



VI ème congrès de la SoFECT  
6-7 Novembre 2015 MARSEILLE

# Intérêt des échelles d'identité de genre

MAQUIGNEAU Aurélie  
Psychologue Clinicienne  
Service du Pr LANCON, CHU Conception  
Marseille

# Quelques définitions selon les standards de soins WPATH

- **Identité de Genre** : sentiment intrinsèque d'être un homme, une femme ou d'un genre alternatif (garçon- fille, fille-garçon, transgenre, queer, eunuque) (Bockting, 1999; Stoller, 1964).
- **Rôle ou expression de Genre** : Caractéristiques dans la personnalité, l'apparence et le comportement qui, dans une culture donnée à un moment historique donné, sont désignées comme masculines ou féminines (ce qui est plus typique d'un rôle social masculin ou féminin) (Ruble, Martin, & Berenbaum, 2006). Alors que la plupart des individus se présentent socialement comme clairement masculin ou féminin dans leur rôle de genre, certains présentent un genre alternatif, comme queer, ou plus spécifiquement transgenre. Tous les individus tendent à incorporer des caractéristiques masculines et féminines dans leur expression de genre de différentes façons et à différents degrés (Bockting, 2008).
- **Genre non-conforme** : groupe nominal qualifiant des individus dont l'identité, le rôle et/ou l'expression de genre diffère(nt) de ce qui est normatif par rapport au sexe d'assignation (donné à la naissance) dans une culture donnée à une période donnée.
- **Dysphorie de Genre** : détresse causée par la discordance entre l'identité de genre d'une personne et son sexe d'assignation à la naissance (et les rôles de genre et/ou caractères sexuels primaires ou secondaires associés) (Fisk, 1974; Knudson, De Cuypere, & Bockting, 2010b).

# Quelques définitions selon les standards de soins WPATH

- « Il y a *non conformité de genre* quand l'identité, le rôle ou l'expression de genre d'une personne diffère de la norme culturelle prescrite pour les personnes d'un sexe déterminé .
- La *dysphorie de genre* renvoie à l'inconfort ou la souffrance causé(e) par la discordance entre l'identité de genre d'une personne et son sexe d'assignation à la naissance (et les rôles de genre associés, et/ou les caractères sexuels primaires et/ou secondaires)».

# Standards de soins WPATH

- Il y a un traitement pour aider les personnes présentant ce type de souffrance,
  - à explorer leur identité de genre et
  - trouver un rôle de genre où ils se sentent à l'aise (Bockting & Goldberg, 2006).
- Le traitement est **individualisé** : ainsi ce qui aide une personne à soulager sa dysphorie de genre peut être très différent de ce qui en aidera une autre.
- Ce processus **peut ou peut ne pas impliquer** un changement dans l'expression de genre, ou des modifications corporelles.
- Les expressions et identités de genre sont variées, hormones et chirurgie sont deux des **nombreuses options disponibles** pour aider les personnes à trouver un équilibre entre eux-mêmes et leur sentiment d'identité.
- **Nécessité d'identifier et évaluer un ensemble de dimensions fondamentales composant l'identité « sexuelle » et permettant de caractériser, comprendre un individu pour adapter une prise en charge et un traitement de manière individualisée**

# Standards de soins WPATH

- Les professionnels de santé mentale doivent **dépister systématiquement** des possible troubles et autres problèmes de santé mentale et les **intégrer** dans le plan de prise en charge : autres problèmes de santé mentale en lien ou non avec ce qui est souvent une longue histoire de dysphorie de genre et/ou de stress de minorité. (Bockting et coll., 2006; Nuttbrock et coll., 2010; Robinow, 2009)
  - anxiété,
  - dépression,
  - auto- agressivité et automutilation,
  - histoire d’abus et de carences,
  - compulsivité,
  - abus de substance,
  - problèmes sexuels,
  - troubles de la sexualité,
  - troubles de la personnalité,
  - troubles du comportement alimentaire,
  - troubles psychotiques et troubles du spectre autistique.
- Pouvant compliquer le processus d’exploration de l’identité de genre et de résolution de la dysphorie de genre
- Dans le but de faciliter la résolution de la dysphorie de genre, les possibles changements des rôles de genre, la décision éclairée sur les interventions médicales et l’amélioration de la qualité de vie.

