

NAME

EP 470 4/2/26.mp4

DATE

April 5, 2026

DURATION

1h 59m 43s

23 SPEAKERS

Del Bigtree

Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Elizabeth Barker, Valedictorian at Rollins College

Dawnmarie Gaivin, AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Bo, Educator of Autism and Apraxia in Hawaii

Jenny, Elizabeths Communicator

Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Ron Johnson, (R) U.S. Senator for Wisconsin

Donald Trump, 47th President of the United States of America

Female News Correspondent

Male News Correspondent

Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Male Speaker

Eddie Bravo

Joe Rogan, The Joe Rogan Experience

Female Speaker

Dr. Francesco Marincola, M.D., Chief Scientific Officer

Dedrick Allen Pery, TAM Co-Founder

Dr. Michael Liebman, Ph.D., Scientific Advisory Board

Dr. Vijah Mahunt, MS, Ph.D., Chief Technology Officer

Scotty Nelson, TAM Co-Founder

Dr. Ali Asadi, Ph.D., Chief Innovation Officer

Lee Bigtree

START OF TRANSCRIPT

[00:00:05] Del Bigtree

Avez-vous remarqué que cette émission n'a pas de publicités ? Je ne vous vends pas de couches, de vitamines, de smoothies ou d'essence. C'est parce que je ne veux pas que des sponsors corporatifs me disent ce que je peux enquêter ou ce que je peux dire. Au lieu de cela, vous êtes nos sponsors. C'est une production de notre association à but non lucratif, le Informed Consent Action Network. Donc si vous voulez plus d'enquêtes, si vous voulez des victoires juridiques historiques, si vous voulez des nouvelles percutantes, si vous voulez la vérité. Allez sur ICANdecide.org et faites un don maintenant. Très bien tout le monde, nous sommes prêts.

[00:00:44] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Allons-y.

[00:00:46] Del Bigtree

Action. Bonjour, bon après-midi, bonsoir. Où que vous soyez dans le monde, il est temps pour nous tous de monter sur le HighWire. Eh bien, aujourd'hui c'est la Journée mondiale de l'autisme. Je suppose que beaucoup d'entre nous n'y prêtent pas vraiment attention, mais c'est un jour très important pour moi et pour tout le monde ici à The HighWire. C'est aussi le début du Mois de sensibilisation à l'autisme, alors que je contemplais ce que cela signifie pour moi et le travail que nous avons accompli. J'ai levé les yeux et j'ai dit, eh bien, attendez une minute, tout cela a commencé quand j'ai fait le documentaire VAXXED, n'est-il pas sorti à peu près à cette période ? Et j'ai réalisé que c'était hier la première de VAXXED à New York il y a exactement dix ans, le 1er avril, nous nous tenions à l'Angelika Film Center pour la première sortie de VAXXED après qu'il ait été expulsé sans cérémonie du Festival du film de Tribeca, en faisant l'une des plus grandes histoires médiatiques au monde. Je n'oublierai jamais les files d'attente qui s'étendaient tout le long de la rue et pendant. Nous allons faire des questions-réponses toute la journée après les projections. Et je me souviens alors que je me tenais devant le public lors de la deuxième projection, il m'est venu à l'esprit, je me demande d'où viennent tous ces gens. Quel est cet intérêt pour VAXXED ? Et j'ai donc posé la question, est-ce que toutes les personnes dans la salle avec un enfant ou un membre de la famille autiste peuvent se lever ? Et les trois quarts de ce public, environ 150 personnes, environ 110, 20 d'entre eux se sont levés.

[00:02:36] Del Bigtree

Et j'ai eu l'impression que l'oxygène avait été aspiré hors de la pièce. J'avais évidemment réalisé le documentaire avec le docteur Andrew Wakefield. J'avais interviewé près d'une douzaine de familles et m'étais plongé dans leurs histoires, mais je ne réalisais pas que ce problème était aussi vaste. Je veux dire, on peut en quelque sorte penser aux chiffres, mais pour mettre les choses en perspective, j'ai passé un an en tournée avec VAXXED. Nous avons parcouru tout le pays et le Canada, et j'ai posé cette question à chaque séance de questions-réponses après chaque projection, 4 ou 5 projections par jour, cinq jours par semaine pendant presque une année entière. Et à cette question, les trois quarts du public se levaient pour y répondre, partout où nous allions, ce qui signifiait que l'autisme était devenu bien plus que ce que je pense que nous pourrions appeler rare. Nous étions bien loin du cas sur 10 000 qui était initialement supposé être le chiffre dans les années 1970. Bien sûr, tout cela a été lancé par Leo Kanner, qui a d'abord découvert 11 enfants qui lui avaient été amenés, reconnaissant cette condition en 1943, une condition si rare que les gens voyageaient du monde entier pour rencontrer les enfants de Kanner.

[00:03:54] Del Bigtree

Donc, quand on nous dit que l'autisme a toujours été là et que sa prévalence a toujours été exactement la même, ce qui est actuellement de 1 sur 30 à l'échelle nationale, approximativement, certains diront 1 sur 34, 1 sur 28. Le chiffre auquel nous prêtons tous le plus d'attention se trouve en Californie, où les garçons sont diagnostiqués à 1 sur 12,5, le taux le plus élevé au monde, et c'est actuellement parmi leurs enfants de quatre ans. Et on estime que l'on n'obtient pas tous les diagnostics avant l'âge de huit ans. Donc ce chiffre pourrait même augmenter. Alors comment se fait-il que nous soyons passés à côté de cela depuis l'aube de l'humanité ? Comment se fait-il que Leo Kanner ait eu besoin que des gens prennent l'avion du monde entier pour regarder cette chose dont ils n'avaient jamais entendu parler ni vu, alors qu'elle était en réalité aussi répandue qu'un garçon sur 12,5 dans les années 1940 ? Évidemment, il y a des divergences entre les réalités et ce que la propagande et la machine, quelle qu'elle soit selon vous, veulent nous faire croire au cours de ce voyage. Nous avons interviewé des scientifiques de tous horizons sur cette question. Ils se sont assis à cette table. Mais le plus grand miracle que j'aie rapporté au cours de ces dix années s'est probablement produit il y a quelques années à peine, lorsque le concept des « Spellers » est apparu, un nouveau mode de communication qui permettait à ces enfants, dont beaucoup étaient devenus adultes à ce stade, de débloquent leur capacité à communiquer.

[00:05:23] Del Bigtree

Si vous regardez cette histoire de J.B. Handley et Jamie, J.B. ne savait pas si son fils avait un QI d'adulte, un QI de CE2, s'il s'agissait d'une déficience mentale, d'un problème psychologique ? Il y a des gens qui donnent leur avis de tous les côtés, mais une fois que Jamie, son fils, a commencé à utiliser l'orthographe pour communiquer, en très peu de temps, on a découvert qu'il avait un QI exceptionnel. Jamie, je crois qu'en moins d'un an ou deux, est entré à l'université et suivait des cours de calcul mathématique. Nous avons d'abord présenté des personnes qui communiquent par l'orthographe ici dans cette émission, puis finalement leur documentaire. C'est l'une des histoires les plus incroyables sur lesquelles j'ai fait un reportage dans ma vie. Et, euh, il semble qu'il y en ait qui essaient d'empêcher cette histoire d'être révélée. Il y en a qui ne veulent pas que vous croyiez que cela existe. Et maintenant, il y a apparemment des lois qu'on essaie de faire adopter pour que cette technique de communication ne voie jamais le jour. C'est ainsi que nous commençons notre histoire aujourd'hui. Regardez ça.

[00:06:29] Elizabeth Barker, Valedictorian at Rollins College

Aujourd'hui, nous célébrons nos réussites communes. Je connais bien les réussites communes, car je suis atteinte d'une forme d'autisme qui m'empêche de parler.

[00:06:39] Dawnmarie Gaivin, AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Elizabeth Barker a époustouflé la foule avec son discours de major de promotion au Rollins College. Bo devient souvent viral en sensibilisant les gens sur l'autisme et l'apraxie depuis les côtes d'Hawaï.

[00:06:50] Bo, Educator of Autism and Apraxia in Hawaii

Shannon, tu n'es pas seulement belle. Tu étais gentille, patiente et intelligente. Un véritable atout sur tous les fronts.

