

Synthèse des connaissances: Impact des interventions d'affirmation de genre sur la santé mentale

AVRIL 2024



Fonds de recherche
Société et culture
Québec 

 CRC ReParE
sur la résilience personnelle et l'engagement des jeunes vulnérables

Université 
de Montréal

Une synthèse des connaissances produite dans le cadre de
l'enquête sur les besoins et priorités d'interventions médicales et
esthétiques des personnes trans et non-binaires résidant au Québec

Auteur·e·s (en ordre alphabétique):

Claude Amiot*

Félix Bélanger*

Morgane A Gelly*

Andy Hernandez*

Gabrielle Manzano St-François*

Tommy Planchat*

Annie Pullen Sansfaçon*

**Participation égalitaire à l'élaboration
et à la rédaction du document.*

**Ce projet a été financé par le
programme ENGAGEMENT –
Citoyennes et citoyens du Fond
de Recherche du Québec Société
et Culture (FRQSC)**

Référence suggérée:

Amiot, C., Bélanger, F., Gelly, M.A., Hernandez, A., Manzano St-François, G., Planchat, T., Pullen Sansfaçon, A. 2024. *Synthèse des connaissances: Impact des interventions d'affirmation de genre sur la santé mentale*, Chaire de Recherche du Canada sur la recherche partenariale et l'empowerment des jeunes vulnérabilisés (CRC ReParE).

Impact des interventions d'affirmation de genre sur la santé mentale

Santé mentale : volet essentiel de la santé qui inclut l'absence ou la présence de plusieurs difficultés importantes telles que la dysphorie de genre, les sentiments dépressifs, la présence importante d'anxiété, l'abus de substances, ou encore la phobie sociale. Elle est principalement évaluée à partir du fonctionnement et de l'équilibre de l'individu au sein de son environnement physique et social.¹

BLOQUEURS DE PUBERTÉ

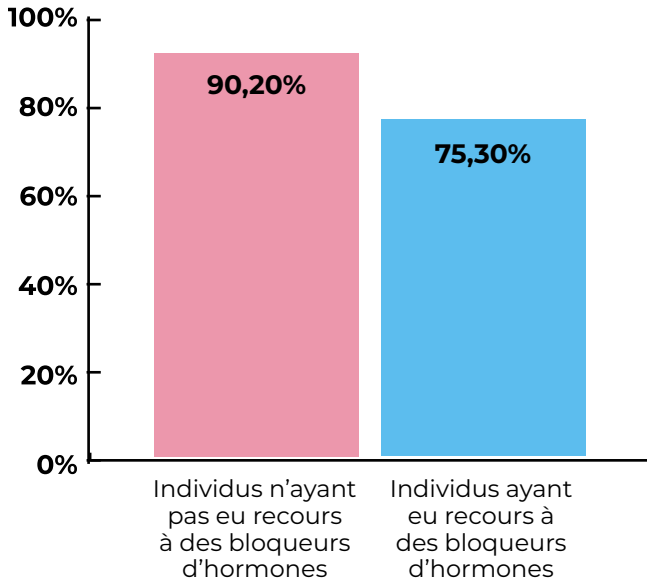
Les jeunes mineur.e.s TNB qui ont recours à des interventions d'affirmation de genre **voient leur santé mentale améliorée selon plusieurs études à ce sujet.**^{2, 3, 4, 5, 6, 7, 34, 35}

Notamment, une étude réalisée auprès de 68 jeunes TNB ayant accès aux bloqueurs de puberté et un de leurs parents au Canada (dans les provinces du Québec, de l'Ontario et du Manitoba), en Australie et en France rapporte que ce type de soin génère de l'optimisme et une meilleure santé mentale chez les participant.e.s.⁸

Au niveau de ma santé mentale, je dirais que oui, [l'impact a été positif]. Au sens où je peux arrêter de me poser toutes ces questions. Je ne serai plus inquiète de voir comment mon corps va éventuellement changer (Tia, femme trans, 14 ans, à propos de sa prescription de bloqueurs d'hormones).⁸

