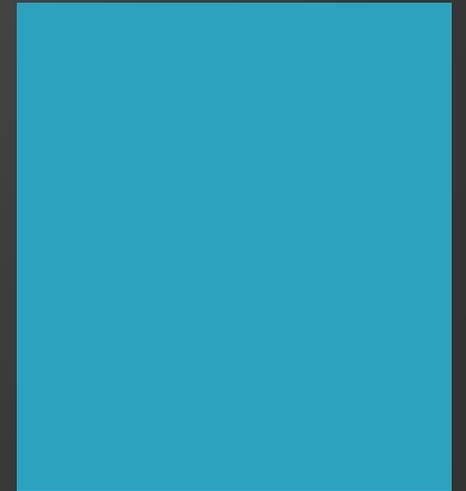
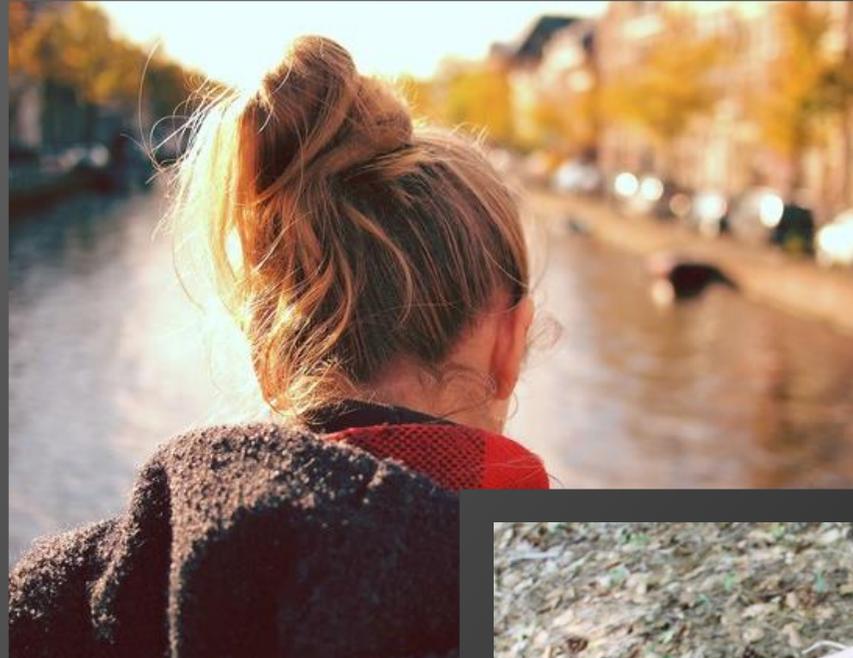


L'autisme au féminin

Actualité des connaissances scientifiques

Dr Alexandre YAILIAN

UDSAA (*unité diagnostic et soins pour l'autisme à l'âge adulte*)
CRA – Occitanie Est



Conflits d'intérêts

- Caryotype XY, genre masculin
- Médecin impliqué dans le diagnostic des personnes autistes adultes

Introduction : questions

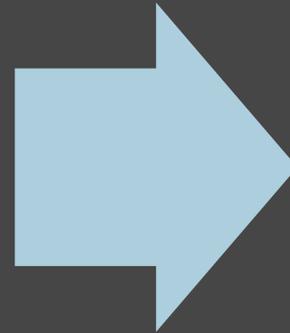
- ⦿ Un intérêt médiatique récent et croissant
- ⦿ Un sujet qui fait souvent débat au niveau diagnostique
- ⦿ Existe-t-il des différences liées au genre ?
- ⦿ Quel impact pour la pratique ?

