

MOOC Femmes & Santé : Exemple de TSA féminin, Camouflage

Nicole Cantisano

Plusieurs éléments expliquent donc les causes de l'errance diagnostique du TSA chez les femmes. Le camouflage en constitue un. Les nombreux travaux menés sur la question ont révélé que les personnes avec TSA sans déficience intellectuelle mettaient en place des stratégies de camouflage. Ceci est plus particulièrement le cas des femmes. Le camouflage se définirait comme une combinaison des comportements de masquage, par exemple dissimuler les comportements autistiques qui se distinguent socialement, et de compensation, comme par exemple compenser les déficits de communication sociale qui sont inscrits consciemment ou non, dans le registre d'un individu afin d'améliorer son adaptation à un environnement particulier.

Il s'agit donc d'une stratégie d'adaptation utilisée afin d'améliorer l'adaptation dans les interactions sociales. L'utilisation de ces stratégies d'adaptation n'est pas sans conséquence car elle nécessite un effort coûteux générant du stress, des difficultés émotionnelles, de l'anxiété et de la dépression. D'autres causes peuvent être mises en lien avec l'errance diagnostique. En effet, de par le camouflage mis en place, la personne ne présente pas une symptomatologie suffisamment évidente pour un diagnostic, alors que d'autres troubles sont plus évidents à repérer, comme un trouble de l'humeur tel que la dépression, un trouble de la personnalité ou encore un trouble de déficit d'attention avec ou sans hyperactivité.

Tous ces diagnostics peuvent être des comorbidités du TSA. On entend par « comorbidités » d'autres troubles psychologiques ou psychiatriques associés à un trouble principal.