



LES EXPÉRIENCES DE MORT IMMINENTE

UN SIÈCLE DE RECHERCHE SCIENTIFIQUE SUR LES FRONTIÈRES DE LA CONSCIENCE

Introduction

Depuis une cinquantaine d'années, les expériences de mort imminente (EMI ou NDE – Near-Death Experiences) sont devenues un objet scientifique à part entière. Pourtant, les témoignages décrivant des perceptions extraordinaires au seuil de la mort existent depuis l'Antiquité. Ce n'est qu'avec l'essor de la réanimation moderne, à partir des années 1950, qu'il devient possible d'interroger les survivants d'un arrêt cardiaque, d'un coma sévère ou d'un traumatisme extrême.

Les EMI constituent un phénomène paradoxal : elles surviennent au moment même où l'activité cérébrale mesurable s'effondre. Les expériences rapportées sont pourtant d'une cohérence narrative remarquable, accompagnées d'une intensité émotionnelle, d'un caractère transformateur profond, et d'une structure quasi universelle.

Comprendre les EMI, c'est finalement explorer les limites mêmes de ce que nous appelons la conscience, un concept encore loin d'être élucidé malgré les progrès des neurosciences. Cet article propose une exploration complète, enrichie et documentée : histoire, méthodologie, neurosciences, théories explicatives, recherches modernes, controverses, et perspectives d'avenir.

1. Histoire et émergence scientifique des EMI

1.1. Antiquité, mysticisme et occurrences universelles

La description de phénomènes analogues aux EMI est présente dans presque toutes les traditions spirituelles ou philosophiques.

1.1.1. Le mythe d'Er (Platon, IV^e siècle av. J.-C.)

Un soldat mort sur le champ de bataille « revient à la vie » douze jours plus tard en racontant avoir quitté son corps, observé son propre cadavre, traversé un passage et assisté au jugement des âmes. Cette structure narrée par Platon présente déjà plusieurs archétypes de l'EMI moderne.

1.1.2. Traditions asiatiques

Dans le Bardo Thödol (Livre des Morts tibétain), le mourant traverse différentes phases de conscience, rencontre des lumières, des guides et fait face à une revue symbolique de soi.

1.1.3. Textes religieux

Dans le christianisme, des récits de « ravissements », de visions lumineuses et de rencontres angéliques, sont abondants chez les mystiques.

Ces textes démontrent que les EMI ne sont pas une invention moderne mais que l'interprétation culturelle varie.

1.2. Premiers témoignages médicaux (XIXe – milieu XXe siècle)

Albert Heim (1892)

Ce géologue suisse recueille les témoignages d'alpinistes victimes de chutes accidentelles. Certains décrivent des visions panoramiques de leur vie, un sentiment de paix intense et même des scènes se déroulant autour de leur corps.

Victor Egger (1896)

Il identifie la notion de « revue de vie » comme un phénomène psychologique propre à certaines situations extrêmes.

Années 1940 à 1960

Des anesthésistes, réanimateurs et psychiatres rapportent sporadiquement des témoignages similaires mais ces récits sont souvent considérés comme anecdotiques.

1.3. La révolution Moody (1975)

Raymond Moody, philosophe puis médecin, publie « Life After Life », un ouvrage qui synthétise plus de 150 témoignages. Il identifie des étapes récurrentes et établit la première typologie grand public des NDE.

L'impact est historique :

- Médiatisation mondiale,
- Arrivée de nouveaux chercheurs,
- Émergence d'associations d'étude (IANDS).

Bien que non scientifique, son travail a massivement façonné les recherches actuelles.

2. Structuration scientifique : méthodes et protocoles

2.1. Les pionniers modernes (années 1970-1980)

Bruce Greyson

Psychiatre américain, il élabore la Grille de Greyson, un questionnaire standardisé de 16 items permettant d'objectiver la profondeur d'une EMI. C'est aujourd'hui encore la référence internationale.

Kenneth Ring

Élabore une autre échelle (WNDE - Weighted Near-Death Experience Scale) et introduit la notion d'« expérience spirituelle transformante ».

Michael Sabom

Cardiologue, il mène des études minutieuses sur les récits de sortie hors du corps et vérifie leur précision. Ses recherches sont parmi les premières à proposer une méthodologie rigoureuse.

3. Les grandes études scientifiques modernes

3.1. L'étude hollandaise de Van Lommel (*The Lancet*, 2001)

Il s'agit de la première étude prospective menée en réanimation. 344 patients en arrêt cardiaque sont interrogés peu après leur réanimation.

