

## **Sommaire des évidences consultées en vue de la présentation au Comité de sages sur l'identité de genre, 1<sup>er</sup> mars 2024**

Document préparé par Annie Pullen Sansfaçon, T.S., PhD.  
Titulaire de la Chaire de recherche du Canada ReParE sur la recherche partenariale et l'empowerment des jeunes vulnérabilisés (2023-2030)

### **Biographie de l'experte**

Annie Pullen Sansfaçon est professeure titulaire à l'École de service social de l'Université de Montréal. Elle est également membre de l'Ordre professionnel des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec. Elle a obtenu un doctorat en éthique et travail social en 2007 à l'Université de Montfort en Angleterre. Elle occupe également le poste de Vice-rectrice associée aux relations avec les premiers peuples et conseillère spéciale du vice-recteur à la planification stratégique et aux communications à l'Université de Montréal. Elle est directrice de l'équipe de recherche sur les jeunes trans et leurs familles, une équipe qui comprend 18 chercheurs et collaborateurs basés au Québec, avec un collaborateur en Ontario. L'équipe est financée par les Fonds de recherche du Québec – Société et Culture jusqu'en 2024.

Elle est titulaire de la Chaire de recherche du Canada sur la recherche partenariale et l'autonomisation des jeunes vulnérables (CRC ReParE). Il s'agit d'une chaire de niveau 1, d'une durée de 7 ans. Elle a été titulaire de la Chaire de recherche du Canada (CRC) sur les enfants transgenres et leurs familles (Chaire juniore de niveau 2, 2018-2023). En tant que titulaire de la CRC ReParE, elle poursuit sa programmation de recherches sur les jeunes trans et non-binaires, et de la diversité des genres plus largement, incluant les jeunes qui détransitionnent en détransition et sur ceux qui remettent en question leur transition et les jeunes bispirituels. Elle est également co-fondatrice et actuellement codirectrice du Centre de recherche interdisciplinaire sur la justice intersectionnelle, la décolonisation et l'équité

(CRI-JaDE). Elle est chercheure affiliée au Centre de recherche en santé publique de l'Université de Montréal, et du Centre Afilé Universitaire Jeunes en difficulté. Elle est également Associate Research Fellow à l'Université de Stellenbosch, en Afrique du Sud.

À ce jour, elle a réalisé dix-neuf projets de recherche en tant que chercheure principale et plus d'une trentaine en tant que co-chercheure. Elle a des collaborations scientifiques dans plusieurs pays dont aux États-Unis, au Royaume-Uni, en Inde, en Suisse, en Australie et en Afrique du Sud. Elle collabore avec des personnes de nombreuses institutions renommées, telles que l'Université Harvard, le Boston Children Hospital, l'Université de Lausanne et l'Université de Stellenbosch. Elle dirige actuellement la première étude internationale qualitative, longitudinale et prospective sur l'affirmation de genre des jeunes trans dans six pays, ainsi qu'une des toutes premières études sur les jeunes en «détransition», qui tente de comprendre les perspectives des jeunes et des professionnels de la santé, ainsi que ce qui a été véhiculé dans les différents médias à ce sujet.

Les résultats de ses recherches sont largement diffusés. Ses travaux sont publiés dans des revues à fort impact telles que JAMA Pediatrics et International Journal of Transgender Health. Trois de ses articles évalués par des pairs sont cités dans la version la plus récente de Standards of Care for the Health of Transgender and Gender Diverse People (« SOC8 »), publiée en 2022 par l'Association professionnelle mondiale pour la santé des personnes trans (WPATH)<sup>1</sup>.

Elle a donné plus de 200 présentations, y compris des présentations à l'Université de Columbia, à l'Université de Floride centrale et à l'Université de Genève.

Elle a été intronisée au Collège de la Société royale du Canada en 2023 et a reçu de nombreux prix et distinctions pour ses travaux, dont la Médaille de l'Assemblée nationale (Québec, 2015), le prix droits et libertés de la Commission des droits de la personne du

---

<sup>1</sup> Coleman, E., Radix, A. E., Bouman, W.P., Brown, G.R., de Vries, A. L. C., Deutsch, M. B., Ettner, 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 [“SOC8”], *International Journal of Transgender Health*, 23(S1), S1-S260.

Québec (2016) et plus récemment, un prix conjoint de recherche de la Société canadienne de pédiatrie (2022).

Les évidences consultées par Prof. Pullen Sansfaçon pour forger son opinion et sa présentation au Comité des sages sont nombreuses et incluent les plus récentes recherches dans le domaine des jeunes et des enfants transgenres. Elle a passé en revue les recherches sur la transition sociale et médicale et sur les facteurs qui améliorent ou, par opposition, qui affectent négativement le bien-être des jeunes trans et non binaires.

Elle s'est également appuyée sur ses propres recherches, qui ont reçu du financement du Conseil de recherches en sciences humaines, de l'Institut de recherche en santé du Canada ainsi que d'autres organismes internationaux comme l'Institut national de la santé aux États-Unis. À chacune des occasions, elle des données de recherche évaluées par des pairs et publiées par d'autres spécialistes dans le domaine des jeunes transgenres au Canada et à l'étranger.

Elle a également examiné attentivement le dernier SOC8, qui est la publication la plus récente sur les normes de soins pour la santé des personnes transgenres et de genre divers.

Sa présentation portera sur les jeunes de la diversité des genres, c'est-à-dire les jeunes trans et non-binaires. Elle discutera également de la recherche sur la détransition, ainsi que la recherche concernant l'expérience avec les parents.

## **1. Les jeunes trans et non binaires**

Les jeunes trans et non binaires (TNB) sont des jeunes qui vivent une incongruence entre leur identité de genre et le sexe qui leur a été attribué à la naissance. Les jeunes TNB âgés de 15 à 24 ans représentaient 0,79 % de la population au Canada<sup>2</sup>, mais ce pourcentage est probablement sous-estimé, car une récente revue systématique d'études démographiques

---

<sup>2</sup> Statistics Canada. (2022, avril 27). *The Daily—Canada is the first country to provide census data on transgender and non-binary people*. <https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/220427/dq220427b-eng.htm>

estime que le pourcentage de la même population se situe entre 1,2 % et 2,7 % de la population totale<sup>3</sup>.

Les jeunes trans et les jeunes non binaires sont des jeunes qui s'identifient à un genre autre que celui qu'on leur a assigné à la naissance. Ces jeunes peuvent vivre une dysphorie de genre, c'est-à-dire un sentiment de détresse lié à cette adéquation entre leur identité et leur sexe assigné à la naissance.

Les jeunes trans et non-binaires peuvent réaliser cette incongruence à différents moments de leur vie. Dans une recherche que nous avons menée au Canada, nous avons réalisé que certains jeunes prenaient conscience de cette incongruence avant l'adolescence, parfois durant la petite enfance, alors que d'autres le réalisent plus tard<sup>4</sup>. Mes recherches ont révélé au moins trois parcours de développement de l'identité de genre chez les jeunes trans et non binaires : certains jeunes prennent conscience et prennent conscience très tôt de leur incongruence de genre et sont capables de l'exprimer pendant l'enfance (Trajectoire A : dissonance précoce, affirmation précoce). D'autres sont conscients de leur incongruence de genre durant l'enfance, mais ne parviennent pas à l'affirmer avant la puberté (Trajectoire B : dissonance précoce et transition retardée). Le dernier groupe ne connaît une incongruence de genre qu'à l'adolescence (Trajectoire C : expérience tardive de dysphorie de genre)<sup>5</sup>. Alors que certains participants ont déclaré qu'ils savaient que leur identité de genre était différente lorsqu'ils étaient très jeunes, d'autres ont déclaré que cette prise de conscience était apparue plus tard dans la vie, souvent au début de la puberté ou après.

---

<sup>3</sup> 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.

<sup>4</sup> Pullen Sansfaçon, A., Medico, D., Suerich-Gulick, F., & Temple Newhook, J. (2020). "I knew that I wasn't cis, I knew that, but I didn't know exactly": Gender identity development, expression and affirmation in youth who access gender affirming medical care. *International journal of transgender health*, 21(3), 307–320. <https://doi.org/10.1080/26895269.2020.1756551>, p. 316

<sup>5</sup> Medico, D., & Pullen Sansfaçon, A. (2019). Les enfants et les jeunes trans. Canadian Association of Transgender Health Preconference training. November 1, 2019, Montreal. [http://jeunestransyouth.ca/wp-content/uploads/2020/01/CPATH\\_preconference\\_DMAPPS-2019.pdf](http://jeunestransyouth.ca/wp-content/uploads/2020/01/CPATH_preconference_DMAPPS-2019.pdf); Pullen Sansfaçon, A., Medico, D., Suerich-Gulick, F. et Temple Newhook, J. (2020). "I knew that I wasn't cis, I knew that, but I didn't know exactly": Gender identity development, expression and affirmation in youth who access gender affirming medical care. *International Journal of Transgender Health*, 1-14. doi: 10.1080/26895269.2020.1756551

Ces études nous ont permis de discerner l'existence de différents parcours de réalisation et d'affirmation par rapport à l'âge où ils ont commencé à exprimer et à affirmer leur genre auprès de leurs parents et du reste de leur famille ou dans leur cercle social. Par ailleurs, on réalise qu'au Québec, plus de la moitié des jeunes TNB vivent en majorité dans leur genre ressenti (53%)<sup>6</sup>. Les jeunes TBN québécois le font plus que ceux des autres provinces (50% pour la moyenne nationale)<sup>7</sup>.

De manière générale, il est aussi important de mentionner que les jeunes TNB sont plus à risque de vivre des difficultés sur le plan de la santé mentale que les jeunes cisgenres. Dans un projet que nous avons mené au Québec, les données ramassées avant la pandémie COVID-19 nous avaient permis de constater que 78% des jeunes ayant participé à l'enquête avaient déclaré avoir des problèmes de santé mentale persistant au-delà de 12 mois, et que même si 59% ressentent le besoin de consulter pour ces problèmes, ils n'ont pas été en mesure d'accéder à des services<sup>8</sup>.

Toujours au Québec, les jeunes de notre échantillon sont nombreux à s'être automutilés dans le passé (58 %), 56 % ont considéré se suicider durant la dernière année, et 20,6 % ont tenté de se suicider durant les 12 derniers mois. Ces statistiques sont beaucoup plus élevées que ceux que l'on retrouve dans la population en général. En effet, les données de l'Institut de la statistique du Québec (2020) évaluaient à 4.3 le pourcentage des 15 à 19 ans qui ont eu des idéations suicidaires au cours des 12 derniers mois, et 9 % au cours de la vie, et 3 % des jeunes de 20-24 ans au cours des 12 derniers mois<sup>9</sup>. Sur la durée de leur vie,

---

<sup>6</sup> Selon les données de l'Enquête nationale sur la santé des jeunes trans et non binaires de l'enquête Canadienne; analyse des données du Québec seulement. Données présentées dans Pullen Sansfaçon, A. Chadi, N. Chiniara, L. Taylor, A. Chan A et Saewyc E. Expériences et vécus des jeunes trans et non binaires au Québec. Pratiques psychoéducatives auprès des jeunes trans et non binaires. Dans Cotton, J.C. Pullen Sansfaçon, A. et Courcy, N (Eds). Sous presse

<sup>7</sup> Taylor, A. B., Chan, A., Hall, S., Saewyc, E., the Canadian Trans & Non-binary Youth Health Survey Research Group, & l'équipe de recherche de l'enquête canadienne sur la santé des jeunes trans. (2020). *Being Safe, Being Me 2019 : Results of the Canadian Trans and Non-binary Youth Health Survey*. Stigma and Resilience Among Vulnerable Youth Centre, University of British Columbia. [https://apsc-saravyc.sites.olt.ubc.ca/files/2020/12/Being-Safe-Being-Me-2019\\_SARAVYC\\_ENG\\_1.2.pdf](https://apsc-saravyc.sites.olt.ubc.ca/files/2020/12/Being-Safe-Being-Me-2019_SARAVYC_ENG_1.2.pdf), p.38.

<sup>8</sup> Pullen Sansfaçon, A. Chadi, N. Chiniara, L. Taylor, A. Chan A et Saewyc E. Expériences et vécus des jeunes trans et non binaires au Québec. Pratiques psychoéducatives auprès des jeunes trans et non binaires. Dans Cotton, J.C. Pullen Sansfaçon, A. et Courcy, N (Eds). Sous presse

<sup>9</sup> Institut de la statistique du Québec (2020). Regard statistique sur la jeunesse. État et évolution de la situation des Québécois âgés de 15 à 29 ans, 1996 à 2018. Édition 2019. Institut de la statistique du Québec.

9 % des jeunes Québécois ayant répondu à l'enquête de l'Institut de la statistique du Québec ont déclaré avoir des idées suicidaires<sup>9</sup>. Notons que notre échantillon est un peu plus âgé que celui de la recherche de l'Institut de la statistique du Québec (2020) et que la situation sur le plan de la santé mentale s'améliore avec l'âge<sup>10</sup>. Les taux d'automutilation (58%) et de pensées suicidaires (56%) sont également alarmants, dépassant largement les moyennes nationales<sup>8</sup>.

## **2. Favoriser l'épanouissement de ces jeunes à travers l'accompagnement et différentes interventions**

La première chose que j'aimerais porter à l'attention du comité, c'est que nous disposons déjà d'un guide exhaustif pour intervenir auprès des mineurs (avant et durant la puberté), que ce soit pour les soutenir socialement ou médicalement : WPATH SOC8.

« Cette version des normes de soins (SOC8) est basée sur une approche plus rigoureuse et méthodologique fondée sur des preuves que les versions précédentes. Ces preuves ne reposent pas seulement sur la littérature publiée (preuves directes et de base), mais également sur l'opinion d'experts consensuels »<sup>11</sup>.

Premièrement, plus de 100 auteurs ont co-écrit le SOC8. Ces personnes sont des chercheurs renommés dans le domaine des soins aux personnes trans. Toutes les lignes directrices recommandées contenues dans le SOC8 ont dû passer par le *processus Delphi*, qui est un processus systématique visant à développer un consensus entre les membres du panel. Chaque projet de recommandation inclus dans SOC8 a dû être approuvé par 75 % des membres, et au moins 35 % des membres du SOC8 devaient participer au processus Delphi

---

<sup>10</sup> Camirand, H., Traoré, I. et Baulne, J. (2016). L'Enquête québécoise sur la santé de la population, 2014-2015 : pour en savoir plus sur la santé des Québécois. Résultats de la deuxième édition. Institut de la statistique du Québec, 208

<sup>11</sup> Coleman, E., Radix, A. E., Bouman, W.P., Brown, G.R., de Vries, A. L. C., Deutsch, M. B., Ettner, 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 [“**SOC8**”], *International Journal of Transgender Health*, 23(S1), S1-S260, p. S8.

pour chaque déclaration<sup>12</sup>. Si un consensus n'était pas atteint sur une déclaration, des modifications devaient être apportées aux commentaires des experts. Si un accord n'était pas trouvé après le troisième tour de vote, la déclaration était supprimée du SOC8<sup>13</sup>.

