

# Etudier les pratiques, former les praticien·ne·s

Perspectives croisées sur la santé trans

Alix Fournier Maxence Ouafik

25/09/2024

<https://shorturl.at/sbbs5>

# Préambule

# Présentation personnelle

## Alix Fournier

- Masters en sociologie et en études de genre
- Mémoire sur la construction des parcours de transition médicale des hommes trans dans le paysage de soin belge francophone
- Assistant dans la faculté de Philosophie et Lettres ; éthique et humanités médicales
- Projet de thèse en sociologie sur la médecine des transitions de genre

## Maxence Ouafik

- Médecin généraliste
- TFE sur l'initiation et le suivi du traitement hormonal d'affirmation de genre en médecine générale
- Collaborateur de la Faculté de Médecine de l'ULiège
- Thèse en cours sur les liens entre normes de masculinité, contexte social, santé mentale et santé physique chez les hommes gays et bis



**Des points d'entrée  
différents mais des  
constats similaires**

# Contexte

- Réforme de la loi régulant les changements d'état-civil (2018 ; Service Public Fédéral de Justice ([2017](#)))
- Retrait de l'ICD-11 (International Classification of Diseases) en 2019
- Une « réforme du traitement de la question trans » ([Jaunait, 2020](#)) : d'une catégorie médicale à une catégorie sociale
- Tension entre auto- et hétéro-définition du sujet ([Jaunait, 2020](#))

# Le point d'entrée médical

- Demandes croissantes de personnes souhaitant initier un traitement hormonal sans passer par l'hôpital
- Volonté de présenter un retour d'expérience pour montrer la faisabilité du suivi et encourager le développement de cette pratique en première ligne

# Le point d'entrée sociologique

- Comment se déroulent les parcours de transition médicale dans un contexte en profonde transformation ?
- Une absence dans la littérature SHS belge
- Une approche matérialiste ([Beaubatie, 2021](#); [Clohec, 2021](#))

# Un désert médical

- Manque de médecins ([Baleige et al., 2023](#); [Kearns et al., 2021](#); [Lee et al., 2022](#); [T'Sjoen & Motmans, 2022](#))
- Délais longs et déplacements importants ; voir [Figure 1](#)



## Mobilité géographique des patients transgenres

Patients vus en consultation dans le cadre de leur THAG (N = 207)