Conclusions majeures :

- 18 % déclarent une EMI.
- Aucune corrélation avec :
 - Âge,
 - Sexe,

- Culture,
- Niveau d'éducation,
- Croyance religieuse,
- Médicaments administrés,
- Taux d'oxygène mesuré.
- Les EMI sont décrites comme plus réelles que la réalité.
- Effets psychologiques durables : diminution de la peur de la mort, réorganisation des valeurs, augmentation de l'altruisme.

Cette publication dans une revue majeure valide l'importance du phénomène.

3.2. Les programmes AWARE et AWARE-II (Sam Parnia, 2008-2023)

Sam Parnia, spécialiste en réanimation, mène la plus vaste étude jamais réalisée.

Objectifs :

- Comprendre la conscience durant l'arrêt cardiaque,
- Vérifier si des perceptions vérifiables ont lieu en période de « mort clinique ».

Méthodologie :

- Installation de cibles visuelles placées en hauteur dans les salles de réanimation,
- Enregistrements EEG,
- Timing précis des récits post-réanimation.

Résultats :

- Des récits précis d'événements survenus durant l'arrêt cardiaque,
- Des témoignages décrivant l'équipe médical, leurs paroles, l'environnement,
- Présence d'oscillations cérébrales atypiques pendant la « flatline »¹.

Bien que rares, ces cas sont méthodologiquement significatifs.

4. Approches neurobiologiques : ce que le cerveau peut expliquer... ou non

4.1. L'hypoxie

Hypothèse longtemps privilégiée : le manque d'oxygène provoquerait hallucinations et distorsions perceptives.

Limites fortement établies :

- Des patients sans hypoxie² déclarent des EMI,
- Les hallucinations d'hypoxie sont désorganisées, contrairement à une EMI,
- L'hypoxie sévère entraîne généralement amnésie, alors que les EMI sont hyper-mémorisées.

4.2. Neurotransmetteurs, anesthésie, psychédéliques

Les analogies avec :

- La kétamine³,
- La DMT⁴,

¹ Flatline : En français « Arrêt Cardiaque »

² Hypoxie : Diminution de la quantité d'oxygène que le sang distribue aux tissus

³ Kétamine : Produit hallucinogène utilisé en France en anesthésie vétérinaire et humaine

⁴ DMT : Diméthyltryptamine est une substance psychotrope puissante.

- Certaines dissociations neurochimiques, ont permis de rapprocher certains mécanismes, mais jamais d'expliquer tout le phénomène.

Les EMI :

- Ne ressemblent ni à un rêve,
- Ni à un trip psychédélique,
- Ni à un état confusionnel.

Elles sont exceptionnellement cohérentes, structurées et durables.

4.3. Les travaux récents sur les oscillations gamma

Depuis 2013 chez l'animal et 2022 chez l'humain, plusieurs équipes ont observé une explosion d'activité gamma synchronisée juste avant et après l'arrêt cardiaque.

Ces signaux sont associés à :

- La perception consciente,
- La formation de souvenirs,
- L'intégration multisensorielle.

Problème :

Ces oscillations ne durent que quelques secondes, alors que les EMI peuvent sembler durer longtemps.

5. Hypothèses non réductionnistes : conscience élargie, non-localité et modèles Trans personnels

5.1. La conscience non-locale

Idée principale : la conscience n'est pas produite par le cerveau, mais transmise ou reçue par lui.

Comparaison : la télévision ne crée pas le programme qu'elle affiche.

Défenseurs :

- Pim van Lommel,
- Mario Beauregard,
- Division of Perceptual Studies (Virginia).

Arguments issus des EMI :

- Cohérence de l'expérience en absence d'activité cérébrale mesurable,
- Perceptions vérifiables en décorporation,
- Transformations profondes et durables.

5.2. Théories contemporaines de la conscience

5.2.1. Integrated Information Theory (Tononi)

Postule que la conscience est une propriété fondamentale liée à l'intégration de l'information.

5.2.2. Orchestrated Objective Reduction (Penrose & Hameroff)

Hypothèse quantique selon laquelle la conscience pourrait émerger d'états intriqués dans les microtubules neuronaux.

5.2.3. Modèles Trans personnels

Inspirés de William James, Carl Jung, ou encore Frederic Myers (théorie du « Subliminal Self »).

Ces approches tentent d'inclure :

- EMI,
- OBE,
- Expériences mystiques,
- Phénomènes psi,
- États modifiés de conscience.

6. Les invariants des EMI : structure universelle du phénomène

Au-delà des cultures et des croyances, les EMI présentent des motifs constants.