Le SOC8 a été publié en septembre 2022. Compte tenu de la rigueur méthodologique derrière l'élaboration des lignes directrices du SOC8 et étant donné que le SOC8 contient les informations les plus récentes sur les normes de prise en charge des jeunes trans et non binaires, mon opinion est que ces normes constituent les meilleures preuves à jour et les recherches les plus largement acceptées et disponibles actuellement. Ces normes de soins sont utilisées au Québec, de même que la version précédente (SOC7, publié en 2012). Mon opinion est que nous devrions continuer à suivre ces lignes directrices et soutenir les enfants et les jeunes de diverses identités de genre.

Ci-dessous, je résumerai quelques points clés que j'aimerais faire valoir au comité. Pour ce faire, je me base sur les connaissances déjà mises en lumière dans les Standards de soin publiés en 2022, tout en complétant avec mes propres projets de recherche et les articles importants publiés depuis la publication des derniers standards de soins.

### 3. Transition sociale

La transition sociale « may involve a change in name, pronouns, presentation, and a request that others recognize the child in their asserted gender rather than the gender that would match the sex assigned to them at birth. [...] The term social transition [...] refers to an expression of one's authentic gender now shared with others in the social environment »<sup>14</sup>.

---

<sup>12</sup> Coleman, E., Radix, A. E., Bouman, W.P., Brown, G.R., de Vries, A. L. C., Deutsch, M. B., Ettner, 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 [“SOC8”], *International Journal of Transgender Health*, 23(S1), S1-S260, p. S247.

<sup>13</sup> Coleman, E., Radix, A. E., Bouman, W.P., Brown, G.R., de Vries, A. L. C., Deutsch, M. B., Ettner, 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 [“SOC8”], *International Journal of Transgender Health*, 23(S1), S1-S260, p. S249.

<sup>14</sup> As defined by Ehrensaft, D., Giammattei, S. V., Storck, K., Tishelman, A. C. et Keo-Meier, C. (2018). Prepubertal social gender transitions: What we know; what we can learn—A view from a gender affirmative lens. *International Journal of Transgenderism*, 19(2), 251-268. doi:

Le SOC8 comprend un nouveau chapitre dédié aux recommandations pour la prise en charge des enfants prépubères. La transition sociale est la seule forme de transition accessible aux enfants prépubères. Ils ne sont pas admissibles à une transition ou à une intervention médicale.

Le SOC8 adopte explicitement une approche affirmant le genre lorsqu'il s'agit de soutenir les enfants prépubères de divers genres. S'appuyant sur des recherches substantielles, le nouveau chapitre sur les enfants prépubères « embraces the viewpoint, supported by the substantial psychological research cited above, that psychosocial gender-affirming care (Hidalgo et al., 2013) for prepubescent children offers a window of opportunity to promote a trajectory of well-being that will sustain them over time and during the transition to adolescence »<sup>15</sup>. Selon SOC8, une approche d'affirmation du genre peut être un facteur de protection pour les enfants de genre divers, leur permettant de favoriser un bien-être psychologique et une santé mentale positive.

Le SOC8 recommande aux soignants et aux professionnels de la santé d'adopter une approche d'affirmation du genre pour les enfants. Cela comprend les recommandations suivantes concernant les enfants prépubères :

- Nous recommandons aux parents/tuteurs et aux professionnels de la santé de répondre de manière solidaire aux enfants qui souhaitent être reconnus comme étant du genre qui correspond à leur sentiment interne d'identité de genre.
- Nous recommandons aux professionnels de la santé et aux parents/tuteurs d'aider les enfants à continuer d'explorer leur genre tout au long des années prépubères, quelle que soit la transition sociale de la jeune personne.

---

10.1080/15532739.2017.1414649, p. 252. See also SOC8 echoes this and explain that people may transition socially by using methods such as changing their name, pronouns, clothing, hair styles, and/or the way that they move and speak' (SOC8, S253).

<sup>15</sup> Coleman, E., Radix, A. E., Bouman, W.P., Brown, G.R., de Vries, A. L. C., Deutsch, M. B., Ettner, 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 [“SOC8”], *International Journal of Transgender Health*, 23(S1), S1-S260, p. S68.

Le SOC8 comprend également un nouveau chapitre sur les « adolescents », définis comme les individus depuis l'âge de la puberté jusqu'à l'âge légal de la majorité, qui est dans la plupart des cas de 18 ans<sup>16</sup>. Ce chapitre souligne également l'importance de l'affirmation du genre. Par exemple, il recommande ce qui suit :

- Nous recommandons aux professionnels de la santé travaillant avec des adolescents de genres divers de faciliter l'exploration et l'expression du genre de manière ouverte et respectueuse afin qu'aucune identité particulière ne soit favorisée.
- Nous recommandons aux professionnels de la santé de travailler avec les familles, les écoles et d'autres contextes pertinents pour promouvoir l'acceptation des expressions de comportement et d'identités de genre divers de l'adolescent.
- Nous déconseillons de proposer une thérapie réparatrice et de conversion visant à tenter de changer le genre et l'expression de genre vécue d'une personne pour qu'elle devienne plus conforme au sexe assigné à la naissance<sup>17</sup>.

Ces recommandations, qui concernent autant les enfants que les adolescents, s'appuient sur les recherches actuelles sur l'affirmation du genre. Une grande partie de mes propres recherches ont porté sur l'examen des facteurs qui facilitent ou entravent le bien-être des jeunes trans et non-binaires. Il a été démontré que l'affirmation du genre – y compris l'utilisation correcte d'un nom, d'un pronom et la reconnaissance de son identité de genre authentique – est un facteur de protection important pour le bien-être des jeunes trans. À

---

<sup>16</sup> Coleman, E., Radix, A. E., Bouman, W.P., Brown, G.R., de Vries, A. L. C., Deutsch, M. B., Ettner, 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 [“SOC8”], *International Journal of Transgender Health*, 23(S1), S1-S260, p. S44.

<sup>17</sup> Coleman, E., Radix, A. E., Bouman, W.P., Brown, G.R., de Vries, A. L. C., Deutsch, M. B., Ettner, 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 [“SOC8”], *International Journal of Transgender Health*, 23(S1), S1-S260, p. S48.

l'inverse, il a été démontré que le fait de ne pas utiliser le bon pronom ou le bon nom affecte négativement le bien-être des jeunes<sup>18</sup>.

Des recherches sur les jeunes fréquentant des cliniques pédiatriques de genre ont montré comment le bien-être des jeunes trans et non-binaires est facilité et amélioré par le respect du nom et des pronoms de la jeune personne<sup>19,20</sup>. L'utilisation incorrecte de noms et de pronoms est non seulement identifiée comme préjudiciable au bien-être, mais également comme un obstacle à l'accès aux soins<sup>21</sup>.

Dans un projet de recherche international que j'ai dirigé au Canada, en Suisse, en Australie et au Royaume-Uni, j'ai pu mettre en lumière l'impact négatif de ne pas s'affirmer dans son genre authentique (par exemple, l'utilisation incorrecte d'un pronom et d'un nom) sur le bien-être des jeunes : la moitié de l'échantillon a été hospitalisée au moins une fois à la suite d'une dépression, d'automutilations ou de tentatives de suicide, et l'expérience de ces hospitalisations a également été jugée très négative<sup>22</sup>.

Le SOC8 du WPATH a également reconnu les avantages des transitions sociales en matière de santé mentale et de bien-être pour les jeunes de divers genres. On peut y lire:

*Newer research indicates the social transition process may serve a protective function for some prepubescent children and serve to foster positive mental health and well-being (Durwood et al., 2017; Gibson et al., 2021; Olson et al., 2016). Thus, recognition that a child's gender may be fluid and develop over time (Edwards-Leeper et al., 2016; Ehrensaft, 2018; Steensma, Kreukels et al., 2013)*

<sup>18</sup> Pullen Sansfaçon, A., Hébert, W., Lee, E. O. J., Faddoul, M., Tourki, D. et Bellot, C. (2018). Digging beneath the surface: Results from stage one of a qualitative analysis of factors influencing the well-being of trans youth in Quebec. *International Journal of Transgenderism*, 19(2), 184-202. doi: 10.1080/15532739.2018.1446066

<sup>19</sup> Inwards-Breland, D. J., DiVall, S., Salehi, P., Crouch, J. M., Negaard, M., Lu, A., Kantor, A., Albertson, K. et Ahrens, K. R. (2019, 2019/12/01). Youth and Parent Experiences in a Multidisciplinary Gender Clinic. *Transgender Health*, 4(1), 100-106. <https://doi.org/10.1089/trgh.2018.0046>; 6

<sup>20</sup> Tollit, M. A., Feldman, D., McKie, G., & Telfer, M. M. (2018). Patient and Parent Experiences of Care at a Pediatric Gender Service. *Transgender health*, 3(1), 251–256. <https://doi.org/10.1089/trgh.2018.0016>

<sup>21</sup> Gridley, S. J., Crouch, J. M., Evans, Y., Eng, W., Antoon, E., Lyapustina, M., Schimmel-Bristow, A., Woodward, J., Dundon, K., Schaff, R., McCarty, C., Ahrens, K., & Breland, D. J. (2016). Youth and Caregiver Perspectives on Barriers to Gender-Affirming Health Care for Transgender Youth. *The Journal of adolescent health : official publication of the Society for Adolescent Medicine*, 59(3), 254–261. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2016.03.017>

<sup>22</sup> Pullen Sansfaçon, A., Medico, D., Riggs, D., Carlile, A. et Suerich-Gulick, F. (2021). Growing up trans in Canada, Switzerland, England, and Australia: access to and impacts of gender-affirming medical care. *Journal of LGBT Youth*, 20(1), 55-73. <https://doi.org/10.1080/19361653.2021.1924918>, p. 11.

*is not sufficient justification to negate or deter social transition for a prepubescent child when it would be beneficial. Gender identity evolution may continue even after a partial or complete social transition process has taken place (Ashley, 2019e; Edwards-Leeper et al., 2018; Ehrensaft, 2020; Ehrensaft et al., 2018; Spivey & Edwards-Leeper, 2019). Although empirical data remains limited, existing research has indicated children who are most assertive about their gender diversity are most likely to persist in a diverse gender identity across time, including children who socially transition prior to puberty (Olson et al., 2022; Rae et al., 2019; Steensma, McGuire et al., 2013). Thus, when considering a social transition, we suggest parents/caregivers and HCPs pay particular attention to children who consistently and often persistently articulate a gender identity that does not match the sex designated at birth. This includes those children who may explicitly request or desire a social acknowledgement of the gender that better matches the child's articulated gender identity and/ or children who exhibit distress when their gender as they know it is experienced as incongruent with the sex designated at birth (Rae et al., 2019; Steensma, Kreukels et al., 2013)<sup>23</sup>.*

Là encore, les publications citées – dont une grande partie l’a été au cours de la décennie qui a suivi la publication du SOC7 en 2012 – étayent cette conclusion. Être capable d’utiliser son nom préféré est associé à une diminution du taux de dépression et de tendances suicidaires chez les jeunes transgenres. À l’inverse, les jeunes de divers genres dont l’identité de genre n’est pas affirmée (par exemple, les mauvais pronoms sont utilisés par leurs pairs et leur famille) souffrent d’une dépression, d’une anxiété et de tendances suicidaires accrues<sup>24</sup>.

Dans le cadre d’un de mes projets de recherche financé par le Conseil de la recherche en sciences humaines du Canada mené auprès de 54 jeunes de la province de Québec, nous avons pu examiner l’impact de l’utilisation des noms et des pronoms à l’école sur le bien-être général des élèves trans et de genre divers. Lorsque le personnel utilisait le nom et les pronoms corrects, les participants se sentaient validés. La méconnaissance du personnel scolaire quant à l’identité de genre des élèves a été identifiée comme un obstacle majeur par les élèves. Dans la même étude, nous avons également constaté que l’acceptation et la

---

<sup>23</sup> Coleman, E., Radix, A. E., Bouman, W.P., Brown, G.R., de Vries, A. L. C., Deutsch, M. B., Ettner, 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 [“SOC8”], *International Journal of Transgender Health*, 23(S1), S1-S260, p. S76.

<sup>24</sup> Russell, S. T., Pollitt, A. M., Li, G., & Grossman, A. H. (2018). Chosen Name Use Is Linked to Reduced Depressive Symptoms, Suicidal Ideation, and Suicidal Behavior Among Transgender Youth. *The Journal of adolescent health: official publication of the Society for Adolescent Medicine*, 63(4), 503–505.

reconnaissance de la diversité de genre par les camarades de classe constituaient également un élément important du bien-être des jeunes de diverses identités de genre. Les élèves qui déclarent un niveau de bien-être plus élevé à l'école estiment également que leur identité de genre est reconnue et soutenue par leurs pairs. En revanche, les élèves exclus des interactions scolaires ont décrit des situations dans lesquelles ils ont été ostracisés par leurs pairs ou victimes d'intimidation après avoir révélé leur identité de genre (c'est-à-dire avoir fait leur coming-out). L'intimidation était principalement perpétrée par le biais de commentaires transphobes, d'invasions de la vie privée et d'utilisation abusive délibérée du nom et des pronoms choisis par un élève<sup>25</sup>.

Une étude longitudinale portant sur les résultats en matière de santé mentale de 73 jeunes trans prépubères ayant effectué une transition sociale a montré que les enfants ayant transitionné socialement avaient un état de santé mentale comparable à leur leurs pairs cisgenres ainsi qu'à leur fratrie, à l'exception de leur niveau d'anxiété qui apparaît légèrement plus élevé que pour les autres groupes<sup>26, 27</sup>. Une autre étude portant sur 148 jeunes trans a trouvé des résultats similaires<sup>28</sup>.

Les résultats de ces études diffèrent considérablement des travaux antérieurs qui faisaient état du taux d'anxiété et de dépression significativement plus élevé. Cela souligne l'importance de l'affirmation du genre pour les jeunes.

