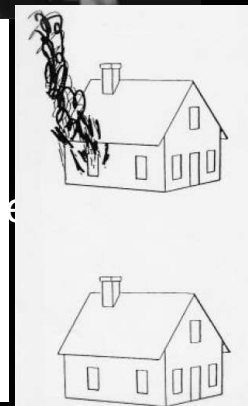
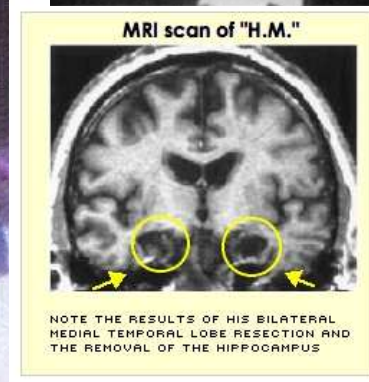
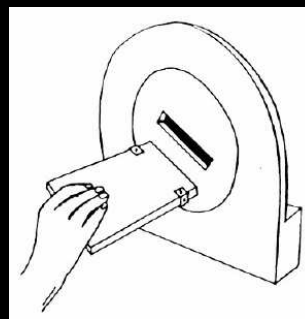
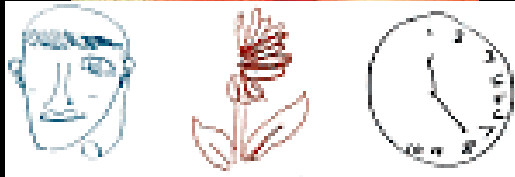
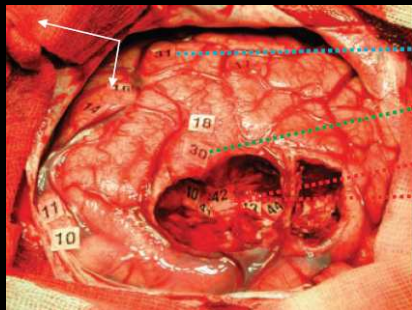
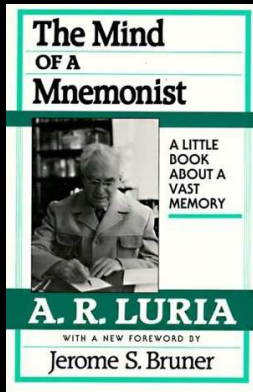


# Neuropsychologie des interprétations et des croyances

Pr. Lionel Naccache  
lionel.naccache@psl.aphp.fr  
Pôle des Maladies du Système Nerveux  
& CRICM INSERM UMR975  
Hôpital de la Pitié Salpêtrière  
Paris, France

# Neuropsychologie des interprétations et des croyances



**Nous interprétons consciemment le monde  
(et nous-mêmes) irrépressiblement**



Heider & Simmel, American Journal of Psychology, 1944

**Nous croyons ce que nous percevons  
et vivons consciemment**



Hieronimus Bosch, Le magicien

# FICTION : INTERPRETATION – CROYANCE

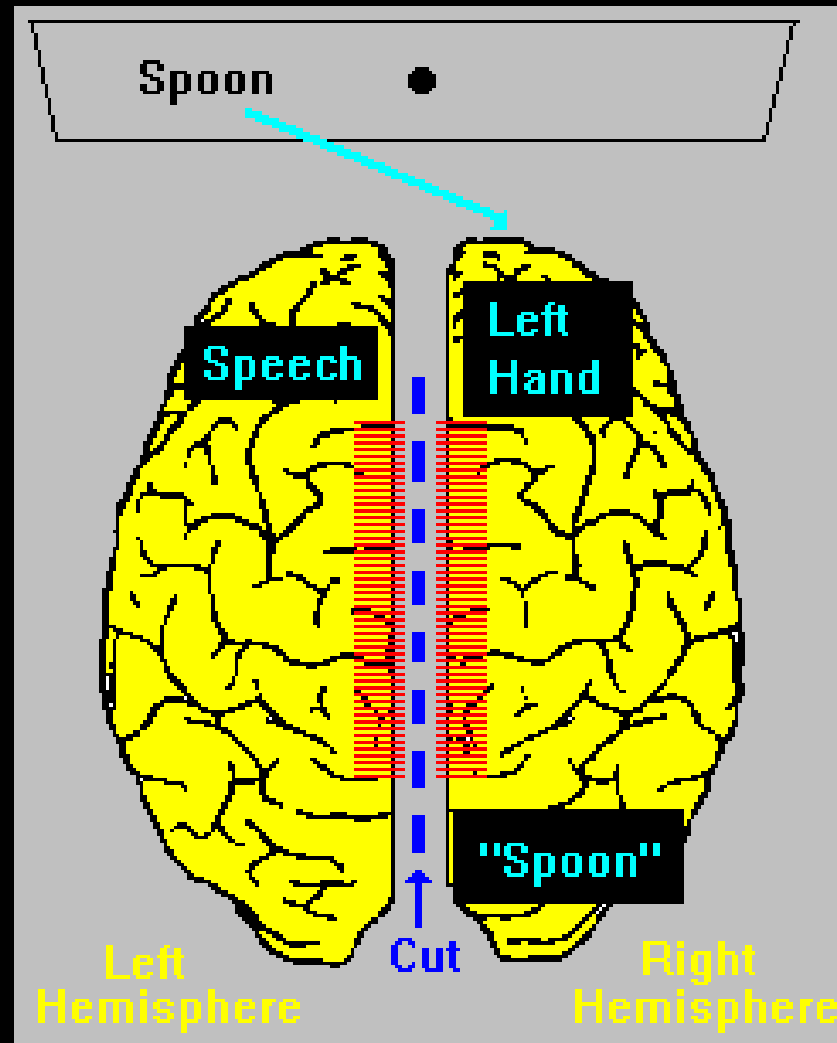
. *Observation: « L'esprit a horreur du non-sens »*

# La « fictionnalisation »,...

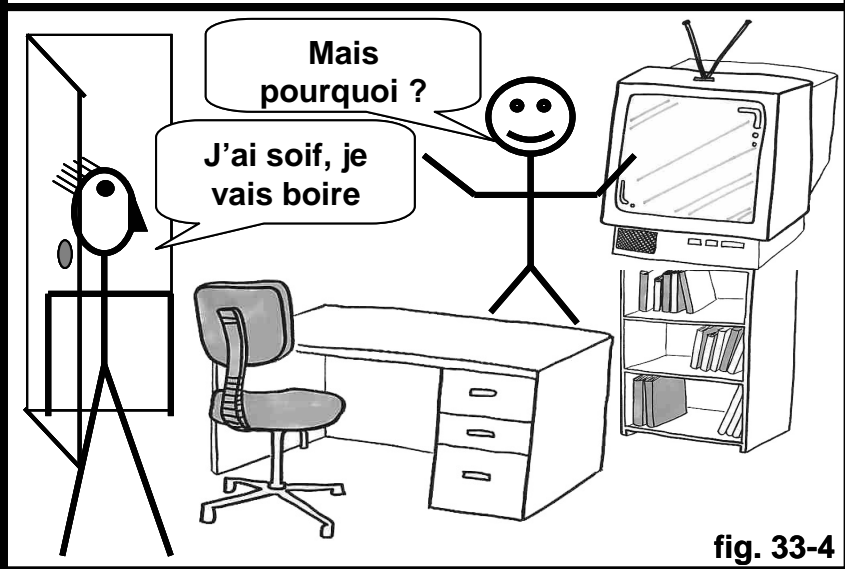
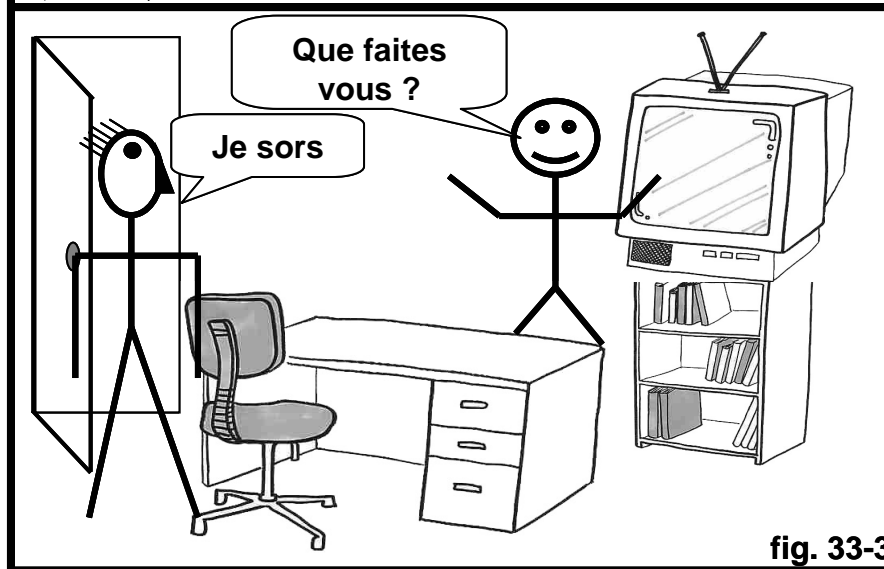
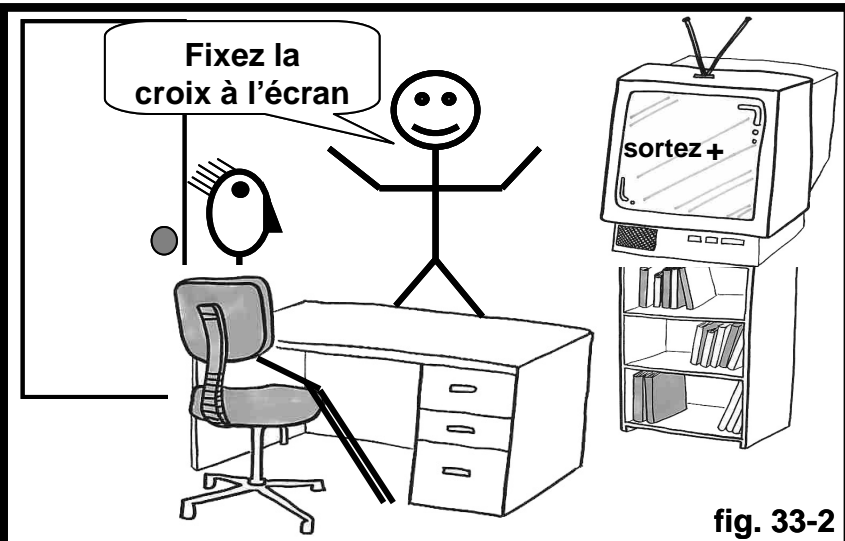
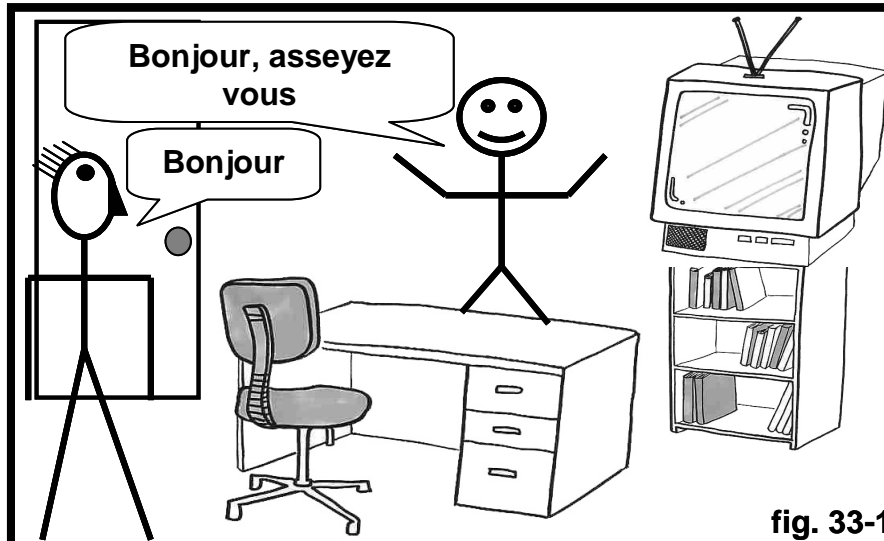
## ...l'une des propriétés du fonctionnement conscient