6.1. Début : décorporation consciente

- Vision à 360°,
- Perception lucide des conversations,
- Horloge temporelle différente.

6.2. Passage et tunnel

Possiblement lié à un mécanisme neurovisuel, mais aussi décrit dans les récits spirituels.

6.3. Lumière consciente

Elle est perçue comme :

- Intelligente,
- Aimante,
- Communicante.

6.4. Revue panoramique de vie

Phénomène très structuré :

- Sans jugement extérieur,
- Perception empathique accrue : on ressent l'effet de nos actes sur autrui,
- Vitesse fulgurante mêlée à une compréhension totale.

6.5. Rencontre avec des entités

Selon les cultures :

- Proches décédés,
- Guides spirituels,
- Figures religieuses,
- Êtres lumineux non identifiés.

6.6. La « limite »

Un point de non-retour apparaît dans la majorité des récits.

7. Difficultés scientifiques et controverses

7.1. L'imprévisibilité

Impossible de provoquer une EMI de manière éthique.

7.2. La mémoire

Les récits sont postérieurs, ce qui crée un biais potentiel même si beaucoup sont décrits comme plus réels que le réel.

7.3. Conflit paradigmatique

L'enjeu dépasse la simple médecine : il touche le débat fondamental entre :

- Matérialisme strict et
- Modèles post-matérialistes.

Les résistances académiques sont encore fortes.

8. Avancées récentes (2015–2025)

8.1. Monitoring en réanimation

Le développement de l'EEG⁵ haute densité permet d'explorer :

- Les derniers instants de conscience,
- Les transitions vers l'état d'inconscience.

8.2. IA et analyse des récits

Les analyses sémantiques automatisées montrent que les EMI sont :

- Très cohérentes,
- Fortement organisées,
- Comparables d'un individu à l'autre.

8.3. Capacités perceptives accrues

Certains récits décrivent :

- Des perceptions vérifiées,
- Des visionnements en hauteur,
- Des informations médicales impossibles à connaître autrement.

8.4. Recherche transdisciplinaire

Les EMI deviennent un champ à la croisée :

- Neurosciences,
- Psychologie,
- Études de la conscience,
- Philosophie,
- Physique théorique.

9. Pistes actuelles et futures de recherche

9.1. Accroître les protocoles en milieu hospitalier

Intégrer systématiquement :

- EEG,
- IRM fonctionnelle pré/post-critique,
- Cibles visuelles ou auditives contrôlées.

⁵ EEG : Electroencéphalogramme, appareil permettant de mesurer et d'enregistrer l'activité électrique du cerveau.

9.2. Études longitudinales

Les transformations post-EMI sont trop peu étudiées scientifiquement.

9.3. Modèles multidimensionnels de la conscience

Inclure les EMI dans le même champ que :

- Les rêves lucides,
- La méditation profonde,
- Les psychédéliques,
- Les expériences mystiques.

9.4. Interfaces cerveau-machine

Permettraient d'identifier les signatures neuronales liées aux perceptions extracorporelles.

9.5. Études comparatives interculturelles

Pour différencier les invariants universels des variations culturelles.

Conclusion de cette section

Les expériences de mort imminente constituent l'un des phénomènes les plus complexes, perturbants et fascinants de la science moderne. Elles interrogent directement la question de la nature de la conscience, l'un des plus grands défis épistémologiques⁶ du XXI^e siècle.

Les neurosciences apportent des pièces du puzzle, mais elles n'expliquent pas encore :

- La cohérence,
- La précision,
- La richesse perceptive,
- L'impact transformateur des EMI.

Les EMI nous forcent à considérer que la conscience pourrait :

- Ne pas se réduire au fonctionnement neuronal,
- Se manifester malgré une activité cérébrale minimale,
- Être un phénomène fondamental de la réalité.

La science de demain devra être capable d'aborder ces questions sans dogme, avec rigueur, curiosité et ouverture.

Si les expériences de mort imminente constituent aujourd'hui un champ d'étude reconnu, elles demeurent néanmoins l'un des phénomènes les plus complexes à appréhender scientifiquement. Leur richesse phénoménologique, leur pouvoir transformateur et leur capacité à interroger les frontières mêmes de la conscience en font un sujet central pour quiconque s'intéresse aux états limites de l'expérience humaine.

Mais au-delà de leur intérêt théorique, les EMI résonnent tout particulièrement avec certains domaines de recherche émergents : les phénomènes psi, les états modifiés de conscience, la Trans communication instrumentale et les hypothèses relatives à la survivabilité de la conscience. Ces

⁶ Epistémologie : Etude critique des sciences, destinée à déterminer leur origine logique, leur valeur et leur portée (théorie de la connaissance).

champs, bien que souvent étudiés séparément, semblent converger lorsqu'on les examine à la lumière des EMI, qui offrent un terrain d'observation unique où se mêlent perception, mémoire, identité, symbolique et rapport au corps.

