

N°S5

## SUIVI GYNÉCOLOGIQUE DES FEMMES EN SITUATION DE HANDICAP -

### FICHE POUR LE MÉDECIN TRAITANT/COORDINATEUR

Mise à jour : Juin 2020

#### QUELQUES DONNÉES

- 58 % des femmes en situation de handicap en Ile De France<sup>1</sup> (IDF) déclarent un suivi gynécologique (vs 77% toutes femmes confondues en IDF<sup>2</sup>)
- Moindre recours aux dépistages pour le cancer du col de l'utérus et le cancer du sein quelle que soit la nature du handicap des femmes<sup>3</sup>
- Violences faites aux femmes : en France, 4 femmes en situation de handicap sur 5 subissent des violences et/ou maltraitements de tout type<sup>4</sup>.
- Attention 80% des handicaps sont invisibles<sup>5</sup> !



#### COMBATTRE LES IDEES RECUES

- « Pas de sexualité pour les handicapés ! »
- « Voir un gynéco ? pour quoi faire ! »
- « Il lui faut une contraception, on ne sait jamais... »

> Les femmes en situation de handicap ont, comme toutes les femmes, besoin d'un suivi gynécologique annuel. Sans oublier une consultation pré-conceptionnelle pour un projet de parentalité.

- Une consultation n'est pas synonyme d'un examen gynécologique systématique.  
> ouvrir la discussion sur l'hygiène intime, la vie amoureuse, la sexualité, le désir de grossesse, la prévention, l'avortement, la contraception, la ménopause, sans présupposer de l'orientation sexuelle et des pratiques de la personne.
- Pas de prescription de contraception sans recherche de consentement<sup>6</sup>.

## LE SUIVI GYNÉCOLOGIQUE

#### PAR QUI ?

- Gynécologue médical ou obstétricien
- Médecin généraliste
- Sage-femme

#### POUR PARLER DE QUOI ?

- Anatomie, hygiène intime, vie affective, sexuelle et intimité, prendre soin de soi, projet d'enfant.
- Consentement, sensibilisation, dépistage des violences.
- Contraception : expliquer les modalités et les effets secondaires, choix du moyen de contraception à décider avec la patiente.
- Prévention : dépistage des cancers (col utérin et

sein) et des infections sexuellement transmissibles (IST), vaccinations.

- Informations et discussions autour du cycle des femmes, de la puberté à la ménopause.
- Interruption Volontaire de Grossesse.
- Consultation pré-conceptionnelle.
- Suivi de grossesse.

#### EXAMENS COMPLÉMENTAIRES ?

Frottis, échographie, mammographie, bilan devant des symptômes comme douleurs, troubles du cycle, dyspareunies.

\*Etablissements et Services Médico-sociaux

## QUELS TYPES D'ACTES ?

Identification de ce qui est nécessaire et discussion de chaque acte avec la patiente.

> Recueillir son consentement verbal et /ou corporel

- Examen clinique : général, abdominal, périnéal, examen des seins.
- Si possible : examen au spéculum, frottis, toucher vaginal, prélèvement vaginal.



### RECOMMANDATIONS HAS POUR LE SUIVI GYNÉCOLOGIQUE

Faire un frottis cervico-vaginal à 25 ans, le renouveler à 26 ans puis à 3 ans si normal. Entre 30 et 65 ans, faire un test HPV (Human PapillomaVirus) 3 ans après le dernier examen cytologique puis tous les 5 ans par prélèvement cervico-utérin ou par auto-prélèvement. Pour toutes les femmes vaccinées ou non<sup>7</sup>.

> Pour toutes les femmes, en dehors de ces recommandations, le suivi gynécologique préconisé par les professionnels de santé est au moins une consultation annuelle.