Introduction : prévalence

2012

Ratio = 9:1 (Chez
les plus hauts QI)

4:1 (tout profil)



2017 Méta-analyse
de Loomes

Ratio = 3.2 : 1

Grounia Efimovna Soukhareva

& Lorna Wing



Comparaison des profils masculins et féminins au cours du développement dans l'autisme

Compétences sociales

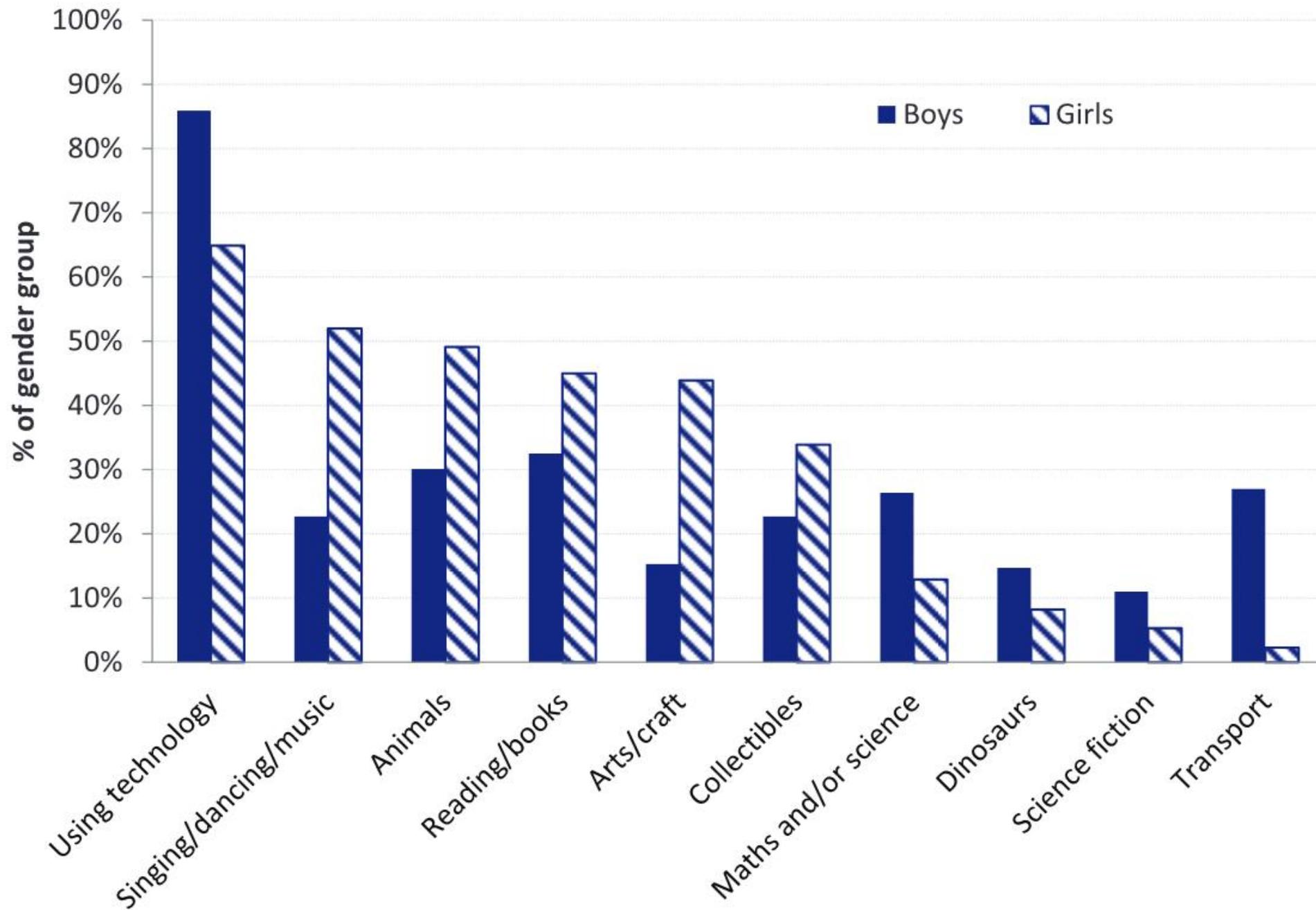
- Méta-analyse de Van Wijngaarden-Cremers et coll., 2014
 - absence de différence au niveau des interactions sociales entre les garçons et les filles ayant un TSA,
 - sauf si l'on considère que les filles sont moins bien détectées dans les études (biais de sélection) ; dans ce cas, les filles auraient de meilleures compétences sociales.
- Mandy et coll 2012
 - Premières années scolaires
 - Même difficultés même si les filles apparaissent plus « sociales »
 - Adolescence :
 - Perte de l'avantage social, de plus en plus de difficultés à se faire des amis, isolement
- Chawarska, 2016
 - Plus forte attention pour les stimuli sociaux
- Backer van Ommeren et coll 2016
 - plus de comportements réciproques que les garçons avec TSA, mais moins que les filles avec développement typique

