



Revue de recherche : accès aux soins d'affirmation de genre

Bienvenue à la revue de recherche du projet Nous sommes alliés·es. Vous trouverez ici des informations fondées sur la recherche concernant les soins d'affirmation de genre et les jeunes personnes trans, bispirituel·les et non binaires (T2NB). Ces ressources ont été développées afin de soutenir le projet Nous sommes alliés·es.

En 2023, une équipe de recherche a mené une analyse environnementale pour identifier les messages de mésinformation partagés en ligne concernant les soins d'affirmation de genre pour les jeunes personnes T2NB. L'équipe a examiné les recherches publiées pour recueillir systématiquement des informations précises qui répondent aux messages de mésinformation courants. Ces informations ont été organisées par thème et peuvent être consultées dans cette section intitulée Revue de recherche. Des références sont également fournies pour les personnes souhaitant en savoir plus.

Si vous avez des questions sur l'accès aux soins d'affirmation de genre pour vous-même ou pour un être cher, nous vous encourageons à contacter un·e prestataire ou un organisme de soins de santé de confiance.

Introduction à l'accès aux soins d'affirmation de genre

« L'accès aux soins » fait référence à la manière dont un système de santé répond aux besoins de la communauté qu'il dessert.¹ Pour être accessibles, les services de santé doivent être disponibles, géographiquement accessibles, abordables, acceptables et adaptés aux individus.¹ L'accès à des soins de santé affirmatifs est essentiel au bien-être des jeunes T2NB.^{2,3} Les soins d'affirmation de genre incluent les manières qu'un système de santé traite et soutient un individu tout en reconnaissant et honorant son identité de genre et son expression de genre.⁴ Les soins d'affirmation de genre peuvent inclure des soins primaires, des soins de santé mentale et des interventions médicales d'affirmation de genre, tels que les bloqueurs de puberté et l'hormonothérapie.

Études portant sur l'accès aux soins d'affirmation de genre

Les sections suivantes présentent un résumé des résultats de recherche qui établissent que l'accès aux soins de santé est important pour le bien-être des jeunes T2NB tout en documentant les obstacles que ces jeunes rencontrent en accédant à ces soins. À la suite de ce résumé, quelques idées sont énoncées en vue d'aider les jeunes T2NB à accéder aux soins d'affirmation de genre.

Accéder aux soins de santé est important pour le bien-être des jeunes T2NB

L'accès à des soins primaires qui tiennent compte de l'affirmation de genre mène à de meilleurs résultats en matière de santé. Les jeunes T2NB qui se sentent à l'aise avec leur professionnel·le de la santé et qui discutent ouvertement de leur parcours de genre ont tendance à avoir une meilleure santé physique et mentale, comparativement aux jeunes T2NB qui ne se sentent pas à l'aise avec leur prestataire ou qui ne sont pas à l'aise de discuter de leur parcours de genre.² Les jeunes non binaires sont moins à l'aise de parler de leur genre et de leurs besoins concernant la santé affirmative à leur professionnel·les de la santé, comparativement aux jeunes trans binaires.³

Les soins de santé mentale respectant l'affirmation de genre sont également importants pour le bien-être des jeunes T2NB. Adopter une approche en santé mentale qui reconnaît le vécu et le parcours de genre des jeunes T2NB est important pour le bien-être des jeunes, tandis que les approches ne reconnaissant pas ce parcours ou qui cherchent à changer le genre de la personne peuvent être néfastes.^{5,6} Des recherches récentes confirment l'importance accordée à des soins de santé mentale affirmatives par les jeunes T2NB et leurs parents.⁷

L'accès aux interventions médicales d'affirmation de genre améliore l'état de santé des jeunes T2NB de manière significative. Les jeunes T2NB qui ont demandé et obtenu des bloqueurs de puberté, une hormonothérapie et une chirurgie d'affirmation de genre font preuve d'une meilleure santé mentale, notamment des taux plus faibles de dépression et d'anxiété.⁸⁻¹⁰ L'accès aux bloqueurs de puberté et à l'hormonothérapie peut également réduire le risque de suicide.^{8,10,11} Les jeunes T2NB ayant accès aux interventions médicales d'affirmation de genre disent ressentir une satisfaction de vie et un bonheur similaires à ceux des jeunes cisgenres.⁹ Les jeunes T2NB plus âgé·es qui ont eu besoin d'une chirurgie d'affirmation de genre et qui y ont eu accès font état d'une meilleure santé mentale que ceux et celles qui ne peuvent accéder à ces soins.¹²