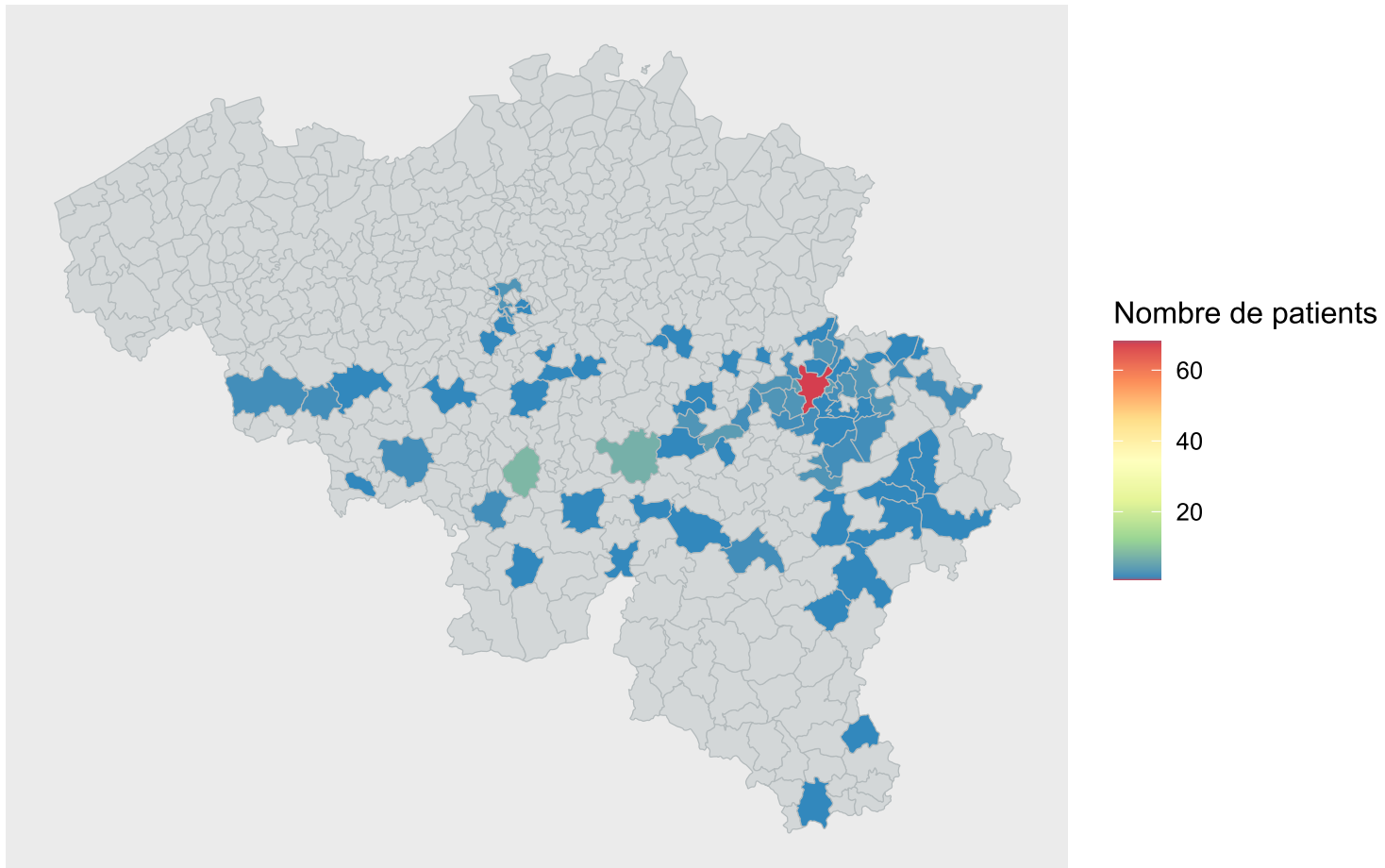


Figure 1: Mobilité géographique des patients transgenres

# La ségrégation des soins

- Modèle de soin centralisé passant par des équipes multidisciplinaires hospitalo-universitaires reconnues par l'INAMI
- Seulement 2 équipes sur l'ensemble du pays (UZ Gent et CHU de Liège) → saturation rapide des services (T'Sjoen & Motmans, 2022)
- Soins organisés comme ultra-spécialisés → exceptionnalisation des parcours et corps trans

# Timothée (1)

[J]'ai vraiment galéré à trouver une endocrinologue qui veuille bien me prendre. [...] Et en fait, j'ai appelé, je pense, sans exagération, une vingtaine d'endocrinologues, et à chaque fois, je précisais pourquoi je venais, et ils m'ont tous refusé [...] en disant : « Non, moi je ne fais pas ça ».

[...][l'hôpital] a été vraiment violent dans la réponse. [...] par mail, on m'a dit : « Non, écoutez, quelqu'un est déjà venu dans votre cas et on lui a dit directement de rentrer chez lui, parce qu'on fait pas ça chez nous ».

# Timothée (2)

Elle [l'endocrinologue] ma dit : « Ah d'accord, mais vous savez, ça existe les équipes spécialisées ». Elle voulait direct refiler la patate chaude.

J'ai dit : « Oui, je sais très bien, mais écoutez, j'habite à [...], je travaille, je peux pas tout le temps me rendre sur Liège, donc c'était plus simple de vous voir ».

« Ah mais parce que moi, vraiment, je ne fais pas ça ».

J'ai dû forcer un petit peu le trait parce qu'elle voulait pas me prendre en charge en fait.

J'avais l'impression d'avoir genre une maladie rare où on pouvait juste me référer à un centre qui connaissait.

