



# Introduction à l'identité de genre

**Marie-Édith Vigneau (elle)**  
**B.A. sexologie, M.Sc. travail social**

16 mai 2024, 12h à 13h

Dans le cadre des Midis à savoirs  
CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal

# Plan de la présentation

**Concepts de base**

**État des lieux**

**Pratiques suggérées**

**Période de questions**



**Ici, aujourd'hui...**

# **PARTIE 1 – CONCEPTS DE BASE**



# Concepts de base

**Caractéristiques du corps sexué (sexe)**

**Genre**

**Expression de genre**

**Orientation sexuelle et romantique**

**Dimension spirituelle**

# Caractéristiques du corps sexué (sexe)

Caractéristiques physiques, physiologiques

Observation des caractéristiques externes à la naissance

Personnes endosexes / dyadiques

Personnes intersexes / intersexuées



# Intersexuation

Selon Janik Bastien-Charlebois, sociologue et professeure de sociologie (UQAM) et Hélène Beaupré, travailleuse sociale et ancienne coordonnatrice des programmes intersexes chez [Interligne](#)



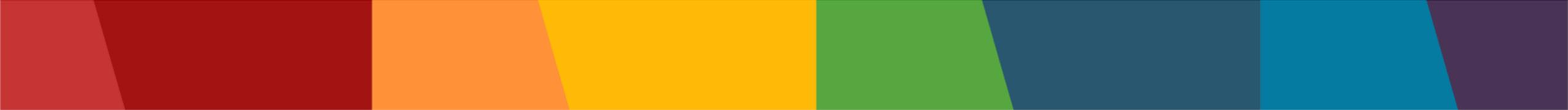
[Savez-vous ce qu'est une personne intersexe?](#)

