

ANNUAIRE

COMPTES RENDUS
DES COURS
ET CONFÉRENCES
1991-1992

LECOLE
DES HAUTES
ETUDES EN
SCIENCES
SOCIALES

Nous avons ensuite, pour terminer cet enseignement abordé le problème des prises de décision dans les groupes. Une base générale d'hypothèses a été définie. Un modèle a été ensuite développé. Il a permis de discuter les questions de consensus et de compromis sous une optique nouvelle. Ce travail a été publié en partie (avec S. Moscovici, "Towards a theory of collective phenomena : I. Consensus and attitude change in groups", *European J. of Social Psychology*, 21, 49-74).

M. Philippe OLIVIERO

Incidences des technologies biomédicales sur les représentations de la personne

Nous avons poursuivi notre étude de la "fonction d'incarnation" au sens d'I. Meyerson (cf. Annuaire 1990-91), en centrant nos analyses sur la "communication sociale" (au sens de "mise en commun") des substances biologiques. Nous avons analysé les résultats empiriques d'une enquête de psychologie sociale relative aux représentations structurales des liquides du corps et à certaines pratiques de communication sociale auxquelles ils donnent lieu : communications médicalisées des technologies biomédicales avec les dons, les greffes, la transfusion, les PMA., etc., communications sexuelles (salive, sperme, règles, etc.), alimentaires (sang, salive) et non-verbales (rougissement, sudation, pleurs, etc.).

Deux dimensions principales structurent les représentations : 1 - Les liquides évalués positivement sur la dimension "axiologique", qui recouvre les évaluations d'ordre esthétique, éthique et hygiénique (beau, bon, propre, etc.), sont globalement plus souvent jugés "personnels" et appropriés, comme le sang, le sperme, le lait. Ce sont des supports de l'identité. 2 - La seconde dimension concerne les estimations subjectives du degré de contrôle et de maîtrise qu'un individu doit ou peut exercer sur ses liquides.

Deux modèles implicites du corps émergent de l'analyse des représentations des liquides et des attitudes et pratiques relatives à leur circulation dans le "corps social". Psycho-sociologiquement, ces deux modèles caractérisent deux types de population (de culture française) :

1 - Le modèle "hédoniste-ouvert" caractérise les jeunes, athées n'ayant pas reçu d'éducation religieuse, ouvriers, employés ou de professions intermédiaires. Ils évaluent positivement les liquides sur la première dimension (axiologie, identité et communication),

valorisant leur circulation sociale lors des échanges sexuels (relations sexuelles au moment des règles, fellation, baisers mouillés, contact positif avec la sueur...) ou bien lors des échanges médicalisés (don et transfusion de sang, don de sperme et positivité des PMA). Arc-boutés à une anthropologie de type "moniste", ils sont favorables au don de leurs organes et de leur corps *post mortem*, soit en raison de leur indifférence au sort de leur dépouille, soit qu'ils préfèrent son incinération, la mort de leur corps correspondant à la mort de toute leur personne.

2 - Le modèle "identitaire-fermé" caractérise les sujets plutôt âgés, ayant reçu une éducation religieuse (chrétienne), croyants, et cadres supérieurs. Ils évaluent plutôt négativement les liquides sur la dimension axiologique, dont la fonction principale est de supporter et de transporter les caractères biologiques identitaires du groupe symbolique d'appartenance. Accentuant le degré de contrôle qu'un sujet doit avoir sur l'extériorisation de ses liquides, ils développent une éthique de la responsabilité relative aux conséquences produites par la propagation des substances corporelles (par exemple en cas de communication sexuelle, avec le Sida, ou médicalisée, avec le refus du don de son sperme, etc.). Ils sont plus plutôt défavorables à la communication des substances biologiques, que ce soit lors des relations sexuelles (jugements négatifs sur les contacts sensoriels avec les règles, le sperme, la salive, la sueur, ...) ou lors d'échanges médicalisés : ils sont plutôt opposés aux PMA, aux dons de liquides, d'organes ou du corps, *i.e.* à "l'artificialisation" du corps humain qui "dénature" la personne dans la mesure où elle exprime sa véritable identité par l'intermédiaire de son corps et de ses comportements non-verbaux, comme par exemple dans le "rougissement" qui est l'expression naturelle de l'éthique de l'être. Développant une architectonique dualiste (ou trinitaire) de la personne, ils refusent les dons *post mortem*, préférant que leur dépouille soit enterrée, car ils estiment que leur "âme" ou leur "esprit" poursuit son existence de manière impersonnelle (pan-psychisme) ou bien personnelle après la mort du corps, leur existence ne s'interrompant pas à leur mort.

