

4.3 PSYCHOLOGIE

OBJECTIFS

D'une manière ou d'une autre, à des degrés divers, chacun d'entre nous est appelé à vivre avec la part secrète et douloureuse de sa personnalité.

Le cours de psychologie est conçu pour permettre à la classe une reconnaissance de cette face cachée de l'individu. L'expérience aide à franchir les paliers suivants :

1. en première année, nous mettons à l'épreuve l'hypothèse de l'existence de **l'inconscient** ;
2. le cours de deuxième année entraîne à une approche des limites entre **santé et maladie**, normalité et anormalité ;
3. en troisième année, le questionnement touche aux limites entre **raison et folie**, vie et mort.

L'orientation est ici résolument clinique et institutionnelle, en relation constante avec les situations concrètes de soins.

Il sera demandé à l'élève :

- de se risquer à formuler un lien entre son vécu et les techniques (contradictoires) de la connaissance de soi et de l'autre ;
- d'oser affirmer une lecture éclairée des comportements de l'être humain, à bonne distance des querelles de spécialistes (psychanalystes ou comportementalistes) et d'une hypermédiation intéressée de la psychologie.

Pour ce faire, la démarche formelle reste classique : causeries en classe et travaux écrits de réflexion, trois par semestre, avec un corrigé de confiance.

Le maître veille à maintenir une vive tension entre les théories fondatrices (lues dans les textes d'origine, même difficiles) et les dérives journalistiques, également vues (vidéos) et lues (articles) avec la plus grande attention critique.

Le cours de psychologie se réfère ponctuellement aux disciplines scientifiques et littéraires qui en révèlent les limites et les conflits :

- à la **biologie** (singulièrement aux avancées de la neurobiologie et de la génétique) qui éclaire la complexité des causes des maladies ;
- à la **chimie** du cerveau qui explique les mécanismes du plaisir et de la récompense et critique les usages contemporains des psychotropes ;
- aux **technologies de la communication** qui dévoilent les paradoxes de l'individualisme moderne ;
- à la **littérature** et aux **arts** comme expérience de soi dans le processus de socialisation.

CONTENUS

1^{ère} ANNÉE

En **théorie**, le cours apprend à l'élève à reconnaître la richesse des choses cachées de l'âme, et le pouvoir de la parole sur le symptôme.

En **pratique**, trois exercices concrétisent les découvertes abstraites : la confrontation aux cas cliniques simples, les jeux d'associations libres et le travail d'interprétation d'un rêve.

Théorie et pratique conduisent à une première étape de reconnaissance de la complexité des situations traumatisantes et de la résolution possible des conflits psychiques.

En fin d'année, la question omniprésente des états modifiés de conscience atteints par la transe (rituelle ou pharmacologique) donne un point d'appui au **choix de la voie professionnelle** (santé ou socio-pédagogique).

1. SIX MOMENTS DE L'HISTOIRE DE LA PSYCHOLOGIE

1. L'âme immortelle, objet de quelle science ?
2. La sortie du religieux par HIPPOCRATE (théorie des quatre humeurs) et par PLATON (tripartition de l'âme : tête-sagesse, cœur-agressivité, ventre-plaisir).
3. Le « grand enfermement » au XVII^{ème} siècle.
4. Le « déchaînement » des fous et la naissance de la **psychiatrie** à la fin du XVIII^{ème} siècle.
5. L'idéal d'une **psychologie** expérimentale au XIX^{ème} siècle. La mesure de l'intelligence.
6. La rupture de FREUD en 1900 : introduction à l'hypothèse de l'inconscient. La naissance de la **psychanalyse**.

2. À LA DÉCOUVERTE DE L'INCONSCIENT

L'auto-analyse de FREUD et les rêves de ses patient(e)s. Première théorie du complexe d'Œdipe. Le symptôme comme substitut d'une idée refoulée.

Les tests diagnostiques associatifs de JUNG. Exercices d'associations « libres », et d'écriture automatique. Lecture du premier *Manifeste du surréalisme* de BRETON (1924), et de la *Promenade de Picasso* de PREVERT (*Paroles*, 1947).

3. LES FONDATEURS

1. Avec FREUD, nous parcourons la biographie d'un maître et nous écoutons le récit des grands cas : une jeune femme **hystérique**, un petit garçon **phobique**, un homme **obsessionnel**, un juge **paranoïaque**, un Russe **angoissé**.
2. Avec JUNG, nous observons comment un disciple se sépare de son maître et voyage aux frontières de l'irrationnel.
3. Avec DOLTO, nous entrons dans le dédale surprenant de l'âme de l'enfant.

4. THÉORIES DU RÊVE ET DU SOMMEIL

1. Le sommeil paradoxal. Un hypnogramme.
2. Les méthodes freudienne et jungienne d'interprétation des rêves. Exercices pratiques.