*Source de l'image 1 : Janik Bastien-Charlebois, repérée à [intersexday.org](#)*

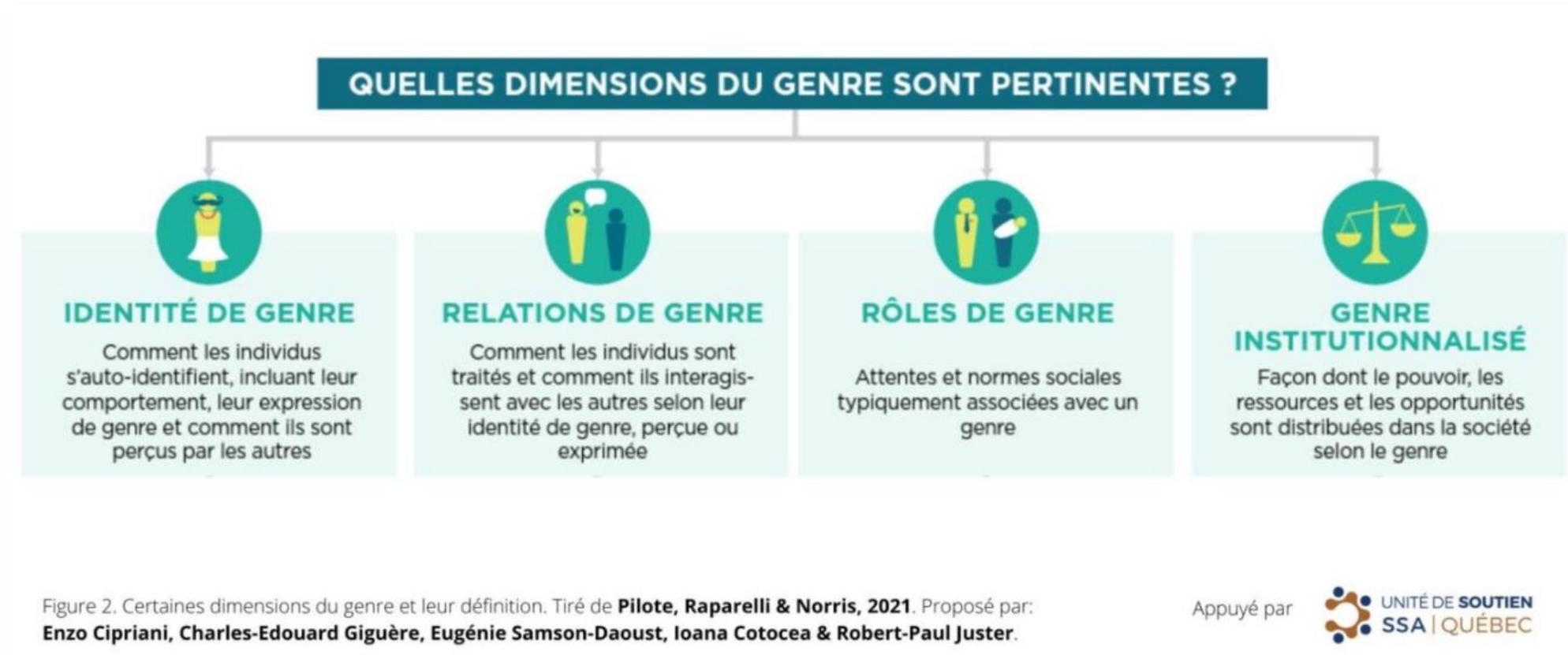
*Source de l'image 2 : Noovo Info*

# Genre

- Ressenti profond, intime, intrinsèque
- Plusieurs dimensions : identité, relations, rôles de genre, genre institutionnalisé
- Personnes cis ou cisgenres
- Personnes trans



# Genre



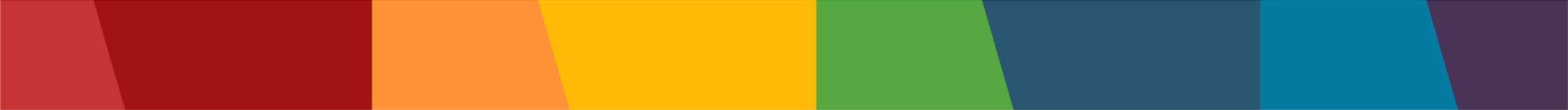
# Genre – personnes trans – à retenir

- **Une femme trans** est une femme pour qui on avait coché M (masculin) sur son acte de naissance.
- **Un homme trans** est un homme pour qui on avait coché F (féminin) sur son acte de naissance.



# Genre – personnes trans

- « Les 15-34 ans représentaient 63 % de la population transgenre ou non binaire de 15 ans et plus au Québec. Cette part est bien supérieure au poids démographique de ce groupe d'âge parmi l'ensemble de la population de 15 ans et plus, tous genres confondus (28 %). » (Institut de la statistique du Québec, 2022)
- Chez les 15-35 ans, davantage d'hommes trans que de femmes trans. La tendance s'inverse au-delà de 35 ans. (Ibid.)
- Population très variée en termes d'origine, de culture, milieu socio-économique, soutien reçu, situation de handicap ou non, etc.



# Genre – résultats de l'étude Trans Youth CAN !

[\(Susset et al., 2021\)](#)

## Conclusion

- Les jeunes passent PLUSIEURS années dans leur parcours développemental de genre
  - Même avant de se présenter pour des soins médicaux d'affirmation de genre.
  - Mais les jeunes ne suivent pas une voie unique dans ce voyage
- Se présenter à un plus jeune âge n'est pas associé à un niveau plus élevé de troubles de santé mentale ou neurodéveloppementaux
  - Et se présenter à un âge plus avancé est en fait associé à un risque suicidaire plus grand
- Les préoccupations liées au genre et à la dysphorie de genre ont tendance à être de longue date, sur des années (pas d'apparition soudaine "rapid onset")

# Genre – premières réflexions et coming-out

## **CANADA** ([Étude Trans Youth CAN !](#))

### **Personnes trans et non-binaires**

- 32 % le savaient avant l'âge de 10 ans
- 34 % le savaient à 10-11 ans
- 31 % le savaient à 12-13 ans
- 3 % le savaient à 14 ans et +

### **Vivre dans leur genre au quotidien**

- 7 % - avant l'âge de 10 ans
- 14 % - vers 10-11 ans
- 53 % - vers 12-13 ans
- 26 % - vers 14 ans et +

## **AUSTRALIE** ([Clark et al., 2014](#))

### **Premières réflexions sur la transitude :**

Moins de 8 ans : 27,3 %

8 à 11 ans : 17,9 %

12 ans et plus : 54,8 %

### **Avez-vous fait votre coming-out trans ?**

Oui : 34,8 %

Non : 65,2 %



# Genre – personnes trans – à retenir

- « Trans » est un adjectif.
- Être trans n'est pas un genre en soi.
  - « les femmes et les hommes » (inclut les personnes cis ET trans)
  - « les femmes trans ou cis »
  - « les hommes trans »
  - « les hommes cis »



