

ANTHROPOLOGIE BIO-MÉDICALE, I

le 15 janvier 2004

I, 5
LA PSYCHIATRIE CAPTIVÉE PAR LA PHILOSOPHIE

«jamais science - mais la psychiatrie en est-elle une? - ne s'est autant cherchée»
(J. Postel & C. Quérel, 1983).

Intr.

Retour sur Weizsäcker: un neurologue convaincu que la médecine interne, pour rester une médecine humaniste ('anthropologique'), doit intégrer des techniques inspirées de la psychanalyse freudienne. A la même époque, sous la double influence de Freud et Husserl, la psychiatrie s'oriente vers la phénoménologie. Etapes de la psychiatrie au 20^e siècle.

«L'importance de la psychiatrie, particulièrement de la méthode psychanalytique, pour le développement de la médecine, consiste dans le fait qu'elle apporte une technique efficace pour l'étude des facteurs psychologiques de la maladie» (Alexander, 1969, chap. 1).

Alexander Franz, *Psychosomatic Medicine*, New York: Norton, 1950; tr. fr. Horinson & Stern, *La médecine psychosomatique*, Paris: Payot, poche 1962.

Boss Medard, *Einführung in die Psychosomatische Medizin*, Bern: Hans Huber, 1954; tr. fr. W. Georgi, *Introduction à la médecine psychosomatique*, Paris: PUF, 1959.

Postel Jacques & Quérel Claude, *Nouvelle histoire de la psychiatrie*, Toulouse: Privat, 1983.

Archambault M. & Galinowski A., *L'Encéphale*, témoin d'un siècle de psychiatrie, *L'Encéphale*, 1992, 18 (1): 147-148.

Pichot Pierre, *Un siècle de psychiatrie*, Paris: Synthelabo, 1996.

Lanteri-Laura Georges, 'Evolution du champ de la psychiatrie moderne: frontières et contenus', *L'Evolution psychiatrique*, 2003, 68 (1): 27-38.

1. 1900-1930 : la neuro-psychiatrie comme science de la nature (*Naturwissenschaft*)

Au début du 20^e siècle, en Europe, tout est en place pour qu'une science des maladies mentales se développe - nosologie, épidémiologie, méthodologie, grands centres de soins et de recherche: Sergueï Korsakov (Moscou), Gilbert Ballet (Paris), Emil Kraepelin (Munich), Henry Maudsley (Londres), Sigmund Freud (Vienne), Eugen Bleuler (Zurich), alliances stratégiques avec la psychologie expérimentale naissante (Ribot, Janet, Piéron). La vieille querelle entre 'somaticiens' et 'psychiciens' est éteinte. La tension entre psychiatrie 'organique' et psychiatrie 'dynamique' se dessine, mais Freud et Kraepelin s'accordent sur un monisme naturaliste.

«on demande à l'étudiant des premières décennies du XIX^e siècle de réciter sa leçon, tandis que l'étudiant de la fin du XIX^e siècle et du XX^e siècle se doit de faire progresser la Science» (Terrisse Arnaud, 'Une histoire des thèses de psychiatrie en France du début du XVII^e siècle à la veille de la seconde guerre mondiale', in: Postel & Quérel, 1983, 540-541).

«le concept d'après lequel l'élément psychique est en soi inconscient a permis de faire de la psychologie une branche, semblable à toutes les autres, des sciences naturelles» (Freud, 'Abriss der Psychoanalyse', 1938; tr. fr. in: OC, t. XX).

«Les défauts de notre description disparaîtraient vraisemblablement si, à la place des termes psychologiques, nous pouvions déjà mettre les termes physiologiques ou chimiques... En revanche, rendons-nous bien compte que l'incertitude de notre spéculation a été accrue à un haut degré par la nécessité de faire des emprunts à la science biologique. La biologie est en vérité un royaume aux possibilités illimitées; nous avons à attendre d'elle les éclaircissements les plus surprenants et nous ne pouvons pas deviner quelles réponses elle donnerait dans quelques décennies aux questions que nous lui posons. Peut-être justement des réponses susceptibles de renverser d'un souffle tout notre édifice artificiel d'hypothèses» (Freud, "Jenseits des Lustprinzips", 1920; tr. fr. in: OC, t. XV, p. 334).