- . Maintien actif d'une représentation mentale
- . Contrôle stratégique de haut niveau
- . Transfert en mémoire épisodique à long-terme
- . Comportements intentionnels spontanés
- . « **fictionnalisation** » des représentations conscientes
  - > processus interprétatifs & explicatifs
  - > référencés à soi
  - > supports de croyance subjective

# Les « incroyables » révélations d'un hémisphère gauche déconnecté



# Quand j'explique avec assurance une action dont j'ignore la cause véritable !

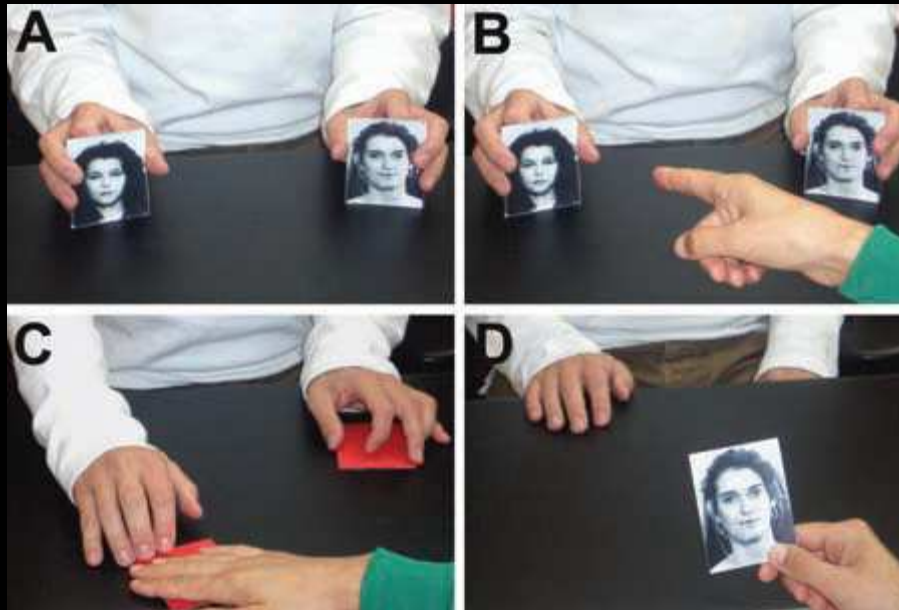




L'interpréteur démasqué !

D'après Gazzaniga, 1977



# Quand j'explique avec assurance pourquoi j'ai réalisé l'action opposée à celle que je viens de réaliser !



Type	%		
Specific Conf.	13.3		She's radiant. I would rather have approached her at a bar than the other one. I like earrings! [M]
Detailed Conf.	17.3	She looks like an aunt of mine I think, and she seems nicer than the other one. [F]	
Emotional Conf.	9.3		Yes, well, [laughter] she looks very hot in this picture. [M]
Simple Conf.	10.8		Just a nice shape of the face, and the chin. [M]
Relational Conf.	21.3		I thought she had more personality, in a way. She was the most appealing to me. [F]
Uncertainty	11.6	Eh... I don't know. [F]	
Dynamic report	5.2		Oh, [short laughter] Why did I choose her? She looks very masculine! [M]
Original choice	11.2	Because she was smiling. [F]	

## **« Split-brain » : révélateur de l'existence des fictions**

**→ Une fiction est plus simple à identifier lorsqu'elle est fausse**

## « Split-brain » : révélateur de l'existence des fictions

→ Une fiction est plus simple à identifier lorsqu'elle est fautive

→ Une fiction n'est pas nécessairement fautive :  
elle est le fruit de processus d'interprétation-croyance  
*(corrects ou non)*

## « Split-brain » : révélateur de l'existence des fictions

→ Une fiction est plus simple à identifier lorsqu'elle est fausse

→ Une fiction n'est pas nécessairement fausse :  
elle est le fruit de processus d'interprétation-croyance  
*(corrects ou non)*

➤ *Un sujet d'étude scientifique en soi  
(l'analogie de l'ethnologue)*

## « Split-brain » : révélateur de l'existence des fictions

→ Une fiction est plus simple à identifier lorsqu'elle est fausse

→ Une fiction n'est pas nécessairement fausse :  
elle est le fruit de processus d'interprétation-croyance  
*(corrects ou non)*

➤ *Un sujet d'étude scientifique en soi  
(l'analogie de l'ethnologue)*

➤ *Facteur de disconnection inter-hémisphérique (?!)*

## **Les fictions « démasquées » par la neuropsychologie**

- . Confabulations mnésiques (mémoire)**
- . Hallucinations visuelles/auditives (perception)**
- . Délire de Cotard (soi)**
- . Dysmorphophobie (soi)**
- . Délire paranoïaque (monde/soi)**
- . Main étrangère (soi/agentivité)**
- . Asomatognosie (soi/corps)**
- . Anosognosie (soi/déficits)**
- . Paramnésie réduplicative (objets, lieux)**
- . Syndrome de Capgras (perception visages)**

## Les fictions « démasquées » par la neuropsychologie

- . Confabulations mnésiques (mémoire)
- . Hallucinations visuelles/auditives (perception)
- . Délire de Cotard (soi)
- . Dysmorphophobie (soi)
- . Délire paranoïaque (monde/soi)
- . Main étrangère (soi/agentivité)
- . Asomatognosie (soi/corps)
- . Anosognosie (soi/déficits)
- . Paramnésie réduplicative (objets, lieux)
- . Syndrome de Capgras (perception visages)

## Les fictions « démasquées » par la neuropsychologie

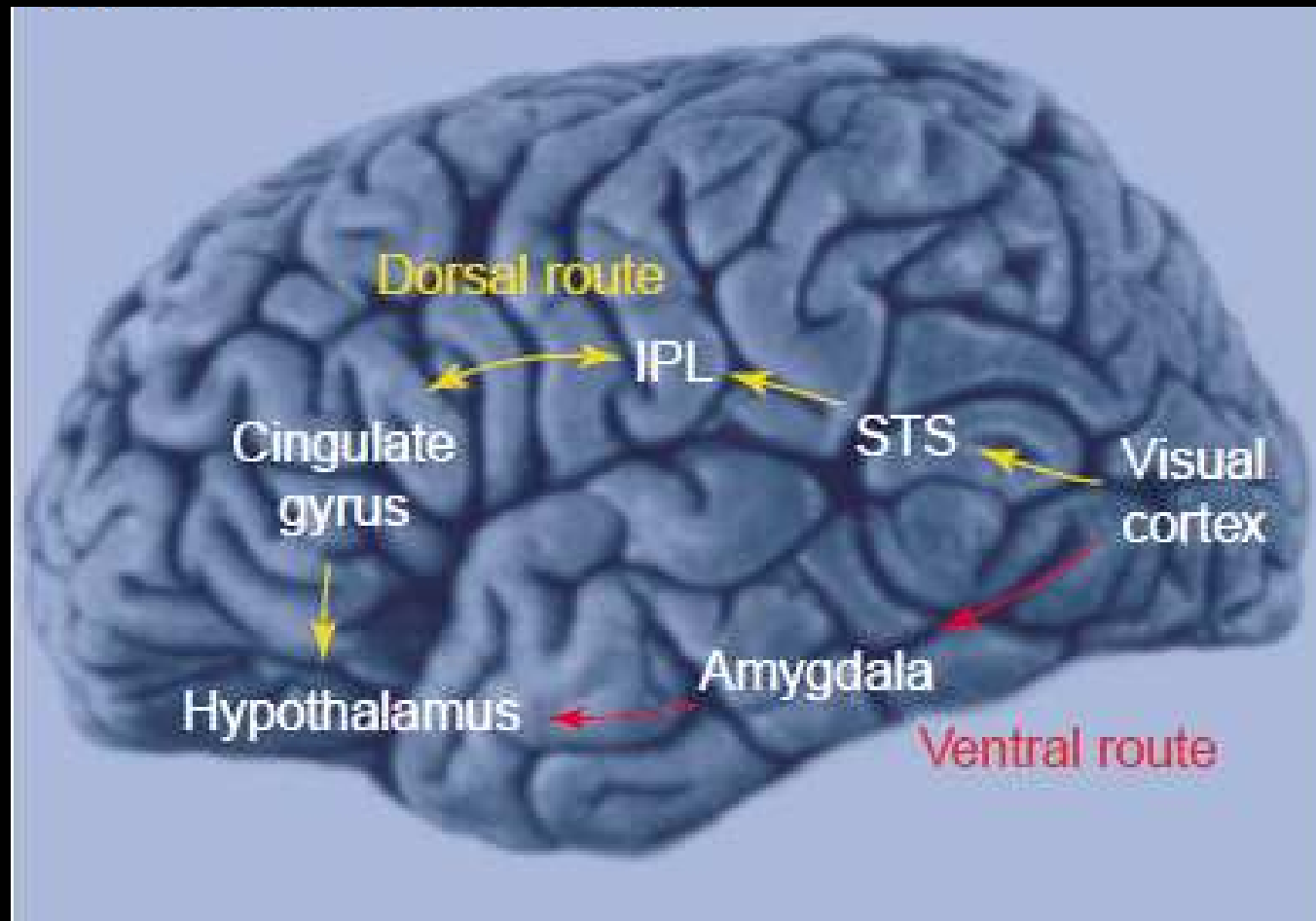
- . Confabulations mnésiques (mémoire)
- . Hallucinations visuelles/auditives (perception)
- . Délire de Cotard (soi)
- . Dismorphophobie (soi)
- . Délire paranoïaque (monde/soi)
- . Main étrangère (soi/agentivité)
- . Asomatognosie (soi/corps)
- . Anosognosie (soi/déficits)
- . Paramnésie réduplicative (objets, lieux)
- . Syndrome de Capgras (perception visages)

