

**INSTITUT  
UNIVERSITAIRE**  
EN DÉFICIENCE  
INTELLECTUELLE  
ET EN TROUBLE  
DU SPECTRE  
DE L'AUTISME

  
**graada**  
Groupe de recherche pour les  
adolescents et adultes autistes

**UQO**  
UNIVERSITÉ  
DU QUÉBEC  
EN OUTAOUAIS

# Autisme et Stigmatisation: Comprendre et Soutenir

Stéphanie-M. Fecteau Ph.D., ps.éd.

15e congrès en santé mentale

CISS de l'Outaouais

# Objectifs

- Décrire l'autisme selon différents modèles conceptuels
- Aborder l'évolution des représentations et pratiques
- Connaître les impacts des choix terminologiques
- Explorer les causes et conséquences de la stigmatisation
- S'initier aux approches neuro-affirmatives



# L'autisme : rappel historique

## Modèle médical

- Terminologie traditionnelle
- Liée à l'histoire de l'autisme
- Terminologie centrée sur les déficits et la pathologie

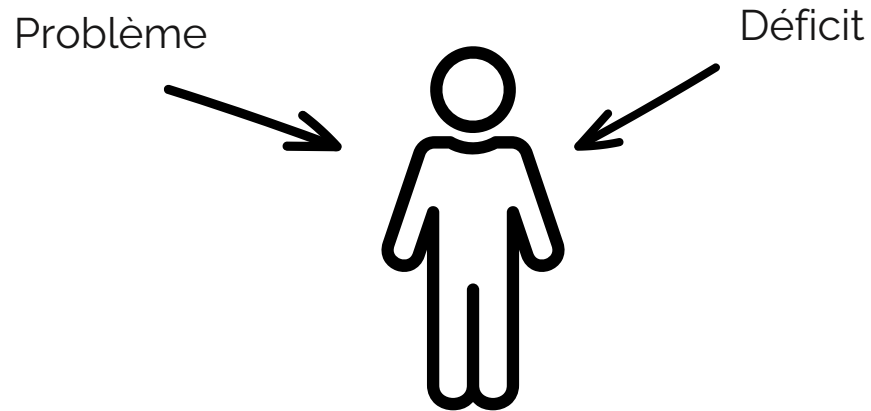
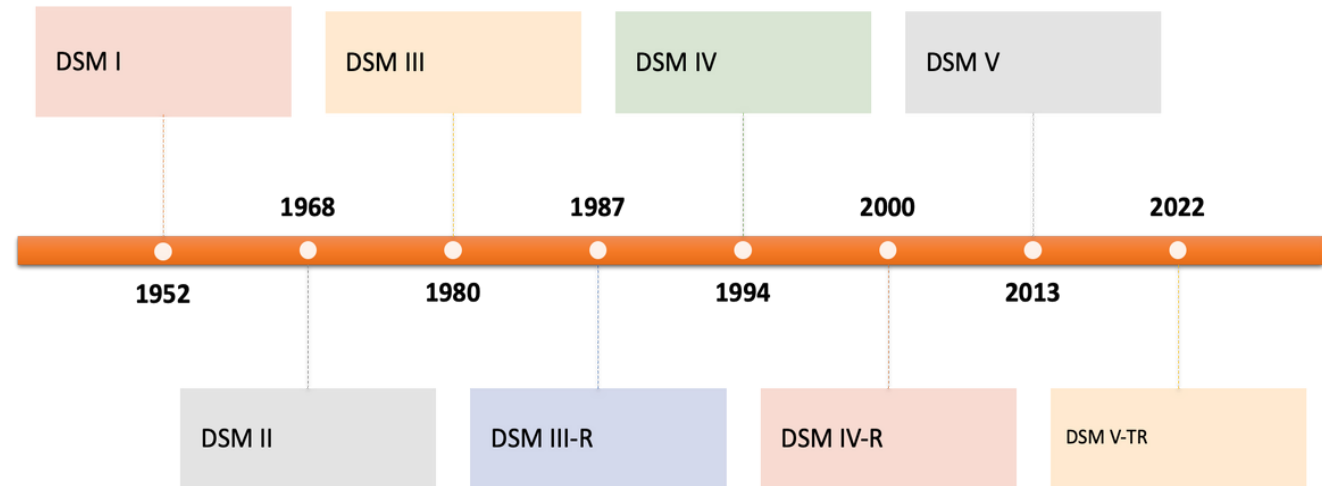