«la description donnée par Freud du soi et du moi n'est-elle pas jusque dans le plus petit détail celle que donne Schopenhauer de la volonté et de l'intellect? une transposition de sa métaphysique dans le langage psychologique. [...] De même que, dans le rêve, notre propre volonté se présente, sans s'en douter, sous l'apparence d'une destinée objective et inexorable alors que tout en elle émane de nous-mêmes et que chacun est inconsciemment le metteur en scène de ses rêves - de même aussi, dans la réalité, - ce grand rêve qu'un être unique, la Volonté elle-même, rêve en nous tous: nos destins pourraient bien être la projection de ce que nous avons de plus intime, notre volonté, et nous aurions ainsi, en fait, arrangé nous-mêmes les événements qui semblent s'imposer à nous [...] Discerner dans ce qui semble objectif et accidentel les manifestations de l'âme elle-même - c'est là que je crois déceler le noyau central de la doctrine psychanalytique» (Thomas Mann, 1936, tr. fr. p. 196-197).

Kraepelin Emil, *La folie maniaque-dépressive*, tr. de l'allemand par Georges Poyer, présenté par Jacques Postel & David F. Allen, Ed. Jérôme Millon, 1994.

Freud Sigmund, *Oeuvres complètes*, Paris: PUF, XXI vols.

Bleuler Eugen, *Dementia praecox oder die Gruppe der Schizophrenien*, 1911; in: Gustav Aschaffenburg, ed., *Handbuch der Psychiatrie*, Leipzig & Vienna, 1911-1928.

Engl. transl. 1950, *Dementia praecox, or the Group of Schizophrenias*.

Mann Thomas, 'Freud et l'avenir', conférence faite à Vienne le 8 mai 1936 pour célébrer le 80^e anniversaire de la naissance de Sigmund Freud, tr fr F. Delmas, in: *Noblesse de l'esprit*, Paris: Albin Michel, 1960, p. 185-211.

Durkheim Emile, *Le suicide. Etude de sociologie*, Paris: Alcan, 1897.

Hirsch Steven R. & Shepherd Michael, *Themes and Variations in European Psychiatry, an Anthology*, Charlottesville: Univ. Press of Virginia, 1974.

Berthoz Alain, dir., *Leçons sur le corps, le cerveau et l'esprit. Les racines des sciences de la cognition au Collège de France*, Paris: Odile Jacob, 1999.

Janet Pierre, *L'évolution psychologique de la personnalité*, Paris: Maloine, 1929.

Piéron Henri, *Le cerveau et la pensée*, Paris: Alcan, 1923. *La connaissance sensorielle et les problèmes de la vision*, Paris: Hermann, 1936.

Ribot Théodule, *Les maladies de la mémoire*, Paris: Alcan, 1881; -de la volonté, id° 1883; -de la personnalité, id° 1885.

Ellenberger Henri F., *The Discovery of the Unconscious. The History and Evolution of Dynamic Psychiatry*, New York: Basic Books, 1970; tr. fr. J. Feisthauer, *A la découverte de l'inconscient. Histoire de la psychiatrie dynamique*, Villeurbanne (France): SIMEP-Éditions, 1974; repr. sous le titre *Histoire de la découverte de l'inconscient*, Paris: Fayard, 1994.

Verwey Gerlof, *Psychiatry in an anthropological and biomedical context*, Dordrecht: Reidel, 1985.

