

IDÉES ESSENTIELLES/RECUES SUR LES IDENTITÉS DE GENRE ET LES TRANSIDENTITÉS



Mehdi LIRATNI

Docteur en Psychologie – Psychologue – Thérapeute TCC
Formateur – Superviseur

Cabinet Libéral – Montpellier
Association Fierté Montpellier (Pôle Trans)

Linked in

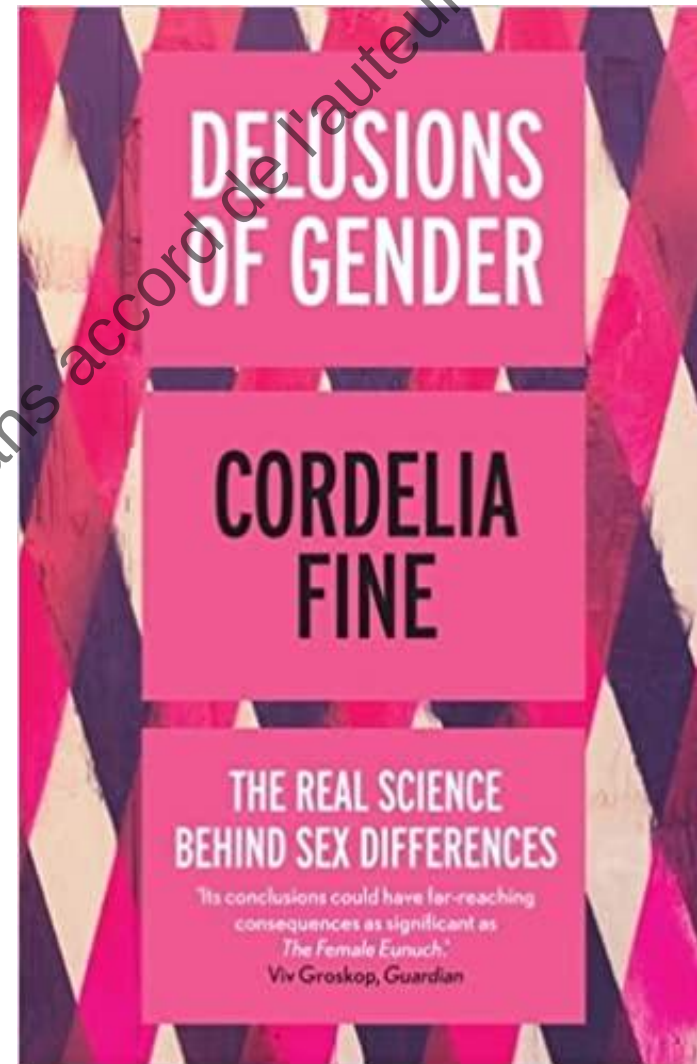
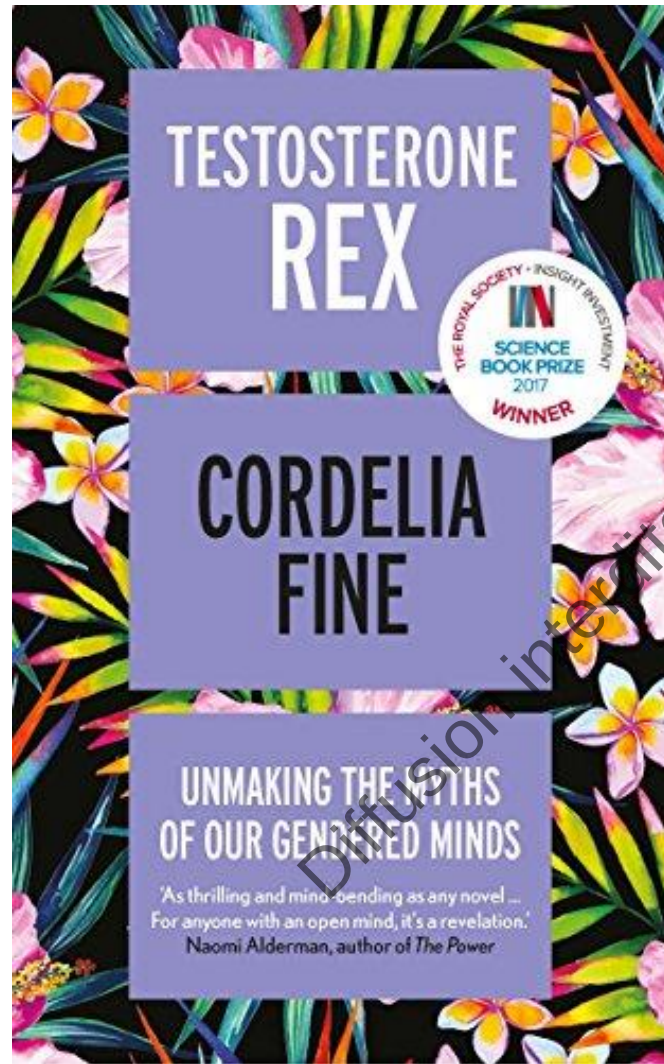
facebook