# Standards de soins WPATH

- Les professionnels de santé mentale **évaluent la dysphorie de genre** du client dans le contexte d'une évaluation de leur adaptation psychosociale :
  - **L'évaluation de l'identité de genre et de la dysphorie,**
  - l'histoire et le développement des sentiments dysphoriques,
  - l'impact de la stigmatisation en lien avec la non-conformité de genre sur la santé mentale,
  - la qualité du soutien social, famille amis et pairs
- s'assurer que la dysphorie de genre n'est raisonnablement pas secondaire ou mieux expliquée par d'autres diagnostics.

- Comment évaluer cette identité de genre?
  - Echelle?
  - Questionnaire?
  - Entretien semi structuré?
- Qu'évalue-t-on, quelle dimension de l'identité?
  - Sentiment d'identité
  - Role de genre
  - Orientation sexuelle et son vécu

# Zucker (2005) Measurement of Psychosexual Differentiation, *Archives of Sexual Behavior*, Vol. 34, No. 4,, pp. 375–388

**Table III.** Measures of Gender Identity, Gender Role, and Sexual Orientation in Adolescents and Adults

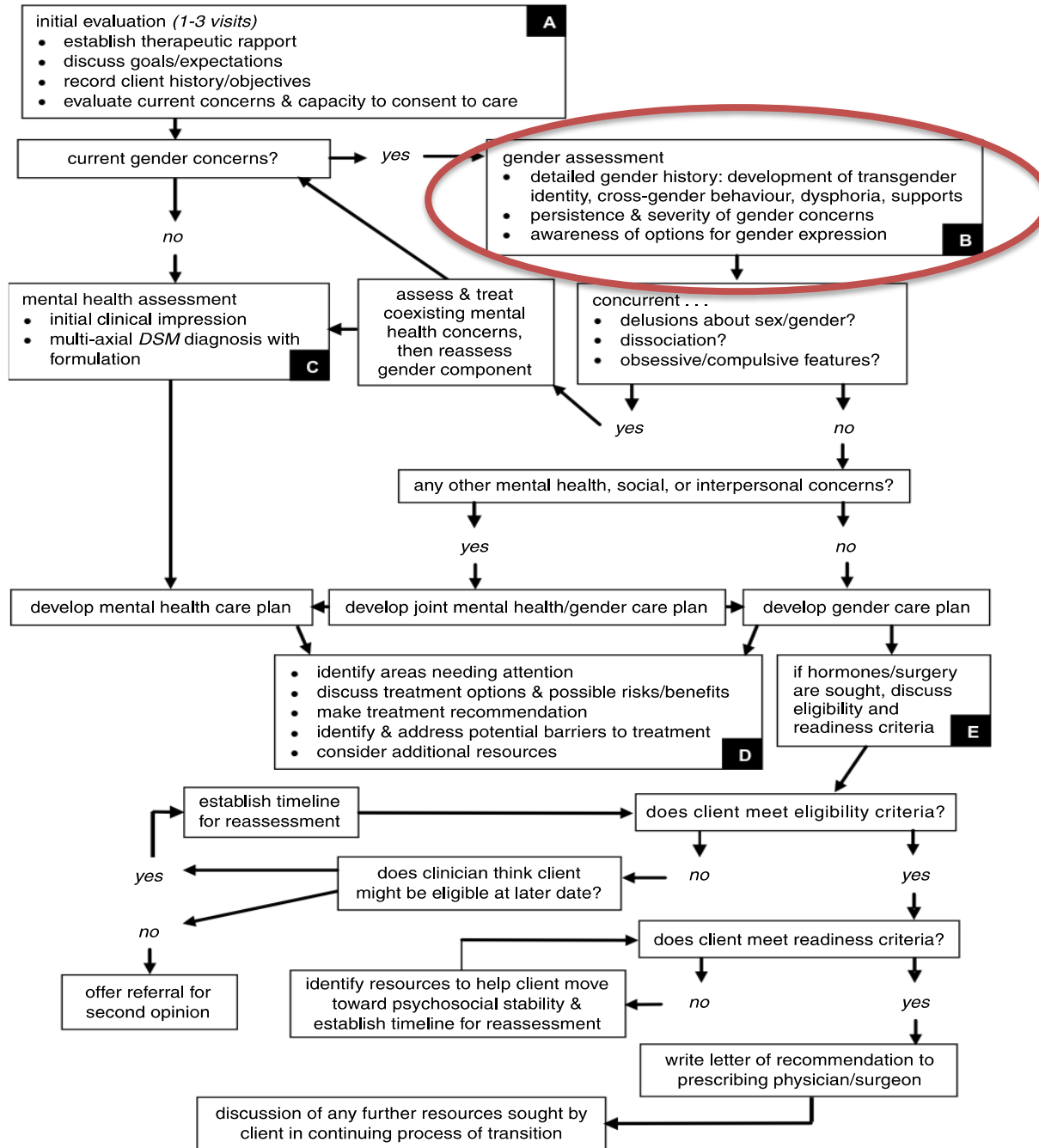
Name of measure or construct/Reference	Informant	Mode	Time (est.)
Gender Dysphoria Interview (Zucker et al., 1996)	Adult	Interview	15 min
Gender Dysphoria/Identification Questionnaire (Zucker et al., 1996)	Adult	Questionnaire	10 min
Gender Identity Questionnaire for Adults (Zucker et al., 2004a)	Adult	Questionnaire	20 min
Draw-a-Person (Hurtig & Rosenthal, 1987)	Adolescent	Test	5 min