# Genre – personnes trans – à éviter

- **Mégenrer** : utiliser le mauvais pronom  
utiliser les mauvais accords
- **Utiliser l'ancien nom** (*deadname*, morinom)

Chez les personnes non-binaires au Canada :

**59 %** se font mégenrer au quotidien

**30%** de manière hebdomadaire ou mensuelle

58% ressentent de la colère lorsque ça arrive

13 % corrigent toujours ou presque toujours les personnes qui les mégenrent

([Jacobsen et al., 2023](#))



# Genre – mégenrage [\(McWilliams et al., 2021\)](#)

## **Deux réactions qui enveniment la situation :**

- La rigidité
- L'hyperémotivité, retourner la situation vers soi

## **Une réaction qui fait du bien :**

- Reconnaître son erreur... et se pratiquer!



# Genre

- Être trans n'est pas un problème de santé
- Difficultés causées par la transphobie / le cissexisme vécus, un climat négatif
- Certaines personnes trans vivent de la **dysphorie de genre** (détresse cliniquement significative d'une durée d'au moins 6 mois découlant de l'incongruence entre l'identité de genre ressentie et le sexe assigné à la naissance)
- Les parcours de transition allègent la détresse



# Genre – types de transition

## Trois types de transition :

- Médicale (la moins commune)
- Légale
- Sociale (la plus commune)

Besoins différents, parcours variés, trajectoires parfois non linéaires



# Transition médicale

Extrait du site web Transitionner.info ([Beauchesne Lévesque et al., 2024](#)) :

« Les professionnel.le.s ne peuvent ni déterminer si une personne est réellement trans, ni savoir si une transition médicale est une bonne décision pour elle. Leur rôle est plutôt "de soutenir, guider, et aider le client à prendre une décision éclairée et à l'y préparer de façon adéquate" ([Standards de soins de la WPATH](#), p. 30).

**Le critère le plus important pour l'accès aux soins d'affirmation du genre est donc la capacité de bien comprendre leurs effets et de fournir un consentement éclairé à ceux-ci. »**



# Transition légale

- **La mention du sexe** au certificat de naissance
- Cette mention peut correspondre ou non à **l'identité de genre** de la personne
- Possibilité : **changement de mention du sexe auprès de la Direction de l'état civil**
- **Aucune intervention médicale** (hormonale ou chirurgicale) requise
- Changement de prénom légal aussi possible à la Direction de l'état civil



# Transition sociale

- Changement de **prénom**, de **pronoms**, d'**accords**
- Changements au niveau de l'**expression de genre**



# Expression de genre

**L'expression de genre** est l'apparence de ce que notre société, à notre époque, considère être masculin, féminin ou androgyne.

Marqueurs d'expression de genre :

- Coupe de cheveux
- Accessoires
- Style vestimentaire
- Maquillage
- Démarche
- Choix relatifs à la pilosité



# Expression de genre

*Portrait of King Louis XIV*, par Charles Le Brun, c. 1655.

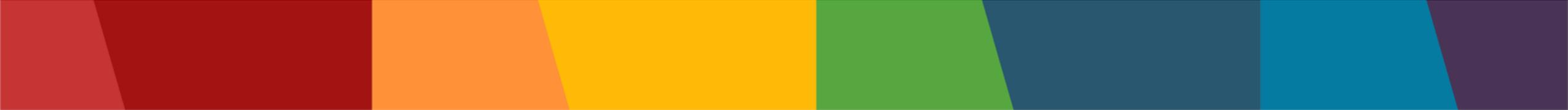
[Louis XIV | Facts, Biography, Children, & Death | Britannica](#)



# Orientation sexuelle et romantique

**L'orientation sexuelle** concerne le genre des personnes envers qui nous sommes susceptibles d'avoir une attirance sexuelle.

**L'orientation romantique** concerne le genre des personnes envers qui nous sommes susceptibles de développer une attirance amoureuse — autrement dit, de tomber en amour.