Une étude importante a été réalisée aux États-Unis auprès de 20 619 adultes TNB par rapport à leur processus d'affirmation de genre. L'étude indique que les individus qui ont eu recours à des bloqueurs de puberté durant leur adolescence **avaient vécu significativement moins de pensées suicidaires au courant de leur vie (75,3%) que ceux qui n'avaient pas eu accès à ces traitements (90,2%).**⁹

Pensées suicidaires au cours de la vie⁹

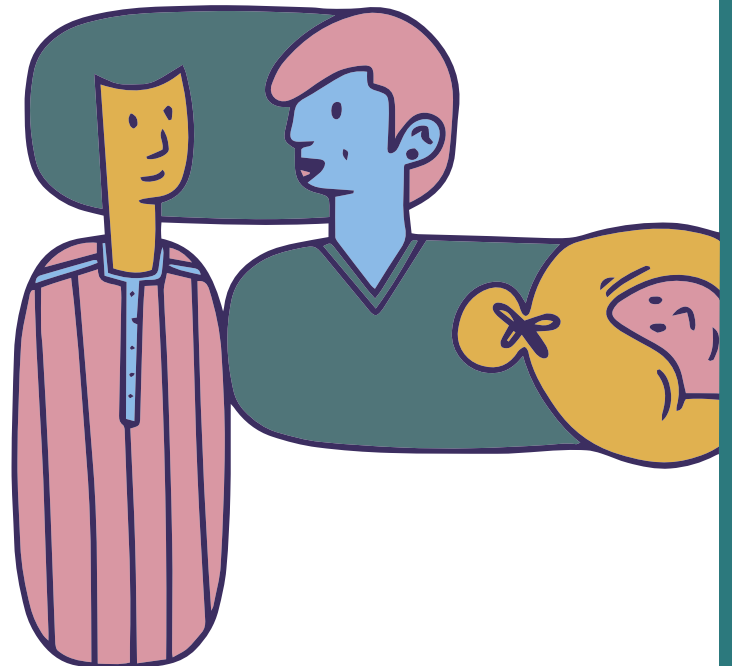
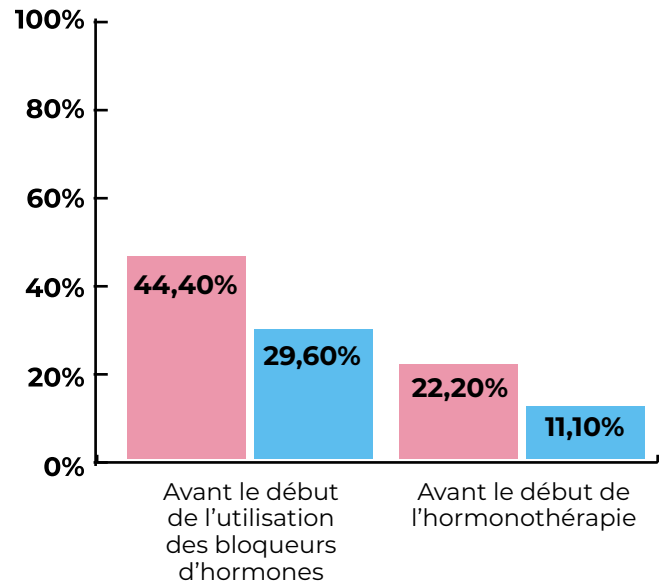


Une autre étude réalisée aux Pays-Bas rapporte que les jeunes présentant de la dysphorie de genre et ayant recours à des bloqueurs de puberté montrent **une amélioration importante de leur fonctionnement psychosocial à travers le processus de traitement. En effet, les difficultés d'ordre psychiatrique sont réduites à travers le temps (stress, anxiété, et problèmes comportementaux).**¹⁰

Le soutien psychologique et les traitements médicaux améliorent la santé mentale des jeunes TNB au début de leur parcours d'affirmation.¹¹

Portrait d'un groupe d'adolescent·e·s TNB ayant recours à des soins transaffirmatifs¹⁰

- Individus ayant des difficultés importantes de comportement
- Individus ressentant significativement des émotions négatives