Recalled Childhood Gender Identity/Gender Role Questionnaire (Zucker et al., 1996, 2004b)	Adult	Questionnaire	15 min
Gender-Role Assessment Schedule for Adolescents and Adults (Ehrhardt & Meyer-Bahlburg, 1984; Meyer-Bahlburg et al., 2003)	Adolescent/Adult	Interview	35–50 min
Masculine Gender Identity Scale for Females (Blanchard & Freund, 1983; Meyer-Bahlburg et al., 2003)	Adult	Questionnaire	15 min
Childhood Play Activities Questionnaire (Mazur, Sandberg, Perrin, Gallagher, & MacGillivray, 2004)	Adult	Questionnaire	15 min
Sex Role Behavior Scale (Mazur et al., 2004)	Adult	Questionnaire	15 min
Activity and Occupational Interests (Berenbaum, 1999)	Adolescent	Questionnaire	15 min
Aggression Scale (Multidimensional Personality Questionnaire); Reinisch Aggression Inventory (modified) (Berenbaum & Resnick, 1997)	Adolescent/Adult	Questionnaire	15 min
<i>Sexual Orientation</i>			
Self-Report Questionnaires (Hines, Ahmed, & Hughes, 2003; Hines, Brook, & Conway, 2004; Storms, 1980)	Adult	Questionnaire	10–15 min
Sexual Behavior Assessment Schedule for Adults (Meyer-Bahlburg & Ehrhardt, 1983; Wisniewski et al., 2000, 2001)	Adult	Interview	45–60 min
Kinsey Interview (face-to-face) (Zucker et al., 1996)	Adult	Interview	30–60 min
Kinsey Self-Ratings (Migeon et al., 2002; Wisniewski et al., 2003)	Adult	Questionnaire	15 min



« Guide de bonnes pratiques » dans le *international journal of transgenderism* ( Bockting, Knudson and Goldberg - 2008)