# Dimension spirituelle - bispiritualité

**Selon Diane Labelle, aînée Mohawk**



*Source de l'image : The 2 Spirits in Motion Society (2SiMS)*

# Homophobie et transphobie... ou hétérosexisme et cissexisme ?

« Si l'hétéronormativité dicte les conduites et les normes à suivre [...], **l'hétérosexisme en assure le maintien, par l'exclusion sociale, la discrimination ou l'invisibilisation des individus dérogeant à ces normes.** » [\(Interligne, 2023\)](#)

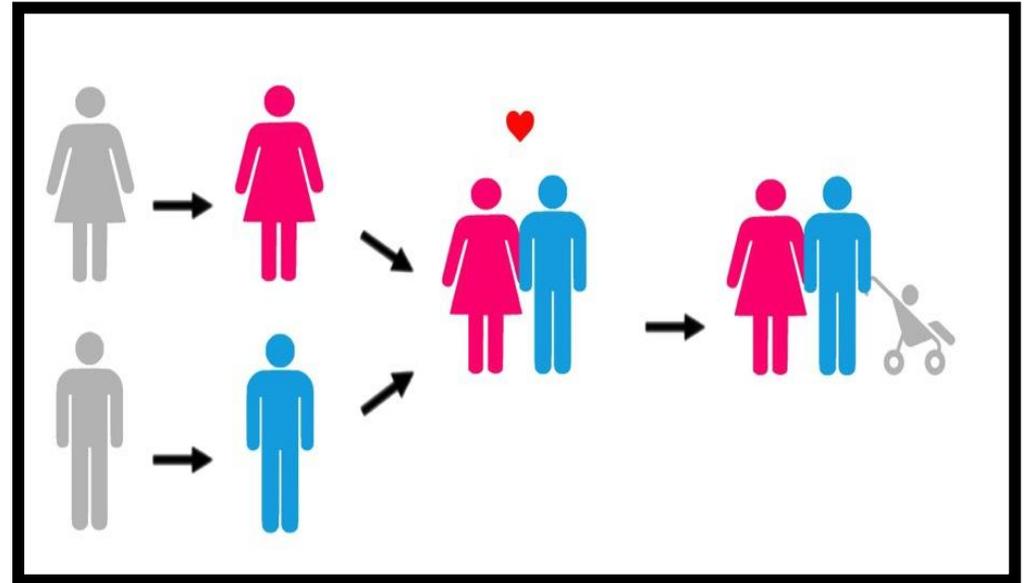
**Phobie:** caractère individuel, psychologisation, dépolitisation [\(Bastien-Charlebois, 2011\)](#)

Exemple : [Campagne 2023 de la Fondation Émergence](#)



# Hétérocisnormativité – attentes sociales

- Assignation du sexe M ou F à la naissance (être endosexue et non intersexe)
- Identité de genre attendue (être une femme cis ou un homme cis)
- Expression de genre attendue (qui correspond à notre identité de genre)
- Orientations sexuelles et romantique attendues (hétérosexualité, hétéroromantisme)
- Être en couple et former une famille avec des enfants.



Source : Coalition des familles LGBT+

**Ne pas répondre à ces attentes : risque de mise en œuvre de mécanismes d'exclusion sociale / violences (homophobie et transphobie, par exemple)**

# **PARTIE 2 – ÉTAT DES LIEUX**

# État des lieux – Changements légaux

(Chaire de recherche DSPG, 2020)

**Octobre 2015**

Entrée en vigueur des changements au régime d'état civil: [les personnes trans peuvent changer leur mention de sexe et leur prénom sans chirurgie](#)

**Juin 2016**

Ajout de l'identité et l'expression de genre comme motifs prohibés de discrimination dans [la Charte québécoise des droits et libertés](#)

**Juin 2016**

[Le projet de loi 103](#), Loi visant à renforcer la lutte contre la transphobie et à améliorer notamment la situation des mineurs transgenres, est adopté à l'unanimité

**Juin 2017**

Adoption du [projet de loi C-16](#) : les personnes trans sont officiellement protégées contre la discrimination, la propagande haineuse et les crimes haineux au Canada

**Décembre 2020**

Adoption du [projet de loi 70](#), Loi visant à protéger les personnes contre les thérapies de conversion dispensées pour changer leur orientation sexuelle, leur identité de genre ou leur expression de genre

# État des lieux – Santé et services sociaux

**Octobre 2010**

La Société canadienne de psychologie publie [un énoncé politique](#) supportant l'autodétermination et la reconnaissance des personnes trans

**Septembre 2014**

L'Association médicale canadienne adopte quatre résolutions pour offrir de meilleurs soins de santé pour les personnes trans

**Mai 2018**

[Avis au public de l'OPSQ](#) concernant les effets nocifs des thérapies dites de conversion ou thérapies réparatrices pour l'orientation sexuelle et le genre

**Juin 2018**

[Avis professionnel de l'OTSTCFQ](#) : soutenir une demande de changement de la mention de sexe à l'État civil pour une personne trans mineure

