

# DYSPHORIE DE GENRE

*Constantin TIMINGER – Lisa PONTONI*



# CONCEPTS CLES

## SEXE

Paramètre biologique (mâle/femelle) dans le contexte de la capacité de reproduction

## (IDENTITÉ DE) GENRE

Identité et rôle socio-culturel (garçon/fille – homme/femme – autre genre)

## ASSIGNATION DE GENRE

Attribution initiale d'un genre, généralement masculin ou féminin

## AFFIRMATION DE GENRE

Ajustement du genre/des caractéristiques physiques ; changement officiel (et généralement juridique) du genre

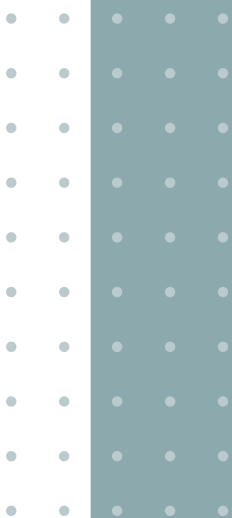
## TRANSGENRE

Se réfère au large spectre d'individus qui s'identifient de manière transitoire ou persistante avec un genre différent de leur genre de naissance

## TRANSEXUEL

Terme désuet ! Le désir d'ajustement social du sexe et du genre ; souvent accompagné, mais pas nécessairement, du désir d'ajustement somatique ; seulement pour les genres homme et femme

# DEFINITION



# DEFINITION

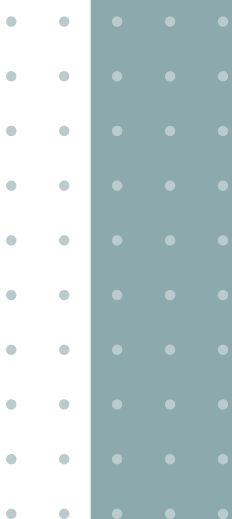


**La dysphorie de genre est caractérisée**  
**par une discordance entre le genre exprimé d'un individu et le sexe assigné à la naissance,**  
**générant une détresse clinique significative**  
**et une altération de la vie sociale, scolaire ou dans d'autres domaines importants.**



(Martinerie et al, 2016; American  
Psychiatric Association, 2022)

# SEMIOLOGIE



# CLASSIFICATION





# DYSPHORIE DE GENRE CHEZ LES ENFANTS

## Critère A

d'une durée d'au moins 6  
mois

au moins 6 des critères  
dont l'un doit être le

Critère A1

1. Un fort désir d'être de l'autre genre ou une insistance à être de l'autre genre (ou un genre alternatif différent du genre assigné).
2. Chez les garçons (genre assigné), une forte préférence pour le port de vêtements du sexe opposé ou la simulation de vêtements féminins et vice versa.
3. Une forte préférence pour les rôles de genre inversés dans le jeu de rôle ou le jeu de fantaisie
4. Une forte préférence pour les jouets, jeux ou activités stéréotypiquement associés à l'autre genre
5. Une forte préférence pour des camarades de jeu de l'autre genre
6. Chez les garçons (genre assigné), un rejet fort des jouets, jeux et activités typiquement masculins et une forte évitement du jeu brutal et vice versa
7. Un fort déplaisir par rapport à son anatomie sexuelle
8. Un fort désir des caractéristiques sexuelles primaires et/ou secondaires correspondant au genre ressenti

(American Psychiatric Association, 2022)





# DYSPHORIE DE GENRE CHEZ LES ENFANTS

## Critère B

La condition est associée à **une détresse cliniquement significative** ou à une altération du fonctionnement social, scolaire ou dans d'autres domaines importants.

Précisez si:

Avec un **trouble/différence du développement sexuel**



# DYSPHORIE DE GENRE CHEZ LES ADOLESCENTS ET LES ADULTES

## Critère A

d'une durée d'au moins 6  
mois  
au moins 2 des critères

1. Une discordance marquée entre le genre ressenti/exprimé et les caractéristiques sexuelles primaires et/ou secondaires (ou, chez les jeunes adolescents, les caractéristiques sexuelles secondaires anticipées)
2. Un fort désir de se débarrasser des caractéristiques sexuelles primaires et/ou secondaires en raison d'une discordance marquée avec le genre ressenti/exprimé (ou, chez les jeunes adolescents, le désir d'empêcher le développement des caractéristiques sexuelles secondaires anticipées)
3. Un fort désir des caractéristiques sexuelles primaires et/ou secondaires du sexe opposé
4. Un fort désir d'être du sexe opposé (ou d'un genre alternatif différent du genre assigné)
5. Un fort désir d'être traité comme le sexe opposé (ou d'un genre alternatif différent du genre assigné)
6. Une forte conviction d'avoir les sentiments et réactions typiques du sexe opposé (ou d'un genre alternatif différent du genre assigné)