- Potentiels domaines de vie à investiguer :
  - Antécédents médicaux
  - Usage de substances
  - Histoire et relation familiale
  - Sexualité
  - Domaine socio-professionnel (support et insertion sociale, insertion professionnelle, relation aux pairs)
  - Situation socio-économique
  - **Histoire de l'identité de genre**

FIGURE 1: Clinical Pathways and Task in Mental health Practice with Transgender Individuals



# Bockting, Knudson and Goldberg - 2008

- Il est essentiel d'évaluer des paramètres spécifiques dans l'évaluation des patients qui présentent des problématiques liées à l'identité de genre. Ceci inclut la **nature spécifique** des problématiques de genre, leur **persistance** et leur **sévérité** qui ne serait secondaire ou mieux expliquée par d'autres diagnostics.
- Tous les individus transgenre se confrontent au problème de genre, de manière variée.
- Certaines personnes vont chercher de l'aide car ressentent une certaine confusion quant à leur identité, certaines se battent de manière désespérée, honteuse ou se sentent coupable en raison de leur travestissement ou des sentiments transgenre. D'autres sont dysphoriques concernant leurs caractéristiques physiques associées au sexe, la perception des autres en lien avec le genre et/ou le rôle social associé au sexe et au genre.
- **Persistance et sévérité de ces problèmes :**
- Pour certaines personnes, les problèmes de genre sont moins envahissants ou transitoires. Pour d'autres ils sont suffisamment persistants et sévères pour causer des répercussions sur le fonctionnement social ou d'autres dimensions du fonctionnement, tout cela en lien avec les seuils cliniques nécessaires pour le diagnostic de GID selon le DSM.
- Les personnes qui sont de genre non conforme mais non préoccupées par les problématiques liées au genre au point que cela affecte négativement leur qualité de vie, ne devraient être diagnostiquées GID. La souffrance liée à la transphobie des autres n'est pas un désordre de l'identité de genre, si la transphobie des autres affecte négativement la Qualité de Vie alors un autre diagnostic serait plus approprié.

# Bockting, Knudson and Goldberg - 2008

- Identité de genre:
  - **Gender Identity Questionnaire** ( Docter & Fleming, 2001)
- Transphobie vécue, (stress des minorités) :
  - **transgender identity Survey** (Bockting, Miner, Robinson, Rosser & Coleman, 2005)
- Composant de l'identité sexuelle :
  - **Assessment of sexual orientation** (Clement, 1987)
- Fonctionnement psychosexuel :
  - **Derogatis sexual functioning inventory** ( Derogatis & Melisaratos, 1979),
  - **compulsive sexual Behavior inventory** (colemant, Miner, Ohlerking & Raymond, 2001)

« Care for Adults with Gender Dysphoria » in  
Gender Dysphoria and Disorders of Sex Development  
Griet De Cuypere and Luk Gijs (2014)

- **MMPI-2** : (Gomez-Gil et al 2008) nouvelles échelles évaluant des symptômes ont été mises en évidence.
- **Echelle de Dysphorie de genre d'Utrecht** (Cohen-Kettenis et van Goozen, 1997) a été très utilisée pour des buts cliniques et de recherches et a été maintenant validée (Kreukels et autres, 2012 ; Steensma et autres, 2013).
- **Questionnaire d'identité de genre/Dysphorie de genre pour des adolescents et des adultes** (Deogracias et autres, 2007 ; Singh et autres, 2010).

# The ENIGI (European network for the investigate of gender incongruence)

- Met en avant la différence de population que nous pouvons retrouver dans les différentes études selon les différents pays (même de culture qu'on envisage comme similaire) :
  - En terme de comorbidités
  - En terme des données sociodémographiques
- Clarifier les éléments amenant à un diagnostic de Dysphorie de genre
- Mise en commun du protocole de l'évaluation diagnostique et de la batterie de test permettant l'évaluation et notamment des différentes dimensions de l'identité de genre

