



## **Vers des soins inclusifs pour les personnes trans**

Colette Mascle

Microprogramme en bioéthique, M. Sc. Inf. (elle/she)

Infirmière praticienne spécialisée en soins de 1<sup>ière</sup> ligne

GMF-U de Parc-Extension & Clinique Mauve

CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'île-de-Montréal

[colette.mascle.DLM@ssss.gouv.qc.ca](mailto:colette.mascle.DLM@ssss.gouv.qc.ca)

## Conflits d'intérêts

- Aucun



Image : <https://www.fmed.ulaval.ca/faculte-et-reseau/independance-intellectuelle-et-conflit-dinterets-a-la-faculte>

## Objectifs

1. Revue de la littérature;
2. Terminologie;
3. Historique;
4. Statistiques;
5. Soins reliés au processus d'affirmation de genre;
6. Particularités en lien avec les soins d'urgence;
7. Votre rôle en tant que clinicien;
8. Situation clinique ;
9. Conclusion.



## Revue de la littérature

Les professionnels de la santé aux urgences ont un rôle clé à jouer pour améliorer la santé et la qualité de vie des personnes trans (au présent et au futur).

Défis rencontrés par les personnes trans aux urgences :

- 1) Multiples barrières pour accéder aux soins ;
- 2) Inconfort des personnes trans lié au dévoilement ;
- 3) Manque de connaissance des professionnels de la santé.

# Quiz

Vrai ou Faux : Le sexe assigné à la naissance est soit garçon ou fille.



## Terminologie

Sexe / Intersexe

Identité de genre / Expression de genre

Cis / Trans

Bispiritualité (*two-spirit*)

Non binaire

Drag queen / Drag king

Orientation sexuelle

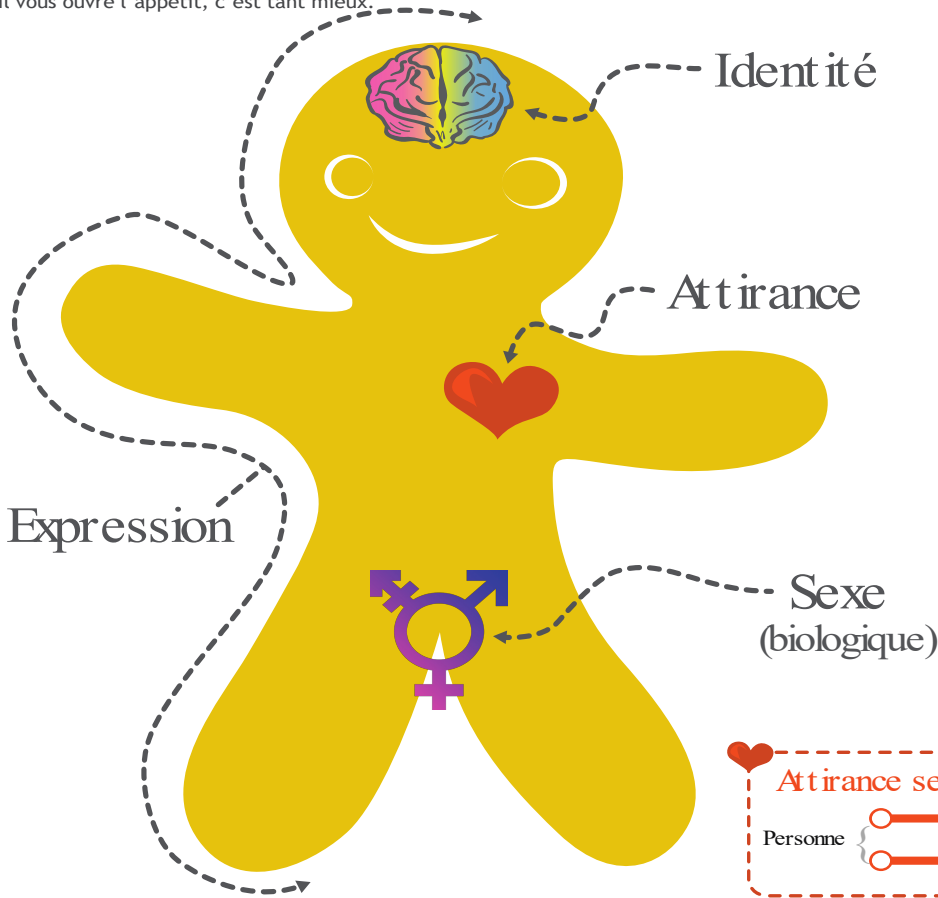


# Personne Gingenre v3.3

Le genre est l'un de ces concepts que tout le monde croit comprendre, mais que la plupart ignore. Le genre n'est pas binaire. Ce n'est pas « un ou l'autre ». Dans plusieurs cas, il s'agit « des deux et plus ». Une pincée de ceci, un soupçon de cela. Ce délicieux petit guide est conçu comme un hors-d'œuvre afin de mieux comprendre les genres. S'il vous ouvre l'appétit, c'est tant mieux.

Translated by  
**cfsfcée**  
 CANADIAN FEDERATION OF STUDENTS  
 FÉDÉRATION CANADIENNE DES ÉTUDIANTS

by its pronounced **METROsexual.com**



indique un marque de ce qui est sur la droite

### Identité du genre

Dessinez votre point dans les deux continnuums de chaque catégorie pour représenter votre identité et combinez tous les ingrédients pour former votre personne gingenre.

Comment vous, dans votre esprit, définissez votre genre selon votre conformité (ou non conformité) à ce que vous pensez être les options de votre genre.

4 versions et combinaisons d'étiquettes possibles (parmi une infinité)

« femme »	« homme »
« bi-spirituel »	« intergenre »

### Expression du genre

La manière dont vous manifestez votre genre par vos actions, votre habillement et votre attitude, et comment ces manifestations sont interprétées selon les normes de genre.

« butch »	« fem »
« androgyne »	« neutre »

### Sexe biologique

Les caractéristiques sexuelles à votre naissance et pendant votre croissance, incluant les organes sexuels, la forme du corps, le ton de la voix, la pilosité, les hormones, les chromosomes, etc.