**Septembre 2018**

L'OTSTCFQ appuie [la déclaration concernant l'affirmation](#) des enfants et des jeunes transgenres de l'ACFTS et l'ACTS

**2024**

La Société canadienne de psychologie publie [un énoncé politique](#) supportant l'exploration et l'expression de l'identité de genre de tous les enfants et les jeunes

# État des lieux – Actualités et politique (Cotton, 2024)

**Printemps 2023** : heure du conte drag – manifestations + chef du PCQ qui souhaite les interdire

**Août 2023** : 2 lettres transmises à des parents – toilettes neutres et Mx Martine, publications Facebook et Twitter, tribune radio

**Septembre 2023** : rentrée parlementaire, questions d'un journaliste à 3 chefs de parti, « besoin d'une réflexion collective »

**Ensuite...** manifestations, comité de sages sous le ministère de la Famille avec rapport attendu à l'hiver 2025, reportage Trans Express

# État des lieux – Des biais cissexistes

(Bauchesne Lévesque, 2024)

- Appel à la « réflexion collective » en ignorant ou rejetant les ressources existantes, les conclusions précédentes et des solutions possibles
- « Idéologie » contre « faits »
- Privilégier des narratifs cis imaginés aux réalités des personnes trans et au détriment d'avis de personnes expertes
- Biais de faux équilibre (« appel au calme des deux côtés »)
- Biais de fausse neutralité (« experts » cis contre « représentation » trans)

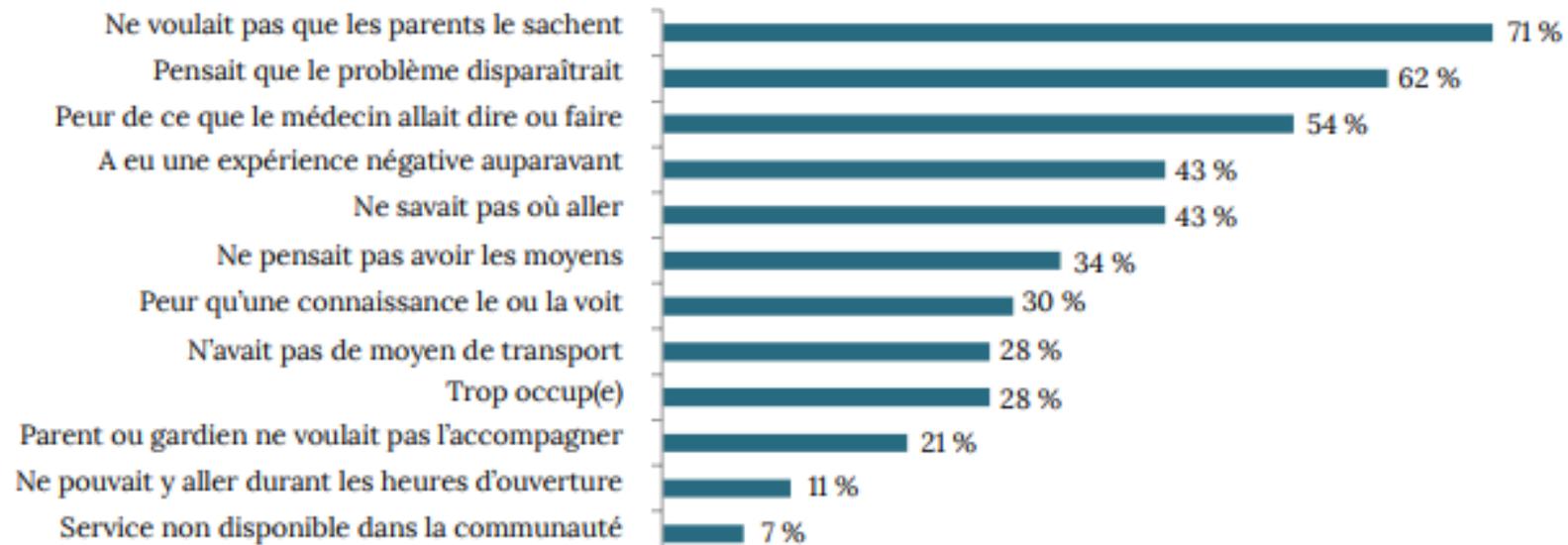
# État des lieux – Soins de santé

- Difficultés causées par des facteurs socioéconomiques, le manque d'éducation sur les réalités trans chez les prestataires de soins et le stigma structurel ([Tami et al., 2022](#))
  - En raison d'expériences négatives passées, plusieurs personnes trans évitent ou reportent des visites en lien avec leurs soins de santé (25,7 % au Canada en 2022) ([ibid.](#))
  - Stress minoritaire très fort chez plusieurs personnes trans
- 

