

Nous
un concept pour l'analyse clinique
des systèmes sociaux humains

Emergence – René Padieu – 12 février 2018

Particularité des systèmes sociaux humains (I)

- **Les individus participent simultanément à plusieurs sous-systèmes, des collectifs ;**
- **Les individus se font une représentation de leur environnement et d'eux-mêmes, ainsi que des fins qu'ils poursuivent ;**
- **Ces représentations sont en interaction *via* un ou plusieurs langages.**
- **Les collectifs ont une histoire.**

Particularité des systèmes sociaux humains (II)

- **Cette présentation cherche à caractériser un sous-système générique simple, uni par une intentionnalité collective : *un projet* ;**
- **Les membres de ce sous-système en parlent en disant « *nous* » et organisent ensemble leur activité ;**
- **Cette caractérisation permettra d'explorer l'interaction des sous-systèmes constituant des sociétés plus complexes.**

Plan

Particularité des systèmes sociaux humains

Prologue

Sous-systèmes sociaux

Éléments théoriques

La méthode : observation-intervention

Vers une généralisation ?

Prologue



Usine chimique d'un grand groupe.

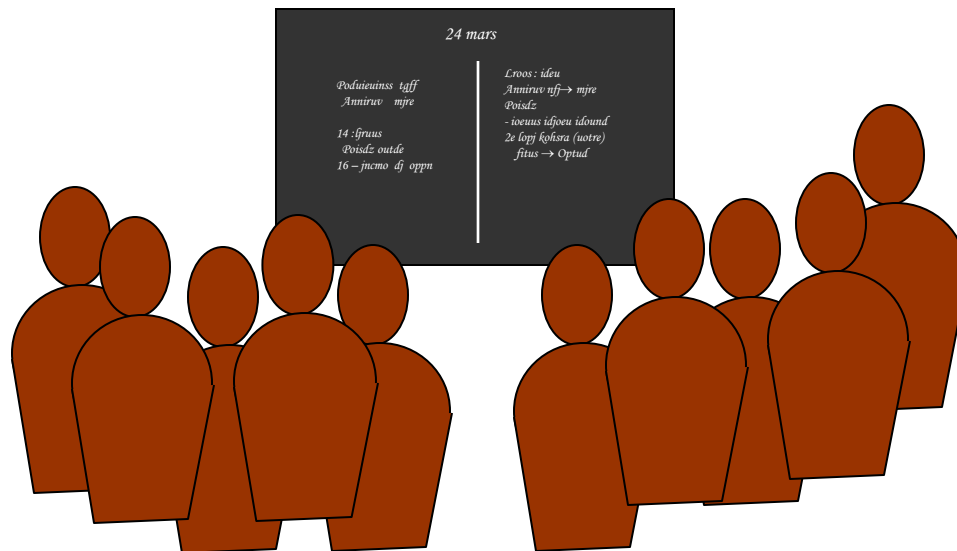
Incident médiatisé \Rightarrow image ?

(environnement/sécurité)

Dysfonctionnements \Rightarrow Appel à GM+S

Prologue (II)

**Procédure d'intervention : côte à côte
= récits juxtaposés**



Prologue (III)

Effets apparents :

équipe de direction
marche de l'usine
visite du PDG.

→ *Il se passe quelque chose*

→ *qui échappe aux acteurs*

→ *sur quoi il semble possible de jouer*



Plan

Particularité des systèmes sociaux

Prologue

Sous-systèmes sociaux

La théorie : l'objet et les concepts

La méthode : observation-intervention

Vers une généralisation ?

Sous-systèmes sociaux (I)

Dans une société, les individus appartiennent à la fois à diverses catégories, groupements ou structures:

- **Catégorie : les personnes qui ont en commun une certaine caractéristique,**
- **Collectif organique : des personnes spécifiquement assemblées, qui entretiennent diverses relations,**
- **Assemblage de collectifs tels que ci-dessus.**

