

# Synthèse des connaissances: Besoins et désirs des personnes trans par rapport aux interventions d'affirmation de genre

AVRIL 2024



Fonds de recherche  
Société et culture  
Québec



CRC ReParE  
sur la résilience parentale et l'accompagnement 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: Besoins et désirs des personnes trans par rapport aux interventions d'affirmation de genre*, Chaire de Recherche du Canada sur la recherche partenariale et l'empowerment des jeunes vulnérabilisés (CRC ReParE).

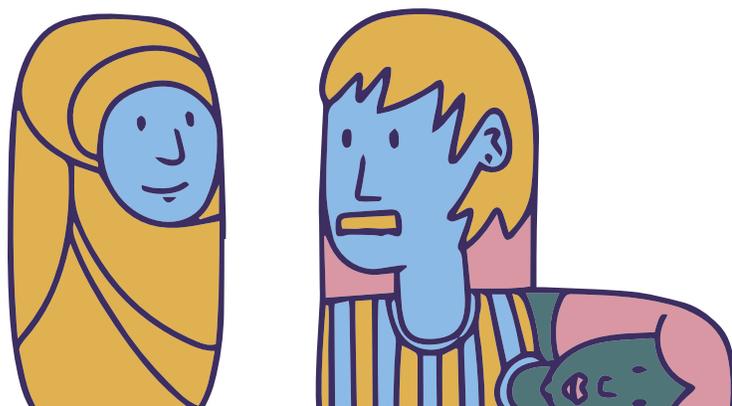
# Besoins et désirs des personnes trans par rapport aux interventions d'affirmation de genre

Malgré les soins actuels dont dispose la population TNB, il y a des besoins importants qui sont actuellement exprimés et qui restent à combler chez cette population.

Selon un rapport publié au Canada récemment, 45% de la population TNB auraient un besoin de santé non satisfait (soins primaires, soins d'urgence, soins spécialisés) comparativement à 4% dans la population générale.<sup>1</sup>

Plusieurs études décrivent le besoin très important **d'accéder à des professionnel·le·s de la santé bien informé·e·s des réalités des personnes TNB, et qui utilisent des approches transaffirmatives.** Par exemple, une recension des écrits à ce sujet indique que la communauté TNB recherche des intervenant·e·s chaleureux·ses, ouvert·e·s, respectueux·ses et qui montrent du professionnalisme.<sup>2</sup>

**Les personnes TNB désirent des praticien·n·es validant·e·s et ayant une sensibilité culturelle et sociale envers elleux. Ceci est important afin de répondre de manière informée et holistique aux besoins des individus qui demandent des soins transaffirmatifs ainsi qu'à leur famille.**<sup>2,3</sup>



Dans un questionnaire leur permettant d'exprimer rétrospectivement les besoins qu'ils ont ressentis après avoir réalisé une chirurgie d'affirmation de genre, des personnes TNB ont évoqué qu'ils auraient apprécié avoir accès à des consultations médicales à la suite des traitements. Par exemple, les besoins exprimés concernent **une aide pour bien gérer leur convalescence ou les difficultés après les chirurgies (47%), ainsi que des services en physiothérapie par rapport à leur plancher pelvien (20%).**<sup>4</sup>

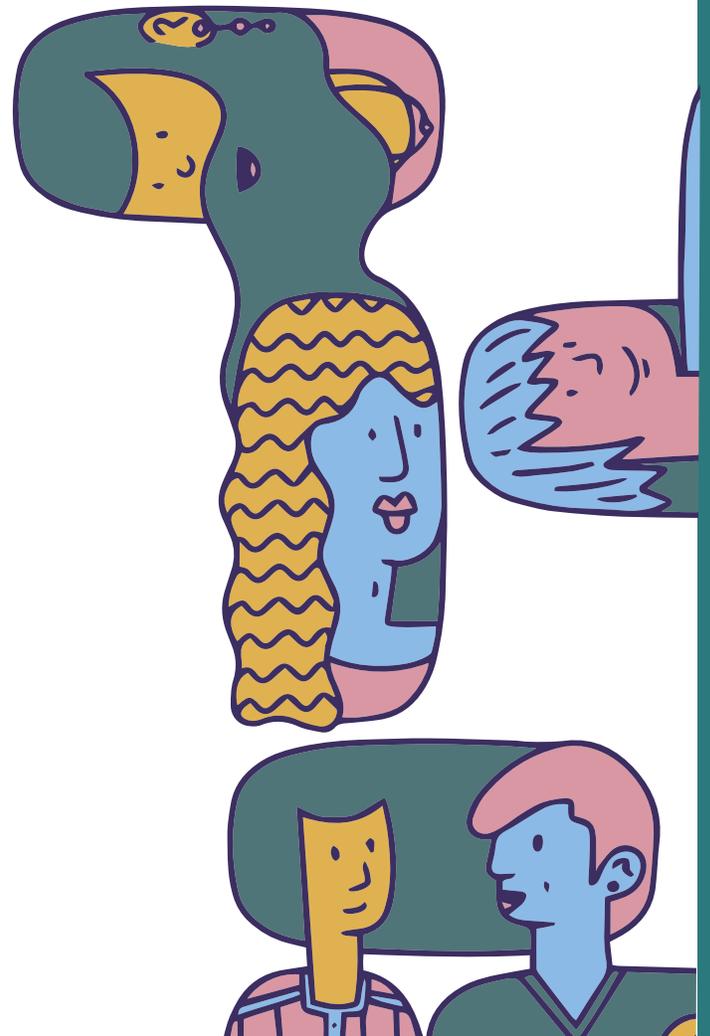
Cela dit, il y a peu de recherches qui ont étudié de manière systématique les difficultés ou les douleurs vécues chez les personnes TNB après avoir eu recours à une chirurgie d'affirmation de genre. Dans ce contexte, les besoins des individus, et le rôle des professionnel-le-s doivent être mieux compris.<sup>5</sup>