YouTube

**Cette présentation est la propriété intellectuelle de l'auteur cité
Interdiction de diffusion / à usage didactique privé
aux personnes ayant suivi l'enseignement**

BIBLIOGRAPHIE

- **WPATH (World Professional Association for Transgender Health) -> Standards de soins**
- Mendes, Lagrange, Condat.(2016). La dysphorie de genre chez l'enfant et l'adolescent : une revue de la littérature. *Neuropsychiatrie de l'enfance et de l'adolescence*, 64;240-254
- *Pediatrics*. 2014 Oct;134(4):696-704. Young adult psychological outcome after puberty suppression and gender reassignment. [de Vries AL](#)¹, [McGuire JK](#)², [Steensma TD](#)³, [Wagenaar EC](#)³, [Doreleijers TA](#)³, [Cohen-Kettenis PT](#)³.
- *J Sex Med*. 2018 Apr;15(4):582-590. The Amsterdam Cohort of Gender Dysphoria Study (1972-2015): Trends in Prevalence, Treatment, and Regrets. [Wiepjes CM](#)¹, [Nota NM](#)¹, [de Blok CJM](#)¹, [Klaver M](#)¹, [de Vries ALC](#)², [Wensing-Kruger SA](#)³, [de Jongh RT](#)⁴, [Bouman MB](#)⁵, [Steensma TD](#)³, [Cohen-Kettenis P](#)³, [Gooren LJG](#)¹, [Kreukels BPC](#)³, [den Heijer M](#)⁶.
- *Nord J Psychiatry*. 2019 Nov 25;1-7. Adolescent development and psychosocial functioning after starting cross-sex hormones for gender dysphoria. [Kaltiala R](#)^{1,2,3}, [Heino E](#)², [Työläjärvä M](#)¹, [Suomalainen L](#)⁴.
- *J Sex Med*. 2011 Aug;8(8):2276-83. Puberty suppression in adolescents with gender identity disorder: a prospective follow-up study. [de Vries AL](#)¹, [Steensma TD](#), [Doreleijers TA](#), [Cohen-Kettenis PT](#).
- *Arch Sex Behav*. 2016 Apr;45(3):559-74. Body Image in Young Gender Dysphoric Adults: A European Multi-Center Study. [Becker I](#)^{1,2}, [Nieder TO](#)¹, [Cerwenka S](#)¹, [Briken P](#)¹, [Kreukels BP](#)³, [Cohen-Kettenis PT](#)³, [Cuypere G](#)⁴, [Haraldsen IR](#)⁵, [Richter-Appelt H](#)⁶
- *Curr Opin Psychiatry*. 2015 Nov;28(6):430-4 . Gender dysphoria in children and adolescents: a review of recent research. [Fuss J](#)¹, [Auer MK](#), [Briken P](#).
J Sex Med. 2016 Jul;13(7):1125-32. Efficacy and Safety of Gonadotropin-Releasing Hormone Agonist Treatment to Suppress Puberty in Gender Dysphoric Adolescents. [Schagen SE](#)¹, [Cohen-Kettenis PT](#)², [Delemarre-van de Waal HA](#)¹, [Hannema SE](#)³
- *Nat Rev Endocrinol*. 2011 May 17;7(8):466-72. Puberty suppression in gender identity disorder: the Amsterdam experience. [Kreukels BP](#)¹, [Cohen-Kettenis PT](#).
- *Dev Psychol*. 2008 Jan;44(1):34-45. doi: 10.1037/0012-1649.44.1.34. A follow-up study of girls with gender identity disorder. [Drummond KD](#)¹, [Bradley SJ](#)², [Peterson-Badali M](#)¹, [Zucker KJ](#)².
- *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*. 2008 Dec;47(12):1413-23. doi: 10.1097/CHI.0b013e31818956b9. Psychosexual outcome of gender-dysphoric children. [Wallien MS](#)¹, [Cohen-Kettenis PT](#).
- *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*. 2013 Jun;52(6):582-90. doi: 10.1016/j.jaac.2013.03.016. Epub 2013 May 3. Factors associated with desistence and persistence of childhood gender dysphoria: a quantitative follow-up study. [Steensma TD](#)¹, [McGuire JK](#), [Kreukels BP](#), [Beekman AJ](#), [Cohen-Kettenis PT](#).



