

## Dépistage du cancer du sein



Fascicule à l'intention des intervenants, des parents et des proches  
des personnes autistes ou ayant une déficience intellectuelle

Mars 2024



## Conception

Priscilla Ménard	Agente de planification, de programmation et de recherche (APPR), Direction de l'enseignement universitaire, de la recherche et de l'innovation (DEURI), Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec (CIUSSS MCQ)
Laure Chagniel	APPR, DEURI, CIUSSS MCQ
Nadia Abouzeid	Chercheuse en établissement, DEURI, CIUSSS MCQ

## Collaboration

Jenny Caron	Conseillère en soins infirmiers de l'équipe maladie infectieuse, Direction de la santé publique et responsabilité populationnelle (DSPRP), CIUSSS MCQ
Audrey Anne Doucet	Assistante de recherche, DEURI, CIUSSS MCQ
Tanya Germain-Hébert	Éducatrice spécialisée, Direction des programmes déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique (DPDITSADP), CIUSSS MCQ
Stella Gurreri	Professeur, département de sexologie, Université du Québec à Montréal
Sabine Jutras	Éducatrice spécialisée, DPDITSADP, CIUSSS MCQ
Mélanie Lagacé	APPR, DSPRP, CIUSSS MCQ
Annick Lapière	Éducatrice spécialisée, DPDITSADP, CIUSSS MCQ
Nikolas Parent-Poisson	Assistant de recherche, DEURI, CIUSSS MCQ
Jade Pelletier	Conseillère en soins infirmiers 0-25 ans, DSPRP, CIUSSS MCQ

## Révision et mise en page

Martine Thibeault	Agente administrative, DEURI, CIUSSS MCQ
-------------------	--

## Visuel

Spéro Assogba Cakpo	Technicien en arts graphiques, DEURI, CIUSSS MCQ
---------------------	--

### Il est recommandé de citer le document de cette façon :

Ménard, P., Chagniel, L. et Abouzeid, N. (2024). *Dépistage du cancer du sein - Fascicule à l'intention des intervenants, des parents et des proches des personnes autistes ou ayant une déficience intellectuelle*. Trois-Rivières, Québec. Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec, Institut universitaire en déficience intellectuelle et en trouble du spectre de l'autisme.

Le ministère de la Santé et des Services sociaux a octroyé ce mandat à l'Institut universitaire en déficience intellectuelle et en trouble du spectre de l'autisme, dans le cadre du Plan d'action en santé et bien-être des femmes 2020-2024.

Toute reproduction est interdite sans l'autorisation écrite du CIUSSS MCQ.

---

## Table des matières

Mise en contexte.....	1
Présentation du fascicule .....	2
Utilisateurs ciblés .....	2
Objectifs du fascicule .....	2
Division du contenu.....	2
Cancer du sein.....	4
Informations de base – Le dépistage du cancer du sein.....	4
Enseigner ce qu’est le cancer du sein .....	4
Quand faire un dépistage? .....	4
Quand consulter? .....	5
Préparer au dépistage .....	6
Préparer aux résultats du dépistage .....	8
Foire aux questions .....	8
Messages clés .....	9
Références.....	9
Vignette clinique.....	10
Activité .....	11
Quiz sur le cancer du sein .....	11
Ressources .....	14

## Mise en contexte

La littérature scientifique met en lumière que les femmes autistes ou ayant une déficience intellectuelle (DI) ne sont pas suffisamment informées et sensibilisées au regard de la prévention du cancer du sein. À ce propos, de nombreuses études montrent que les femmes autistes ou ayant une DI sont moins sujettes à bénéficier d'examen de dépistage du cancer du sein [1].

Il semblerait que les stratégies visant à informer et à mobiliser la population générale ne permettraient pas nécessairement de les joindre. De plus, peu d'outils d'éducation sexuelle sont disponibles pour que ces femmes développent leurs connaissances, ce qui mènerait à une mécompréhension de l'importance du dépistage du cancer du sein.

Comme plusieurs femmes, celles autistes ou ayant une DI peuvent avoir des craintes au regard des procédures. L'appréhension de la douleur, le stress lié au fait de devoir se dévêtir, l'aspect intrusif de certaines procédures, entre autres, peuvent mener à un refus de se faire dépister. De surcroît, l'hypersensibilité reconnue chez plusieurs femmes autistes peut être accentuée en contexte d'examen médical, ce qui peut nuire à l'expérience générale.