Communication

- Il n'y aurait **pas de différences** entre les garçons et les filles avec TSA concernant la communication comme l'indique également la méta-analyse sus-citée (Van Wijngaarden-Cremers et al., 2014), sauf si l'on tient compte du biais de sélection.

Comportements répétitifs et intérêts spécifiques

- Hiller et coll, 2014; Mandy et coll, 2012 :
 - Moins de comportements répétitifs et intérêts restreints
 - Montrent des intérêts plus compatibles avec les enfants ayant un développement typique
- Intérêts souvent considérés comme plus « discrets » et « acceptables »



Sutherlands
et coll, 2017

Particularités sensorielles

- Peu étudiées
- Deux études (Rynkiewicz 2015 et Bitsika 2018) rapportent plus d'hypersensibilités chez les sujets féminins

Régulation émotionnelle

- Wieckowski et coll 2020
 - Plus grandes difficultés dans la régulation émotionnelle

Types de jeux

- ⦿ Dean et coll, 2016
 - moins de temps dans les jeux
 - plus favorablement dans les activités solitaires.

- ⦿ Knickmeyer et coll, 2007
 - Plus de jeu imaginatif

La présence de jeu imaginatif ne signifie pas forcément absence d'autisme

Bien étudier la manière dont l'enfant joue : typique ou avec des particularités

Autres caractéristiques

- Périmètres crâniens et tailles plus faibles
- Filles avec microcéphalie → épilepsie ou régression développementale.
- IMC plus faible

voir Ben-Itzhak et coll, 2013 et Surén et coll, 2013).

- Garçons avec TSA → plus de symptômes externalisés (Gould & Ashton-Smith, 2011; Hiller et coll, 2014)
- Filles avec TSA → plus de symptômes internalisés (Mandy et coll, 2012; Solomon et coll, 2012)

Cohorte STRIDE (Supekar, Iyer, & Menon, 2017)

- 4790 sujets avec TSA
- Le TDA/H était significativement plus fréquent chez les sujets masculins tandis que l'épilepsie l'était plus dans le groupe féminin.
- Jusqu'à 18 ans
 - colopathie fonctionnelle moins élevée
 - schizophrénie plus élevée.
- Après 35 ans
 - plus de colopathie fonctionnelle
 - moins d'épilepsie et de schizophrénie

Conditions associées	Sujet masculin (%)	Sujet féminin (%)	p
TDAH	32	42.7	0.156
Troubles anxieux	18	25.4	0.265
Troubles dépressifs	6	13.5	0.104
Troubles bipolaires	4	3.4	0.845
TOC	5	0	0.081
Anorexie mentale	1	6.8	0.004