[00:06:57] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Il lui a fallu quatre nuits pour écrire ce discours pour le mariage de son père avec sa nouvelle femme. Il est devenu viral et a fait 9 millions de vues. Il y a des millions de personnes non verbales rien qu'aux États-Unis. Et je crois. Et mon but est que chacun d'entre eux ait au moins la possibilité d'apprendre à épeler ou à taper pour communiquer. Certains je crois, d'autres je o. Quand des familles viennent vous dire que leur enfant épelle ou tape pour communiquer, c'est la preuve que l'épellation et la frappe pour communiquer sont réelles. Nous n'avons pas besoin d'une étude de 20 ans à 1 million de dollars pour dire que c'est une chose réelle. Vous pouvez observer un épelleur le faire et vous savez que ça marche. Avons-nous des personnes non verbales à qui l'on refuse l'accès aux tableaux de lettres et aux claviers, parce qu'on nous dit que ces choses ne sont pas fondées sur des preuves. Il fut un temps où la langue des signes était discréditée comme n'étant pas authentiquement la communication de la personne sourde et cette chose R et E, parce que les personnes non verbales n'apprennent rien à l'école. Les professeurs sont choqués de voir à quel point nous sommes vraiment intelligents. Quelque chose comme ça. Aujourd'hui, les personnes non verbales sont étiquetées à tort comme ayant une déficience intellectuelle parce qu'elles ne parlent pas.

[00:08:13] Elizabeth Barker, Valedictorian at Rollins College

Parfois, ce sont les personnes dont on n'attend rien.

[00:08:16] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Ils ont juste besoin d'une méthode de communication qui n'implique pas les muscles de la motricité fine.

[00:08:20] Elizabeth Barker, Valedictorian at Rollins College

Qui font les choses que personne ne peut imaginer.

[00:08:22] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

C'est ce que fait l'épellation. En utilisant la motricité globale de l'épaule pour atteindre un clavier ou un tableau de lettres. Après 11 ans de pratique et de travail avec plus de 1000 personnes non verbales, il n'y a pas eu un seul élève capable de bouger son bras qui n'ait pas pu atteindre un tableau contenant l'alphabet complet de 26 lettres et épeler sur ce tableau. Les gens pourraient penser qu'il est inhabituel que l'ex-femme de quelqu'un aide leur fils à écrire ce discours pour la nouvelle mariée au mariage. Ces 9 millions de vues virales. Je les savoure car cela signifie que mon fils a été entendu. J'aimerais voir les personnes non verbales avoir la liberté de choisir elles-mêmes la méthodologie qu'elles souhaitent utiliser pour s'exprimer. C'est comme un droit humain de prendre cette décision quand on peut communiquer. Enfin, les gens sont suspendus à chacun de leurs mots.

[00:09:14] Bo, Educator of Autism and Apraxia in Hawaii

Que la révolution commence.

[00:09:18] Del Bigtree

Eh bien, c'est un honneur et un plaisir pour moi d'être rejoint par quelques-unes des stars du documentaire Spellers. Je suis rejoint en ce moment par Elizabeth, qui siège également à l'Interagency Autism Coordinating Committee, ce qui est un immense honneur. Elle est l'une des représentantes autistes de ce comité pour le HHS de Robert Kennedy Jr, ce qui est tout simplement phénoménal à voir. Elle sera aidée par Jenny, qui lira certaines des choses qu'elle tape pendant que nous avons cette conversation. Bien sûr, je suis rejoint par Dawn Marie, qui est maintenant la directrice exécutive de Spellers.

[00:09:57] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Spellers. Freedom. Foundation.

[00:09:58] Del Bigtree

Spellers. Freedom. Foundation. Euh, pour commencer, euh, quel est le succès, vous savez, du documentaire ? Je sais qu'il a vraiment présenté cette idée au monde. Nous étions heureux d'en faire partie, mais avez-vous constaté une augmentation du nombre de personnes utilisant cette technique ?

[00:10:18] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Absolument. Et le lancement du documentaire ici sur The HighWire a été un formidable tremplin pour faire savoir au monde entier que les personnes non verbales sont bien là, car beaucoup de parents ne savaient pas que c'était J. L'intention de B derrière la réalisation du documentaire était de se dire : pourquoi ai-je dû l'apprendre d'un autre parent ? Genre, cela devrait être dans les écoles. Cela devrait être, vous savez, dans les médias publics. C'est ainsi qu'est né le documentaire, et des milliers de personnes non verbales ont effectivement commencé à taper et à épeler pour communiquer depuis. Je pense que cela fait partie de ce qui se passe actuellement : nous avons atteint une sorte de masse critique qui fait que ce n'est plus cette chose que tout le monde ignorait ou qui se passait en marge. Il y a maintenant des milliers de personnes qui épellent ou tapent à travers le monde, et les gens le remarquent, demandent des choses et réclament du soutien de la part de l'État, vous savez, des sources de financement et autres. Et cela attire beaucoup l'attention.

[00:11:07] Del Bigtree

Eh bien, c'est aussi nécessaire pour avoir droit à une éducation et pour entrer dans les universités et les écoles. Ils vont avoir besoin de cette capacité qu'ils ont. L'école doit être capable de travailler avec cette technique.

[00:11:17] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

C'est exact. Absolument.

[00:11:20] Del Bigtree

Elizabeth est en train de taper sa réponse en ce moment même. Et je veux juste ajouter qu'Elizabeth nous a donné une déclaration d'ouverture que j'aimerais beaucoup entendre. Euh, alors lisons ceci.

[00:11:29] Jenny, Elizabeths Communicator

Alors Elizabeth a tapé : il y a des dizaines de milliers d'entre nous. Nous sommes une force de la nature.

[00:11:34] Del Bigtree

Vous l'êtes assurément. C'est, euh. C'est un miracle tellement incroyable. J'ai sauté votre déclaration d'ouverture, Elizabeth, écoutons-la.

[00:11:43] Elizabeth Barker, Valedictorian at Rollins College

Del. Merci de nous recevoir. Il y a trois ans, The HighWire a diffusé le film Spellers et nous a aidés à lancer une révolution pour les droits des personnes non verbales. Depuis lors, nous sommes passés à des dizaines de milliers de personnes non verbales à travers le monde qui épellent et tapent pour communiquer. Nous sommes devenus une force de changement, et maintenant les intérêts commerciaux qui s'enrichissent en nous maintenant dans le handicap ont infiltré les bureaux d'aide aux personnes handicapées à travers le pays pour nous faire taire. Ils veulent continuer à nous imposer l'ABA et l'orthophonie pendant des milliers d'heures, même quand cela ne fonctionne pas pour nous. Ils disent que notre communication doit être validée et c'est illégal. L'Americans with Disabilities Act donne aux personnes handicapées le droit de communiquer de la manière que nous choisissons. Nous avons un projet de loi à New York qui affirme ce droit. Et le Bureau des personnes handicapées de l'État a écouté les intérêts commerciaux et a amendé le projet de loi pour nous retirer nos droits. Mais nous nous sommes battus et avons réussi à faire écarter le projet de loi amendé. Maintenant, nous avons besoin de votre aide pour restaurer la Déclaration des droits de communication de New York d'origine. Cette discrimination se produit à travers tout le pays, y compris en Californie et au Massachusetts. Elle arrivera dans votre État aussi si nous ne l'arrêtons pas à New York. Les familles ont besoin de choix et de la liberté d'aider leurs enfants à apprendre et à grandir. La communication est un droit humain.