Image inspirée de <https://pcua.ca/cua/du-modele-medical-au-modele-social>



# Les représentations de l'autisme


## Résultats préliminaires

- “Bizarre” (“Awkard” Sasson et al., 2017)
- Eux et Nous
- Écart par rapport à la norme, la majorité

## Perpétuées par:

- Manque de connaissance, peurs, ignorance
- Désinformation
- Médias

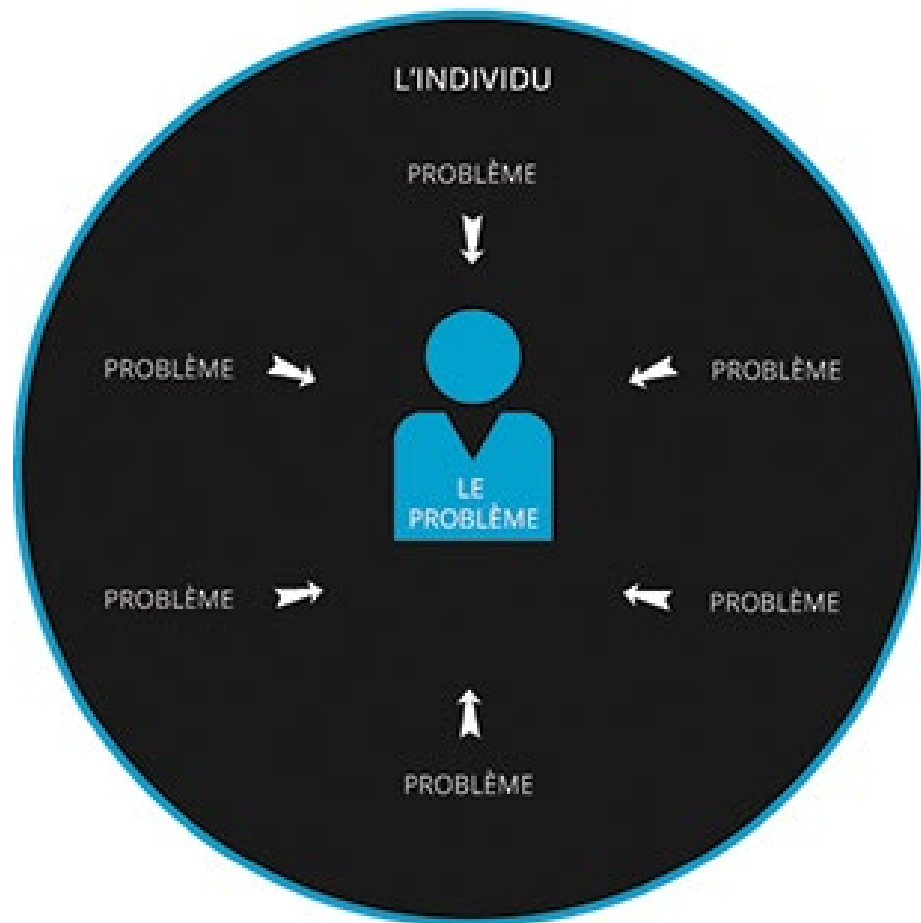




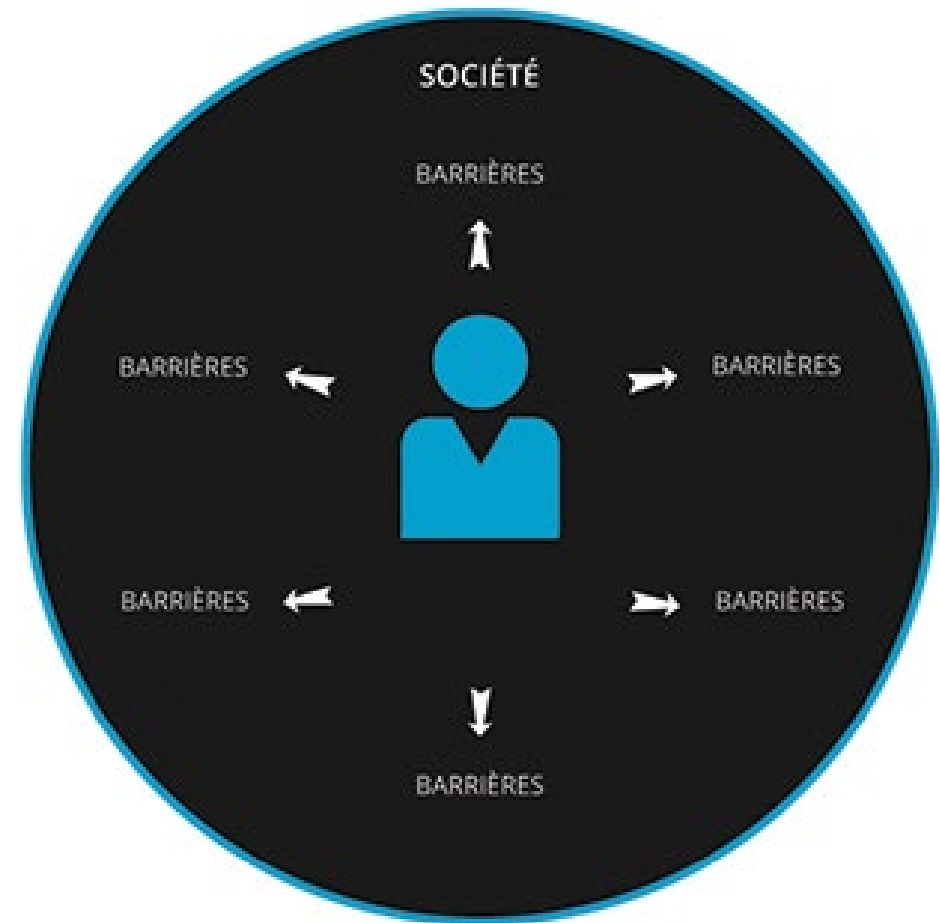
« L'autisme , autrefois pathologisé comme une incapacité innée à interagir socialement, est devenu une identité sociale et une culture. La culture autistique offre aux personnes autistes des espaces d'acceptation pour grandir, des modèles (*role models*), du soutien social, des moyens d'interpréter positivement une identité stigmatisée et des opportunités de développer une identité collective autodéterminée. »

Botha & Gillepsie-Lynch (2022)