(American Psychiatric Association, 2022)





# DYSPHORIE DE GENRE CHEZ LES ADOLESCENTS ET LES ADULTES

## Critère B

La condition est associée à **une détresse cliniquement significative** ou à **une altération du fonctionnement social, scolaire ou dans d'autres domaines importants**.

Précisez si:

Avec un **trouble/différence du développement sexuel**

**Post-transition** - La personne **a effectué la transition pour vivre à temps plein dans le genre ressenti** et a suivi (ou se prépare à suivre) au **moins une procédure médicale d'affirmation de genre**, à savoir un traitement hormonal d'affirmation de genre régulier ou une chirurgie de réattribution de genre confirmant le genre ressenti

(American Psychiatric Association, 2022)





# ICD 11

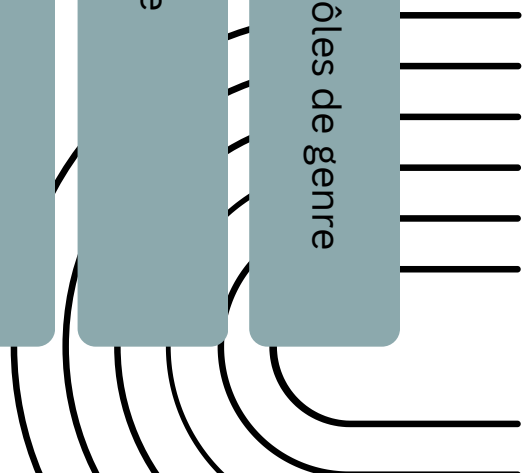
## **Incongruence de genre**

- pas de détresse cliniquement significative nécessaire
- dans le catégorie "conditions relatives à la santé sexuelle" (conditions related to sexual health)

# DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL



# DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL



Non-conformité aux rôles de genre

Trouble transvestique

Trouble dysmorphique corporel

Trouble du spectre de l'autisme

Schizophrénie et autres troubles  
psychotiques

Autres présentations cliniques

(American Psychiatric Association, 2022)

# PRÉVALENCE

## Adultes:

International : 0.1% - 1.1%

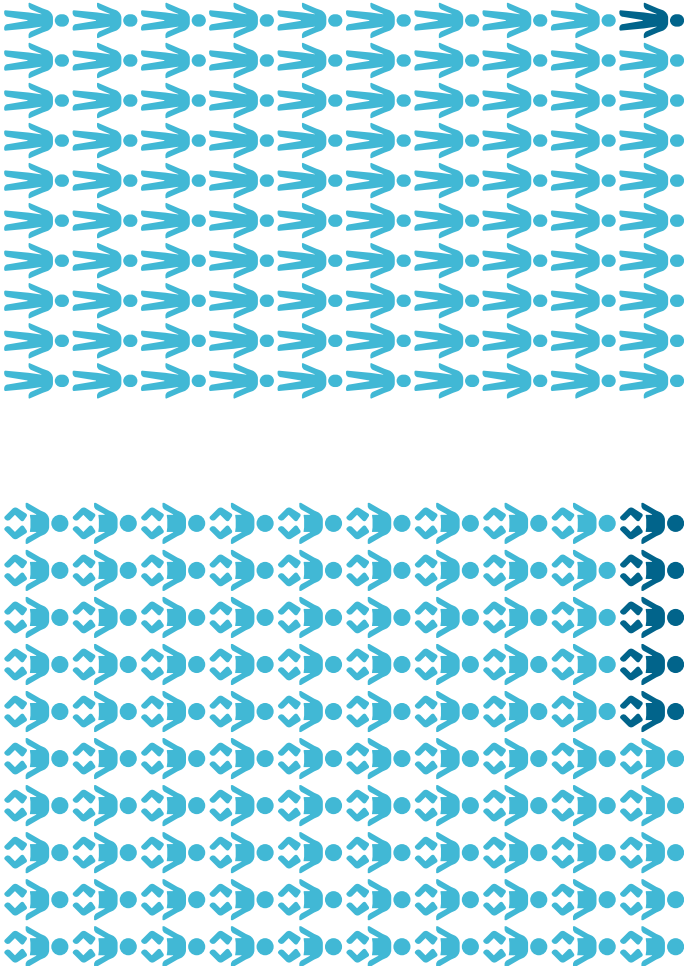
Allemagne: 0.02% - 0.4%

France: 0.004%-0.014% (4 - 14 per 100.000)