Les jeunes T2NB rencontrent des obstacles lors de l'accès aux soins de santé

Il peut être difficile de trouver un·e prestataire de soins de santé qui offre des soins d'affirmation de genre. Des jeunes T2NB peuvent ne pas être en mesure d'accéder aux soins de santé qui leur sont nécessaires parce qu'ils ne sont pas disponibles dans leur région.^{2,7,13,14} Il peut être particulièrement difficile de trouver un·e professionnel·le de la santé avec les connaissances nécessaires pour prescrire une hormonothérapie affirmative.³ Les parents ont également souligné que le manque de prestataires de soins était un obstacle à l'accès aux soins pour leurs enfants.¹³ Le manque de compréhension des professionnel·les concernant les soins d'affirmation de genre peut être un obstacle pour les jeunes T2NB.¹⁵ Dans l'ensemble, la formation des prestataires de soins de santé présente des grandes lacunes en ce qui concerne les soins d'affirmation de genre chez les jeunes.^{13,16,17}

Des jeunes se voient refuser l'accès à des soins d'affirmation de genre ou à des spécialistes. Que ce soit par discrimination ou par manque de connaissances, de nombreux jeunes T2NB se voient refuser les soins par les professionnel·les de la santé auxquels ils tentent de s'adresser.¹⁸⁻²⁰ En cherchant à obtenir des soins, les jeunes peuvent par exemple se voir refuser une hormonothérapie, y compris le renouvellement d'une prescription.^{2,20} Les prestataires de soins primaires peuvent également être mal à l'aise lorsqu'il s'agit de référer une personne vers des soins d'affirmation de genre.⁷

Un certain nombre de jeunes renoncent à certains soins par crainte de discrimination. Il arrive qu'une portion des jeunes T2NB ne tentent pas d'accéder aux soins de santé qui leur sont nécessaires par crainte de discrimination.^{3,19} Par exemple, les jeunes peuvent s'inquiéter de la façon dont les professionnel·les vont les accueillir ou leurs répondre.¹⁹ Les jeunes qui anticipent une stigmatisation au niveau des soins de santé sont plus susceptibles de retarder leur accès à ces soins.²¹

Les jeunes qui ont vécu des expériences négatives en matière de soins de santé risquent de ne plus y retourner. Le fait de se sentir mal à l'aise avec un·e prestataire de soins primaires incite les jeunes T2NB à ne pas avoir recours aux soins de santé mentale qui leur sont nécessaires.² Les expériences négatives comprennent le manque de respect de la part du personnel et des autres patient·es ainsi que le non-respect de la confidentialité.^{22,23} Le manque de connaissances et d'aisance en ce qui concerne les soins d'affirmation de genre contribue aux expériences négatives en matière de soins de santé pour les jeunes T2NB.^{2,22}

Les difficultés liées au transport, les coûts et les longs délais d'attente constituent d'autres obstacles. Des jeunes T2NB peuvent ne pas disposer de moyens de transport pour se rendre à leurs rendez-vous en raison de la distance à parcourir ou du manque de soutien familial.^{2,7,19,22} En outre, le coût des soins d'affirmation de genre, en particulier celui des médicaments, peut constituer un obstacle aux soins.^{2,3,7,22,23} En dernier lieu, les temps d'attente pour consulter les médecins, y compris les spécialistes des soins d'affirmation de genre, sont longs et peuvent être source de frustration.^{3,14,22}

Aider les jeunes T2NB à accéder aux soins de santé

Demandez aux jeunes quel type d'aide leur est nécessaire. Pour proposer votre aide, vous pouvez :

- Trouver un·e prestataire de soins de santé qui offre des soins d'affirmation de genre
- Appeler pour prendre rendez-vous
- Préparer des questions à poser lors des rendez-vous
- Accompagner la jeune personne à ses rendez-vous
- Lors des rendez-vous, encourager les membres du personnel à utiliser les bon noms, les pronoms et le(s) genre(s) appropriés.