## MODÈLE MÉDICAL



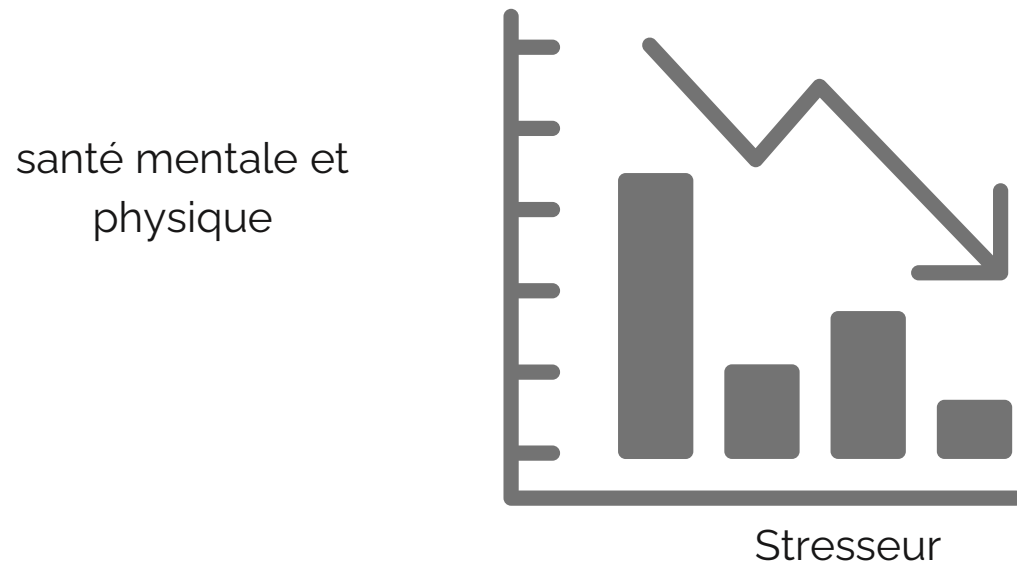
## MODÈLE SOCIAL



Images tirées de <https://pcua.ca/cua/du-modele-medical-au-modele-social>

# La stigmatisation

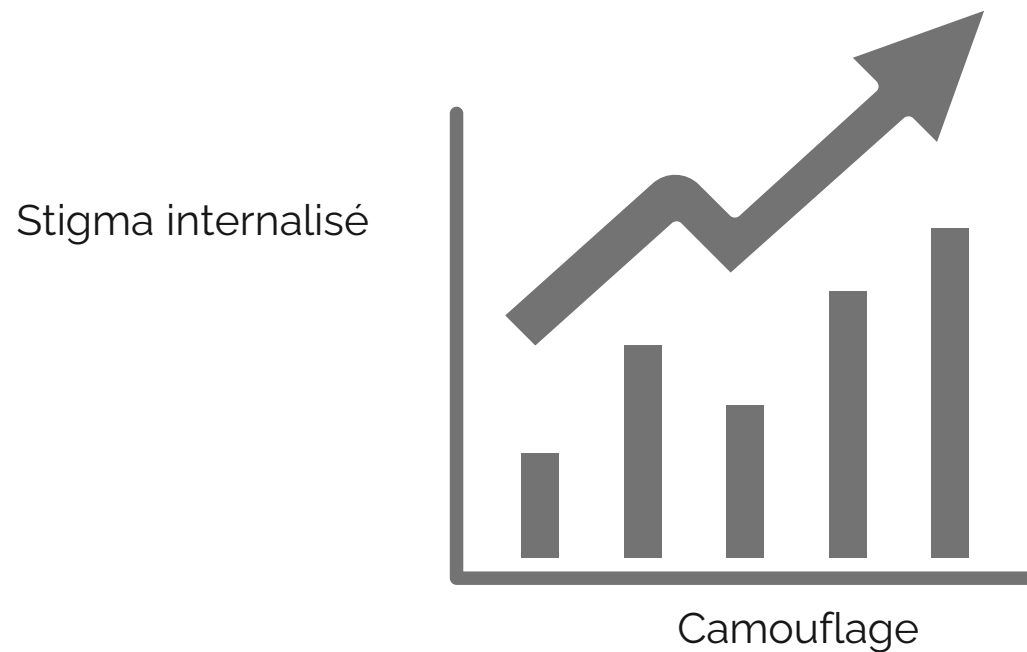
« le regard négatif, le statut inférieur et l'impuissance relative que la société accorde collectivement aux personnes qui possèdent une caractéristique particulière ou appartiennent à un groupe ou une catégorie particulière » (Herek, 2009 p. 441, cité par Frost, 2011)



(Grzeszak et al., 2025; Turnock et al., 2022; Zhuang et al., 2023)

# Le camouflage

- Mécanisme d'adaptation, en se conformant à la neuromajorité
- Coût sur la santé mentale



Représentations de  
l'autisme

Attentes de la  
société



Stigmatisation  
de l'autisme



Camouflage



Santé mentale

# Modèle du stress minoritaire (Botha et Frost, 2020)

- Inadéquation de l'environnement créé par et pour la majorité
- Incidence des problèmes au niveau santé mentale



Réappropriation du vocabulaire autrefois péjoratif

# Question identitaire

## Une identité autiste:

- Validation du vécu
- Sentiment d'appartenance à une communauté
- Une partie de soi
  
- Lien avec la terminologie
  
- Acceptation par l'entourage
- Identité positive
  - Facteurs de protection



Stéphanie-M. Fecteau, PhD., ps.ed.

## Une fierté autiste:

- Concept en construction
- Sentiment d'appartenance à une communauté
- Défense des droits, se faire entendre
- Résilience face à l'adversité

“Le jour où tu te rends compte que l'autisme ne définit pas tes lacunes, mais définit bien tes forces... puis que tu te rends compte que tes forces sont relativement rares, moi c'est là que la fierté autiste elle rentre. Parce que c'est de démontrer que c'est grâce à mes capacités que j'suis capable de faire quelque chose que les autres sont pas capables. Pour moi c'est ça l'expression de la fierté autiste.”