## QUEL EST LE LIEU OPTIMAL POUR LA CONSULTATION ?

**Cabinet de ville, domicile, hôpital, établissement médico-social (foyer...)**

- La consultation à domicile ou au sein de l'établissement médico-social (foyer...) permet de :
  - > rassurer la patiente, lever les freins d'accessibilité, collaboration possible des professionnels aidants pendant la consultation, possibilité de coupler plusieurs consultations par le professionnel au sein de la structure.
- Si la patiente est accueillie dans un établissement médico-social :
  - > Prévoir une fiche de liaison ou un compte-rendu, avec les prochains rendez-vous et les examens à effectuer...
  - **Transmissions et coordination** du parcours de soin avec le médecin coordinateur et/ou le médecin traitant en accord avec la patiente.

## COMMENT PREPARER LA CONSULTATION ?

- Au moment de la prise du rendez-vous, **informer sur la situation et les besoins de la personne** afin d'anticiper les modalités et la durée de la consultation : mode de vie, nature du handicap pour évaluer les besoins en terme d'accessibilité, 1<sup>re</sup> consultation gynécologique ou suivi, difficultés à attendre en salle d'attente, besoin d'un interprète en langue des signes française (LSF), tutelle, curatelle...
- **Interroger sur la pertinence d'associer un aidant** (membre de la famille, professionnel de l'établissement médico-social) ; toujours le faire **avec l'accord de la patiente**.
- Si pertinent, **transmettre des éléments préparatoires sur le déroulé de la consultation** : photos des lieux et/ou du professionnel, explication du matériel, schémas anatomiques, supports pédagogiques accessibles (fiches Santé BD pour le patient, fiche handiConnect pour le professionnel).
- Dans certaines situations, **une télé consultation ou une « consultation blanche »** pourra être pertinente : rencontre du praticien et du lieu de consultation, rassurer la patiente, permettre une appropriation de l'espace, du matériel et la reconnaissance des personnes en présence.
- **Si la consultation a lieu au sein de l'établissement médico-social**, prévoir :
  - pièce dédiée permettant l'intimité ou dans la chambre de la patiente
  - échanges préalables avec les professionnels connaissant la patiente et son mode de communication
  - accès au dossier médical de la patiente
  - supports explicatifs et matériels adaptés
  - temps d'échange sans la présence de l'aidant pendant la consultation
  - transmission et coordination du parcours de soin avec l'équipe médico-sociale.



## POUR EN SAVOIR PLUS

### DOCUMENTATION

1. Étude handiGyneco ARS IdF : Diagnostic de la filière de soins gynécologique et obstétricale accueillant des femmes en situation de handicap sur le territoire francilien [consulter](#)
2. Congrès National des Observatoires de la Santé 2008 Les inégalités de santé. Health, preventive health care, and health care access among women with disabilities in the 1994-1995 national health interview survey, supplement on disability. Women's Health Issues, 2006, 16(6), 297-312.
3. Étude Handicap Santé 2015 volet 1 et 2 [consulter](#)
- 3b. Rapport « L'accès aux droits et aux soins des personnes en situation de handicap et des personnes en situation de précarité », P. Denormandie- M.Cornu- Pauchet, Juillet 2018 [consulter](#)
4. Rapport du Sénat n° 14 2019-2020 « Violences, Femmes et Handicap : dénoncez l'invisible ! » [consulter](#)
5. Caf [consulter](#)
6. Le Vécu de l'examen gynécologique de femmes en situation de handicap mental. Thèse Dr Diane Boutault-Caradec, Dr Elise Dupont 2018 [consulter](#)
7. Recommandations HAS [consulter](#)

- Parcours de soins gynécologiques de femmes atteintes de handicap moteur, sensoriel ou mental [consulter](#)
- Fiches HAS sur le repérage des violences au sein du couple [consulter](#)
- Mission interministérielle pour la protection des femmes contre les violences et la lutte contre la traite des êtres humains (MIPROF) outils de formation pour les professionnels sur les violences faites aux femmes [consulter](#)
- Les violences faites aux femmes en situation de handicap, Guide pratique Handicap de la MIPROF, novembre 2019 [consulter](#)
- Guides ressources à destination des femmes et celui à destination des professionnels et structures, parcours gynécologique et obstétrical [consulter](#)
- Fiche handiconnect S4 – le suivi gynécologique à destination des Gynécologues, sages-femmes, et médecins généralistes [consulter](#)
- Fiche Handiconnect S6 quand passer le relais ? [consulter](#)