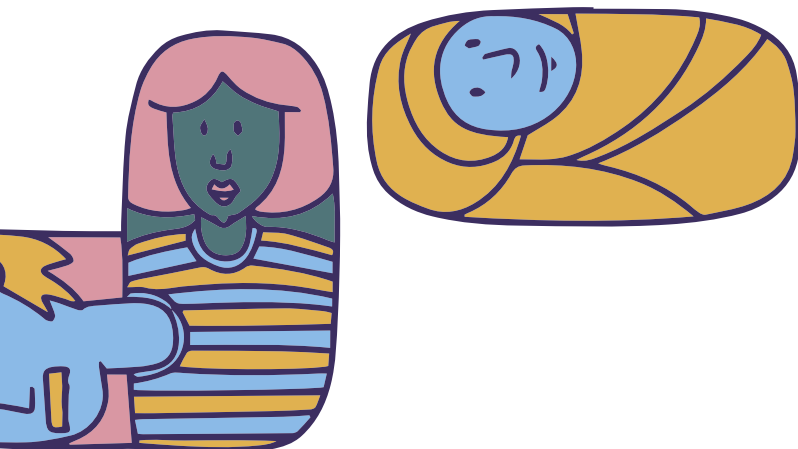


HORMONOTHÉRAPIE

Ces résultats concordent avec ceux observés chez les personnes adultes ayant eu recours aux bloqueurs de puberté ou à l'hormonothérapie.¹²

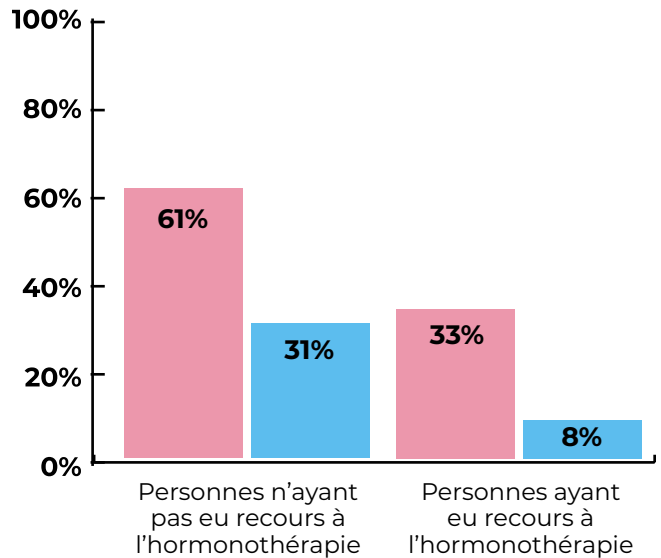
Par exemple, une étude a été réalisée chez des individus TNB ayant recours à l'hormonothérapie en présence d'un diagnostic de dysphorie de genre. Chez un groupe de 162 personnes TNB ayant été observées avant et après la prise d'hormones, les chercheur.e.s rapportent que l'ensemble du groupe ne présente tout simplement **plus de symptômes de dysphorie après avoir eu recours aux traitements**. De plus, les participant.e.s montrent une **amélioration globale du fonctionnement émotionnel** à la suite des traitements.¹³

De plus, dans une étude réalisée en Espagne chez un groupe de 200 personnes TNB qui fréquentent une clinique de soins d'affirmation de genre, les chercheur.e.s ont comparé les patient.e.s ayant débuté l'hormonothérapie et ceux qui n'avaient pas encore eu recours à cette intervention. Les résultats montrent que **les personnes ayant recours aux soins ont significativement moins de symptômes d'anxiété et de dépression**.¹⁴



Portrait d'un groupe de personnes TNB¹⁴

■ Individus ayant des symptômes d'anxiété
■ Individus ayant des symptômes dépressifs



