

Article original

L'identité sexuée en impasse. . . À propos de jeunes adultes au caryotype XY nées avec une anomalie du développement des organes génitaux et élevées en fille

Gender identity deadlock. . . A study of XY young adults born with a disorder of sex development and reared as female

K. Gueniche^{a,*}, M. Jacquot^b, E. Thibaud^a, M. Polak^a

^a *Unité d'endocrinologie et gynécologie pédiatrique, centres de référence des maladies endocrines rares de la croissance et des maladies gynécologiques, hôpital Necker-Enfants-Malades, 149, rue de Sèvres, 75015 Paris, France*

^b *LPCP EA 4056, université Paris-Descartes, France*

Résumé

Les anomalies de la différenciation du sexe relèvent de multiples étiologies et sont susceptibles d'un retentissement physique et psychologique important ; certaines provoquent une anomalie des organes génitaux (internes et externes) des individus au caryotype 46 XY. Notre travail concerne ceux qui seront élevés en fille. Il porte sur l'analyse du fonctionnement psychique (identité sexuée, image de soi, image du corps, angoisse, dépression, etc.) et cognitif, vise l'étude des comportements sexuels et apprécie la qualité de vie. Le protocole de recherche proposé aux 15 femmes rencontrées consiste en un entretien semi-directif, une échelle d'intelligence (Wechsler Adult Intelligence Scale [WAIS] III), deux épreuves projectives (Rorschach et TAT), une échelle de qualité de vie (WHOQOL 26), un questionnaire des comportements sexuels. Les données analysées au niveau qualitatif et quantitatif montrent des capacités cognitives hétérogènes et dans la limite inférieure de la normale ; les huit femmes qui ont changé d'assignation sexuée pendant l'enfance (de garçon vers fille) ont des résultats plus faibles que les sept autres. La qualité de vie est significativement faible du point de vue psychologique et dans le domaine des relations sociales. La vie amoureuse et sexuelle de ces femmes est marquée par une forte inhibition ; l'acte hétérosexuel est évité alors que la sexualité génitale homosexuelle est significativement plus élevée que dans la population générale. Le doute, quant à leur identité de femme, est patent et s'associe souvent à des difficultés dans les relations à la mère. Les secrets familiaux imprègnent leurs récits de vie. L'isolement social et familial est marqué et la souffrance psychique manifeste. Enfin, l'ensemble des femmes se plaignent de l'absence d'une « parole parlante » de leurs parents, notamment de leur mère, sur leur histoire personnelle. © 2008 Publié par Elsevier Masson SAS.

Abstract

The anomalies of the sex differentiation have various etiologies and are likely to have a physical and psychical impact; some cause disorders of sex development (internal and external genitals) of 46 XY individuals. Our work concerns those which will be reared as females. It deals with the analysis of the psychological functioning (gender identity, self-image, body image, anxiety, depression, etc), cognitive capacities, the study of sexual behaviors and the assessment of quality of life. The research protocol proposed to the 15 women we met consists in a semi-directive interview, an intelligence scale (Wechsler Adult Intelligence Scale [WAIS] III), two projectives tests (Rorschach and TAT), a quality of life scale (WHOQOL 26), a questionnaire about sexual behaviors. The outcomes, analyzed in a qualitative and a quantitative way, show heterogeneous cognitive capacities within the low limit of the normal; the eight women who changed sex assignment during childhood (boy towards girl) have weaker results than the seven others. Quality of life is significantly low in the fields of psychology and social relations. The sentimental and sexual life is marked by a strong inhibition. The heterosexual act is avoided whereas homosexual sexuality is significantly higher than in the general

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : karinne.gueniche@wanadoo.fr (K. Gueniche).

population. The doubt about their female gender identity is obvious and often linked to difficulties in the relations with the mother. Family secrets filled the story of their life. Social and family isolation is marked and the psychic suffering is obvious. Lastly, all the women complain about the lack of a meaningful speech from their parents, especially from their mother, about their personal story.

© 2008 Publié par Elsevier Masson SAS.

Mots clés : Intersexualité ; Femme ; Fonctionnement cognitif ; Personnalité ; Comportements sexuels ; Qualité de vie

Keywords: Intersexuality; Female; Cognitive functioning; Personality; Sexual behavior; Quality of life

« L'anatomie, c'est le destin. » (S. Freud)

1. Introduction

Pontalis [1] écrit :

« Lorsque l'enfant paraît, deux questions inéluctables : fille ou garçon ? comment s'appelle-t-il (ou -elle) ? Question double dans sa forme, mais unique dans sa visée car de la réponse donnée dépend notre identité. Qui verrait une grâce des dieux dans l'incapacité de réponse ? Aussi bien y répond-t-on généralement mais ce n'est pas trop pour nous d'une vie pour répondre en personne aux réponses déjà données. Ne nous plaignons pas que la figure d'hermaphrodite ne se perpétue que dans les contes et que son nom soit absent du calendrier. Il s'étirole dans l'imaginaire. La vie, elle, le tuerait sous le roc, l'abîme ».

