

## Trouble de l'identité sexuelle à l'adolescence : savoir dépister et orienter

Audrey GORIN-LAZARD

Mail : audreygorin@yahoo.fr

L'adolescence est une période de crise identitaire avec notamment des questionnements relatifs à l'orientation sexuelle mais aussi à l'identité sexuelle appelée aussi Trouble de l'Identité de Genre (TIG). Ces sujets peuvent être extrêmement anxiogènes pour l'adolescent confronté aux modifications pubertaires et à la problématique de la « normalité ». D'autre part, plusieurs travaux ont montré que les élèves homosexuels ou présentant un (TIG) étaient, davantage que les autres, victimes de stigmatisation et de victimisation au sein des établissements scolaires, avec des répercussions psycho-sociales notables (dépression notamment) pour leur devenir <sup>(1)</sup>. Il semblerait d'ailleurs, pour différentes raisons, que les adolescents homosexuels ou présentant un TIG souffriraient significativement plus de difficultés psychologiques/psychiatriques <sup>(2)</sup>. Ainsi, une récente étude, méthodologiquement satisfaisante, a démontré qu'ils présentaient un taux significativement plus élevé d'idées suicidaires que ceux sans trouble de l'orientation ou de l'identité sexuelle <sup>(3)</sup>. D'autres travaux ont montré qu'ils auraient en outre davantage recours à des substances psycho-actives <sup>(4)</sup>.

Quelle proportion d'adolescents serait concernée par ces problématiques ? Les rares statistiques disponibles sur le sujet montrent que 2 à 4% des adolescents se déclareraient homosexuels <sup>(5)</sup>. Les TIG concerneraient quant à eux 2% des filles et 1.1% des garçons adolescents aux Pays Bas <sup>(6)</sup>. Ces chiffres sont toutefois à considérer avec prudence puisque notre expérience clinique suggère que des souffrances adolescentes peuvent être expliquées par des troubles de l'orientation ou de l'identité sexuelles qui ne sont pas encore identifiés comme tels. D'autre, on peut penser que le poids de la culpabilité et de la honte, thématiques souvent retrouvées, seraient d'autant plus importantes chez les adolescents et biaiserait le recueil de données sur ces sujets.

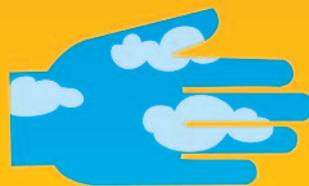
Ces chiffres de prévalence ne sont pas négligeables, surtout lorsque l'on considère la surreprésentation de troubles psychiatriques tels que des tentatives de suicide dans cette population spécifique. Rappelons d'ailleurs que, d'après une enquête de l'INSERM de 2005, le suicide est la deuxième cause de mortalité chez les adolescents <sup>(7)</sup>. Il semblerait ainsi que dépister et prendre en charge les difficultés liées à l'orientation sexuelle et à l'identité sexuelle puissent, dans cette population, prévenir la survenue de dépression et de ses conséquences suicidaires.

Les professionnels de santé sont peu formés à ces problématiques et méconnaissent très fréquemment les filières de soins des TIG plus particulièrement. Notre expérience clinique nous montre que beaucoup d'entre eux, confrontés à des patients dans ces situations, banalisent les questionnements et leurs répercussions ou ré-adressent les adolescents vers des praticiens ou des structures non adaptées. Les patients ont alors l'impression d'être des « cas à part », ce qui ne fait que renforcer leur sentiment de solitude, d'impossibilité à trouver une solution à leurs difficultés.

### OBJECTIFS

- 1) Distinguer une homosexualité d'un trouble de l'identité de genre
- 2) Connaître la définition, les éléments anamnestiques et la symptomatologie habituellement rencontrée dans les TIG
- 3) Connaître les possibles répercussions psychiques d'une homosexualité et d'un TIG de l'adolescence
- 4) Connaître les grandes lignes du parcours de soins concernant les TIG
- 5) Rôle du psychiatre traitant dans la prise en charge d'un TIG
- 6) Savoir orienter un adolescent présentant un TIG





## Trouble de l'identité sexuelle à l'adolescence : savoir dépister et orienter (SUITE)

### MOYENS PÉDAGOGIQUES

- 1) Présentation power point
- 2) Echanges interactifs avec la salle
- 3) Possibilité de jeux de rôle

### RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- 1) Toomey RB, Ryan C, Diaz RM, Card NA, Russell ST. *Gender-nonconforming lesbian, gay, bisexual, and transgender youth: school victimization and young adult psychosocial adjustment*. *Developmental Psychology*. 2010;46(6):1580-9
- 2) Silenzio VM, Pena JB, Duberstein PR, Cerel J, Knox KL. *Sexual orientation and risk factors for suicidal ideation and suicide attempts among adolescents and young adults*. *Am J Public Health*. 2007 Nov;97(11):2017-9.
- 3) Zhao Y, Montoro R, Igartua K, Thombs BD. *Suicidal ideation and attempt among adolescents reporting "unsure" sexual identity or heterosexual identity plus same-sex attraction or behavior: forgotten groups?* *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*. 2010 ;49(2):104-13.
- 4) Marshal MP, Friedman MS, Stall R, King KM, Miles J, Gold MA, Bukstein OG, Morse JQ. *Sexual orientation and adolescent substance use: a meta-analysis and methodological review*. *Addiction*. 2008;103(4):546-56.
- 5) *L'orientation sexuelle des adolescents : Comité de santé de l'adolescent, Société canadienne de pédiatrie (SCP)* *Paediatr Child Health* 2008;13(7):626-30
- 6) Asscheman. *Troubles de l'identité de genre chez les adolescents*. *Sexologies*, 2009;18(2) :156-160
- 7) Expertise collective. *Suicide : autopsie psychologique, outil de recherche en prévention*. INSERM Edition, 2005