Dr Mehdi Liratni

Préface de Dre Agnès Condat

100 Idées

POUR ACCOMPAGNER
LA TRANSIDENTITÉ
CHEZ L'ENFANT
ET L'ADOLESCENT

Comprendre les identités de genre
Épauler les parents durant la transition

IDÉES REÇUES

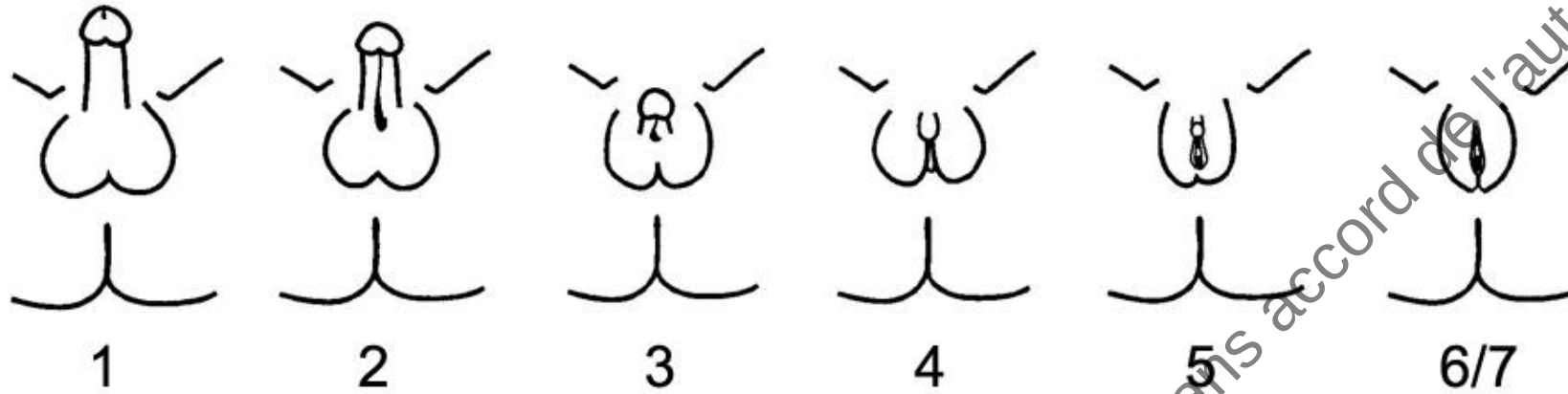
- 1/ « Sexe et Genre, c'est pareil ! »
- 2/ La « théorie » du genre
- 3/ « Les trans', c'est la nouvelle mode ! »
- 4/ « Le Lobby LGBT, l'Idéologie trans-affirmative & le wokisme »
- 5/ « Pleins d'ados changent d'avis, ça montre qu'il ne fallait pas détransitionner »
- 6/ « On opère les enfants »

Diffusion interdite sans accord de l'auteur

1/ SEXE ET GENRE, C'EST PAREIL !