Par ailleurs, les professionnel(le)s de la santé qui assurent la prévention et le dépistage ne connaissent pas nécessairement bien les caractéristiques associées à l'autisme et à la DI. Ceci peut mener à de fausses croyances, telles que les femmes ayant une DI n'ont pas une sexualité active ou que les femmes autistes très fonctionnelles n'ont pas besoin d'adaptations lorsque vient le temps d'expliquer la procédure de dépistage.

Le rôle du parent, du proche et de l'intervenant spécialisé devient donc crucial pour transmettre les connaissances à la femme autiste ou ayant une DI. Ceci lui permettra de prendre une décision libre et éclairée quant aux procédures proposées. De plus, ces personnes peuvent la soutenir dans son parcours médical et permettre aux professionnel(le)s de la santé d'adapter leur pratique à celle-ci. Le parent, le proche ou l'intervenant spécialisé peut également informer l'entourage, tel que la fratrie ou le responsable de la ressource d'hébergement, et les accompagner dans la réalisation de la prévention et du dépistage.



### Précisions importantes

Afin d'alléger le texte, le terme « femme » sera utilisé dans le présent fascicule. Prenez note que plusieurs informations peuvent s'avérer pertinentes pour les adolescentes ou les personnes ayant un utérus.

**Il importe que l'information et l'intervention soient adaptées aux caractéristiques, aux forces et aux limites de chaque personne autiste ou ayant une DI.**

**Si une personne divulgue une situation d'abus, voici les ressources pour la soutenir : [lien](#)**

## Présentation du fascicule

### Utilisateurs ciblés

Les intervenants qui offrent des services d'adaptation et de réadaptation aux femmes autistes ou ayant une DI ainsi que les parents et les proches de ces femmes.

### Objectifs du fascicule

Participer au dépistage est un choix personnel et chaque personne doit décider de façon éclairée si elle désire ou non participer. Il est attendu que certaines personnes acceptent et que d'autres refusent de se faire dépister.

Toutes les personnes visées par le dépistage du cancer du sein sont invitées à s'informer sur les avantages, les inconvénients et les limites des tests de dépistage.

#### *Objectifs généraux*

Ce fascicule vise à outiller les utilisateurs ciblés afin de faciliter le dépistage du cancer du sein chez les femmes autistes ou ayant une DI. Plus précisément, ce fascicule informe les utilisateurs ciblés des moyens et des procédures de dépistage du cancer du sein. Il fournit des stratégies et des ressources afin qu'ils puissent accompagner et soutenir les femmes autistes ou ayant une DI dans toutes les étapes liées au dépistage.

#### *Objectifs spécifiques*

Après avoir consulté ce fascicule, les intervenants, les parents et les proches seront en mesure :

- > D'accompagner la femme dans son choix de se faire dépister ou non;
- > De soutenir la femme qui va se faire dépister en l'informant des procédures et des adaptations possibles pour favoriser une expérience positive.

### Division du contenu

Les *informations de base* permettent d'aborder les thématiques avec la personne.

La *vignette* donne des pistes d'intervention.

L'*activité* propose des contenus à utiliser tels quels ou à adapter en fonction de la personne auprès de qui l'intervention est réalisée.



# Cancer du sein

## Informations de base – Le dépistage du cancer du sein

Le cancer du sein est le cancer le plus fréquemment diagnostiqué chez les Québécoises [2]. Pourtant, le dépistage serait moindre chez les femmes autistes ou les femmes ayant une DI comparativement à l'ensemble des femmes [1].

De surcroît, un taux de mortalité plus élevé est rapporté chez les femmes ayant une DI qui ont un cancer du sein. Elles sont plus susceptibles de présenter plusieurs facteurs de risque, par exemple : la nulliparité, soit le fait de ne pas avoir accouché, l'obésité et l'inactivité physique. Elles peuvent également avoir une connaissance limitée sur le sujet [3]. Il importe de souligner que le dépistage tardif mène souvent à un pronostic plus sombre.

Les femmes autistes ou ayant une DI, qu'elles aient une sexualité active ou pas, doivent être informées des risques liés au cancer du sein ainsi que des avantages, des inconvénients et des limites d'un dépistage régulier à partir de l'âge de 50 ans. Les proches de ces femmes doivent également être informés et sensibilisés, en particulier pour les femmes ayant des atteintes cognitives importantes.