Ces deux modèles implicites sous-tendent les attitudes vis-à-vis des questions bioéthiques que soulèvent les technologies biomédicales (artificialisation du corps), mais aussi la valence des réactions face à la menace de contamination par le VIH (Sida). Support esthétique et expression de l'identité personnelle et collective, véritables "synecdoques de la matière", les matériaux biologiques objectivent la nature psychologique et sociale du lien social (fonction syntactique), au niveau de la personne, de ses relations à autrui et à Dieu.

Cf. le tableau ci-après.

CONCEPTS ET DOMAINES D'ETUDES
DE LA FONCTION D'INCARNATION

TYPE DE MONDE (Chaperis, Popper, Eccles, 1977). NIVEAU D'ORGANISATION ETUDE	MONDE 1	MONDE 2	MONDE 3
TYPE DE CORPS	BIOPHYSIQUE CORPS CHOSE, NOLIMINAL CORPS EN SOI	SUBJECTIF CORPS SUBJECTIF, PHENOMENAL CORPS POUR SOI	CULTUREL, SOCIAL - HISTORIQUE CORPS INTER SUBJECTIF CORPS POUR AUTRUI
PERSONNE DONT ON PARLE DISCIPLINES CONCERNEES	IL / BIEN BIOPHYSIQUE, NEUROPHYSIOLOGIE GENETIQUE, ANTHROPOMETRIE	JE / MIEN PSYCHOLOGIE	TU / TIEN SCIENCES SOCIALES ET HISTOIRE DES DIEES
NATURE DES FAITS ETUDES	ENERGIE ET MATIERE ORGANIQUE ET INORGANIQUE (dont prothèses et greffes)	ETATS DE CONSCIENCE EMOTION, COGNITION, COGNITION	SYSTEMES SYMBOLIQUES DE REPRESENTATION DU CORPS
OBSERVABLES (en psychologie)	COMPORTEMENTS	ATTITUDES	VALEURS
CONCEPT DU CORPS ETUDE	SOMATOGENOSIE, SOMATOPRAXIE	IMAGES DU CORPS PROPRE	REPRESENTATIONS (SOCIALES) DU CORPS
DIMENSIONS DES CONCEPTS ETUDES	- TYPLOGIES DES TEMPERAMENTS (ilsa, "constitutions somatopsychologiques" des montanism biopsychologiques) - DETERMINISME GENETIQUE vs EPIGENETISME ET THEORIES DE L'APPRENTISSAGE DE LA CONSCIENCE DU CORPS PROPRE - PHYLOGENESE ET ONTOGENESE DE LA NEUROANATOMIE FONCTIONNELLE EN RELATION A LA PERCEPTION DU CORPS ET DE LA CONSCIENCE DE SA PERSONNE - ETIOLOGIE DES COMPORTEMENTS (innés ou acquis)	- DIMENSIONS DE L'IMAGE DU CORPS PROPRE: AXIOLOGIQUE (éthologique, éthique, hygiénique) - SATISFACTION / INSATISFACTION (globale et locale) - PERCEPTION ENDOGENE DU CORPS ET DE SES ELEMENTS (schéma, image du corps) - MAITRISE ET CONTROLE - PERCEPTION DU DEGRE DE CONTROLE SUR LE CORPS PROPRE ET SES ELEMENTS (act/passif) - COMMUNICATION - STRUCTURE ET EFFET DE LA PERCEPTION DE L'EVALUATION D'AUTRUI SUR MON CORPS - OUVERTURE ET FERMETURE DU CORPS A AUTRUI - SUBSTANTIALISATION - PERSONNALISATION DES MATERIAUX DU CORPS OU SUBSTANTIALISATION DE LA PERSONNE - INDIVIDUATION / COMMUNISATION OU APPARTENANCE DU CORPS A DES BRITES CORPORELLES SUPRA INDIVIDUELLES (familles, nations, races ...) selon la représentation des MATERIAUX GENIDENTITAIRES - METAMORPHOSE DU CORPS: DONCS DES MATERIAUX DU CORPS ET GREFFES DE MATERIAUX ETRANGERS (organses et inorganiques), chirurgie esthétique,...	- SYSTEMES DOXOLOGIQUES: - THEORIES IMPLICITES DE LA PERSONNALITE ET DE LA PERSONNE (montism, dualisme ...) - HISTOIRE DES CULTURES POPULAIRES - ETUDES DES LANGAGES PRATIQUES (actes rituels, symboliques ...) - SYSTEMES EPISTEMIQUES: - CONSTITUTION ET DIFFUSION DES SAVOIRS SCIENTIFIQUES ET TECHNIQUES - HISTOIRE DES SCIENCES ET DES CULTURES RELATIVES AU CORPS