2. 1930-1980 : scission entre psychiatrie organiciste et psychiatrie dynamique, glissement de la psychiatrie dynamique vers les sciences de l'esprit (*Geisteswissenschaften*) et la philosophie

2.1. le courant anthropologique et ses nuances

Approches existentielle, phénoménologique, herméneutique. L'*Einfühlung*, ou «communication existentielle qui dépasse toute thérapeutique» (Jaspers). La «perte du contact avec la réalité», trouble central de la schizophrénie (Minkowski). Saisir le «fondement exemplaire d'une possibilité d'être essentielle d'un destin humain» (la *Daseinsanalyse* de Binswanger). L'être-en-faute mélancolique, le 'typus melancholicus' et la situation dépressive initiale de *désespoir* (Tellenbach). La maladie mentale comme «dissociation», «pathologie de la liberté» (Ey). La thèse de Tatossian (Marseille, 1957).

«but de notre science [la psychopathologie]: apprendre à connaître la vie psychique anormale dans sa réalité, ses moyens d'expression, ses rapports d'ensemble et ses causes multiples indépendamment des théories a priori [...]. La phénoménologie [première étape de la démarche scientifique] a pour objet l'étude des états d'âme tels que les malades les éprouvent; elle veut nous les représenter sous une forme concrète et considérer leurs rapports de parenté. Elle essaye de les délimiter ... de les distinguer ... de les nommer» (Jaspers, 1913, in: tr. fr. 2000, p. 56, 59).

[La notion de retrait autistique des schizophrènes (Bleuler)] «mène facilement à l'idée que les schizophrènes fuient volontairement le monde, conception bien plus littéraire que clinique, puisque, en réalité, nous avons affaire à des malades qui sont malades parce qu'ils ne peuvent faire autrement. [...] Mais la notion de contact vital avec la réalité, et ici il y a lieu d'appuyer tout particulièrement sur le mot 'vital', n'a rien à voir avec la physiologie. Ni les aveugles, ni les sourds-muets, ni les paralysés des quatre membres, ne perdent ce contact. Par contre, les schizophrènes le font, sans présenter le moindre trouble ni de la sensorialité ni de la motricité. Il doit donc s'agir de tout autre chose. Et si certains schizophrènes transcrivent, pour ainsi dire, cette perte de contact dans le langage physiologique, en réduisant au minimum leurs mouvements et leurs perceptions, en adoptant, en un mot, une attitude de passivité qui leur permet de s'absorber davantage dans leur monde intérieur, ceci évidemment ne doit pas être considéré nécessairement par nous comme le seul mode d'expression du trouble schizophrénique» (Minkowski, 1953, p. 114, 118).

«Puisque la psychopathologie est toujours une science de l'expérience ou des faits, elle ne veut ni ne peut s'élever jusqu'à l'intuition d'une essence pure dans son absolue universalité. Cependant elle attend de l'éclaircissement purement phénoménologique de ses concepts fondamentaux un encouragement et un éclaircissement à l'égard de sa propre recherche» (Binswanger, 'Über Phänomenologie', 1922, in: *Ausgewählte...*, Bd. 1: 13-49; tr. fr. 1971, p. 116).

«L'être ou l'Eidos dont il s'agit nous est apparu comme l'essence de la terreur ou de l'effrayant; or, cette essence n'étant pas une chimère, mais une possibilité essentielle de la présence humaine, c'est-à-dire être submergé par la terreur, il nous faut la définir comme une essence anthropologique. Mais, dans la mesure où la présence humaine est histoire, l'essence de la terreur ne pouvait être appréhendée en tant que 'forme de présence', mais au contraire devait être reconnue (produite) en tant que parcours, cheminement de la présence conforme à son essence... Considérons, en tant que 'fondement exemplaire', la forme de présence à laquelle nous avons donné le nom de Suzanne Urban et prenons-la dans l'histoire de sa métamorphose: c'est à partir de cette histoire que nous avons entrevu l'essence de la terreur dans la structure fondamentale de son parcours et son cheminement comme une possibilité essentielle de destin humain. Si nous insistons toujours pour dire que l'appréhension de l'essence de la terreur et de ses possibilités essentielles représente la véritable intention de notre étude, c'est afin de confronter cette intention avec la description purement clinique et historique et la relation des événements et des expériences vécues dans lesquelles la terreur apparaît biographiquement. Si la biographie fournit le 'fondement exemplaire' pour l'aperception de l'essence du terrifiant, la succession historique des événements et aventures terrifiantes ne doit pas être décisive pour l'appréhension de l'essence pure du terrifiant en tant que possibilité existentielle» (Binswanger, *Le cas Urban, C, 1*; tr. fr. p. 96).

