

Autisme & de DSM

Autisme wordt gediagnosticeerd op basis van zeer negatief geformuleerde criteria als “deficits in social communication” en “restricted, repetitive patterns of behaviour interests”. De Neurodiversity Movement beroept zich op het sociale model van beperking en stelt dat de deficitaire kijk op autisme (en andere vormen van neurodivergentie zoals ADHD, Tourette, epilepsie, etc.) moet vervangen worden door een alternatieve blik die ook de sterktes van bepaalde beperkingen laat gelden. Want de typische kenmerken van autisme kunnen ook op een minder typische manier tot uitdrukking komen:

-> moeite hebben met sociale situaties: mensen met autisme mijden sociaal complexe situaties niet omdat ze asociaal zijn (“lage sociale motivatie”), maar omdat ze een zintuiglijk veel scherpere waarneming of andere “traits” hebben: gezichtsblindheid (prosopagnosia), gevoelsblindheid, gegeneraliseerde angststoornis, depressie. Vaak speelt hier ook het “dubbele empathie-probleem”. Neurotypische mensen voelen intuïtief dat neurodivergente mensen “anders” zijn en reageren vaak erg afwijzend (inclusief pesten), wat tot sociale angst of zelfs trauma kan leiden. Om die afwijzing niet steeds opnieuw te ervaren, worden sociale situaties sneller vermeden. Tegelijk kunnen autistische mensen ook hypersociaal zijn.

-> restrictive interests: het stereotiepe beeld dat autisme alleen tot uiting komt in de fascinatie voor objecten of dieren (dino's, reptielen of insecten) klopt niet. Deze obsessieve interesses kunnen (bijvoorbeeld bij vrouwen) betrekking hebben op mensen (vb. popsterren) of boeken.

-> repetitive behaviours: deze kunnen ook geïnternaliseerd worden. Voorbeelden zijn: piekeren, earworms. Externe stims kunnen ook zeer onopvallend zijn (hair twirling, handen wrijven).

Autism is diagnosed based on very negatively worded criteria such as “deficits in social communication” and “restricted, repetitive patterns of behaviour interests”. The Neurodiversity Movement invokes the social model of disability and argues that the deficit view of autism (and other forms of neurodivergence such as ADHD, Tourette's, epilepsy, etc.) should be replaced by an alternative view that also allows for the strengths of certain differences. The typical features of autism can also be expressed in less typical ways:

-> having difficulty with social situations: autistic people avoid socially complex situations not because they are antisocial (“low social motivation”), but because they have a much sharper sense of perception or because they have other traits: face blindness (prosopagnosia), feeling blindness, generalised anxiety disorder, depression. Often the problem of “double empathy” comes into play here. Neurotypical people intuitively feel that neurodivergent people are “different” and often react very dismissively (including bullying), which can lead to social anxiety or even trauma. To avoid experiencing rejection again and again, social situations are more likely to be avoided. At the same time, autistic people can also be hypersocial.

-> restrictive interests: the stereotypical view that autism is expressed only in fascination with objects or animals (dinosaurs, reptiles or insects) is not true. These obsessive interests can (often in women) relate to people (like pop stars) or books.

-> repetitive behaviours: these can also be internalised. Examples include: brooding, earworms. External stims can also be very unremarkable (hair twirling, hand rubbing).