## Personnes moins de 18 ans:

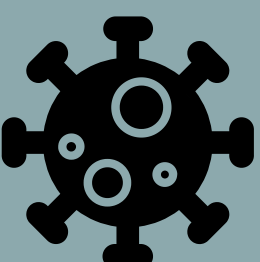
International : 1% - 4.7%

En général, ratio hommes/femmes (biologique) plus élevé ; inverse pour les jeunes



(American Psychiatric Association, 2022; Conron et al, 2012; Collin et al, 2016; Di Grazia et al, 2021; Meyer et al, 2020; Ott et Nuñez, 2018; Siegel et Bosinski, 2023)

# COMORBIDITÉS



# COMORBIDITÉS

Chez les enfants :

- anxiété
- troubles disruptifs et du contrôle des impulsions
- troubles du contrôle des impulsions
- troubles dépressifs

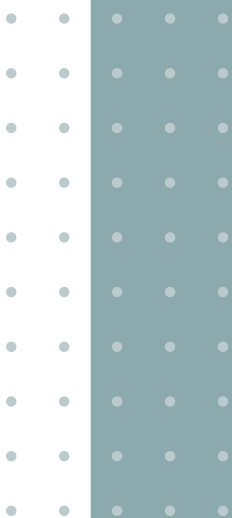
Chez les adults:

- anxiété
- troubles dépressifs
- troubles de stress post-traumatique
- trouble du spectre de l'autisme
- Comportement d'automutilation et tendances suicidaires

Comorbidités fréquentes

(American Psychiatric Association, 2022; Löwenberg et Strittmatter, 2020)

# ECLAIRAGES THEORIQUES



# ECLAIRAGES THEORIQUES



## FACTEURS BIOLOGIQUES

Facteurs génétiques

Hypothèses  
neurodéveloppementales

Hypothèses hormonales

## CONSTRUCTION DU GENRE

Modèles psychanalytiques

Théories de l'apprentissage  
social (Bandura)

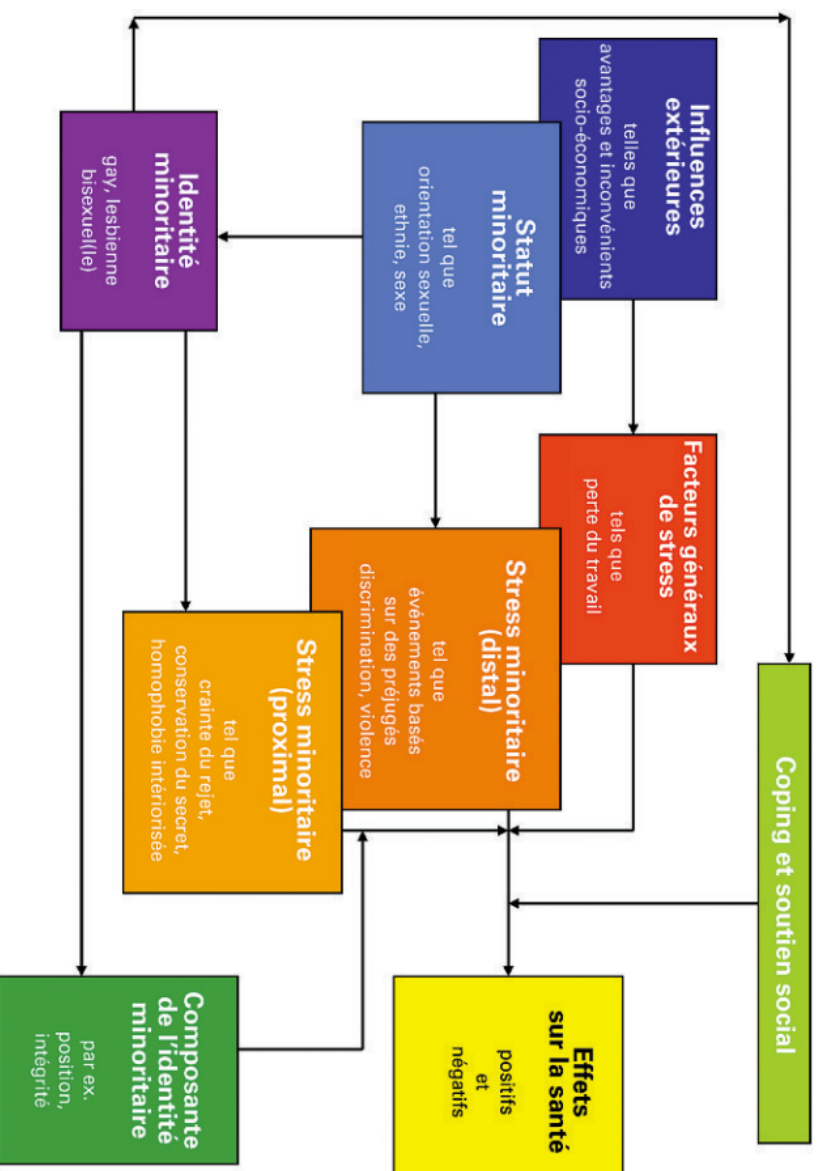
Modèles socio-cognitifs  
(Kohlberg)