«L'homme pense et non le cerveau» (Straus, 1935; tr. fr. 1989, IIIe partie).

«L'Endon est ainsi menacé quand cette forme de l'«être-homme» qu'on doit caractériser comme **typus mélancolique** se voit imposer des nécessités de développement qu'elle ne peut ni faire passer dans l'existence, ni transcender» (Tellenbach, 1961; tr. fr. p. 75).

Jaspers Karl, *Générale Psychopathologie*, 1913; tr. fr. A. Kastler & J. Mendousse d'après la 3ème éd. allemande, *Psychopathologie générale*, Paris: Alcan, 1933; repr. Tchou, 2000.

Binswanger Ludwig, *Ausgewählte Vorträge und Aufsätze*, Bd. 1: *Zur phänomenologischen Anthropologie*, Bern: Francke, 1947; Bd. 2: *Zur Problematik der psychiatrischen Forschung und zum Problem der Psychiatrie*, Bern: Francke Verlag, 1955; tr. fr. partielle J. Verdeaux & R. Kuhn, *Introduction à l'analyse existentielle*, Paris: Minuit, 1971. *Grundformen und Erkenntnis menschlichen Daseins*, Zürich: Max Niehans, 1942; *Zweite Auflage* 1953. *Le cas Suzanne Urban. Etude sur la schizophrénie*, tr. de l'allemand par J. Verdeaux, Paris: Desclée de Brouwer, 1957.

Minkowski E., *La schizophrénie. Psychopathologie des schizoïdes et des schizophrènes*, Paris: Desclée de Brouwer, 1927, nouvelle édition revue et augmentée 1953. 'Lettre-hommage au professeur v. Gebattel', *Jahrbuch für Psychologie und Psychotherapie*, 1958, 6: 316-318.

Straus Erwin, *Vom Sinn der Sinne*, Berlin: Springer, 1935; tr. fr. Thines & Legrand, *Du sens des sens. Contribution à l'étude des fondements de la psychologie*, Grenoble: Jérôme Millon, 1989.

Tatossian Arthur, 'Etude phénoménologique d'un cas de schizophrénie paranoïde' (thèse, 1957), in: *Psychiatrie phénoménologique*, Paris: ETIM, 1997 (posth.), p. 11-98. 'Phénoménologie des psychoses', *Congrès de Psychiatrie et de Neurologie de langue française*, LXXVIIe session, Angers 1979, *Comptes rendus tome I: Rapport de psychiatrie*, Paris: Masson, 1979, 75-340.

Tellenbach Hubertus, *Melancholie: Problemgeschichte, Endogenität, Typologie, Pathogenese, Klinik*, Berlin: Springer, 1961, 3. Aufl. 1976; tr. fr. dir. D. Macher, Paris: PUF, 1979. 'Die Begründung psychiatrischer Erfahrung und psychiatrischer Methoden in philosophischen Konzeptionen von Wesen des Menschen': 138-181, in H. G. Gadamer et P. Vogler, eds., *Neue Anthropologie*, vol. VI, *Philosophische Anthropologie*, Stuttgart: Thieme, 1975.

2.2. années cinquante, essor de la psychopharmacologie : la 'psychiatrie biologique'

En dix ans sont découvertes par des chimistes les grandes familles de médicaments psychotropes, qui rapidement prennent place dans la thérapeutique: sels de lithium (1949); chlorpromazine (1952), aussitôt essayée sur des malades psychotiques; antidépresseurs (IMAO, 1952; imipramine, 1957); anxiolytiques (chlordiazépoxide, 1959); les benzodiazépines supplantent les barbituriques, disponibles depuis le début du siècle). Les neurologues envient les psychiatres de disposer désormais de traitements efficaces, même si le mécanisme de leur action n'est pas toujours bien compris.