« homme »	« femme »
« intergenre »	« femme trans »

### Attrance sexuelle envers

Personne { → (Femme/ féminine/ féminité)  
 → (Homme/ masculin/ masculinité)

### Attrance émotionnelle envers

Personne { → (Femme/ féminine/ féminité)  
 → (Homme/ masculin/ masculinité)

Pour chaque groupe, encerclez toutes les options qui s'appliquent à vous et dessinez le point qui décrit les aspects du genre qui vous attire.

Vous restez sur votre faim? Apprenez-en plus à <http://bit.ly/genderbread>

## Quiz

À quand remonte les premiers eunuque /  
trans / non-binaires / *two spirit*?





## Histoire



Image : John K. Hillers, Image Courtesy of Smithsonian Institute/John H. Fouch/F.A. Rinehart, Image Courtesy of Omaha Public Library

La colonisation européenne débute au XVe siècle en Asie, en Afrique, en Amérique ;

Imposition des normes européennes aux populations indigènes ;

Dévalorisation systématique des pratiques culturelles préexistantes ;

Selon les colons, l'homosexualité et le genre non binaire = déviance, pratique païenne ;

Au XXe siècle, le genre non binaire devient un phénomène médical (transsexualité) ;

1912, 1<sup>ière</sup> mammectomie ;

1930, 1<sup>ière</sup> vaginoplasie ;

2017, l'identité et l'expression de genre deviennent des motifs de discrimination dans la Charte canadiennes des droits et libertés.

## Prévalence

Trans (personnes trans, bispirituelles, non binaires)

100 815 (0.33%) Canadiens de 15 ans et plus soit 1/300 (Statistique Canada, 2022)

1/200 au Québec (Statistique Canada, 2022)

International (6 pays) estimation 0,4%-1,3% (De Blok, Wiepjes, van Velzen & coll., 2021)

VIH 13 x plus élevée (19 x femmes trans) International (ONUSIDA, 2021)

Tentative de suicide jeune trans 1/3 dans la dernière année au Canada (Veale, 2015)

0.3% des jeunes cis canadiens (Statistique Canada, 2020)

Personne/Famille

Soins reliés à l'affirmation de genre

Soins non reliés à l'affirmation de genre

Affirmation de genre - médicale

Affirmation de genre - non médicale

Hormonothérapie

Chirurgies

Légale

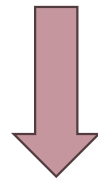
Psychosociale

Esthétique

## Affirmation de genre médicale

### Hormonothérapie féminisante

- Objectifs : Testostérone + Oestrogène pour induire des caractères sexuels secondaires féminins (Rainbow health Ontario, 2019)



Les études démontrent une amélioration de la qualité de vie et une diminution des symptômes dépressifs et anxieux (Wilson, Sharma, Dukhanin, McArthur, Robinson, & Baker, 2021)



## Affirmation de genre médicale

Hormonothérapie féminisante

Antiandrogènes

*Spirolactone*

- Hyperkaliémie
- Déshydratation (polyurie)
- HTO
- Insuffisance rénale

# Affirmation de genre médicale

Hormonothérapie féminisante

Antiandrogènes

*Cyprotérone*

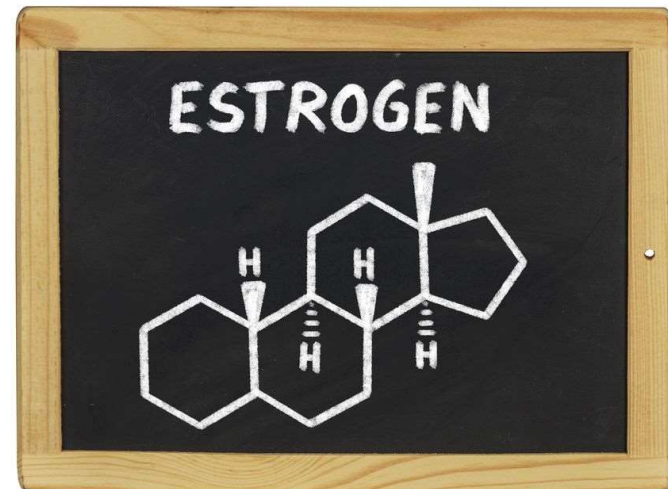
- Hépatotoxicité
- Dépression (6-8 sem.)
- Thrombose
- Myélosuppression (rare)
- Prolactinome (rare)
- Cécité (rare)
- Insuffisance cardiaque (rare)
- Insuffisance rénale (rare)
- Pancréatite (rare)

## Affirmation de genre médicale

Hormonothérapie féminisante

Oestrogène

- Thrombose
- Hypertension artérielle



## Affirmation de genre médicale

Hormonothérapie féminisante

Examens diagnostiques

Interpréter les valeurs en fonction de l'identité de genre

- Hémoglobine et Hématocrite = Valeurs de référence féminine pour la limite inférieure de la normale et valeurs de référence masculines pour la limite supérieure de la normale
- Créatinine = Utiliser les valeurs de référence masculines pour la limite supérieure de la normale

\*\*\*Utiliser les valeurs du laboratoire de votre centre hospitalier\*\*\*



image : <https://www.aphp.fr/contenu/decouverte-dune-therapie-davenir-pour-les-hemoglobinopathies-lhemoglobine-foetale-reactivee>



## Affirmation de genre médicale

Hormonothérapie masculinisante

Testostérone

- Thrombose
- Fibrillation auriculaire
- Troubles cardiovasculaires
- Exacerbation d'une maladie pulmonaire chronique