[00:13:03] Del Bigtree

Maintenant. Elizabeth était major de sa promotion, ce qui montre à quel point on peut réussir. En utilisant cette capacité à communiquer. Euh, et donc, vous savez, cette histoire, en fait, j'ai dit hier en regardant votre promotion, j'ai lâché tous mes jurons avant d'arriver dans l'émission parce que c'est pour ça que je fais ce que je fais. C'est tellement exaspérant. Mais cela arrive dans tous les domaines de la médecine. Quand j'ai, vous savez, commencé ma carrière dans le talk-show de jour, les médecins et les gens me demandaient : qu'avez-vous appris en faisant cette émission ? Et j'ai répondu que l'animal le plus lent est l'évolution de la médecine et de la science. Que chaque fois que je trouvais quelqu'un de vraiment avant-gardiste, qui portait vraiment les choses à un autre niveau, que ce soit une chirurgie ou une technique ou en étant moins invasif, non seulement ces idées n'étaient pas adoptées par leurs pairs, mais ils se retrouvaient avec des procès. Ils voyaient leurs licences remises en question. Il y a juste ce fait que le changement arrive si lentement, et cela ressemble exactement à cette histoire. Donc, vous savez, vous dites qu'il y a, je suppose, des intérêts financiers. Il y a tout un monde maintenant qui gagne beaucoup d'argent grâce à la thérapie ABA. Pourriez-vous m'aider à comprendre un peu la différence entre l'ABA et les Spellers ?

[00:14:27] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Je veux dire, je vois qu'il y a un potentiel pour un partenariat incroyable là-bas, n'est-ce pas ? J'aimerais qu'il n'y ait pas de fossé entre l'ABA, l'orthographe et la dactylographie. Ils. Parce qu'ils sont tellement formés, par exemple, à décomposer une tâche en ses moindres étapes motrices. Et si vous pensez à ce qu'il faut à un non-verbal pour apprendre à taper, ils doivent apprendre à coordonner leur vision et le mouvement de leurs yeux avec leur main pour atteindre les lettres avec précision, car tant qu'ils ne sont pas précis, ils n'écrivent rien, n'est-ce pas ? Ils ne communiquent pas de cette façon. N'est-ce pas ? Il y a donc toute cette étape d'acquisition lorsqu'ils apprennent à taper et à épeler où nous ne faisons qu'enseigner. C'est comme enseigner le baseball. Nous leur apprenons à garder un œil sur la balle et à balancer la batte pour établir le contact. Et les prestataires ABA pourraient être vraiment bons pour ça, n'est-ce pas ? Ouais. Ce qui est encore pire, cependant, c'est que dans ce domaine, il a tendance à y avoir une présomption d'incompétence et ils ne croient pas que les non-verbaux sont intellectuellement présents. C'est un peu comme mettre la charrue avant les boeufs, ou bien ils laissent les apparences dicter ce qu'ils pensent qu'il se passe à l'intérieur. N'est-ce pas ? Et c'est là le décalage. Donc jusqu'à ce qu'ils soient prêts à suspendre cette vieille croyance et à dire, écoutez, c'est un trouble de la planification motrice, n'est-ce pas ?

[00:15:41] Del Bigtree

A une déficience intellectuelle.

[00:15:43] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Cela n'a rien à voir avec le fonctionnement de leur cerveau. Cela a à voir avec la capacité de leur cerveau à contrôler les mouvements de leur corps. Elizabeth a commencé à taper à cinq ans, elle est donc très compétente maintenant. Mais ça ne ressemblait pas à ça quand elle avait cinq ans, n'est-ce pas ? Il y a donc des étapes par lesquelles vous devez passer en tant que nouveau dactylographe ou épéleur. Euh, et même le documentaire a juste montré tout le monde à l'étape finale, mais il y a cette phase d'acquisition et je pense que ce serait bien si l'industrie de l'ABA était prête à collaborer avec nous, utilisons cette industrie d'un milliard de dollars pour le plus grand bien des non-verbaux.

[00:16:19] Jenny, Elizabeths Communicator

Elizabeth a tapé, nous le sommes. Nous avons besoin que les enseignants et les thérapeutes présument de la compétence. Nous sommes des êtres humains capables.

[00:16:28] Del Bigtree

Ouah. Merci Jenny, tout d'abord, de nous aider à communiquer. Euh, ce qu'Elizabeth nous communique. Je ne peux pas imaginer ce que c'est que de, vous savez. Et donc, juste pour que je puisse comprendre cela, si je me souviens bien, l'idée chez les épéleurs est qu'il y a eu une interruption de la motricité fine, des choses correctes qui affectent votre langue ou même l'écriture, vous savez, mais que ce que vous avez regardé, c'est si nous prenions la motricité globale, les mouvements musculaires plus importants, et pointions vers un tableau de lettres, qu'ils sont capables de rendre cette communication plus facile et ainsi ils peuvent vous montrer leur capacité intellectuelle en se voyant offrir une voie à travers leur motricité globale.

[00:17:12] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Oui. Mais réalisez aussi que, comme les tests de QI ou tout test standardisé nécessitent des capacités motrices compétentes, n'est-ce pas ? Je dois pointer vers la bonne carte mémoire, ou je dois mettre la balle dans le gobelet. Comme même ces tests qui sont conçus, ces examens standardisés conçus pour montrer l'intelligence, échouent pour nos non-orateurs. C'est vrai, c'est vrai. Parce que personne ne leur apprend les choses motrices, comme personne ne leur apprend en intervention précoce. Si nous prenions ces 40 heures par semaine d'ABA et que nous travaillions sur la planification motrice, comment apprenez-vous à faire toutes ces activités séquencées avec votre corps pour que votre cerveau puisse contrôler votre corps ? Les résultats seraient incroyables, n'est-ce pas ? Plus d'autonomie, plus d'action, plus de communication, toutes ces choses parce que c'est le déficit central. Mais nous ne le savons pas vraiment. Comme, je veux dire, ça fait peut-être dix, 15 ans. Oui. Vous savez, c'est plus courant que les gens sachent. Euh, avant ça, on ne savait tout simplement pas. C'est vrai.

[00:18:06] Del Bigtree

Oui. Je me souviens d'une des choses que beaucoup de parents, que ce soit Jennifer ou JB, euh, ils ont dit qu'au moment où leur enfant a commencé à communiquer, il y avait une réelle inquiétude sur le nombre de choses que j'ai dites et que je pensais ne pas être comprises devant mon enfant.

[00:18:24] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

C'est vrai.

[00:18:25] Jenny, Elizabeths Communicator

Et Elizabeth vient de taper Les non-orateurs sont considérés comme ayant un faible niveau de fonctionnement et c'est faux. Nous sommes comme vous.

[00:18:36] Del Bigtree

Et vous avez dit quelque chose dans la vidéo et vous l'avez aussi dit dans le documentaire. Euh, que quiconque peut bouger son bras peut établir cette communication. Je sais que c'est difficile pour les gens. Je veux dire, il y a des personnes très atteintes qui s'automutilent et qui ont toutes sortes de problèmes, mais vous avez réussi à aider même des individus comme eux à atteindre un niveau de communication.

[00:18:59] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Je n'ai encore vu personne que nous n'ayons pas pu amener à utiliser un tableau avec l'alphabet complet, n'est-ce pas ? D'accord. Il y a beaucoup de dactylographes maintenant qui tapent de manière autonome, ce qui signifie que c'est sur un support, personne ne les aide. Personne ne le tient en tant que partenaire de communication. Euh, et, et j'espère que ces personnes aident à valider cela pour les épéleurs et les dactylographes qui ne peuvent pas atteindre ce niveau d'autonomie, n'est-ce pas ? Parce qu'ils ont tous commencé à la même case départ, n'est-ce pas ? Ils ont tous commencé avec un tableau alphabétique qui était en fait divisé en trois tableaux. Donc les cibles étaient vraiment grandes parce que vos yeux sont en fait contrôlés par ces muscles de motricité fine. Bien sûr. Donc on ne peut pas exclure cela de l'équation. Vous devez trouver la lettre que vous cherchez, c'est pourquoi cela prend du temps à apprendre. Pour le faire avec précision, c'est comme si nous ne pouvions pas en retirer toute la motricité fine, mais nous en retirons le plus possible pour ne pas passer trop de temps à apprendre. Nous arrivons à la partie communication. Euh, oui.

[00:19:54] Del Bigtree

Alors, venons-en à ce qui se passe maintenant. Et c'est en partie probablement à cause du succès que vous avez eu, je suppose que personne ne faisait attention quand 100 enfants faisaient cela. Mais maintenant que vous passez à des dizaines de milliers, cela va nécessiter des changements au sein des institutions, des systèmes d'assurance, n'est-ce pas ? Ou du moins une compréhension de ce qui se passe ici. Alors.