→ Distinguer 3 questions :

- 1) la source des données, support de l'interprétation
- 2) la genèse de l'interprétation
- 3) l'adhésion subjective



# Intégration des informations de familiarité et d'identification



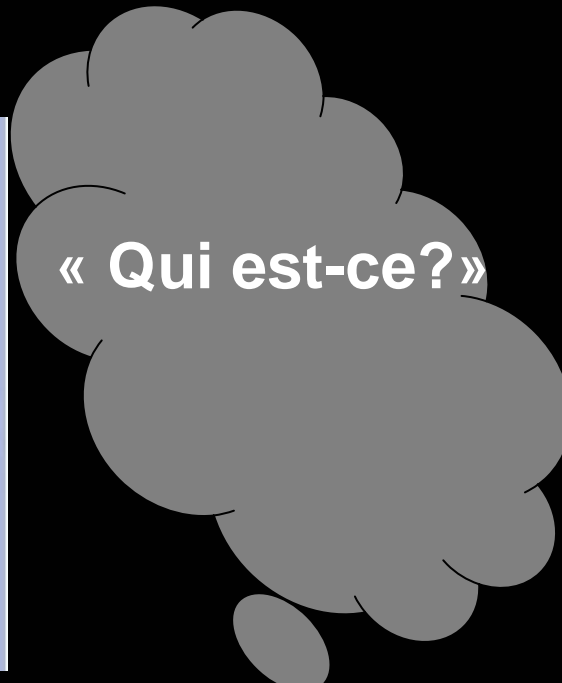
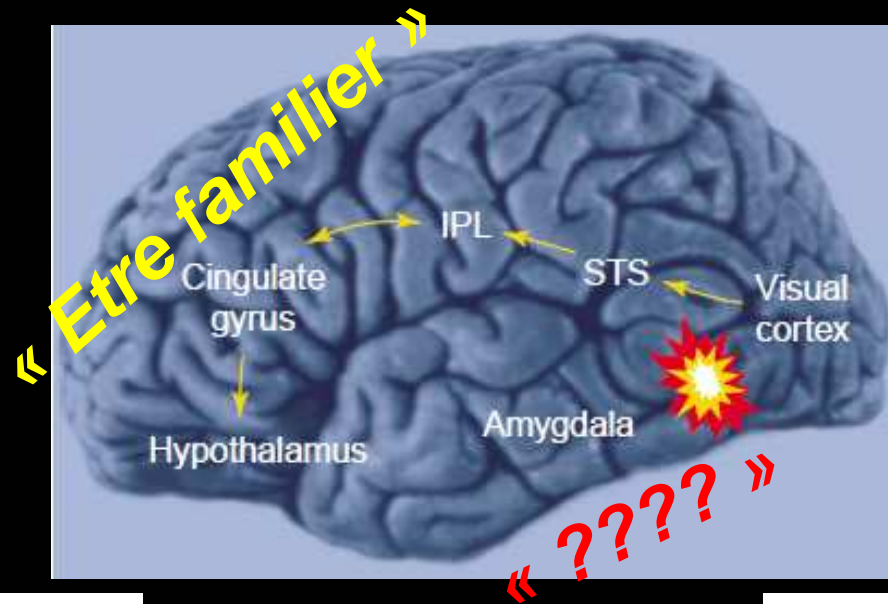
# Intégration des informations de familiarité et d'identification



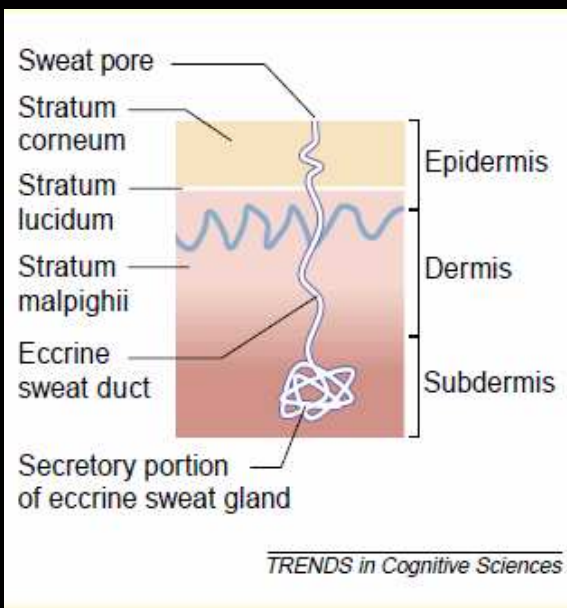
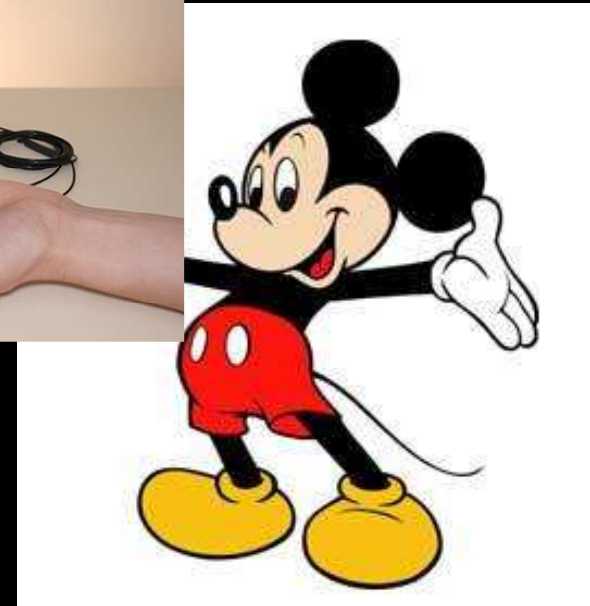
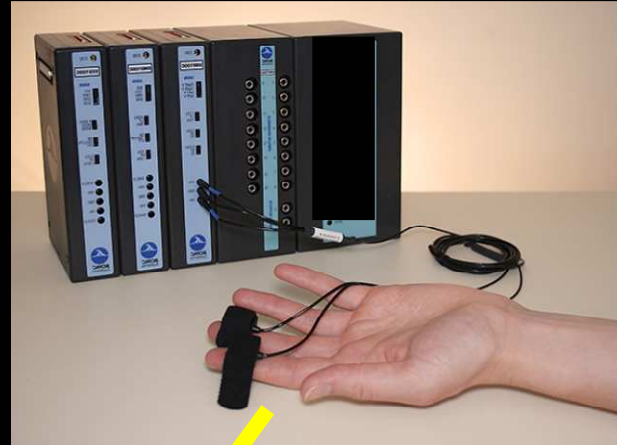
« C'est Minnie,  
mon  
épouse ! »



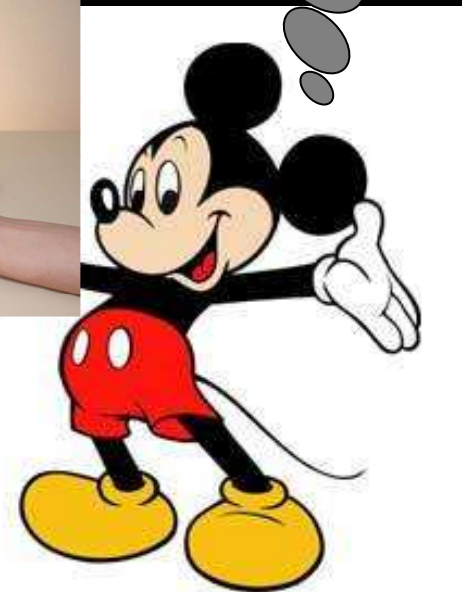
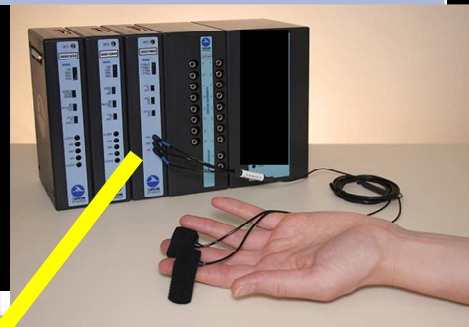
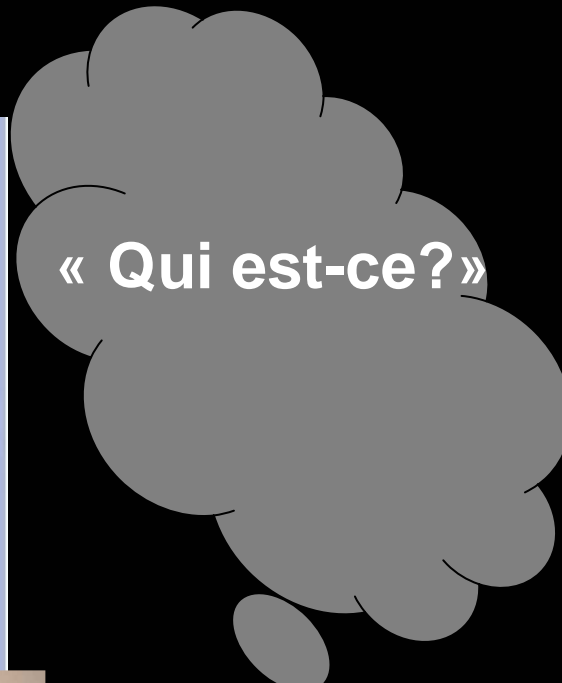
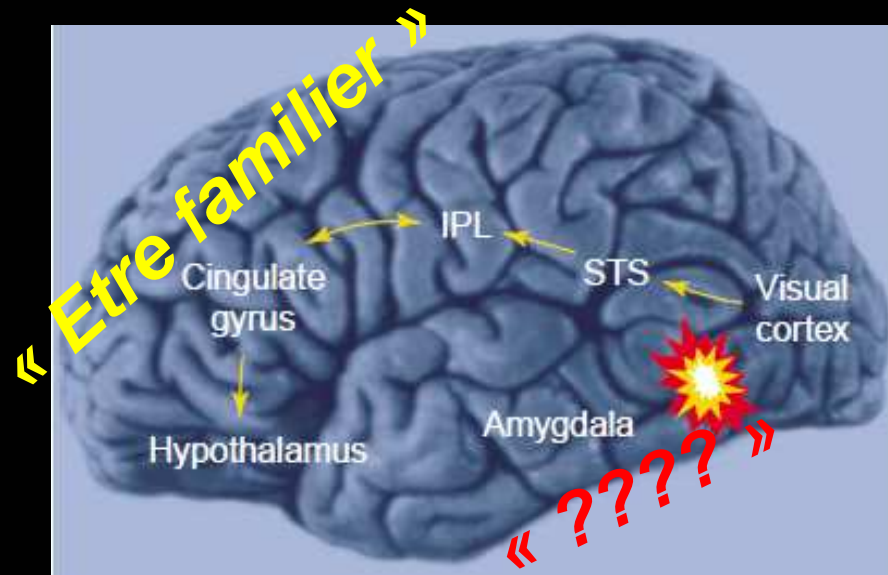
# Familiarité sans identification consciente : la prosopagnosie



