier 2023, numéro 4, p. 10-14
- GARCIA NUÑEZ David, Possibilités de traitement de réassignation sexuelle en cas d'incongruence de genre, Swiss Medical Forum, janvier 2023, vol. 40, p. 862-865
- HANNES Rudolpha et al., De la psychopathologisation à l'approche affirmative de la diversité des genres, Swiss Medical Forum, janvier 2023, vol. 40, p. 856-860
- Standards of care 8 WPATH [www.wpath.org](http://www.wpath.org)
- La « détransition » : état des connaissances, documents de la fondation Agnodice
- Baril, A. (2021) "Detransition, Re-transition, Interrupted or Discontinued Transition: All the same thing? A critical and philosophical reflection on the notion of detransition," Symposium: "Detrans" or the Phenomenon of Discontinuation of Gender Transition in Young People: *Preliminary Results*, 25th Congress of the World Association for Sexual Health (WAS),

Centre de soins 8bis  
8bis avenue des Communes-Réunies  
1212 Grand-Lancy

anne.francois@hin.ch  
cs8bis@hin.ch