[00:20:18] Jenny, Elizabeths Communicator

Elizabeth a donc tapé qu'elle devait être sur la même longueur d'onde, car les personnes non verbales sont victimes de discrimination à l'échelle nationale par les agences d'État qui veulent valider notre communication.

[00:20:33] Del Bigtree

Pourquoi n'est-il pas suffisant qu'Elizabeth soit assise ici en train de communiquer en ce moment même ? Je veux dire, qu'est-ce qui cloche avec ça ? Je sais. Je veux dire, vous pourriez. Je sais que vous pourriez amener ici plusieurs épéleurs qui font partie du documentaire. Ils se sont assis ici ensemble, tous communiquant sur cette scène. Mais ils, ils donnent. De quoi avez-vous besoin ? Des essais en double aveugle ou quelque chose comme ça ?

[00:20:54] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Prétendument. Mais je ne pense pas que nous ayons besoin d'une étude de 20 ans et d'un million de dollars pour prouver que cela fonctionne quand on le voit fonctionner. N'est-ce pas ? Et même dans, vous savez, tous les domaines, que ce soit la médecine, l'American Speech Hearing Association, toutes ces différentes agences ont une définition de ce qu'est une pratique fondée sur des preuves ou empiriquement validée. Cela répond à leurs critères. Il y a de nombreuses recherches montrant que ces épéleurs et dactylographes sont les auteurs de leur propre travail, que leur intellect est intact. Ils continuent simplement de placer la barre plus haut, comme s'ils allaient continuer à dire aux gens que ce n'est pas validé. Que ce n'est pas fondé sur des preuves alors que ça l'est. C'est juste un récit qui a fuité d'une manière ou d'une autre par quelqu'un et les gens y croient.

[00:21:32] Del Bigtree

D'accord. Alors, qui possède l'ABA, parce que cela ressemble juste à un énorme intérêt financier. Cela ressemble juste à la même corruption. À laquelle nous voyons Bobby faire face. Alors, pouvons-nous le nommer ? Qui est-ce ? Qui, qui est derrière tout ça ?

[00:21:43] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Je veux dire, ce que j'ai entendu, c'est que littéralement des fonds spéculatifs la possèdent maintenant.

[00:21:46] Del Bigtree

Comme BlackRock.

[00:21:47] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Je ne sais pas.

[00:21:47] Del Bigtree

Et ces grands. Je veux dire, regardez, ça doit être énorme si nous en sommes à 1 enfant sur 30 diagnostiqué sur le spectre, 1 sur 12,5 en Californie, c'est une industrie en plein essor et évidemment ils font passer tous ces enfants par l'ABA. Mais l'ABA s'éternise. Je veux dire, je sais qu'il y a eu des frustrations quant au temps que ça prend, et beaucoup de ces épéleurs finissent par dire : j'en ai marre qu'on me prenne de haut.

[00:22:13] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

C'est vrai,

[00:22:13] Del Bigtree

C'est vrai,

[00:22:14] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

C'est vrai. C'est pour ça que je n'arrête pas de dire qu'il y a une opportunité ici, n'est-ce pas ? Ouais. Si nous pouvions juste présumer de leurs compétences et commencer réellement à leur enseigner des capacités motrices, alors la preuve est juste là. Comme vous l'avez dit, l'enfant commence à apprendre, et je dis enfant, l'enfant, l'adulte, la personne non verbale commence à apprendre à taper et à épeler. Ensuite, vous voyez par vous-même. Ouais. Elizabeth avait quelque chose à dire.

[00:22:31] Jenny, Elizabeths Communicator

D'accord, donc Elizabeth a tapé que les intérêts des entreprises veulent nous maintenir handicapés. Nous avons besoin que le secrétaire Kennedy publie des directives fédérales pour respecter l'Americans with Disabilities Act.

[00:22:44] Del Bigtree

Donc ce qu'Elizabeth dit alors, c'est que nous n'avons pas besoin d'une nouvelle loi. Nous devons respecter les lois qui existent. Il me semble

[00:22:52] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Exactement. Les agences d'État ont commencé à ignorer l'Americans with Disabilities Act, qui stipule que les personnes ont le droit d'utiliser leur méthode de communication principale et la plus efficace. Quoi de plus efficace que 26 lettres, que ce soit sur un tableau alphabétique, un clavier, un Taper de manière autonome. Enfin. Quoi de plus efficace que ça ? Parce qu'avec 26 lettres, on peut tout dire, n'est-ce pas ? Ouais. Il n'y a donc rien de plus efficace que cela. C'est leur principale méthode de communication et c'est leur droit, en tant que personne handicapée, de choisir par eux-mêmes leur préférence, la préférence du client étant l'un des éléments de la pratique fondée sur des preuves. Vous avez donc des familles et des personnes non verbales qui disent tous : c'est ce que je choisis. Nous avons une loi fédérale qui dit, super, vous y avez droit, n'est-ce pas ? Mais ensuite, nous avons des agences d'État qui envoient des notes de service disant : non, vous ne pouvez pas faire ça. Et en Californie, des lettres de refus systématique pour des services impliquant la frappe ou l'orthographe, même pour un camp. Il y a un camp familial où les familles vont, mais il s'appelle le camp Spellers. Ils ne le financeront pas non plus. Et c'est une activité sociale et récréative simplement parce que le mot spellers est dans le titre.

[00:24:00] Del Bigtree

Mais par les mêmes personnes qui me cloueront au pilori pour avoir parlé d'autisme et dit que l'autisme est beau, ce qui est le cas pour les personnes qui sont ici et qui existent. Je fais des recherches pour essayer de comprendre ce qui fait augmenter les chiffres. Pouvons-nous passer de l'autre côté ? Mais il est évident que vous vous impliquez pour améliorer leur vie, leur donner la capacité de communiquer, d'avoir de l'autonomie, la possibilité d'avoir une vie. Et ces mêmes personnes qui n'arrêtent pas de dire à quel point tout cela est beau, sont celles qui semblent faire obstacle au progrès.

[00:24:33] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Oui. Rien. Je vais vous le dire dès la minute où un enfant a ça. En fait, laissez-moi parler en premier.

[00:24:38] Jenny, Elizabeths Communicator

Donc Elizabeth a dit qu'elle. Elizabeth a tapé : nous en avons besoin à New York en ce moment, où l'agence d'État a détourné notre déclaration des droits de communication. Veuillez rejoindre notre mouvement pour la justice.

[00:24:54] Del Bigtree

Eh bien, comment faisons-nous cela ? Nous allons aborder ce qui se passe à New York. Mais comment pouvons-nous rejoindre le mouvement pour la justice ? Pendant que nous en parlons.

[00:25:00] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Il, il y a une page de campagne. Nous l'appelons la campagne La communication est un droit humain. D'accord. C'est en ligne.

[00:25:06] Del Bigtree

C'est sur votre écran en ce moment, tout le monde. Si cela n'est pas important pour vous, alors je ne sais pas ce qui l'est. Nous devrions tous nous y plonger et exiger. Je veux dire, c'est tout simplement l'une des plus grandes injustices. Pouvez-vous imaginer passer votre vie piégé dans un corps. Les gens vous prennent de haut. Vous savez, tout le temps, agissant comme si vous étiez, vous savez, un enfant. Alors que vous êtes un adulte, que vous êtes prêt à aller à l'université, et puis vous vous libérez enfin. C'est comme le film L'Éveil. Sauf que dans ce cas, ce n'est pas une question physique. Ce n'est pas le médicament qui vous fait défaut. C'est votre société, votre gouvernement et les lobbyistes qui vous retirent votre instrument de communication. Je ne peux vraiment pas imaginer une plus grande injustice dans ce monde.

[00:25:47] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Eh bien, et vous savez, notre gouvernement a une politique sur le handicap. Savez-vous, il est dit dans l'IDEA, la loi sur l'éducation des personnes handicapées, que c'est une partie naturelle de la condition humaine, que le handicap est naturel, et que cela ne diminue en rien le droit d'une personne de participer de manière significative à sa vie et à la société. Et ces décisions au niveau des États visent à leur retirer le droit de rechercher le bonheur. L'inclusion. Les cours universitaires, les programmes de jour pour adultes s'ils sont vus dans la communauté en Californie en train d'utiliser un tableau de lettres et qu'ils reçoivent des fonds pour assister à ce programme de jour pour adultes, ils reçoivent des lettres d'avis d'action adressées à ces programmes de jour, indiquant qu'ils pourraient les fermer et cesser de les financer.