# Le confinement à la troisième ligne

- En temps normal, l'hospital universitaire gère 0,1%-0,5% des besoins de santé d'une population
- Pour la population trans, ce morceau ultra-spécialisé de l'offre de soin est vu comme le défaut

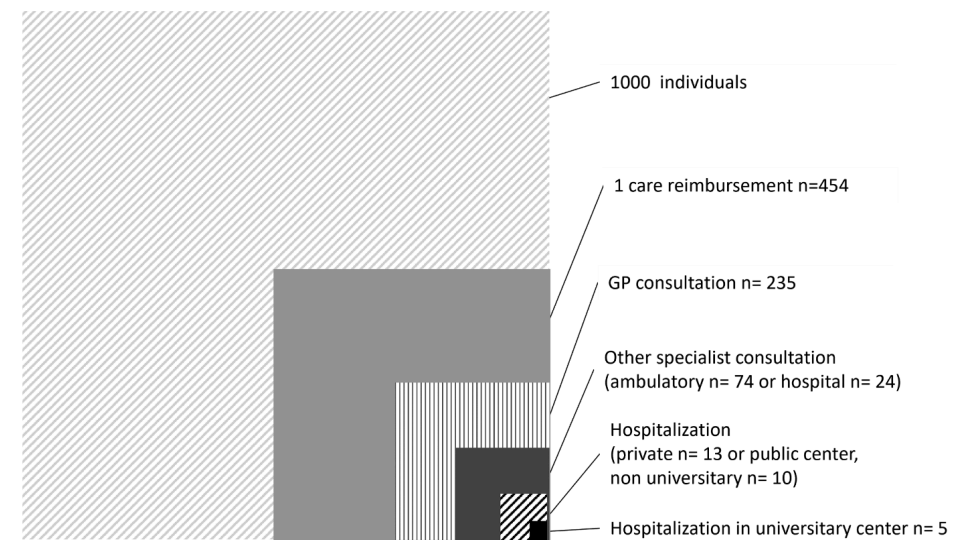


Figure 2: Le carré de White, tiré de Laporte et al. (2024)



# **Contexte socio- historique de l'organisation des soins trans**

# Apports des sciences humaines et sociales

1. L'histoire de la médecine des transitions de genre est une histoire de multiples négociations
2. La médecine s'est constituée comme une institution de contrôle des corps et population trans, dans un enchevêtrement entre normes sociales et médicales.

# Une histoire de négociations multiples

Batailles épistémiques entre arènes disciplinaires

## **Endocrinologie/sexologie**

Désordre biologique à traiter médico-chirurgicalement.

## **Psychiatrie**

Trouble grave de la personnalité à traiter par psychothérapie.

*Comment résoudre le trouble ?*

Faut-il traiter les corps ou les âmes ?

➔ Un standard de soin développé et disséminé comme compromis entre des approches pathologisantes divergentes

([Beaubatie, 2021](#); [Bienaimé, 2022](#); [Shuster, 2021](#))

# La médecine comme institution de contrôle des corps

- Diagnostic psychiatrique reposant sur la conformité aux normes de sexualité et de genre
- Mise en conformité des corps par les hormones et la chirurgie
- Contrôle renforcé par le champ juridique
- Parcours-type ne correspondant pas aux réalités des personnes trans

# Que retenir ?

- L'offre médicale actuelle ne correspond pas à la demande, tant dans sa quantité que dans sa qualité
- Plus qu'un simple manque de médecins formés, il existe un contexte socio-historique dont l'héritage continue à se faire ressentir, tant dans l'organisation des soins que dans les représentations et pratiques médicales
- Etau entre l'héritage du modèle et les mutations juridiques et sociales
- Toute velléité de changement nécessite donc de prendre en compte ce contexte et son impact sur les représentations, attitudes et pratiques



**Que faire de ces constats  
?**

# Projets en cours

1. Projet de thèse sur la médecine des transitions de genre
2. Formation à destination des médecins généralistes

# Projet de thèse

# La médecine trans en profonde transformation

- Une relation de soin atypique ([Ashley, 2022](#); [Clochec, 2023](#))
- Double transformation : (1) redéfinition des rôles au sein de la relation entre patient·es et soignant·es ; ([Ashley, 2022](#); [Bienaimé, 2018](#); [Clochec, 2023](#)) ; (2) « une réforme de l'organisation des systèmes de soin » se traduisant par une diversification des modalités de parcours ainsi que des disciplines et espaces de soin qui y sont impliqués ([Baleige et al., 2023](#))
- La médecine trans comme terrain incertain ([Shuster, 2021](#))
- *Dans ce contexte en profonde transformation, comment les négociations patient·es-soignant·es autour des parcours de transition se déroulent-elles ?*

# Étudier la transition médicale...

- ... comme un processus d'interaction et de négociation...
- ... par analyse double qui s'intéresse (1) aux personnes réalisant un parcours de transition médicale et (2) aux professionnel·les de santé qui y sont impliqués·es...
- ...au sein de différentes infrastructures médicales.