Dans une autre étude plus petite portant sur 15 parents d'enfants de 4 à 6 ans ayant fréquenté des cliniques de santé du genre en Colombie-Britannique, tous les parents ont signalé un changement positif chez leur enfant depuis qu'ils lui ont permis une transition sociale : Du point de vue des parents, les enfants semblent plus heureux, moins déprimés ou anxieux,

---

<sup>25</sup> Kelley, J., Pullen Sansfaçon, A., Gelly, M. A., Chiniara, L., & Chadi, N. (2022). School Factors Strongly Impact Transgender and Non-Binary Youths' Well-Being. *Children (Basel, Switzerland)*, 9(10), 1520. <https://doi.org/10.3390/children9101520>

<sup>26</sup> Durwood, L., McLaughlin, K. A. et Olson, K. R. (2017). Mental Health and Self-Worth in Socially Transitioned Transgender Youth. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 56(2), 116-123.e112. doi: 10.1016/j.jaac.2016.10.016; 3

<sup>27</sup> Olson, K. R., Durwood, L., DeMeules, M. et McLaughlin, K. A. (2016). Mental Health of Transgender Children Who Are Supported in Their Identities. *Pediatrics*. doi: 10.1542/peds.2015-3223

<sup>28</sup> Gibson, D. J., Glazier, J. J., & Olson, K. R. (2021). Evaluation of Anxiety and Depression in a Community Sample of Transgender Youth. *JAMA Network Open*, 4(4), e214739. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2021.4739>

moins triste, plus actif et plus confiant<sup>29</sup>. Les parents ont également noté une amélioration de leur relation avec leur enfant et un changement positif dans les interactions et les relations sociales de leur enfant. Les auteurs ont conclu : « Certains chercheurs ont exprimé leurs inquiétudes et leur mise en garde quant au fait que permettre aux enfants de vivre dans leur rôle de genre affirmé entraînerait une perte d'opportunité d'explorer le rôle de genre associé au genre qui leur a été attribué à la naissance. En revanche, les résultats de cette étude indiquent qu'une fois que les enfants sont autorisés à vivre dans leur genre affirmé avec le soutien d'une équipe de soins et de leurs parents, les enfants semblent plus disposés à explorer différents rôles de genre et expressions de genre »<sup>30</sup>.

#### 4. Transition médicale

Tout d'abord, je tiens à préciser que tous les jeunes qui entreprendront une transition sociale ne n'entreprendront pas nécessairement une transition médicale. Dans le contexte de l'enquête *Être en sécurité, être soi 2019*, qui a interrogé 1 519 jeunes trans et non binaires (TNB) à travers le Canada, la majorité des jeunes qui ont fait une transition sociale **n'ont pas** fait de transition médicale. Seulement 12 % de l'échantillon de jeunes âgés de 14 à 25 ans avaient pris des bloqueurs hormonaux, et 44 % avaient pris des hormones<sup>31</sup>. Bref, toutes les personnes en transition sociale ne décident pas de faire une transition médicale.

Pour les jeunes ayant une incongruence de genre et qui souhaitent poursuivre une transition médicale de genre, les évidences de recherches montrent que les traitements médicaux d'affirmation du genre ont un impact positif sur le bien-être incluant une réduction du sentiment d'incongruence. Notons que les pratiques d'affirmation médicales du genre sont loin d'être nouvelles et qu'elles sont encadrées depuis 1998 par la WPATH et plus récemment, par l' Endocrine Society Clinical Practice Guideline (2017), et Canadian

---

<sup>29</sup> Wong, W., & Drake, S. J. (2017). A Qualitative Study of Transgender Children with Early Social Transition : Parent Perspectives and Clinical Implications. *PEOPLE: International Journal of Social Sciences*, 3(2), Article 2. <https://doi.org/10.20319/pijss.2017.32.19701985>

<sup>30</sup> Wong, W., & Drake, S. J. (2017). A Qualitative Study of Transgender Children with Early Social Transition: Parent Perspectives and Clinical Implications. *PEOPLE: International Journal of Social Sciences*, 3(2), Article 2. <https://doi.org/10.20319/pijss.2017.32.19701985>, p. 1980.

<sup>31</sup> Taylor, A. B., Chan, A., Hall, S., Saewyc, E., the Canadian Trans & Non-binary Youth Health Survey Research Group, & l'équipe de recherche de l'enquête canadienne sur la santé des jeunes trans. (2020). *Being Safe, Being Me 2019 : Results of the Canadian Trans and Non-binary Youth Health Survey*. Stigma and Resilience Among Vulnerable Youth Centre, University of British Columbia. [https://apsc-saravyc.sites.olt.ubc.ca/files/2020/12/Being-Safe-Being-Me-2019\\_SARAVYC\\_ENG\\_1.2.pdf](https://apsc-saravyc.sites.olt.ubc.ca/files/2020/12/Being-Safe-Being-Me-2019_SARAVYC_ENG_1.2.pdf), p.38.

Pediatrics Society qui a récemment publié leur nouvel énoncé en matière de soins d'affirmation du genre<sup>32</sup>.

Dans un récent article publié dans *Annual Review of Medicine* en 2023, Lee et Rosenthal<sup>33</sup> expliquent que de nombreuses études démontrent les bénéfices à court et à moyens terme (jusqu'à 6 ans) des soins médicaux d'affirmation du genre sur les jeunes trans et non binares. Cela dit, ils affirment que la recherche doit se poursuivre pour améliorer les soins et de mieux comprendre les effets à plus long terme de ces soins. Les prochaines sections examinent les effets de ces soins sur la santé mentale et l'adaptation psychosociale.

## 5. Bloqueurs de puberté et hormonothérapie

L'accès au début de la puberté à des bloqueurs a été démontré des effets positifs à long terme sur la santé mentale des jeunes TNB<sup>34,35</sup>. Par exemple, Turban et al (2020) (étude cross sectionnelle de plus de 20,000 adultes trans (âgés de 18–36 ans) ont trouvé que les personnes ayant eu accès à des bloqueurs de puberté durant l'adolescence ont significativement moins de risque de vivre des idéations suicidaires ( $p = 0.001$ ) en comparaison à ceux qui n'en ont pas eu<sup>36</sup>.

Les bloqueurs de puberté et l'hormonothérapie peuvent être prescrits par un médecin de famille ou dans des cliniques spécialisées de soins d'affirmation du genre. Cependant, tous les jeunes TNB n'auront pas accès aux soins d'affirmation du genre par l'intermédiaire de cliniques au Canada et certains l'obtiendront autrement : selon l'enquête *Etre en sécurité, être soi 2019*, 3 % ont obtenu leur hormonothérapie par l'intermédiaire d'un ami, 2 % par

---

<sup>32</sup> Vander Morris A et Metzger, D. (2023) An affirming approach to caring for transgender and gender-diverse youth. *Paediatrics & Child Health*, 2023, 28, 437–448 <https://doi.org/10.1093/pch/pxad045>

<sup>33</sup> Janet Y. Lee and Stephen M. Rosenthal, Gender-Affirming Care of Transgender and Gender-Diverse Youth: Current Concepts. *Annual Review of Medicine* 2023 74:1, 107-116

<sup>34</sup> Sorbara JC, Chiniara LN, Thompson S, Palmert MR. 2020. Mental health and timing of gender-affirming care. *Pediatrics* 146:e20193601

<sup>35</sup> Chen D, Abrams M, Clark L, et al. 2021. Psychosocial characteristics of transgender youth seeking gender-affirming medical treatment: baseline findings from the Trans Youth Care Study. *J. Adolesc. Health* 68:1104–11

<sup>36</sup> Turban JL, King D, Carswell JM, Keuroghlian AS. 2020. Pubertal suppression for transgender youth and risk of suicidal ideation. *Pediatrics* 145:e20191725

une pharmacie virtuelle et 7 % par d'autres sources<sup>37</sup>, laissant certains jeunes en transition médicale sans le soutien d'un professionnel.

Une enquête menée en 2020 auprès de 11 914 jeunes transgenres ou non binaires, âgés de 13 à 24 ans, dont 14 % recevaient une hormonothérapie, ont démontré qu'un tel traitement était associé à un risque plus faible de vivre une dépression récente et de sérieusement envisager le suicide en comparaison aux participants qui souhaitaient l'obtenir, mais ne l'ont pas obtenu<sup>38</sup>. Une étude distincte a démontré que les patients ayant accès à l'hormonothérapie pendant l'adolescence présentaient un risque plus faible d'idées suicidaires au cours de l'année précédente ( $p = 0,0007$ ) que ceux qui avaient eu accès à de tels soins à l'âge adulte.<sup>39</sup> Pour sa part, l'étude de Tordoff, Wanta & Collin, (2022) a démontré qu'à initier les traitements médicaux, il y avait une présence de dépression diminuée de 60 %, et suicide de 73 % après 12 mois de suivi; pour les jeunes n'ayant pas eu accès aux interventions, la dépression et le taux de suicide augmentent de 2 à 3 fois<sup>40</sup>.

Les soins d'affirmations de genre auraient aussi un effet positif sur l'expérience de stress minoritaire, la satisfaction face à son corps, et l'anxiété un an après le début des traitements<sup>41</sup>.

## 6. L'importance de l'accès aux soins d'affirmation du genre

Cela dit, il est important de noter que les délais d'attente avant d'avoir accès à des bloqueurs de puberté au Canada sont et demeurent importants au Canada. L'étude Trans

<sup>37</sup> Taylor, A. B., Chan, A., Hall, S., Saewyc, E., the Canadian Trans & Non-binary Youth Health Survey Research Group, & l'équipe de recherche de l'enquête canadienne sur la santé des jeunes trans. (2020). *Being Safe, Being Me 2019 : Results of the Canadian Trans and Non-binary Youth Health Survey*. Stigma and Resilience Among Vulnerable Youth Centre, University of British Columbia.

[https://apsc-saravyc.sites.olt.ubc.ca/files/2020/12/Being-Safe-Being-Me-2019\\_SARAVYC\\_ENG\\_1.2.pdf](https://apsc-saravyc.sites.olt.ubc.ca/files/2020/12/Being-Safe-Being-Me-2019_SARAVYC_ENG_1.2.pdf)

<sup>38</sup> Green AE, DeChants JP, Price MN, Davis CK. 2022. Association of gender-affirming hormone therapy with depression, thoughts of suicide, and attempted suicide among transgender and nonbinary youth. *J. Adolesc. Health* 70:643–49

<sup>39</sup> Turban JL, King D, Kobe J, et al. 2022. Access to gender-affirming hormones during adolescence and mental health outcomes among transgender adults. *PLOS ONE* 17:e0261039

<sup>40</sup> Tordoff DM, Wanta JW, Collin A, Stepney C, Inwards-Breland DJ, Ahrens K. Mental Health Outcomes in Transgender and Nonbinary Youths Receiving Gender-Affirming Care. *JAMA Netw Open*. 2022;5(2):e220978. doi:10.1001/jamanetworkopen.2022.0978

<sup>41</sup> Chelliah, P. Lau, M Kuper, L. A Changes in Gender Dysphoria, Interpersonal Minority Stress, and Mental Health Among Transgender Youth After One Year of Hormone Therapy. *Journal of Adolescent Health* xxx (2024) 1-6

Youth Can! sur laquelle je suis cochercheuse est une étude cohorte menée dans 10 cliniques d'affirmation du genre canadienne après de 174 adolescents de moins de 16 ans et avec un diagnostic de dysphorie de genre, et 160 parents des jeunes participant·e·s. Les jeunes ont été recrutés à leurs premiers rendez-vous pour bloqueurs d'hormone. En moyenne, le temps pour trouver des soins est de 13-14 mois, et, une fois inscrits à la clinique, les participants ont dû attendre en moyenne près d'un an (269 jours) avant d'obtenir leur première prescription<sup>42</sup>. Au moment du premier rendez-vous, 67,6 % s'étaient livrés à des actes d'automutilation et 58,2% avaient déjà sérieusement envisagé le suicide. Environ un tiers avait tenté de se suicider (n = 53, 36,0 %) <sup>43</sup>. Toujours selon la même étude, les jeunes plus âgés au moment de leur première visite avaient plus de chance d'avoir eu des pensées suicidaires et de s'être automutilés que les plus jeunes. Selon les auteurs de cette étude, le temps d'attente plus long est associé à des pensées suicidaires<sup>44</sup>.

Ces résultats font échos à ceux de Sorbora et al. (2020) qui propose, sur une cohorte de 300 jeunes patients de moins de 18 ans (âge médian de 13.9) d'une clinique d'affirmation du genre au Canada, que les jeunes ayant eu accès à des soins d'affirmation du genre à un stade plus avancé de développement pubertaire (15 ans plus) souffrent davantage de difficultés sur le plan de la santé mentale étaient en moins bonne santé mentale que ceux étant moins avancés (moins de 15 ans). L'étude tire par ailleurs la conclusion que c'est

---

<sup>42</sup> Margaret L. Lawson, Sandra Gotovac, Bob Couch, Lorraine Gale, Ashley Vandermorris, Shuvo Ghosh, Greta R. Bauer, Pathways to Care for Adolescents Attending a First Hormone Appointment at Canadian Gender Affirming Medical Clinics: A Cross-Sectional Analysis From the Trans Youth CAN! Study, *Journal of Adolescent Health*, Volume 74, Issue 1, 2024, Pages 140-147, ISSN 1054-139X. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2023.07.021>.

<sup>43</sup> Margaret L. Lawson, Sandra Gotovac, Bob Couch, Lorraine Gale, Ashley Vandermorris, Shuvo Ghosh, Greta R. Bauer, Pathways to Care for Adolescents Attending a First Hormone Appointment at Canadian Gender Affirming Medical Clinics: A Cross-Sectional Analysis From the Trans Youth CAN! Study, *Journal of Adolescent Health*, Volume 74, Issue 1, 2024, Pages 140-147, ISSN 1054-139X. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2023.07.021>.

<sup>44</sup> Margaret L. Lawson, Sandra Gotovac, Bob Couch, Lorraine Gale, Ashley Vandermorris, Shuvo Ghosh, Greta R. Bauer, Pathways to Care for Adolescents Attending a First Hormone Appointment at Canadian Gender Affirming Medical Clinics: A Cross-Sectional Analysis From the Trans Youth CAN! Study, *Journal of Adolescent Health*, Volume 74, Issue 1, 2024, Pages 140-147, ISSN 1054-139X. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2023.07.021>.

l'âge du développement pubertaire au moment de l'accès aux soins, plutôt que le temps depuis la réalisation, qui prédit la détresse sur le plan de la santé mentale<sup>45</sup>.