L'identification d'un sujet comme humain est imposée par la société comme reconnaissance en homme ou femme ; l'être humain serait d'emblée sexué. En effet, dans le domaine de la sexualité humaine, le doute n'est pas permis : on est homme ou femme, pas les deux à la fois, pas entre les deux, encore moins ni l'un ni l'autre ! Toute anomalie des organes génitaux est par conséquent une aberration qu'il importe de comprendre mais surtout de corriger et si possible d'éviter. Les sujets qui présentent une intersexualité¹ actualisent la notion du confus et de « l'entre-deux », domaine de l'hybride et lieu de la monstruosité. Aussi, l'enfant qui présente une anomalie des organes génitaux incarne-t-il une figure de l'impensable ?

¹ L'anomalie du développement sexuel (ADS), parfois nommée à tort « ambiguïté sexuelle », est le résultat d'une anomalie de la différenciation sexuelle qui correspond à une malformation des organes génitaux internes et externes. Les études statistiques estiment que deux à trois enfants sur mille viennent au monde avec une anomalie à classer dans ce champ. Les patients atteints d'ADS semblent appartenir à un groupe homogène alors qu'ils comprennent en fait plus d'une centaine d'anomalies d'un point de vue médical. En effet, parmi les ADS, on range un ensemble de formes cliniques comprenant les dysgénésies gonadiques liées à des anomalies des chromosomes sexuels, les syndromes virilisants ou féminisants tardifs et les états pathologiques de significations fort diverses. Dans cet article, nous faisons place à ces derniers dans lesquels les organes génitaux externes, mal formés, présentent à la fois des caractères féminins et des caractères masculins, au point de faire hésiter à la naissance sur le sexe de l'enfant ou même de réaliser un aspect somatique tout à fait opposé au sexe des gonades. Il peut s'agir d'une anomalie du développement sexuel avec tissu ovarien et testiculaire, phénomène rare, ou bien d'une anomalie du développement sexuel XY ou XX dans lequel les deux gonades sont indiscutablement mâles ou femelles en conformité avec le sexe génétique mais où les organes génitaux externes, mal formés, évoquent plus ou moins le sexe opposé [2].

2. Problématique

Sensibilisée par la problématique des enfants nés avec une anomalie du développement des organes génitaux internes et/ou externes, notre équipe a choisi de proposer aux parents dont l'enfant est atteint d'un tel trouble la possibilité de rencontrer la psychologue précocement. C'est dans ce contexte que je reçois Monsieur et Madame L. et leur enfant, alors âgé de 15 jours.

Attendu garçon, c'est finalement une petite fille (Louise) qui est annoncée aux parents à la naissance. L'ensemble des protagonistes, emportés par le soulagement d'une naissance sans traumatisme, ne repèrent pas avec précision, me diront Monsieur et Madame L. dans l'après-coup, l'ambiguïté des organes génitaux du nouveau-né. C'est une infirmière qui, quelque temps après la naissance, lance aux parents : « Une fille, une fille. . . ce n'est pas si sûr : regardez ! » en leur montrant le sexe de leur enfant.

Dès lors, Monsieur et Madame L. sont, à leur insu, pris d'abord comme spectateurs, puis bien plus tard comme acteurs, dans une pièce quasi tragique dans laquelle tout est mis en œuvre pour déterminer le sexe de leur enfant. Après les premiers examens, les parents demandent avec insistance le caryotype de leur bébé.

Lors de notre entretien, Monsieur et Madame L. me parlent de leur difficulté à vivre cette naissance « pas comme les autres » qui les empêche de véritablement annoncer l'arrivée de leur bébé à l'entourage familial et amical. Avec une prudence extrême, je reprends avec eux le traumatisme dans lequel cette naissance les a plongés et le tourbillon dans lequel ils se sentent happés depuis lors ; la neutralité que j'utilise pour désigner leur enfant (« votre bébé », « votre enfant ») autorise qu'une relation authentique et de confiance s'instaure. Aux questions de Monsieur L., lancées avec provocation, sur l'intérêt de notre rencontre (et de celles à venir), j'insiste sur le fait que la naissance de leur enfant peut éventuellement les engager dans des questionnements personnels dont son histoire se nourrira.

Notre deuxième rencontre a une tout autre tonalité. Monsieur et Madame L. apparaissent plus détendus et m'annoncent quasi triomphants qu'ils ont repris une vie sociale. Faisant fi de la législation (je rappelle que leur enfant est déclaré fille à l'état civil), Monsieur L. me lance : « On a enfin présenté Louis à nos amis. . . on leur a dit que c'était Louis. . . pour nous, du coup, c'est plus simple. Vous comprenez, on ne peut pas faire le choix du non-choix ». Ils ajoutent ensemble : « Comment voulez-vous que notre enfant soit une fille avec un caryotype XY. . . c'est impossible. . . en plus, on attendait un garçon ». La reconnaissance par les parents de l'appartenance de leur enfant à un sexe

متن کامل مقاله

دریافت فوری ←

ISIArticles

مرجع مقالات تخصصی ایران

- ✓ امکان دانلود نسخه تمام متن مقالات انگلیسی
- ✓ امکان دانلود نسخه ترجمه شده مقالات
- ✓ پذیرش سفارش ترجمه تخصصی
- ✓ امکان جستجو در آرشیو جامعی از صدها موضوع و هزاران مقاله
- ✓ امکان دانلود رایگان ۲ صفحه اول هر مقاله
- ✓ امکان پرداخت اینترنتی با کلیه کارت های عضو شتاب
- ✓ دانلود فوری مقاله پس از پرداخت آنلاین
- ✓ پشتیبانی کامل خرید با بهره مندی از سیستم هوشمند رهگیری سفارشات