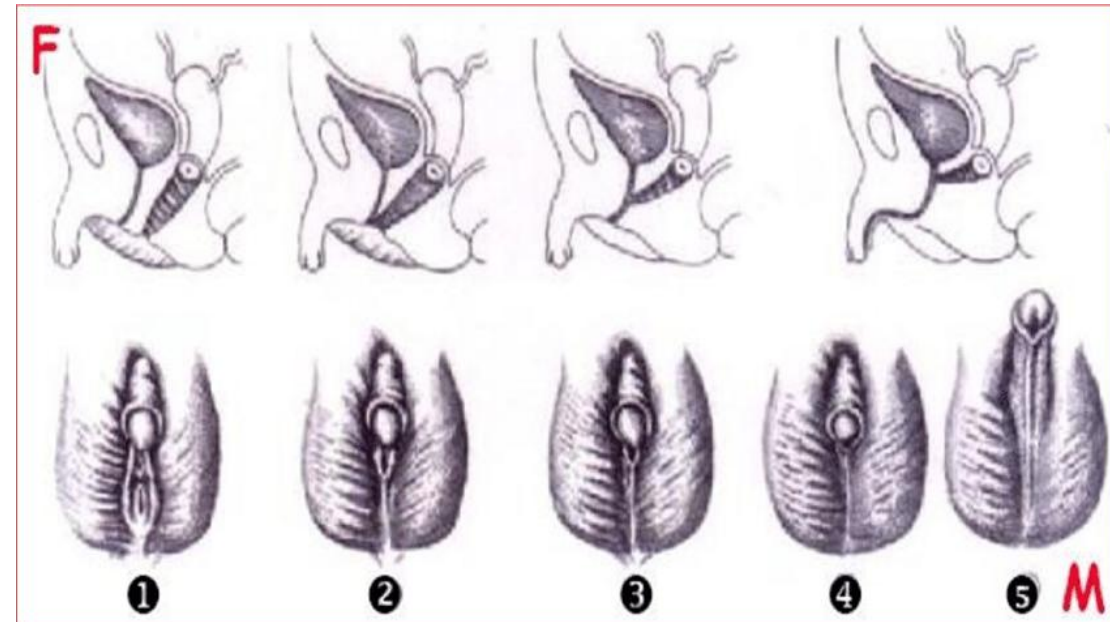
- « Le sexe et le genre, c'est la biologie, rien ne peut contredire ça ! »
- « Il n'y a que deux sexes, les mâles et les femelles, donc il n'y a que les hommes et les femmes ! »
- « Le genre n'existe pas, seule la NATURE compte ! »

L'ARGUMENT « NATURALISTE »



Quigley Classification

Prader Classification



✓ Le cas de l'intersexuation :

Si le sexe est sur un continuum biologique
et que le genre est biologique

Comment « classer » les 2% à 2/1000 ?

2/ LA « THÉORIE » DU GENRE

- « La notion de genre, c'est juste une théorie infondée et diffusée par des féministes radicales »
- « C'est une théorie mais on voit bien que les garçons et les filles, c'est différent, qu'on les influence ou pas »
- « Je le vois bien avec mes propres enfants : ma fille et mon garçon sont totalement différents depuis tous-petits et je ne les ai pas influencé... »
- « L'éducation non-genrée, encore un truc de babas-cools qui sert à rien puisqu'on lutte pas contre la nature ! »

LE GENRE ET LA BINARITÉ SONT DES CONSTRUCTIONS SOCIO-CULTURELLES

- ✓ Sujet archi-étudié et documenté scientifiquement en : archéologie, anthropologie, sociologie, philosophie, psychologie
- ✓ Etudes sur les bébés et les jeunes enfants
- ✓ Etudes sur les enfants
- ✓ Etudes sur les adultes
- ✓ Binarité, Rôles de genre, expressions de genre, stéréotypes de genre sont partout dans la société et les médias

Condry, J. C., & Condry, S. (1976).
Sex differences: A study of the eye of the beholder.
Child Development, 47(3), 812–819.

Protocole :

- 204 Adultes observateurs voient la même vidéo d'un bébé réagissant à un jouet effrayant.
- La seule manipulation : on dit que c'est un garçon ou une fille.

Résultats :

- Bébé présenté comme garçon → émotion interprétée comme colère.
- Bébé présenté comme fille → émotion interprétée comme peur.

Conclusion :

- Les adultes projettent des stéréotypes de genre dès les premiers mois de vie.
- Les différences perçues chez les bébés proviennent du regard social, non du comportement du bébé.

Wilansky-Traynor, P., & Lobel, T. E. (2008).
Differential effects of an adult observer's presence on sex-typed play
behavior: A comparison between gender-schematic and gender-
aschematic preschool children.
Archives of Sexual Behavior, 37(4), 548–557.