Un autre constat est que beaucoup d'études portent sur les chirurgies d'affirmation de genre qui sont couvertes par la régie de l'assurance maladie au Québec (vaginoplastie, phalloplastie, etc.). Bien que nous reconnaissons qu'elles soient convoitées et désirables pour un nombre significatif d'individus, des interventions plus holistiques au niveau de l'affirmation de genre pourraient être bénéfiques.<sup>6,7,8</sup>

À ce sujet, 90% de personnes transféminines ont réalisé ou désirent réaliser des interventions d'épilation définitive.<sup>9</sup> En général, les interventions esthétiques peuvent avoir un impact significatif sur la santé mentale des personnes TNB, et elles devraient être mieux documentées et plus accessibles à la population.<sup>10</sup>

Les personnes non-binaires désirent généralement moins de soins d'affirmation de genre en quantité que les personnes trans. En effet, dans une étude comparant des centaines d'individus s'identifiant comme TNB aux Pays-Bas, il est observé que les personnes trans binaires sont plus nombreuses

à vouloir l'ensemble de soins affirmatifs de genre qui leur sont disponibles (60,5%) que les personnes non-binaires (13,2%). Les facteurs décisionnels concernant les traitements envisagés sont différents entre les deux groupes d'individus. En effet, les personnes trans ont davantage de réticence en lien avec les risques associés aux interventions d'affirmation de genre (T = 53,6% vs NB = 28,7%), tandis que les personnes non-binaires sont plus nombreuses à évoquer l'absence d'envie de modifier leurs organes génitaux au regard de leur identité de genre (T = 23,2% vs NB = 44,7%). **En somme : Les soins en santé devraient prendre en considération les réalités et désirs qui sont propres à chaque individu, tant ils sont hétérogènes au sein même de la communauté des personnes TNB.**<sup>11, 12</sup>



## Références bibliographiques

1. Trans Pulse Canada. (2023). *Soins primaires et besoins de soins de santé non satisfaits*. Repéré à <https://transpulsecanada.ca/research-type/quickstats/>
2. Kearns, S., Kroll, T., O'Shea, D., & Neff, K. (2021). Experiences of transgender and non-binary youth accessing gender-affirming care: A systematic review and meta-ethnography. *PLoS one*, 16(9), e0257194. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0257194>
3. Bhatt, N., Cannella, J., & Gentile, J. P. (2022). Gender-affirming Care for Transgender Patients. *Innovations in clinical neuroscience*, 19(4-6), 23-32. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9341318/>
4. de Brouwer, I. J., Elaut, E., Becker-Hebly, I., Heylens, G., Nieder, T. O., van de Grift, T. C., & Kreukels, B. P. C. (2021). Aftercare Needs Following Gender-Affirming Surgeries: Findings From the ENIGI Multicenter European Follow-Up Study. *The Journal of Sexual Medicine*, 18(11), 1921-1932. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2021.08.005>
5. Bishop, M. D., Morgan-Daniel, J., & Alappattu, M. J. (2023). Pain and Dysfunction Reported After Gender-Affirming Surgery: A Scoping Review. *Physical Therapy*, 103(7). <https://doi.org/10.1093/ptj/pzad045>
6. Dubov, A., & Fraenkel, L. (2018). Facial feminization surgery: the ethics of gatekeeping in transgender health. *The American Journal of Bioethics*, 18(12), 3-9. <https://doi.org/10.1080/15265161.2018.1531159>
7. Yuan, N., Feldman, A. T., Chin, P., Zaliznyak, M., Rabizadeh, S., & Garcia, M. M. (2022). Comparison of Permanent Hair Removal Procedures before Gender-Affirming Vaginoplasty: Why We Should Consider Laser Hair Removal as a First-Line Treatment for Patients Who Meet Criteria. *Sexual Medicine*, 10(5), 100545-100545. <https://doi.org/10.1016/j.esxm.2022.100545>
8. Ginsberg, B. A., Calderon, M., Seminara, N. M., & Day, D. (2016). A potential role for the dermatologist in the physical transformation of transgender people: a survey of attitudes and practices within the transgender community. *Journal of the American Academy of Dermatology*, 74(2), 303-308. <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2015.10.013>
9. U.S. Trans Survey. (2023). 2015 U.S. *Transgender Survey*. Repéré à <https://www.ustranssurvey.org/reports>
10. 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>
11. Huisman, B., Verveen, A., de Graaf, N. M., Steensma, T. D., & Kreukels, B. P. (2023). Body image and treatment desires at clinical entry in non-binary and genderqueer adults. *International Journal of Transgender Health*, 24(2), 234-246. <https://doi.org/10.1080/26895269.2022.2131675>
12. Kennis, M., Duecker, F., T'Sjoen, G., Sack, A. T., & Dewitte, M. (2022). Gender Affirming Medical Treatment Desire and Treatment Motives in Binary and Non-Binary Transgender Individuals. *The Journal of Sexual Medicine*, 19(7), 1173-1184. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2022.03.603>