# La réponse électrodermale : une fenêtre sur la représentation de la familiarité



# Familiarité sans identification consciente : la prosopagnosie

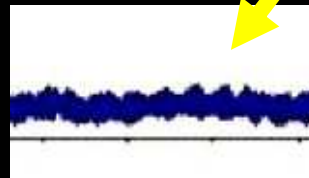
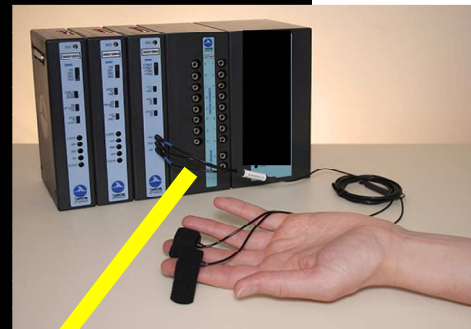


Tranel & Damasio, Science, 1985

# Identification sans familiarité : en route vers le Capgras...

Proc.R.Soc.London B 1997  
-Ellis & al.  
-Hirstein & Ramachandran

« Etre non familier »



# Identification sans familiarité : en route vers le Capgras...

« Etre non familier »



« C'est un sosie,  
un alien,  
Un robot... »



## **Une histoire un peu plus compliquée...**

**→ Un syndrome trop rare pour une lésion unique**



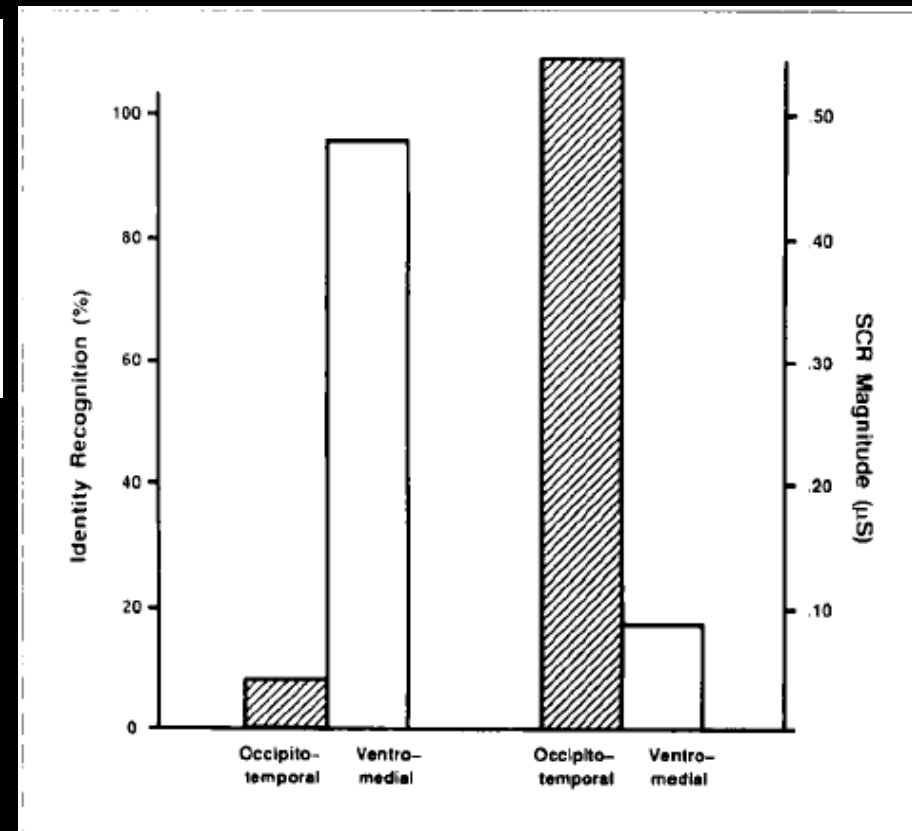
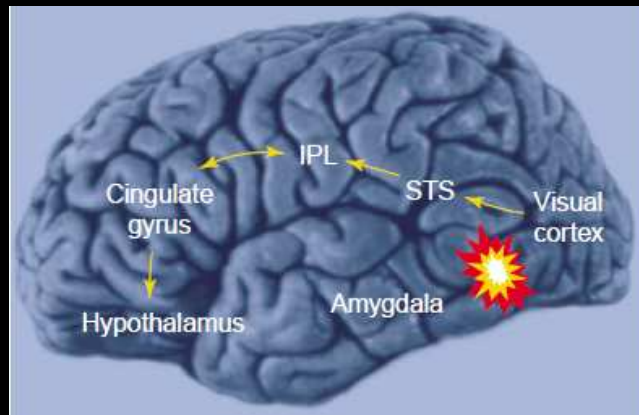
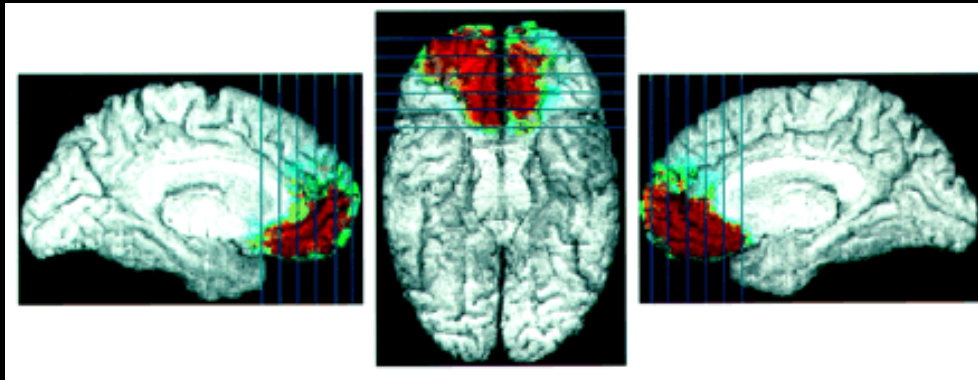
## **Une histoire un peu plus compliquée...**

- Un syndrome trop rare pour une lésion unique**
- Ne concerne qu'un être (très) proche**

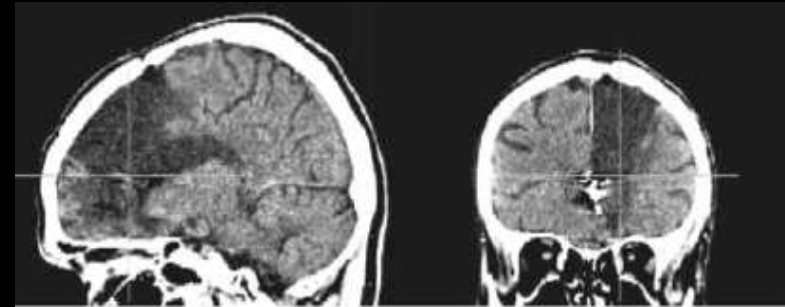
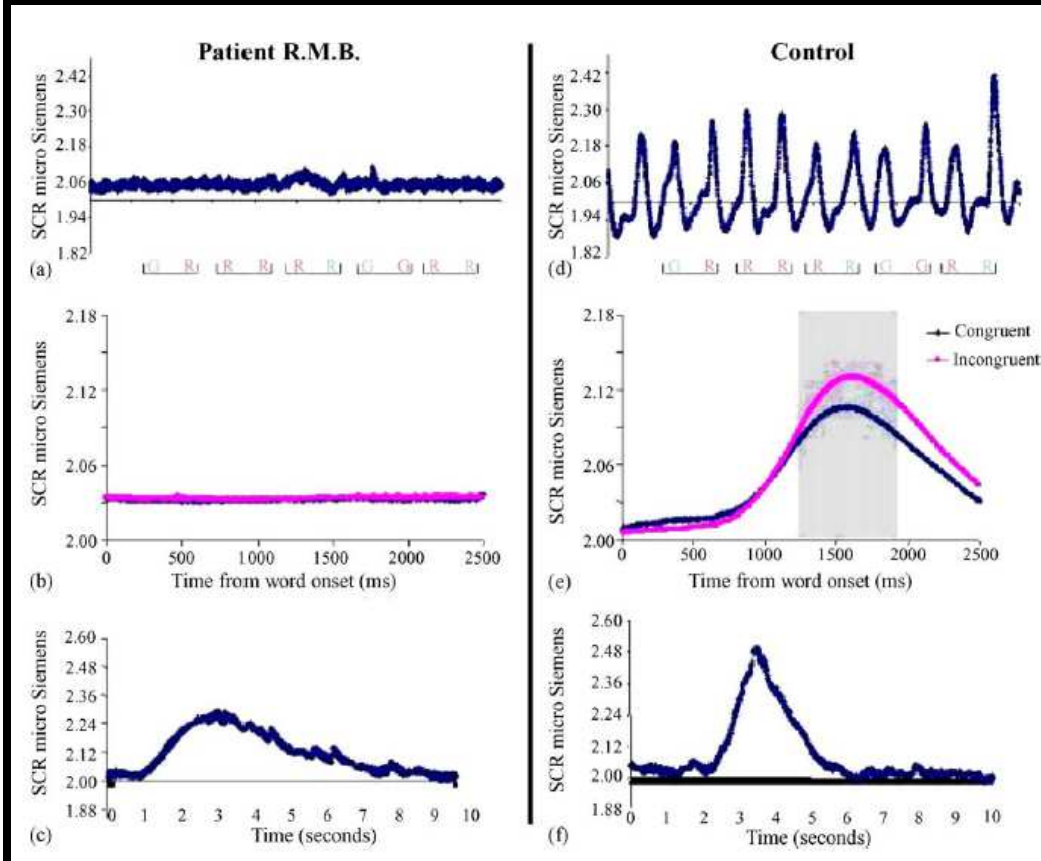
## **Une histoire un peu plus compliquée...**

- Un syndrome trop rare pour une lésion unique**
- Ne concerne qu'un être (très) proche**
- Une dissociation similaire observée sans syndrome de Capgras**

# Reconnaître un proche sans ressentir de familiarité



# Une philosophie de l'existence (fictionnelle)



*« Vous savez, Docteur, quand on a vécu ce que j'ai vécu – des semaines en réanimation – et qu'on est passé comme moi à deux doigts de la mort, on ne considère plus les choses comme avant. Je ne jette plus le même regard sur les problèmes de mes enfants. Cette expérience a transformé ma conception de l'importance des choses dans la vie. »*