## 7. L'importance du soutien parental

Le soutien parental a longtemps été identifié comme un autre facteur de protection important pour les jeunes trans et non binaire. Premièrement, ne pas bénéficier du soutien de son parent est associé à des délais supplémentaires pour accéder aux soins d'affirmation du genre. Dans une étude de 121 jeunes et 121 parents, les jeunes plus âgés ont reconnu une incongruence de genre à des âges plus avancés et étaient moins susceptibles d'avoir des soignants qui les ont aidés à accéder aux soins ou aux LGBTQ+<sup>46</sup>. Ainsi, le manque de soutien parental affecte négativement le bien-être des jeunes trans et non-binaires puisqu'il risque d'entraîner des délais d'accès aux soins lorsque nécessaire. Or, les recherches montrent aussi que le soutien parental, ou au contraire, le manque de soutien parental a un effet direct sur le bien-être des jeunes trans et non binaires. Le soutien parental est ainsi corrélé à une réduction des risques psychosociaux chez ces jeunes. Dans une étude menée en Finlande auprès de 1 613 jeunes trans et non binaires et de jeunes cisgenres (non-trans) âgées de 15 à 25 ans, les auteurs ont démontré d'une part que les jeunes TNB bénéficiaient de moindre soutien que les jeunes cisgenres, et que de l'autre, la qualité de la relation était corrélée au bien-être du jeune<sup>47</sup>. D'autres études ont également démontré que les jeunes trans et non-binaires reçoivent également en moyenne moins de soutien familial que leurs pairs cisgenres<sup>48</sup>.

---

<sup>45</sup> Julia C. Sorbara, Lyne N. Chiniara, Shelby Thompson, Mark R. Palmert; Mental Health and Timing of Gender-Affirming Care. *Pediatrics* October 2020; 146 (4): e20193600. 10.1542/peds.2019-3600

<sup>46</sup> Sorbara JC, Ngo HL, Palmert MR. Factors Associated With Age of Presentation to Gender-Affirming Medical Care. *Pediatrics*. 2021 Apr;147(4):e2020026674. doi: 10.1542/peds.2020-026674. Epub 2021 Mar 15. PMID: 33722987.

<sup>47</sup> Alanko, K., & Lund, H. (2020). Transgender Youth and Social Support: A Survey Study on the Effects of Good Relationships on Well-being and Mental Health. *YOUNG*, 28(2), 199-216. <https://doi.org/10.1177/1103308819850039>

<sup>48</sup> Davey, A., Bouman, W. P., Arcelus, J., & Meyer, C. (2014). Social Support and Psychological Well-Being in Gender Dysphoria : A Comparison of Patients With Matched Controls. *The Journal of Sexual Medicine*, 11(12), 2976-2985. <https://doi.org/10.1111/jsm.12681>

Lorsqu'on examine les études s'intéressant qu'aux jeunes trans et non binaires et au soutien parental, incluant les études menées au Québec<sup>49,50</sup>, on constate qu'une grande proportion d'enfants et de jeunes trans et non binaires sont toujours confrontés à un manque d'acceptation de la part de leurs parents<sup>51,52,53</sup>. En effet, entre 34 % à 58 % des jeunes bénéficieraient d'un soutien fort de leurs parents<sup>54,55</sup>, tandis que d'autres connaissent un « manque de soutien explicite », une « neutralité négative », voire un rejet pur et simple<sup>56,57</sup>. Le soutien parental n'est pas garanti et n'est souvent pas immédiatement disponible.

Plusieurs parents n'accepteront pas immédiatement l'identité de genre de leurs jeunes. La divulgation de l'identité de genre d'un enfant peut en effet générer une multitude de sentiments chez les parents, tels que des inquiétudes concernant la sécurité de l'enfant, du

---

<sup>49</sup> Pullen Sansfaçon, A., Hébert, W., Lee, E. O. J., Faddoul, M., Tourki, D., & Bellot, C. (2018). Digging beneath the surface : Results from stage one of a qualitative analysis of factors influencing the well-being of trans youth in Quebec. *International Journal of Transgenderism*, 19(2), 184-202. <https://doi.org/10.1080/15532739.2018.1446066>;

<sup>50</sup> Pullen Sansfaçon, A., Gelly, M. A., Faddoul, M., & Lee, E. O. J. (2020). Soutien et non soutien parental des jeunes trans : Vers une compréhension nuancée des formes de soutien et des attentes des jeunes trans. *Enfances Familles*

<sup>51</sup> McConnell, E. A., Birkett, M., & Mustanski, B. (2016). Families Matter : Social Support and Mental Health Trajectories Among Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Youth. *Journal of Adolescent Health*, 59(6), 674-680. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2016.07.026>;

<sup>52</sup> Navarro, J., Johnstone, F., Temple Newhook, T., Smith, M., Wallace Skelton, J., Prempeh, K., ... Bauer, G. (2021). Health and well-being among trans and nonbinary youth. Repéré sur le site de Trans PULSE Canada Team: <https://transpulsecanada.ca/research-type/reports>

<sup>53</sup> Travers, R., Bauer, G., Pyne, J., & Bradley, K. (2012). Impacts of Strong Parental Support for Trans Youth : A report prepared for Children's Aid Society of Toronto and Delisle Youth Services. Trans PULSE. <http://transpulseproject.ca/research/impacts-of-strong-parental-support-for-trans-youth/>

<sup>54</sup> McConnell, E. A., Birkett, M., & Mustanski, B. (2016). Families Matter : Social Support and Mental Health Trajectories Among Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Youth. *Journal of Adolescent Health*, 59(6), 674-680. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2016.07.026>

<sup>55</sup> Navarro, J., Johnstone, F., Temple Newhook, T., Smith, M., Wallace Skelton, J., Prempeh, K., ... Bauer, G. (2021). Health and well-being among trans and nonbinary youth. Available on the Trans PULSE Canada Team's website: <https://transpulsecanada.ca/research-type/reports>

<sup>56</sup> Pullen Sansfaçon, A., Hébert, W., Lee, E. O. J., Faddoul, M., Tourki, D., & Bellot, C. (2018). Digging beneath the surface : Results from stage one of a qualitative analysis of factors influencing the well-being of trans youth in Quebec. *International Journal of Transgenderism*, 19(2), 184-202. <https://doi.org/10.1080/15532739.2018.1446066>

<sup>57</sup> Pullen Sansfaçon, A., Gelly, M. A., Faddoul, M., & Lee, E. O. J. (2020). Soutien et non soutien parental des jeunes trans : Vers une compréhension nuancée des formes de soutien et des attentes des jeunes trans. *Enfances Familles*

chagrin, de la perte, voire de la colère de l'incrédulité et du déni<sup>58,59,60,61,62</sup>. Souvent, les parents déclarent avoir traversé un long processus d'adaptation et avoir atteint un point d'acceptation<sup>63</sup>.

Dans un article publié dans *Journal of Adolescent Health*, Lawson et al. (2024) examinent les trajectoires de soin des jeunes participant·e·s à l'étude Trans Youth Can! Discuté plus tôt. En moyenne, les participants ont réalisé que leur genre était différent de leur sexe assigné à la naissance à l'âge de 9.9 ans; ils ont commencé à vivre dans leur genre affirmé en moyenne à l'âge de 12.3, et en ont parlé à quelqu'un à l'extérieur de leur famille en moyenne à l'âge de 12.6 années. Cette étude montre donc un écart important entre le moment de réalisation de l'identité de genre, et le moment de commencer à vivre dans son genre, soit un écart de 2.4 ans<sup>64</sup>. Une étude canadienne dont je suis chercheuse principale cette fois et ayant employé une méthodologie qualitative a également démontré les longs délais entre la réalisation et l'affirmation du genre<sup>65</sup>. Les jeunes ont tous expliqué avoir senti une incongruence entre leur identité de genre et leur sexe assigné à la naissance et

---

<sup>58</sup> Aramburu Alegría, C. (2018). Supporting families of transgender children/youth: Parents speak on their experiences, identity, and views. *International Journal of Transgenderism*, 19(2), 132- 143. doi: 10.1080/15532739.2018.1450798;

<sup>59</sup> Pullen Sansfaçon, A., Kirichenko, V., Holmes, C., Feder, S., Lawson, M. L., Ghosh, S., Ducharme, J., Temple Newhook, J., & Suerich-Gulick, F. (2019). Parents' journeys to acceptance and support of gender-diverse and trans children and youth. *Journal of Family Issues*, 41(8), 1214–1236. <https://doi.org/10.1177/0192513X19888779>;

<sup>60</sup> Lawlis, S. M., Donkin, H. R., Bates, J. R., Britto, M. T., & Conard, L. A. E. (2017). Health concerns of transgender and gender nonconforming youth and their parents upon presentation to a transgender clinic. *Journal of Adolescent Health*, 61(5), 642–648. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2017.05.025>;

<sup>61</sup> Pullen Sansfaçon, A. (2015). Parentalité et jeunes transgenres : un survol des enjeux vécus et des interventions à privilégier pour le développement de pratiques transaffirmatives. *Santé mentale au Québec*, 40(3), 93-107. doi: 10.7202/1034913ar;

<sup>62</sup> Wahlig, J. L. (2015). Losing the child they thought they had: Therapeutic suggestions for an ambiguous loss perspective with parents of a transgender child. *Journal of GLBT Family Studies*, 11(4), 305–326. <https://doi.org/10.1080/1550428X.2014.945676>

<sup>63</sup> Pullen Sansfaçon, A., Kirichenko, V., Holmes, C., Feder, S., Lawson, M. L., Ghosh, S., Ducharme, J., Temple Newhook, J., & Suerich-Gulick, F. (2019). Parents' journeys to acceptance and support of gender-diverse and trans children and youth. *Journal of Family Issues*, 41(8), 1214–1236. <https://doi.org/10.1177/0192513X19888779>

<sup>64</sup> Margaret L. Lawson, Sandra Gotovac, Bob Couch, Lorraine Gale, Ashley Vandermorris, Shuvo Ghosh, Greta R. Bauer, Pathways to Care for Adolescents Attending a First Hormone Appointment at Canadian Gender Affirming Medical Clinics: A Cross-Sectional Analysis From the Trans Youth CAN! Study, *Journal of Adolescent Health*, Volume 74, Issue 1, 2024, Pages 140-147, ISSN 1054-139X, <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2023.07.021>.

<sup>65</sup> Pullen Sansfaçon, A., Medico, D., Gelly, M. *et al.* Blossoming Child, Mourning Parent: A Qualitative Study of Trans Children and Their Parents Navigating Transition. *J Child Fam Stud* 31, 1771–1784 (2022). <https://doi.org/10.1007/s10826-021-02178-w>

avoir attendu longtemps pour en parler à leurs parents. Cette étude nous a permis de conclure que les jeunes TNB peuvent vivre de nombreuses déconnexions tout au long du parcours d'exploration du genre, de *coming out* et d'adaptation/transition, et que la communication sur le genre peut être compliquée, ce qui a amené certains jeunes à cacher leur identité pendant des années avant de la divulguer à leurs parents<sup>66</sup>. L'échantillon de cette étude était composé de 36 jeunes et leurs parents (dyads) et inclut cinq jeunes âgés de 9 à 12 ans, 14 jeunes âgés de 13 à 15 ans et 17 jeunes âgés de 16 et 17 ans avec une moyenne d'âge de 14.5 au moment de la collecte de données. Dans l'étude de Sorbara et al (2020), un délai entre la réalisation et l'affirmation a été observé, et aucune différence entre les groupes s'étant présentés en clinique avant ou après l'âge de 15 ans n'a été notée<sup>67</sup>, mais les jeunes s'étant présentés plus tard en clinique l'auraient réalisé plus tard également.

Si les parents tendent à réaliser plus tard l'identité de genre de leur enfant que celui-ci, il est néanmoins important de tenter le plus possible de travailler avec les parents. Plusieurs études ont mis en évidence les bénéfices associés à la présence du soutien parental sur le plan de la santé mentale des jeunes<sup>68</sup>, incluant une réduction d'idéations suicidaires allant jusqu'à 93%<sup>69</sup> et une plus grande facilité à faire face à l'adversité et aux défis difficiles<sup>70</sup> parce que les parents peuvent s'engager dans des actions de sensibilisation auprès des

---

<sup>66</sup> Pullen Sansfaçon, A., Medico, D., Gelly, M. *et al.* Blossoming Child, Mourning Parent: A Qualitative Study of Trans Children and Their Parents Navigating Transition. *J Child Fam Stud* **31**, 1771–1784 (2022). <https://doi.org/10.1007/s10826-021-02178-w>

<sup>67</sup> Julia C. Sorbara, Lyne N. Chiniara, Shelby Thompson, Mark R. Palmert; Mental Health and Timing of Gender-Affirming Care. *Pediatrics* October 2020; 146 (4): e20193600. 10.1542/peds.2019-3600

<sup>68</sup> Katz-Wise, S. L., Ehrensaft, D., Vettors, R., Forcier, M., & Austin, S. B. (2018). Family Functioning and Mental Health of Transgender and Gender-Nonconforming Youth in the Trans Teen and Family Narratives Project. *Journal of sex research*, 55(4-5), 582–590. <https://doi.org/10.1080/00224499.2017.1415291>;  
Pullen Sansfaçon, A., Hébert, W., Lee, E. O. J., Faddoul, M., Tourki, D. et Bellot, C. (2018). Digging beneath the surface: Results from stage one of a qualitative analysis of factors influencing the well-being of trans youth in Quebec. *International Journal of Transgenderism*, 19(2), 184-202. doi: 10.1080/15532739.2018.1446066; Travers, R., Bauer, G., Pyne, J., & Bradley, K. (2012). Impacts of Strong Parental Support for Trans Youth : A report prepared for Children's Aid Society of Toronto and Delisle Youth Services. Trans PULSE. <http://transpulseproject.ca/research/impacts-of-strong-parental-support-for-trans-youth/>

<sup>69</sup> Travers, R., Bauer, G., Pyne, J., & Bradley, K. (2012). Impacts of Strong Parental Support for Trans Youth : A report prepared for Children's Aid Society of Toronto and Delisle Youth Services. Trans PULSE. <http://transpulseproject.ca/research/impacts-of-strong-parental-support-for-trans-youth/>

<sup>70</sup> Pullen Sansfaçon, A., Hébert, W., Lee, E. O. J., Faddoul, M., Tourki, D. et Bellot, C. (2018). Digging beneath the surface: Results from stage one of a qualitative analysis of factors influencing the well-being of trans youth in Quebec. *International Journal of Transgenderism*, 19(2), 184-202. doi: 10.1080/15532739.2018.1446066

jeunes et alléger une partie du fardeau de leurs épaules. Les enfants et les jeunes trans soutenus par leurs parents ont déclaré une plus grande satisfaction dans la vie et moins de perception d'être un fardeau<sup>71</sup>, et une plus grande facilité à faire face à l'adversité<sup>72</sup>. Ainsi, les parents d'enfants trans ont déclaré à plusieurs reprises avoir remarqué les effets positifs de l'acceptation et du soutien sur leurs enfants<sup>73</sup> comme une amélioration de leur confiance en soi et de leurs comportements en général<sup>74</sup>.