→ Répondre à une double absence dans la littérature

# Méthodologie

- Un terrain en FWB
- Une triangulation méthodologique
  - des entretiens semi-structurés avec des prestataires de soin ;
  - des entretiens semi-structurés avec des personnes ayant initié un parcours de transition médicale ;
  - des observations dans différents espaces de soin ;
  - observation de conférences scientifiques ;
  - analyse d'un corpus de documents.

# La formation Comp·a·s

Compétences avancées en santé trans



# Philosophie de la formation

- Ne pas inculquer des règles strictes mais donner des clés de compréhension
- Nécessité d'une approche transdisciplinaire
- Place centrale de l'autonomie



# Objectifs de la formation

- Multiplier les espaces de soin en formant davantage de médecins
- Cibler les médecins généralistes pour ramener les soins trans en première ligne
- Modifier la perception, les attitudes et les pratiques des médecins ; développer une éthique de soin trans-affirmative

# Contenu de la formation

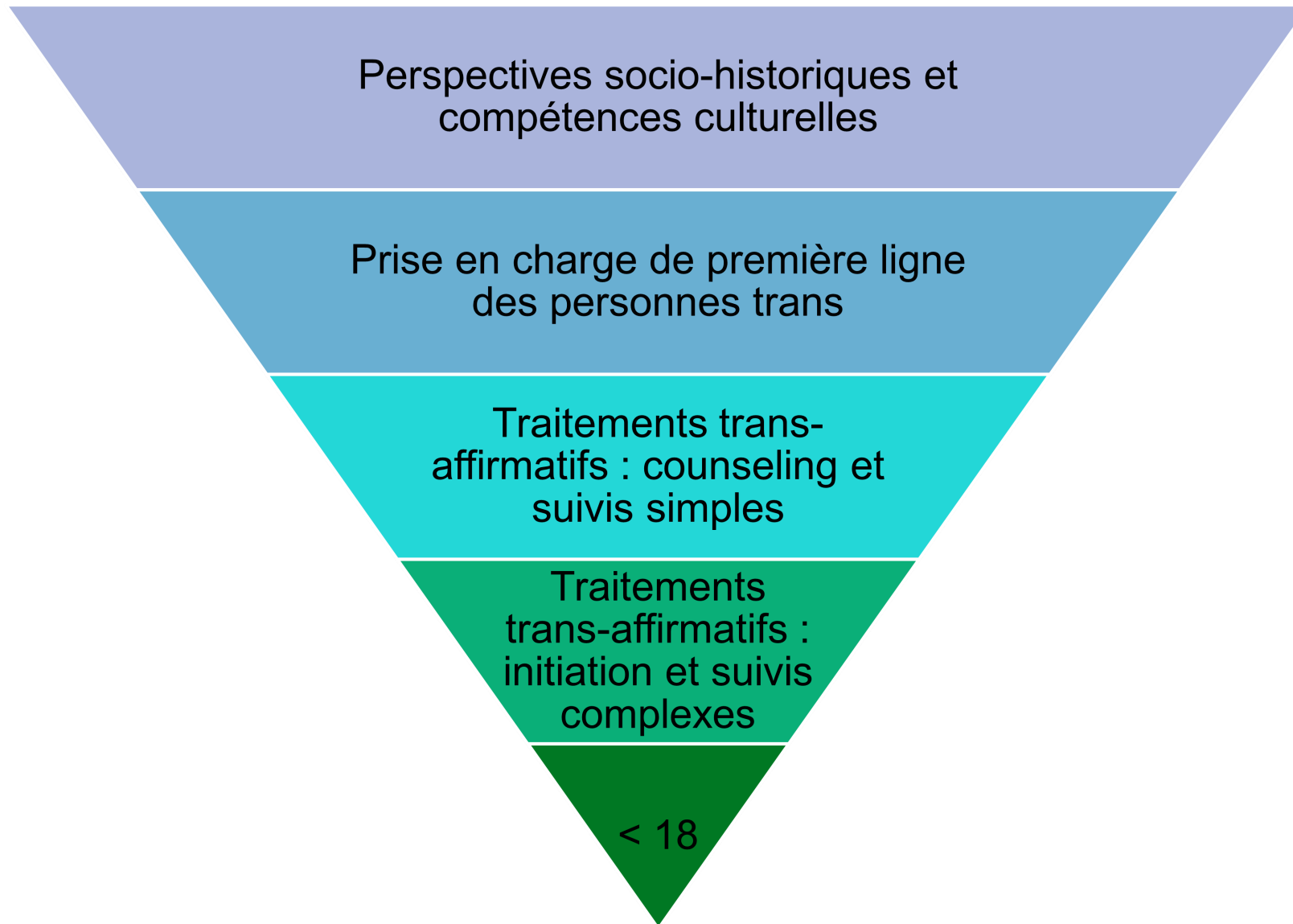


Figure 3: Structure de la formation

# Bibliographie

- Ashley, F. (2022). Adolescent Medical Transition is Ethical: An Analogy with Reproductive Health. *Kennedy Institute of Ethics Journal*, 32(2), 127–171. <https://doi.org/10.1353/ken.2022.0010>
- Baleige, A., Guernut, M., & Denis, F. (2023). Promouvoir la santé des personnes transgenres et de genre divers au sein des systèmes de santé : Une revue systématique de la littérature communautaire. *Santé Publique*, Vol. 34(HS2), 197–211. <https://doi.org/10.3917/spub.hs2.0197>
- Beaubatie, E. (2021). *Transfuges de sexe: Passer les frontières du genre*. La Découverte.
- Bienaimé, J. (2018). Quelle forme d'autonomie pour les personnes trans ? In A. Alessandrin (Ed.), *Actualité des Trans Studies* (pp. 3–10). Édition des Archives Contemporaines.
