

Les enfants trans, quels profils, quels accompagnements, quels devenirs ?



M.Mangeot¹, L. Boivin¹, C.L. Charrel^{2,3}, S. Brenek^{1,2}, S. Duhem^{1,2}, C. Vincent^{2,3}, N. Martignene², L. Jurek⁴, J. Pilo¹, F. Medjkane¹

¹ CHU de Lille

² Fédération régionale de recherche en psychiatrie et santé mentale des Hauts-de-France, Saint-André-lez-Lille

³ EPSM Lille-Métropole, Armentières

⁴ HCL de Lyon aux Hospices Civiles de Lyon

Contexte

Il existe peu de données sur les caractéristiques développementales, environnementales et d'accompagnement médical des enfants au vécu transidentitaire. Cette étude vise à décrire un échantillon clinique par une analyse rétrospective.

Méthode

Cette étude présente un examen des dossiers de 21 enfants pris en charge pour une dysphorie de genre dans le dispositif transidentité de Lille et de Lyon. Les informations sont issues de dossiers de patients âgés de moins de 10 ans lors de leur première consultation dans le dispositif. L'objectif principal était de définir le profil de ces enfants et leur évolution au cours du suivi. L'anamnèse a été analysée, les caractéristiques sociodémographiques et les caractéristiques cliniques de l'enfant. Dans un second temps, une comparaison de l'évolution des cooccurrences présentes et celle de la transition sociale de chaque patient ont été effectuées.

Les différents états de transition étaient définis comme tels :

- transition sociale totale (utilisation d'un autre genre dans les 5 sphères allant de la famille nucléaire à la sphère sociale)
- transition sociale initiée (au moins 1 sphère sur les 5)
- pas de transition (aucune sphère cochée ni le genre)

Résultats

Les premiers signes d'incongruence de genre sont apparus dans la plupart des cas pendant les années préscolaires, en moyenne à l'âge de 4,5 ans avec un âge moyen lors de la première consultation dans le dispositif de 8,5 ans.

Dans près de la moitié des cas, l'enfant et les parents ont trouvé le dispositif par eux-même. L'attente principale de l'enfant lors de la consultation initiale était plutôt d'avoir un accompagnement à la transition psychosociale alors que celle du parent accompagnant était plutôt d'avoir des informations sur la dysphorie de genre.

Les cooccurrences présentes lors de l'entrée dans le dispositif des patients appartenaient essentiellement au registre anxiodépressif. Leur nombre diminuait au fur et à mesure de la prise en charge dans le dispositif chez les personnes initiant ou complétant une transition sociale.

Au cours du suivi, une augmentation des taux de transition totale était observée.

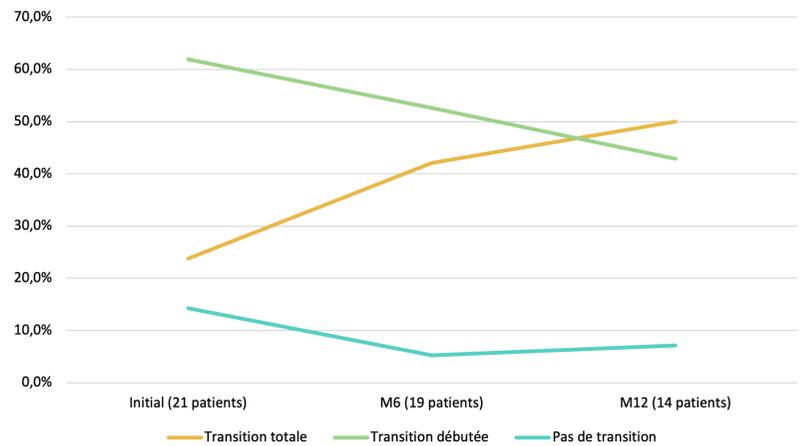


Figure 2 : évolution des états de transition

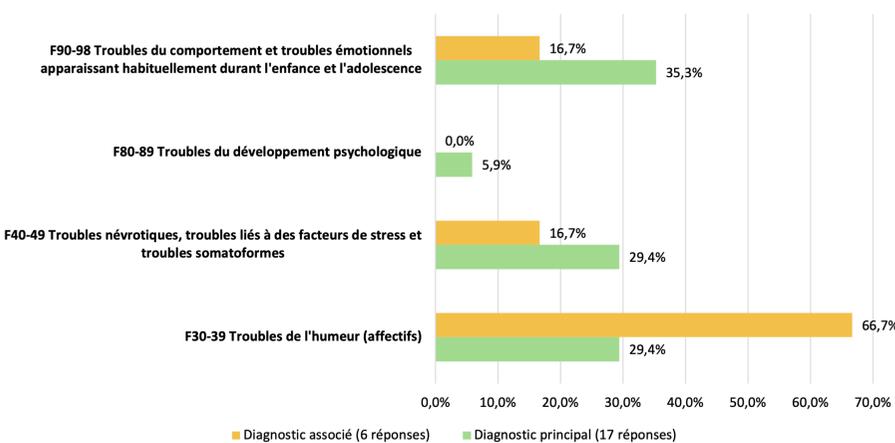


Figure 1 : description des diagnostics principaux et associés retrouvés lors du bilan initial (selon les chapitres CIM10)

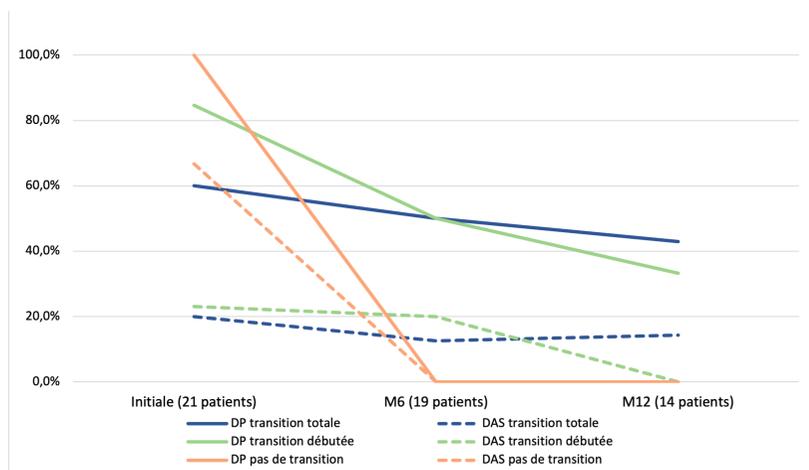


Figure 3 : évolution des DP et DAS selon l'état de la transition

Discussion - Conclusion

Les enfants au vécu transidentitaire témoignent de leurs vécus identitaires entre 3 et 5 ans, ce qui confirme les données de la littérature scientifique. Les enfants arrivaient dans le dispositif avec le souhait d'avancer dans leur transition sociale activement. Parallèlement à l'avancée dans le parcours de transition sociale, il était observé une diminution du nombre de cooccurrences présentes chez les enfants.

Références bibliographiques

- Not social transition status, but peer relations and family functioning predict psychological functioning in a German clinical sample of children with Gender Dysphoria - <https://doi.org/10.1177%2F1359104520964530>
- Factors associated with desistance and persistence of childhood gender dysphoria : a quantitative follow-up study - <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2013.03.016>
- Mental Health of Transgender Children Who Are Supported in Their Identities. PEDS - <https://doi.org/10.1542/peds.2015-3223>



Fédération régionale de recherche en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France

211 rue du Général Leclerc - 59350 Saint-André-lez-Lille
tél 03 20 44 10 34 - directeur : Dr Maxime Bubrovsky

F2RSM PSY www.f2rsmpsy.fr