# État des lieux – Soins de santé mentale

(Veale et al., 2015)

## RAISONS DONNÉES POUR NE PAS AVOIR OBTENU UNE AIDE NÉCESSAIRE EN MATIÈRE DE SANTÉ MENTALE AU COURS DE LA DERNIÈRE ANNÉE (PARMI LES PARTICIPANTS PLUS JEUNES QUI PENSAIENT AVOIR BESOIN DE SERVICES DE SANTÉ MENTALE)



# Expériences négatives (Gaudette, 2021)

- Mégenrage
- Devoir participer à l'éducation des professionnel.le.s de la santé et des services sociaux
- Questions indiscrètes et intrusives (« Est-ce vraiment utile pour cette rencontre ? »)
- Unique considération de la transitude
- Invisibilisation des réalités trans

## **Autres barrières :**

- Manque de formation des professionnel.le.s
- Coût et saturation des ressources disponibles
- Expériences précédentes négatives
- Éléments d'ordre sociodémographique



# Expériences négatives

## **Perceptions** ([Vermeir et al., 2018](#))

- Discrimination dans l'expérience de soins primaires et d'urgence
- Continuum des formes de discrimination (« subtile » plus fréquente)
- Éducation nécessaire des prestataires de soins de santé

## **Événements vécus** ([Navarro et al., 2021](#))

- A du éduquer le ou la professionnel.le de la santé (27 % 14-24 ans / 30% 25 ans +)
- Mégenrage répété (24% / 14%)
- Prestataire de soins de santé dit ne pas connaître suffisamment le sujet pour offrir des soins affirmatifs de genre (22% / 14%)



# **PARTIE 3 – PRATIQUES SUGGÉRÉES**

# Pratiques suggérées [\(Gaudette, 2021\)](#)

- **Cadre d'intervention sécuritaire**

S'assurer d'avoir le bon prénom, les bons pronoms, les bons accords

Ouverture visible à la diversité des genres et à la pluralité des parcours de transition

- **Respect de la démarche de la personne**

S'informer sur les objectifs de la demande, orienter l'intervention en conséquence

- **Pratique du consentement en intervention**

Transmettre l'ensemble des informations nécessaires (rappel : Standards of Care)

Échanger sur son expérience en intervention auprès des personnes trans et son approche professionnelle



# Pratiques suggérées

- Cadre de soins multimodal

(Par exemple, télésanté, applications, messagerie en ligne ([Zhou et al., 2020, dans Tami et al., 2022](#)))

- Collaboration avec des organismes communautaires qui ont une offre transaffirmative
- Formations obligatoires (programmes d'études et formation continue)

[Trans-diversité 2 : Santé et services sociaux](#) (Université de Montréal)

[Sexes, genres et orientations sexuelles : comprendre la diversité](#) (INSPQ)

- Faire valoir les droits et besoins des personnes trans auprès de ses collègues ([OTSTCFQ, 2018](#))