### *Enseigner ce qu'est le cancer du sein*

Le contenu relatif au cancer du sein et la procédure de dépistage doivent être présentés, dans la mesure du possible, de façon concise, claire et précise. L'information verbale peut être difficile à intégrer pour certaines femmes autistes ou ayant une DI. Il est suggéré d'utiliser des outils visuels en soutien lors de la transmission d'information (schéma, image, photo ou vidéo). Pour celles en mesure de lire, une synthèse écrite peut également être utile. Vous pouvez demander à la femme le moyen qu'elle préfère. Des ressources vous sont proposées plus loin dans le fascicule.

Les cellules du sein subissent parfois des changements qui rendent leur mode de croissance ou leur comportement anormal. Ces changements peuvent engendrer des affections non cancéreuses, comme des kystes, mais dans certains cas, ces affections peuvent être un signe de cancer du sein. Les cancers sont reliés à plusieurs causes, dont le bagage génétique, des mutations cellulaires et des facteurs environnementaux.

Selon la Société canadienne du cancer [4], le cancer du sein est :

- > Le cancer le plus fréquent chez les femmes au Canada;
- > La 2<sup>e</sup> cause de décès par cancer chez les Canadiennes.

Autour de 80 % des cancers du sein touchent des femmes de 50 ans et plus.

Au Québec, en 2019, 7 842 femmes ont reçu un diagnostic de cancer du sein et 1389 en sont décédées [5].

### *Quand faire un dépistage?*

Il est offert aux femmes âgées de 50 à 74 ans, qui sont assurées par le régime public d'assurance maladie du Québec, de passer une mammographie de dépistage tous les deux ans, dans le cadre du [Programme québécois de dépistage du cancer du sein](#) (PQDCS).

Les femmes qui ont déjà eu un cancer du sein ne sont pas admissibles au PQDCS. Ces femmes doivent avoir un suivi médical personnalisé et adapté à leur situation.

Les femmes de moins de 50 ans et de plus de 74 ans devraient discuter avec leur médecin des avantages, des inconvénients et des limites du dépistage par mammographie.

Selon leur risque personnel de cancer du sein, la ou le médecin pourrait leur prescrire une mammographie de dépistage ou tout autre examen médical pertinent.

**La mammographie est le seul examen recommandé** pour le dépistage du cancer du sein au Québec.

 On enseignait autrefois aux femmes à examiner leurs seins selon une technique précise, appelée *l'autoexamen des seins*. Des études ont démontré que cette méthode ne réduit pas la mortalité due au cancer du sein et qu'elle peut entraîner d'autres examens inutiles. C'est pourquoi *l'autoexamen des seins* n'est plus recommandé comme un moyen de dépistage efficace [6].

Pour une information à jour concernant les bonnes pratiques en prévention clinique, dont le dépistage du cancer du sein, vous pouvez consulter le site du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec dans la section Adulte : [lien](#)

Ce site propose, notamment, un lien vers un outil du Groupe canadien sur les soins de santé préventifs pour soutenir la prise de décision : [lien](#)



### *Quand consulter?*

En dehors de la mammographie prévue tous les deux ans dans le cadre du PQDCS, il est recommandé aux femmes d'être vigilantes à propos de tous changements concernant leurs seins. Elles doivent aviser leur médecin ou une ou un professionnel(le) de la santé de tous changements.

Il faut consulter en présence d'un des changements décrits dans le tableau ci-dessous, **même si une mammographie a été réalisée récemment et que le résultat était normal.**

Changements au sein	Changements au mamelon
<ul style="list-style-type: none"><li>• Une bosse (masse) apparaît dans le sein.</li><li>• La peau d'un sein présente un repli vers l'intérieur (rétraction).</li><li>• La peau d'un sein prend l'apparence d'une peau d'orange.</li><li>• La peau d'un sein devient rouge et la rougeur couvre au moins le tiers du sein.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Du liquide s'écoule soudainement du mamelon.</li><li>• Une rétraction du mamelon apparaît (le mamelon semble être tiré vers l'intérieur du sein).</li><li>• La peau du mamelon change d'aspect ou de texture (p. ex. le changement peut ressembler à une lésion d'eczéma qui ne guérit pas).</li></ul>

### *Préparer au dépistage*

Certaines femmes peuvent s'inquiéter à l'idée de devoir passer une mammographie. Voici quelques conseils pratiques pour aider la personne à se préparer et à savoir ce qui est attendu d'elle.