## FACTEURS SOCIAUX/ CULTURELS

Modèle du stress minoritaire  
(Meyer)

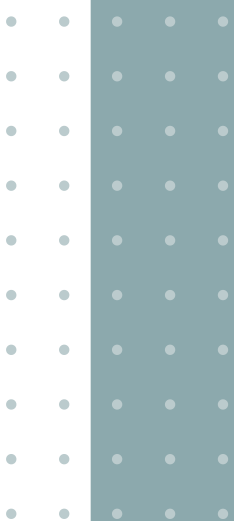
(Zaouche-Gaudron et Rouyer, 2002 ; Schumer et al., 2016 ; Meyer, 2003)

# MODELE DU STRESS MINORITAIRE



(Meyer, 2003 ; Nunez et Jäger, 2011 )

# DIAGNOSTIC OUTILS D'ÉVALUATION



# DIAGNOSTIC - OUTILS D'ÉVALUATION

## EVALUATION SOMATIQUE

Anomalies génétiques,  
hormonales...

Évaluation du  
développement sexuel

## EVALUATION PSYCHIATRIQUE

CONFIRMATION DU  
DIAGNOSTIC

RECHERCHE DE  
COMORBIDITÉS

Critères DSM

Bilan psychologique

Questionnaires spécifiques

Tests standardisés

(Martinerie et al., 2016 ; Shumer et al., 2016)

# QUESTIONNAIRES

## GENDER IDENTITY QUESTIONNAIRE FOR CHILDREN (GIQC)

1. His favorite playmates are
  - a. always boys (5)
  - b. usually boys (4)
  - c. boys and girls equally (3)
  - d. usually girls (2)
  - e. always girls (1)
  - f. does not play with other children
2. He plays with girl-type dolls, such as "Barbie"
  - a. as a favorite toy (1)
  - b. frequently (2)
  - c. once-in-a-while (3)
  - d. rarely (4)
  - e. never (5)
3. He plays with boy-type dolls, such as "G.I. Joe" or "Ken"
  - a. as a favorite toy (5)
  - b. frequently (4)
  - c. once-in-a-while (3)
  - d. rarely (2)
  - e. never (1)

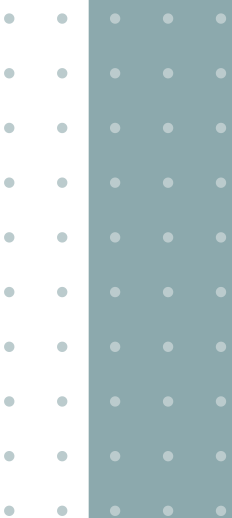
pour les 2-12 ans  
16 items  
proposé aux parents, sur  
l'enfant

## GENDER IDENTITY/GENDER DYSPHORIA QUESTIONNAIRE FOR ADOLESCENTS AND ADULTS (GIGYDQ-AA)

01. In the past 12 months, have you felt satisfied being a woman?
02. In the past 12 months, have you felt uncertain about your gender, that is, feeling somewhere in between a woman and a man?
03. In the past 12 months, have you felt pressured by others to be a woman, although you don't really feel like one?
04. In the past 12 months, have you felt, unlike most women, that you have to work at being a woman?
05. In the past 12 months, have you felt that you were not a real woman?
6. In the past 12 months, have you felt, given who you really are (e.g., what you like to do, how you act with other people), that it would be better for you to live as a man rather than as a woman?