C'est précisément à la croisée de ces disciplines que s'inscrivent mes travaux. Les EMI, loin de constituer un objet périphérique, en sont devenues un point de jonction essentiel, révélant des mécanismes, des questionnements et des invariants qui éclairent directement mes recherches. Pour comprendre ce qui relie ces différentes dimensions et pourquoi elles occupent une place centrale dans mon approche scientifique, il est nécessaire d'en expliciter les fondements.

La section suivante expose ainsi les raisons pour lesquelles les EMI s'intègrent naturellement à mes travaux sur la TCI, la survivabilité et les états modifiés de conscience, et en quoi elles constituent un vecteur privilégié pour approfondir la compréhension de la conscience humaine dans ses formes les plus subtiles et les plus énigmatiques.

Pourquoi mes recherches s'intéressent aux EMI ? Un carrefour entre TCI, survivabilité de la conscience Et états modifiés de conscience

Mon intérêt scientifique pour les expériences de mort imminente ne relève ni de la curiosité anecdotique ni de la fascination mystique. Il s'inscrit dans une démarche rigoureuse visant à comprendre les phénomènes se situant aux frontières de la conscience humaine. À travers mes travaux sur la Trans communication instrumentale (TCI), sur la survivabilité de la conscience, et sur les états modifiés de conscience induits naturellement ou technologiquement, les EMI apparaissent comme un point de convergence essentiel.

1. EMI et survivabilité de la conscience : un laboratoire naturel unique

Dans mes recherches sur la survivabilité de la conscience, j'étudie la possibilité que certains aspects de l'esprit – mémoire, perception, identité – puissent persister indépendamment du fonctionnement cérébral. Les EMI constituent, à cet égard, un modèle expérimental naturel exceptionnel.

Elles surviennent précisément à un moment où, selon les critères médicaux actuels, la conscience devrait être absente :

- Effondrement de l'activité électrique corticale,
- Absence de perfusion cérébrale,
- États d'anoxie⁷ sévère.

Pourtant, de nombreux témoins rapportent des expériences claires, cohérentes, lucides, souvent hypermnésiques⁸, et parfois accompagnées de perceptions vérifiables qui dépassent les capacités sensorielles attendues dans un tel contexte.

Ces éléments résonnent directement avec mes travaux visant à explorer les conditions d'une conscience non strictement localisée, ou du moins non entièrement dépendante de la neurobiologie.

⁷ Anoxie : Diminution de la quantité de dioxygène disponible pour les tissus de l'organisme.

⁸ Hypermnésie : Par définition est l'inverse de l'amnésie, c'est-à-dire que les patients souffrent non plus d'un manque mais d'un excès d'informations.

2. EMI et TCI : des mécanismes potentiellement complémentaires

La Trans communication instrumentale⁹, que j'étudie depuis plusieurs années, s'inscrit dans le champ de la recherche sur la possible interaction entre conscience humaine et information émanant d'une source non matérielle ou extracorporelle. Les EMI, quant à elles, décrivent :

- Des rencontres avec des consciences perçues comme autonomes,
- Des formes de communication télépathique ou instantanée,
- Des structures informationnelles complexes,
- Des contextes perceptifs non physiques.

Ces caractéristiques présentent des points de convergence avec certains phénomènes observés en TCI, notamment :

- L'apparition d'informations considérées comme extérieures à l'opérateur humain,
- Des réponses cohérentes à des questions posées,
- Parfois la reconstitution d'une identité ou d'une intentionnalité.

Sans les confondre, EMI et TCI semblent partager une couche commune : celle d'une possible interaction entre la conscience humaine et un champ informationnel non local ou transpersonnel. Mes recherches visent précisément à explorer cette zone frontalière où les récits des témoins, les données expérimentales et les hypothèses théoriques convergent.

3. EMI et états modifiés de conscience : une dynamique comparable

Mes travaux incluent également l'étude des états modifiés de conscience (EMC), qu'ils soient :

- Spontanés (expériences mystiques, décorporations),
- Induits (méditation profonde, hypnose),
- Ou provoqués par des technologies modernes (comme la Pandora Star et ses stimulations neuro-luminiques).

Or, les EMI se distinguent par la profondeur et la cohérence de ces états, mais elles n'en demeurent pas moins des modifications majeures et soudaines de l'état de conscience.