### *Réception de la lettre*

La femme autiste ou ayant une DI recevra une lettre d'invitation du PQDSC adressée à son nom, qui fait office de prescription. Si elle répond aux critères du PQDSC mentionné ci-haut et n'a pas reçu de lettre, son médecin ou professionnel de la santé doit être avisé.

Discuter avec la femme et son représentant légal, le cas échéant, des éléments à mettre en place pour soutenir la réalisation de la mammographie (p. ex. accompagnement).

### *Lors de la prise du rendez-vous*

Si les seins sont sensibles, demander que la mammographie ait lieu dans les 10 jours après le début des menstruations ou lorsqu'il est constaté que les seins sont moins sensibles.

**Avec l'accord de la femme**, informer le personnel de sa condition (p. ex. autisme, DI, handicap physique, mobilité réduite, neurostimulateur, stimulateur cardiaque, prothèses mammaires).

Si la femme dispose d'un mandat d'inaptitude ou d'une tutelle, on doit s'assurer d'obtenir les autorisations d'usages. La personne sous tutelle demeure une citoyenne à part entière et bénéficie de certains droits, comme de participer aux décisions qui la concernent et d'exprimer autant que possible ses volontés et préférences (<https://www.quebec.ca/justice-et-etat-civil/protection-legale/tutelle-au-majeur/demander-ouverture-tutelle>).

Indiquer si elle sera accompagnée et le niveau d'aide dont elle aura besoin (par ex. soutien pour se dévêtir, lecture du formulaire de consentement, soutien pour répondre au questionnaire médical, accompagnement en tout temps).

Indiquer si un temps supplémentaire doit être prévu pour la passation de l'examen.

Vérifier s'il est possible de visiter la salle d'examen au préalable et montrer l'équipement qui sera utilisé. En fonction des particularités sensorielles de la personne, vérifier si des adaptations peuvent être proposées. Si la femme le souhaite, on peut également demander si elle peut assister à la mammographie d'une proche.

### *Description de l'examen*

Expliquer à la femme autiste ou ayant une DI que la mammographie est réalisée par une ou un technologue en imagerie médicale qui détient une attestation en mammographie. La plupart du temps, deux radiographies sont nécessaires pour chaque sein : une image de face et une image de côté. Le sein est comprimé entre deux plaques pendant quelques secondes durant la prise de chaque image.

Lui indiquer que cet examen est inconfortable pour la plupart des femmes. Certaines le trouvent douloureux. En général, l'inconfort ou la douleur cessent dès que le sein n'est plus comprimé. Pour faciliter le déroulement de l'examen et réduire l'inconfort ressenti lors de la compression, il est important de collaborer avec la ou le technologue et se détendre. Le fait de suivre les consignes de la ou du technologue permet une mammographie plus confortable. Se rappeler que la compression ne dure que quelques secondes. Il peut être possible de prendre un médicament pour réduire l'inconfort ou le stress lié à l'examen, cela doit être discuté au préalable avec une ou un professionnel de la santé.

On peut aussi discuter avec la personne de moyens pour favoriser une expérience plus positive, tels qu'avoir des outils de relaxation à sa disposition dans la salle d'attente (p. ex. balle antistress, coquilles antibruit). On peut vérifier auprès de la ou du technologue si des outils peuvent être utilisés pendant la mammographie.



### **Voici un outil pour vous aider à expliquer la procédure :**

Santé BD.org — bande dessinée, texte et vidéo : [lien](#)  
(Produit en France, donc certains termes doivent être ajustés au contexte québécois. De plus, prendre note que la radiographie n'est pas imprimée, car la technologie est numérique)

Société canadienne du cancer – texte et dessins : [lien](#)

PQDCS région Capitale nationale - texte, photos et vidéos : [lien](#)

### *La veille et le jour de l'examen*

Accompagner la femme si elle le souhaite.

Informez la femme qu'elle :

- > Ne doit pas mettre les produits suivants, parce que cela peut fausser les images sur la mammographie : antisudorifique, déodorant, poudre, crème et parfum.
- > Devra se dévêtir jusqu'à la taille, donc que le port d'une robe n'est pas l'idéal.
- > Doit enlever et laisser chez elle tous ses bijoux et objets pouvant nuire à l'examen.
- > Devra attacher ses cheveux s'ils sont longs.
- > Doit apporter la lettre du PQDCS et sa carte d'assurance maladie.

L'aviser qu'à l'accueil, on lui demandera de signer un formulaire de consentement à participer au PQDCS et qu'elle devra remplir un questionnaire sur ses antécédents médicaux.