# The ENIGI

## batterie de test

- Concernant l'identité de genre :
  - **Biographic Questionnaire on Transsexualism** : questionnaire permettant un recueil de données sur l'histoire du patient (caractéristiques sociodémographiques, relation sociale, antécédent médicaux et psy, histoire familiale, développement du genre, moment des premiers travestissements désir de traitement...)
  - **The Utrecht Gender Dysphoria Scale (UGDS)**
  - **The Body Image Scale for evaluating transsexuals**
  - **The Gender Identity Questionnaire**. Approche dimensionnelle de l'identité de genre (Identité de genre masculin, identité de genre féminin, « la certitude d'appartenir un a autre genre », et l'identité transgenre).
  - **The Gender Identity/Gender Dysphoria Questionnaire for adolescents and adults**. Identification de genre sur les 12 dernier mois.
  - **The Hamburg Drawing Body Scale**.

# The ENIGI

## batterie de test

- Concernant le fonctionnement psychologique et la mise en évidence de possible comorbidité psychiatrique :
  - **SCL-90-R, Symptom Checklist** : 9 dimensions (somatisation, obsession-compulsion, traits sensitifs, dépression, anxiété, hostilité, anxiété phobique, idéations paranoïaques, traits psychotiques)
  - **MINI** : permettant l'identification des troubles de l'axe 1 du DSM
  - **SCID-II** : permettant l'identification des troubles de l'axe 2 du DSM
  - **GAF** : évaluation du fonctionnement global en fonction du DSM



En quoi consistent ces échelles  
d'identité de genre?

# Gender identity questionnaire ( Docter & Fleming, 2001)

- 70 items
- 5 dimensions identifiées:
  - Identité transgenre, s'identifier soi-même comme transsexuel
  - Rôle transgenre, avoir plus de comportement sociaux attribué au rôle de genre féminin
  - Éveil sexuel, être sexuelle éveillé par le fait revêtir des vêtements et agir comme une femme
  - « andro-allure » : être particulièrement attiré sexuellement par les hommes, en assumant un rôle féminin
  - Plaisir, se sentir bien lorsqu'on se trouve dans un rôle féminin.
- Permettrait de différencier les dysphories de genre à type de transsexualisme, des travestisme MtF
- Il retrouve toutefois des similitudes entre les 2 groupes concernant le rejet d'un rôle de genre masculin
- Les 5 dimensions sembleraient indépendantes les unes des autres.
- Mais ne serait pas suffisante pour explorer les comportements des patients
- Pas de différences retrouvées chez les FtM

# Gender Identity Questionnaire for Adults (Zucker et al., 2004 )

- 27 items
- conçue pour évaluer l'identité de genre et le dysphorie de genre d'une façon plus dimensionnelle.
- Les analyses préliminaires suggèrent un facteur général contenant tous les items (basés sur un groupe d'homme et femme adultes hétérosexuels et homosexuels, et les adolescents et les adultes masculins et féminins avec GID), avec des preuves pour la validité discriminante très forte (comparant jeunes les adultes hétérosexuels et homosexuels contre des adolescents et les adultes GID sans DSD).

# Deogracias 2007

## Gender identity/gender dysphoria questionnaire for adolescent and Adult (GIDYQ-AA)

- conçu pour évaluer l'identité de genre (dysphoria de genre) selon différentes dimensions
- Conceptualisation en un continuum entre un pôle masculin et un pôle féminin et divers niveaux de genre (incertitude de genre, ou transitions de genre entre les 2 pôles)
- 27 items cotés de 1 à 5
- indicateurs multiples de l'identité de genre et de la dysphorie de genre comprenant des paramètres **subjectifs, sociaux, somatiques, sociolegaux**
- Les scores inférieurs indiquent un degré de dysphorie de genre plus important
  
- Étude de 2007 : Le score moyen des différents facteurs a distingué de manière significative des adolescents et des adultes avec GID d'un groupe non-clinique de comparaison d'étudiants hétérosexuels et non-hétérosexuels
- Étude de 2010 : validation de la sensibilité de l'échelle. Discrimination des groupes adultes et adolescents GID face au groupe contrôle quelle que soit leur orientation sexuelle