## **Une histoire un peu plus compliquée...**

- Un syndrome trop rare pour une lésion unique**
  - Ne concerne qu'un être (très) proche**
  - Une dissociation similaire observée sans syndrome de Capgras**
- > Une case manquante : facteur nécessaire mais non suffisant**

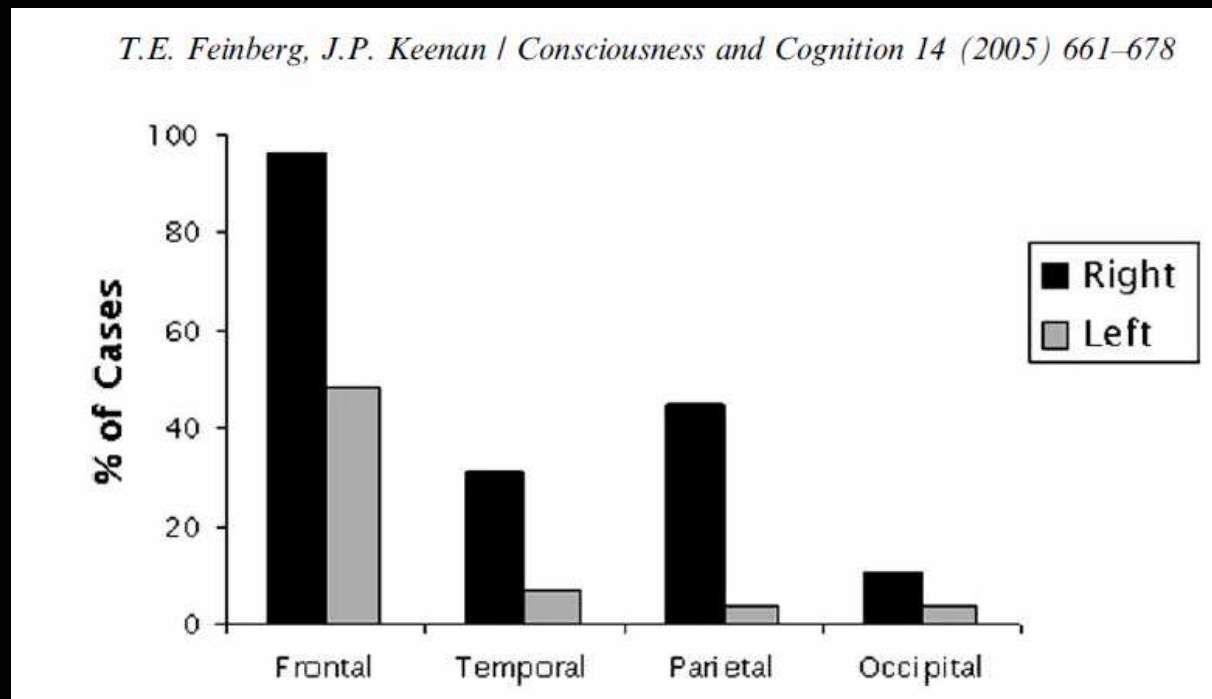
## **Une histoire un peu plus compliquée...**

**→ Condition 1 : Une dissociation entre identification et familiarité**

## Une histoire un peu plus compliquée...

→ **Condition 1 : Une dissociation entre identification et familiarité**

→ **Condition 2 : Une lésion (dysfonctionnement) frontale droite**



## Une histoire un peu plus compliquée...

→ **Condition 2 : un « évaluateur de croyance » déficient**

> **Une lésion frontale droite**



expliquerait d'autant mieux la FIC de l'hémisphère gauche du patient « split-brain »! (disconnection de l'évaluateur)



# Une histoire un peu plus compliquée...

→ **Condition 2 : un « évaluateur de croyance » déficient**

> **Une lésion frontale droite**



expliquerait d'autant mieux la FIC de l'hémisphère gauche du patient « split-brain »! (disconnection de l'évaluateur)

> **Distinguo hallucination/hallucinose :**

[Int] irrépressible mais critiquée

Hallucinose pédonculaire ; Charles-Bonnet auditif ou visuel

# Une histoire un peu plus compliquée...

→ **Condition 2 : un « évaluateur de croyance » déficient**

> **Une lésion frontale droite**



expliquerait d'autant mieux la FIC de l'hémisphère gauche du patient « split-brain »! (disconnection de l'évaluateur)

> **Distinguo hallucination/hallucinose :**

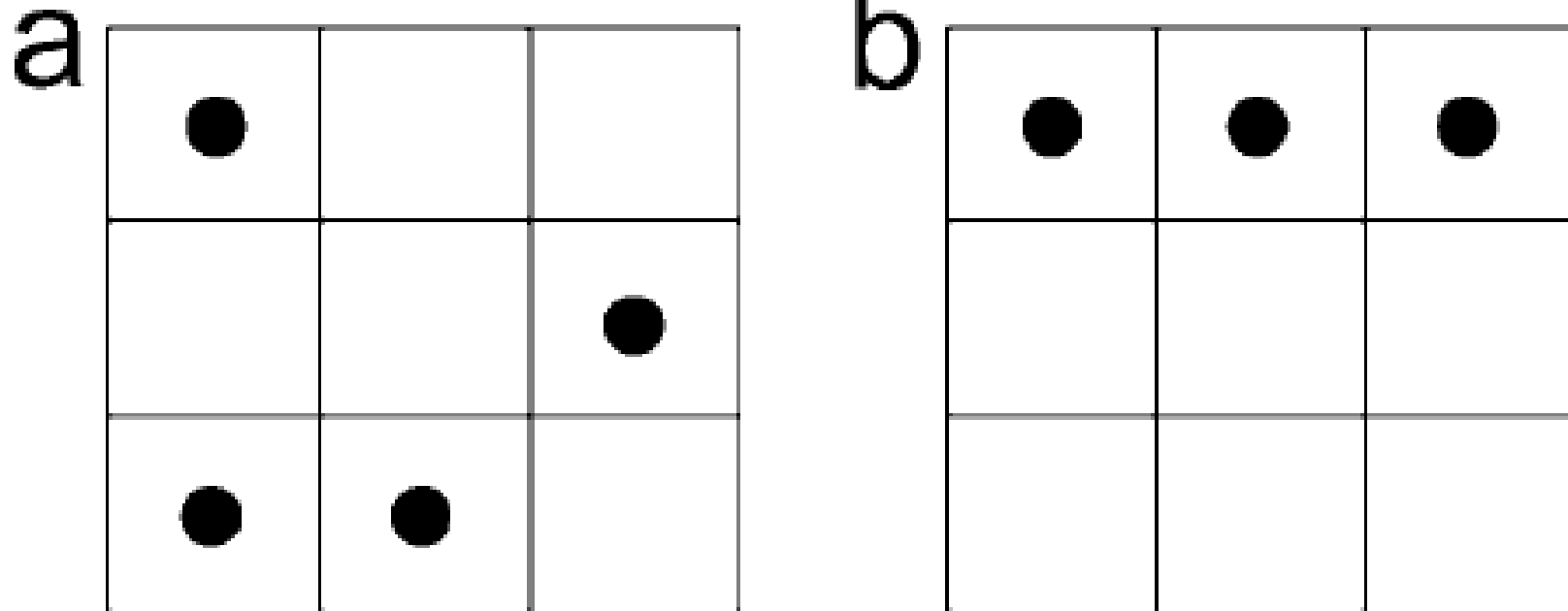
[Int] irrépressible mais critiquée

Hallucinose pédonculaire ; Charles-Bonnet auditif ou visuel

> **Un lien fort avec les fonctions « frontales »**

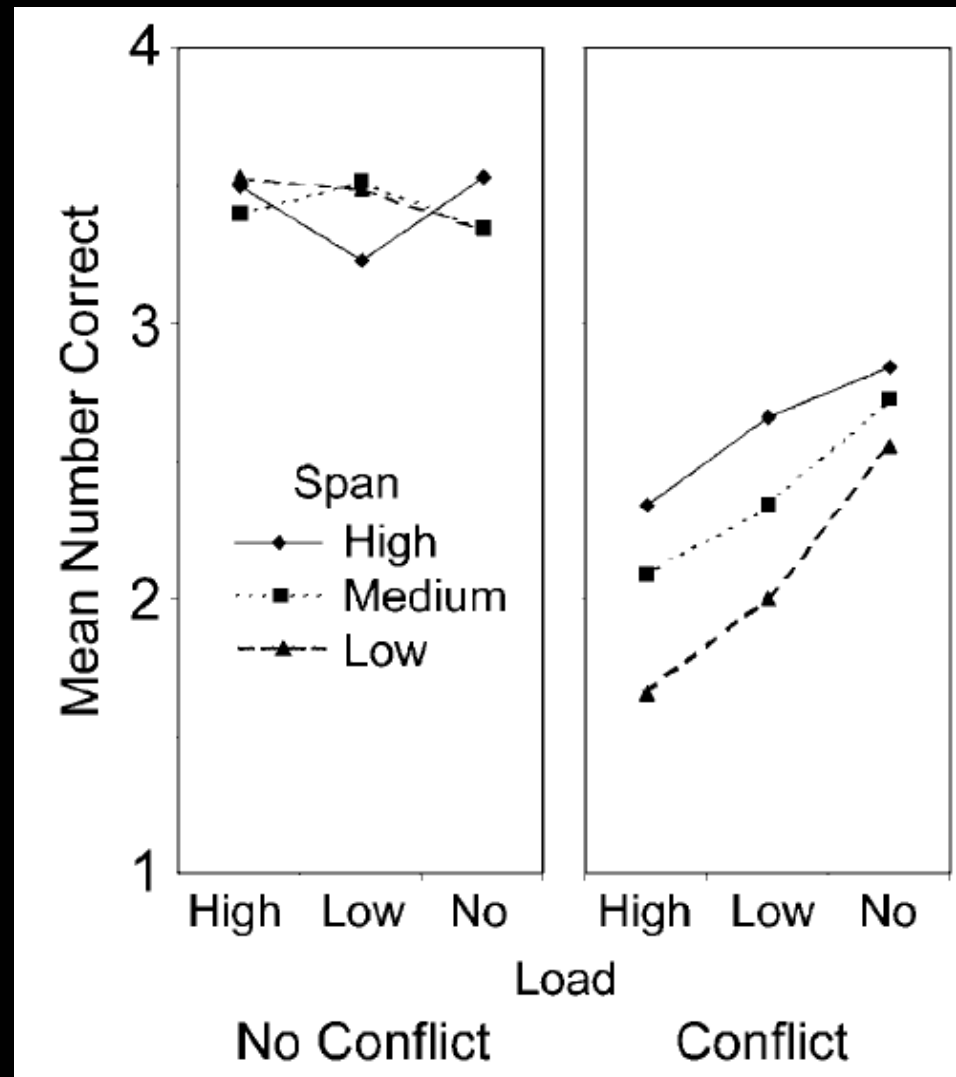
- mémoire de travail
- contrôle exécutif
- métareprésentation
- raisonnement logico-déductif
- nouvelles opérations mentales
- inhibition

