

Un imaginaire trans-corporel:

Travail sur les enjeux actuels sur l'hybridité, au niveau prothèses ou esthétique.

Notre projet, en finir avec les oppositions (normal pathologique...) pour former une troisième catégorie, les hybrides (aujourd'hui bio-cyborg/bionics. Nano-robots).

C'est un nouvel imaginaire qui se met en place dans le domaine du sport on le voit avec des gens équipés de combinaison, implémenté, dopé, corps transformé...

Identité sexuelle transformation les gens ne restent pas à leur identité sexuelle de départ.

Société de métissage.

Au niveau technologique: changement de modèle en concevant une interaction Homme/Machine.

Débat entre plusieurs types de positions:

Amélioration/modification:

On améliore le corps ou on le modifie, médecine de l'amélioration grâce aux capacités médicales (dopage...). Si on améliore on ne change pas de catégorie, on reste humain, une personne mais on améliore nos capacités.

En terme de modification, c'est un changement qualitatif qui s'opère, je ne fait pas que développer ses capacités, je les modifie.

Question de Michael Phelps amstrong connaître si on modifie ou améliore.

Deuxième problème: la poursuite du bonheur.

Jusqu'où sommes nous prêts à changer pour être heureux? exemple dans la communauté des sourd et muets qui ont des enfants mais les veulent sourd et muets. Si on leur donne des implants, les enfants parleront et entendront alors que les parents resteront sourds et muets.

Enjeu éthiques par rapport à la question du handicap, ce qui était perçu comme un handicap peut ne plus l'être grâce à la technique.

Hybridation:

Ne risquerons nous pas de produire de nouveaux monstres (oscar Pistorius) athlètes handicapés voulant courir avec des valides. On est dans un contexte où certains handicapés car ils sont équipés vont remettre en cause la catégorie de handicap. On revendique cette sortie en disant que l'on est appareillé.

Les nouveaux monstres:

La réparation du corps modifie son fonctionnement et du vécu du sujet. Les progrès des prothèses implants et nanobiologie définissent un corps démonstruisé mais remastérisé par des compléments de soi.

Question du renversement des valeurs.

I-real: nouvelles technologies de fauteuil électriques. Modes de transports personnels à trois roues capable d'interagir avec un environnement, entrée dans un fauteuil informatisé, interactif...

Devenir hybride:

Ne rester ni entièrement naturel ni de se réduire à une machine, mélange techno-biologique. On

incorpore dans notre corps un morceau d'un autre (greffe, gestation pour autrui...) ou un dispositif technique (implants...) devenir hybride n'est pas sans problèmes par des rejet d'implants...
les pauvres de demains seront ceux qui auront un corps naturel.

Performer le corps:

Le principe derrière est un concept de performance, faire performer son corps, idée que on à un certain nombre de potentialité dans le corps inexploitées, la technique et les séances vont les activer. On utilise les potentialités, inexploitées, les cellules souches...

C'est ce que l'on appelle la performativité en anglais. Différent de performance ce que l'on fait avec un corps au naturel, la performativité c'est ce que l'on va mettre dans le corps pour augmenter les performances.

Début en 95 de cette notion.

Le corps en mouvement:

4 choses qui vont changer:

- le mouvement des représentations du corps
- plasticité du corps
- motricité augmentée
- mobilité hybride

Notre corps est vivant, en mouvement, en réparation en permanence.

Se représenter le corps:

Chirurgie esthétique, auto-design se refaire les seins les fesses... exemple du botox.

Acide gélifié infiltré sous la peau.

Mannequin gros qui vont poser changement de représentation du corps anorexique.

Plasticité du corps:

Plasticité développée dans les greffes. L'ensemble du corps peut être greffé mais il faut s'appuyer sur la plasticité du corps. Elle repose sur l'interaction, corps environnement, concept de résilience, on est capable de nous auto-réparer psychologiquement et biologiquement et on développe les auto-greffes car ce sont celles qui se font le mieux, évite les rejets.

Denis Chatelier je vis avec les mains d'un autre. On est ici dans une réparation du corps. Dans le livre de Denis Chatelier on voit que les deux mains qu'il a ont été réorganisées dans le cerveau, les mains greffées sont devenues ses propres mains car le corps les a acceptées. Remodelage du cerveau après la greffe. Ces greffes bioniques sont des greffes qui vont réorganiser le corps, on a plus à faire à quelqu'un handicapé mais réorganisé. Il fait corps avec sa prothèse, il est amélioré mais modifié par sa prothèse et son corps qui se réorganise.

Isabelle Dinoir qui s'est faite greffée du visage.

Les cellules souches: à récupérer sur un embryon de 4 J car elles sont totipotente et les pluripotentes dans le cordon ombilicale, dans notre corps en 98 cellules souches adultes. On peut venir s'en servir pour améliorer les cellules qui ne fonctionnent plus.

Dépend du niveau de développement.

Le nano-corps:

les nano-technologies toutes petites cellules électroniques, mécaniques... que l'on introduit dans la

chimie pharmacie, matériaux électroniques. Aujourd'hui on est capable de passer la frontière de la cellule.

Motricité augmentée:

Elle attaque la question du handicap; en reposant sur un concept, l'incorporation. Placer les prothèses sur le corps ou dans le corps pour transformer le concept de handicap. Le but est d'augmenter la motricité (corpo biocyborg).

Au Japon on développe pour la personne âgée ou handicapés moteurs des exosquelettes motorisés.

Après l'homme, le cyborg, la stratégie cyborg, K Warwick est venu présenter son travail sur les cyborg, il a inventé des systèmes pour automatiser des systèmes.

Jesse Sullivan:

La bionic Claudia Mitchell, des prothèses se branchent directement sur le SNC, commande sa prothèse avec son cerveau, c'est la bionic. Elle peut aussi ressentir son bras, elle sent les sensations, les chaleurs.

Jesse Sullivan cf internet.

On se sert des nerfs principaux du bras pour faire des connections.

Se développe en parallèle le cœur artificiel. Le cœur va être implémenté sur le support biologique. Autonomie du patient plus grande. Idem avec les rétines.

La mobilité hybride:

Elle consiste à changer de genre, posture, geste. On déplace la technique dans les personnes.

Le virtual body premier moyen de déplacement pour les personnes amputées. Il peut agir par son corps sur l'écran. Dextra technologie sur internet.

La Wireless Brain Machine: les nouveaux portables branchés sur le cerveau. Implémentation dans différentes zones du cerveau avec des électrodes piquées sur le SNC, on peut travailler sur les courants électriques.

On ne passe plus par le corps physique, on commande des machines écran avec des cerveaux. C'est l'interface cerveau/ordinateur. Cf neurosky.com.

L'interface change la définition de l'autonomie de la personne handicapée, l'autonomie n'est plus motrice uniquement, ce qui compte c'est l'autonomie cérébrale, on peut commander des machines avec son cerveau.

Douleur fantômes:

Le cerveau devient centrale dans des actions, activer par son cerveau une action; je peux interagir avec mon cerveau avec une machine, robot ordinateur écran jeux vidéo...; je peux aussi tromper mon cerveau, des illusions qui peuvent avoir des effets.