

REVUE DES GUIDES CLINIQUES D'ÉVALUATION ET D'INTERVENTION POUR LES PERSONNES ADOLESCENTES EN QUESTIONNEMENT IDENTITAIRE DE GENRE ET LEURS PARENTS : VOILETS PSYCHOLOGIQUE, SOCIAL ET MÉDICAL

Marie-Josée Tremblay ¹, Michaël Dufour ², Marie-Océane Lavoie ², Flavie Paquin Chabot ², Geneviève Landry-Bélanger ², Simon Ouellet ³

1- Psychologue et professeure au département des sciences de la santé, Université du Québec à Rimouski

2- Personne étudiante au baccalauréat en psychologie, Université du Québec à Rimouski

3- Infirmier et professeur au département des sciences de la santé, Université du Québec à Rimouski

UQAR Université du Québec à Rimouski

Centre intégré de santé et de services sociaux du Bas-Saint-Laurent
Québec

INTRODUCTION

Contexte

- Hausse marquée des consultations liées aux questionnements identitaires de genre chez les adolescents.¹
- **2,5 % à 8,4 %** des jeunes s'identifient à un genre différent de celui assigné à la naissance.²

Enjeux cliniques à considérer

- **Exploration identitaire** propre à l'adolescence.¹
- **Rôle des réseaux sociaux** dans les dynamiques de genre à l'adolescence.³
- **Distinction nécessaire** entre les différentes réalités identitaires et diagnostiques.⁴
- **Comorbidités fréquentes (63 %) :** 5,6
 - Troubles de l'attention
 - Trouble du spectre de l'autisme
 - Automutilation
 - Troubles alimentaires

Objectifs du projet

- Analyser la littérature scientifique et clinique.
- Documenter les interventions individuelles (incluant médicales), familiales et communautaires.
- Nourrir la réflexion clinique et éthique sur ce phénomène en constante évolution.

MÉTHODOLOGIE (suite)

P Population	<ul style="list-style-type: none"> • Personnes adolescentes (12 à 17 ans) • Personnes transgenres, non-binaires ou en questionnement identitaire
I Interventions	<ul style="list-style-type: none"> • Guides cliniques sur les questionnements identitaires
C Comparateur	<ul style="list-style-type: none"> • N/A
A Attributs	<ul style="list-style-type: none"> • Langue : Français et anglais • Années : 2019 à 2024 • Région : toutes
R Recommandations	<ul style="list-style-type: none"> • Évaluations • Interventions individuelles • Interventions médicales • Interventions familiales • Interventions communautaires

- Sélection et analyse des articles par deux réviseur.es indépendant.es à l'aide de Covidence
- Mots-clés principaux : adolescent, dysphorie, guidelines, review
- Bases de données consultées : Medline, PsycINFO, PubMed et CINAHL

RÉSULTATS

Évaluation ⁵

- Entrevue clinique d'accueil : exploration de la nature des questionnements identitaires, de l'histoire développementale, familiale et sociale
- Évaluation médicale : aspects organiques, somatiques et psychiatriques
- Évaluation psychologique complète : entrevue clinique, questionnaires auto-rapportés, épreuves projectives

Interventions individuelles

- Attente vigilante (Watchful Waiting) ⁹
- Approche affirmative ¹⁰
- Autres approches thérapeutiques (Thérapie basée sur la mentalisation ou les traumas) ¹¹
- Interventions médicales: Amélioration générale du bien-être, de l'image corporelle et réduction de l'insatisfaction corporelle ¹²
 - Traitements hormonaux
 - Interventions alternatives
 - Chirurgies

Interventions familiales ¹³

- Intégration de la famille dans une approche inclusive et sensible à la diversité
- Favoriser une compréhension commune par la psychoéducation
- Préconiser une thérapie familiale flexible et centrée sur l'attachement
- Reconnaître l'effet protecteur de l'acceptation parentale