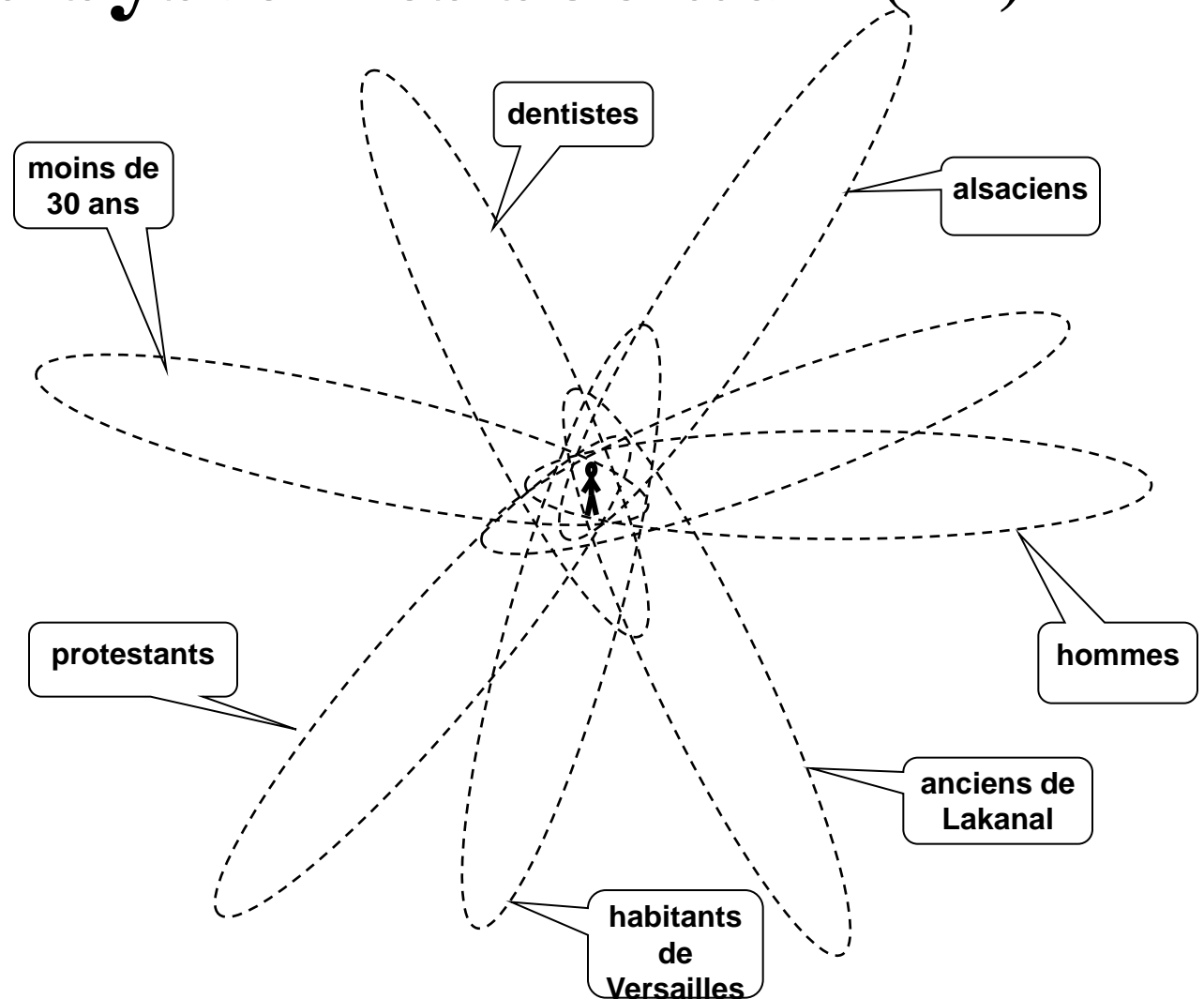
Sous-systèmes sociaux (II)

Exemples :

- **Catégorie** : hommes/femmes, anciens/nouveaux, maçons/chauffeurs/comptables/préfets/..., victimes d'un séisme, turcs/français/chinois/..., anciens de Bull, anciens du lycée Ampère, habitants de l'Ariège, abonnés au gaz, bouddhistes/juifs/catholiques/..., etc.
- **Collectif organique** : famille, entreprise, équipage, commune, club sportif, compagnie d'infanterie, service ministériel, paroisse, association, syndicat, etc.
- **Assemblage de collectifs** : Siemens, l'agriculture française, la marine américaine, l'Espagne, l'UNESCO, etc.