[00:26:28] Del Bigtree

Parce qu'ils les voient utiliser le tableau pour.

[00:26:30] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Communiquez-les, en utilisant le tableau pour communiquer. Ils ne le leur enseignent même pas. Ils ne leur apprennent même pas comment l'utiliser. Ce sont des enfants et des adultes, je suis désolée, des adultes qui tapent déjà couramment, dont les droits sont menacés à cause d'intérêts corporatifs quelconques qui s'infiltrent au niveau de l'État.

[00:26:47] Jenny, Elizabeths Communicator

Et Elizabeth a tapé : nous avons besoin que vous suiviez notre campagne sur les réseaux sociaux et que vous amplifiiez nos voix.

[00:26:56] Del Bigtree

D'accord. Quel est l'identifiant sur les réseaux sociaux que nous pouvons utiliser pour...

[00:27:00] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Il y a @spellersfreedom.

[00:27:02] Jenny, Elizabeths Communicator

Ouais.

[00:27:02] Del Bigtree

D'accord.

[00:27:03] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

@communication4allorg surtout ce mois-ci. Donc, plus nos réels sont partagés et repartagés, plus cela nous aide, car il y a vraiment aussi un tribunal de l'opinion publique.

[00:27:17] Del Bigtree

Bien sûr, c'est ce que je dis tous les jours dans cette émission. C'est le tribunal le plus important qui soit.

[00:27:21] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

C'est pourquoi je vous ai appelés il y a environ un mois pour vous dire : aidez-nous s'il vous plaît parce que. Parce que c'est tout. Et le monde entier doit aussi le savoir, et c'est le mois de l'action pour l'autisme. Et si les gens peuvent nous aider ne serait-ce que pour cela, partager ces histoires et partager ces réels pour que le tribunal de l'opinion publique commence à entendre ce qui se passe. Avec un peu de chance, cela commencera à influencer certaines de ces agences d'État.

[00:27:41] Del Bigtree

Faisons réapparaître cet identifiant de réseaux sociaux très rapidement. Je veux que tous ceux qui regardent cette émission. Nous sommes un groupe d'action. C'est pourquoi nous sommes le Informed Consent Action Network communications4allorg, je veux que vous les suiviez. Et ensuite les spellers, @spellersFreedom. Si vous avez des réseaux sociaux, commençons à suivre et à partager toutes ces publications ce mois-ci. Cela fera vraiment une différence. Je pense que nous devons montrer à tous ces politiciens. Alors, que s'est-il passé à New York ?

[00:28:07] Jenny, Elizabeths Communicator

Elizabeth a tapé pour les politiciens. Regardez à quel point notre voix s'élève en ligne.

[00:28:14] Del Bigtree

Elizabeth, vous avez été une vraie guerrière. J'adore ça chez vous. Alors, plus précisément, que s'est-il passé à New York ? Comment une telle chose a-t-elle pu se produire ? Elle a parlé d'une déclaration des droits de la communication.

[00:28:26] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Oui. Je suis sûre qu'Elizabeth peut résumer, mais en gros, elle a défendu un projet de loi sur la déclaration des droits de la communication, et il a été adopté à l'unanimité à la Chambre, ce qui est incroyable. Ensuite, il est passé au Sénat et a été bloqué par la sénatrice Fahey au sein de la commission sénatoriale sur le handicap. Et c'est là qu'une partie de l'influence des intérêts privés a dû se manifester, car le projet de loi a été amendé, stipulant que la communication devait être autonome et devait être validée. Et si elle était autonome et validée, alors d'accord, c'était couvert par cette déclaration des droits de la communication. Mais à moins que ce ne soient ces deux choses, comme si vous pouviez sortir du fauteuil roulant et marcher par vous-même, alors...

[00:29:06] Del Bigtree

Prouvez-le, prouvez-le, restez et prouvez que vous pouvez vous lever. C'est comme un mauvais sketch des Monty Python,

[00:29:12] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Exactement. Ces mots ont donc été ajoutés. Et puis notre communauté. C'est pourquoi les réseaux sociaux sont si importants en ce moment. Notre communauté a pris le train en marche et a inondé les bureaux de la commission sur le handicap d'appels téléphoniques, de lettres, d'e-mails, de messages sur les réseaux sociaux et du projet de loi. Elle s'est dépêchée de le faire adopter mardi dernier et l'a repoussé. J'ai compris. Il a été retiré de l'ordre du jour.

[00:29:36] Del Bigtree

C'est Fahey ?

[00:29:37] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Fahey

[00:29:37] Del Bigtree

Oh, mince. On dirait une vraie perle.

[00:29:39] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Mais ce n'est pas encore fini, n'est-ce pas ? Nous devons donc revenir à la version qui a été approuvée ou votée à l'unanimité à la Chambre. C'est la version que nous aimerions faire adopter au Sénat. Allez-y. Elizabeth.

[00:29:49] Jenny, Elizabeths Communicator

Elizabeth a tapé que le projet de loi avait été amendé. Amendé pour nous retirer nos droits. C'est maintenant un projet de loi toxique. Mais nous vaincrons.

[00:30:02] Del Bigtree

Absolument. Euh, donc New York, la Californie, les États typiques qui rendent la vie difficile sur plusieurs fronts. Euh, quel est le... je veux dire, il me semble que l'ABA doit être assez cher, donc ce n'est pas qu'une question de coût. Je veux dire, ce sont toutes des pratiques quotidiennes qui nécessitent une formation et tout ce genre de choses.

[00:30:27] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Eh bien, l'ABA est maintenant couverte par l'assurance, donc cela ne coûte rien à la famille. Quand vous parlez de coût.

[00:30:33] Del Bigtree

Je veux dire, mais c'est bien ce que je veux dire. Le coût global, car l'assurance devrait aussi couvrir les spellers. C'est ce que je dirais.

[00:30:37] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Cela devrait l'être, n'est-ce pas, en tant que forme de technologie d'assistance.

[00:30:40] Del Bigtree

Oui.

[00:30:40] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Parce qu'en plus, encore une fois, cela remplit tous les critères pour être une méthode de technologie d'assistance.

[00:30:45] Del Bigtree

Je supposerais même que cela réduirait les besoins pour beaucoup à l'avenir s'ils pouvaient communiquer leurs besoins au lieu d'avoir besoin de plusieurs personnes pour communiquer à leur place. Totalement. Oui.

[00:30:55] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Pensez à Jen et Kade, qui sont venus dans l'émission, et au fait qu'il a aidé les médecins à découvrir son cancer de stade quatre et qu'il les a aidés à le guider tout au long du traitement parce qu'ils avaient besoin de retours, de retours subjectifs pour savoir si ses pieds étaient engourdis. Ou ce qui se passait pour qu'ils puissent ajuster les médicaments. S'il n'avait pas épilé pour communiquer, il ne serait peut-être pas là en ce moment. Et il siège avec Elizabeth au sein d'Isaac en ce moment. N'est-ce pas ? C'est tellement incroyable. Même ceux, vous savez, dont vous avez parlé plus tôt, ces personnes qui s'automutilent ou qui sont vraiment dérégulées et bien sûr, ça prend un peu de temps au début pour amener leur corps dans un état de moindre réaction de lutte ou de fuite pour qu'ils puissent apprendre à faire cette planification motrice. Mais la donne, la façon dont la donne change lorsqu'ils peuvent communiquer ce qui les déclenche vraiment. Ça change la vie.

[00:31:42] Del Bigtree

Oui.

[00:31:42] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

C'est vrai.

[00:31:43] Jenny, Elizabeths Communicator

Et Elizabeth a tapé, nous n'avons pas besoin de plus de financement. Les familles ont besoin d'avoir le choix pour trouver ce qui fonctionne pour leur enfant. Les personnes non verbales ont besoin d'épeler et de taper.

