

ÉCOLE DOCTORALE 261-3CH
« Cognition, Comportements, Conduites Humaines »

FORMULAIRE : CONTRATS DOCTORAUX
THÈMES DE RECHERCHE 2021

UNITÉ MIXTE DE RECHERCHE OU ÉQUIPE D'ACCUEIL

Intitulé :	INCC	Code UR ou EA :	
DIRECTEUR / DIRECTRICE DE L'UMR OU DE L'EA			
Nom :	WASZAK	Prénom :	Florian
Titre :	DR1 CNRS		
Téléphone :		E-mail :	florian.waszak@parisdescartes.fr

EQUIPE

Équipe :	Perception, Action, développement cognitif et plasticité cérébrale	Code EA :	
DIRECTEUR / DIRECTRICE DE RECHERCHE POSTULANT			
Nom :	CHOKRON	Prénom :	Sylvie
Titre :	DR1 CNRS		
Téléphone :		E-mail :	sylvie.chokron@gmail.com
Co-direction envisagée :	En co-direction avec Claire Sergent		
Doctorant(e)s encadré(e)s à la rentrée universitaire prochaine 2021 – 2022 (Nom Prénom) :	-1-		
	-2-		
	-3-		
	-4-		
	-5-		

THÈME DE RECHERCHE

TITRE DU THÈME DE RECHERCHE

(250 caractères maximum)

Dissociation entre perception visuelle et conscience chez les sujets sains et chez les patients hémianopsiques après lésion occipitale.

DESCRIPTION DU THÈME DE RECHERCHE

(3000 caractères maximum)

Même à l'état normal, notre perception visuelle n'est pas toujours consciente. Il nous arrive d'être dans des situations dans lesquelles un stimulus a été traité par nos yeux et par notre système visuel mais n'accédera jamais à notre conscience. Ceci se produit en particulier si l'on a présenté ce stimulus à une intensité trop faible ou de manière trop rapide. A la suite d'une lésion cérébrale, occipitale en particulier, la perception visuelle peut également être dissociée de la conscience. Les patients atteints d'hémianopsie latérale homonyme (HLH) présentent une amputation d'un hémichamp visuel du côté opposé à la lésion. Chez ces patients, il existe fréquemment un phénomène de Blindsight, ou « vision aveugle », qui correspond à une situation où le stimulus peut être traité de manière implicite, inconsciente, mais ne peut être détecté consciemment par le patient. Le blindsight est défini dans la littérature comme la mesure des capacités implicites des patients hémianopsiques dans leur champ visuel contralésionnel, diagnostiqué aveugle aux examens cliniques. Classiquement, les patients hémianopsiques qui présentent un phénomène de blindsight sont ainsi capables de faire un jugement ou de diriger une action vers un stimulus visuel qu'ils n'ont pourtant pas perçu consciemment. Les études sur le phénomène de blindsight se multiplient depuis sa découverte car il questionne deux grands axes de recherche complémentaires, l'un fondamental : l'avancée des neurosciences sur la compréhension des processus conscients et non-conscients chez l'Homme et l'autre appliqué : la possibilité d'utiliser la perception implicite, non consciente pour restaurer la perception visuelle consciente de patients cérébrolésés (Chokron et al, 2008).

Ce thème de recherche vise à développer ces deux axes de recherche auprès des patients atteints d'HLH qui constituent un modèle pathologique de choix pour mieux comprendre les caractéristiques des traitements visuels conscients et non conscients chez le sujet typique ou à la suite d'une lésion cérébrale (Garric, Sebaa, Caetta, Perez, Savatovsky, Sergent & Chokron, 2019). L'approche consiste à poursuivre l'étude des déterminants de la conscience visuelle chez les sujets sains tout en proposant le même type de paradigme à des patients hémianopsiques afin d'étudier les corrélats neuro-anatomiques de la dissociation entre perception et conscience, de caractériser ces phénomènes, de pouvoir les mesurer et les stimuler pour restaurer la perception visuelle consciente dans le champ aveugle.