# Le biais induit par la croyance (belief bias) repose sur certaines fonctions frontales

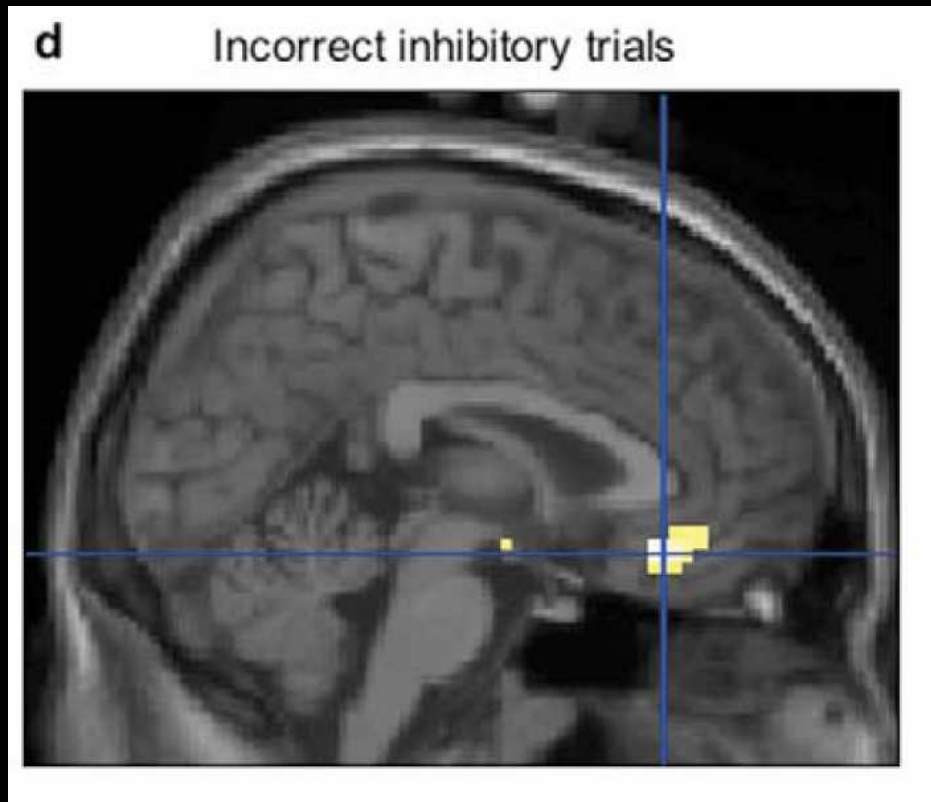


**Fig. 1.** Examples of the dot patterns in the high-load (a) and low-load (b) conditions.

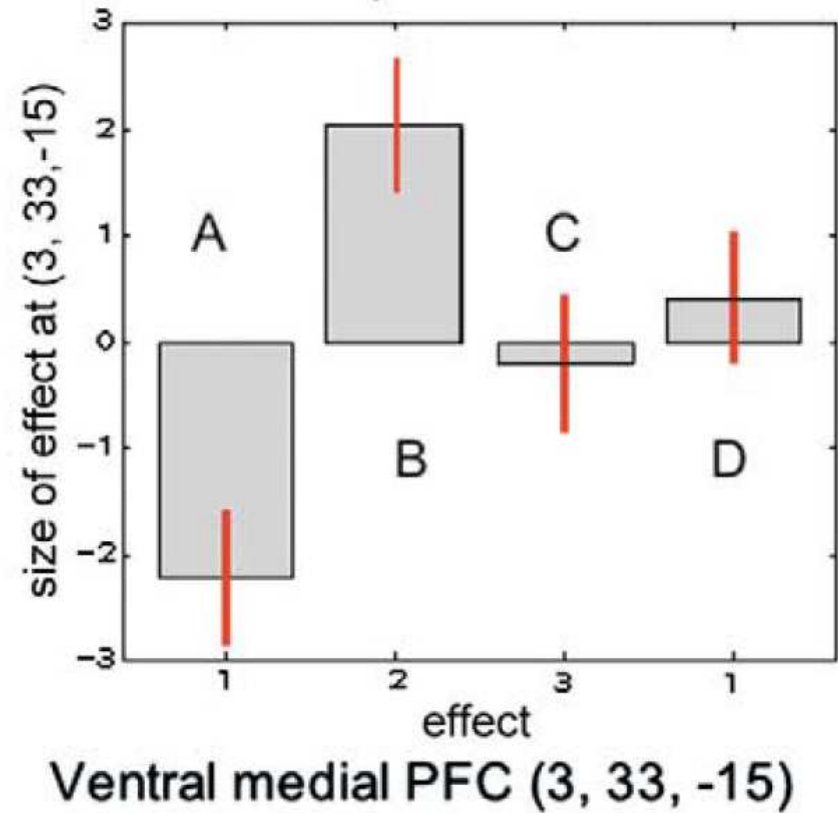
# Impact de la croyance sur l'estimation de la validité



# Impact de la croyance sur l'estimation de la validité



**e** Contrasts of parameter estimates



# Ebauche d'un scénario explicatif du Capgras

- . Etape 1: dissociation entre familiarité (-) & identification (+)
- . Etape 2: Génération de l'interprétation : « c'est un sosie »
- . Etape 3: Accès à la conscience & support de croyance
- . Etape 4: déficience du « contrôleur de croyance »
- . Etape 5: non-correction & maintien de la FIC  
(fluctuations & accès partiel +/- possible aux informations extérieures)

“Heuristics & Biases” Amos Tversky and Daniel Kahneman

“Dual process accounts of reasoning” Jonathan Evans

“two-factor theory of delusional belief” Max Coltheart

# **A propos de la génération des interprétations:**

## **. Etape 2: Génération de l'interprétation [Int]**

- > processus non-conscient**
- > automatique (?)**
- > encapsulé**
- > cognitivement impénétrable**

# A propos de la génération des interprétations:

## . Etape 2: Génération de l'interprétation [Int]

- > processus non-conscient
- > automatique (?)
- > encapsulé
- > cognitivement impénétrable

*Module Fodorien*



# A propos de la génération des interprétations:

## . Etape 2: Génération de l'interprétation [Int]

- > processus non-conscient
- > automatique (?)
- > encapsulé
- > cognitivement impénétrable
  
- > mais riche : intégration de 2 informations

*Module Fodorien*

# A propos de la génération des interprétations:

## . Etape 2: Génération de l'interprétation [Int]

- > processus non-conscient
  - > automatique (?)
  - > encapsulé
  - > cognitivement impénétrable
- Module Fodorien
- > mais riche : intégration de 2 informations
  - > rôle du VMPFC (?)
  - > rôle de circuits récurrents « locaux »

# A propos de la génération des interprétations:

## . Etape 2: Génération de l'interprétation [Int]

- > processus non-conscient
- > automatique (?)
- > encapsulé
- > cognitivement impénétrable

Module Fodorien

- > mais riche : intégration de 2 informations
- > rôle du VMPFC (?)
- > rôle de circuits récurrents « locaux »

### > Prédications/Hypothèses:

- . identifier une interprétation inconsciente du sosie  
(subliminal, blink, PRP, IB...)
- . identifier une interprétation du sosie chez un patient  
inconscient (sommeil)
- . Nécessité d'un GW fonctionnel ? (ex : activation rapide)

# **A propos de l'accès à la conscience de [Int] → FIC**

**. Etape 3: Accès à la conscience & support de croyance**

**> sans effort**

**> co-occurrence de l'accès et de la croyance**

# A propos de l'accès à la conscience de [Int] → FIC

## . Etape 3: Accès à la conscience & support de croyance

> sans effort

> co-occurrence de l'accès et de la croyance

> Questions ouvertes:

> Accès conscient à [Int] ou nouveau format ?

> Plusieurs [Int] inconscientes ou réduction inconsciente ?

> Réduction consciente déterminée par l'accès ?

(sériel, représentation unique)

> Forces relatives au sein d'[Int] différentes voire contradictoires

# A propos de l'accès à la conscience de [Int] → FIC

## . Etape 3: Accès à la conscience & support de croyance

- > sans effort

- > co-occurrence de l'accès et de la croyance

- > Questions ouvertes:

- > Accès conscient à [Int] ou nouveau format ?

- > Plusieurs [Int] inconscientes ou réduction inconsciente ?

- > Réduction consciente déterminée par l'accès ?

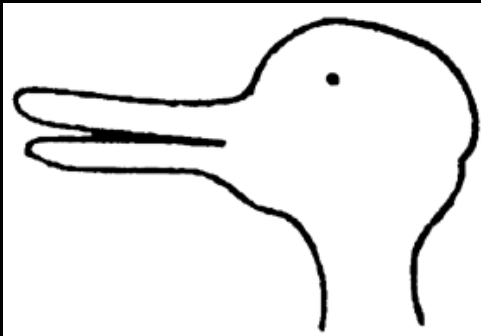
  - (sériel, représentation unique)

- > Forces relatives au sein d'[Int] différentes voire contradictoires

- > Pistes expérimentales:

- > Ambiguïtés perceptives ou sémantiques

**Ambiguïté perceptive : Un seul contenu conscient...  
... pour de multiples représentations non conscientes**



**BOUCHER**

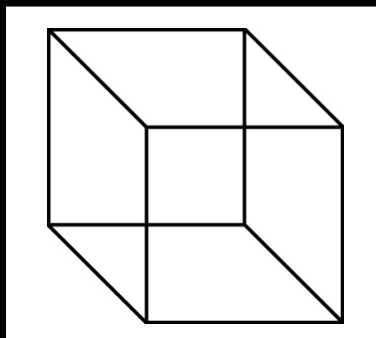
**LENTILLE**

**CHAINE**

**NOTE**

**SOL**

**BUCHER**



# A propos de l'accès à la conscience de [Int] → FIC

## . Etape 3: Accès à la conscience & support de croyance

- > sans effort

- > co-occurrence de l'accès et de la croyance

- > Questions ouvertes:

- > Accès conscient à [Int] ou nouveau format ?

- > Plusieurs [Int] inconscientes ou réduction inconsciente ?

- > Réduction consciente déterminée par l'accès ?

  - (sériel, représentation unique)

- > Forces relatives au sein d'[Int] différentes voire contradictoires

- > Pistes expérimentales:

- > Ambiguïtés perceptives ou sémantiques

- > Conscience et inhibition des représentations (P3b)

- > décodage cérébral des représentations



## **A propos de la correction des FIC**

**. Etape 4: déficience du « contrôleur de croyance »**

- > effort**
- > rapportable**
- > sensible à WM et à l'attention**
- > sériel**

# A propos de la correction des FIC

## . Etape 4: déficience du « contrôleur de croyance »

- > effort
- > rapportable
- > sensible à WM et à l'attention
- > sériel

Processus  
non-modulaire  
conscient

# A propos de la correction des FIC

## . Etape 4: déficience du « contrôleur de croyance »

- > effort
- > rapportable
- > sensible à WM et à l'attention
- > sériel
- > Questions ouvertes:
- > Cortex préfrontal droit : épicentre d'un plus vaste réseau ?