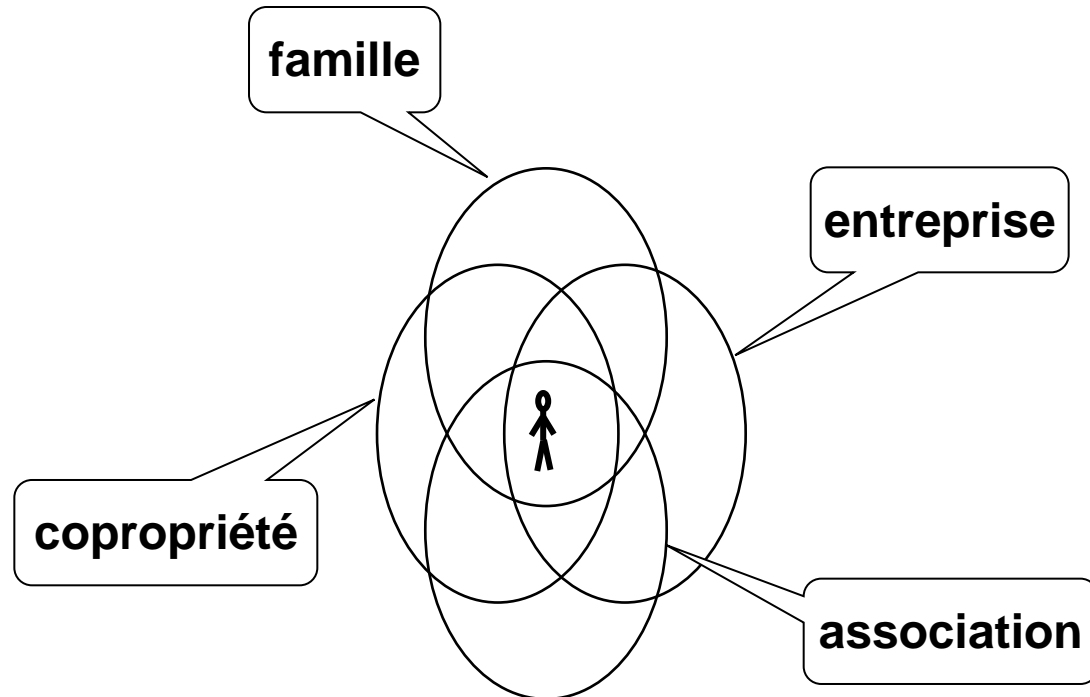
Sous-systèmes sociaux (III)

On
appartient
à
diverses
catégories



Sous-systèmes sociaux (IV)

**On
appartient
aussi
à divers
collectifs
organiques**



Sous-systèmes sociaux (V)

Le croisement
de ces diverses
appartenances
forme l'identité
de la personne
humaine

catégories

*collectifs
organiques
=
« nous
cognitifs »*

Sous-systèmes sociaux (VI)

- **Une catégorie est généralement définie par un seul critère d'appartenance. Ses membres sont souvent très nombreux et ne se connaissent pas ; mais ils peuvent s'identifier s'ils se rencontrent.**
- **Dans un collectif organique, souvent de petite taille, les membres se connaissent tous ou peuvent se connaître facilement.**
- **Dans un assemblage de collectifs, les personnes individuelles ont souvent conscience d'en faire partie, mais pas toujours. Elles sont loin de pouvoir se connaître toutes.**

Sous-systèmes sociaux (VII)

Ces trois ordres de sous-systèmes sociaux ne sont qu'une classification indicative.

Ces divers sous-systèmes

- sont souvent identifiés par les individus qui s'y trouvent, mais pas toujours ;**
- sont souvent identifiés par les individus extérieurs, mais pas toujours ;**
- leur périmètre n'est pas toujours perçu identiquement par leurs divers membres ni par les personnes extérieures.**

Sous-systèmes sociaux (VIII)

La systémique sociale est très complexe :

Elle est faite de sous-systèmes imbriqués, où les personnes sont simultanément éléments ou agents d'une pluralité de sous-systèmes

Ceci s'ajoute à la propriété signalée plus haut :

Ces agents se font une représentation de leur environnement et d'eux-mêmes, y compris des fins qu'ils poursuivent

=> Nous allons donc nous focaliser sur le fonctionnement propre d'un sous-système, en fait très générique : un collectif finalisé et organisé, fait d'un nombre restreint d'individus.