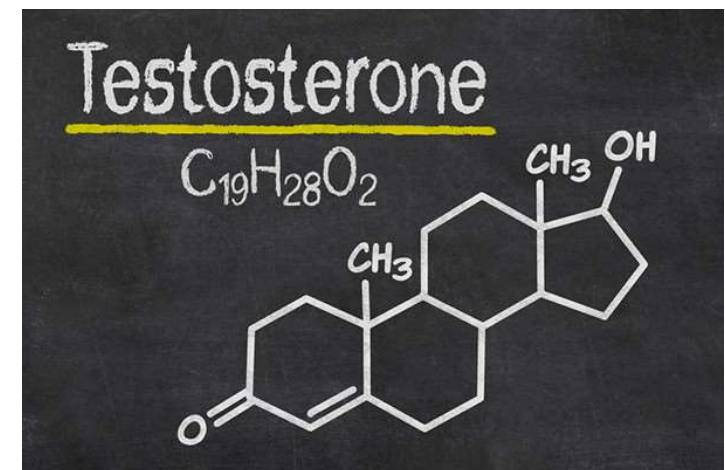


Image : <https://www.health.harvard.edu/staying-healthy/testosterone-what-it-does-and-doesnt-do>

# Affirmation de genre médicale

Hormonothérapie masculinisante

Examens diagnostiques

Interpréter les valeurs en fonction de l'identité de genre

- Hémoglobine et Hématocrite = La limite inférieure de la normale féminine peut servir si le patient a des menstruations

\*\*\*Utiliser les valeurs du laboratoire de votre centre hospitalier\*\*\*



Image - <https://www.healthline.com/health/hematocrit>

# Quiz

Vrai ou Faux :

La vaginoplastie n'est pas couverte par la Régie d'Assurance Maladie du Québec.

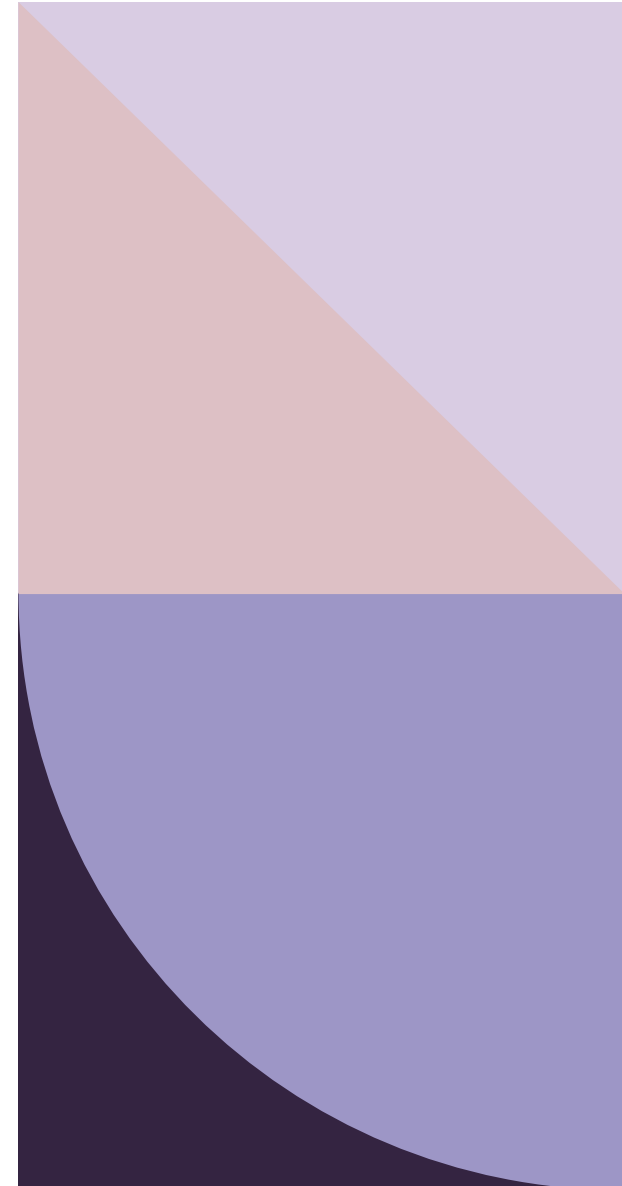


# Affirmation de genre médicale

## Chirurgies

### Femmes trans

- Orchidectomie \*
- Vaginoplastie \*
- Vaginoplastie sans cavité vaginale \*
- Augmentation mammaire
- Réduction de la pomme d'Adam
- Féminisation faciale
- Lifting facial
- Lifting frontal
- Blépharoplastie
- Rhinoplastie
- Otoplastie
- Tx Botox, etc.
- Abdominoplastie
- Lifting des cuisses
- Liposuction
- Lipectomie en ceinture
- Drapage des bras