pour les 12 ans et +  
27 items  
peut être proposé  
aux parents

# PRISE EN CHARGE



# RECOMMANDATIONS



World Professional Association for  
Transgender Health (WPATH), 2022



**SITUATION ACTUELLE ET PERSPECTIVES D'ÉVOLUTION  
DE LA PRISE EN CHARGE MÉDICALE  
DU TRANSEXUALISME EN FRANCE**

(2009) – Nouvelles recommandations  
prévues pour septembre 2023



# PRISE EN CHARGE ENFANTS / ADOLESCENTS



## SOMATIQUE

Stade 2 ou 3 du développement pubertaire

Arrêt du développement pubertaire

Habituellement vers 16 ans

Hormonothérapie

A partir de 18 ans

Chirurgie de réassignation

## PSYCHIATRIQUE/PSYCHOLOGIQUE

Exploration du genre avant la puberté

Soutien phase diagnostique

Evaluation de l'évolution de la dysphorie de genre (période 10-13 ans importante)

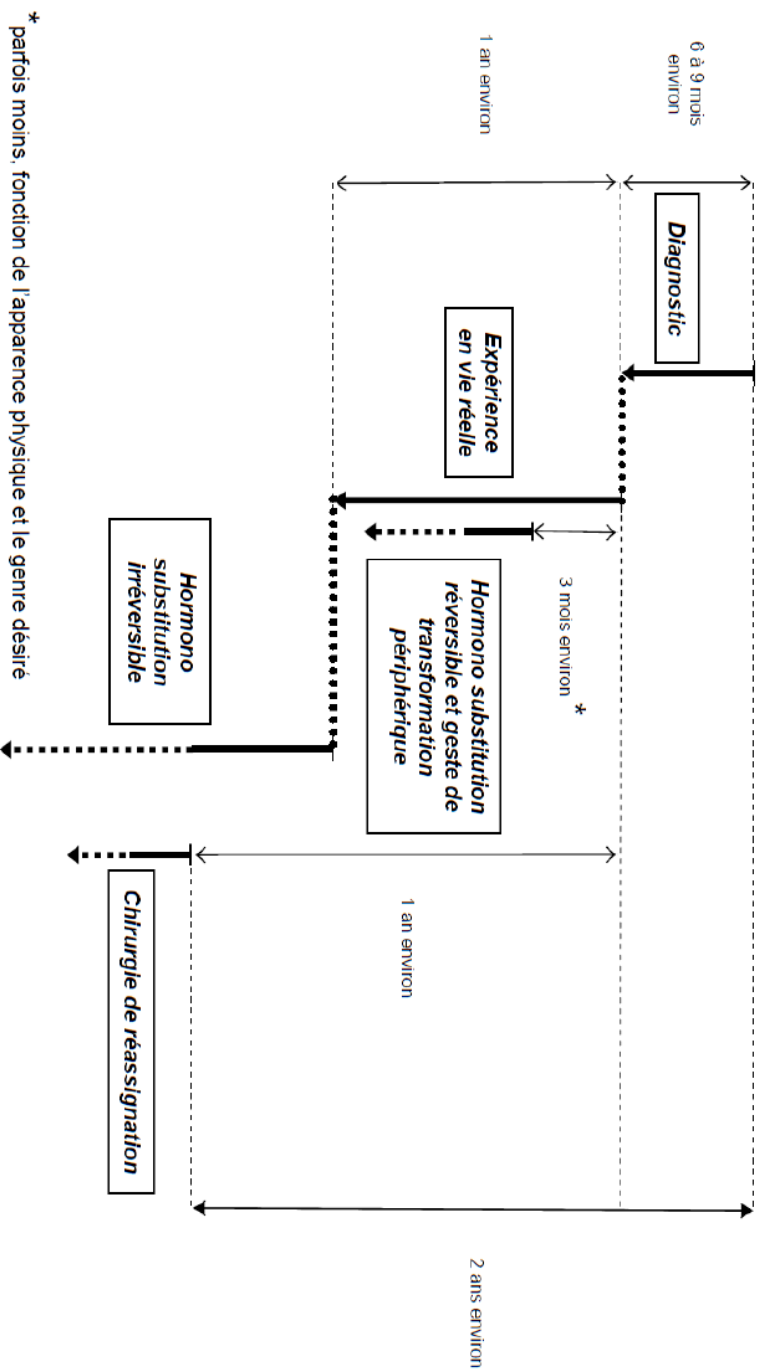
Exploration de la motivation à s'engager dans une transition / soutien