- Bienaimé, J. (2022). Entre conservatisme et gradualisme. Les configurations médicales du << transsexualisme >> en France (1950-1970). *Sciences sociales et santé*, 40(1), 75–100. <https://doi.org/10.1684/sss.2022.0221>
- Clohec, P. (2021). Introduction. Du spectre du matérialisme à la possibilité de matérialismes trans. In P. Clohec & N. Grunenwald (Eds.), *Matérialismes trans*

(pp. 17–64). Hystériques & associées.

Clohec, P. (2023). *Après l'identité (transitude & féminisme)*. Hystériques & Associées.

Jaunait, A. (2020). Genèses du droit de l'identité de genre. Approche des configurations sociojuridiques. *Droit et société*, N° 105(2), 429.

<https://doi.org/10.3917/drs1.105.0429>

Kearns, S., Kroll, T., O'Shea, D., & Neff, K. (2021). Experiences of transgender and non-binary youth accessing gender-affirming care: A systematic review and meta-ethnography. *PLOS ONE*, 16(9), e0257194.

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0257194>

Laporte, C., Fortin, F., Dupouy, J., Darmon, D., Pereira, B., Authier, N., Delorme, J., Chenaf, C., Maisonneuve, H., & Schuers, M. (2024). The French ecology of medical care. A nationwide population-based cross sectional study. *Family Practice*, 41(2), 92–98. <https://doi.org/10.1093/fampra/cmad098>

Lee, J. L., Huffman, M., Rattray, N. A., Carnahan, J. L., Fortenberry, J. D., Fogel, J. M., Weiner, M., & Matthias, M. S. (2022). “I Don't Want to Spend the Rest of my Life Only Going to a Gender Wellness Clinic”: Healthcare Experiences of Patients of a Comprehensive Transgender Clinic. *Journal of General Internal Medicine*, 37(13), 3396–3403. <https://doi.org/10.1007/s11606-022-07408-5>

Service Public Fédéral de Justice. (2017). *Loi du 25/06/2017 réformant des régimes relatifs aux personnes transgenres en ce qui concerne la mention d'une modification de l'enregistrement du sexe dans les actes de l'état civil et ses effets*