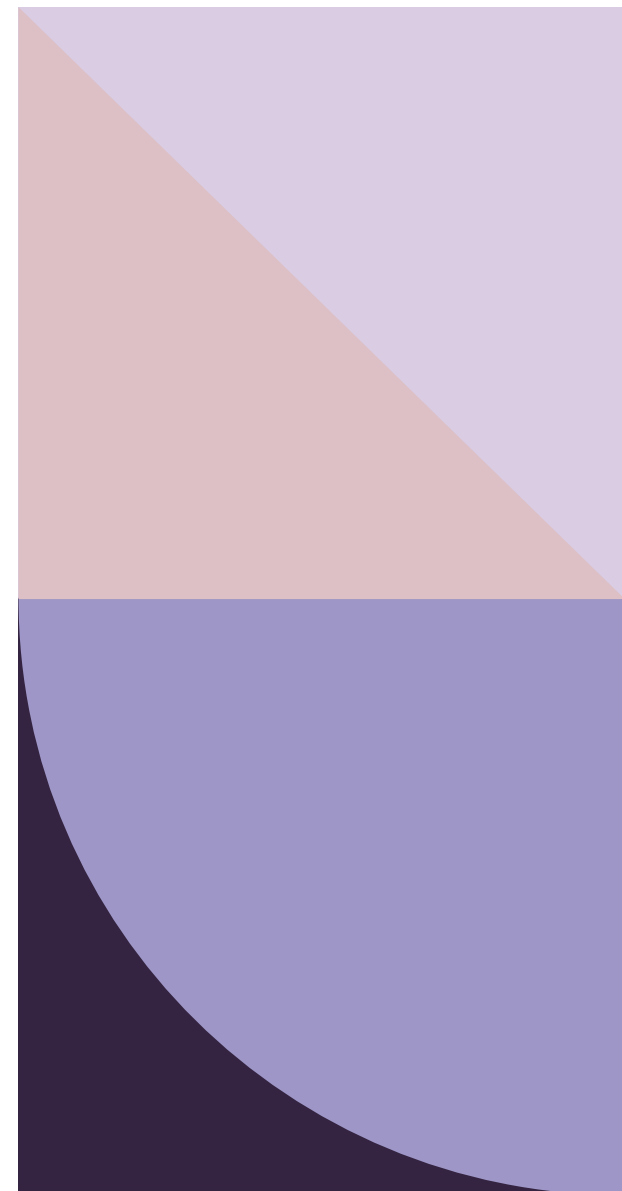


# Affirmation de genre médicale

## Chirurgies

### Hommes trans

- Mastectomie \*
- Métaïodoplastie \*
- Phalloplastie \*
- Phalloplastie 2<sup>e</sup> étape -  
Construction de l'urètre \*
- Insertion d'implant(s)  
testiculaires(s) \*
- Insertion de l'implant  
pénien \*
- Blépharoplastie
- Face lift
- Déridage frontal
- Rhinoplastie
- Otoplastie
- Tx Botox, etc.
- Abdominoplastie
- Lifting des cuisses
- Liposuccion
- Lipectomie en ceinture
- Drapage des bras
- Chirurgies de correction



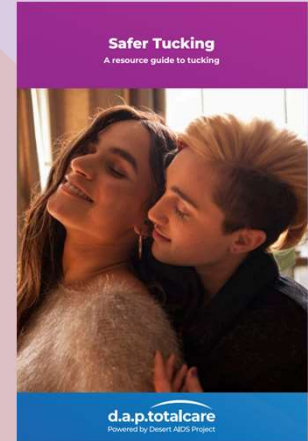
# Pratiques de dissimulation

## Femmes trans

- *Tucking* (<https://www.daphealth.org/wp-content/uploads/2020/07/Safer-Tucking-Brochure.pdf>)  
Irritation cutanée, trauma ou infections urinaires, douleur testiculaire

## Hommes trans

- *Packing*
- *Binding* (<https://www.daphealth.org/wp-content/uploads/2020/07/Safer-Binding-Brochure.pdf>)  
Douleur aux seins, irritation cutanée, infections fongiques, difficultés respiratoires



## Quiz

Vrai ou Faux :

Les personnes trans qui ont recours au processus d'affirmation médicale du genre peuvent avoir des regrets et souhaiter renverser les effets de l'hormonothérapie et/ou se faire réopérer.



# Rôle des professionnels de la santé

1. Démontrer de l'humilité culturelle
2. Respecter l'identité de genre
3. S'outiller / se former
4. Créer un environnement favorable
5. Connaitre la terminologie à employer
6. Adapter les outils administratifs
7. Poser seulement les questions nécessaires à l'évaluation



## Situation clinique

Vous travaillez de nuit à l'urgence. Une personne arrive sur civière avec les ambulanciers. Elle est stable et elle peut répondre à vos questions. Les ambulanciers vous informent que la personne a 51 ans et qu'elle présente les symptômes suivants :

- Dyspnée x 24h
- Douleur thoracique de qualité pleurétique
- 1 épisode d'hémoptysie il y a 2 heures

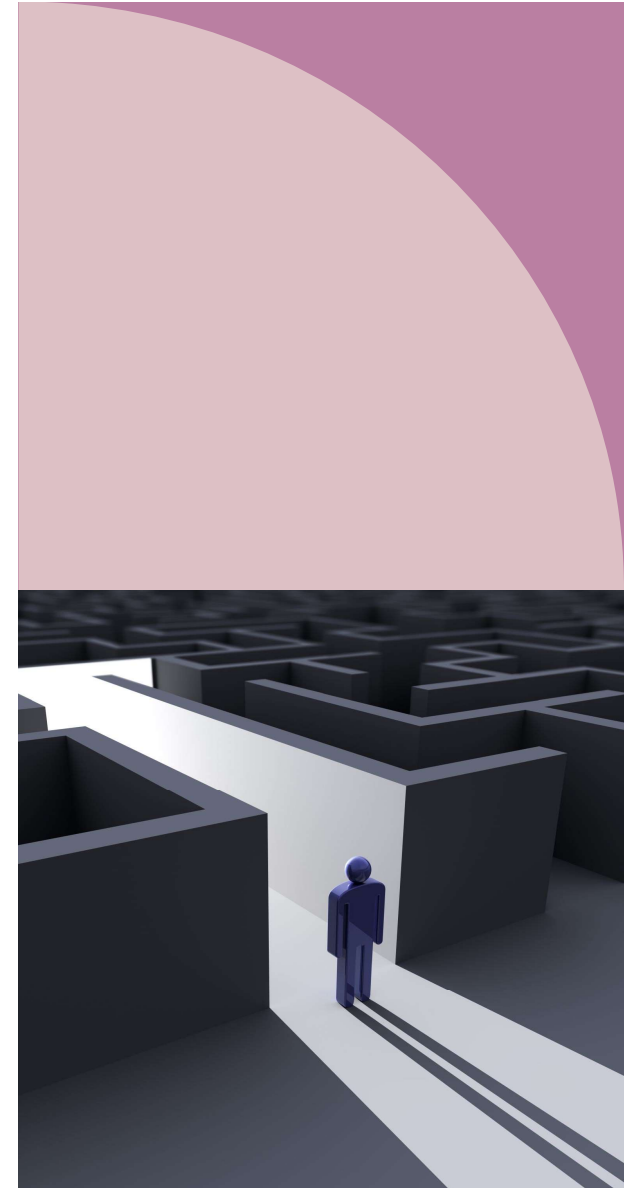
À l'examen :

- Expression de genre féminin
- Caractéristiques physiologiques masculines
- SPO2 93%
- Pouls 122 BPM
- Œdème/érythème/douleur du mollet gauche



## Situation clinique (suite)

1. Quelle serait la première question à poser à cette personne?
2. Quels éléments allez-vous aller rechercher à l'histoire?
3. Quelles actions pouvez-vous poser afin que l'information liée à son identité de genre soit transmise aux autres équipes tout au long de son parcours hospitalier?