Plan

Particularité des systèmes sociaux

Prologue

Sous-systèmes sociaux

La théorie : objet et concepts

La méthode : observation-intervention

Vers une généralisation ?

Théorie

Imaginer-coopter (I)

**Tout collectif de personnes engagées dans une action commune traduit là une intention partagée : un projet.
Même s'il est implicite.**

Il s'organise à cette fin :

- **repère ou choisit qui y participe : *cooptation*,**
- **se fait une *représentation* de son environnement et de lui-même ainsi que de l'action possible *imagination*.**

Imaginer et coopter sont le cœur de la vie collective.

Théorie

Imaginer-coopter (II)

- ✓ les membres du collectif n'ont pas tous la même représentation (eux, autrui, le projet, la stratégie). Or, ils communiquent : d'où un complexe de représentations, une *représentation collective*.
- ✓ s'ils ne participent pas également à la cooptation, au minimum, ils l'acceptent. La cooptation est collective.
- ✓ on imagine qui coopter et comment.
- ✓ les cooptés participent à l'imagination collective et la font évoluer.

Imaginer et coopter sont inséparables.

Théorie

Nous cognitif

Ce collectif a la capacité de s'identifier : «nous»

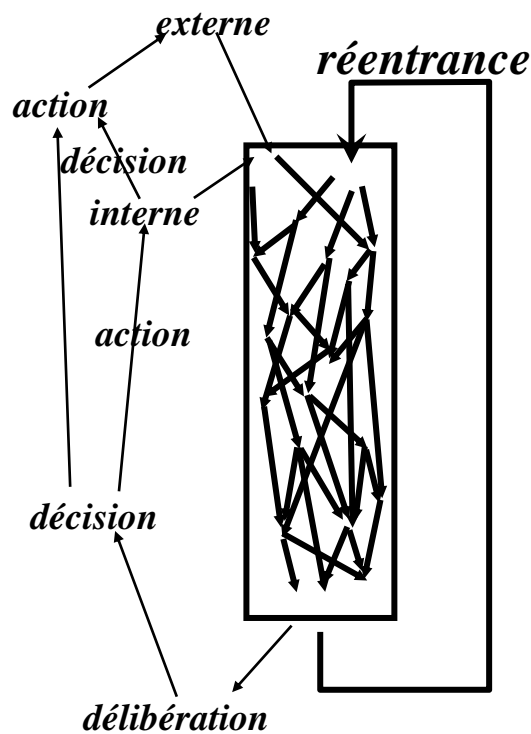
Il possède – distribués entre ses membres :

- connaissance des faits** (mémoire événementielle),
- savoir-être collectif** (mémoire procédurale),
- interprétation, volonté, anticipation et stratégie.**

= l'essentiel des fonctions de cognition.

⇒ nous « cognitif »

Théorie mémoire : *réentrance*



ce qui a été élaboré est repris,
non attribué aux contributeurs:

- **continuité** (historique)
- **actualise l'imaginer**
- **assure la cohésion**
dépersonnalise



Théorie

Frontières (I)

Savoir qui participe au projet, à l'imagination et à l'action : légitimité, solidarité.

Préserver stratégie et cohésion : protection
(= membrane cellulaire ou peau animale).

Gérer la frontière : garder, modifier, négocier

Théorie

Frontières (II)