### *Préparer aux résultats du dépistage*

La mammographie est analysée par un radiologiste.

Dans le cadre du [Programme québécois de dépistage du cancer du sein \(PQDCS\)](#), une lettre contenant le résultat sera transmise par la poste à la femme.

Si l'examen est anormal, des examens complémentaires seront recommandés. Les mammographies de dépistage anormales sont assez fréquentes. Dans la grande majorité des cas, les examens complémentaires ne révèlent pas de cancer.

La ou le médecin de famille recevra également le résultat de la mammographie. En l'absence d'une ou d'un médecin de famille, une ou un médecin volontaire ou une ou un professionnel(le) de la santé sera identifié par le centre où sera réalisée la mammographie pour la réception des résultats.

Pour plus d'informations concernant les examens complémentaires, consulter le site du gouvernement du Québec : [lien](#)

Pour une information exhaustive sur le PQDCS : [lien](#)

### *Foire aux questions*

Est-ce que les femmes qui n'ont pas une sexualité active sont tout de même admissibles au dépistage du cancer du sein?

**Réponse** : Oui, avec le programme de dépistage du cancer du sein si elles sont âgées de 50 à 74 ans, elles sont admissibles au dépistage. En dehors de cette tranche d'âge, elles peuvent discuter avec leur médecin de la pertinence de se faire dépister.

Si je suis en santé, est-ce vraiment pertinent de me faire dépister?

**Réponse** : Oui, car toutes les femmes sont à risque d'avoir un cancer du sein. De plus, il est possible que le cancer soit asymptomatique au tout premier stade. Si vous êtes âgée de 50 à 74 ans, vous êtes invitée à vous faire dépister tous les deux ans dans le cadre du PQDCS. En dehors de cette tranche d'âge, discutez avec votre médecin de la pertinence de vous faire dépister.

Est-ce que passer une mammographie fait mal?

**Réponse** : La mammographie est inconfortable, douloureuse dans certains cas, mais la douleur est personnelle à chaque personne. La douleur est ressentie seulement le temps que le sein est comprimé. Il est possible de prévoir de prendre un analgésique pour diminuer la douleur, mais cela doit être discuté avec une ou un professionnel(le) de la santé.

J'ai 30 ans et je suis inquiète d'avoir un cancer du sein, car ma mère en a eu un. Je n'ai pas de symptômes, puis-je passer une mammographie?

**Réponse** : Il faudra en discuter avec la ou le médecin qui en déterminera la pertinence.

J'ai 50 ans et je n'ai pas de bosses sur les seins, je suis donc correcte?

**Réponse** : Non. Il peut y avoir d'autres symptômes (p. ex. peau d'orange) ou être asymptomatique. La mammographie est le seul examen de dépistage recommandé.

## Messages clés

- Enseigner les connaissances de base, en utilisant une information concise, claire et précise.
- Accompagner la personne dans les démarches de dépistage, si souhaité par celle-ci.

## Références

[1] Chagniel, L., Abouzeid, N. et Ménard, P. (2024). *Recension de littérature sur les pratiques concernant le dépistage des infections transmissibles sexuellement et par le sang, du cancer du col de l'utérus et du cancer du sein chez les femmes autistes ou ayant une déficience intellectuelle*. Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec, Institut universitaire en déficience intellectuelle et en trouble du spectre de l'autisme.

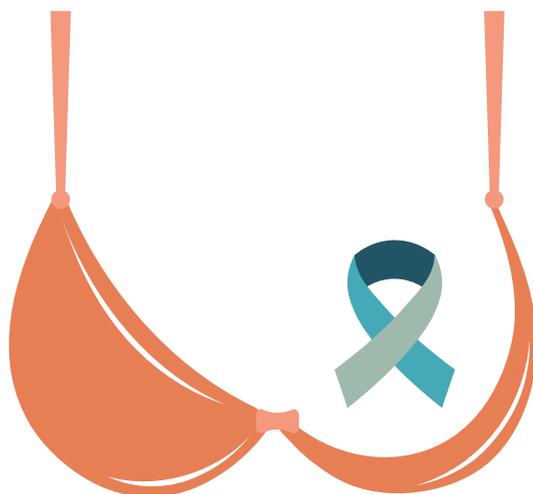
[2] Fondation québécoise du cancer. (2023). *Faits et statistiques sur le cancer*. <https://cancerquebec.ca/information-sur-le-cancer/le-cancer/statistiques/>

[3] Chagniel, L., Abouzeid, N. et Ménard, P. (2024). *Bibliographie de la capsule de sensibilisation : prévention et dépistage des infections transmissibles sexuellement et par le sang, du cancer du sein et du cancer du col de l'utérus chez les femmes autistes ou ayant une déficience intellectuelle*. Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec, Institut universitaire en déficience intellectuelle et en trouble du spectre de l'autisme.