# Ressources

## Santé générale

Heads & Hands

514-481-0277 (25 ans et moins)

By appointment only call mainline

They also have a walk-in clinic

Centre d'Orientation Sexuelle de l'Université McGill (COSUM)

McGill University Sexual Identity Center (MUSIC)

514-934-1934 poste 43585

514-934-8471 fax

Faculté de Médecine de l'université McGill  
Clinique Quorum

(514) 360-0614

(514) 398-4987

Centre de Sante Meraki

(514) 933-3393

Clinique l'Actuel

(514) 524-1001

Clinique du 1851

(514) 524-7564

Clinique du Quartier Latin

(514) 285-5500

Clinique Cameleon

(514) 508-5366

CLSC Visitation

Force Medic

(514) 481-1814

# Ressources

Centre Sida Amitié St-Jérôme (450) Centre de Sante Meraki  
432-9444

(514) 933-3393

Clinique accueil santé de Laval

(450) 903-0127

**Endocrinologie**

CHUM

GMF Memphré

(819) 847-1313 (Magog)

(514) 890-8000

Clinique Procrea

Clinique La Licorne

(514) 532-0828

(514) 345-8535

Centre Hospitalier de l'Université  
Laval à Québec (CHUL)

**Enfants**

Hôpital pour enfants de Montréal (418) 654-2733

(514) 412-4314

Dr Philippe Dupuis

Dr Roland R. Tremblay

**Gynécologie**

Clinique du centre de reproduction  
McGill

(514) 842-1650 ext 31650

# Ressources

Dr Togas Tulandi	Dorota Niedziela (sexo)	(sexo)	(514) 686-2487
<u>CHUM</u>	(514) 893-2289	(450) 231-4858	Richard Lipman (psycho)
Dr. Serge Belisle	Jamy Ryan (sexo)	Catherine Novac (sexo)	(514) 485-5019
Dr. Brochu (hystérectomie)	(514) 248-1108	(514) 909-2123	Alain Roussy (psycho)
<u>Centre d'Obstétrique et de Gynécologie de la Cité</u>	Pascale Robitaille (sexo)	Michel Campbell (sexo/psycho)	(514) 899-9246
(418) 654-0555 (Québec)	(514) 690-5295 (\$80)	(514) 352-3500 (150\$)	Francesca Sicuro (psycho)
Dr Togas Tulandi (hystérectomie)	Marcela Quiroz (sexo)	Geneviève Paulin-Pitre (psycho)	(514) 762-3069
(514) 566-6323	(514) 566-6323	(450) 332-7314	Argyle Institute
<b>Psychologue/sexologue</b>	Gilberte Talbot (sexo)	Françoise Susset (psycho)	(514) 931-5629
Marjolaine Dionne (sexo)	(514) 524-9185 ext.1	(514) 279-0304	Alison Carpenter
(514) 268-3420	Geneviève Henneault	Nicole Marek (psycho)	(514) 285-9155

# Ressources

Nathalie Cohen (psycho)

(514) 447-4929

Vincent Chouinard (travailleur social)

(581) 991-3541 Québec

Kathy Francis (sexo)

(418) 659-2668 Québec

David Auclair (psycho)

(418) 686-1600 Québec

## Chirurgies

GRS Montréal

(514) 288-2097

## Orthophoniste

Cecilia Mendoza (514) 979-3004

Marie Oigny

(514) 890-8000 #25586

## Laser/Électrolyse

École France Laure

(514) 335-0023

École des métiers des Faubourgs de Montréal

(514) 596-4600 #5718

École Compétences Beauté.com

(450) 679-1110/(514) 281-1110

Kit Rothchild

(438) 878-8969

Clinique Esthétique Profil Beauté

(514) 844-1189

## Ligne téléphonique 24/7

Interligne

- 514-866-0103 (Montréal) 1-888-505-1010 (sans frais) (appel / texto)
- <https://interligne.co/>

The logo for Interligne, featuring the word "inter\_" on the top line and "ligne." on the bottom line, with a horizontal line extending from the end of the top line.

# Lectures complémentaires

INTERNATIONAL JOURNAL OF TRANSGENDER HEALTH  
2022, VOL. 23, NO. 33, 50-5228  
https://doi.org/10.1080/20717218.2022.2105848