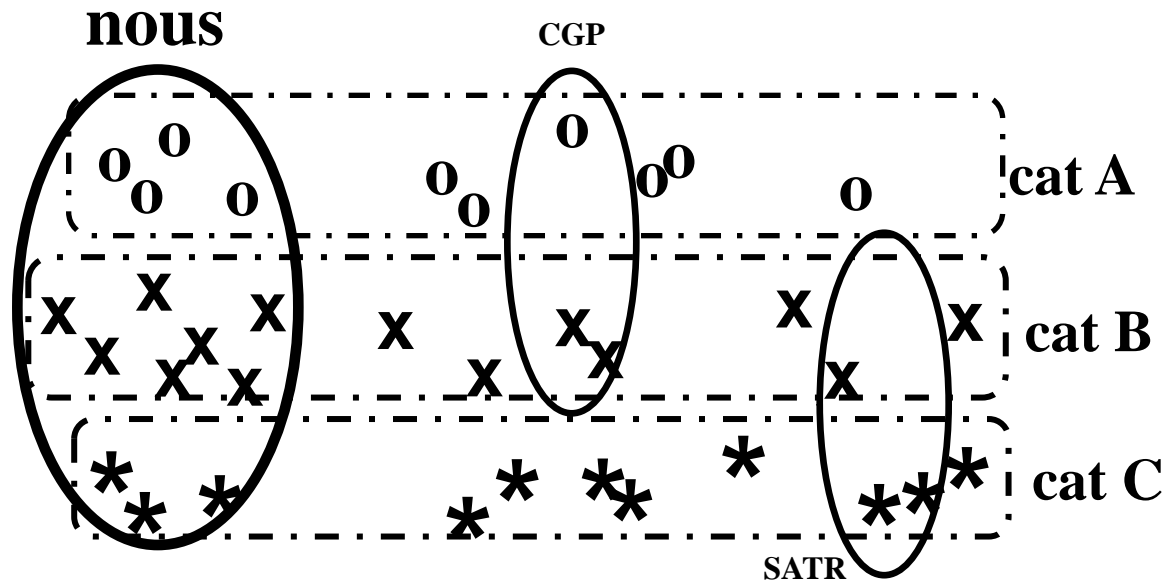
Frontière { **Barrière**
Lieu de passage
et d'échange !

Aucun organisme ne vit sans échanges

Les « nous » font partie de la société.

Théorie

Frontières (III)



Double division

Théorie

Frontières (IV)

Effets de la double division

- **catégorie = canal de franchissement**
→ **connivence ambivalente**

- **homologie fonctionnelle**
→ **structuration en miroir**

Théorie

Relation de projet à projet

Se rencontrant, les membres de deux collectifs sont porteurs des représentations et intentions de leur ‘nous’ respectif ; et, se représentent l’autre.

- ✓ **Ce sont les représentations qui se confrontent : collaboratives ou hostiles.**
- ✓ **La communication dépend de la « *diversité* » des représentants. (au sens de Ashby)**

Théorie

Rétroaction observateur → observé

Tout acteur humain – individuel ou collectif – dès lors qu’il se sent observé, tend à modifier son comportement ou l’apparence qu’il veut donner.

✓ Ce qu’il est, croit ou souhaite doit être en partie dissimulé : l’intégrité de ‘nous’ exige une frontière matérielle et une frontière cognitive.

✓ On y atteint dans la mesure où il s’y prête : selon la représentation qu’il se fait de l’interlocuteur et de son collectif d’appartenance.

Plan

Particularité des systèmes sociaux

Prologue

Sous-systèmes sociaux

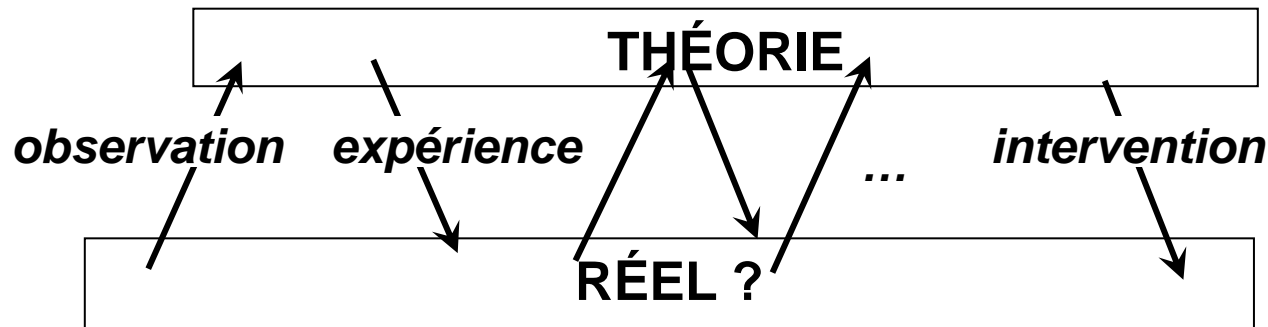
La théorie : objet et concepts

**La méthode : clinique =
intervention + observation**

Vers une généralisation ?