(Cloutier et Ovallé, 2025; Fecteau et al., soumis)

# Neurodiversité



## Changement de Paradigme

- Continuum
- Divergence de la norme neuromajoritaire
- Célébration de “l’intelligence sous toutes ses formes” (Ouimet, Lapointe, s.d.)

## Objectifs (Poulin et Des-Rivières-Pigeon, 2024)

- Favoriser une vision positive des différences cognitives
- Diminuer la stigmatisation
- Repenser la vision traditionnelle de la « normalité »

# Neurodiversité

## Acceptation de la différence

Traitements?



Pour aller plus loin:

Kapp SK, Gillespie-Lynch K, Sherman LE, Hutman T. Deficit, difference, or both? Autism and neurodiversity. *Dev Psychol.* 2013;49(1):59–71. doi: 10.1037/a0028353.

## Terminologie cohérente

- Éviter termes déficitaires, souffrance, atteintes
- Favoriser neutralité des descriptions, forces, passions, conscience du contexte , nuance

- Déficit, déficiences  
    ↳ défis, difficultés

- Non-verbal  
    ↳ non vocal, non-oralisante

# Neuroaffirmation

Offrir espace  
de soutien  
accessible

Volonté sincère  
de réduire  
minorisation

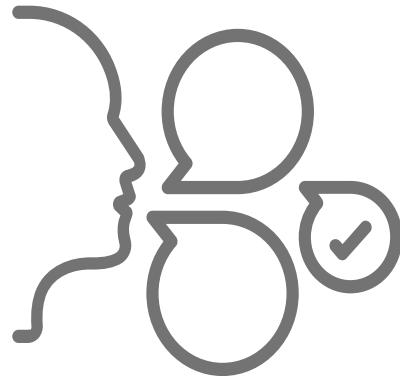
Réduire le  
mythe de la  
normalité

# Approche neuroaffirmative en intervention

**Acceptation de soi;  
Accueillir la différence**



**Terminologie accès sur identité  
ou préférence de la personne**



**Offrir un environnement  
inclusif**



Outil pour vous accompagner dans  
l'implantation de l'approche  
neuroaffirmative

(Bottini et al., 2024; Caillé et al., s.d.; Chellappa, 2024;  
Pellicano & Heyworth, 2023; Zhuang et al., 2023)

# Types de vocabulaire

- Langage centré sur la personne ou *Person first language (PFL)*
  - *Traditional medical language (TML)*
- Langage identitaire ou *Identity first language (IFL)*
  - Langage de la neurodiversité ou *Alternative neuro-affirming language (ANL)*

**327**  
**participant.e.s**

**3/4 ont entre 25 et 54**  
**ans**

**140 personnes**  
**autistes**

Stéphanie-M. Fecteau, PhD., ps.ed.



Article  
disponible

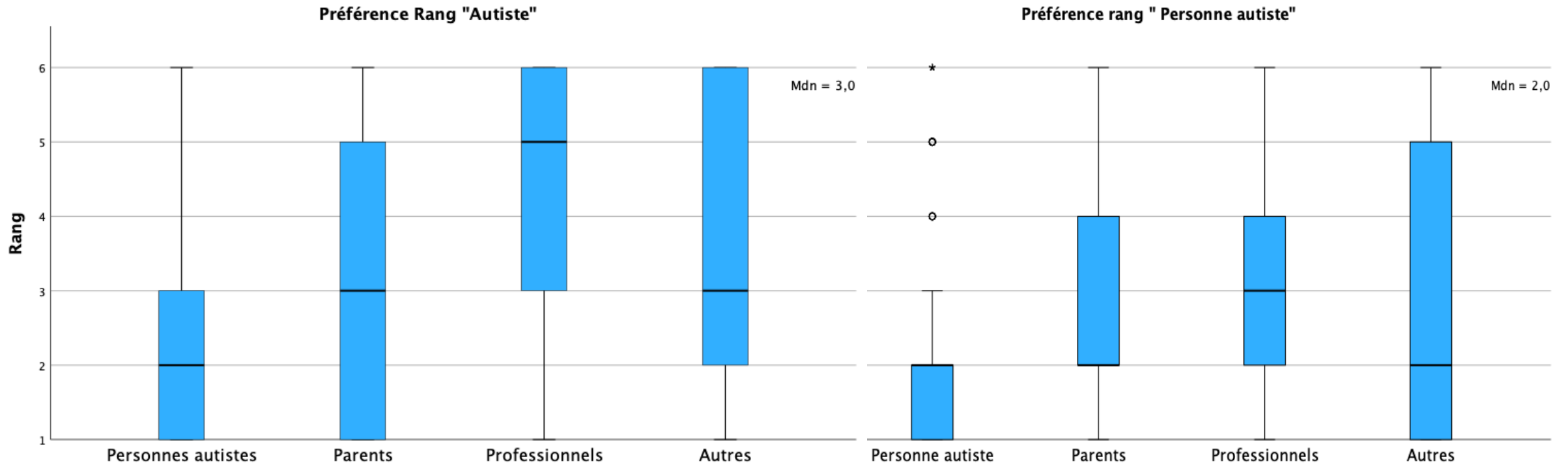
17  
Fecteau et al. (2024)