[00:31:56] Del Bigtree

Absolument incroyable. Je tiens à vous remercier de m'avoir rejoint aujourd'hui pour apporter cette conversation. Elizabeth. Je veux vous donner une occasion de plus. Vous l'avez déjà dit, mais je veux que vous fassiez une déclaration pour Robert Kennedy Jr.

[00:32:06] Jenny, Elizabeths Communicator

Oh.

[00:32:07] Del Bigtree

Et je m'assurerai qu'il la reçoive.

[00:32:08] Jenny, Elizabeths Communicator

Ouah.

[00:32:10] Del Bigtree

D'accord. Et donc, pour conclure, c'est le mois de la sensibilisation à l'autisme. Euh, il y a tellement de familles là-bas qui se demandent, vous savez, j'ai peut-être vu ça. On dirait que c'est un travail difficile. Je sais que parmi les familles qui y ont participé, quel serait votre message pour les gens qui nous écoutent ? Je pense que celui que je reçois est du genre, ils peuvent parler un peu. Donc je ne pense pas que ça va marcher pour moi. Alors, que diriez-vous à ces familles ?

[00:32:37] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

J'aime vraiment parler à ces parents parce que, euh, si, si on doit faire court, c'est ceci : si votre enfant ou votre enfant adulte ne peut pas avoir une conversation avec vous, s'il ne peut pas vous dire de manière fiable ce qui s'est passé aujourd'hui ou ce qu'il a fait, alors il peut bénéficier de contourner ses muscles de motricité fine et d'utiliser la motricité globale de l'épaule pour taper et épeler afin de communiquer, n'est-ce pas. Donc cela ne réduira pas leur expression verbale. Ils n'arrêteront pas de parler.

[00:33:07] Del Bigtree

Je penserais que ce serait une crainte, n'est-ce pas ? Si je fais ça, alors je les enferme et ils n'atteindront jamais ce rêve. Que j'ai pour eux. Non, en.

[00:33:14] Dawnmarie Gaivin, AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

En fait, en fait, et nous n'avons pas encore étudié cela, mais de manière anecdotique, la parole de chacun s'améliore, leur articulation s'améliore, la fiabilité de leur parole s'améliore. C'est comme si le cerveau ne faisait pas la différence entre ces nouvelles voies qu'il a créées pour pointer les lettres et le fait de faire en sorte que la bouche émette réellement les sons de la parole qu'il veut émettre, donc cela ne réduira pas leur parole. Ça ne pourrait que l'améliorer. Exactement. Donc, c'est un peu comme si le jeu en valait la chandelle de tenter le coup avec, avec, vous savez, les vidéos que la C-4a Academy publie ou de trouver un prestataire formé à l'une des méthodologies qui enseigne, il y a plusieurs chemins pour gravir la montagne et peu importe le chemin que vous empruntez. L'essentiel, c'est d'essayer, car je pense que cela peut faire une énorme différence pour votre locuteur minimal et même pour votre locuteur peu fiable.

[00:33:57] Del Bigtree

Incroyable.

[00:33:58] Jenny, Elizabeths Communicator

D'accord.

[00:33:59] Del Bigtree

D'accord, on y va.

[00:34:00] Jenny, Elizabeths Communicator

Secrétaire Kennedy, vous êtes un champion pour les familles touchées par l'autisme. Veuillez publier des directives pour protéger les personnes non verbales de la discrimination à l'échelle nationale.

[00:34:13] Del Bigtree

D'accord. Je m'assurerai qu'il reçoive ce message. Elizabeth, merci de parler si ouvertement. Vous êtes une lumière incroyable dans ce monde. Félicitations pour être devenue membre de l'IACC. C'est vraiment spectaculaire. Et je sais que vous allez y apporter de grands changements. Je tiens à vous remercier tous de nous avoir présenté cela. Et affichons ces plateformes de réseaux sociaux une fois de plus pour tout le monde. S'il vous plaît, profitez de ce moment pour le taper sur votre téléphone. Commençons. Euh, voici le site web spellersfoundation.org/communicationisahumanright. Euh, commençons aussi à suivre toutes ces chaînes de réseaux sociaux, communication for all org et spellers freedom. Commençons à partager ces vidéos car je suis sûr que vous en avez beaucoup à venir. C'est donc super important. Merci d'avoir pris le temps de vous joindre à nous aujourd'hui. Très bien. Eh bien, euh, nous aimons changer le monde dans cette émission. C'est vraiment le but de tout cela. Et donc j'adore le fait que, vous savez, tant de gens viennent et quittent l'émission en disant, vous savez, nous n'avons jamais eu un public aussi impliqué, qui s'est autant engagé sur nos réseaux sociaux ou qui a visité notre site web.

[00:35:24] Del Bigtree

Vous êtes une communauté active. C'est vraiment ce qui la rend spectaculaire. L'une des grandes choses que The HighWire offre, c'est vous, en tant que public qui fait la différence. J'ai une grande émission qui arrive. J'ai une histoire de vie incroyable et peut-être l'une des cliniques les plus avancées au monde en matière de recherche sur le cancer. À quoi a ressemblé son parcours ? À quoi est-il confronté et que réserve l'avenir pour les nouvelles technologies qui arrivent à grands pas ? Mais d'abord, c'est l'heure du rapport Jaxen. Très bien. Jefferey. Euh, mon sang n'a fait qu'un tour, évidemment, tôt ce matin. Cette histoire est du genre qui vraiment, euh, je trouve ces histoires exaspérantes. Un vrai changement, de vrais progrès sont possibles, surtout de la part des gens qui crient. Ils se soucient du progrès et puis se précipitent, vous savez, au Congrès, vers les femmes et les hommes et les sénats, et poussent les gens à changer et à réécrire les lois au cœur de la nuit. Je veux dire, j'essaie de dire qu'il n'y a pas de mal dans ce monde, mais c'est dans des moments comme celui-ci que je lutte vraiment avec ma propre hypothèse, si vous voulez.

[00:36:42] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Peut-être des politiciens et des lobbyistes qui essaient vraiment d'arrêter ça. Ce que nous y avons vu, de vrais miracles et des gens essayant d'arrêter ça. Ce sont vraiment des créatures à ce stade. Et manifestement, il y a des agendas ici qui sont mis au jour, des conflits d'intérêts. Nous allons les mettre au jour également. Et quand j'ai regardé ce segment et que je le regarde vraiment, tout tourne autour de la communication et l'antithèse de la communication est la censure. Et c'est le combat dans lequel nous sommes. C'est le combat dans lequel nous sommes tous, être capable de communiquer la vérité, de communiquer ce qu'est réellement la réalité et ce qui s'y trouve vraiment. Et donc ce dont nous parlons ici est quelque chose que nous mettons au jour depuis un certain temps au cours des cinq dernières années. Mais il s'agit du vaccin contre la Covid et de la censure que l'administration, l'administration Biden, a superposée à cela. Le public n'avait donc aucune idée du genre de problèmes de sécurité qui l'attendaient lorsqu'ils faisaient la promotion de ce vaccin. Voici le gros titre. Il dit : "La Maison Blanche de Biden a modifié les messages sur les AVC après les vaccinations contre la Covid 19." Maintenant, nous avons un problème d'AVC. C'était ce qui était caché. Et cela se passe en 2022, ils ont sorti un rappel car apparemment les deux premières injections, on nous a dit qu'elles arrêtaient la transmission. On nous a dit que tout serait parfait après ça. Eh bien, elles n'ont pas fonctionné. Ils ont donc dû faire un rappel. Puis nous sommes entrés dans la folie des rappels et jusqu'à dix injections pour les personnes âgées en Amérique. Mais ils ont sorti ce rappel. Et ce qui est fascinant à ce sujet, c'est même ce que rapportait Stat News à l'époque en 2022, ils disaient : "Pfizer demande l'autorisation pour un vaccin Covid mis à jour sans nouvelles données d'essais cliniques."