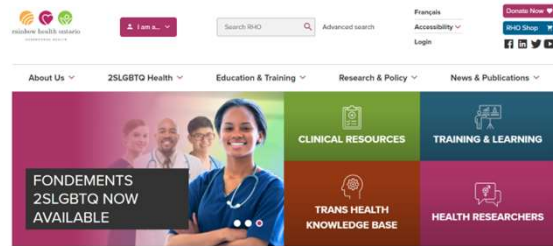
REPORT OPEN ACCESS

## Standards of Care for the Health of Transgender and Gender Diverse People, Version 8

E. Coleman<sup>1</sup>, A. E. Radix<sup>2,3</sup>, W. P. Bouman<sup>4,5</sup>, G. R. Brown<sup>6,7</sup>, A. L. C. de Vries<sup>8,9</sup>, M. B. Deutsch<sup>10,11</sup>, R. Ettner<sup>12,13</sup>, L. Fraser<sup>14</sup>, M. Goodman<sup>15</sup>, J. Green<sup>16</sup>, A. B. Hancock<sup>17</sup>, T. W. Johnson<sup>18</sup>, D. H. Karasick<sup>19,20</sup>, G. A. Knudson<sup>21,22</sup>, S. F. Leibowitz<sup>23</sup>, H. F. L. Meyer-Bahlburg<sup>24,25</sup>, S. J. Mortimer<sup>26</sup>, J. Motmans<sup>27,28</sup>, L. Nahata<sup>29,30</sup>, T. O. Nieder<sup>31</sup>, S. L. Reisinger<sup>32,33</sup>, C. Richards<sup>34,35</sup>, L. S. Schechter<sup>36</sup>, V. Tampricha<sup>37,38</sup>, A. C. Tishelman<sup>39</sup>, M. A. Van Troostenburg<sup>40</sup>, S. Winter<sup>41</sup>, K. Duchyany<sup>42</sup>, N. J. Adams<sup>43,44</sup>, T. M. Adriaens<sup>45</sup>, L. R. Allen<sup>46</sup>, D. Azu<sup>47</sup>, H. Bagdasarian<sup>48</sup>, K. Baga<sup>49</sup>, D. S. Bathory<sup>50</sup>, J. J. Belsky<sup>51</sup>, D. R. Berg<sup>52</sup>, J. U. Berlin<sup>53</sup>, R. O. Bluebond-Langner<sup>54,55</sup>, M. B. Bouman<sup>56</sup>, M. L. Bowers<sup>57,58</sup>, P. J. Braxator<sup>59</sup>, J. Byrne<sup>60</sup>, L. Capitani<sup>61</sup>, C. J. Cargill<sup>62</sup>, J. M. Carwell<sup>63,64</sup>, S. C. Chang<sup>65</sup>, G. Chevinkumar<sup>66,67</sup>, T. Corneil<sup>68</sup>, K. B. Dakin<sup>69,70</sup>, G. De Cuypere<sup>71</sup>, E. de Vries<sup>72,73</sup>, M. Dan Heijer<sup>74</sup>, A. H. Devor<sup>75</sup>, C. Diejane<sup>76,77</sup>, A. D'Marco<sup>78,79</sup>, E. K. Edmiston<sup>80</sup>, L. Edwards-Leeper<sup>81,82</sup>, R. Ehrbar<sup>83</sup>, D. Ehrensaff<sup>84</sup>, J. Edelman<sup>85</sup>, E. Elaut<sup>86,87</sup>, L. Erickson-Schroth<sup>88,89</sup>, J. L. Feldman<sup>90</sup>, A. D. Fisher<sup>91</sup>, M. M. Garcia<sup>92,93</sup>, L. Giloi<sup>94</sup>, S. E. Greeny<sup>95</sup>, B. F. Hahn<sup>96,97</sup>, T. L. D. Harz<sup>98,99</sup>, M. S. Irwin<sup>100,101</sup>, L. A. Jacobs<sup>102</sup>, A. C. Janssen<sup>103,104</sup>, K. Johnson<sup>105,106</sup>, D. T. Kirk<sup>107,108</sup>, B. P. C. Krukowski<sup>109</sup>, L. E. Kuper<sup>110,111</sup>, E. J. Kwach<sup>112,113</sup>, M. A. Malouf<sup>114</sup>, R. Massar<sup>115,116</sup>, T. Mauer<sup>117,118</sup>, C. McLachlan<sup>119,120</sup>, S. D. Morrison<sup>121,122</sup>, S. W. Mosse<sup>123,124</sup>, P. M. Neira<sup>125,126</sup>, U. Nygren<sup>127,128</sup>, J. M. Oates<sup>129,130</sup>, J. Obodin-Mulvey<sup>131,132</sup>, G. Pappaloni<sup>133,134</sup>, J. Patton<sup>135,136</sup>, N. Phanuphak<sup>137</sup>, K. Rachlin<sup>138</sup>, T. Reed<sup>139</sup>, G. N. Rider<sup>140</sup>, J. Ristoni<sup>141</sup>, S. Robbins-Cherry<sup>142</sup>, S. A. Roberts<sup>143,144</sup>, K. A. Rodriguez-Wallberg<sup>145</sup>, S. M. Rosenbaum<sup>146,147</sup>, K. Sabat<sup>148</sup>, J. D. Safer<sup>149</sup>, A. J. Scheim<sup>150,151</sup>, L. J. Seal<sup>152,153</sup>, T. J. Sechols<sup>154</sup>, K. Spencer<sup>155</sup>, C. St. Amand<sup>156,157</sup>, T. D. Steensma<sup>158</sup>, J. F. Strang<sup>159,160</sup>, G. B. Taylor<sup>161</sup>, H. Tallman<sup>162</sup>, G. G. T'Sjoen<sup>163,164</sup>, L. N. Vals<sup>165</sup>, N. M. Van Malder<sup>166,167</sup>, J. F. Veele<sup>168</sup>, J. A. Vercell<sup>169,170</sup>, B. Vincent<sup>171</sup>, L. M. West<sup>172,173</sup>, M. A. West<sup>174,175</sup> and J. Arcelus<sup>176</sup>