# Principaux résultats

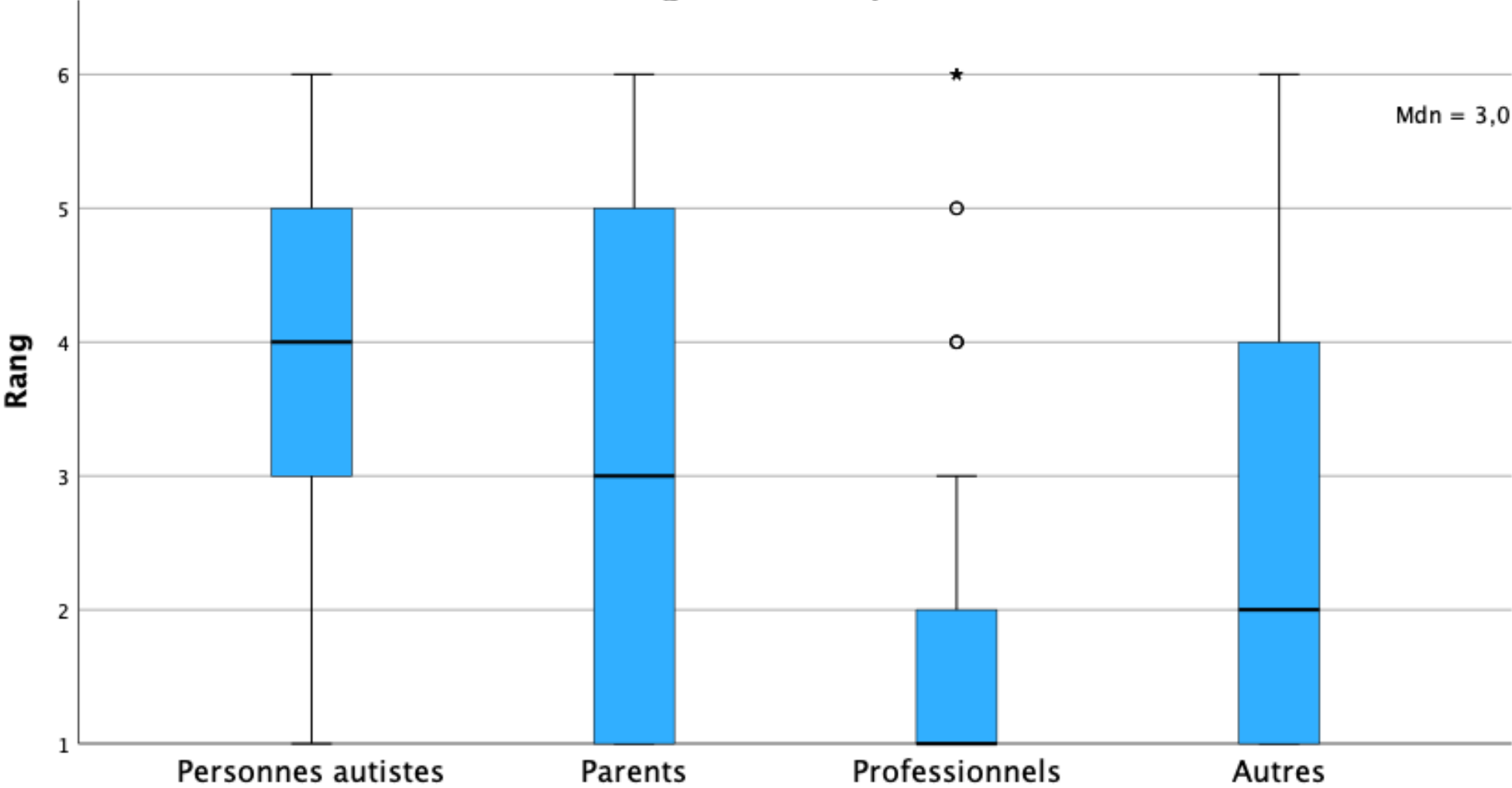
## Préférences des 327 participants

	Aime fortement	Aime modérément	Aime peu	N'aime pas du tout
Personne autiste	<b>145 (44,2%)</b>	88 (26,8%)	44 (13,4%)	21 (6,4%)
Autiste	<b>111 (33,9%)</b>	68 (20,8%)	57 (17,4%)	62 (19%)
Personne ayant un TSA	<b>106 (32,3%)</b>	62 (18,9%)	52 (15,9%)	<b>80 (24,4%)</b>
Personne sur le spectre	38 (11,6%)	71 (21,7%)	93 (28,4%)	<b>91 (27,8%)</b>
Personne avec autisme	24 (7,3%)	51 (15,5%)	92 (28%)	<b>117 (35,7%)</b>
Personne ayant une CSA	24 (7,3%)	48 (14,6%)	84 (25,6%)	<b>128 (39%)</b>

# Classement selon la Préférence



### Préférence Rang "Personne ayant un TSA"



# Niveau **d'Offense** exprimé par les Personnes Autistes

140 participant.e.s

	<b>Pas du tout offensant</b>	<b>Peu offensant</b>	<b>Offensant</b>	<b>Extrêmement offensant</b>
<b>Personne autiste</b>	88 (62,4%)	12 (8,5%)	14 (9,9%)	1 (1,4%)
<b>Autiste</b>	85 (60,3%)	16 (11,3%)	12 (8,5%)	10 (7,1%)
<b>Personne ayant un TSA</b>	38 (27%)	25 (17,7%)	24 (17%)	24 (17%)
<b>Personne sur le spectre</b>	47 (33,3%)	34 (24,1%)	20 (14,2%)	8 (5,7%)
<b>Personne avec autisme</b>	30 (21,3%)	27 (19,1%)	47 (33,3%)	14 (9,9%)
<b>Personne ayant une CSA</b>	24 (17%)	22 (15,6%)	36 (25,5%)	20 (14,2%)

# Explications offertes par les personnes répondantes

- Pour être respectueux :
  - Placer la personne en premier
