

Annexe 1 – Effet auditif micro-onde (effet Frey)

En 1961, Allan H. Frey a démontré que des micro-ondes pulsées pouvaient produire des sensations auditives chez l'être humain (clics, bourdonnements, sons perçus comme internes), sans stimulation acoustique externe.

Mécanisme proposé : expansion thermoélastique rapide des tissus auditifs induisant une onde de pression intracrânienne.

Publications clés :

- Frey AH (1961, 1962)
 - Lin JC (1978) Microwave Auditory Effects and Applications
-

Annexe 2 – Technologies modernes

Depuis les années 2000 :

- interfaces cerveau-machine non invasives,
- stimulation transcrânienne (TMS, tDCS),
- systèmes RF pulsés haute précision,
- traitement numérique du signal permettant des modulations complexes.

Ces technologies montrent qu'il est possible d'induire des perceptions sans stimulus sensoriel classique.

Annexe 3 – Limite du diagnostic clinique actuel

La psychiatrie définit l'hallucination par l'absence de stimulus objectivable, mais ne vérifie pas cette absence par des mesures physiques.

Il existe donc une indétermination entre :

- perception endogène,
 - perception exogène non investiguée.
-

Annexe 4 – Proposition de protocole minimal

- mesure RF continue au domicile,
- journal temporel des symptômes,
- essais de blindage on/off,
- corrélation statistique,
- comparaison avec témoins.

Annexe 5 – Brevets US

Wayne B. Brunkan (US Patent N° 4877027)

La présente invention concerne un système auditif pour êtres humains dans lequel une énergie électromagnétique à haute fréquence est projetée dans l'air vers la tête d'un être humain et cette énergie électromagnétique est modulée pour créer des signaux qui peuvent être discernés par l'être humain, quelles que soient ses capacités auditives.

<https://patents.google.com/patent/US4877027A/en>

Philip L. Stocklin (US patent N° 4858612)

La présente invention concerne des dispositifs d'aide auditive pour les mammifères. Elle repose sur la perception des sons induite par l'exposition du cerveau à certains signaux de rayonnement micro-ondes.

<https://patents.google.com/patent/US4858612A/en>

Robert G. Malech (US patent N° 3951134)

La présente invention concerne un appareil et une méthode de surveillance des ondes cérébrales, dans lesquels tous les composants de l'appareil utilisé sont éloignés du sujet. Plus précisément, des émetteurs haute fréquence émettent de l'énergie électromagnétique de différentes fréquences à travers des antennes capables de balayer l'ensemble du cerveau du sujet ou toute région souhaitée. Les signaux de différentes fréquences pénètrent la boîte crânienne du sujet et atteignent le cerveau où ils se mélangent pour produire une onde d'interférence modulée par les rayonnements de l'activité électrique naturelle du cerveau. L'onde d'interférence modulée est retransmise par le cerveau et reçue par une antenne située dans une station distante où elle est démodulée et traitée pour fournir un profil des ondes cérébrales du sujet. Outre la surveillance passive de ses ondes cérébrales, les processus neurologiques du sujet peuvent être influencés par la transmission, via un émetteur, de signaux de compensation. Ces derniers signaux peuvent être dérivés des ondes cérébrales reçues et traitées.

<https://patents.google.com/patent/US3951134A/en>

Oliver M. Lowery (US patent N° 5159703)

Résumé : Il s'agit d'un système de communication silencieux dont les vecteurs, dans les très basses ou très hautes fréquences, ou bien dans les fréquences ultrasoniques adjacentes au spectre sonore, sont amplifiés ou modulés avec l'information désirée. Ces vecteurs sont ensuite propagés à travers les ondes sonores ou les vibrations grâce à des haut-parleurs, des écouteurs ou des transducteurs piézoélectriques afin d'influencer le cerveau. Les vecteurs modulés pourraient être transmis directement en temps réel ou alors enregistrés et stockés sur des médias mécaniques, magnétiques ou optiques afin de diffuser en différé ou de manière répétée.

<https://patents.google.com/patent/US5159703A/en>

Hendricus G. Loos (US patent N° 6017302)