Également, une étude rapporte des portraits cliniques différentiels chez un groupe composé d'environ 800 hommes et femmes trans à l'aide de différentes échelles standardisées mesurant leur santé mentale. En effet, il est indiqué que les femmes ayant débuté l'hormonothérapie montrent moins de symptômes dépressifs que celles n'ayant pas débuté le traitement. Les hommes trans montrent eux aussi moins de symptômes dépressifs, mais également moins de symptômes d'anxiété généralisée, d'idées suicidaires, de symptômes d'un trouble de stress post-traumatique que ceux n'ayant pas débuté le traitement. Toutefois, les hommes ayant débuté le traitement consomment en moyenne plus d'alcool que ceux n'ayant pas débuté le traitement.¹⁵

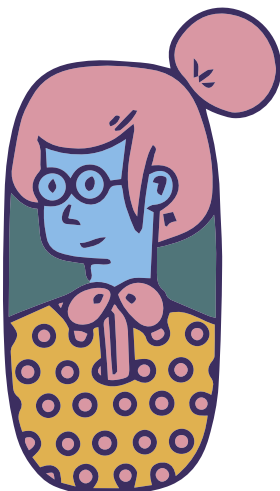
CHIRURGIES D’AFFIRMATION DU GENRE

Plusieurs études rapportent une **amélioration de la santé mentale et du fonctionnement psychologique** chez les personnes TNB après avoir eu recours à des chirurgies d’affirmation de genre.^{12, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33}

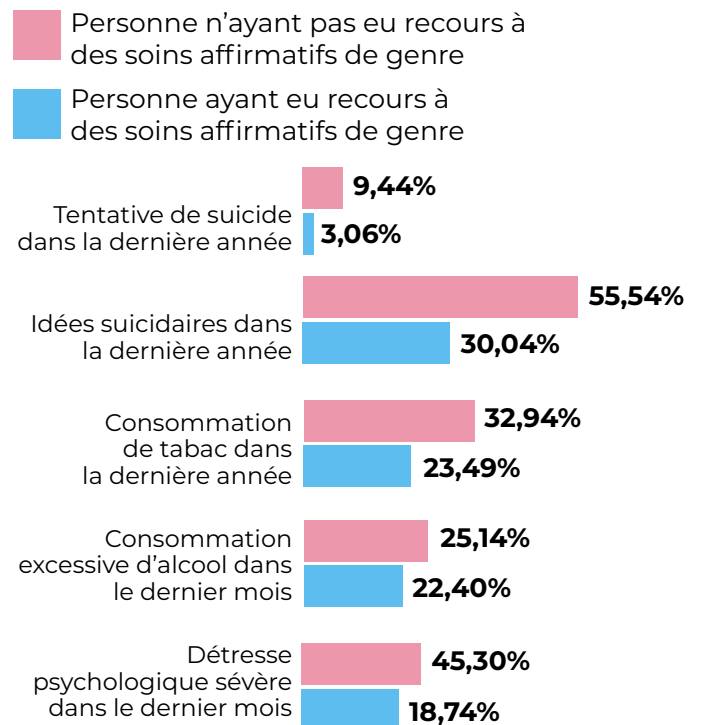
Par exemple, on observe que les personnes en début de transition ou qui sont en attente de traitements se portent moins bien que certaines personnes qui sont rendues plus loin dans leur processus.^{16, 18}

Un sondage réalisé récemment auprès de milliers des personnes TNB dans chaque État aux États-Unis révèle que les personnes ayant eu recours à des soins d’affirmation de genre ont significativement une moins grande détresse psychologique, consomment moins de tabac, et ont moins d’idées suicidaires que les personnes n’ayant pas eu recours à ces soins.¹⁶

Une étude n’a pas observé d’amélioration de la santé mentale au sein d’une cohorte de femmes trans à la suite des traitements de réassignation de genre. Les chercheurs mentionnent que leur échantillon est de petite taille et pourrait ne pas être représentatif de la population des personnes TNB en référence. Il faut donc interpréter ces résultats avec grande prudence.³⁶



Comparaison de la santé mentale des individus eu recours ou n’ayant pas eu recours à des soins affirmatifs de genre¹⁶