  - N'est pas employé comme une insulte
  - Respecter le choix personnel
  - Rejet du paradigme médical pathologisant
  - N'adhère pas à une étiquette créée par la société neuromajoritaire
- Pour être compris :
  - Court et simple
- Pour être précis :
  - Une identité, pas un accessoire
  - Reconnaître la diversité



# Résultats, en bref



- préférés par la majorité:
  - Personne autiste, Autiste, et Personne ayant un TSA



- les plus endossés par les personnes autistes :  
« personne autiste » et « autiste »
- le plus endossé par les professionnel.le.s :  
« personne ayant un TSA »



- Une « Diversité de paroles » demande une flexibilité et ouverture.

# Une « Diversité de paroles » demande une flexibilité et ouverture

“Lorsque les gens parlent des personnes autistes en tant que groupe, merci de respecter la terminologie préférée par la majorité des membres de la communauté [...]. Si vous parlez d'une personne en particulier (ou avec cette personne), respecter la formulation que cette personne précisément préfère. Si vous ne savez pas quelle formulation cette personne précise préfère et qu'elle n'est pas présente pour que vous lui demandiez, alors il faut utiliser la formulation préférée par la majorité de la communauté autiste.”

# Contact



[stephanie.fecteau@uqo.ca](mailto:stephanie.fecteau@uqo.ca)



[www.graada.org](http://www.graada.org)