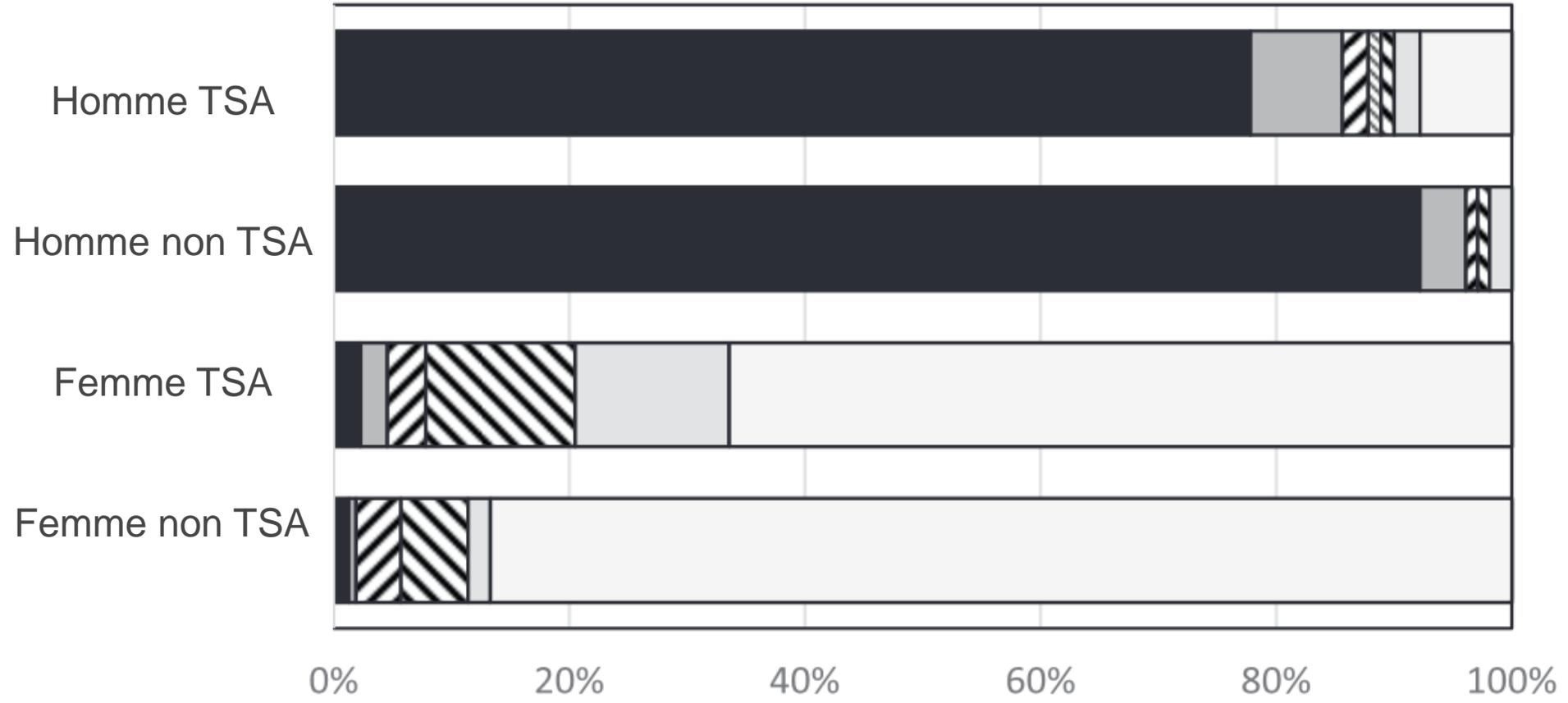
Margari et coll, 2019

⦿ Cooper et coll, 2018

- Moins d'identification à son propre genre

⦿ Navot et coll, 2017

- Puberté difficile
- Problème de l'hygiène corporelle



George et Stokes, 2018

■ Man ■ Transgender ▨ Bigendered ▩ Crossdresser ▣ Genderqueer □ Other □ Woman

Biais de perception, camouflage et stéréotypes de genre

Différences chez les enfants avec développement typique ? ?

- Les filles avec un développement typique ont de meilleures compétences sociales que les garçons et ces compétences apparaissent plus tôt (Barbu, Cabanes, & Le Maner-Idrissi, 2011; Crombie, 1988; Weinberg, Tronick, Cohn, & Olson, 1999)
- Leur reconnaissance des émotions et leurs capacités verbales seraient meilleures que les garçons (Leekam et al., 2007).