CHEZ LES PERSONNES ÂÎNÉES

Nous n’avons pas trouvé d’études qui traitent de la transition médicale et de l’impact sur la santé mentale des personnes TNB ainé·e·s. Il y a un grand besoin d’avoir plus de données à ce sujet, sachant qu’il y a une plus haute incidence de consommation d’alcool, et de drogues ainsi que de comportements sexuels à risque que chez les personnes LGB (lesbiennes, gais, bisexuel·les).³⁷ Les ainé·e·s trans sont également deux fois plus nombreux·se·s à ressentir des sentiments dépressifs et des idées suicidaires en comparaison aux personnes LGB.³⁷ Des ainé·e·s TNB affirment en grand nombre avoir été victimes de violence, de traumatismes et de discrimination au cours de leur vie et plusieurs rapportent avoir déjà subi des violences sexuelles.³⁷ Leur santé mentale est donc à prendre en considération compte tenu des nombreux facteurs de risque auxquelles iels font face.

Références bibliographiques

- Bhugra, D., Till, A., & Sartorius, N. (2013). What is mental health?. *International Journal of Social Psychiatry*, 59(1), 3-4. <https://doi.org/10.1177/0020764012463315>
- Achille, C., Taggart, T., Eaton, N. R., Osipoff, J., Tafuri, K., Lane, A., & Wilson, T. A. (2020). Longitudinal impact of gender-affirming endocrine intervention on the mental health and well-being of transgender youths: preliminary results. *International Journal of Pediatric Endocrinology*, 2020(1), 1-5. <https://doi.org/10.1186/s13633-020-00078-2>
- Chen, D., Berona, J., Chan, Y. M., Ehrensaft, D., Garofalo, R., Hidalgo, M. A., ... & Olson-Kennedy, J. (2023). Psychosocial functioning in transgender youth after 2 years of hormones. *New England journal of medicine*, 388(3), 240-250. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2206297>
- Grannis, C., Leibowitz, S. F., Gahn, S., Nahata, L., Morningstar, M., Mattson, II., ... & Nelson, E. E. (2021). Testosterone treatment, internalizing symptoms, and body image dissatisfaction in transgender boys. *Psychoneuroendocrinology*, 132, 105358. <https://doi.org/10.1016/j.psyneuen.2021.105358>
- Green, A. E., DeChants, J. P., Price, M. N., & Davis, C. K. (2022). Association of gender-affirming hormone therapy with depression, thoughts of suicide, and attempted suicide among transgender and nonbinary youth. *Journal of Adolescent Health*, 70(4), 643-649. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2021.10.036>
- Kuper, L. E., Stewart, S., Preston, S., Lau, M., & Lopez, X. (2020). Body dissatisfaction and mental health outcomes of youth on gender-affirming hormone therapy. *Pediatrics*, 145(4). <https://doi.org/10.1542/peds.2019-3006>
- van der Miesen, A. I., Steensma, T. D., de Vries, A. L., Bos, H., & Popma, A. (2020). Psychological functioning in transgender adolescents before and after gender-affirmative care compared with cisgender general population peers. *Journal of Adolescent Health*, 66(6), 699-704. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2019.12.018>
- Pullen Sansfaçon, A., Medico, D., Riggs, D., Carlile, A., & Suerich-Gulick, F. (2023). 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>