[00:38:15] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Rappelez-vous donc de l'époque où ils disaient, eh bien, vous savez quoi, les deux premières injections, elles ont augmenté les anticorps quelque part dans le sang des gens, ce qui fait quelque chose que nous ne savons pas vraiment. Nous allons donc simplement utiliser ces informations pour approuver ce nouveau vaccin. Et c'est ainsi que cela s'est passé. Eh bien, peu de temps après cette approbation, les doses de rappel ont été distribuées à plus de 50 millions d'adultes. Et voici ce que montrent les e-mails internes, grâce au sénateur Ron Johnson. Et regardons-les maintenant. Nous allons entrer dans le vif du sujet. Ce sont des documents du CDC, de la FDA et de la Maison Blanche. Et vous pouvez voir qu'ils vont émettre un avertissement au public et qu'ils simulent la façon dont cela devrait résonner. Vous pouvez voir ici dans ce document, il est dit que le signal actuel, juste au milieu ici, est "modérément élevé". Ils ont rayé cela et l'ont remplacé par légèrement. Juste en dessous, il est écrit que le "signal statistique a un ratio de taux modérément élevé". Ils l'ont remplacé par légèrement. Eh bien, je ne sais pas pour vous, mais regardons quelques définitions ici parce que ce sont deux mots différents. Cela signifie dans une certaine mesure, tout de même 50 millions d'adultes américains, rappelez-vous, ont reçu cette injection de façon légère, à un faible degré. Pas terriblement. Ce sont deux choses différentes qui minimisent clairement la situation. Mais éloignons-nous clairement du mot clairement.

[00:39:27] Del Bigtree

Changer les mots, n'est-ce pas. Minimiser ce que sont les connaissances réelles. Et par là même, je veux juste souligner lorsque nous avons cette conversation, parce que je sais que les gens se disent, parlons-nous encore de la Covid ? Euh, oui. Alors que je pense que nous ne devrions jamais cesser de parler des moments où des gouvernements, n'importe où dans le monde, décident de tuer des innocents, ce qui, je tiens à le souligner, se produit ici. Dès que vous reconnaissez que l'AVC, qui conduit à la mort. Vous savez, nous avons parlé d'autres choses, que ce soit des myocardites, des péricardites, mais c'est d'AVC dont nous parlons maintenant. Et donc, quand vous décidez dans un e-mail interne de réduire l'avertissement à ce sujet, ce que vous dites, c'est, et au fait, vous recommandez cela, comme vous l'avez dit, aux 50 millions de personnes dont nous parlions, toute l'Amérique a été priée de prendre ces vaccins, des centaines de millions de personnes. Quand vous faites cela, et même si c'est rare, même si c'est léger, mais modéré, ce que vous dites, c'est que nous savons que des gens vont mourir à cause de cette obligation. Ils vont mourir en lisant cette recommandation et en pensant que ce risque ne s'applique pas à eux. Et cela nous convient. Je veux que ce soit clair. C'est aussi pourquoi je pense que le Danemark n'a jamais eu de programme de vaccination obligatoire, car ils ont dit qu'il est contraire à notre constitution de tuer des innocents, ce que nous ferions si nous rendions obligatoire un produit qui fonctionne pour la plupart des gens. Mais pour ceux pour qui ça n'a pas marché, nous vous avons tués. C'est votre gouvernement qui dit qu'il est acceptable de tuer certaines personnes et qu'elles n'ont pas besoin de le savoir. C'est comme ça que je l'interprète en ce moment : nous avons cette conversation vraiment importante parce que ce n'était qu'une administration qui était en place il y a quatre ans. Nous ne parlons pas des années 1930, 40 ou 50. Nous parlons d'hier.

[00:41:12] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Exact. Et pour les personnes qui regardent et se disent, eh bien, ce ne sont que des mots. C'est juste du charabia. Sur ce, allons plus loin dans ces e-mails. Voici donc le suivant. Et vous pouvez regarder ceci. Il est dit que c'est, c'est en fait hilarant parce que c'est dans le premier qu'ils parlent de « conformément à notre engagement envers la transparence ». Le CDC prévoyait de publier une déclaration sur son site Web expliquant les risques potentiels, un signal préliminaire, ils ont remplacé risque potentiel par signal préliminaire et les prochaines étapes de la Maison Blanche.

[00:41:42] Del Bigtree

Alors, que tout le monde écoute bien en ce moment. Jefferey, vraiment, je veux que tout le monde réfléchisse à ça. Si vous lisez « risque potentiel », si vous prenez ce produit, c'est ce qu'ils allaient écrire, puis « signal préliminaire ». Lequel vous fait réagir ? Est-ce que « signal préliminaire » signifie même quelque chose pour vous ? Regardez ça. Je veux dire, ce sont des choses choquantes. Jefferey, ce n'est pas du charabia. C'est comme, je ne sais pas vraiment, je ne sais même pas ce que je lis. Signal préliminaire, risque potentiel. Compris. Houston a bien reçu ce message.

[00:42:10] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

En même temps, ils essaient vraiment d'atténuer l'impact de ce signal de sécurité. Ils ont des groupes de projet avec jusqu'à 15 experts, des médecins, des avocats, tout le monde, des experts de la santé. Regardez cet e-mail interne ici. Regardez ces groupes de travail qu'ils avaient, travaillant sur la façon de communiquer sur ces injections et les problèmes qui en découlent. Ils ont un groupe de travail sur la myocardite pour tous les âges, un groupe de travail sur le syndrome de Guillain-Barré, un groupe de travail sur la thrombocytopénie. Vous passez à la page suivante ici, projet sur les AVC. Et voilà. Et un projet sur les décès. Ça doit être de superbes conversations. Projet sur les AVC et les décès. Quelle époque formidable, les gars. Passons donc au dernier point car ils ont également contacté des journalistes sur la manière de faire passer le message, ils avaient des journalistes de confiance. Et il est écrit ici : briefing sous embargo avec Peter Marks. Un type super. Nous avons fait un documentaire entier sur lui et les journalistes de confiance. Helen Branswell de STAT. Nous avons des journalistes du Washington Post là-bas. Nous avons des journalistes de l'AP. Mais ensuite vous regardez plus bas et vous arrivez aux experts de confiance. Il y a Peter Hotez, entre autres. Ce sont des experts de l'industrie pharmaceutique avec des conflits d'intérêts, et leur Maison Blanche les fait entrer au CDC. La FDA les fait venir pour communiquer là-dessus. Et vous mentionniez que le Danemark ne voulait pas fondamentalement tuer ses citoyens lorsqu'un problème d'AVC survient juste après que ces rappels soient injectés dans les bras des personnes de 65 ans et plus, c'est la population la plus vulnérable pour que ces signaux commencent.

[00:43:34] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Mais que se passe-t-il après un an ou deux ? Eh bien, c'est pourquoi nous commençons à voir des gros titres comme celui-ci. "Les AVC frappent de plus en plus jeunes. La hausse alarmante des taux d'AVC chez les jeunes", est-ce ce qui se passe ? Ce que nous regardons ici est, est essentiellement une scène de crime. Nous avons ici les documents d'une scène de crime, et il ne s'agit pas seulement d'AVC. Passons à une nouvelle étude qui vient de paraître, examinant les meilleurs, les plus brillants, nos soldats militaires recevant deux injections contre la Covid. Ils ont examiné cette "élévation transitoire du NT-proBNP après la vaccination contre la Covid-19 chez des adultes en bonne santé." Il s'agit d'un test sanguin utilisé pour détecter l'insuffisance cardiaque. Il est utilisé pour détecter l'étendue des lésions cardiaques. Ils ont effectué ce test sur, encore une fois, des militaires adultes en bonne santé après deux injections contre la Covid. Voici ce que les chercheurs ont écrit : près de 49 %, soit environ la moitié de leurs participants, ont présenté une augmentation relative dépassant 1,5 fois leur niveau de référence individuel. Les auteurs ont conclu : "chez les adultes en bonne santé, cette vaccination contre la Covid-19 a été associée à une élévation infraclinique à court terme du NT-proBNP, en particulier après la deuxième dose. Bien qu'elle ne soit pas indicative d'une lésion cardiovasculaire manifeste, cette réponse du biomarqueur peut refléter un stress myocardique transitoire et justifie des recherches supplémentaires", vous croyez ? Et c'est de cela que nous parlons. Vous pouvez changer la pyramide alimentaire. Vous pouvez modifier les directives nutritionnelles de l'armée pour les rendre plus aptes au combat. Mais comment cela fonctionne-t-il ? Si vous leur injectez continuellement un vaccin qui stresse le cœur avec des rappels chaque année ?