Interventions communautaires ¹⁴

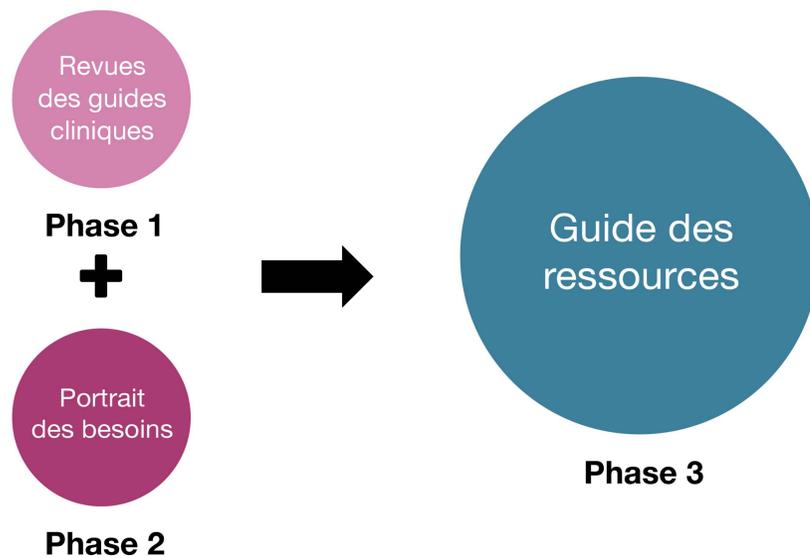
- Créer des environnements sécurisants et inclusifs
- Renforcer le sentiment d'appartenance et les liens entre pairs
- Sensibiliser et informer les milieux de vie
- Adapter les services de soutien
- Intervenir sur les plans émotionnel et cognitif
- Mobiliser l'ensemble des systèmes autour de la personne

Support aux intervenants ¹⁵

- Promouvoir une approche interdisciplinaire et collaborative
- Soutenir les intervenant.es afin qu'ils et elles puissent :
 - Connaître et présenter les risques, bénéfices et services disponibles
 - Créer des espaces cliniques sécurisants et confidentiels
 - Reconnaître la diversité des parcours et adapter leurs réponses professionnelles

MÉTHODOLOGIE

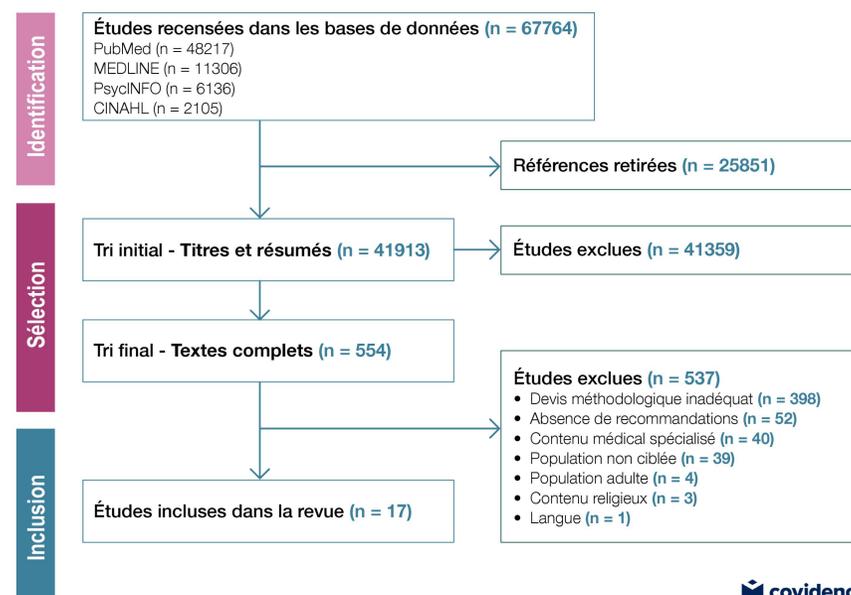
3 phases du projet



Phase 1 : revue des guides clinique

- Revue systématique réalisée selon les lignes directrices Prisma ⁷
- Critères d'inclusion définis selon l'approche PICAR ⁸

DIAGRAMME - PRISMA



RETOMBÉES ESCOMPTÉES

- Mise en place d'une évaluation initiale, de psychoéducation et d'interventions ciblées adaptées aux besoins spécifiques du jeune et de sa famille
- Adoption d'une approche prudente, interdisciplinaire et flexible
- Promotion d'un langage commun et diffusion d'informations sur les bénéfices et les risques associés aux interventions (ex. : développement psychosocial, fertilité)
- Poursuivre la recherche afin d'affiner les pratiques cliniques selon les profils et trajectoires

LIMITES

- Études souvent non spécifiques aux personnes adolescentes
- Certaines interventions psychologiques/communautaires difficilement applicables en milieu rural
- Traits de personnalité limites fréquemment observés, mais rarement abordés dans les comorbidités

RÉFÉRENCES