Cade J.F.J., 'Lithium salts in the treatment of psychotic excitement', *Med J Aust*, 1949, 2: 349-352. <lithium>

Laborit Henri, Huguenard P., Alluaume R., 'Un nouveau stabilisateur végétatif, le 4560 RP', *Presse médicale*, 1952, 60: 206-208. <chlorpromazine: Largactyl*>

Delay J. & Deniker P., 'Trente-huit cas de psychoses traitées par la cure prolongée et continue de 4560 RP', *Congrès de psychiatrie et de neurologie de langue française*, Paris: Masson, 1952.

Kuhn R., 'Du traitement des états dépressifs par un dérivé de l'iminodibenzyle (G22355)', *Journ Suisse Méd*, 1957, 89: 35-36, 1135-1140. <imipramine: Tofranil*>

Loomer M.P., Saunders J.C., Kline N.S., 'Iproniazid, an amine oxydase inhibitor, as an example of a psychic energizer', *Am Psychiat Ass Res Rep*, 1957, 8: 129-141. <IMAO: Marsilid*>

Grunthal E., 'Untersuchungen über die besondere psychologische Wirkung des Thymolepticums Tofranil*', *Psychiatr-Neurol Wochenschr*, 1958, 136: 402-408.

Lehmann et al., 'The treatment of depressive conditions with imipramine (G22355)', *Can Psychiatr Assoc J*, 1958, 3: 155-164.

Kety S.S., 'Biochemical theories of schizophrenia', *Science*, 1959, 29: 1528-1532, 1590-1596.

Wolf S., 'The pharmacology of placebos', *Pharmacol Rev*, 1959, 11: 689-704.

Glowinski J. & Axelrod J., 'Inhibition of uptake of tritiated noradrenaline in the intact rat brain by imipramine and structurally related compounds', *Nature*, 1964, 204: 1318.

Collegium Internationale Neuro-psychopharmacologicum, 'Guidelines for clinical trials of psychotropic drugs', in: *Pharmakopsychiatrie*, 1977.

Eysenck H.J., 'The effects of psychotherapy: an evaluation', *J Consult Clin Psychol*, 1952, 16: 319-324.

2.3. Journées de 1965, premier Livre blanc de la psychiatrie française : un triomphe suicidaire

L'autonomisation de la psychiatrie. L'intériorisation de l'anti-psychiatrie. Des psychiatres formés uniquement par la psychanalyse. Explosion démographique de la discipline.

«L'activité du psychiatre, comme son champ de recherches et de réflexions, se situe aux confins des sciences biologiques et des sciences humaines... Le champ de la psychiatrie s'étend des catécholamines à la sociologie et à la métaphysique, et de la 'pompe à sodium' à l'herméneutique et à l'eschatologie» (Cl. Blanc, 'Problématique de la recherche en psychiatrie', in: *Livre blanc...*, 1965, I, 6, p. 262).

«In the past forty years, largely under the impact of psychoanalysis, dynamic psychotherapy has become the principal and essential curative skill of the American psychiatrist and, increasingly, a focus of his trainings» (R.J. Kahana, 'Psychotherapy: models of the essential skill', 1968; cit. in: Kandel, 1998, p. 458).

«le néant scientifique sur lequel repose à l'heure actuelle la psychiatrie l'offre à toutes les déviations, à toutes les erreurs, à tous les empirismes, et la conduit tout droit, si elle n'y prend garde, à une 'sociatrie' qui lui ferait assumer peu à peu toutes les déviances non des individus, mais de la société elle-même» (Dr. Escoffier-Lambiotte, *Le Monde*, 16 janvier 1971)

Ey Henri, dir., *L'inconscient (VIe colloque de Bonneval)*, avec la collaboration de: Blanc C., Diatkine R., Follin S., Green A., Lairy G., Lanteri-Laura G., Laplanche J., Lebovici S., Leclaire S., Lefebvre H., Perrier F., Ricoeur P., Stein C., de Waelhens A., et la participation de: Guiraud P., Hyppolite J., Lacan J., Merleau-Ponty M., Minkowski E., etc., Paris: Desclée de Brouwer, Bibliothèque neuro-psychiatrique de langue française, 1966.