Dans plusieurs cas, on observe des parallèles avec :

- Les sorties hors du corps (OBE),
- Les perceptions non sensorielles,
- La lucidité accrue,
- La modification du rapport au temps,
- L'accès à des contenus mnésiques élargis.

En ce sens, les EMI constituent une forme extrême et naturelle d'EMC, permettant de mieux comprendre :

- Comment la conscience peut s'élargir,
- Comment elle peut se dissocier de l'activité sensorielle habituelle,
- Comment elle peut accéder à des niveaux d'information inhabituels.

Étudier les EMI enrichit donc directement mes recherches sur les EMC, en offrant un spectre plus large de manifestations et de mécanismes possibles.

⁹ Trans Communication Instrumentale ou TCI : Enregistrement de voix de l'au-delà par le truchement d'appareils, plus communément le magnétophone. Aujourd'hui nous avons aussi les « Spiritbox » et les lecteurs/enregistreurs numériques.

4. Une cohérence globale : vers un modèle intégratif de la conscience

Si j'ai choisi de consacrer une part importante de mes travaux aux EMI, c'est parce qu'elles constituent **un point de jonction rare** entre plusieurs domaines souvent étudiés séparément :

- Neurosciences de la conscience,
- Psychologie Trans personnelle,
- Phénomènes psi et parapsychologie expérimentale,
- Théories de la survie,
- Phénoménologie des états extrêmes,
- Témoignages cliniques et transformation de vie.

Les EMI apportent « un terrain empirique¹⁰ » d'une richesse considérable pour tester, comparer et affiner les modèles sur la nature de la conscience. Elles obligent à penser la conscience comme un processus dynamique, modulable, possiblement non localisé, capable d'exister sous différentes modalités organisationnelles.

Cette perspective rejoint les questions centrales que je développe au sein de l'IFFREPSC :

- ✚ Comment la conscience s'exprime-t-elle lorsqu'elle n'est plus limitée par les filtres sensoriels du corps ?
- ✚ Quel type d'information peut circuler dans ces états ?
- ✚ Comment distinguer la production cérébrale interne d'un phénomène potentiellement autonome ou extracorporel ?
- ✚ Quels liens existent entre EMI, TCI et phénomènes psi ?

En étudiant les EMI, je cherche à contribuer à un « modèle intégratif et rigoureux » permettant d'avancer vers une compréhension plus mature de la conscience, de ses limites, et peut-être de sa survie.

Conclusion de cette section

Les EMI ne sont pas pour moi un simple sujet d'étude : elles constituent un « pivot théorique et empirique » reliant l'ensemble de mes recherches. Leur exploration permet d'approfondir simultanément :

- L'hypothèse d'une conscience non locale,
- Les conditions de la communication transpersonnelle,
- La transformation de l'individu à la suite d'états extrêmes,
- Et la possibilité d'une continuité de la conscience au-delà de la mort biologique.

À travers les EMI, j'œuvre à mettre en lumière une compréhension plus vaste, plus nuancée et plus scientifique de ces phénomènes, afin d'offrir un cadre d'étude sérieux à des sujets trop longtemps considérés comme marginaux.

Un des thèmes phare, avec la TCI, développé dans mon livre : De l'autre côté du miroir, ma vie entre 2 mondes.

🌐 Vous pouvez vous le procurer dans ma boutique en ligne : iffrepsc.fr/boutique-en-ligne/

¹⁰ Terrain empirique : Désigne la connaissance ou les sources de la connaissance acquises au moyen des sens, en particulier par l'observation et l'expérimentation.

Bibliographie

- Greyson, B. (2021). *After: A Doctor Explores What Near-Death Experiences Reveal About Life and Beyond*. St Martin's Press.
- Van Lommel, P., et al. (2001). Near-death experience in survivors of cardiac arrest. *The Lancet*.
- Parnia, S. et al. (2014). AWARE Study. *Resuscitation*.
- Parnia, S. (2019). Consciousness During Clinical Death. *AHA Scientific Sessions*.
- Borjigin, J. et al. (2023). Surge of gamma activity in the dying human brain. *PNAS*.
- Moody, R. (1975). *Life After Life*. Bantam Books.
- Kellehear, A. (1993). Culture, biology, and the near-death experience: A reappraisal. *JNMD*.
- Beauregard, M. (2012). *The Spiritual Brain*. HarperOne.
- Martial, C., et al. (2017). Neurophysiological correlates of near-death experiences. *Frontiers in Human Neuroscience*.
- Facco, E., Agrillo, C. (2012). *Near-Death Experiences between Science and Prejudice*.