Perception du handicap

Perception par	Résultats	Étude
Enseignants	Comportements souvent mieux tolérés par les enseignants	Dworzynski et coll., 2012).
Pairs	pas rejetées mais souvent « négligées », c'est-à-dire ni acceptées ni rejetées	Dean et coll 2014
Parents	ADI : moins d'intérêts restreints et de préoccupation inhabituelle, plus de variété dans les expressions faciales, plus de comportements autoagressifs et meilleures capacités graphiques	Beggiato et coll 2017
Soi-même (femme TSA)	Meilleure autoperception des difficultés > meilleure adaptation ? > internalisation ?	Grove et coll 2016

A propos de l'expérience des femmes avec TSA sans DI

- 14 femmes adultes *diagnostiquées* après 15 ans
- Questionnaires généraux
- Étude fait ressortir **5 thèmes** principaux :
 - « Vous n'êtes pas autistes ! » (ignorance, incompréhension)
 - Le camouflage (apprentissage d'aptitudes de manière autodidacte)
 - La passivité
 - Le décalage par rapport aux stéréotypes de genre
 - L'impact positif du diagnostic

Point de vue des cliniciens

◉ Jamison et coll, 2017

- Différences dans les symptômes principaux pour 70%
- Différences dans les symptômes associés (sensoriels, comorbidités médicales, difficultés émotionnelles), particulièrement dans l'enfance et l'adolescence, pour 54%
- Sévérité similaire pour les symptômes principaux des TSA

- « Forces »
 - Meilleure attention conjointe,
 - Meilleure réciprocité
 - Jeux imitatifs et imaginatifs de meilleure qualité
 - Moins de comportements répétitifs

Stéréotypes de genre

- Doey et ses collaborateurs (2014) proposent que la timidité est socialement encouragée pour les filles et moins tolérée chez les garçons.
- Participent au sous-diagnostic et aux biais de perception

Camouflage social

- Une entité non reconnue consensuellement dans le diagnostic ; grande difficulté à définir le concept (Hull et coll, 2017)
 - « Processus adaptatif d'une personne dans un environnement donné »

Questions sur le camouflage social

- Les questionnaires pour le détecter éloignent peu l'autisme de l'anxiété sociale en tant que diagnostic différentiel
- Existe-t-il un camouflage préférentiellement chez la femme ?
- Le recrutement dans les études pose de nombreuses questions
 - Groupe contrôle ?
 - Sélectivité sur internet
 - Pas d'échantillonnage systématique

Vers une meilleure étude du concept

- ⦿ Limitations constatées (Fombonne, 2020)
 - les études sur le camouflage ne permettent pas d'estimer la prévalence des cas d'autisme non diagnostiqués chez les femmes adultes
 - les études sur le camouflage ne confirment pas les autodiagnostic des participantes sur la base des auto questionnaires