'Livre blanc de la psychiatrie française. Rapports présentés aux journées psychiatriques, 19-20 juin 1965', *L'Evolution psychiatrique*, 1965, 3 volumes, Toulouse: Privat

Laing Ronald D., *The Divided Self*, London: Tavistock, 1959.

Foucault Michel, *Maladie mentale et psychologie*, Paris: PUF, 1954; Engl transl *Mental Illness and Psychology*, New York: Harper & Row, 1976.

Foucault Michel, *Le pouvoir psychiatrique. Cours au Collège de France, 1973-1974*, Paris: Gallimard-Seuil, 2003.

Brisset Charles, *L'avenir de la psychiatrie en France*, Paris: Payot, 1972.

3. 1980-2000 : en quête d'un «nouveau cadre conceptuel» ?

Prodromes d'une reconstruction: DSM aux USA, efforts des organisations internationales, création de la Fédération française de psychiatrie (FFP, 1992, <http://psydoc-fr.broca.inserm.fr>). En France, huit rapports sur la recherche en psychiatrie (1991-1997). Aux USA: deux articles d'Erik Kandel parus dans l'*American Journal of Psychiatry* (1998, 1999), traduits et publiés en français dans *L'Evolution psychiatrique* (2001). Etats généraux de la psychiatrie française (Montpellier, 5-7 juin 2002), et nouveau Livre blanc.

«La bonne volonté est générale et n'a d'égale que l'incompétence dans ce que doit être une recherche clinique rigoureuse. Les psychiatres français ont souvent d'excellentes idées, une bonne culture générale, sont capables d'émettre des hypothèses très intéressantes, mais n'ont pas conscience que la recherche clinique nécessite une méthodologie, un protocole, de la rigueur, une exploitation statistique des résultats» (Rapport Massé, 1992)

«Il est curieux et stimulant de penser que, dans la mesure où la psychanalyse produit avec succès des changements persistants dans les attitudes, les habitudes et les comportements conscients et inconscients, elle le fait en produisant des modifications dans l'expression génétique, qui produisent des changements structuraux dans le cerveau. Nous sommes confrontés à l'intéressante possibilité que l'amélioration des techniques d'imagerie cérébrale puisse être utile non seulement pour le diagnostic de différentes maladies névrotiques, mais aussi pour suivre visuellement le progrès de la psychothérapie» (Kandel, 1999; tr. fr. p. 71).

«La tradition de la recherche scientifique ne se soucie pas de dogmes qui pourraient être ébréchés par telle ou telle découverte, elle avance pas à pas en confrontant les résultats de travaux souvent modestes portant sur des hypothèses explicites. Culture très différente donc de celle, plus personnalisée et centrée sur l'insight, de la psychanalyse et de la psychiatrie» (Thurin, 2002, p. 9).

«12500 psychiatres, 4 millions de patients» (*Le Monde*, juin 2002).

Bourguignon André, ed., *Initiation à la recherche clinique en psychologie normale et pathologique*, compte rendu des séminaires de psychiatrie clinique de mars 1979 et de mars 1980, Paris: Inserm, 1982.

DSM-IV Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux, traduit en français sous la direction de Julien D. Guelfi, Quatrième Édition, Version Internationale, avec les codes CIM-10, Paris: Masson, 1996 (1008 p).

Hoggett Brenda, *Mental Health Law*, London: Sweet & Maxwell, 4th edition, 1996.

OMS-WHO, *The Introduction of a mental health component into primary health care*, Genève, 1990 (59 p). Rapport sur la santé dans le monde 2001. La santé mentale: Nouvelle conception, nouveaux espoirs (<http://www.who.int/whr2001/>).

Conseil de l'Europe, Livre blanc sur la protection des droits de l'homme et de la dignité des personnes atteintes de troubles mentaux, en particulier de celles placées comme patients involontaires, janvier 2000.