ANNUAIRE

COMPTES RENDUS
DES COURS
ET CONFÉRENCES
1990-1991

LECOLE
DES HAUTES
ETUDES EN
SCIENCES
SOCIALES

l'entraînement des cadres commerciaux aux stages "hors-normes", sur la formation des athlètes de compétition. Ces études plaident en faveur de la thèse selon laquelle l'économie de la peur est au centre de la construction et de la "fonction" de l'imaginaire social.

Enfin, a été discutée l'ambiguïté des effets en retour de l'imaginaire social techno-scientifique sur la souffrance des travailleurs et sur la résolution des problèmes difficiles (et jamais complètement solvables) de l'organisation du travail et des risques pour la sécurité des personnes et la sûreté des installations.

M. Philippe OLIVIERO

Incidences des technologies biomédicales sur les représentations de la personne

Les représentations et les pratiques du corps et de ses matériaux apparaissent comme un des enjeux fondamentaux de notre société. En effet, le développement prométhéen des technosciences et les transformations qu'elles autorisent sur la nature et l'organisation des matériaux corporels ont entraîné de profonds bouleversements affectant l'image que l'homme se fait de lui-même, et en conséquence, le sens même de l'hominisation.

Dans le contexte historique occidental, c'est principalement à propos des représentations sociales de la personne, de la nature de son architectonique (monisme, dualisme) et des relations de ses composés (substances, organes et niveaux d'organisations, fonctions ...), que les acteurs sociaux intéressés par ces questions explicitent au mieux leurs propres représentations, confrontés qu'ils sont à la nécessité de communiquer socialement pour résoudre les questions soulevées.

Après avoir replacé nos propres recherches dans l'histoire des études consacrées à la personne, nous avons exposé les principaux champs d'expérience permettant un accès aux déterminants de l'exercice de la fonction psychologique de l'incarnation (au sens d'Ignace Meyerson). L'étude de cette fonction psychologique est opérationnalisée grâce à l'analyse des types d'attribution d'une personne ou d'une subjectivité à des chairs (subjectivation incarnante), ce que nous appelons la personnalisation de la substance, et le

processus attributionnel inverse, celui de la substantialisation de la personne (objectivation du sujet dans les chairs).

La mise à jour d'une nouvelle fonction psychologique, l'incarnation, s'insère dans la perspective meyersonnienne de l'inachèvement historique des fonctions. Son étude est utile à la pensée de l'homme se pensant en ce qu'elle autorise une articulation entre le savoir épistémique ou doxologique sur la nature de l'être humain (anthropologie au sens propre) et l'expérience phénoménologique du corps propre et de ses relations avec celui des autres, qui devient celle du sujet qu'il manifeste, expérience qui est corrélée aux prises de position éthique concernant l'artificialisation ou la communication des matériaux biologiques humains.

L'analyse de cette fonction psychologique est facilitée par l'étude de l'ambiguïté de certaines situations concernant l'attribution de la subjectivité à des matériaux corporels, situations que multiplient les développements des technologies biologiques et médicales. C'est pourquoi nous avons analysé la représentation de la naissance du sujet dans les tentatives de théorisation par certains biologistes de l'objectivation de la subjectivation des matériaux embryonnaires, puis la perte de la subjectivité par l'analyse des représentations sociales de l'excarnation (corps vivant/corps cadavre, et représentations de l'au-delà).

Enfin, nous avons vu comment l'incarnation, la substantialisation de la personne, est une fonction dont l'exercice est modulé selon l'ancrage biosocial des sujets. Elle apparaît au fondement de l'attitude éthique vis-à-vis de la disponibilité des chairs en vue de leur communication sociale (don pour les greffes, pour la recherche scientifique, etc ...). L'analyse des dimensions de l'appropriation de certains matériaux corporels, les liquides du corps humain, ainsi que celles issues de la subjectivation de l'embryon et du cadavre, nous ont permis d'articuler l'originalité des dimensions psychologiques de l'appropriation aux autres théorisations utilisant ce concept, qu'elles soient juridiques, scientifiques (neurologie, immunologie, criminologie ...) ou philosophiques.