### RESSOURCES

- Ligne d'Ecoute pour les Femmes Victimes de Violences en situation de handicap de l'association Femmes pour le Dire, Femmes pour Agir 01 47 06 06 ou [consulter](#)
- Association Francophone des Femmes Autistes (AFFA) Guide de prévention manipulation [consulter](#)
- Association Handiparentalité : Accompagnement à la parentalité, matériel adapté blog [consulter](#)
- Centre de Planification et d'Education Familiale : information, conseil, prévention, consultation, IVG Publics [consulter](#) Associatifs [consulter](#)
- Réseaux de santé en périnatalité sur l'ensemble du territoire national : aide aux parcours de soins, annuaire de professionnels de santé [consulter](#)
- Centre ressources handicap « vie intime, affective, sexuelle et de soutien à la parentalité : en cours
- Centre de référence sur les agents tératogènes (CRAT) [consulter](#)

### OUTILS

- Outils de communication et de préparation aux soins : Fiches Santé BD « Gynéco » illustrées et en FALC [consulter](#)
- Santé très facile (FALC) [consulter](#)
- Guide « Mon corps, MOI et les autres » Planning Familial/AFFA [consulter](#)
- Pictogrammes Medipicto APHP [consulter](#)
- Supports FALC « Nous attendons un bébé » et « Bébé est né » - UDAPEI Nord
- CERHES, Centre Ressources Handicaps et Sexualités : promotion pour la santé sexuelle des personnes en situation de handicap [consulter](#)
- CRÉDAVIS centre de recherche et d'études concernant le droit à la vie amoureuse et sexuelle [consulter](#)
- Annuaire Handigynéco IDF : carte interactive des professionnels et des lieux de soins gynécologiques et obstétricaux adaptés [consulter](#)

# CONTRIBUTEURS

Cette fiche a été coconstruite et validée par le groupe de travail Handiconnect « Gynécologie » dont les membres sont : Dr Diane Boutault-Caradec et Dr Elise Dupont (cabinet médecine générale Toulouse), Dr Blandine Boquet (Centre de Planification et d'Education Familiale) et Marie Conrozier (Femmes pour le Dire, Femmes pour Agir), Dr Marc Dommergues (Hôpital La Pitié Salpêtrière-APHP), Nathalie GAM (Cabinet de Sages-femmes en libéral), Sabrina Hedhili (Service de guidance périnatale et parentale pour personnes en situation de handicap-SAPPH), Béatrice Idiard-Chamois, Dr Christine Louis-Sylvestre, Elisabeth Tricoire et Dr Nathan Wrobel (Institut Mutualiste Montsouris -IMM), Marie Rabatel (Association Francophone des Femmes Autistes), Nathalie Rouquette (Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie – CNSA), Dr Sophie Tasseel-Ponche et Dr Héroïse Leconte (HandiConsult CHU Amiens Picardie).

## MENTIONS LÉGALES

Sa réalisation et sa mise en ligne en accès libre ont été rendues possibles grâce aux soutiens de la **CNSA** et des **Agences Régionales de Santé**.

HandiConnect est un projet porté par l'association CoActis Santé et ses partenaires. Tous droits de reproduction, de représentation et de modification réservés sur tout support dans le monde entier. Toute utilisation à des fins autres qu'éducative et informative et toute exploitation commerciale sont interdites.

**D'autres fiches ou ressources sont disponibles sur le site  
[www.handiconnect.fr](http://www.handiconnect.fr) - [contact@handiconnect.fr](mailto:contact@handiconnect.fr)**