France, huit rapports: Kordon C. et al. (dix experts), 'Projet de rapport sur la recherche psychiatrique à l'INSERM', 1991. Massé G. & Zarifian E., 'Rapport DGS: L'état de la recherche psychiatrique en France', 1992. Kovess V., Rapport ANDEM (Agence nationale pour le développement de l'évaluation médicale): 'Groupe de réflexion psychiatrie, rapport final', 1992. Conférence nationale des présidents et vice-présidents de CME (Commissions médicales d'établissement), 'La recherche et le service public de psychiatrie', 1994. Fédération Française de Psychiatrie (J.-M. Thurin), 'La recherche clinique en psychiatrie', 1994. Direction générale de la santé (DGS), Commission d'incitation à la recherche clinique en psychiatrie (C. Parayre), 'La recherche psychiatrique en France', 1994. Thurin Jean-Michel, 'Tableau de la recherche clinique psychiatrique en France', 1995. Joly Pierre, *Prévention et soin des maladies mentales, bilan et perspectives*: II, chap 4, 'Etat de la recherche en santé mentale', 1997.

Kandel Erik R., 'A new intellectual framework for psychiatry', *American Journal of Psychiatry*, 1998, 155: 457-469; tr. fr. *L'Evolution psychiatrique*, 2002, 67: 12-40. 'Biology and the future of psychoanalysis: a new intellectual framework for psychiatry, revisited', *American Journal of Psychiatry*, 1999, 156: 505-524; tr. fr. *L'Evolution psychiatrique*, 2002, 67: 40-82.

Thurin Jean-Michel, 'Un nouveau cadre conceptuel de travail pour une psychiatrie revisitée? Introduction à deux articles de E. Kandel, *L'Evolution psychiatrique*, 2002, 67 (1): 3-11. [suivi de la traduction française des deux articles précédents]

Leboyer Marion & Bellivier Frank, eds., *Psychiatric Genetics. Methods and Reviews*, Totowa, New Jersey: Humana Press, 2003.

Albricht T.D., Jessel T.M., Kandel E.R. Posner M.I., 'Neural Science: a century of progress and the mysteries that remain,' *Neuron*, 2000, 25 (Supplement): 1-55.

Kandel Erik R. et al., *Principles of Neural Science*, New York: Mc Graw Hill, 4th ed. 2000.

Fédération Française de Psychiatrie (FFP), *Le livre blanc de la psychiatrie / The Official Report on Psychiatry*, Paris: John Libbey, 2003.

Concl.

Le cadre de travail proposé par Erik R. Kandel (prix Nobel, 2000):

«Ce cadre de travail peut être résumé en cinq principes...:

«Principe 1. ...les troubles du comportement qui caractérisent les maladies psychiatriques sont des troubles de la fonction cérébrale, même dans les cas où les causes de ces désordres sont clairement d'origine environnementale.

«Principe 2. ...une des composantes qui contribuent au développement des principales maladies mentales est génétique.

«Principe 3. ... L'apprentissage, y compris celui qui résulte d'un comportement anormal, produit des modifications de l'expression génétique. Ainsi tout ce qui concerne la 'culture' est-il finalement exprimé comme de la 'nature'.

«Principe 4. Les modifications de l'expression génétique produites par l'apprentissage induisent des changements dans les formes des connexions neuronales. Ces changements contribuent non seulement à la base biologique de l'individualité, mais ils sont probablement responsables de l'initiation et du maintien d'anomalies du comportement qui sont induites par les contingences sociales.

«Principe 5. Puisque la psychothérapie ou le conseil a un effet réel et produit des changements à long terme dans le comportement, elle le fait probablement à travers l'apprentissage, en produisant des transformations dans l'expression génétique qui modifient la force des connexions neuronales, et induisent des modifications structurelles de la forme anatomique des interconnexions des cellules nerveuses dans le cerveau. Comme la résolution de l'imagerie cérébrale s'améliore, elle pourrait éventuellement rendre possible une évaluation quantitative des effets de la psychothérapie» (Kandel, 1998, p. 460; tr. fr. p. 18-19).