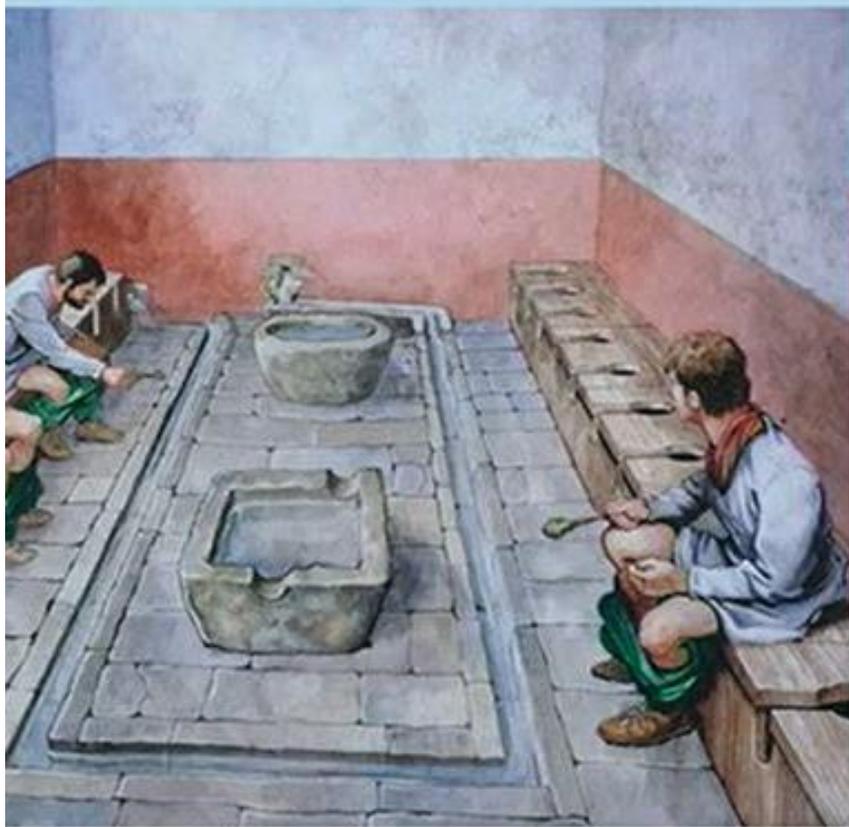


# Pratiques suggérées

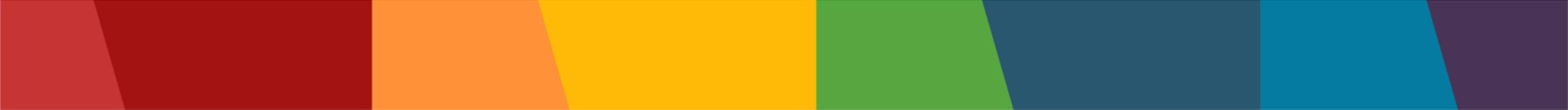
- Réfléchir à ses propres biais, ses propres expériences ([Bailon et Duff, 2023](#))
- Utiliser un langage inclusif, neutre (dans le doute) ou affirmatif dans le genre
- Formulaire et logiciels inclusifs (poser les vraies questions !)
- Politiques, règlements, procédures claires
- Aménagements physiques neutres, individuels



# Des toilettes mixtes ?



# Questions **et** réponses



# Conclusion

# Sources

Bailon, V. et Duff, E. (2023). Supporting Transgender Adolescents: Best Practices. *The Journal for Nurse Practitioners*, 19(10). <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2023.104741>

Baker, O. (2023, 2 mai). *Enrayer pour de bon les LGBTQphobies*. Fondation Émergence. <https://www.fondationemergence.org/post/enrayer-pour-de-bon-les-lgbtqphobies>

Bastien Charlebois, J. (2011). Au-delà de la phobie de l'homo : quand le concept d'homophobie porte ombrage à la lutte contre l'hétérosexisme et l'hétéronormativité. *Reflets : revue d'intervention sociale et communautaire*, 17(1), 112-149. <https://doi.org/10.7202/1005235ar>

Beauchesne Lévesque. (2024, 26 mars). *Qu'est-ce que l'identité de genre a à voir avec le prix de l'essence?* <https://www.usherbrooke.ca/edi/action/comite-inclusion-diversite/semaine-arc-en-ciel#acc-15317-5254>

Beauchesne Lévesque, S.-G., Bouchard, A., Gallant Chenel, F., Martin, V., Montminy, A., Hallée, J., Mills, J., Morin, C., Paré, A. et Ste-Marie, G. (2024). *Transitionner.info*. Transitionner.info. <https://transitionner.info/>

Chaire de recherche sur la diversité sexuelle et la pluralité des genres (DPSG). (2020). Ligne du temps des luttes et des droits LGBTQ+ au Québec. <https://chairedspg.uqam.ca/ligne-temps/>

Clark, T. C., Lucassen, M. F. G., Bullen, P., Denny, S. J., Fleming, T. M., Robinson, E. M. et Rossen, F. V. (2014). The Health and Well-Being of Transgender High School Students: Results From the New Zealand Adolescent Health Survey (Youth'12). *Journal of Adolescent Health*, 55(1), 93-99. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2013.11.008>

# Sources (suite)

Cotton, J.-C. (2024, 25 mars). *Stress, résilience et bien-être des jeunes 2SLGBTQIA+ du Québec : réflexion entourant le contexte sociopolitique actuel.*

<https://www.usherbrooke.ca/edi/action/comite-inclusion-diversite/semaine-arc-en-ciel#acc-15317-5253>

Gaudette, Y. (2021, 7 mai). *Les expériences des personnes trans relativement à l'accès et l'utilisation des services en santé mentale au Québec* [affiche]. Affiche communication présentée au 88e Congrès de l'ACFAS - 653.