[4] Société canadienne du cancer. (2023). *Cancer du sein*. <https://cancer.ca/fr/cancer-information/cancer-types/breast>

[5] Ministère de la Santé et des Services sociaux. (2023). *Statistiques du Registre québécois du cancer*, [www.quebec.ca/sante/systeme-et-services-de-sante/organisation-des-services/donnees-systeme-sante-quebecois-services/donnees-cancer](http://www.quebec.ca/sante/systeme-et-services-de-sante/organisation-des-services/donnees-systeme-sante-quebecois-services/donnees-cancer)

[6] Gouvernement du Québec (2020). *Dépistage du cancer du sein*. <https://www.quebec.ca/sante/conseils-et-prevention/depistage-et-offre-de-tests-de-porteur/depistage-du-cancer-du-sein>



## Vignette clinique

### Personne ayant une DI modérée

*Chantal est une femme de 58 ans ayant une déficience intellectuelle modérée. Elle s'exprime peu verbalement, mais comprend la majorité des informations lorsqu'on lui explique avec un vocabulaire simple. Elle habite dans la même ressource d'hébergement depuis 15 ans, avec quatre autres résidents qui ont environ le même âge. Lors d'un rendez-vous pour l'ajustement de sa médication pour le diabète, le médecin vous avise qu'une mammographie est recommandée pour Chantal, donné son âge. La responsable de la ressource dit que cela va traumatiser Chantal et qu'elle ne collaborera pas, comme pour les prises de sang. Elle pense que la sœur de Chantal, sa représentante légale, sera du même avis. Elle nomme, qu'aucune de ses résidentes n'a passé l'examen, que cela ne doit pas être fait souvent avec les personnes ayant une déficience intellectuelle.*

Dans cette situation, une intervention systémique peut s'avérer pertinente. La sœur de Chantal ainsi que la responsable de la ressource d'hébergement doivent être sensibilisées à l'importance du dépistage du cancer du sein chez les femmes ayant une DI. Tout d'abord, vous pouvez leur présenter des statistiques fiables (voir les références dans ce fascicule) et, possiblement, déconstruire certains mythes par rapport à la santé des seins des femmes ayant une DI pouvant mener des personnes à croire qu'une mammographie peut être plus traumatisante comparativement au bénéfice de potentiellement identifier un cancer du sein plus précocement. Expliquez-leur que les femmes ayant une DI sont plus susceptibles de présenter un grand nombre de facteurs de risque, par exemple : la nulliparité, soit le fait de ne pas avoir accouché, l'obésité, l'inactivité et une connaissance limitée sur le sujet. Leur indiquer que le dépistage tardif mène souvent à un pronostic plus sombre.

Vous devez les informer que la mammographie est le seul examen recommandé pour le dépistage du cancer du sein, puisque l'autoexamen des seins n'est plus considéré comme une technique fiable ([lien](#)). En plus de leur présenter les avantages de cet examen, il faut les informer des inconvénients et des limites de la mammographie. Plusieurs examens de dépistage sont également recommandés à cet âge et en fonction de la condition de Chantal, peut être que d'autres tests doivent être faits en priorité. Cela pourrait être discuté avec le médecin. Vous pouvez également explorer avec le médecin les aménagements possibles pour faciliter l'examen, ce qui peut rassurer les proches de Chantal au regard de l'examen. Vous pouvez leur exposer la préparation que vous ferez avec Chantal et le soutien que vous pourrez apporter avant, pendant et après la mammographie.

Considérant que Chantal a une DI modérée, l'utilisation d'un scénario imagé serait intéressante. D'ailleurs, nous vous en proposons un dans ce fascicule. Vos explications doivent être simples et concrètes. La notion de cancer est abstraite, donc vous pouvez parler de « maladie » et exposer les symptômes associés (p. ex. fatigue, douleur, nausée, mal de tête). Lors de la prise de rendez-vous, avec l'accord de Chantal et de sa représentante légale, mentionnez la condition de Chantal et explorez les adaptations possibles avec le personnel médical (ex. accompagnement). Si Chantal et sa représentante légale refusent la mammographie, il est important de respecter leur choix. Vous pouvez leur demander d'être vigilantes à propos de tous changements concernant les seins de Chantal et de se référer au tableau du présent fascicule (p. 6). Advenant un changement, le médecin ou un professionnel de la santé doit être avisé.