# Utrecht Gender Dysphoria Scale

- Version Adulte / Version Adolescente
- 12 items avec une échelle de Likert
- Score minimum 12/Score maximum 60
- La plupart des sujets non transsexuels ont un score faible proche du minimum (12). La plupart des sujets transsexuels ont un score proche ou égal du maximum (60). Les candidats posant question en terme d'éligibilité au protocole de réassignation sexuelle et de suivi de traitement auraient tendance à avoir des scores intermédiaires .
- Cohen-Kettenis et van Goozen (1997) : échelles permettant de différencier les transsexuels (FtM et MtF) d'un groupe contrôle
- VALIDATION EN 2013

# Echelle de rôle de genre

- **Identité de genre durant l'enfance et Questionnaire de rôle de genre (RCGI)** : (Zucker et al, 2006). Ce questionnaire se compose de 23 items concernant de divers aspects de comportement pouvant être marqué selon les genres, et d'un item sur la relation parents/enfants pendant l'enfance. Les différents items étaient évalués sur une échelle de cinq points excepté un article, qui était évalué sur une échelle quatre points. Echelles existantes pour les 2 genres.
- **BSRI (Bem sex role inventory)** : outil de mesure de la construction du schéma de genre des individus, permet de définir le degré de stéréotypie selon le sexe dans la représentation de soi du sujet par l'importance des totaux respectifs aux items féminins et masculins. 60 items répartis en 3 sous-échelles, 20 items correspondent à des caractéristiques masculines, 20 autres correspondent à des caractéristiques féminines et 20 items sont neutres par rapport aux caractéristiques de sexe.

# Echelle Image du corps

- **Hamburg body drawing scale** : (Appelt&Strauss, 1988)  
Echelle Likert de satisfaction par rapport a différentes zones du schéma corporel
  - ( Becker & al., 2015) développement de nouvelles dimensions + examen des propriétés psychométriques.
  - Recherche sur 135 FtM et 115 MtF comparés a un groupe contrôle de 235 femmes et 379 hommes. Différence significative entre les groupes (GID vs contrôle) sur la satisfaction quant a l'apparence globale corporelle et sur toutes les caractéristiques corporelles évaluées. Pas de spécificité de la précocité de la dysphorie, ni de l'orientation sexuelle.

# Echelle Image du corps

- **Body image scale** (Lindgren & Pauly, 1975)
- 30 items , 30 zones corporelles
- Echelle de satisfaction de Likert
  
- Recherche : 16 FtM et 16 MtF
- But : comparaison de 2 groupes sur la perception de l'image du corps avant et après traitement, diminution après évaluation mais pas tant que ça
- Outil supplémentaire pour l'évaluation



# Echelle comportement sexuelle/orientation sexuelle

- l'évaluation de l'orientation sexuelle, au niveau fantasmatique, comportemental, aussi bien qu'en ce qui concerne l'auto identification de sa propre identité sexuelle (par exemple, hétérosexuel, bisexuel, homosexuel). Celles-ci incluent des auto-questionnaire,
  - auto - évaluation(par exemple, Storms, 1980) ;
  - des proposition d'entretien structuré;
  - les echelles dérivées de l'échelle de Kinsey avec entretiens duel semi-structuré ou auto-évaluation

# GIIC

## Gender Identity Interview for Children

- 12 items
- proposée aux enfants ayant un trouble de l'identité sexuée cliniquement identifié, ou bien dans le but de l'évaluation de ce domaine chez un enfant qui ne présente pas de symptôme caractéristique.
- permet dans ce cas de dépister un éventuel trouble de l'identité sexuée.
- Zucker évoque dans son questionnaire des items identifiant le rôle de genre, l'identité sexuée, ainsi que le tempérament.
- L'analyse factorielle de la GIIC a permis d'identifier deux facteurs : la confusion sexuée affective, «Affective Gender Confusion » et la confusion sexuée cognitive « Cognitive Gender Confusion ».
- Dans une étude portant sur 85 enfants avec un groupe contrôle de 98 enfants, la validité de la GIIC a été montrée par la corrélation significative selon ces deux facteurs avec le diagnostic de Gender Identity Disorder posé selon le DSM-III-R (Zucker, 1993).
- En 2009, une vaste étude bicentrique incluant 329 enfants de Toronto et 228 enfants d'Amsterdam et 173 enfants contrôles a permis de confirmer la validité de cette échelle (Wallien, 2009).