Prise en charge des comorbidités

Accompagnement de la fratrie et des parents

Pas de thérapie spécifiquement recommandée

# PRISE EN CHARGE ADULTES



\* parfois moins, fonction de l'apparence physique et le genre désiré  
**NB : Ce parcours de soins est à adapter au cas par cas.**

(HAS, 2009)

# TRANS AFFIRMATIVE TCC

TCC + Modèle stress minoritaire + gender affirmative model

## PRINCIPES

- Destinée aux patients transgenres rencontrant des problématiques d'anxiété, de dépression et d'idéations suicidaires.
- Focalisation sur les stresseurs spécifiques auxquels sont confrontés les patients transgenres (victimisation, discrimination, micro agressions)



8 séances avec des thèmes généraux



flexible et adaptée à chaque individu



part importante de psychoéducation



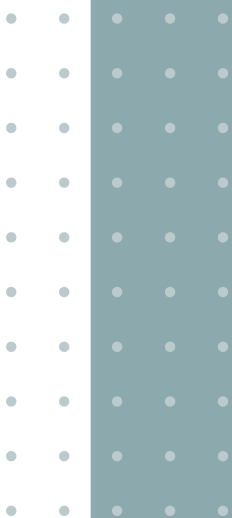
gestion des pensées négatives



développement du soutien social

(Austin et Craig, 2015)

# CAS CLINIQUE



# ALAN, 16 ANS

## Symptômes :

- restriction alimentaire depuis 3 ans,
- vomissements provoqués
- distorsion de l'image de son corps
- perte de poids significative
- difficultés de concentration

## Antécédents familiaux :

TUS, dépression, Trouble bipolaire

Comorbidités : trouble anxieux

Indique qu'il ressent qu'il est

une fille depuis l'école

primaire

Souhaite une transition,  
mais sans chirurgie

Problèmes avec  
l'image de son  
corps

Attrance pour les garçons

Volonté de rester  
féminin

Automutilations en raison de  
son corps masculin

Admission en unité  
d'hospitalisation pour  
trouble alimentaire

En relation avec un garçon

Ne souhaite pas de  
transition

Intérêt pour bloqueurs de  
puberté + hormones

6 ans

école primaire

16 ans

psychothérapie

18 ans



Redirigé vers un centre spécialisé de transition

(Couturier, 2015)

# CONCLUSION

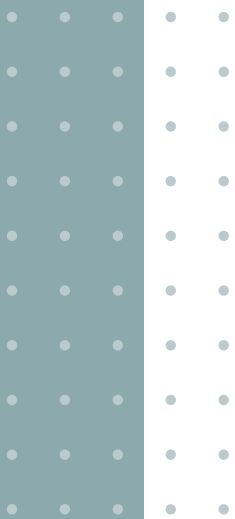
Peu de consensus, peu de recommandations,  
peu de chiffres