## Activité

### Quiz sur le cancer du sein

**Objectif :** Sensibiliser au cancer du sein et à la mammographie

Cette activité peut être réalisée autant avec la personne autiste ou ayant une DI qu'avec un membre de son entourage (p. ex. parents, fratrie ou responsable de sa ressource d'hébergement). Elle vise à augmenter le niveau de connaissances ainsi qu'à sensibiliser au fait que la femme autiste ou ayant une DI, tout comme les femmes de la population générale, est à risque d'avoir un cancer du sein. Il est donc recommandé de lui offrir de se faire dépister tous les 2 ans si elle est âgée de 50 à 74 ans.

Plusieurs raisons peuvent mener la personne et son entourage à être réticents au dépistage, telles que les convictions personnelles, la crainte de la douleur ou la mécompréhension de la procédure. Les comportements problématiques pendant la procédure de mammographie peuvent également être un obstacle à sa réalisation. Il est donc parfois requis de sensibiliser tant l'entourage que la personne elle-même. Les intervenants et les responsables de ressources résidentielles font partie des personnes à mettre à profit dans la préparation et l'accompagnement des femmes.

Pour alimenter les échanges avec la personne avec qui vous réalisez l'activité, nous vous indiquons les réponses avec quelques informations complémentaires. Dans le doute, vous pouvez vous référer aux chapitres informatifs du présent fascicule. Il est essentiel d'exercer votre jugement clinique et d'ajuster les questions et réponses en fonction des caractéristiques de la personne. Vous pouvez vous abstenir de poser une question, ajuster le niveau de langage ou utiliser un visuel en soutien, par exemple.

<i>Combien de femmes seront atteintes d'un cancer du sein?</i> <b>1 femme sur 8</b> , au cours de sa vie.	<input type="checkbox"/> 1 sur 3 <input type="checkbox"/> 1 sur 8 <input type="checkbox"/> 1 sur 20
<i>Le cancer du sein atteint davantage les femmes ayant :</i> <b>50 ans et plus</b> , 80 % des cancers du sein sont diagnostiqués chez ces femmes. Informer que l'âge est le principal facteur de risque de cancer du sein. La femme autiste ou ayant une DI est donc aussi à risque.	<input type="checkbox"/> 30 à 49 ans <input type="checkbox"/> 50 ans et plus <input type="checkbox"/> 70 ans et plus
<i>Les antisudorifiques contiennent de l'aluminium, ce qui peut causer le cancer du sein.</i> <b>Faux</b> , il n'y a pas de preuves scientifiques à cet effet : <a href="#">Société canadienne du cancer</a>	<input type="checkbox"/> Vrai <input type="checkbox"/> Faux
<i>Le Programme québécois de dépistage du cancer du sein invite les femmes à passer une mammographie chaque année.</i> <b>Faux</b> , l'intervalle de deux ans est recommandé.	<input type="checkbox"/> Vrai <input type="checkbox"/> Faux

