

ΠΑΡΑΠΟΜΠΕΣ ΜΕ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΟ ΑΡΧΙΚΟ ΑΙΤΗΜΑ
ΕΦΗΒΟΣ ΜΕ ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΔΥΣΦΟΡΙΑΣ ΦΥΛΟΥ
(POSTER)

Ευαγγελινή Αθανασοπούλου¹, Σειτανίδης Θεολόγος², Ευστάθιος Θεοδουλίδης³,
Αναστασία Μπέκα⁴,

**Κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών-Εφήβων, Γ.Ν. Γ.
ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ**

- 1) Ψυχίατρος Παιδιών-Εφήβων, Διευθύντρια ΕΣΥ, Κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών- Εφήβων Γ.Ν.Γ. Παπανικολάου, Θεσσαλονίκη
- 2) Λογοπεδικός, Κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών - Εφήβων Γ.Ν. Γ. Παπανικολάου, Θεσσαλονίκη
- 3) Ψυχίατρος Παιδιών-Εφήβων, Κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών - Εφήβων Γ.Ν. Γ. Παπανικολάου, Θεσσαλονίκη
- 4) Ψυχίατρος Παιδιών-Εφήβων, Συντονίστρια Διευθύντρια ΕΣΥ, Τμήμα Παιδιών-Εφήβων, Ψυχιατρικό Τομέας , Γ.Ν. Γ. Παπανικολάου, Θεσσαλονίκη

Στην υπηρεσία μας τα δέκα τελευταία χρόνια έχουν εξεταστεί και παρακολουθούνται ανήλικα άτομα (8-17 ετών την περίοδο της παραπομπής) με δυσφορία ως προς το φύλο. Η παραπομπή έγινε με διάφορα αρχικά αιτήματα, τα οποία δεν παρέπεμπαν απαραίτητα στο θέμα αυτό.

Κυρίαρχα αρχικά αιτήματα ήταν τα προβλήματα συμπεριφοράς στο οικογενειακό (ιδιαιτέρως επιθετικές συμπεριφορές) και σχολικό (απομονωτισμός) πλαίσιο , καθώς και ψυχαναγκαστικού χαρακτήρα συμπεριφορές (σε τρεις περιπτώσεις). Η αρχική αξιολόγηση γινόταν πάντα από παιδοψυχίατρο.

Σε μία περίπτωση το αρχικό αίτημα αφορούσε σε ζητήματα λόγου-ομιλίας (διαταραχή της άρθρωσης με έντονο λαμδακισμός και ρωτακισμό, καταστάσεις οι οποίες επιβάρυναν λειτουργικά και συναισθηματικά το αγόρι , ηλικίας οκτώ ετών τότε), έτσι η πρώτη αξιολόγηση πραγματοποιήθηκε από τον λογοπεδικό.

Η εξατομικευμένη προσέγγιση και η διεπιστημονική συνεργασία στο πλαίσιο της ομάδας, στην περίπτωση αυτή επέτρεψε την σταδιακή ανάδυση του κεντρικού ζητήματος που αφορούσε στη δόμηση της έμφυλης ταυτότητας. Στην εφηβεία τέθηκε η διάγνωση της Δυσφορίας Φύλου

Ο δεκαετής ορίζοντας της συνεργασίας με τον έφηβο και την οικογένειά του μας έδωσε τη δυνατότητα να προσφέρουμε ολόπλευρη κάλυψη των αναπτυξιακών και ψυχοσυναισθηματικών του αναγκών.

Μία κεντρική διαπίστωση , πέραν των κλινικών και λοιπών θεμάτων τα οποία θα αναπτυχθούν στην παρουσίαση , είναι πως η στάση της οικογένειας, των συνομηλίκων αλλά και των επαγγελματιών υγείας , ψυχική υγείας και των

εκπαιδευτικών αναδεικνύονται βασικοί προγνωστικοί παράγοντες για την συνοδεία του ανήλικου ατόμου στην αποκρυστάλλωση της έμφυλης ταυτότητας με όρους ψυχικής υγείας.

Λέξεις κλειδιά: παραπομπή, λογοθεραπεία, αξιολόγηση, έμφυλη, δυσφορία

ADOLESCENT WITH GENDER DYSPHORIA ISSUES

Evangelini Athanasopoulou¹, Theologos Seitanidis,² Evstathios Theodoulidis³, Anastasia Beka⁴.

¹ Child-Adolescent Psychiatrist, Director of the National Health Service, Community Center for Mental Health of Children-Adolescents, Department of Child and Adolescent Psychiatry, G.H. G. Papanikolaou¹

² Speech Therapist, Community Center for Mental Health of Children-Adolescents, Child-Adolescent Psychiatric Department G.N. G. Papanikolaou

³ Child-Adolescent Psychiatrist, of the National Health Service, Community Center for Mental Health of Children-Adolescents, Department of Child and Adolescent Psychiatry, G.H. G. Papanikolaou

⁴ Child-Adolescent Psychiatrist, Department of Child and Adolescent Psychiatry, G.H. G. Papanikolaou, Coordinating Director of National Health Service, Department of Child and Adolescent Psychiatry, G.H. G. Papanikolaou

Abstract

In our department, during the last ten years, minors (8-17 years old at the time of referral) with gender dysphoria have been examined and monitored. The referral was made using various initial requests, which did not necessarily refer to this issue.

Dominant initial requests were behavioral problems within the family (particularly aggressive behaviors) and school (isolation) contexts, as well as compulsive behaviors (in three cases). The initial assessment has always been done by a child psychiatrist.

In one case, the initial request concerned speech issues (articulation disorder with severe lambdacism and rhotacism, situations which functionally and emotionally burdened the boy, then eight years old), so the first assessment was made by a speech therapist.

The individualized approach and the interdisciplinary cooperation within the group, in this case, allowed the gradual emergence of the central issue, concerning the construction of gender identity. In adolescence, the gender dysphoria was diagnosed.

The ten-year process of cooperating with the adolescent and his family, provided us with the opportunity to offer comprehensive fulfillment of his developmental and psycho-emotional needs.

A central finding, in addition to the clinical and other issues that will be analyzed during the presentation, is that the attitude of family, peers but also health professionals, mental health specialists and teachers, are key prognostic factors in helping the minor to crystallize his gender identity, in terms of mental health.