Institute for Sexual and Gender Health, Department of Family Medicine and Community Health, University of Minnesota Medical School, Minneapolis, MN, USA; <sup>2</sup>Calvin-Linda Community Health Center, New York, NY, USA; <sup>3</sup>Department of Medicine, NYU Grossman School of Medicine, New York, NY, USA; <sup>4</sup>Transgender Centre for Transgender Health, Nottingham, UK; <sup>5</sup>School of Medicine, University of Nottingham, Nottingham, UK; <sup>6</sup>James H. Quillen College of Medicine, East Tennessee State University, Johnson City, TN, USA; <sup>7</sup>James H. Quillen M.D.C. Johnson City, TN, USA; <sup>8</sup>Department of Child and Adolescent Psychiatry, Amsterdam UMC Location Vrije Universiteit Amsterdam, Amsterdam, Netherlands; <sup>9</sup>Centre of Expertise on Gender Dysphoria, Amsterdam UMC Location Vrije Universiteit Amsterdam, Amsterdam, The Netherlands; <sup>10</sup>Department of Family & Community Medicine, University of California - San Francisco, San Francisco, CA, USA; <sup>11</sup>UCSF Gender Affirming Health Program, San Francisco, CA, USA; <sup>12</sup>New Health Foundation Worldwide, Evanston, IL, USA; <sup>13</sup>Wesley Memorial Hospital, Chicago, IL, USA; <sup>14</sup>Independent Practice, San Francisco, CA, USA; <sup>15</sup>Henry University Health School of Public Health, Atlanta, GA, USA; <sup>16</sup>Independent Scholar, Vancouver, BC, USA; <sup>17</sup>The George Washington University, Washington, DC, USA; <sup>18</sup>Department of Anthropology, California State University, Chico, CA, USA; <sup>19</sup>University of California, San Francisco, San Francisco, CA, USA; <sup>20</sup>Independent Practice at danarad.com; <sup>21</sup>University of British Columbia, Vancouver, Canada; <sup>22</sup>Transcendental Health, Vancouver, Canada; <sup>23</sup>Paul & Robert H. Lane Children's Hospital of Chicago, Chicago, IL, USA; <sup>24</sup>New York State Psychiatric Institute, New York, NY, USA; <sup>25</sup>Department of Psychiatry, Columbia University, New York, NY, USA; <sup>26</sup>Osiret University Hospital, Gent, Belgium; <sup>27</sup>Transgender Institute, Ghent University Hospital, Ghent, Belgium; <sup>28</sup>Centre for Research on Culture and Gender, Ghent University, Ghent, Belgium; <sup>29</sup>Department of Pediatrics, The Ohio State University College of Medicine, Columbus, OH, USA; <sup>30</sup>Endocrinology and Center for Endocrinology, The Abigail Rosser Heller Research Institute at Nationwide Children's Hospital, Columbus, OH, USA; <sup>31</sup>University Medical Center Hamburg Epigenetic, Interdisciplinary Transgender Health Care Center Hamburg, Institute for Sex Research, Sexual Medicine and Gender Psychiatry, Hamburg, Germany; <sup>32</sup>Harvard Medical School, Boston, MA, USA; <sup>33</sup>Harvard T.H. Chan School of Public Health, Boston, MA, USA; <sup>34</sup>Harvard University, Boston, MA, USA; <sup>35</sup>Harvard and Partners NHS Foundation Trust, London, UK; <sup>36</sup>Health University Medical Center, Chicago, IL, USA; <sup>37</sup>Division of Endocrinology, Metabolism & Lipids, Department of Medicine, Emory University School of Medicine, Atlanta, GA, USA; <sup>38</sup>Mayo Clinic Medical Center, Rochester, MN, USA; <sup>39</sup>Thomas College, Department of Psychology and Neuroscience, Chestnut Hill, MA, USA; <sup>40</sup>Queensland Health, Victoria, Australia; <sup>41</sup>University Hospital Ljubljana-Sr. Filipina, Ljubljana, Slovenia; <sup>42</sup>School of Population Health, Curtin University, Perth, WA, Australia; <sup>43</sup>Transgender Health, Chicago, IL, USA; <sup>44</sup>University of Toronto, Ontario Institute for Studies in Education, Toronto, Canada; <sup>45</sup>Transgender Professional Association for Transgender Health (TPATH); <sup>46</sup>Asamblea Nacional de Venezuela, Caracas, Venezuela; <sup>47</sup>División Diversidad e Igualdad a Través de la Ley, Caracas, Venezuela.

**CONTACT** Dr E. Coleman, PhD, Institute for Sexual and Gender Health, Department of Family Medicine and Community Health, University of Minnesota Medical School, Minneapolis, MN, USA.  
Email: edward@tandfonline.com  
© 2022 The Author(s). Published with license by Taylor & Francis Group, LLC.  
This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution NonCommercialNoDerivatives License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>), which permits non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, and is not altered, transformed, or built upon in any way.



Rainbow Health Ontario creates opportunities for the healthcare system to better serve 2SLGBTQ communities.

Our Purpose

SANTÉ ET BIEN-ÊTRE DES PERSONNES DE LA DIVERSITÉ SEXUELLE ET DE LA PLURALITÉ DE GENRE

LIGNES DIRECTRICES

Votre gouvernement Québec



# Formations complémentaires

<https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/sante-et-bien-etre-selon-le-sexe/sante-bien-etre-personnes-lgbtq/formations-webinaires/>



Image : <https://csjr.org/activites-de-formation-a-venir/>

## Bibliographie

Burchell, D., Coleman, T., Travers, R., Aversa, I., Schmid, E., Coulombe, S., Wilson, C., Woodford, M.R., Davis, C (2023). 'I don't want to have to teach every medical provider': barriers to care among non-binary people in the Canadian healthcare system, *Culture, Health & Sexuality*, DOI: [10.1080/13691058.2023.2185685](https://doi.org/10.1080/13691058.2023.2185685)

Campbell, J., Nathoo, A., Chard, S., Messenger, D., Walker, M., Bartels, S. A. (2023) Lesbian, gay, bisexual, transgender and or queer patient experiences in Canadian primary care and emergency departments: a literature review, *Culture, Health & Sexuality*, DOI: [10.1080/13691058.2023.2176548](https://doi.org/10.1080/13691058.2023.2176548)

Choosing Wisely Canada (2017). Pap tests : When you need them - and when you don't. <https://choosingwiselycanada.org/pamphlet/pap-tests/>

Collège des médecins du Québec (2018). Le médecin et le consentement aux soins. Montréal. Barreau du Québec. 1 ressource en ligne, Collections de BAnQ.