## **8. Risques importants de rejet, d'abus et de violences familiales chez les jeunes trans et non binares**

Les jeunes sont souvent confrontés au rejet et certains peuvent être victimes de violence. Des recherches antérieures ont déjà montré que les jeunes qui expriment une diversité, une

---

<sup>71</sup> Simons, L., Schragger, S. M., Clark, L. F., Belzer, M. et Olson, J. (2013). Parental Support and Mental Health Among Transgender Adolescents. *Journal of Adolescent Health*, 53(6), 791- 793. doi: <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2013.07.019>

<sup>72</sup> Pullen Sansfaçon, A., Hébert, W., Lee, E. O. J., Faddoul, M., Tourki, D. et Bellot, C. (2018). Digging beneath the surface: Results from stage one of a qualitative analysis of factors influencing the well-being of trans youth in Quebec. *International Journal of Transgenderism*, 19(2), 184-202. doi: 10.1080/15532739.2018.1446066; Wilson, E. C., Chen, Y.-H., Arayasirikul, S., Raymond, H. F., McFarland, W. J. A. et Behavior. (2016). The Impact of Discrimination on the Mental Health of Trans\*Female Youth and the Protective Effect of Parental Support. 20(10), 2203-2211. doi: 10.1007/s10461-016- 1409-7

<sup>73</sup> Aramburu Alegria, C. (2018). Supporting families of transgender children/youth: Parents speak on their experiences, identity, and views. *International Journal of Transgenderism*, 19(2), 132- 143. doi: 10.1080/15532739.2018.1450798; Coolhart, D., Ritenour, K. et Grodzinski, A. J. C. F. T. (2018). Experiences of Ambiguous Loss for Parents of Transgender Male Youth: A Phenomenological Exploration. 40(1), 28-41. doi: 10.1007/s10591-017-9426-x; Gray, S. A. O., Sweeney, K. K., Randazzo, R. et Levitt, H. M. (2016). "Am I Doing the Right Thing?": Pathways to Parenting a Gender Variant Child. 55(1), 123-138. doi: 10.1111/famp.12128; Pyne, J. (2016). "Parenting Is Not a Job ... It's a Relationship": Recognition and Relational Knowledge Among Parents of Gender Non-conforming Children. *Journal of Progressive Human Services*, 27(1), 21-48. doi: 10.1080/10428232.2016.1108139; Travers, A. (2018). *The Trans Generation: How Trans Kids (and Their Parents) are Creating a Gender Revolution*. New York University Press; Wong, W., & Drake, S. J. (2017). A qualitative study of transgender children with early social transition: Parent perspectives and clinical implications. *PEOPLE: International Journal of Social Sciences*, 3(2), 1970–1985. <https://doi.org/10.20319/pijss.2017.32.19701985>; Wilson, E. C., Chen, Y.-H., Arayasirikul, S., Raymond, H. F., McFarland, W. J. A. et Behavior. (2016). The Impact of Discrimination on the Mental Health of Trans\*Female Youth and the Protective Effect of Parental Support. 20(10), 2203-2211. doi: 10.1007/s10461-016- 1409-7

<sup>74</sup> Travers, A. (2018). *The Trans Generation: How Trans Kids (and Their Parents) are Creating a Gender Revolution*. New York University Press.

diversité ou une non-conformité de genre courent déjà un risque élevé de violence parentale<sup>75</sup>.

Dans une analyse récente menée au Québec dans le cadre de l'étude plus vaste *Être en sécurité être soi 2019*, nous avons découvert que 44,1% des jeunes trans et non binaires subissent des violences sexuelles et que près de 20 pour cent ont été physiquement blessés par un membre de leur famille<sup>76</sup>. Dans cette même étude, la violence physique perpétrée par un membre de la famille était plus fréquente chez les jeunes âgés de 14 à 17 ans (34,2%) que chez les 18 à 25 ans (14,6%). En prenant en compte l'âge, il existait une association significative entre la connectivité familiale et le risque d'avoir été victime ou témoin de violence impliquant un membre de la famille.

À l'échelle nationale, l'Enquête nationale *Être en sécurité être soi 2019*<sup>77</sup> indiquent qu'environ 15% des jeunes trans et non binaires se sont enfuis de chez eux une ou plusieurs fois et que 25% ne se sentent pas toujours en sécurité chez eux. De plus, 10 pour cent des jeunes ont déclaré avoir été victimes de violence physique de la part d'un membre de leur famille au cours de la dernière année, et 17 pour cent des jeunes ont déclaré avoir été témoins de violence dans leur famille<sup>78</sup>.

---

<sup>75</sup> Roberts, A. L., Rosario, M., Corliss, H. L., Koenen, K. C., & Austin, S. B. (2012). Childhood gender nonconformity : A risk indicator for childhood abuse and posttraumatic stress in youth. *Pediatrics*, 129(3), 410-417. <https://doi.org/10.1542/peds.2011-1804>

<sup>76</sup> Ladry, N.-J., Pullen Sansfaçon, A., Chadi, N., London-Nadeau, K., Taylor, A. B., Chan, A., Chiniara, L. & Saewyc, E. M. (2023). Abus et violence vécus par les jeunes trans et non binaires au Québec. *Criminologie*, 56(2), 295–322. <https://doi.org/10.7202/1107607ar>

<sup>77</sup> Taylor, A.B., Chan, A., Hall, S.L., Pullen Sansfaçon, A., Saewyc, E. M., & l'équipe de recherche de l'enquête canadienne sur la santé des jeunes trans (2020). *Être en sécurité, être soi-même 2019 : Résultats de l'enquête canadienne sur la santé des jeunes trans et non-binaires*. Vancouver, Canada : Stigma and Resilience Among Vulnerable Youth Centre, Université de la Colombie- Britannique. [https://apsc-saravyc.sites.olt.ubc.ca/files/2020/11/Être-en-Securite-Etre-Soi-Meme-2019\\_SARAVYC\\_FR1.2.pdf](https://apsc-saravyc.sites.olt.ubc.ca/files/2020/11/Être-en-Securite-Etre-Soi-Meme-2019_SARAVYC_FR1.2.pdf)

<sup>78</sup> Taylor, A.B., Chan, A., Hall, S.L., Pullen Sansfaçon, A., Saewyc, E. M., & l'équipe de recherche de l'enquête canadienne sur la santé des jeunes trans (2020). *Être en sécurité, être soi-même 2019 : Résultats de l'enquête canadienne sur la santé des jeunes trans et non-binaires*. Vancouver, Canada : Stigma and Resilience Among Vulnerable Youth Centre, Université de la Colombie- Britannique. [https://apsc-saravyc.sites.olt.ubc.ca/files/2020/11/Être-en-Securite-Etre-Soi-Meme-2019\\_SARAVYC\\_FR1.2.pdf](https://apsc-saravyc.sites.olt.ubc.ca/files/2020/11/Être-en-Securite-Etre-Soi-Meme-2019_SARAVYC_FR1.2.pdf)

## 9. Jeunes trans et non-binaires et expérience en protection de la jeunesse

Les jeunes trans et non-binaires risquent d'être pris en charge par le système de protection de l'enfance. Les résultats de l'enquête Être en sécurité être soi<sup>79</sup> 2019 ont montré qu'environ 5 % des jeunes de divers genres avaient vécu dans un foyer d'accueil, 6 % avaient déjà été en détention et 4 % avaient vécu dans un foyer de groupe. Nous avons trouvé des résultats similaires dans le contexte d'un projet longitudinal portant sur les résultats des jeunes après avoir quitté le système de protection de la jeunesse au Québec. Dans ce projet, nous avons constaté que 4,1% de l'échantillon est composé de jeunes non cisgenres<sup>80</sup>. Considérant que la population canadienne estimée de jeunes trans et non binaire âgés de 14 à 25 ans est d'environ 0.79%<sup>81</sup>, et estimée entre 1,2% et 2,7% à l'échelle internationale<sup>82</sup>, cette proportion représente une nette surreprésentation des jeunes trans et non binaires dans les services de protection de l'enfance. Au Québec. Notre étude a indiqué que l'abandon parental était la cause la plus fréquente pour laquelle les jeunes de divers genres finissaient par avoir besoin de protection. En fait, 28,57% des dossiers de protection de l'enfance des participants trans et non binaires indiquent un abandon d'enfant, contre 12,8% pour les garçons cisgenres et 13,8 % pour les filles cisgenres<sup>83</sup>.

---

<sup>79</sup>Taylor, A.B., Chan, A., Hall, S.L., Pullen Sansfaçon, A., Saewyc, E. M., & l'équipe de recherche de l'enquête canadienne sur la santé des jeunes trans (2020). Être en sécurité, être soi-même 2019 : Résultats de l'enquête canadienne sur la santé des jeunes trans et non-binaires. Vancouver, Canada : Stigma and Resilience Among Vulnerable Youth Centre, Université de la Colombie- Britannique. [https://apsc-saravyc.sites.olt.ubc.ca/files/2020/11/Etre-en-Securite-Etre-Soi-Meme-2019\\_SARAVYC\\_FR1.2.pdf](https://apsc-saravyc.sites.olt.ubc.ca/files/2020/11/Etre-en-Securite-Etre-Soi-Meme-2019_SARAVYC_FR1.2.pdf)

<sup>80</sup> Pullen Sansfaçon, A., Blanchet, A., Poulin Ladouceur, R., Picard, J. & Goyette, M. (2023). Jeunes trans et non-binaires en protection de la jeunesse : portrait de la situation au Québec. *Criminologie*, 56(1), 335–360. <https://doi.org/10.7202/1099016ar>, p. 351.

<sup>81</sup> Statistique Canada (2022). L'écart générationnel chez les personnes transgenres ou non binaires. Repéré à <https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/220427/cg-b001-fra.htm>

<sup>82</sup> Zhang, Q., Goodman, M., Adams, N., Corneil, T., Hashemi, L., Kreukels, B.,... Coleman, E. (2020). Epidemiological considerations in transgender health: a systematic review with focus on higher quality data. *International Journal of Transgender Health*, 21(2), 125-137.

<sup>83</sup> Pullen Sansfaçon, A., Blanchet, A., Poulin Ladouceur, R., Picard, J. & Goyette, M. (2023). Jeunes trans et non-binaires en protection de la jeunesse : portrait de la situation au Québec. *Criminologie*, 56(1), 335–360. <https://doi.org/10.7202/1099016ar>, p. 344.

Récemment, trois provinces canadiennes ont proposé d'exiger d'obtenir le consentement d'un parent avant qu'un jeune puisse utiliser des pronoms qui reflètent son identité de genre à l'école. Compte tenu des résultats des études que j'ai menées ou examinées, j'estime que les recherches existantes indiquent clairement que les jeunes trans et non binaires sont déjà vulnérables aux abus, au rejet et à la violence de la part de leurs parents. Beaucoup ne bénéficient pas d'un fort soutien parental. Pour se protéger et éviter la violence, les jeunes peuvent délibérément décider de ne pas divulguer leur identité de genre à leurs parents ou de se cacher<sup>84</sup>.

Ainsi, le soutien parental est important pour le bien-être des jeunes trans. En fait, cela semble être un facteur de protection très puissant contre les problèmes de santé mentale chez les jeunes trans et non binaires<sup>85</sup>.

Actuellement, l'Association professionnelle mondiale pour la santé des personnes trans et non binaires (WPATH) souligne qu'il n'est pas possible de prédire ce qui résultera d'une transition de genre et reconnaît que l'identité de genre de la jeune personne peut changer ou évoluer au fil du temps (p.S50)<sup>86</sup>. Le soutien et l'affirmation sont donc actuellement considérés comme les meilleures pratiques pour travailler avec jeunes TNB.

---

<sup>84</sup>Annie Pullen Sansfaçon, Morgane A. Gelly, Maxime Faddoul et Edward Ou Jin Lee, « Soutien et non soutien parental des jeunes trans : vers une compréhension nuancée des formes de soutien et des attentes des jeunes trans », *Enfances Familles Générations* [En ligne], 36 | 2020, mis en ligne le 18 décembre 2020, consulté le 02 novembre 2023. URL : <http://journals.openedition.org/efg/10477>

<sup>85</sup> Katz-Wise, S. L., Ehrensaft, D., Veters, R., Forcier, M. et Austin, S. B. (2018). Family Functioning and Mental Health of Transgender and Gender-Nonconforming Youth in the Trans Teen and Family Narratives Project. *The Journal of Sex Research*, 55(4-5), 582-590. doi: 10.1080/00224499.2017.1415291; Simons, L., Schrager, S. M., Clark, L. F., Belzer, M. et Olson, J. (2013). Parental Support and Mental Health Among Transgender Adolescents. *Journal of Adolescent Health*, 53(6), 791- 793. doi: <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2013.07.019>; Travers, R., Bauer, G., Pyne, J. et Bradley, K. (2012). Impacts of Strong Parental Support for Trans Youth: A Report Prepared for Children's Aid Society of Toronto and Delisle Youth Services.