Méthode

Savoir ? ou Intervenir ?



- **l'acteur humain dérobe ses déterminants profonds**
 - **observer modifie l'objet (épistémologie et déontologie)**
 - **on ne peut regarder sans toucher**
- **allier recherche et intervention : clinique**

Clinique (I)

Sonder l'insaisissable

Risque de toucher au sacré. Or, il s'agit de saisir les processus et non le contenu :

- Les outils de la stratégie en reflètent la manière et non les fins ;**
- un objet ou interlocuteur de substitution permet de faire jouer l'imaginer-coopter sans exposer les enjeux**

Clinique (II)

situation expérimentale

Construction spécifique à chaque cas.

**Y associer le ou les acteurs impliqués :
contrôlent ce qui est acceptable.**

**Partir de leur demande :
qui doit être transformée
pour rencontrer l'offre technique.**

Clinique (III)

Simulation

Dans la situation décalée, on introduit un prélèvement des acteurs véritables.

Simulation :

≠ transcription des relations sur modèle (système d'agents artificiel) (car système d'interactions inconnu) ;

= soumission du système réel à une situation artificielle. (~ culture cellulaire)

Clinique (III bis)

Simulation

remarque :

**L'imagination est
une simulation de l'action**

Clinique (IV)

Prélèvement

- ✓ **représentativité : diversité catégorielle et organique pertinente, (échantillon systémique)**
- ✓ **codésignation, volontariat : pertinence, confiance (= exercice « im-co », déjà)**
- ✓ **anticiper la percolation.**

Clinique (V)

Équipe de socianalystes

- ✓ **concevoir la situation expérimentale**
(avec la demande),
- ✓ **règles : coque vide pour contenu libre**
⇒ protéger et canaliser le travail
(violation simule franch^t frontière),
- ✓ **co-réguler l'exercice,**
- ✓ **interpréter.**

⇒ Collectif analyste !

Clinique (VI)

Procédés

- ❖ projet antagoniste,
- ❖ tâche « *im-co* »
- ❖ objet-détour
- non-omission / abstinence
- non nominatif + non divulgation
- « parité – relativité – historicité »
- ❑ brassage (catégoriel ou aléatoire)
- ❑ disposition spatiale
- ❑ mémoire (notes, restitution, note sur...)

Clinique (VII)

Évaluation ?

- ✓ **résultats hors d'atteinte** (« supraconscients »)
- ✓ **non reproductibilité** (historicité globale)
- ✓ **modification induite** (non décrite par théorie)
- ✓ **non montrable** (à une demande potentielle)
- ✓ **mais parfois prise de conscience**
- ✓ **conviction acquise au sein de l'offre**

Clinique (VII bis)

Évaluation ?

*« Comment pouvez-vous me prouver l'efficacité de ce que vous proposez ?
– Comment votre ministre prouve-t-il l'efficacité de sa politique ? »*



« Lorsqu'on a changé sa manière de penser, on ne s'en rend pas compte : puisqu'on a changé de manière de penser. » (Maria Van Bockstaele)



Clinique sociologique

Différence avec

- la sociologie
- la psychologie

Relation de projet à projet

- intervention multiprojet
- co-recherche clinique
- collectif analyste

Plan

Particularité des systèmes sociaux

Prologue

Sous-systèmes sociaux

La théorie : l'objet et les concepts

La méthode : clinique

Vers une généralisation ?

Vers une généralisation ?

Déjà, la dynamique d'une entité simple (un 'nous') implique l'interaction avec d'autres.

L'appartenance à plusieurs 'nous' se manie dans une certaine mesure comme celle à des catégories.

L'organisation socianalytique traite déjà des situations pluri-collectives : notamment à l'aide de structures ad-hoc, aux fins de simulation.

Concepts et outils semblent généralisables.

LOONEY TUNES



"That's all Folks!"

Pour le moment