- Turban, J. L., King, D., Carswell, J. M., & Keuroghlian, A. S. (2020). Pubertal Suppression for Transgender Youth and Risk of Suicidal Ideation. *Pediatrics*, 145(2). <https://doi.org/10.1542/peds.2019-1725>
- de Vries, A. L. C., Steensma, T. D., Doreleijers, T. A. H., & Cohen-Kettenis, P. T. (2011). Puberty Suppression in Adolescents With Gender Identity Disorder: A Prospective Follow-Up Study. *The Journal of Sexual Medicine*, 8(8), 2276-2283. <https://doi.org/10.1111/j.1743-6109.2010.01943.x>
- Rew, L., Young, C. C., Monge, M., & Bogucka, R. (2021). Puberty blockers for transgender and gender diverse youth—a critical review of the literature. *Child and Adolescent Mental Health*, 26(1), 3-14. <https://doi.org/10.1111/camh.12437>
- Nolan, B. J., Zwickl, S., Locke, P., Zajac, J. D., & Cheung, A. S. (2023). Early Access to Testosterone Therapy in Transgender and Gender-Diverse Adults Seeking Masculinization: A Randomized Clinical Trial. *JAMA network open*, 6(9), e2331919. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2023.31919>
- Smith, Y. L., Van Goozen, S. H., Kuiper, A. J., & Cohen-Kettenis, P. T. (2005). Sex reassignment: outcomes and predictors of treatment for adolescent and adult transsexuals. *Psychological medicine*, 35(1), 89-99. <https://doi.org/10.1017/S0033291704002776>
- Gómez-Gil, E., Zubiaurre-Elorza, L., Esteva, I., Guillamon, A., Godás, T., Almaraz, IC., ... & Salamero, M. (2012). Hormone-treated transsexuals report less social distress, anxiety and depression. *Psychoneuroendocrinology*, 37(5), 662-670. <https://doi.org/10.1016/j.psyneuen.2011.08.010>
- Tomita, K. K., Testa, R. J., & Balsam, K. F. (2019). Gender-affirming medical interventions and mental health in transgender adults. *Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity*, 6(2), 182-193. <https://doi.org/10.1037/sgd0000316>
- Almazan, A. N., & Keuroghlian, A. S. (2021). Association Between Gender-Affirming Surgeries and Mental Health Outcomes. *JAMA Surgery*, 156(7), 611-618. <https://doi.org/10.1001/jamasurg.2021.0952>
- Berna, Ö., Yüksel, Z. Y., Ş., Avayu, M., Noyan, H., & Yildizhan, E. (2018). Effects of gender reassignment on quality-of-life and mental health in people with gender dysphoria. *Türk Psikiyatri Dergisi=Turkish Journal of Psychiatry*, 29(1), 11-21. <https://doi.org/10.5080/ui18259>
- Bradford, N. J., Rider, G. N., & Spencer, K. G. (2021). Hair removal and psychological well-being in transfeminine adults: associations with gender dysphoria and gender euphoria. *Journal of Dermatological Treatment*, 32(6), 635-642. <https://doi.org/10.1080/09546634.2019.1687823>
- Bränström, R., & Pachankis, J. E. (2020). Reduction in mental health treatment utilization among transgender individuals after gender-affirming surgeries: a total population study. *American journal of psychiatry*, 177(8), 727-734. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.2019.19010080>
- Davis, S. A., & St. Amand, C. (2014). Effects of testosterone treatment and chest reconstruction surgery on mental health and sexuality in female-to-male transgender people. *International Journal of Sexual Health*, 26(2), 113-128. <https://doi.org/10.1080/19317611.2013.833152>