- Dans tous les cas cette évaluation de l'identité de genre et de ses différentes composantes ne peut se faire sans une évaluation globale du fonctionnement psychique et le dépistage d'éventuel troubles ou difficultés psychiques.

- Peu d'hétéro questionnaire, qui pose question quant à la position des patients dans un cadre « d'évaluation »?
- Comment lui se voit, et/ou veut se montrer
- Ne doit pas se substituer à l'approche clinique des professionnels de santé mentale mais permet une objectivation de ces dimensions subjectives
- L'échelle ne vient pas poser un diagnostic mais l'étayer dans un contexte socio-environnemental
- Objectivation de la Sévérité de la dysphorie afin de proposer une prise en charge adaptée
- Quid de la validation française de ces échelles

# Bibliographie

- Baudewijntje P.C. Kreukels, Thomas D. Steensma, Annelou L.C. de Vries (2014), *Gender Dysphoria and Disorders of Sex Development: Progress in Care and Knowledge*, Springer.
- Becker I., Nieder T., Cerwenka S., Briken P., Kreukels B., Cohen-Kettenis P., De Cuypere G., Hebold Haraldsen I., Richter-Appelt H., (2015) *Body Image in Young Gender Dysphoric Adults: A European Multi-Center Study in Archives of Sexual Behavior*
- Bockting, W. O., Knudson, G., & Goldberg, J. M. (2006). Counseling and mental health care for transgender adults and loved ones. *International Journal of Transgenderism*, 9(3/4), 35–82.
- Coleman, E. (1987). Assessment of sexual orientation. *Journal of Homosexuality*, 14, 9-24.
- Deogracias JJ, Johnson LL, Meyer-Bahlburg HFL, Kessler SJ, Schober JM, Zucker KJ. The Gender Identity/Gender Dysphoria Questionnaire for adolescents and adults. *J Sex Res* 2007;44:370–9.
- Docter, R. F., & Fleming, J. S. (2001). Measures of transgender behavior. *Archives of Sexual Behavior*, 30, 255-271.
- Gomez-Gil E, Vidal-Hagemeyer A, Salamero M. MMPI-2 characteristics of transsexuals requesting sex reassignment: comparison of patients in pre-hormonal and presurgical phases. *J Pers Assess* 2008;90:368–74.
- Kreukels, B. P. C., Haraldsen, I. R., De Cuypere, G., Richter-Appelt, H., Gijs, L., & Cohen-Kettenis, P. T. (2012). A European network for the investigation of gender incongruence: The ENIGI initiative. *European Psychiatry*, 27(6), 445–450.
- Singh D1, Deogracias JJ, Johnson LL, Bradley SJ, Kibblewhite SJ, Owen-Anderson A, Peterson-Badali M, Meyer-Bahlburg HF, Zucker KJ. The gender identity/gender dysphoria questionnaire for adolescents and adults: further validity evidence. *J Sex Res*. 2010 Jan;47(1):49-58.
- Standards of Care for the Health of Transsexual, Transgender, and Gender-Nonconforming People, Version 7. *in International Journal of Transgenderism*, 13(4), 165–232
- Steensma, T. D., Kreukels, B. P. C., Jürgensen, M., Thyen, U., De Vries, A. L. C., Cohen-Kettenis, P. T. C. (2013). The Utrecht Gender Dysphoria Scale: A validation Study. *Archives of Sexual Behavior*, provisionally accepted.