<sup>86</sup> Coleman, E., Radix, A. E., Bouman, W. P., Brown, G. R., De Vries, A. L. C., Deutsch, M. B., Ettner, 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(sup1), S1-S259. <https://doi.org/10.1080/26895269.2022.2100644>

## 10. Augmentation du nombre de jeunes accédant aux cliniques d'affirmation du genre

Depuis une dizaine d'années, on remarque une augmentation du nombre de jeunes s'identifiant comme TNB<sup>87</sup> tant dans la population générale que dans les cliniques GAMC au Canada et en Europe<sup>88,89,90</sup>. Cette augmentation a soulevé de nombreuses questions sur la transition. Ces augmentations, combinées au phénomène de la détransition<sup>91</sup>, ont mené au développement de différentes hypothèses qui ont fait surface pour expliquer ces tendances<sup>91,92</sup>. Une hypothèse suggère que davantage de jeunes non binaires accèdent désormais au soins médicaux d'affirmation du genre<sup>92</sup>, tandis qu'une autre suggère qu'un nouveau groupe de jeunes, ceux souffrant de « dysphorie de genre à apparition rapide » (ROGD), une expérience soudaine d'incongruence de genre résultant de la contagion sociale accèdent maintenant au soins d'affirmation du genre<sup>91,93,94</sup>. Si la première

<sup>87</sup> Zhang, Q., Goodman, M., Adams, N., Corneil, T., Hashemi, L., Kreukels, B., Motmans, J., Snyder, R., & Coleman, E. (2020). Epidemiological considerations in transgender health : A systematic review with focus on higher quality data. *International Journal of Transgender Health, 21*(2), 125-137. <https://doi.org/10.1080/26895269.2020.1753136>

<sup>88</sup> Chen, D., Edwards-Leeper, L., Stancin, T., & Tishelman, A. (2018). Advancing the Practice of Pediatric Psychology with Transgender Youth : State of the Science, Ongoing Controversies, and Future Directions. *Clinical Practice in Pediatric Psychology, 6*(1), 73-83. <https://doi.org/10.1037/cpp0000229>

<sup>89</sup> Arnoldussen, M., Steensma, T. D., Popma, A., van der Miesen, A. I. R., Twisk, J. W. R., & de Vries, A. L. C. (2020). Re-evaluation of the Dutch approach : Are recently referred transgender youth different compared to earlier referrals? *European Child & Adolescent Psychiatry, 29*(6), 803-811. <https://doi.org/10.1007/s00787-019-01394-6>

<sup>90</sup> Bauer, G., Lawson, M. L., & for the Trans Youth CAN! research team. (2017, octobre 25). *Introducing a new study of medical, family, and social outcomes for trans youth referred to clinics for hormone treatment*. [Poster]. Canadian Professional Association for Transgender Health; Vancouver, BC. <https://transyouthcan.ca/results/trans-youth-can-cpath-poster/>

<sup>91</sup> Littman, L. (2021). Individuals Treated for Gender Dysphoria with Medical and/or Surgical Transition Who Subsequently Detransitioned : A Survey of 100 Detransitioners. *Archives of Sexual Behavior*. <https://doi.org/10.1007/s10508-021-02163-w>

<sup>92</sup> Nieder, T. O. (2023). The intersectionality of detransitioning and being nonbinary in transgender care. *The Journal of Sexual Medicine, 20*(6), 712-715. <https://doi.org/10.1093/jsxmed/qdad045>

<sup>93</sup> Littman, L. (2018). Parent reports of adolescents and young adults perceived to show signs of a rapid onset of gender dysphoria. *PLOS ONE, 13*(8), Article 8. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0202330>

<sup>94</sup> Veissière, S. P. (2018). Why Is Transgender Identity on the Rise Among Teens? *Psychology Today*. <https://www.psychologytoday.com/us/blog/culture-mind-and-brain/201811/why-is-transgender-identity-the-rise-among-teens>

hypothèse reste sans réponse, l'hypothèse ROGD a été contestée<sup>95,96</sup>, puis certains chercheurs ont commencé à la réfuter à l'aide de recherche scientifique<sup>97</sup>. Cependant, l'idée du ROGD continue de circuler largement dans les médias et en ligne, provoquant un état de « panique morale » dans la population<sup>98</sup>, conduisant à croire les jeunes qui détransitionnent le font parce qu'ils ont reçu un mauvais diagnostic<sup>99</sup> ou parce que l'accès au GAMC est maintenant 'trop facile'<sup>100</sup>. Ce discours a conduit à un appel à la prudence sur les GAMC pour mineurs<sup>101,102,103,104,105</sup>. Jusqu'à présent de nombreux pays ont commencé à interdire ou à restreindre ces soins, notamment dans 22 états américains ainsi

<sup>95</sup> WPATH. (2018). *WPATH Position on Rapid-Onset Gender Dysphoria*.

[https://www.wpath.org/media/cms/Documents/Public%20Policies/2018/9\\_Sept/WPATH%20Position%20on%20Rapid-Onset%20Gender%20Dysphoria\\_9-4-2018.pdf](https://www.wpath.org/media/cms/Documents/Public%20Policies/2018/9_Sept/WPATH%20Position%20on%20Rapid-Onset%20Gender%20Dysphoria_9-4-2018.pdf)

<sup>96</sup> Ashley, F. (2020). A critical commentary on 'rapid-onset gender dysphoria'. *The Sociological Review*, 68(4), 779-799. <https://doi.org/10.1177/0038026120934693>

<sup>97</sup> Bauer, G. R., Lawson, M. L., & Metzger, D. L. (2021). Do Clinical Data From Transgender Adolescents Support the Phenomenon of "Rapid-Onset Gender Dysphoria"? *The Journal of Pediatrics*, 0(0). <https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2021.11.020>

<sup>98</sup> Farley, L., & Kennedy, R. (2020). Transgender Embodiment as an Appeal to Thought : A Psychoanalytic Critique of "Rapid Onset Gender Dysphoria". *Studies in Gender and Sexuality*, 21(3), 155-172. <https://doi.org/10.1080/15240657.2020.1798184>

<sup>99</sup> Leising, J. (2022). Gender-affirming care for youth—Separating evidence from controversy. *BC Medical Journal*, 64(7), 314-316,319.

<sup>100</sup> Pepin-Neff, C. (2023, mai 19). Anti-Trans Moral Panics Endanger All Young People. *Scientific American*. <https://www.scientificamerican.com/article/anti-trans-moral-panics-endanger-all-young-people/>

<sup>101</sup> Millette, M., Turbide, O., Paré Roy, E., Chartrand-Deschamps, E., & Pullen Sansfaçon, A. (accepté) La mise en discours de la détransition sur Twitter (2017-2020). *Revue canadienne de communication/Canadian Journal of Communication*.

<sup>102</sup> Millette, M., Turbide, O., & Paré Roy, E. (2021). « *Detrans in the media* », *WAS 2021 Invited symposium "Detrans" or the phenomenon of discontinuation of gender affirmation process in young people : Some preliminary results* ", 9-12 september 2021.

<sup>103</sup> MacKinnon, K. R., Gould, W. A., Ashley, F., Enxuga, G., Kia, H., & Ross, L. E. (2022). (De)Transphobia : Examining the Socio-Politically Driven Gender Minority Stressors Experienced by People Who Detransitioned. *Bulletin of Applied Transgender Studies*, 1(3-4), 235-259. <https://doi.org/10.57814/8nd4-6a89>

<sup>104</sup> Slothouber, V. (2020). (De)trans visibility : Moral panic in mainstream media reports on de/retransition. *European Journal of English Studies*, 24(1), Article 1. <https://doi.org/10.1080/13825577.2020.1730052>

<sup>105</sup> Millette, M., Turbide, O., & Sansfaçon, A. P. (2022, septembre 22). *Les discours sur la dé\*transition dans les médias sociaux et traditionnels : Entre invisibilisation et instrumentalisation de la transition* [Conférence]. Symposium Transition de genre et non binarité chez les jeunes : Quels enjeux actuels et à venir pour le système de santé?, Lausanne, Suisse et en ligne.

qu'au Royaume-Uni<sup>106,107,108,109</sup>. Dans certains pays où les soins médicaux d'affirmation de genre n'ont pas été criminalisés, les hôpitaux ont commencé à signaler des attaques anti-trans<sup>110</sup>, et certains professionnels ont cessé de prescrire aux mineurs par crainte de regrets ou de futurs litiges<sup>111,112</sup>.

Au Canada, la rhétorique anti-trans a également augmenté<sup>113,114</sup> ces derniers temps, menant même le Service d'intelligence du Canada à publier un rapport soulignant que le mouvement anti-trans actuel pose un risque de violence extrême pour les personnes de la diversité des genres, ainsi que pour les personnes étant perçues comme soutenant la cause<sup>115</sup>. Certaines provinces ont également commencé à interdire l'utilisation de pronoms préférés dans les écoles sans le consentement des parents<sup>116,117</sup>. On dit que ces politiques

---

<sup>106</sup> Brangham, W., & Hastings, D. (2023, mars 1). Parents concerned as new state laws restrict rights of transgender children. *PBS NewsHour*. <https://www.pbs.org/newshour/show/parents-concerned-as-new-state-laws-restrict-rights-of-transgender-children>

<sup>107</sup> Putka, S., Robertson, R., & Fiore, K. (2023, mai 9). These States Have Banned Youth Gender-Affirming Care | *MedPage Today*. <https://www.medpagetoday.com/special-reports/exclusives/104425>

<sup>108</sup> Siddique, H., & correspondent, H. S. L. affairs. (2021, septembre 17). Appeal court overturns UK puberty blockers ruling for under-16s. *The Guardian*. <https://www.theguardian.com/society/2021/sep/17/appeal-court-overturns-uk-puberty-blockers-ruling-for-under-16s-tavistock-keira-bell>

<sup>109</sup> Zoledziowski, A. (2023, février 14). South Dakota Is Going to Force Trans Kids to Detransition. *VICE*. <https://www.vice.com/en/article/bvm9a8/south-dakota-to-force-trans-kids-to-detransition-ban-gender-affirming-car>

<sup>110</sup> Sy, S. (2022, août 31). Children's hospitals become targets of anti-transgender attacks and harassment. *PBS NewsHour*. <https://www.pbs.org/newshour/show/childrens-hospitals-become-targets-of-anti-transgender-attacks-and-harassme>

<sup>111</sup> Bellemare, A., Kolbegger, K., & News ·, J. V. · C. (2021, novembre 7). *Anti-trans views are worryingly prevalent and disproportionately harmful, community and experts warn* | CBC News. CBC. <https://www.cbc.ca/news/canada/anti-transgender-narratives-canada-1.6232947>

<sup>112</sup> Salter, J., Mulvihill, G., & The Associated Press. (2023, septembre 22). Some providers are dropping gender-affirming care for kids even in cases where it's legal. *CTVNews*. <https://www.ctvnews.ca/health/some-providers-are-dropping-gender-affirming-care-for-kids-even-in-cases-where-it-s-legal-1.6574092>

<sup>113</sup> Boynton, S. (2023, janvier 8). As anti-LGBTQ2 hate grows in Canada, advocates say it's 'never been as scary'. *Global News*. <https://globalnews.ca/news/9393280/canada-lgbtq-hate-trans-west-block/>

<sup>114</sup> LeBel, J. (2023, septembre 23). Anti-trans rallies met with counter-protests across Ontario. *Global News*. <https://globalnews.ca/news/9973504/anti-trans-rallies-met-with-counter-protests-across-ontario/>

<sup>115</sup> <https://www.cbc.ca/news/politics/csis-lgbtq-warning-violence-1.7114801>

<sup>116</sup> Coletta, A. (2023, juin 29). Canadian leader : Teachers can't use student pronouns without parent okay. *Washington Post*. <https://www.washingtonpost.com/world/2023/06/28/canada-deadnaming-blaine-higgs/>

<sup>117</sup> Taylor, S. (2023, août 31). Minister for women says Ottawa « watching » pronoun school policies in Saskatchewan, N.B. *National Post*. <https://nationalpost.com/news/canada/saskatchewan-new-brunswick-pronoun-name-change>

pourraient mettre la vie des jeunes TNB en danger<sup>118,119</sup>. De plus, une récente étude s'intéressant au contexte géopolitique et à l'expérience de marginalisation sur l'expérience de stress minoritaire (testé à partir de la charge allostatique) d'hommes trans vivant aux États-Unis a démontré qu'il existe une association significative entre la détresse perçue et les problèmes de santé mentale et l'expérience de marginalisation<sup>120</sup>. En d'autres mots, un climat social délétère risque aussi de nuire à la santé mentale des jeunes trans et non binaires.

## 11. Détransition et discontinuation des transitions

Parmi les jeunes TNB ayant entrepris une transition sociale ou médicale, certains peuvent, à un moment donné, remettre en question leur décision et choisir d'interrompre leur transition, leur traitement (c'est-à-dire de cesser de prendre des hormones) ou de détransitionner (c'est-à-dire d'annuler tout ou partie d'une transition de genre) temporairement ou définitivement, et pourront également cesser de s'identifier comme transgenres<sup>121,122,123,124,125,126</sup>. Les taux de détransition sont difficiles à estimer, car il existe

<sup>118</sup> Abreu, R. L., Sostre, J. P., Gonzalez, K. A., Lockett, G. M., Matsuno, E., & Mosley, D. V. (2022). Impact of Gender-Affirming Care Bans on Transgender and Gender Diverse Youth : Parental Figures' Perspective. *Journal of Family Psychology*, 36(5), 643-652. <https://doi.org/10.1037/fam0000987>

<sup>119</sup> Tordoff, D. M., Wanta, J. W., Collin, A., Stepney, C., Inwards-Breland, D. J., & Ahrens, K. (2022). Mental Health Outcomes in Transgender and Nonbinary Youths Receiving Gender-Affirming Care. *JAMA Network Open*, 5(2), e220978. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2022.0978>

<sup>120</sup> Dubois, Z A. et Juster, R.P. (2022) Lived experience and allostatic load among transmasculine people living in the United States. *Psychoneuroendocrinology* 143 (2022) 105849

<sup>121</sup> Brik, T., Vrouenraets, L. J. J. J., de Vries, M. C., & Hannema, S. E. (2020). Trajectories of Adolescents Treated with Gonadotropin-Releasing Hormone Analogues for Gender Dysphoria. *Archives of Sexual Behavior*, 49(7), Article 7. <https://doi.org/10.1007/s10508-020-01660-8>

<sup>122</sup> Butler, G., Adu-Gyamfi, K., Clarkson, K., Khairi, R. E., Kleczewski, S., Roberts, A., Segal, T. Y., Yogamanoharan, K., Alvi, S., Amin, N., Carruthers, P., Dover, S., Eastman, J., Mushtaq, T., Masic, U., & Carmichael, P. (2022). Discharge outcome analysis of 1089 transgender young people referred to paediatric endocrine clinics in England 2008–2021. *Archives of Disease in Childhood*, 107(11), 1018-1022. <https://doi.org/10.1136/archdischild-2022-324302>

<sup>123</sup> Fornander, M. (2022). A Mixed-Methods Examination of Transgender Youth Desistence. *Research Days*. [https://scholarlyexchange.childrensmemory.org/researchdays/GME\\_Research\\_Days\\_2022/ResearchDay1/14](https://scholarlyexchange.childrensmemory.org/researchdays/GME_Research_Days_2022/ResearchDay1/14)

<sup>124</sup> Hall, R., Mitchell, L., & Sachdeva, J. (2021). Access to care and frequency of detransition among a cohort discharged by a UK national adult gender identity clinic : Retrospective case-note review. *BJPsych Open*, 7(6), Article 6. <https://doi.org/10.1192/bjo.2021.1022>

<sup>125</sup> Turban, J. L., Loo, S. S., Almazan, A. N., & Keuroghlian, A. S. (2021). Factors Leading to “Detransition” Among Transgender and Gender Diverse People in the United States : A Mixed-Methods Analysis. *LGBT Health*. <https://doi.org/10.1089/lgbt.2020.043>

<sup>126</sup> van der Loos, M. A. T. C., Hannema, S. E., Klink, D. T., den Heijer, M., & Wiepjes, C. M. (2022). Continuation of gender-affirming hormones in transgender people starting puberty suppression in

différentes définitions de la détransition (médicale, sociale, légale) et parce que les méthodologies et échantillons produisent des données<sup>127</sup>. Par exemple, après 5 ans, chez les jeunes ayant transitionné socialement avant la puberté, on estime que 2,5% d'entre eux détransitionneraient<sup>128</sup>. Pour les estimations de détransitions médicales, les pourcentages varient grandement. Par exemple, aux Pays-Bas où l'on retrouve une des plus importantes cohortes de jeunes trans et non binaires ayant entrepris une transition médicale (*blockers*, hormonothérapie) une étude rétrospective portant sur 143 adolescents montre que 3,5% ont arrêté toutes sortes de traitements et se sont réidentifiés au sexe qui leur avait été assigné<sup>129</sup>. Une autre étude, portant cette fois sur 1 089 jeunes ayant effectué une transition médicale en Angleterre, estime que 5,3% auraient arrêté leurs traitements<sup>130</sup>. Une étude rétrospective menée aux États-Unis estime que 13,1% des adultes s'identifiant *actuellement* comme trans ou non binaires ont vécu au moins une expérience de détransition dans leur vie, même temporaire, dans le passé<sup>131</sup>. Si les taux dans cette dernière étude sont plus élevés que les autres, elle met en lumière une dimension souvent absente des études sur la détransition : celle de la possibilité de retransitionner plus tard.