Processus  
non-modulaire  
conscient

# A propos de la correction des FIC

## . Etape 4: déficience du « contrôleur de croyance »

- > effort
- > rapportable
- > sensible à WM et à l'attention
- > sériel
- > Questions ouvertes:
  - > Cortex préfrontal droit : épicentre d'un plus vaste réseau ?
  - > Dynamique des FIC : processus narratif ; « tenir pour vrai »

Processus  
non-modulaire  
conscient

# A propos de la correction des FIC

## . Etape 4: déficience du « contrôleur de croyance »

- > effort
- > rapportable
- > sensible à WM et à l'attention
- > sériel
- > Questions ouvertes:
  - > Cortex préfrontal droit : épicentre d'un plus vaste réseau ?
  - > Dynamique des FIC : processus narratif ; « tenir pour vrai »
  - > Qu'est-ce qui est conscient?

Processus  
non-modulaire  
conscient

Evaluation / Rejet / Génération d'une [Int] alternative  
{Dédution / Induction / Abduction}

# A propos de la correction des FIC

## . Etape 4: déficience du « contrôleur de croyance »

- > effort
- > rapportable
- > sensible à WM et à l'attention
- > sériel
- > Questions ouvertes:
  - > Cortex préfrontal droit : épicentre d'un plus vaste réseau ?
  - > Dynamique des FIC : processus narratif ; « tenir pour vrai »
  - > Qu'est-ce qui est conscient?
    - Evaluation / Rejet / Génération d'une [Int] alternative  
{Dédution / Induction / Abduction}
  - > Comparaison entre une [Int]ics et [Int]cs :
    - Champs des données contraignant l'hypothèse
    - [Int] ics « Locale » versus [Int] cs « globale »
    - Psychopathologie de la vie quotidienne
    - Styles cognitifs individuels (ex : JTC,...)

Processus  
non-modulaire  
conscient

# A propos de la correction des FIC

## . Etape 4: déficience du « contrôleur de croyance »

- > effort
- > rapportable
- > sensible à WM et à l'attention
- > sériel
- > Questions ouvertes:
  - > Cortex préfrontal droit : épicentre d'un plus vaste réseau ?
  - > Dynamique des FIC : processus narratif ; « tenir pour vrai »
  - > Qu'est-ce qui est conscient?

Processus  
non-modulaire  
conscient

Evaluation / Rejet / Génération d'une [Int] alternative  
{Dédution / Induction / Abduction}

- > Comparaison entre une [Int]ics et [Int]cs :

Champs des données contraignant l'hypothèse

[Int] ics « Locale » versus [Int] cs « globale »

Psychopathologie de la vie quotidienne

Styles cognitifs individuels (ex : JTC,...)

- > Approches Bayesienne (Ics?) & logico-déductive (Cs?)

$P([Int]/data) = P([Int]).P(data/[Int])/P(data)$  (variables cachées: motivation (AntiDA & psychose)

$P([Int1]/data)/P([Int2]/data) = (P([Int1])/P([Int2])).(P(data/[Int1])/P(data/[Int2]))$

## Psychopathologie 'fictionnelle' de la vie quotidienne : irruption puis correction d'irrépressibles interprétations

« Ainsi l'autre jour : j'arrive dans mon immeuble, vois que la cage d'ascenseur est arrêtée à un étage, entends quelqu'un y entrer et commencer à descendre. Quand les portes de l'ascenseur s'ouvrent au rez-de-chaussée, je m'attends naturellement à voir sortir un de mes voisins. Mais ce n'est pas ce qui se passe aujourd'hui... (Et maintenant il faudrait préciser : l'action mentale décrite dans le paragraphe qui suit n'a occupé que quelques millièmes de seconde).

*A hauteur des yeux, je ne vois rien ; déroutée, je me dis : Ah ce n'est pas un adulte mais un petit enfant ; baissant les yeux je vois que non, c'est bien une femme adulte, mais dont la tête se trouve à la hauteur de ma taille. Elle est en train de déféquer, me dis-je, non, elle vient de surgir par un trou dans le sol de l'ascenseur, me dis-je, non, elle a eu besoin de s'accroupir, me dis-je, pour fouiller dans son sac à la recherche d'une clef. »*





## Psychopathologie 'fictionnelle' de la vie quotidienne : irruption puis correction d'irrépressibles interprétations

« Ainsi l'autre jour : j'arrive dans mon immeuble, vois que la cage d'ascenseur est arrêtée à un étage, entends quelqu'un y entrer et commencer à descendre. Quand les portes de l'ascenseur s'ouvrent au rez-de-chaussée, je m'attends naturellement à voir sortir un de mes voisins. Mais ce n'est pas ce qui se passe aujourd'hui... (Et maintenant il faudrait préciser : l'action mentale décrite dans le paragraphe qui suit n'a occupé que quelques millièmes de seconde).

*A hauteur des yeux, je ne vois rien ; déroutée, je me dis : Ah ce n'est pas un adulte mais un petit enfant ; baissant les yeux je vois que non, c'est bien une femme adulte, mais dont la tête se trouve à la hauteur de ma taille. Elle est en train de déféquer, me dis-je, non, elle vient de surgir par un trou dans le sol de l'ascenseur, me dis-je, non, elle a eu besoin de s'accroupir, me dis-je, pour fouiller dans son sac à la recherche d'une clef. »*

**→ Ne pas prendre pour argent comptant les rapports subjectifs, même s'ils sont notre objet d'étude!**

## Psychopathologie 'fictionnelle' de la vie quotidienne : irruption puis correction d'irrépressibles interprétations

« Ainsi l'autre jour : j'arrive dans mon immeuble, vois que la cage d'ascenseur est arrêtée à un étage, entends quelqu'un y entrer et commencer à descendre. Quand les portes de l'ascenseur s'ouvrent au rez-de-chaussée, je m'attends naturellement à voir sortir un de mes voisins. Mais ce n'est pas ce qui se passe aujourd'hui... (Et maintenant il faudrait préciser : l'action mentale décrite dans le paragraphe qui suit n'a occupé que quelques millièmes de seconde).

→ Ne pas prendre pour argent comptant les rapports subjectifs, même s'ils sont notre objet d'étude!

*A hauteur des yeux, je ne vois rien ; déroutée, je me dis : Ah ce n'est pas un adulte mais un petit enfant ; baissant les yeux je vois que non, c'est bien une femme adulte, mais dont la tête se trouve à la hauteur de ma taille. Elle est en train de déféquer, me dis-je, non, elle vient de surgir par un trou dans le sol de l'ascenseur, me dis-je, non, elle a eu besoin de s'accroupir, me dis-je, pour fouiller dans son sac à la recherche d'une clef. »*

→ cf. « L'esprit a horreur du non-sens » !

## Psychopathologie 'fictionnelle' de la vie quotidienne : irruption puis correction d'irrépressibles interprétations

« Ainsi l'autre jour : j'arrive dans mon immeuble, vois que la cage d'ascenseur est arrêtée à un étage, entends quelqu'un y entrer et commencer à descendre. Quand les portes de l'ascenseur s'ouvrent au rez-de-chaussée, je m'attends naturellement à voir sortir un de mes voisins. Mais ce n'est pas ce qui se passe aujourd'hui... (Et maintenant il faudrait préciser : l'action mentale décrite dans le paragraphe qui suit n'a occupé que quelques millièmes de seconde).

*A hauteur des yeux, je ne vois rien ; déroutée, je me dis : Ah ce n'est pas un adulte mais un petit enfant ; baissant les yeux je vois que non, c'est bien une femme adulte, mais dont la tête se trouve à la hauteur de ma taille. Elle est en train de déféquer, me dis-je, non, elle vient de surgir par un trou dans le sol de l'ascenseur, me dis-je, non, elle a eu besoin de s'accroupir, me dis-je, pour fouiller dans son sac à la recherche d'une clef. »*

→ Ne pas prendre pour argent comptant les rapports subjectifs, même s'ils sont notre objet d'étude!

→ cf. « L'esprit a horreur du non-sens » !  
→ Accès conscient à [Int1]

## Psychopathologie 'fictionnelle' de la vie quotidienne : irruption puis correction d'irrépressibles interprétations

« Ainsi l'autre jour : j'arrive dans mon immeuble, vois que la cage d'ascenseur est arrêtée à un étage, entends quelqu'un y entrer et commencer à descendre. Quand les portes de l'ascenseur s'ouvrent au rez-de-chaussée, je m'attends naturellement à voir sortir un de mes voisins. Mais ce n'est pas ce qui se passe aujourd'hui... (Et maintenant il faudrait préciser : l'action mentale décrite dans le paragraphe qui suit n'a occupé que quelques millièmes de seconde).

*A hauteur des yeux, je ne vois rien ; déroutée, je me dis : Ah ce n'est pas un adulte mais un petit enfant ; baissant les yeux je vois que non, c'est bien une femme adulte, mais dont la tête se trouve à la hauteur de ma taille. Elle est en train de déféquer, me dis-je, non, elle vient de surgir par un trou dans le sol de l'ascenseur, me dis-je, non, elle a eu besoin de s'accroupir, me dis-je, pour fouiller dans son sac à la recherche d'une clef. »*

→ Ne pas prendre pour argent comptant les rapports subjectifs, même s'ils sont notre objet d'étude!

→ cf. « L'esprit a horreur du non-sens » !

→ Accès conscient à [Int1]

→ Evaluation puis rejet de [Int1]

## Psychopathologie 'fictionnelle' de la vie quotidienne : irruption puis correction d'irrépressibles interprétations

« Ainsi l'autre jour : j'arrive dans mon immeuble, vois que la cage d'ascenseur est arrêtée à un étage, entends quelqu'un y entrer et commencer à descendre. Quand les portes de l'ascenseur s'ouvrent au rez-de-chaussée, je m'attends naturellement à voir sortir un de mes voisins. Mais ce n'est pas ce qui se passe aujourd'hui... (Et maintenant il faudrait préciser : l'action mentale décrite dans le paragraphe qui suit n'a occupé que quelques millièmes de seconde).

*A hauteur des yeux, je ne vois rien ; déroutée, je me dis : Ah ce n'est pas un adulte mais un petit enfant ; baissant les yeux je vois que non, c'est bien une femme adulte, mais dont la tête se trouve à la hauteur de ma taille. Elle est en train de déféquer, me dis-je, non, elle vient de surgir par un trou dans le sol de l'ascenseur, me dis-je, non, elle a eu besoin de s'accroupir, me dis-je, pour fouiller dans son sac à la recherche d'une clef. »*

→ Ne pas prendre pour argent comptant les rapports subjectifs, même s'ils sont notre objet d'étude!