Protocole :

- 116 Enfants de maternelle (5 ans env.) jouent avec des jouets stéréotypés « masculins », « féminins », « neutres ».
- Deux conditions :
 - Adulte présent dans la pièce
 - Adulte absent (observation discrète)

Résultats :

- Avec adulte présent → jeu plus stéréotypé, surtout chez les garçons.
- Sans adulte → exploration plus libre, y compris des jouets non conformes au genre.

Conclusion :

- Le jeu sexué n'est pas une préférence naturelle, mais un comportement modulé par le regard social.
- Les normes de genre se renforcent dans les interactions, pas dans la biologie.

Salerno, J. M., & Peter-Hagene, L. (2018).
The interactive effect of anger and gender on perceptions of
dominance and leadership.
Law and Human Behavior, 42(5), 385–401.

Impact du genre sur la perception de l'expression émotionnelle

Protocole :

- 302 « Jurés » évaluent un avocat ou une avocate livrant la même plaidoirie.
- Deux tons : neutre vs colère.

Résultats :

- Homme en colère → perçu comme crédible et assertif.
- Femme en colère → perçue comme agressive, moins professionnelle, moins compétente.

• Conclusion :

Les adultes appliquent des normes différenciées au même comportement.

Le genre structure la perception sociale, pas seulement l'action elle-même.

3/ « LES TRANS', C'EST UNE MODE ! »

- « Avant, on en parlait jamais ! »
- « Maintenant, tous les jeunes sont trans' ! »
- « C'est la faute aux réseaux sociaux ! »

LA TRANSIDENTITE A-T-ELLE TOUJOURS EXISTE ?

- ✓ Depuis l'Antiquité : archives et preuves historiques (Lexi, 2021)
- ✓ Sur les 5 continents
- ✓ Décrit comme : « Homme-Femme », « Femme-Homme », 3^{ème} genre, ...
- ✓ Place/Rôle spécifique dans de nombreuses civilisations : transmission des savoirs, mysticisme, soigneurs/euses, ...

4/ « LOBBY LGBT », « IDEOLOGIE TRANSAFFIRMATIVE », « WOKISME »

- « Les LGBT forment un lobby pour influencer la population à devenir LGBT ou à souscrire à leur mode de vie »
- « Les associations LGBT cherchent à recruter des personnes fragiles, à la manière d'une secte »
- « Les LGBT ont un poids politique, influencent les lois, reçoivent des aides énormes pour leurs associations »
- « Les LGBT influencent les médias »
- « Les LGBT veulent faire croire aux jeunes qu'on peut choisir son genre, qu'on est tous.les trans' ou que nos problèmes viennent de notre identité de genre ! »
- « Tout ça, c'est des trucs de hippie-wokistes et féministes radicales ! »

« DES RHÉTORIQUES LGBT-PHOBES »

- ✓ Impossibilité de « forcer/influencer » à quelqu'un à ressentir une orientation sexuelle ou une identité de genre
- ✓ « **thérapies de conversion** » reconnues aujourd'hui comme criminelles ont été « inventées » par des personnes cis-hétéros (il n'existe pas de thérapie de conversion pour devenir LGBT)
- ✓ Combat permanent des LGBT pour avoir les mêmes droits que les cis-hétéros (cf. Mariage pour tous), voire pour ne pas être pénalement **poursuivis/punis/tués** pour être LGBT
- ✓ Les LGBT ne manifestent jamais CONTRE les droits des « cis-hétéros ». Les cis-hétéros manifestent ou élaborent des projets de lois CONTRE leurs droits (civils ou médicaux...)
- ✓ Sous-représentation dans tous les médias et la culture cinématographique et audiovisuelle
- ✓ Ou Représentations stéréotypées et/ou stigmatisantes
- ✓ Absence de représentativité des personnes concernées pour parler des sujets politiques mais couverture médiatique par des personnes « obscurantistes » (cf. livre *Transmania*)
- ✓ Les notions de « wokisme » ou de « théorie du genre » sont reprises et détournées pour décrédibiliser la notion « d'oppression systémique » (sexes, couleurs, ...)

C'EST LA SOCIÉTÉ CIS-HÉTÉRONORMÉE QUI « SEXUALISENT » LES ENFANTS ET NON LES LGBT

- ✓ Certaines personnes sont contre l'éducation sexuelle à l'école et contre l'idée de présenter les formes alternatives de romantisme et d'expression du genre
- ✓ De nombreuses VSS, voire de vies sauvées grâce à l'éducation (TS en raison du sentiment d'anormalité, de saleté, de pathologie mentale)
- ✓ « Ils vécurent heureux et EURENT BEAUCOUP d'ENFANTS ! » : n'est pas sexualisé
- ✓ « Théo a deux papas / Amandine ressent de l'amour pour Léa » : c'est SEXUEL !