Les expériences de détransition sont également très diverses. La décision d'arrêter une transition peut être causée par des facteurs externes tels que le fait de vivre une

---

adolescence : A cohort study in the Netherlands. *The Lancet Child & Adolescent Health*, 6(12), 869-875. [https://doi.org/10.1016/S2352-4642\(22\)00254-1](https://doi.org/10.1016/S2352-4642(22)00254-1)

<sup>127</sup> Cohn, J. (2023). Politics Aside, Healthcare Considerations Motivate More Caution before Medical Intervention for Trans-Identifying Youth. *Controversial Ideas*, 3(1), Article 1. <https://doi.org/10.35995/jci03010010>

<sup>128</sup> Kristina R. Olson, Lily Durwood, Rachel Horton, Natalie M. Gallagher, Aaron Devor; Gender Identity 5 Years After Social Transition. *Pediatrics* August 2022; 150 (2): e2021056082. 10.1542/peds.2021-056082

<sup>129</sup> Brik, T., Vrouenraets, L. J. J. J., de Vries, M. C., & Hannema, S. E. (2020). Trajectories of Adolescents Treated with Gonadotropin-Releasing Hormone Analogues for Gender Dysphoria. *Archives of Sexual Behavior*, 49(7), Article 7. <https://doi.org/10.1007/s10508-020-01660-8>

<sup>130</sup> Butler, G., Adu-Gyamfi, K., Clarkson, K., Khairi, R. E., Kleczewski, S., Roberts, A., Segal, T. Y., Yogamanoharan, K., Alvi, S., Amin, N., Carruthers, P., Dover, S., Eastman, J., Mushtaq, T., Masic, U., & Carmichael, P. (2022). Discharge outcome analysis of 1089 transgender young people referred to paediatric endocrine clinics in England 2008–2021. *Archives of Disease in Childhood*, 107(11), 1018-1022. <https://doi.org/10.1136/archdischild-2022-324302>

<sup>131</sup> Turban, J. L., Loo, S. S., Almazan, A. N., & Keuroghlian, A. S. (2021). Factors Leading to “Detransition” Among Transgender and Gender Diverse People in the United States : A Mixed- Methods Analysis. *LGBT Health*. <https://doi.org/10.1089/lgbt.2020.0437>

transphobie<sup>132,133</sup>, le manque de soutien familial et social<sup>86,87,134</sup> ou de soutien médical<sup>135</sup>, ou encore par des défis internes tels que le fait de ne pas se sentir à l'aise avec son propre environnement, sa nouvelle identité ou les résultats<sup>136,137</sup>, aux fluctuations d'identité, y compris les identités non binaires<sup>125,138,139,140,141,142</sup>.

Tout comme le fait qu'il existe une diversité de parcours de détransition, les sentiments et les conséquences émotionnelles y étant reliées peuvent grandement varier d'une personne à l'autre. Par exemple, dans une étude portant sur 20 jeunes menées à ma Chaire de recherche, certains jeunes ont vécu des expériences positives comme ressentir une plus grande acceptation de soi et un plus grand détachement des normes de genre ou même d'avoir exprimé leur gratitude pour avoir acquis une meilleure compréhension d'eux-mêmes, alors que d'autres ont vécu davantage de sentiments négatifs comme le regret. Ces

---

<sup>132</sup> Littman, L. (2021). Individuals Treated for Gender Dysphoria with Medical and/or Surgical Transition Who Subsequently Detransitioned : A Survey of 100 Detransitioners. *Archives of Sexual Behavior*. <https://doi.org/10.1007/s10508-021-02163-w>

<sup>133</sup> Savard, M.-C. P., Sansfaçon, A. P., & Gelly, M. A. (2024). Regards sur les difficultés vécues lors de la transition chez les jeunes ayant détransitionné. *Revue Jeunes et Société*.

<sup>134</sup> Littman, L. (2021). Individuals Treated for Gender Dysphoria with Medical and/or Surgical Transition Who Subsequently Detransitioned : A Survey of 100 Detransitioners. *Archives of Sexual Behavior*. <https://doi.org/10.1007/s10508-021-02163-w>

<sup>135</sup> Gravel, R., Gelly, M. A., & Pullen Sansfaçon, A. (2023, mai 12). Les jeunes qui détransitionnent : L'apport de la théorie de la perte ambiguë pour l'accompagnement professionnel pendant la transition et la détransition [Conférence]. ACFAS - 604 - Jeunes trans et non binaire : perspective intersectionnelle sur les enjeux, défis et stratégies, Montréal.

<sup>136</sup> Savard, M.-C. P., Sansfaçon, A. P., & Gelly, M. A. (2024). Regards sur les difficultés vécues lors de la transition chez les jeunes ayant détransitionné. *Revue Jeunes et Société*.

<sup>137</sup> Vandenbussche, E. (2021). Detransition-Related Needs and Support : A Cross-Sectional Online Survey. *Journal of Homosexuality*, 0(0), 1-19. <https://doi.org/10.1080/00918369.2021.1919479>

<sup>138</sup> Pazos Guerra, M., Gómez Balaguer, M., Gomes Porras, M., Hurtado Murillo, F., Solá Izquierdo, E., & Morillas Ariño, C. (2020). Transsexuality : Transitions, detransitions, and regrets in Spain. *Endocrinología, Diabetes y Nutrición (English Ed.)*, 67(9), 562-567. <https://doi.org/10.1016/j.endien.2020.03.005>

<sup>139</sup> . Boyd, I., Hackett, T., & Bewley, S. (2022). Care of Transgender Patients : A General Practice Quality Improvement Approach. *Healthcare*, 10(1), Article 1. <https://doi.org/10.3390/healthcare10010121>

<sup>140</sup> Expósito-Campos, P., Gómez-Balaguer, M., Hurtado-Murillo, F., García-Moreno, R., & MorillasAriño, C. (2021). Medical detransition following transgender identity reaffirmation : Two case reports. *Sexual Health*. <https://doi.org/10.1071/SH21089>

<sup>141</sup> Pullen Sansfaçon, A., Gelly, M. A., Gravel, R., Medico, D., Baril, A., Susset, F., & Paradis, A. (2023). A nuanced look into youth journeys of gender transition and detransition. *Infant and Child Development*, n/a(n/a), e2402. <https://doi.org/10.1002/icd.2402>

<sup>142</sup> Turban, J. L., & Keuroghlian, A. S. (2018). Dynamic Gender Presentations : Understanding Transition and “De-Transition” Among Transgender Youth. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 57(7), Article 7. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2018.03.016>

sentiments sont souvent présents simultanément<sup>143</sup>. Tout comme pour les jeunes qui transitionnent, les jeunes qui détransitionnent semblent grandement impactés par le type de soutien parental et familial disponible.

Or, ce soutien ne serait pas si fréquent, même s'il peut être plus fréquent durant la détransition (64%) que durant la transition (56%)<sup>144</sup>. Les études s'intéressant au soutien parental durant la détransition sont très limitées. Ce que l'on sait, c'est que le soutien est un besoin exprimé par les jeunes qui détransitionnent<sup>144, 145</sup>. Dans une étude encore en cours auprès de 25 jeunes âgés entre 16 et 25 ans, nous avons pu réaliser que les expériences de soutien et de non-soutien sont très hétérogènes entre les jeunes détransitionneurs, mais également pour un même jeune: il peut y avoir un soutien de certains membres de la famille et pas des autres, un soutien à certains moments et pas d'autres, voire la cohabitation de formes de soutien et de non-soutien<sup>146</sup>. Dans nos études sur les jeunes trans et non binaires, nous avons déjà révélé plusieurs formes de soutien : fort, absence de soutien et neutralité négative<sup>147</sup>. La présente étude<sup>146</sup> sur le soutien parental des jeunes trans ayant détransitionné nous amène à nous interroger sur les trajectoires de soutien plutôt que simplement sur le soutien pendant la transition. L'analyse des trajectoires de soutien des jeunes ayant détransitionnés révèle également des formes de soutien ambigu ou de surface: les parents se sont montrés plutôt soutenant pendant la transition, mais révèlent durant la détransition qu'ils sont soulagés, voire qu'ils n'ont jamais cru à l'identité de leur enfant.

---

<sup>143</sup> Pullen Sansfaçon, A., Gelly, M. A., Gravel, R., Medico, D., Baril, A., Susset, F., & Paradis, A. (2023). A nuanced look into youth journeys of gender transition and detransition. *Infant and Child Development*, n/a(n/a), e2402. <https://doi.org/10.1002/icd.2402>

<sup>144</sup> Vandebussche E. Detransition-Related Needs and Support: A Cross-Sectional Online Survey. *J Homosex.* 2022 Jul 29;69(9):1602-1620. doi: 10.1080/00918369.2021.1919479. Epub 2021 Apr 30. PMID: 33929297.

<sup>145</sup> MacKinnon K R, Exposito-Campos P, Gould W A. Detransition needs further understanding, not controversy *BMJ* 2023; 381 :e073584 doi:10.1136/bmj-2022-073584

<sup>146</sup> Pullen Sansfaçon, A., Gelly, M.A., Atgé, S et Aithamon, M. (2024) La place de la famille dans les parcours de détransition des jeunes. Colloque Sur Les Savoirs Et Les Pratiques Interdisciplinaires Auprès Des Familles LGBTQ+. Université du Québec en Outaouais, 21 février 2024.

<sup>147</sup> Pullen Sansfaçon, A., Gelly, M. A., Faddoul, M., & Lee, E. O. J. (2020). Soutien et non soutien parental des jeunes trans : Vers une compréhension nuancée des formes de soutien et des attentes des jeunes trans. *Enfances Familles*

Des études ont évoqué le rôle de pressions externes à détransitionner. On voit qu'effectivement, certains participants soulignent le rôle des pressions parentales dans leur détransition. Cependant, cela ne concerne qu'une partie de notre échantillon et bien souvent, les raisons qui les poussent à détransitionner sont multiples.

Des jeunes mentionnent qu'un environnement conservateur, homophobe ou exerçant une pression à se conformer dans le genre les a parfois amenés à ne pas pouvoir explorer librement leur genre et leur sexualité. Cela avait pour effet parfois de générer de la confusion autour de leur identité, de la honte, une mauvaise estime de soi voire de la dysphorie. Certains ont été forcés parfois à devoir faire leur transition en cachette ou bien repousser leur transition au moment où ils seront indépendants. Cependant ces observations ne concernent pas tous les participants. Elles ne peuvent en rien prédire une détransition ni ne doivent servir à invalider les choix ou l'identité des jeunes ayant grandi dans ce type d'environnement. En revanche, cela nous invite à réfléchir à l'importance de laisser les jeunes librement explorer leur genre et leur sexualité afin de mieux se connaître tout en leur donnant des conditions favorables et sécuritaires pour le faire. Cela démontre également que le manque de soutien parental n'apparaît pas comme une solution pour empêcher une transition et prévenir une détransition subséquente. Au contraire, toujours selon la même étude, on voit que le manque de soutien pourrait plutôt conduire les jeunes vers une telle forme de détresse qu'ils vont trouver des moyens moins sécuritaires pour transitionner (hormones sans prescription, transition sans accompagnement des proches, alternance des identités avec un risque d'être « outé », etc.). Il est donc important d'offrir un soutien continu et inconditionnel (sans attentes concernant la direction et les décisions prises par la jeune personne).

## **Conclusion**

Les recherches suggèrent que le développement de l'identité de genre montre qu'elle n'est pas linéaire et que de pouvoir affirmer son genre socialement et médicalement s'avère bénéfique<sup>148</sup>. Le SOC8 propose également une direction similaire. L'identité peut être

---

<sup>148</sup> Pullen Sansfaçon, A., Medico, D., Suerich-Gulick, F., & Temple Newhook, J. (2020). "I knew that I wasn't cis, I knew that, but I didn't know exactly": Gender identity development, expression and affirmation

fluide, ce qui signifie que les besoins d'une personne peuvent évoluer<sup>149</sup>. Même si SOC8 reconnaît qu'il peut être difficile d'éventuellement envisager un retour au sexe attribué à la naissance<sup>150</sup>, sa recommandation n'est pas d'empêcher la transition, mais d'« aider les enfants à continuer d'explorer leur genre tout au long des années prépubères, quelle que soit la transition sociale »<sup>151</sup>. Par conséquent, compte tenu des diverses trajectoires possibles de développement de l'identité de genre et du fait qu'il n'est pas possible de prédire les résultats, les recherches actuelles ne soutiennent pas l'idée d'empêcher les jeunes de faire une transition sociale au motif qu'ils pourraient à un moment donné revenir à l'identité de genre qui leur a été assignée. Les recherches ont aussi démontré des bénéfices importants d'accéder à des soins médicaux d'affirmations du genre pour ceux qui en désirent. Le soutien continu à l'affirmation du genre, qu'ils proviennent des services de santé, de l'école, ou des parents est des plus important, tant pendant l'exploration du genre et de la sexualité, pendant la transition et pendant la détransition. Le soutien doit être inconditionnel et non contraignant (sans attentes concernant la direction qui est prise).