<p><i>La mammographie est un examen qui cause un inconfort.</i></p> <p><b>Vrai</b>, elle occasionne toujours un certain degré d'inconfort ou de douleur causée par la compression exercée sur le sein. La douleur peut varier d'une femme à l'autre selon son degré de sensibilité. Cette compression est cependant nécessaire pour obtenir une bonne image et diminuer les radiations. Elle ne dure que de 10 à 15 secondes. Nommer que si les seins sont sensibles, il est important de le préciser au technologue avant l'examen. Le fait de suivre les conseils de la ou du technologue peut rendre l'examen plus confortable. Rappeler que la compression ne dure que quelques secondes. Explication imagée avec l'analogie de la grappe de raisin, <a href="#">lien</a></p>	<input type="checkbox"/> Vrai <input type="checkbox"/> Faux
<p><i>Une douleur persistante au sein est généralement le premier signe d'un cancer du sein.</i></p> <p><b>Faux.</b> Le cancer du sein est très rarement accompagné de douleur ou même de symptômes, surtout dans les stades précoces. D'où l'importance de faire un dépistage régulier. Parfois, le cancer peut se manifester par l'apparition d'une bosse, d'un écoulement ou d'un changement de la peau sans qu'il y ait de douleur.</p>	<input type="checkbox"/> Vrai <input type="checkbox"/> Faux
<p><i>Quel est le seul moyen efficace de dépister un cancer du sein chez les femmes de 50 ans et plus?</i></p> <p><b>La mammographie</b> est le moyen le plus efficace de dépister le cancer du sein et d'en diminuer la mortalité.</p>	<input type="checkbox"/> Examiner ses seins tous les mois. <input type="checkbox"/> Faire examiner ses seins une fois par année par la ou le médecin. <input type="checkbox"/> Passer une mammographie tous les deux ans.
<p><i>Quelle est la raison la plus souvent nommée par les femmes pour ne pas passer de mammographie?</i></p> <p><b>Toutes ces réponses.</b> Mais s'il y a un cancer, il vaut mieux le savoir plus tôt pour augmenter les chances de guérison et permettre l'utilisation de traitements moins agressifs.</p>	<input type="checkbox"/> « J'ai peur qu'on trouve un cancer... » <input type="checkbox"/> « J'ai peur que ça fasse mal... » <input type="checkbox"/> « Je n'en ai pas besoin, je n'ai pas de symptôme... » <input type="checkbox"/> « Il n'y en a pas dans ma famille... » <input type="checkbox"/> Aucune de ces réponses. <input type="checkbox"/> Toutes ces réponses.

*Les difficultés comportementales sont un des obstacles à la participation active aux examens de dépistage du cancer du sein des femmes âgées ayant une DI est.*

- Vrai
- Faux

**Vrai.** Ces femmes peuvent éprouver des difficultés à comprendre et à coopérer à la procédure. D'autant plus que leurs problèmes musculosquelettiques peuvent rendre l'accommodation à la machine de mammographie inconfortable et pénible. Cela peut augmenter le temps requis pour passer le test (familiarisation de la personne avec l'appareil, positionnement) :

[Profil de santé physique des personnes âgées ayant une DI](#) - sur le site de l'IU DI-TSA

## Ressources

<b>Sites web</b>	<p>Le site internet de l'Institut universitaire en DI et en TSA propose différents outils pour réaliser l'éducation sociosexuelle spécifiquement pour ces clientèles, en complément à ce présent fascicule : <a href="http://institutditsa.ca/">http://institutditsa.ca/</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; <a href="https://santebd.org/">https://santebd.org/</a></li> <li>&gt; <a href="https://cancer.ca/fr/">https://cancer.ca/fr/</a></li> <li>&gt; <a href="http://www.depistagesein.ca/">http://www.depistagesein.ca/</a></li> </ul>
<b>Vidéos</b>	<p><a href="https://cancer.ca/fr/cancer-information/resources/cancer-information-videos">https://cancer.ca/fr/cancer-information/resources/cancer-information-videos</a></p>
<b>Campagnes de sensibilisation</b>	<p>Cancer du sein : <a href="https://cancer.ca/fr/ways-to-give/breast-cancer-awareness-month">https://cancer.ca/fr/ways-to-give/breast-cancer-awareness-month</a></p>
<b>Pour les intervenants</b>	<p>Gouvernement du Québec. (2020). <i>Dépistage du cancer du sein</i>. <a href="https://www.quebec.ca/sante/conseils-et-prevention/depistage-et-offre-de-tests-de-porteur/depistage-du-cancer-du-sein">https://www.quebec.ca/sante/conseils-et-prevention/depistage-et-offre-de-tests-de-porteur/depistage-du-cancer-du-sein</a></p> <p>Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. (2019). <i>Programme québécois de dépistage du cancer du sein — Documentation et liens utiles</i>. <a href="https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/cancer/pqdc/docs/documentation-et-liens-utiles/">https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/cancer/pqdc/docs/documentation-et-liens-utiles/</a></p> <p>Société canadienne du cancer. (2023). <i>Qu'est-ce que le cancer du sein?</i> <a href="https://cancer.ca/fr/cancer-information/cancer-types/breast">https://cancer.ca/fr/cancer-information/cancer-types/breast</a></p>



**Centre intégré universitaire  
de santé et de services sociaux  
de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec**

**Centre administratif Notre-Dame Est**

20, rue Notre-Dame Est  
Trois-Rivières (Québec) G8T 9J1

---

**[www.ciusssmcq.ca](http://www.ciusssmcq.ca)**

*Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de la Mauricie-et-  
du-Centre-du-Québec*

**Québec** 