

Melissa BARKAT-DEFRADAS¹ Maëlie DECAVATA² Marina LECOMTE² Benoit AMY DE LA BRETEQUE³ Michel RAYMOND¹ Alexandre SUIRE^{1,4}

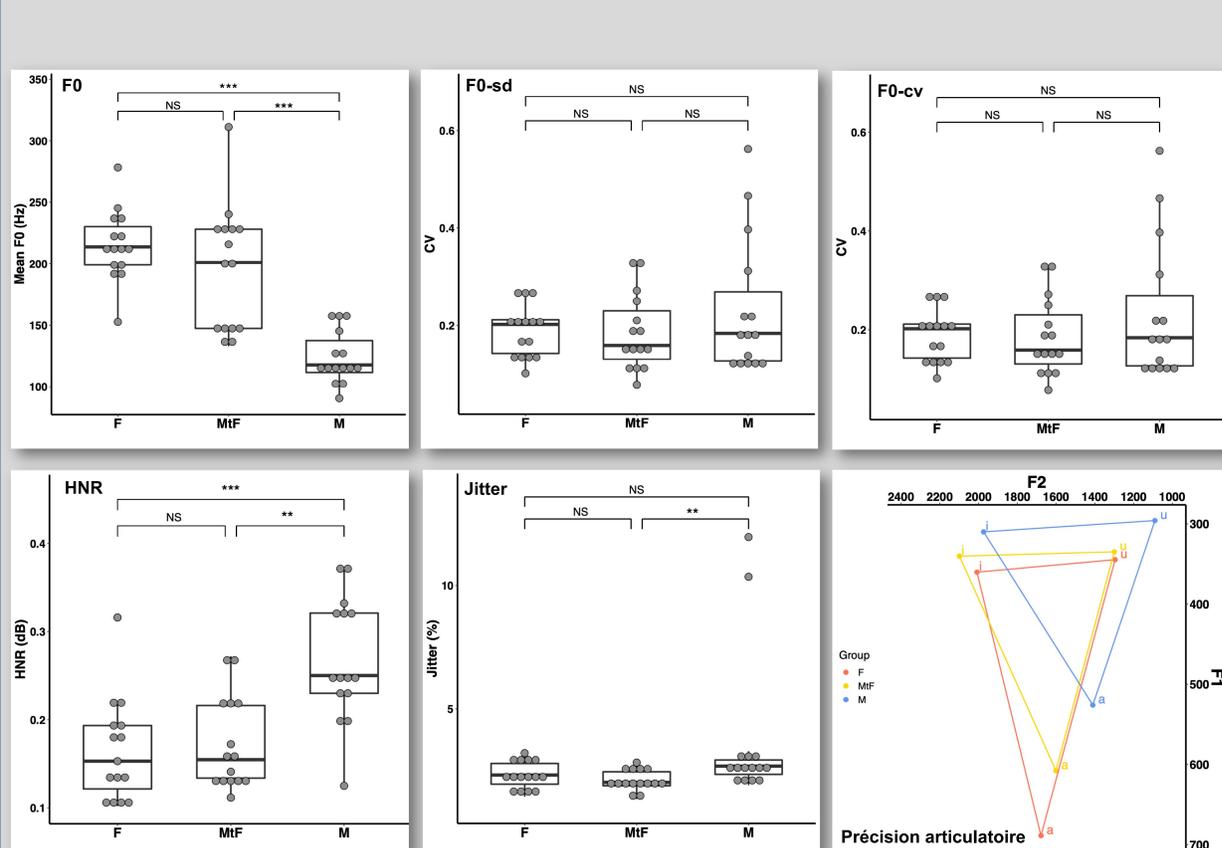
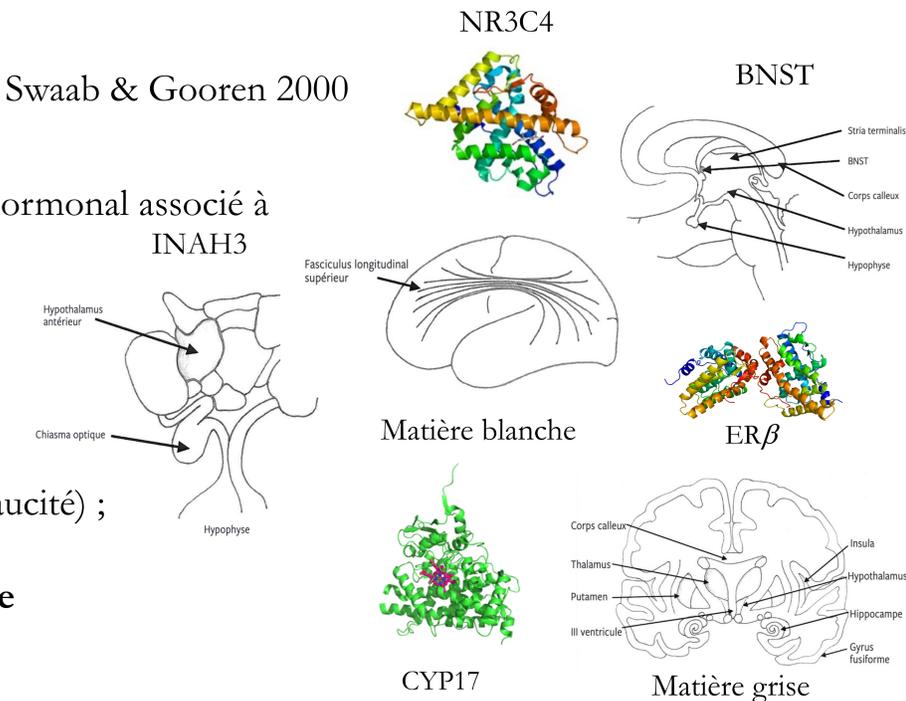
¹ Institut des Sciences de l'Evolution de Montpellier, UMR 5554 CNRS & Université de Montpellier