---

in youth who access gender affirming medical care. *International journal of transgender health*, 21(3), 307–320. <https://doi.org/10.1080/26895269.2020.1756551>

<sup>149</sup> Coleman, E., Radix, A. E., Bouman, W.P., Brown, G.R., de Vries, A. L. C., Deutsch, M. B., Ettner, 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 [“SOC8”], *International Journal of Transgender Health*, 23(S1), S1-S260, p. S68.

<sup>150</sup> Coleman, E., Radix, A. E., Bouman, W.P., Brown, G.R., de Vries, A. L. C., Deutsch, M. B., Ettner, 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 [“SOC8”], *International Journal of Transgender Health*, 23(S1), S1-S260, p. S47.

<sup>151</sup> Coleman, E., Radix, A. E., Bouman, W.P., Brown, G.R., de Vries, A. L. C., Deutsch, M. B., Ettner, 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 [“SOC8”], *International Journal of Transgender Health*, 23(S1), S1-S260, p. S78.

À l'inverse, le manque de soutien parental a un impact significatif et négatif sur le bien-être<sup>152,153,154</sup> la satisfaction dans la vie<sup>155</sup>, la santé mentale<sup>156</sup> et l'estime de soi<sup>157</sup>. En effet, le manque de soutien parental peut exposer les jeunes à des situations difficiles, voire dangereuses. Dans différentes études, les jeunes trans et non binaires non accompagnés rapportaient plus fréquemment des expulsions de leur foyer,<sup>158</sup> tentatives de conversion<sup>159</sup>,

---

<sup>152</sup> Davey, A., Bouman, W. P., Arcelus, J., & Meyer, C. (2014). Social Support and Psychological Well-Being in Gender Dysphoria : A Comparison of Patients With Matched Controls. *The Journal of Sexual Medicine*, 11(12), 2976-2985. <https://doi.org/10.1111/jsm.12681>;

<sup>153</sup> Pullen Sansfaçon, A., Hébert, W., Lee, E. O. J., Faddoul, M., Tourki, D. et Bellot, C. (2018). Digging beneath the surface: Results from stage one of a qualitative analysis of factors influencing the well-being of trans youth in Quebec. *International Journal of Transgenderism*, 19(2), 184-202. doi: 10.1080/15532739.2018.1446066;

<sup>154</sup> Pullen Sansfaçon, A., Gelly, M. A., Faddoul, M., & Lee, E. O. J. (2020). Soutien et non soutien parental des jeunes trans : Vers une compréhension nuancée des formes de soutien et des attentes des jeunes trans. *Enfances Familles Générations. Revue interdisciplinaire sur la famille contemporaine*, 36, Article 36. <http://journals.openedition.org/efg/10477>

<sup>155</sup> Travers, R., Bauer, G., Pyne, J. et Bradley, K. (2012). Impacts of Strong Parental Support for Trans Youth: A Report Prepared for Children's Aid Society of Toronto and Delisle Youth Services

<sup>156</sup> Ryan, C. (2009). *Helping Families Support Their Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender (LGBT) Children*. [https://www.researchgate.net/publication/238756322\\_Helping\\_Families\\_Support\\_Their\\_Lesbian\\_Gay\\_Bisexual\\_and\\_Transgender\\_LGBT\\_Children](https://www.researchgate.net/publication/238756322_Helping_Families_Support_Their_Lesbian_Gay_Bisexual_and_Transgender_LGBT_Children); Travers, R., Bauer, G., Pyne, J. et Bradley, K. (2012). Impacts of Strong Parental Support for Trans Youth: A Report Prepared for Children's Aid Society of Toronto and Delisle Youth Services

<sup>157</sup> Ryan, C. (2009). *Helping Families Support Their Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender (LGBT) Children*. [https://www.researchgate.net/publication/238756322\\_Helping\\_Families\\_Support\\_Their\\_Lesbian\\_Gay\\_Bisexual\\_and\\_Transgender\\_LGBT\\_Children](https://www.researchgate.net/publication/238756322_Helping_Families_Support_Their_Lesbian_Gay_Bisexual_and_Transgender_LGBT_Children); Travers, R., Bauer, G., Pyne, J. et Bradley, K. (2012). Impacts of Strong Parental Support for Trans Youth: A Report Prepared for Children's Aid Society of Toronto and Delisle Youth Services

<sup>158</sup> Pullen Sansfaçon, A., Hébert, W., Lee, E. O. J., Faddoul, M., Tourki, D., & Bellot, C. (2018). Digging beneath the surface : Results from stage one of a qualitative analysis of factors influencing the well-being of trans youth in Quebec. *International Journal of Transgenderism*, 19(2), 184-202. <https://doi.org/10.1080/15532739.2018.1446066>; Pullen Sansfaçon, A., Gelly, M. A., Faddoul, M., & Lee, E. O. J. (2020). Soutien et non soutien parental des jeunes trans : Vers une compréhension nuancée des formes de soutien et des attentes des jeunes trans. *Enfances Familles Générations. Revue interdisciplinaire sur la famille contemporaine*, 36, Article 36. <http://journals.openedition.org/efg/10477>

<sup>159</sup> Pullen Sansfaçon, A., Hébert, W., Lee, E. O. J., Faddoul, M., Tourki, D., & Bellot, C. (2018). Digging beneath the surface : Results from stage one of a qualitative analysis of factors influencing the well-being of trans youth in Quebec. *International Journal of Transgenderism*, 19(2), 184-202. <https://doi.org/10.1080/15532739.2018.1446066>; Pullen Sansfaçon, A., Gelly, M. A., Faddoul, M., & Lee, E. O. J. (2020). Soutien et non soutien parental des jeunes trans : Vers une compréhension nuancée des formes de soutien et des attentes des jeunes trans. *Enfances Familles Générations. Revue interdisciplinaire sur la famille contemporaine*, 36, Article 36. <http://journals.openedition.org/efg/10477>

violences physiques et psychologiques<sup>160</sup> conduisent parfois à des situations de précarité<sup>161</sup>, à l'itinérance<sup>162</sup>, au travail du sexe ou à des pratiques sexuelles à risque<sup>163</sup>. Les jeunes trans et non binaires non soutenus sont également plus à risque de dépression<sup>164</sup>,

---

<sup>160</sup> Pullen Sansfaçon, A., Hébert, W., Lee, E. O. J., Faddoul, M., Tourki, D., & Bellot, C. (2018). Digging beneath the surface : Results from stage one of a qualitative analysis of factors influencing the well-being of trans youth in Quebec. *International Journal of Transgenderism*, 19(2), 184-202.

<https://doi.org/10.1080/15532739.2018.1446066>; Pullen Sansfaçon, A., Gelly, M. A., Faddoul, M., & Lee, E. O. J. (2020). Soutien et non soutien parental des jeunes trans : Vers une compréhension nuancée des formes de soutien et des attentes des jeunes trans. *Enfances Familles Générations. Revue interdisciplinaire sur la famille contemporaine*, 36, Article 36. <http://journals.openedition.org/efg/10477>

<sup>161</sup> Pullen Sansfaçon, A., Hébert, W., Lee, E. O. J., Faddoul, M., Tourki, D., & Bellot, C. (2018). Digging beneath the surface : Results from stage one of a qualitative analysis of factors influencing the well-being of trans youth in Quebec. *International Journal of Transgenderism*, 19(2), 184-202.

<https://doi.org/10.1080/15532739.2018.1446066>; Pullen Sansfaçon, A., Gelly, M. A., Faddoul, M., & Lee, E. O. J. (2020). Soutien et non soutien parental des jeunes trans : Vers une compréhension nuancée des formes de soutien et des attentes des jeunes trans. *Enfances Familles Générations. Revue interdisciplinaire sur la famille contemporaine*, 36, Article 36. <http://journals.openedition.org/efg/10477>; Travers, R., Bauer, G., Pyne, J. et Bradley, K. (2012). Impacts of Strong Parental Support for Trans Youth: A Report Prepared for Children's Aid Society of Toronto and Delisle Youth Services

<sup>162</sup> Choi, S. K., Wilson, B. D., Shelton, J., & Gates, G. J. (2015). *Serving Our Youth 2015 : The Needs and Experiences of Lesbian, Gay, Bisexual, Transgender, and Questioning Youth Experiencing Homelessness*.

<https://escholarship.org/uc/item/1pd9886n>; Oakley, S., & Bletsas, A. (2018). The experiences of being a young LGBTIQ and homeless in Australia : Re-thinking policy and practice—Susan Oakley, Angie Bletsas, 2018. *Sociology*, 54(3), 381395; Pullen Sansfaçon, A., Hébert, W., Lee, E. O. J., Faddoul, M., Tourki, D., & Bellot, C. (2018). Digging beneath the surface : Results from stage one of a qualitative analysis of factors influencing the well-being of trans youth in Quebec. *International Journal of Transgenderism*, 19(2), 184-202. <https://doi.org/10.1080/15532739.2018.1446066>; Pullen Sansfaçon, A., Gelly, M. A., Faddoul, M., & Lee, E. O. J. (2020). Soutien et non soutien parental des jeunes trans : Vers une compréhension nuancée des formes de soutien et des attentes des jeunes trans. *Enfances Familles Générations. Revue interdisciplinaire sur la famille contemporaine*, 36, Article 36. <http://journals.openedition.org/efg/10477>

<sup>163</sup> Pullen Sansfaçon, A., Hébert, W., Lee, E. O. J., Faddoul, M., Tourki, D., & Bellot, C. (2018). Digging beneath the surface : Results from stage one of a qualitative analysis of factors influencing the well-being of trans youth in Quebec. *International Journal of Transgenderism*, 19(2), 184-202.

<https://doi.org/10.1080/15532739.2018.1446066>; Pullen Sansfaçon, A., Gelly, M. A., Faddoul, M., & Lee, E. O. J. (2020). Soutien et non soutien parental des jeunes trans : Vers une compréhension nuancée des formes de soutien et des attentes des jeunes trans. *Enfances Familles Générations. Revue interdisciplinaire sur la famille contemporaine*, 36, Article 36. <http://journals.openedition.org/efg/10477>; Ryan, C. (2009). *Helping Families Support Their Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender (LGBT) Children*. [https://www.researchgate.net/publication/238756322\\_Helping\\_Families\\_Support\\_Their\\_Lesbian\\_Gay\\_Bisexual\\_and\\_Transgender\\_LGBT\\_Children](https://www.researchgate.net/publication/238756322_Helping_Families_Support_Their_Lesbian_Gay_Bisexual_and_Transgender_LGBT_Children)

<sup>164</sup> Ryan, C. (2009). *Helping Families Support Their Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender (LGBT) Children*; Travers, R., Bauer, G., Pyne, J. et Bradley, K. (2012). Impacts of Strong Parental Support for Trans Youth: A Report Prepared for Children's Aid Society of Toronto and Delisle Youth Services [https://www.researchgate.net/publication/238756322\\_Helping\\_Families\\_Support\\_Their\\_Lesbian\\_Gay\\_Bisexual\\_and\\_Transgender\\_LGBT\\_Children](https://www.researchgate.net/publication/238756322_Helping_Families_Support_Their_Lesbian_Gay_Bisexual_and_Transgender_LGBT_Children)

d'idées ou de comportements suicidaires<sup>165</sup>, d'automutilation de troubles alimentaires et de toxicomanies<sup>166</sup>.

Il est primordial d'augmenter le soutien aux jeunes trans et non binaires, ainsi qu'aux jeunes qui pourraient désirer discontinuer leur transition ou détransitionner. Pour l'heure, les services se font encore rares malheureusement et peu de personnes sont encore adéquatement formées pour soutenir les jeunes et leurs parents. Il importe donc d'examiner et de multiplier les corridors de services pour faciliter un soutien optimal, tant pour le jeune souhaitant des interventions psychosociales ou médicales, que pour son parent qui pourraient bénéficier d'un soutien pour faciliter son acceptation.

---

<sup>165</sup> Pullen Sansfaçon, A., Hébert, W., Lee, E. O. J., Faddoul, M., Tourki, D., & Bellot, C. (2018). Digging beneath the surface : Results from stage one of a qualitative analysis of factors influencing the well-being of trans youth in Quebec. *International Journal of Transgenderism*, 19(2), 184-202. <https://doi.org/10.1080/15532739.2018.1446066>; Pullen Sansfaçon, A., Gelly, M. A., Faddoul, M., & Lee, E. O. J. (2020). Soutien et non soutien parental des jeunes trans : Vers une compréhension nuancée des formes de soutien et des attentes des jeunes trans. *Enfances Familles Générations. Revue interdisciplinaire sur la famille contemporaine*, 36, Article 36. <http://journals.openedition.org/efg/10477>; Ryan, C. (2009). *Helping Families Support Their Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender (LGBT) Children*. [https://www.researchgate.net/publication/238756322\\_Helping\\_Families\\_Support\\_Their\\_Lesbian\\_Gay\\_Bisexual\\_and\\_Transgender\\_LGBT\\_Children](https://www.researchgate.net/publication/238756322_Helping_Families_Support_Their_Lesbian_Gay_Bisexual_and_Transgender_LGBT_Children); Travers, R., Bauer, G., Pyne, J. et Bradley, K. (2012). Impacts of Strong Parental Support for Trans Youth: A Report Prepared for Children's Aid Society of Toronto and Delisle Youth Services

<sup>166</sup> Pullen Sansfaçon, A., Hébert, W., Lee, E. O. J., Faddoul, M., Tourki, D., & Bellot, C. (2018). Digging beneath the surface : Results from stage one of a qualitative analysis of factors influencing the well-being of trans youth in Quebec. *International Journal of Transgenderism*, 19(2), 184-202. <https://doi.org/10.1080/15532739.2018.1446066>; Pullen Sansfaçon, A., Gelly, M. A., Faddoul, M., & Lee, E. O. J. (2020). Soutien et non soutien parental des jeunes trans : Vers une compréhension nuancée des formes de soutien et des attentes des jeunes trans. *Enfances Familles Générations. Revue interdisciplinaire sur la famille contemporaine*, 36, Article 36. <http://journals.openedition.org/efg/10477>; Ryan, C. (2009). *Helping Families Support Their Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender (LGBT) Children*. [https://www.researchgate.net/publication/238756322\\_Helping\\_Families\\_Support\\_Their\\_Lesbian\\_Gay\\_Bisexual\\_and\\_Transgender\\_LGBT\\_Children](https://www.researchgate.net/publication/238756322_Helping_Families_Support_Their_Lesbian_Gay_Bisexual_and_Transgender_LGBT_Children)