

# Aspects cliniques L'identité sexuée à l'adolescence

DIU Prise en charge du transsexualisme  
2015

*Colette CHILAND*

- Les interrogations sur l'identité sexuée soit font suite à des problèmes déjà présents dans l'enfance, soit apparaissent à ce moment où un bouleversement se passe dans le corps, avec l'apparition des caractères sexuels secondaires.
- Le corps va prendre son apparence définitive, plus sexuée. Un acte sexuel complet et procréateur est désormais complet.

# Continuité de l'enfance à l'adolescence: les garçons

- Le garçon priait Dieu tous les soirs pour que sa verge tombe. Sans succès.
- Maintenant il a des pollutions nocturnes, des poils qui poussent partout, de l'acné. Son corps s'affirme comme mâle.
- Ses désirs s'orientent vers les garçons.
- Que faire? Il est malheureux et ne peut plus croire que ça va s'arranger tout seul.

# Continuité de l'enfance à l'adolescence: les filles

- La fille voit ses seins pousser. C'est l'horreur. Elle tente de les dissimuler en les bandant.
- Si elle avait réussi à se faire passer pour un garçon dans un club de football, cela ne devient plus possible.
- Il y a aussi les règles qui apparaissent.
- Et puis un attrait érotique pour les filles que sa mère remarque.

# Découverte à l'adolescence

- Les enfants n'étaient pas heureux. Parfois seulement en retrait, isolés. Parfois conscients de problèmes sexuels, mais désespérés parce qu'ils ne voyaient pas de solution.
- La rencontre avec un média (article de journal, émission de télévision, livre) lui permet de mettre un nom sur ce qu'il vit: il est transsexuel. Et de découvrir une issue: les hormones, l'opération, le changement d'identité.

- Mais les médias disent: « Aujourd'hui on peut changer un homme en femme, une femme en homme. » Ils parlent d'un ado auquel on a donné un corps d'homme ou un corps de femme.
- Les associations auxquels les ados s'adressent parlent avec des slogans et ne se soucient pas de la vérité scientifique, avec toute sa complexité.

# Quatre adolescentes

- Cause toujours, je sais à quoi m'en tenir.
- La fontaine de larmes
- Pluôt trans qu'homo, car elle pourra se marier (avant le mariage pour tous)
- Aidez-moi à être homosexuelle

# Des adolescents

- Se prostitue pour faire la preuve de son pouvoir de séduction. Je serai la plus belle de toutes les femmes.
- Je vais sortir de la prostitution... et y parvient
- Anorexique et transsexuel à la fois
- Echech scolaire souvent



# Dépression

- La transformation ne vient pas assez vite
- Drogue
- TS
- Faut-il parler de co-morbidité ou de formes cliniques?
- Comment vivre bien un tel syndrome?
- Parents pousse-au crime
- Parents rejetants

# Le traitement (palliatif): la THC

- À quel âge?
- Variant selon les pays: en Allemagne naguère 25 ans; ailleurs la majorité, qui est passée de 21 à 18 ans en France.
- Traitement en attendant la majorité
- ou la suppression de la puberté?

# En attendant la majorité

- Accompagnement de l'ado et de sa famille.
- Changement de prénom et scolarité en tant que membre de l'autre sexe.
- Facile dans bien des pays: Pays-Bas, UK, USA, Canada, etc.
- Mais en France refus de certains rectorats ou établissements.

# À quel âge

- À quel âge les hormones de sexe contraire?
- 18 ans, 16 ans, 12 ans?
- À quel âge la chirurgie?
- La majorité ou plus tôt?
- On intervient de plus en plus tôt.
- Ce qui ne fait pas l'unanimité.

# La suppression de la puberté

- Avantages: supprimer l'angoisse
- Et l'apparition des caractères secondaires si difficiles à éradiquer.
- Amsterdam :accompagnement, précautions
- Danger : un praticien isolé.
- Quid du développement du cerveau et développement en général à long terme?

# Le planning de la suppression de la puberté

- Persisters et desisters. Pas de prévision
- 12 ans: analogues de la GnRH
- 16 ans: hormones de sexe contraire
- 18 ans: chirurgie (irréversible)
- Poursuite de l'observation, accompagnement
- Danger: toujours rabaisser l'âge des étapes

- Phénotype parfait
- Mais pas un corps d'homme (Marie-Claire)
- I am a boy, I always was a boy
- Les médecins entrent dans le jeu
- Dénier de la réalité biologique et ses degrés
- Croire possible de changer de sexe
- Penser qu'on est semblable à celui dont c'est le sexe natal
- Croire que le faux pénis atteste qu'on est un homme
- Croire que des ovaires poussent spontanément dans le ventre

# Problèmes éthiques chez l'enfant

- Chez l'enfant, opposition des militants à l'idée d'aider l'enfant à accepter son corps.
- Pourtant être d'un genre fluide ou contraire va conduire l'enfant à des désappointements douloureux parce que son corps ne va pas se transformer spontanément et que la THC est un itinéraire difficile.
- Les militants parlent de thérapie réparative (acceptation du corps de naissance) ou de conversion (modification de l'orientation sexuelle) en ne distinguant pas l'identité et l'orientation sexuelle.



# Problèmes éthiques chez l'adolescent

- Cette fois, ce sont les profanes qui sont effrayés qu'on donne le droit à un adolescent de 12 ans de choisir une suppression de la puberté. Il est trop jeune pour prendre une telle décision. Ne va-t-il pas changer d'avis?
- Nécessité de respecter les étapes, de poursuivre le processus d'évaluation, d'accompagner l'enfant et sa famille.

# Préserver la fertilité

- La WPATH dit que c'est une obligation professionnelle de préserver la fertilité (conservation du sperme et des ovocytes ou du tissu ovarien) ce qui est valable chez l'adulte mais pas au stade 2/3 de Tanner.
- En outre cela conduit à un parent d'un sexe en tant que géniteur et d'un statut de l'autre sexe en tant que parent légal.

# Un exemple: Thomas Beatie

- Miss Hawaï, mammectomisée, hormonée, ayant conservé son utérus et ses ovaires, mariée en tant qu'homme à une femme hystérectomisée.
- Arrêt de la testostérone (qui n'a pas eu un effet irréversible), IAD.
- Il se montre à la télévision « l'homme enceint » avec une barbe et un gros ventre.

- Il est la génitrice de ses trois enfants (nés en 2008, 2009, 2010) et leur père légal.
- Il se sépare de sa femme et l'on ne sait pas très bien ce qu'ils vont tous devenir.
- Pour la mouvance LGBTIQ, c'est un exemple remarquable. Pour d'autres, c'est 'l'art de rendre l'autre fou.
- Ce qui est sûr, c'est qu'il y a un choc de cultures. On ne voit pas d'accord possible.

# Conclusion

- On a beaucoup agi et peu réfléchi.
- Domaine conflictuel.
- Violence de certains militants: ce qui importe, c'est la satisfaction de leurs désirs.
- Les médecins sont rejetés parce qu'ils ne peuvent pas faire l'impossible ou refusent de faire ce qu'ils pensent dangereux.
- Plus qu'un problème politique opposant la droite et la gauche, conflit de générations et de cultures.