

## Session 11a: DSD Models for Transgender People

### Questions and Answers

---

1. How are transgender people accepted at the family and community level? How do they balance the hostile law environment issues against the visibility of this particular group? How do they mobilize resources to sustain the programs?

*Response: Many families in Kenya do not accept Transgender people.*

2. Pourquoi est ce qu'il n'existe pas encore des drop-in center spécifiques aux transgenres, n'est il pas une priorité?

*Response: Le programme Wits RHI fonctionne comme un centre d'accueil (Drop in Center). Nous n'offrons les services qu'aux personnes TG et nous offrons également des services psychosociaux*

Why are there no drop in centers specific to transgender people yet, is it not a priority?

*Response: The Wits RHI program functions as a Drop-in Center. We only offer services to TG people and we also offer psychosocial services*

3. Is there programming for Transgender MSM?

*Response: Yes, we have such programs in Kenya especially in Nairobi and Mombasa mostly.*

4. Stratégies mise en place pour capter les transgenres pour le dépistage VIH, le traitement arv et la suppression virale aux présentateurs .

*Response: Le projet de Wits RHI fait de la sensibilisation communautaire et cela implique la décente dans les communautés pour identifier et recruter des personnes TG pour le dépistage du VIH*

Strategies put in place to capture transgender people for HIV testing, ARV treatment and viral suppression to presenters.

*Wits RHI's project is doing community outreach, and this involves work in communities to identify and recruit TG people for HIV testing*

5. Les personnes transgenres qui sont sous hormonothérapie d'abord est ce que cela se fait par ordonnance? interactions hormonothérapie et ARV avez vous rencontrées? Dr RABE

Are transgender people who take hormone therapy first by prescription? What hormone therapy and ARV interactions have you encountered?

*Response: Actuellement, nous donnons des œstrogènes, du prémarin et des bloqueurs. Des études montrent qu'il n'y a pas d'interactions préoccupantes entre le ARV et les traitements hormonaux.*

*Currently we are giving estrofem and premarine and blockers. Studies show that there are no concerning interactions between ART and hormone therapies.*