→ cf. « L'esprit a horreur du non-sens » !

→ Accès conscient à [Int1]

→ Evaluation puis rejet de [Int1]

→ Accès conscient à [Int2]

## Psychopathologie 'fictionnelle' de la vie quotidienne : irruption puis correction d'irrépressibles interprétations

« Ainsi l'autre jour : j'arrive dans mon immeuble, vois que la cage d'ascenseur est arrêtée à un étage, entends quelqu'un y entrer et commencer à descendre. Quand les portes de l'ascenseur s'ouvrent au rez-de-chaussée, je m'attends naturellement à voir sortir un de mes voisins. Mais ce n'est pas ce qui se passe aujourd'hui... (Et maintenant il faudrait préciser : l'action mentale décrite dans le paragraphe qui suit n'a occupé que quelques millièmes de seconde).

*A hauteur des yeux, je ne vois rien ; déroutée, je me dis : Ah ce n'est pas un adulte mais un petit enfant ; baissant les yeux je vois que non, c'est bien une femme adulte, mais dont la tête se trouve à la hauteur de ma taille. Elle est en train de déféquer, me dis-je, non, elle vient de surgir par un trou dans le sol de l'ascenseur, me dis-je, non, elle a eu besoin de s'accroupir, me dis-je, pour fouiller dans son sac à la recherche d'une clef. »*

→ Ne pas prendre pour argent comptant les rapports subjectifs, même s'ils sont notre objet d'étude!

→ cf. « L'esprit a horreur du non-sens » !

→ Accès conscient à [Int1]

→ Evaluation puis rejet de [Int1]

→ Accès conscient à [Int2]

→ Evaluation puis rejet de [Int2]

## Psychopathologie 'fictionnelle' de la vie quotidienne : irruption puis correction d'irrépressibles interprétations

« Ainsi l'autre jour : j'arrive dans mon immeuble, vois que la cage d'ascenseur est arrêtée à un étage, entends quelqu'un y entrer et commencer à descendre. Quand les portes de l'ascenseur s'ouvrent au rez-de-chaussée, je m'attends naturellement à voir sortir un de mes voisins. Mais ce n'est pas ce qui se passe aujourd'hui... (Et maintenant il faudrait préciser : l'action mentale décrite dans le paragraphe qui suit n'a occupé que quelques millièmes de seconde).

*A hauteur des yeux, je ne vois rien ; déroutée, je me dis : Ah ce n'est pas un adulte mais un petit enfant ; baissant les yeux je vois que non, c'est bien une femme adulte, mais dont la tête se trouve à la hauteur de ma taille. Elle est en train de déféquer, me dis-je, non, elle vient de surgir par un trou dans le sol de l'ascenseur, me dis-je, non, elle a eu besoin de s'accroupir, me dis-je, pour fouiller dans son sac à la recherche d'une clef. »*

→ Ne pas prendre pour argent comptant les rapports subjectifs, même s'ils sont notre objet d'étude!

→ cf. « L'esprit a horreur du non-sens » !

→ Accès conscient à [Int1]

→ Evaluation puis rejet de [Int1]

→ Accès conscient à [Int2]

→ Evaluation puis rejet de [Int2]

→ Accès conscient à [Int3]

## Psychopathologie 'fictionnelle' de la vie quotidienne : irruption puis correction d'irrépressibles interprétations

« Ainsi l'autre jour : j'arrive dans mon immeuble, vois que la cage d'ascenseur est arrêtée à un étage, entends quelqu'un y entrer et commencer à descendre. Quand les portes de l'ascenseur s'ouvrent au rez-de-chaussée, je m'attends naturellement à voir sortir un de mes voisins. Mais ce n'est pas ce qui se passe aujourd'hui... (Et maintenant il faudrait préciser : l'action mentale décrite dans le paragraphe qui suit n'a occupé que quelques millièmes de seconde).

*A hauteur des yeux, je ne vois rien ; déroutée, je me dis : Ah ce n'est pas un adulte mais un petit enfant ; baissant les yeux je vois que non, c'est bien une femme adulte, mais dont la tête se trouve à la hauteur de ma taille. Elle est en train de déféquer, me dis-je, non, elle vient de surgir par un trou dans le sol de l'ascenseur, me dis-je, non, elle a eu besoin de s'accroupir, me dis-je, pour fouiller dans son sac à la recherche d'une clef. »*

→ Ne pas prendre pour argent comptant les rapports subjectifs, même s'ils sont notre objet d'étude!

→ cf. « L'esprit a horreur du non-sens » !

→ Accès conscient à [Int1]

→ Evaluation puis rejet de [Int1]

→ Accès conscient à [Int2]

→ Evaluation puis rejet de [Int2]

→ Accès conscient à [Int3]

→ Evaluation puis rejet de [Int3]



## Psychopathologie 'fictionnelle' de la vie quotidienne : irruption puis correction d'irrépressibles interprétations

« Ainsi l'autre jour : j'arrive dans mon immeuble, vois que la cage d'ascenseur est arrêtée à un étage, entends quelqu'un y entrer et commencer à descendre. Quand les portes de l'ascenseur s'ouvrent au rez-de-chaussée, je m'attends naturellement à voir sortir un de mes voisins. Mais ce n'est pas ce qui se passe aujourd'hui... (Et maintenant il faudrait préciser : l'action mentale décrite dans le paragraphe qui suit n'a occupé que quelques millièmes de seconde).

*A hauteur des yeux, je ne vois rien ; déroutée, je me dis : Ah ce n'est pas un adulte mais un petit enfant ; baissant les yeux je vois que non, c'est bien une femme adulte, mais dont la tête se trouve à la hauteur de ma taille. Elle est en train de déféquer, me dis-je, non, elle vient de surgir par un trou dans le sol de l'ascenseur, me dis-je, non, elle a eu besoin de s'accroupir, me dis-je, pour fouiller dans son sac à la recherche d'une clef. »*

→ Ne pas prendre pour argent comptant les rapports subjectifs, même s'ils sont notre objet d'étude!

→ cf. « L'esprit a horreur du non-sens » !

→ Accès conscient à [Int1]

→ Evaluation puis rejet de [Int1]

→ Accès conscient à [Int2]

→ Evaluation puis rejet de [Int2]

→ Accès conscient à [Int3]

→ Evaluation puis rejet de [Int3]

→ Accès conscient à [Int4], validée et tenue pour vraie, crue !

## **Autour de la fonction fabulatrice de la conscience**

- Philosophie du « vrai » et du rapport au « réel » :
  - > doute cartésien
  - > phénoménologie de la conscience (Husserl)
  - > nouvelles «données immédiates de la conscience»

## **Autour de la fonction fabulatrice de la conscience**

- **Philosophie du « vrai » et du rapport au « réel » :**
  - > doute cartésien
  - > phénoménologie de la conscience (Husserl)
  - > nouvelles «données immédiates de la conscience»
- **Zones aveugles: croire ne pas «fictionnaliser»...**  
(représentation / interprétation / croyance)

## **Autour de la fonction fabulatrice de la conscience**

- **Philosophie du « vrai » et du rapport au « réel » :**
  - > doute cartésien
  - > phénoménologie de la conscience (Husserl)
  - > nouvelles «données immédiates de la conscience»
- **Zones aveugles: croire ne pas «fictionnaliser»...**  
(représentation / interprétation / croyance)
- **Construction de soi : identité subjective**

# **Autour de la fonction fabulatrice de la conscience**

- **Philosophie du « vrai » et du rapport au « réel » :**
  - > doute cartésien
  - > phénoménologie de la conscience (Husserl)
  - > nouvelles «données immédiates de la conscience»
- **Zones aveugles: croire ne pas «fictionnaliser»...**  
(représentation / interprétation / croyance)
- **Construction de soi : identité subjective**
- **Médecine :**
  - >Autres pathologies des « fictions »?
  - >Soigner les fictions? Psychanalyse / psychothérapies

# **Autour de la fonction fabulatrice de la conscience**

- **Philosophie du « vrai » et du rapport au « réel » :**
  - > doute cartésien
  - > phénoménologie de la conscience (Husserl)
  - > nouvelles «données immédiates de la conscience»
- **Zones aveugles: croire ne pas «fictionnaliser»...**  
(représentation / interprétation / croyance)
- **Construction de soi : identité subjective**
- **Médecine :**
  - >Autres pathologies des « fictions »?
  - >Soigner les fictions? Psychanalyse / psychothérapies
- **Poésie de la science & des mathématiques**

# **Autour de la fonction fabulatrice de la conscience**

- **Philosophie du « vrai » et du rapport au « réel » :**
  - > doute cartésien
  - > phénoménologie de la conscience (Husserl)
  - > nouvelles «données immédiates de la conscience»
- **Zones aveugles: croire ne pas «fictionnaliser»...**  
(représentation / interprétation / croyance)
- **Construction de soi : identité subjective**
- **Médecine :**
  - >Autres pathologies des « fictions »?
  - >Soigner les fictions? Psychanalyse / psychothérapies
- **Poésie de la science & des mathématiques**
- **Littérature & théorie littéraires de la fiction**

# **Autour de la fonction fabulatrice de la conscience**

- Philosophie du « vrai » et du rapport au « réel » :
    - > doute cartésien
    - > phénoménologie de la conscience (Husserl)
    - > nouvelles «données immédiates de la conscience»
  - Zones aveugles: croire ne pas «fictionnaliser»...  
(représentation / interprétation / croyance)
  - Construction de soi : identité subjective
  - Médecine :
    - >Autres pathologies des « fictions »?
    - >Soigner les fictions? Psychanalyse / psychotherapies
  - Poésie de la science & des mathématiques
  - Littérature & théorie littéraires de la fiction
- Naturalisation de la culture, ... et de la fiction**



# Quelques lectures de « neuroscience-fictions » :



Heider & Simmel, American Journal of Psychology, 1944  
 Gazzaniga, Le Doux & Wilson, Neurology, 1977  
 Johansson et al., Science, 2005  
 Capgras & Reboul-Lachaux, Bull Soc Clin Med Ment, 1923  
 Ellis & Lewis, TICS, 2001  
 Tranel & Damasio, Science, 1985  
 Ellis & al., Proc. Roy. Soc. Lond. B, 1997  
 Hirstein & Ramachandran Proc. Roy. Soc. Lond. B, 1997  
 Tranel, Damasio & Damasio, JOCN 1995

Feinberg & Keenan, Consc. & Cogn., 2005  
 Evans, Mem. Cogn., 1983  
 De Neys, Psych. Sc., 2006  
 Goel & Dolan, Cognition, 2003  
 Tversky & Kahneman, Science, 1974  
 Evans, TICS, 2003  
 Coltheart & al., Cognitive Neuropsychiatry, 2009  
 Aimola Davies & Davies, [chapitre livre], 2009  
 Naccache et al., Neuropsychologia, 2005