21. De Cuypere, G., TSjoen, G., Beerten, R., Selvaggi, G., De Sutter, P., HoebekIP, ... & Rubens, R. (2005). Sexual and physical health after sex reassignment surgery. *Archives of sexual behavior*, 34, 679-690. <https://doi.org/10.1007/s10508-005-7926-5>
22. De Vries, A. L., McGuire, J. K., Steensma, T. D., Wagenaar, E. C., Doreleijers, T. A., & Cohen-Kettenis, P. T. (2014). Young adult psychological outcome after puberty suppression and gender reassignment. *Pediatrics*, 134(4), 696-704. <https://doi.org/10.1542/peds.2013-2958>
23. Fallahtafti, E., Nasehi, M., Rasuli, R., Farhud, D. D., Pourebrahim, T., & Zareeemahmoodabadi, H. (2019). Happiness and mental health in pre-operative and post-operative transsexual people. *Iranian journal of public health*, 48(12), 2277-2284. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6974860/>
24. Glynn, T. R., Gamarel, K. E., Kahler, C. W., Iwamoto, M., Operario, D., & Nemoto, T. (2016). The role of gender affirmation in psychological well-being among transgender women. *Psychology of sexual orientation and gender diversity*, 3(3), 336-344. <https://doi.org/10.1037/sgd0000171>
25. Heylens, G., Verroken, C., De Cock' S., T'Sjoen, G., & De Cuypere, G. (2014). Effects of different steps in gender reassignment therapy on psychopathology: a prospective study of persons with a gender identity disorder. *The journal of sexual medicine*, 11(1), 119-126. <https://doi.org/10.1111/jsm.12363>
26. Lee, M. S., Almazan, A. N., Nambudiri, V. E., & Keuroghlian, A. S. (2021). Association Between Gender-Affirming Hair Removal and Mental Health Outcomes. *JAMA Dermatology*, 157(9), 1120-1122. <https://doi.org/10.1001/jamadermatol.2021.2551>
27. McNichols, C' H., O'Brien-Coon, D., & Fischer, B. (2020). Patient-reported satisfaction and quality of life after trans male gender affirming surgery. *International Journal of Transgender Health*, 21(4), 410-417. <https://doi.org/10.1080/26895269.2020.1775159>
28. Owen-Smith, A. A., Gerth, J., Sineath, R. C., Barzilay, J., Becerra-Culqui, T. A., GetahulD., ... & Goodman, M. (2018). Association between gender confirmation treatments and perceived gender congruence, body image satisfaction, and mental health in a cohort of transgender individuals. *The journal of sexual medicine*, 15(4), 591-600. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2018.01.017>
29. Passos, T. S., Teixeira, M. S., & Almeida-Santos, M. A. (2020). Quality of life after gender affirmation surgery: A systematic review and network meta-analysis. *Sexuality Research and Social Policy*, 17(2), 252-262. <https://doi.org/10.1007/s13178-019-00394-0>
30. Pullen Sansfacon, A., Temple-Newhook, J., Suerich-Gulick, F., Feder, S., Lawson, M. L., Ducharme, J., Ghosh, S., Holmes, C., & Team, O. behalf of the S. of G.-A. C. (2019). The experiences of gender diverse and trans children and youth considering and initiating medical interventions in Canadian gender-affirming speciality clinics. *International Journal of Transgenderism*, 20(4), 1-17. <https://doi.org/10.1080/15532739.2019.1652129>
31. Wesp, L. M., & Deutsch, M. B. (2017). Hormonal and surgical treatment options for transgender women and transfeminine spectrum persons. *Psychiatric Clinics*, 40(1), 99-111. <https://doi.org/10.1016/j.psc.2016.10.006>
32. Zhu, X., Gao, Y., Gillespie, A., Xin, Y., Qi, J., OFranceJ., ... & Chen, R. (2019). Health care and mental wellbeing in the transgender and gender-diverse Chinese population. *The Lancet Diabetes & Endocrinology*, 7(5), 339-341. [https://doi.org/10.1016/S2213-8587\(19\)30079-8](https://doi.org/10.1016/S2213-8587(19)30079-8)
33. Swan, J., Phillips, T. M., Sanders, T., Mullens, A. B., Debattista, J., & Brömdal, A. (2023). Mental health and quality of life outcomes of gender-affirming surgery: A systematic literature review. *Journal of Gay & Lesbian Mental Health*, 27(1), 2-45. <https://doi.org/10.1080/19359705.2021.2016537>
34. 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-e220978. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2022.0978>
35. Allen, L. R., Watson, L. B., Egan, A. M., & Moser, C. N. (2019). Well-being and suicidality among transgender youth after gender-affirming hormones. *Clinical Practice in Pediatric Psychology*, 7(3), 302-311. <https://doi.org/10.1037/cpp0000288>
36. Udeze, B., Abdelmawla, N., Khoosal, D., & Terry, T. (2008). Psychological functions in male-to-female transsexual people before and after surgery. *Sexual and Relationship Therapy*, 23(2), 141-145. <https://doi.org/10.1080/14681990701882077>
37. Cook-Daniels, L. (2016). Understanding Transgender Elders. In D. A. Harley & P. B. Teaster (Eds.), *Handbook of LGBT Elders: An Interdisciplinary Approach to Principles, Practices, and Policies* (pp. 285-308). Springer International Publishing. https://doi.org/10.1007/978-3-319-03623-6_14