² Département d'orthophonie Faculté de Médecine, Université de Montpellier

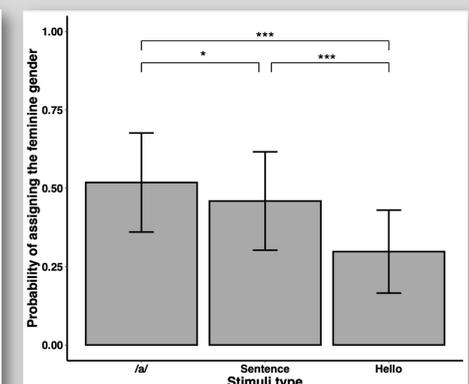
³ Centre Universitaire Hospitalier Gui de Chauliac, Service d'ORL et de Chirurgie Maxillo-Faciale, Université de Montpellier

^{1,4} Faculty of Global and Regional Studies, University of the Ryukyus (Okinawa, Japon)

- **Dysphorie de genre** : inadéquation entre sexe biologique assigné à la naissance et identité de genre (DMS-5)
- **Prévalence moyenne** : 1 homme sur 35.000 et 1 femme sur 100.000.
- **Etiologie complexe** : hypothèses **Génétiques** (Hare et al. 2009 ; Bentz et al., 2008) ; **Neurobiologiques** (Swaab & Gooren 1995 ; Swaab & Gooren 2000 Yokota et al 2005 ; Garcia & Swaab, 2008 ; Rametti 2010 ; Lajos 2013) ; **Hormonales** (Berglund et al. 2007 ; Gizewski et al. 2009).
- **Réassignation sexuelle chez la Femme Transgenre (FT)** : processus systémique au long cours ⇔ traitements psychiatrique et hormonal associé à d'éventuelles) opération(s) chirurgicale(s) (i.e. aïdoïopoïèse).
- ✓ L'hormonothérapie n'a que peu d'influence sur les plis vocaux des FT ⇔ **Thérapie de Féminisation Vocale**
- **Objectif de l'étude** : situer la voix des FT sur le **continuum Voix masculine ----- Voix féminine**
- ➔ **Production** : enregistrements vocaux de 15 F + 15 H + 15 FT
- ✓ Corpus : /a/ tenu ; mot isolé (« Bonjour ») ; extrait de parole lue (La chèvre de Mr Seguin)
- ✓ Analyses acoustiques (Praat) : F0 (hauteur vocale), F0-sd (intonation), F0-cv (ratioF0-sd / F0moyen), HNR (souffle vocal) ; Jitter (raucité) ; précision articulatoire (espace de distribution vocalique)
- ➔ **Perception** (expérience psychoacoustique en ligne) : **200 juges** ont attribué un genre (F vs M ou NSP) à **19 échantillons de parole**
- ✓ Analyse statistique (R version 4.0.3) **Modèle Linéaire Mixte Généralisé** (seuil significativité = .05)



| | Age | Score VHI (100 pts) | Durée PECV (en mois) | F0 moyen (Hz) | F0-SD (Hz) | F0-CV | Jitter (%) | HNR (dB) | Surface de l'espace vocalique |
|----|----------------------|---------------------|----------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| F | 32.40 | 9.60 | NA | 214.98 | 40.86 | 0.18 | 2.33 | 0.16 | 153126.12 |
| | ± 11.19 (18 - 54) | ± 12.12 (0 - 44) | | ± 28.66 (152.68 - 278.24) | ± 14.78 (22.80 - 72.17) | ± 0.052 (0.10 - 0.27) | ± 0.53 (1.43 - 3.20) | ± 0.058 (0.10 - 0.31) | ± 93555.39 |
| H | 31.86 | 7.66 | NA | 123.62 ± 21.22 | 30.04 | 0.23 | 3.71 | 0.26 | 188240.96 |
| | ± 12.21 (18 - 59) | ± 6.65 (0 - 21) | | (90.72 - 160.55) | ± 22.63 (10.41 - 86.91) | ± 0.14 (0.11 - 0.56) | ± 3.05 (1.90 - 11.97) | ± 0.069 (0.12 - 0.37) | ± 121105.87 |
| FT | 32.40 | 45.20 | 2.23 | 196.16 ± 50.94 | 35.69 | 0.18 | 2.12 | 0.17 | 198323.75 |
| | ± 12.11 (18 - 64) | ± 24.16 (6 - 89) | ± 4.71 (0 - 18) | (133 - 311.21) | ± 17.22 (17 - 78.56) | ± 0.078 (0.078 - 0.32) | ± 0.42 (1.34 - 2.82) | ± 0.052 (0.11 - 0.27) | ± 157942.73 |



- **En production** : **Féminisation vocale** attestée pour : hauteur vocale (F0), HNR (souffle) et Jitter (raucité) + antériorisation vocalique tendance à l'hyperarticulation.
- **En perception** : Meilleurs scores obtenus pour /a/ (53,5%) ⇔ hauteur vocale (F0) + raucité (Jitter) + souffle (HNR)
L'absence de différence significative sur les paramètres prosodiques (F0-sd et F0-cv) complique l'identification des stimuli plus longs
- Pas d'effet de la durée de la PECV ➔ Garnier 2014 pour une suggestion de protocole
Pas d'effet du score au VIH sur la qualité vocale ➔ importance de développer l'usage de la version du VIH adaptée à la personne transgenre (Magranville, 2008) .