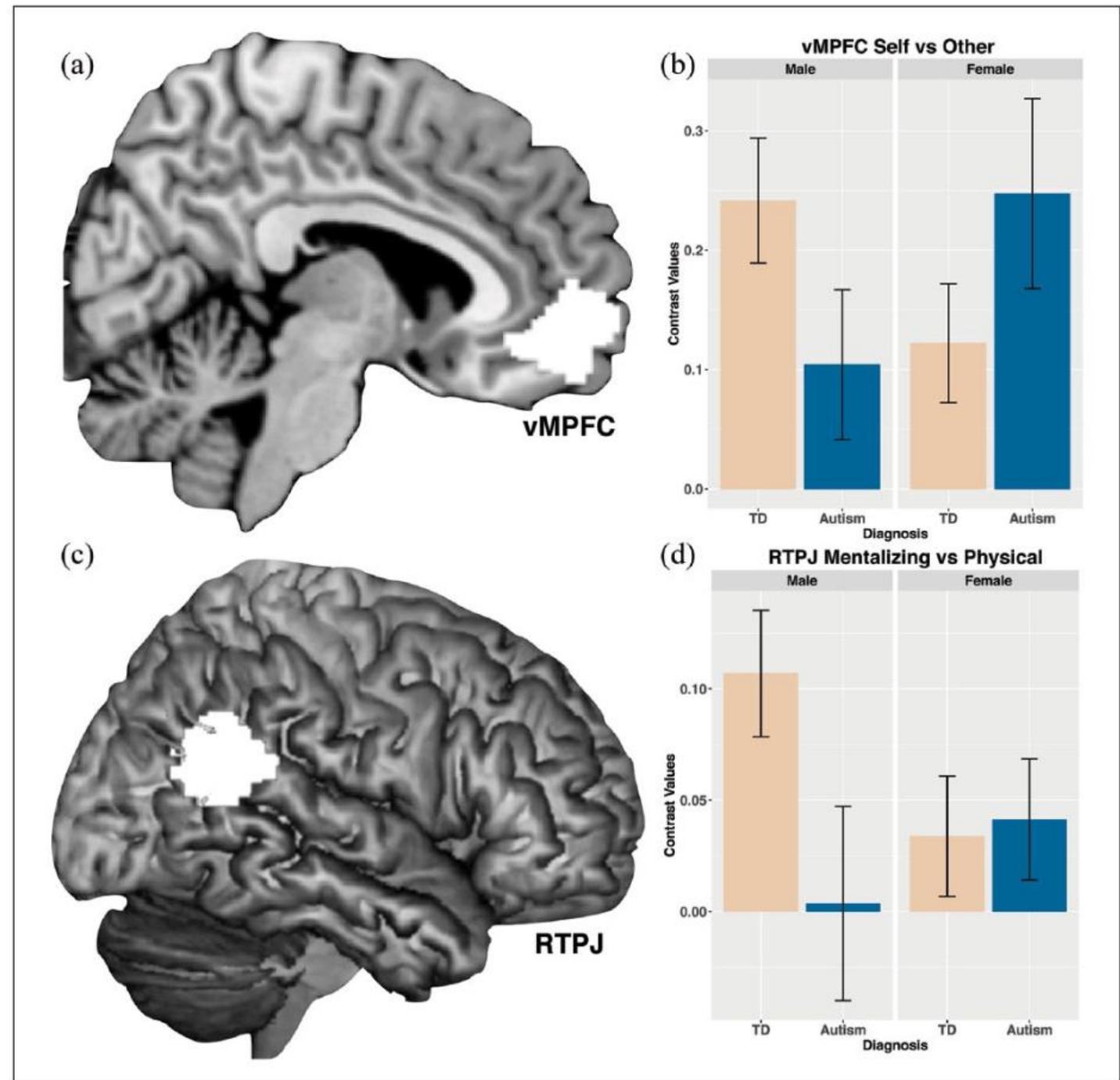
=> limite des diagnostics auto déclarés

=> nécessité majeure de valider les diagnostics avant d'explorer le camouflage

Camouflage

- Lai et coll, 2017
 - Plus de camouflage chez le sujet féminin

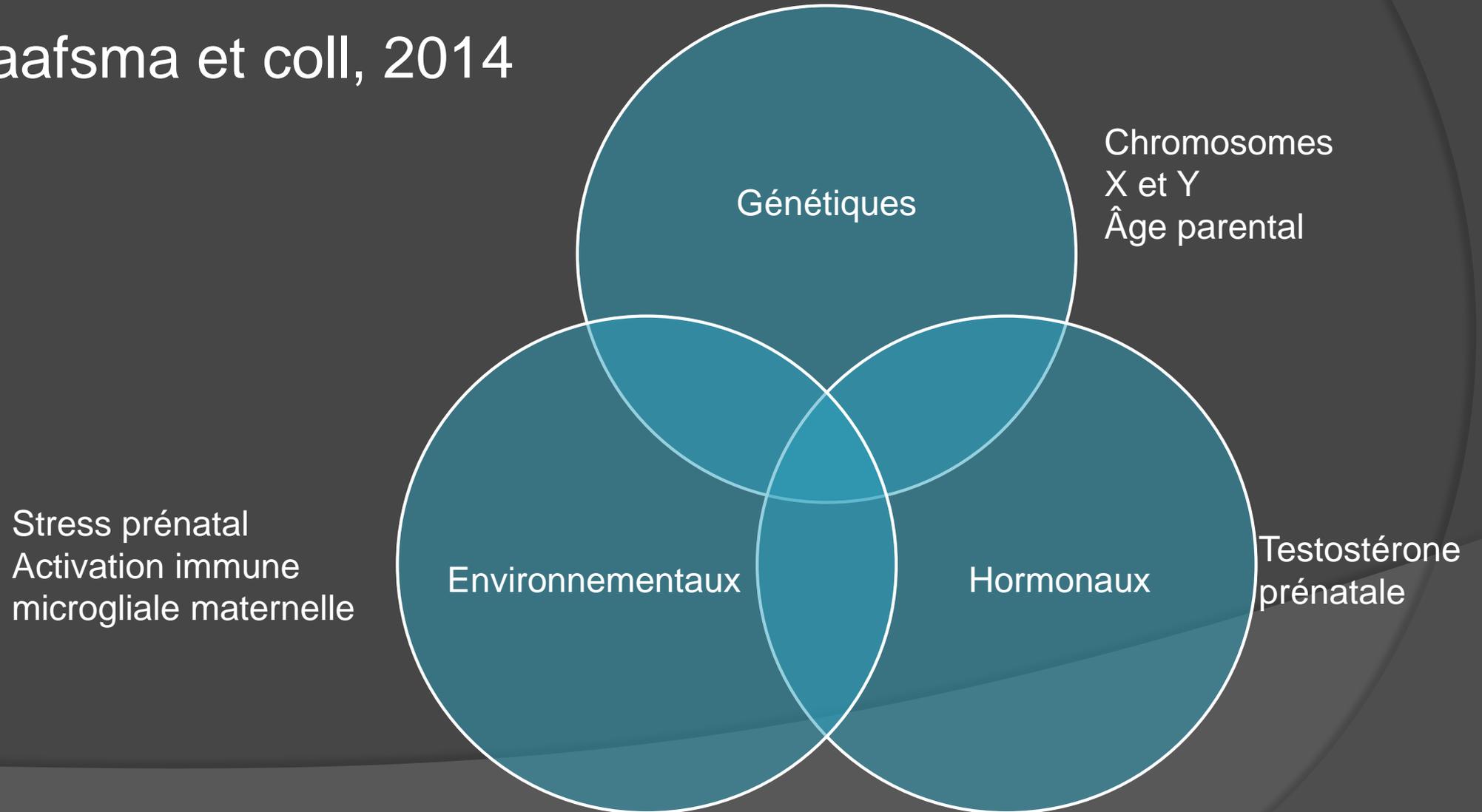
- Lai et coll, 2018 →



Étiologie, modèles biologiques et imageries cérébrales

Facteurs explicatifs

- Schaafsma et coll, 2014



Imagerie cérébrale : connectivité

⦿ Lawrence et coll, 2020

- Plus grande connectivité cérébrale dans le réseau de la saillance, le réseau mode par défaut et le réseau central exécutif

⦿ Pelphrey et coll, 2019

- Activation graduelle des zones du cerveau social : garçons TSA < Filles TSA ⇔ garçons TD < filles TD
- Filles TSA → lien cerveau social + cortex préfrontal (raisonnement et planification)

- ⦿ Développement actuel d'une meilleure compréhension du profil féminin
 - Diagnostics et aides plus précoces ; amélioration du parcours → soulagement pour de nombreuses personnes
- ⦿ Élargissement du spectre ? Différenciation des phénotypes avec la notion de « camouflage »
 - Autisme féminin avec compensation élevée → attention aux auto-diagnostics et sur-diagnostics (cf méta-analyse Mottron et coll 2019)
 - Autisme féminin sans compensation : besoin d'aide plus important

L'autisme au féminin

Actualité des connaissances scientifiques

Dr Alexandre YAILIAN

UDSAA (unité diagnostic et soins pour l'autisme à l'âge adulte)
CRA – Occitanie Est

Vos questions ?