Résumé : Chez l'être humain, les résonances sensorielles peuvent être stimulées par des impulsions acoustiques atmosphériques subliminales ajustées sur la fréquence de résonance. La résonance sensorielle de 1/2Hz affecte le système nerveux autonome ce qui peut engendrer relaxation, fatigue (sommolence) ou excitation sexuelle en fonction de la fréquence acoustique précise aux alentours de 1/2Hz qui est employée. Les effets de la résonance sur 2,5Hz incluent le ralentissement de certains processus corticaux, le sommeil (sommolence) ou la désorientation. Afin que ces effets apparaissent, l'intensité acoustique doit être comprise dans un intervalle subliminal profond. Le dispositif nécessaire est composé d'une source portable alimentée par une batterie et capable de délivrer de faibles radiations acoustiques subaudios. Le dispositif et la méthode peuvent être employés par le grand public afin de faciliter la relaxation, l'endormissement ou l'excitation sexuelle ainsi que par le milieu médical, pour le contrôle et même le traitement de l'insomnie, des tremblements, des crises d'épilepsie ou l'anxiété. Cela pourrait être également employé en tant qu'arme non-létale par les forces de l'ordre en causant fatigue et désorientation aux individus ciblés. Dans ce cas, il est préférable d'employer des monopoles acoustiques grâce à une machine inhalant et exhalant l'air avec des fréquences subaudios.

<https://patents.google.com/patent/US6017302A/en>

Austin Lowrey, III (US patent 6052336)

Résumé : Une source d'ultrasons diffuse un signal ultrason dont l'amplitude et/ou la fréquence est modulée de façon à présenter une information issue d'une autre source. Si l'amplitude des signaux est modulée, alors une fonction carrée du signal d'information apporté est réalisée avant la modulation. Le signal modulé, qui peut être également amplifié, est ensuite diffusé grâce à un appareil. Ainsi, un individu ou un groupe d'individus située dans la zone de diffusion peuvent entendre le son émis.

<https://patents.google.com/patent/US6052336A/en>

James P. O'LoughlinDiana L. Loree (US patent N° 6470214)

La présente invention concerne la modulation de signaux sur porteuses, qui sont transmis et les signaux récupérés de manière intelligible, et plus particulièrement, la modulation de la parole sur une porteuse et la récupération intelligible de la parole au moyen de l'effet auditif par radiofréquence.

<https://patents.google.com/patent/US6470214B1/en>

Flanagan Gillis Patrick (US patent N° 3393279)

La présente invention concerne l'excitation électromagnétique du système nerveux d'un mammifère et plus particulièrement un procédé et un appareil permettant d'exciter le système nerveux d'une personne au moyen d'ondes électromagnétiques capables de lui faire prendre conscience des informations véhiculées par ces ondes.

<https://patents.google.com/patent/US3393279A/en>

Richard M. Schultz Raymond Dolejs (US patent N° 477729)

La présente invention concerne de manière générale les systèmes de génération de messages subliminaux auditifs. Plus particulièrement, elle concerne un système de programmation subliminale auditive comprenant un codage et un décodage de sécurité ainsi qu'un contrôle automatique amélioré du gain du signal du message subliminal. Ce système de programmation est particulièrement adapté aux programmes de développement personnel.

<https://patents.google.com/patent/US4777529A/en>

Annexe 6 – Motif de l'internement contestable au regard des publications scientifiques et des possibilités technologiques en cours

Centre Hospitalier

SERVICE DE PSYCHIATRIE GENERALE Secteur -

POLE PSYCHIATRIE ADDICTOLOGIE

SERVICE DE PSYCHIATRIE ADULTE SECTEUR

CHEF DE SERVICE

PRATICIENS HOSPITALIERS

MEDECIN GENERALISTE

CADRE SUPERIEUR DE SANTE

SECRETAIRAT ADMINISTRATIF

Ty Mad : ☐

FAX : ☐

UPEC : ☐

SERVICES D'HOSPITALISATION

Ty Mad : Cadre de santé

☐

UPEC : Cadre de santé

☐

HOPITAUX DE JOUR

☐

☐

CMP ET CATP

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

Dr. [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED] le [REDACTED]
N/Réf : [REDACTED]

DN : [REDACTED]
Sexe : F
N° IPP : [REDACTED]
N° INS : [REDACTED]

Cher Confrère,

voici le compte-rendu d'hospitalisation de [REDACTED], née le [REDACTED]

Suivi en Hospitalisation complète au Centre Hospitalier [REDACTED] dans le service de [REDACTED] au [REDACTED].

Mode d'entrée : Entrée [REDACTED]

Motif d'hospitalisation :
Décompensation délirante
délire paranoïde
persécutée
automatisme mental

Traitement à l'entrée :
sous haldol, ne le prenait pas

Antécédents personnels familiaux et facteurs de risques :
jamais d'hospitalisation en psychiatrie

Allergies :

Mode de vie – Autonomie :
vit seule à domicile

Histoire de la maladie :
Evolution depuis plusieurs mois
adhésion totale au délire
parle de prise d'otage électromagnétique et de télépathie
ne veut pas rester

Bilan initial :

poids : [REDACTED]

IPP : [REDACTED] (DN : [REDACTED])

Compte-rendu d'hospitalisation remis au patient le [REDACTED]

Centre Hospitalier [REDACTED]