Références

1. Penchansky R, Thomas JW. The Concept of Access: Definition and Relationship to Consumer Satisfaction. [Le concept d'accès : Définition et lien avec la satisfaction des usager·ère·s.] *Med Care*. 1981;19(2):127.
2. Clark BA, Veale JF, Greyson D, Saewyc E. Primary care access and foregone care: a survey of transgender adolescents and young adults. [Accès aux soins primaires et renoncement aux soins : Une enquête auprès des adolescent·e·s et jeunes adultes transgenres.] *Fam Pract*. 2018;35(3):302-306. doi:10.1093/fampra/cmz112
3. Clark BA, Veale JF, Townsend M, Frohard-Dourlent H, Saewyc EM. Non-binary youth: Access to gender-affirming primary health care. [Jeunes non binaires : Accès aux soins de santé primaires affirmant le genre.] *Int J Transgenderism*. 2018;19(2):158-169. doi:10.1080/15532739.2017.1394954
4. Trans Care BC. Understanding Gender. [Comprendre le genre] Consulté le 12 avril 2024. <https://www.transcarebc.ca/explore-transition/understanding-gender>
5. Hidalgo MA, Ehrensaft D, Tishelman AC, et al. The gender affirmative model: What we know and what we aim to learn. [Le modèle affirmatif de genre : Ce que nous savons et ce que nous cherchons à apprendre.] *Hum Dev*. 2013;56(5):285-290. doi:10.1159/000355235
6. Turban JL, Ehrensaft D. Research Review: Gender identity in youth: treatment paradigms and controversies. [Revue de recherche : L'identité de genre chez les jeunes – Paradigmes de traitement et controverses.] *J Child Psychol Psychiatry*. 2018;59(12):1228-1243. doi:10.1111/jcpp.12833
7. Pacey MS, Ananda J, Thomas MMC, Sanders I, Hiebert D, Monley TD. "I Have Nowhere to Go": A Multiple-Case Study of Transgender and Gender Diverse Youth, Their Families, and Healthcare Experiences. [« Je n'ai nulle part où aller » : Une étude de cas multiples sur les jeunes transgenres et de genres divers, leurs familles et leurs expériences en matière de soins de santé.] *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18(17):9219. doi:10.3390/ijerph18179219
8. Chen D, Berona J, Chan YM, et al. Psychosocial Functioning in Transgender Youth after 2 Years of Hormones. [Fonctionnement psychosocial des jeunes transgenres après deux ans d'hormonothérapie.] *N Engl J Med*. 2023;388(3):240-250. doi:10.1056/NEJMoa2206297
9. de Vries ALC, McGuire JK, Steensma TD, Wagenaar ECF, Doreleijers TAH, Cohen-Kettenis PT. Young adult psychological outcome after puberty suppression and gender reassignment. [Résultats psychologiques chez les jeunes adultes après la suppression de la puberté et la réassignation de genre.] *Pediatrics*. 2014;134(4):696-704. doi:10.1542/peds.2013-2958
10. 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. [Résultats en santé mentale chez les jeunes transgenres et non binaires recevant des soins affirmant le genre.] *JAMA Netw Open*. 2022;5(2):e220978. doi:10.1001/jamanetworkopen.2022.0978
11. Turban JL, King D, Kobe J, Reisner SL, Keuroghlian AS. Access to gender-affirming hormones during adolescence and mental health outcomes among transgender adults. [Accès aux hormones affirmant le genre pendant l'adolescence et résultats en santé mentale chez les adultes transgenres.] *PLoS ONE*. 2022;17(1). doi:10.1371/journal.pone.0261039
12. Tan KKH, Byrne JL, Treharne GJ, Veale JF. Unmet need for gender-affirming care as a social determinant of mental health inequities for transgender youth in Aotearoa/New Zealand. [Besoins non satisfaits en soins affirmant le genre comme déterminant social des inégalités en santé mentale pour les jeunes transgenres en Aotearoa/Nouvelle-Zélande.] *J Public Health Oxf Engl*. 2023;45(2):e225-e233. doi:10.1093/pubmed/fdac131
13. Gridley SJ, Crouch JM, Evans Y, et al. Youth and caregiver perspectives on barriers to gender-affirming health care for transgender youth. [Perspectives des jeunes et des aidants sur les obstacles à l'accès aux soins de santé affirmant le genre pour les jeunes transgenres.] *J Adolesc Health*. 2016;59(3):254-261. doi:10.1016/j.jadohealth.2016.03.017
14. Kearns S, Kroll T, O'Shea D, Neff K. Experiences of transgender and non-binary youth accessing gender-affirming care: A systematic review and meta-ethnography. [Expériences des jeunes transgenres et non binaires accédant aux soins affirmant le genre : Une revue systématique et une méta-éthnographie.] *PLOS ONE*. 2021;16(9):e0257194. doi:10.1371/journal.pone.0257194
15. Johns MM, Gordon AR, Andrzejewski J, et al. Differences in Health Care Experiences among Transgender and Gender Diverse Youth by Gender Identity and Race/Ethnicity. [Différences dans les expériences de soins de santé parmi les jeunes transgenres et de genres divers en fonction de l'identité de genre et de la race/ethnicité.] *Prev Sci*. 2023;24(6):1128-1141. doi:10.1007/s11121-023-01521-5
16. Van Heesewijk J, Kent A, van de Grift TC, Harleman A, Muntinga M. Transgender health content in medical education: a theory-guided systematic review of current training practices and implementation barriers & facilitators. [Contenu sur la santé transgenre dans