[https://view.officeapps.live.com/op/view.aspx?src=https%3A%2F%2Fjeunestransyouth.ca%2Fwp-content%2Fuploads%2F2021%2F07%2FAffiche\\_Expériences-personnes-trans-services-santé-mentale\\_GaudetteYannick.pptx&wdOrigin=BROWSELINK](https://view.officeapps.live.com/op/view.aspx?src=https%3A%2F%2Fjeunestransyouth.ca%2Fwp-content%2Fuploads%2F2021%2F07%2FAffiche_Expériences-personnes-trans-services-santé-mentale_GaudetteYannick.pptx&wdOrigin=BROWSELINK)

Institut de la statistique du Québec. (2022, 29 novembre). *Diversité de genre*. Institut de la statistique du Québec. <https://statistique.quebec.ca/vitrine/15-29-ans/theme/demographie/diversite-genre>

Interligne. (2016). *Qu'est-ce que l'hétérosexisme? Qu'est-ce que l'hétéronormativité?*

<https://interligne.co/question-frequence/quest-ce-que-lheterosexisme-quest-ce-que-lheteronormativite/>

Jacobsen, K., Davis, C. E., Burchell, D., Rutherford, L., Lachowsky, N., Bauer, G. et Scheim, A. (2023). *Misgendering and the health and wellbeing of nonbinary people in Canada. International Journal of Transgender Health*, (0), 1-15.

<https://doi.org/10.1080/26895269.2023.2278064>

McWilliams, J., Mohrman, K. et University of Colorado. (2021). *Queering Identities : LGBTQ+ Sexuality and Gender Identity*. Coursera. <https://www.coursera.org/learn/queeringidentities>

# Sources (suite)

McWilliams, J., Mohrman, K. et University of Colorado. (2021). *Queering Identities : LGBTQ+ Sexuality and Gender Identity*. Coursera. <https://www.coursera.org/learn/queeringidentities>

Navarro, J., Johnstone, F., Temple Newhook, J., Smith, M., Prempeh, K., S, L., Lopez, C., Scheim, A., Bauer, G. et skelton, j wallace. (2021). *Health and well-being among trans and non-binary youth : Health disparities and the importance of social support* (n° 6). [https://transpulsecanada.ca/wp-content/uploads/2021/06/Youth-PPCT-Report-vFINAL\\_EN-ua.pdf](https://transpulsecanada.ca/wp-content/uploads/2021/06/Youth-PPCT-Report-vFINAL_EN-ua.pdf)

Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec. (2018). *Pratiques anti-oppressives auprès des jeunes trans - Services sociaux et soins de santé*. <https://www.otstcfq.org/l-ordre/evenements-et-campagnes/le-travail-social-dans-tous-ses-etats/pratiques-anti-oppressives-aupres-des-jeunes-trans/services-sociaux-et-soins-de-sante/>

Tami, A., Ferguson, T., Bauer, G. R. et Scheim, A. I. (2022). Avoidance of primary healthcare among transgender and non-binary people in Canada during the COVID-19 pandemic. *Preventive Medicine Reports*, 27, 101789. <https://doi.org/10.1016/j.pmedr.2022.101789>

Veale, J., Saewyc, E. M., Frohard Dourlent, H., Dobson, S., Clark, B. et Groupe de recherche de l'enquête canadienne sur la santé des jeunes trans. (2015). *Être en sécurité, être soi-même : Résultats de l'enquête canadienne sur la santé des jeunes trans*. Stigma and Resilience Among Vulnerable Youth Centre, École de sciences infirmières, Université de la Colombie-Britannique. [https://apsc-saravyc.sites.olt.ubc.ca/files/2018/03/SARAVYC\\_Trans-Youth-Health-Report\\_FR\\_Final\\_Web2.pdf](https://apsc-saravyc.sites.olt.ubc.ca/files/2018/03/SARAVYC_Trans-Youth-Health-Report_FR_Final_Web2.pdf)

Vermeir, E., Jackson, L. A. et Marshall, E. G. (2018). Barriers to primary and emergency healthcare for trans adults. *Culture, Health & Sexuality*, 20(2), 232-246. <https://doi.org/10.1080/13691058.2017.1338757>

**Merci de votre confiance !**

Pour me joindre :  
[mevigneau@pm.me](mailto:mevigneau@pm.me)