Influence de la culture, des évolutions politiques

Accompagnement pluridisciplinaire

Importance de la sensibilisation/formation





MERCI DE VOTRE ATTENTION



# BIBLIOGRAPHIE

- American Psychiatric Association. (2022). Diagnostic and statistical manual of mental disorders : DSM-5-TR™ (Fifth edition, text revision). American Psychiatric Association Publishing.
- Austin, & Craig, S. L. (2015). Transgender Affirmative Cognitive Behavioral Therapy: Clinical Considerations and Applications. *Professional Psychology, Research and Practice*, 46(1), 21–29. <https://doi.org/10.1037/a0038642>
- Coleman, E., Radix, A. E., Bouman, W.P., Brown, G.R., de Vries, A. L. C., Deutsch, M. B., Etner, R., Fraser, L., Goodman, M., Green, J., Hancock, A. B., Johnson, T. W., Karasic, D. H., Knudson, G. A., Leibowitz, S. F., Meyer-Bahlburg, H. F.L., Monstrey, S. J., Motmans, J., Nahata, L., ... Arcelus, J. (2022). Standards of Care for the Health of Transgender and Gender Diverse People, Version 8. *International Journal of Transgender Health*, 23(S1), S1-S260. <https://doi.org/10.1080/26895269.2022.2100644>
- Collin, L., Reisner, S. L., Tangpricha, V [Vin] et Goodman, M. (2016). Prevalence of Transgender Depends on the "Case" Definition: A Systematic Review. *The Journal of Sexual Medicine*, 13(4), 613–626. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2016.02.001>
- Conron, K. J., Scott, G., Stowell, G. S. et Landers, S. J. (2012). Transgender health in Massachusetts: Results from a household probability sample of adults. *American Journal of Public Health*, 102(1), 118–122. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2011.300315>
- Couturier. (n.d.). Anorexia nervosa and gender dysphoria in two adolescents. *International Journal of Eating Disorders*, 48(1), 151–156. <https://doi.org/10.1002/eat.22368>
- Deogracias. (n.d.). The Gender Identity/Gender Dysphoria Questionnaire for Adolescents and Adults. *Journal of Sex Research*, 44(4), 370–380. <https://doi.org/10.1080/00224490701586730>
- Di Grazia, M., Sammartano, F., Taverna, C., Knowles, A., Trombetta, C. et Barbone, F. (2021). Epidemiologic considerations on gender incongruence in adults, adolescents and children and mental health issues: A review of the literature. *Sexologies*, 30(1), e61-e75. <https://doi.org/10.1016/j.sexol.2020.12.003>
- Haute Autorité de Santé, Situation actuelle et perspectives d'évolution de la prise en charge médicale du transsexualisme en France (2009)
- Hidalgo, M. A., Ehrensaft, D., Tishelman, A. C., Clark, L. F., Garofalo, R., Rosenthal, S. M., . . . Olson, J. (2013). The gender affirmative model: What we know and what we aim to learn. *Human Development*, 56, 285–290. <http://dx.doi.org/10.1159/000355235>
- Johnson. (n.d.). A Parent-Report Gender Identity Questionnaire for Children. In *Archives of Sexual Behavior* (Vol. 33, Issue 2, pp. 105–117). <https://doi.org/10.1023/B:ASEB.0000014325.68094.f3>
- Löwenberg, H. et Strittmatter, E. (2020). Geschlechtsdysphorie – Diagnose, Psychotherapie, Behandlungsplanung. Dans M. S. Michel, J. W. Thüroff, G. Janetschek et M. P. Wirth (dir.), *Springer Reference Medizin. Die Urologie* (p. 1–6). Springer Berlin Heidelberg. [https://doi.org/10.1007/978-3-642-41168-7\\_272-1](https://doi.org/10.1007/978-3-642-41168-7_272-1)
- Meyer, G., Boczek, U. et Bojunga, J. (2020). Hormonal Gender Reassignment Treatment for Gender Dysphoria. *Deutsches Arzteblatt International*, 117(43), 725–732. <https://doi.org/10.3238/arztebl.2020.0725>
- Meyer, I. H. (2003). Prejudice, social stress, and mental health in lesbian, gay, and bisexual populations: Conceptual issues and research evidence. *Psychological Bulletin*, 129, 674–697 <http://dx.doi.org/10.1037/0033-2909.129.5.674>
- Nuñez, & Jäger, M. (2011). Comment aborder la question du sexe dans l'anamnèse des personnes homo ou bisexuelles? *Forum médical suisse (En ligne)*, 11(12) <https://doi.org/10.4414/fms.2011.07465>
- Ott, A. et Nuñez, D. (2018). Der Substanzkonsum von trans\* Personen aus der Minoritätenstressperspektive. *Suchttherapie*, 19(04), 193–198. <https://doi.org/10.1055/a-0715-0896>
- Shumer, D. E., Nokoff, N. J., & Spack, N. P. (2016). Advances in the Care of Transgender Children and Adolescents. *Advances in Pediatrics*, 63(1), 79-102. <https://doi.org/10.1016/j.yapd.2016.04.018>
- Siegel, S. et Bosinski, H. A. G. (2023). Geschlechtsdysphorie, Transsexualität – Klassifikation, Epidemiologie, Symptomatik. Dans M. S. Michel, J. W. Thüroff, G. Janetschek et M. P. Wirth (dir.), *Springer Reference Medizin. Die Urologie* (p. 2395–2403). Springer Berlin Heidelberg. [https://doi.org/10.1007/978-3-662-63400-4\\_157](https://doi.org/10.1007/978-3-662-63400-4_157)