5/ LES JEUNES TRANS' « DÉTRANSITIONNENT » (CHANGENT D'AVIS)

- « La preuve que c'est une mode, les jeunes changent d'avis »
- « C'est dramatique, certaines conséquences sont irréversibles »
- « On ne doit pas intervenir sur le corps des enfants/adolescents »
- « Il y a une étude britannique qui annonce 10% de changement d'avis »

LES « DÉTRANSITIONS » SONT ANECDOTIQUES

- ✓ Instrumentaliser les 1% cas de détransitions pour bloquer l'accès aux soins de 99% autres...
- ✓ De l'adolescence à l'âge adulte : 90% à 100% des adolescents restent « trans' » (les personnes qui changent d'avis n'ont pas toutes pris des traitements)
- ✓ À l'âge adulte après hormonothérapie : seulement 1% de détransition, souvent non-reliés au genre mais à la difficulté de vivre dans son identité de genre dans la société (précarité, rejet familial, social, ...). Seulement 0,5% des adultes regrettent l'opération génitale (regret lié aux complications + qu'à une détransition)
- ✓ Elles ne sont pas niées mais au contraire étudiées pour mieux comprendre

6/ « ON OPÈRE LES ENFANTS »

- « Les mineur.e.s sont opérés, on change leur sexe ou on leur enlève la poitrine »
- « Il y a mêmes des enfants prépubères opérés »
- « J'ai lu des cas où des filles se sont faites enlever la poitrine à 16 ans »

« ON OPÈRE LES ENFANTS »

- ✓ Opérations chirurgicales non-proposées aux mineur.es
- ✓ Opérations chirurgicales rarement proposées à un jeune adulte de 18 ans n'ayant pas déjà transitionné socialement et/ou reçu au moins 2 ans d'hormonothérapie
- ✓ Très rares cas de mammectomies sur des adolescents FtM de 16 ans ayant :
 - déjà reçu 2 ans d'hormones
 - ayant bénéficié de 2 ans d'inhibiteurs de puberté
 - Anamnèse retrouvant une dysphorie précoce et intense persistante
 - Le traitement des « troubles psys » n'a pas amélioré la dysphorie corporelle
- ✓ Interventions génitales (ou chirurgicales) ne sont pas une règle pour toutes les personnes trans' (précarité, stéréotypes, « vision biocentrée » de la transidentité, ...)

UN MONDE SANS BINARITÉ VA FAIRE PERDRE TOUS LES REPÈRES ! IL ÉTAIT DIT EXACTEMENT LA MÊME CHOSE POUR :

- La séparation de l'Eglise et de l'Etat (sécularité)
- L'arrêt des discriminations ethniques (mixité)
- Les droits des femmes (droits de travail, de vote, de contraception, ...)
- Le droit des enfants (protection de l'enfance)
- Les droits des personnes d'orientation homosexuelles (diversité)

Mais aussi pour :

- La terre est ronde...
- Il existe l'infiniment grand et petit...

FORMATIONS

APPEA (Paris)

Mai 2027



SOMMAIRE/PROGRAMME DE LA FORMATION SUR 2 J

Introduction : Le genre : c'est quoi ?

Définition de la transidentité, questions philosophiques... Aspects historiques, Evolution socio-politique en France

- 1/ L'avis pédo-psychiatrique : Identification ou diagnostic ? Statistiques. Nécessité et risques de la « dé-psychiatisation » chez l'enfant-l'adolescent
- 2/ Suivi en endocrinologie pédiatrique : les inhibiteurs de puberté et traitement hormonal d'affirmation de genre
- 3/ L'accompagnement psychologique des enfants/ados et leurs parents (TCC, guidance parentale, ...)
- 4/ Chirurgie et pronostics post-chirurgie d'enfants/ados suivis précocement
- 5/ L'accompagnement psychologique pré et post-opératoire
- 6/ Témoignages, Extraits Vidéos Documentaires

Conclusions et évaluations





THANKS...

facebook



Linked in