Chiam, Z., Duffy, S., González Gil, M., Goodwin, L., Patel, N. T. M., 2019. *Trans Legal Mapping Report 2019: Recognition before the law* (Geneva: ILGA World, 2020). [https://ilga.org/downloads/ILGA\\_World\\_Trans\\_Legal\\_Mapping\\_Report\\_2019\\_EN.pdf](https://ilga.org/downloads/ILGA_World_Trans_Legal_Mapping_Report_2019_EN.pdf)

Dubuc, D. (2017). LGBTQI2SNBA+ Les mots de la diversité liée au sexe, au genre et à l'orientation sexuelle. Comité Orientations et identités sexuelles. FNEEQ-CSN. <https://fneeq.qc.ca/wp-content/uploads/Glossaire-2017-08-14-corr.pdf>

El-Hage, H., Ou Jin Lee, E. (2015). Vivre avec de multiples barrières - Le cas des personnes LGBTQ racisées à Montréal. ISBN 978-2-922748-08-6. [https://sherpa-recherche.com/wp-content/uploads/Multiples\\_barrieres\\_FINAL\\_en\\_ligne.pdf](https://sherpa-recherche.com/wp-content/uploads/Multiples_barrieres_FINAL_en_ligne.pdf)

## Bibliographie

Gouvernement du Québec (2018). L'effet du traitement des personnes vivant avec le VIH sur le risque de transmission sexuelle de l'infection. <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2018/18-334-01W.pdf>

Heng, A., Heal, C., Banks, J., Preston, R. (2018). Transgender peoples' experiences and perspectives about general healthcare: A systematic review, *International Journal of Transgenderism*, 19:4, 359-378, DOI: [10.1080/15532739.2018.1502711](https://doi.org/10.1080/15532739.2018.1502711)

INSPQ (2019). Optimiser le dépistage du virus de l'immunodéficience humaine au Québec à l'ère des nouvelles stratégies de prévention, Québec, Institut national de santé publique du Québec.

Kamgain, O. (2017). Héritage colonial. Formation en interculturel.

MSSS (2019). La prophylaxie préexposition au virus de l'immunodéficience humaine : Guide pour les professionnels de la santé du Québec. ISBN 978-2-550-83201-0. <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2018/18-334-02W.pdf>

Nord, É. (2021). Patients transgenres - un taux de mortalité plus élevé. *Le Médecin du Québec*. P. 14-16. Vol. 56 (12).

ONUSIDA (2021). Le VIH et les personnes transgenres et de diverses identités de genre-Série de fiches d'information sur les droits humains. <https://www.unaids.org/fr/resources/documents/2021/04-hiv-human-rights-factsheet-transgender-gender-diverse>

# Bibliographie

ONUSIDA (2021). Stratégie mondiale de lutte contre le sida, 2021-2026. Mettre fin aux inégalités. Mettre fin au SIDA.  
[https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/global-AIDS-strategy-2021-2026\\_fr.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/global-AIDS-strategy-2021-2026_fr.pdf)

Pfafflin F. (1993). Regrets after Sex Reassignment. Journal of Human Sexuality. 5(4):69-85.

Purkey, E., Patel R., Phillips, S. P. (2018). Trauma-informed care: Better care for everyone. Can Fam Physician. Mar;64(3):170-172. PMID: 29540379; PMCID: PMC5851387.

Rainbow health Ontario (2019). Guidelines for gender-affirming primary care with trans and non-binary patients.  
<https://www.rainbowhealthontario.ca/wp-content/uploads/2021/06/Guidelines-FINAL-4TH-EDITION-c.pdf>

RxVigilance [En ligne]. Repentigny (QC): Vigilance Santé; 2023. <https://rx.vigilance.ca/module/accueil/accueil-ndx.html?&back&langue=fr>

Santé Arc-en-ciel Ontario (2021). Lignes directrices en soins de première ligne d'affirmation de genre pour patients trans et non binaires.  
[https://www.rainbowhealthontario.ca/wp-content/uploads/2021/03/QRG\\_FRENCH\\_March2021.pdf](https://www.rainbowhealthontario.ca/wp-content/uploads/2021/03/QRG_FRENCH_March2021.pdf)

Sherbourne Health (2015). Tips for providing paps to trans men. <https://www.rainbowhealthontario.ca/resource-library/tips-for-providing-paps-to-trans-men/>

## Bibliographie

Smith YL, Van Goozen SH, Kuiper AJ, Cohen-Kettenis PT. (2005). Sex reassignment: outcomes and predictors of treatment for adolescent and adult transsexuals. *Psychol Med.* 35(1):89-99.

Society of General Internal Medicine (2015). Cervical Cancer Screening for Patients on the Female-to-Male Spectrum: a Narrative Review and Guide for Clinicians. *30 (12):1857-64.* DOI: 10.1007/s11606-015-3462-8.

Statistique Canada. Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)- Composante annuelle. 2020.

Statistique Canada (2022). Le Canada est le premier pays à produire des données sur les personnes transgenres et les personnes non binaires à l'aide du recensement. <https://www150.statcan.gc.ca/n1/fr/daily-quotidien/220427/dq220427b-fra.pdf?st=8XzmLgVf>

Trans Care BC (2021). Gender-affirming Care for Trans, Two-Spirit, and Gender Diverse Patients in BC: A Primary Care Toolkit. <http://www.phsa.ca/transcarebc/Documents/HealthProf/Primary-Care-Toolkit.pdf>

UCSF Gender Affirming Health Program (2016). Guidelines for the Primary and Gender-Affirming Care of Transgender and Gender Nonbinary People. Department of Family and Community Medicine. University of California San Francisco. 2nd edition. Deutsch MB. Available at [transcare.ucsf.edu/guidelines](https://transcare.ucsf.edu/guidelines). <https://transcare.ucsf.edu/guidelines>

Veale, J., Saewyc, E., Frohard-Dourlent, H., Dobson, S., Clark, B. et le Canadian Trans Youth Health Survey Research Group. (2015). B

## Bibliographie

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

Wilson, L., Sharma, R., Dukhanin, V., McArthur, K., Robinson, K. A., & Baker, K. E. (2021). Hormone Therapy, Mental Health, and Quality of Life among Transgender People: A Systematic Review. *Journal of the Endocrine Society*, 5(4),[bvab011]. <https://doi.org/10.1210/jendso/bvab011>

World Professional Association for Transgender Health. (2012). *Standards of Care for the Health of Transsexual, Transgender, and Gender Nonconforming People* [7<sup>th</sup> Version]. <https://www.wpath.org/publications/soc>