5. DU SENS DES RÊVES AU SENS DES SYMPTOMES

1. Histoire de l'**hystérie** et de ses traitements. Pourquoi les femmes sont-elles hystériques au XIXème siècle ?
2. Histoire de l'**hypnose** ou comment l'on passe de la salle de spectacle au cabinet médical.

6. CONCLUSION

Ouverture sur les phénomènes de la **transe** ou état modifié de conscience, en lien avec le futur cours de sociologie sur les toxico-dépendances.

2^{ème} ANNÉE

En **théorie**, le cours propose trois approches du corps : par la sexualité, par le handicap physique et par le symptôme psychosomatique.

En **pratique**, de nouveaux cas cliniques viennent illustrer les difficultés qui entravent le développement de l'être humain. L'élève travaillera en particulier sur les facettes de sa « crise » adolescente, sur l'identification de ses propres symptômes. Il sera par ailleurs initié aux tests psychotechniques en perspective des épreuves de pré-sélection professionnelle. Un poids particulier est donné en deuxième année au **développement de l'enfant** (de la situation intra-utérine à la petite enfance) qui intéresse aussi bien la voie médicale que la voie socio-pédagogique.

1. AMOUR ET SEXUALITÉ

1. Petit aperçu d'**histoire de la sexualité**, depuis nos grandes mythologies antiques, via l'invention des **perversions** au XIXème siècle, jusqu'aux expressions du féminisme contemporain.
2. Théories de la sexualité :
 - FREUD reconstruit le développement de l'enfant en **cinq phases** : stade oral, stade anal, stade phallique, stade de latence et stade génital.
 - Problématique du **complexe d'Œdipe** et de la naissance du **sur-moi**.
 - Clinique des **perversions** : fixation, régression. Homosexualité et homophobie. Philosophie du pervers criminel : y a-t-il un au-delà de la Loi ?
 - Entre amour, amitié et sexualité : la situation singulière de **l'adolescence**.

2. LA RECONNAISSANCE DU HANDICAP

Deux histoires du traitement de l'**infirmité motrice cérébrale** (IMC) : Fabrice et Malin. Le témoignage du philosophe Alexandre JOLLIEN.

Du calcul du **quotient intellectuel** à la question des intelligences, avec quelques exercices préparatoires au passage des **tests psychotechniques**.

3. INTRODUCTION A LA MÉDECINE PSYCHOSOMATIQUE

Petit tour clinique des principales **maladies** reconnues comme **psychosomatiques** et mise en question de leur délimitation et de leur traitement.

Le témoignage autobiographique d'un **cancer** littéraire à Zurich, en 1976 : Fritz ZORN publie son unique ouvrage, *Mars*, en mourant.

4. CONCLUSION

Comment penser le « couple » **santé et maladie** ?

3^{ème} ANNÉE

En **théorie**, l'élève est initié à l'histoire de la psychiatrie et à la description des principales maladies de l'esprit. L'accent est mis sur la rupture produite par l'usage des psychotropes et par les découvertes en génétique, autour des deux expressions majeures du malaise de notre civilisation que sont la **dépression** et la **schizophrénie**. Une dernière limite est abordée en fin d'année : celle de la **vie** et de la **mort**.

En **pratique**, deux ultimes confrontations seront discutées avec l'élève : celle de sa « normalité » en regard des troubles de la personnalité, et celle de sa mort imaginée face à la mort réelle de l'autre.

Au bout de son parcours, l'élève rassemblera ses compétences en les appliquant dans l'écriture d'une **autobiographie institutionnelle**.

1. LES MALADIES DE L'ESPRIT

Initiation à la psychiatrie : **psychoses, névroses et structures de la personnalité**. Le problème posé par les récentes classifications des troubles du comportement.

Petite histoire des « traitements de choc » en psychiatrie. Les incidences de la révolution des **médicaments de l'esprit** (psychotropes) dans les années 1950.

2. L'ÉNIGME DE LA SCHIZOPHRÉNIE

Etude approfondie de témoignages récents. Qu'est-ce qu'un « frontalier » (***borderline***) lorsqu'il est en même temps adolescent et consommateur de produits psychotropes ?

Une autre approche, écologique : la genèse de la schizophrénie dans la **théorie systémique** de l'école de Palo Alto.

3. MÉLANCOLIE ET DÉPRESSION

L'état mélancolique comme la plus longue expérience de **la vérité** de soi dans l'histoire culturelle de l'Occident, d'ARISTOTE à SARTRE.

Le mécanisme narcissique de **la plainte** et la question de l'état suicidaire.

4. THANATOLOGIE, THANATOPRAXIE

Comment penser la mort , et comment l'aborder en pratique : les fins de vie, l'**agonie**, les **soins palliatifs**, les modes de l'**euthanasie**.

Les **coutumes funéraires** : contrastes entre les pratiques des sociétés traditionnelles et celles des sociétés industrielles avancées.

5. CONCLUSION

L'être humain ne rêve que d'une chose : s'en sortir, enfin. Trouver le passage.