17. Eisenberg ME, McMorris BJ, Rider GN, Gower AL, Coleman E. "It's kind of hard to go to the doctor's office if you're hated there." A call for gender-affirming care from transgender and gender diverse adolescents in the United States. [« C'est un peu difficile d'aller chez le médecin quand on est détesté·e là-bas. » Un appel aux soins affirmant le genre de la part des adolescent·e·s transgenres et de genres divers aux États-Unis.] *Health Soc Care Community*. 2020;28(3):1082-1089. doi:10.1111/hsc.12941
18. Wall CSJ, Patev AJ, Benotsch EG. Trans broken arm syndrome: A mixed-methods exploration of gender-related medical misattribution and invasive questioning. [Syndrome du bras cassé trans : Une exploration par méthodes mixtes de la mauvaise attribution médicale liée au genre et des interrogations intrusives.] *Soc Sci Med*. 2023;320:115748. doi:10.1016/j.socscimed.2023.115748
19. Ferrara A. "You just end up feeling quite rejected by the entire healthcare system" A mixed methods study of perceived barriers to healthcare access in New Zealand LGBTQ+ teens, and their impact on sexual risk behaviour. [« On finit par se sentir complètement rejeté·e par tout le système de santé » : Une étude par méthodes mixtes des barrières perçues à l'accès aux soins de santé chez les adolescent·e·s LGBTQ+ en Nouvelle-Zélande et de leur impact sur les comportements sexuels à risque.] Publication en ligne en 2022. Consultation: le 11 avril 2024.
<https://hdl.handle.net/10092/105377>
20. McGeough BL, Pacey MS, Greenwood E (M), et al. Transgender and Gender Diverse Youth's Perspectives of Affirming Healthcare: Findings From a Community-Based Study in Kansas. [Perspectives des jeunes transgenres et de genres divers sur les soins de santé affirmant le genre : Résultats d'une étude communautaire au Kansas.] *SAGE Open*. 2023;13. doi:10.1177/21582440231184843
21. Goldenberg T, Jadwin-Cakmak L, Popoff E, Reisner SL, Campbell BA, Harper GW. Stigma, Gender Affirmation, and Primary Healthcare Use Among Black Transgender Youth. [Stigmatisation, affirmation de genre et utilisation des soins de santé primaires chez les jeunes transgenres noir·es.] *J Adolesc Health*. 2019;65(4):483-490. doi:10.1016/j.jadohealth.2019.04.029
22. Chong LSH, Kerklaan J, Clarke S, et al. Experiences and Perspectives of Transgender Youths in Accessing Health Care: A Systematic Review. [Expériences et perspectives des jeunes transgenres dans l'accès aux soins de santé : Une revue systématique.] *JAMA Pediatr*. 2021;175(11):1159-1173. doi:10.1001/jamapediatrics.2021.2061
23. Pampati S, Andrzejewski J, Steiner RJ, et al. "We Deserve Care and we Deserve Competent Care": Qualitative Perspectives on Health Care from Transgender Youth in the Southeast United States. [« Nous méritons des soins et nous méritons des soins compétents » : Perspectives qualitatives sur les soins de santé des jeunes transgenres du sud-est des États-Unis.] *J Pediatr Nurs*. 2021;56:54-59. doi:10.1016/j.pedn.2020.09.021