[00:45:05] Del Bigtree

Pour quoi faire ? Je veux dire, encore une fois, je veux dire, Jefferey, quand on parle de l'armée, ce sont pour la plupart des hommes et des femmes qui sont dans cette tranche d'âge idéale où la Covid n'a aucun effet sur eux. Un taux de mortalité nul, vous savez, chez les moins de 25-30 ans. Je veux dire, dans cette zone, ils sont en si bonne santé. Et nous en avons déjà parlé dans l'émission. Tout l'argument en faveur de la vaccination est pour qu'ils soient, vous savez, prêts pour le service militaire, comme prêts à partir à tout moment. Et nous y voilà. S'ils ont des problèmes cardiaques accrus, c'est garanti, ils ne sont pas prêts à charger sur un champ de bataille aujourd'hui. Et vous leur infligez cela pour un rhume qui n'affectera pas leur cœur. Je veux dire, tout cela est vraiment scandaleux et je veux revenir sur une histoire que vous avez racontée plus tôt. Jefferey. Tout cela s'appuie sur le fait que l'administration s'est également réunie et a reconnu que l'infection naturelle créait une meilleure immunité que le vaccin lui-même, et qu'ils ont tous décidé de ne pas nous le dire et d'imposer plutôt ces injections, de recommander ces injections, de recommander ces rappels, puis de minimiser tous les dommages qui en découlent. Jefferey, la majeure partie de ma carrière, en commençant par l'émission The Doctors, a consisté à enquêter sur les cas où des sociétés pharmaceutiques comme Merck ont fait cela avec le Vioxx, quand ils l'ont finalement porté devant un tribunal.

[00:46:21] Del Bigtree

Et vous vous rendez compte que dans leurs e-mails internes, ils évaluaient combien de personnes mourraient du Vioxx et disaient : c'est bon, nous ferons avec parce que nous gagnerons plus d'argent que ça. Nous voyons la même chose avec Johnson and Johnson et le talc. Nous voyons cela avec la famille Sackler en ce qui concerne l'OxyContin. Mais ce que nous regardons ici, rappelez-vous, ce n'est pas une entreprise pharmaceutique, c'est le gouvernement des États-Unis qui a maintenant des e-mails internes révélant qu'ils cachaient des blessures et des dommages et établissaient un ratio bénéfice-risque pour quoi, une entreprise pharmaceutique. Je veux dire, cela vous montre à quel point ce gouvernement est enraciné et corrompu, et ce dans quoi Robert Kennedy Jr se retrouve au milieu en essayant de faire quelque chose là-dedans. Mais c'est horrible que notre gouvernement agisse exactement comme une entreprise pharmaceutique avide d'argent qui ne voit pas d'inconvénient à payer des milliards. Et que se passe-t-il ici lorsque vous essayez de vous faire payer des milliards ? Oh, la protection de la responsabilité dans un tribunal. C'est totalement truqué. Vous ne verrez pas d'argent là-dedans parce que le gouvernement a aussi truqué cela. C'est horrible.

[00:47:29] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Et c'est pourquoi nous ne nous taisons jamais à ce sujet, car les blessures liées aux vaccins continuent de s'accumuler. Et comme nous l'avons dit, c'est la preuve d'une scène de crime. C'est maintenant l'accident vasculaire cérébral. Nous savons que c'est aussi la myocardite. Voici Ron Johnson parlant de ce que le CDC savait et a caché. Jetez un œil.

[00:47:45] Del Bigtree

D'accord.

[00:47:46] Ron Johnson, (R) U.S. Senator for Wisconsin

Le 28 février 2021, les autorités sanitaires israéliennes ont informé le CDC, je cite, d'« importants signalements de myocardite, en particulier chez les jeunes, à la suite de l'administration du vaccin Pfizer ». Encore une fois, c'est le 28 février 2021, deux mois et demi après l'autorisation d'utilisation d'urgence. Le 12 avril. Plus d'un mois plus tard, un consultant du ministère de la Défense a fait part de ses préoccupations aux responsables du CDC et de la FDA quant à leur capacité à surveiller et à suivre les effets indésirables d'ordre cardiaque. Le consultant note, je cite : si vous ne demandez pas, vous ne le verrez pas. Mais cela signifie-t-il que ça n'existe pas ? Fin de citation. Vers la même époque, à la mi-avril 2021, les responsables du CDC ont discuté des signaux de sécurité pour la myocardite. Je cite, pour la myocardite avec les vaccins à ARNm en se basant sur les données du ministère de la Défense et d'Israël, mais ils ne prennent pas de mesures immédiates pour avertir le public entre le 17 et le 21 mai 2021. Les responsables du CDC discutent de l'opportunité d'émettre un avertissement sanitaire officiel appelé message du réseau d'alerte sanitaire (Health Alert Network) sur la myocardite, notant que, je cite, les prestataires ne signalaient pas ces cas au VAERS. Ils savaient qu'ils ne le faisaient pas. Ils savaient qu'ils existaient. Ils savaient, ils savaient qu'ils ne les signalaient pas. Euh, quelques jours plus tard, lors d'une réunion sur la sécurité des vaccins le 24 mai 2021, des notes montrent que des responsables de la FDA et du CDC ont demandé, je cite, le VAERS signale-t-il la myopéricardite maintenant, point d'interrogation, et on leur répond pour la tranche d'âge de 16 à 17 ans et de 18 à 24 ans. Oui. Oui. Ils ont vu un signal de sécurité dans le VAERS. Pourtant, du 25 mai au 27 mai, les responsables du CDC fournissent des informations actualisées sur l'état du message HAN aux représentants de Pfizer et de Moderna, et non au public. Ils avertissent les fabricants de vaccins, d'injections, indiquant la préférence du CDC de tenir ces entreprises mieux informées des événements indésirables liés aux vaccins que le peuple américain.

[00:49:47] Del Bigtree

Vous savez, ils ne signalent pas les alertes au public, comme l'a dit Ron Johnson, ils ne les signalent qu'aux fabricants eux-mêmes qui sont payés pour tout cela. Mais Jefferey, pourquoi ne l'ont-ils pas signalé aux médecins ? Parce que c'est bien de cela qu'il s'agit ici, n'est-ce pas ? S'ils avaient simplement lancé un appel à tous les médecins, à tous les pédiatres, en disant : hé, il semble y avoir un signal de myocardite, surtout chez les jeunes. Ouvrez l'œil et assurez-vous de signaler chaque myocardite ou péricardite que vous observez lors de l'administration de ce vaccin. Nous essayons d'aller au fond des choses et de voir les données qui auraient changé toute la culture. Dieu seul sait quels chiffres nous aurions vus. Mais ce que vous dites aux médecins, c'est que nous n'avons aucun signal. Ce produit est parfaitement sûr, et quiconque le remet en question, nous regardons simplement sa licence lui être retirée. Je veux dire, vous incitez littéralement les médecins à faire l'autruche s'ils constatent un problème, alors que vous auriez dû dire que nous n'avons jamais fait d'essais de sécurité. Nous avons obtenu une autorisation d'utilisation d'urgence. Nous précipitons la mise sur le marché de ce produit. Mais nous vous disons maintenant, à vous les médecins, nous ne voulons pas alarmer le public, mais vous devez savoir que nous avons des cas de myocardite et de péricardite. Et ils auraient dû le dire dans l'histoire juste avant l'accident vasculaire cérébral. Nous avons besoin que vous commenciez à chercher cela et à signaler chaque cas que vous voyez, parce que nous voulons voir à quel point ce signal est grave, puisqu'ils vous diront que le VAERS est si mauvais pour le capturer. Mais non, rien de tout cela ne s'est produit.

[00:51:04] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Cette génération n'abandonnera jamais cette cause. Et les personnes qui ont été blessées par ce vaccin contre le Covid ont besoin de justice et elle viendra. Et c'est tout ce que je peux dire à ce sujet. Je veux dire, c'est une histoire extraordinaire. Et nous avons les preuves, nous avons les documents, et nous avons clairement les personnes qui ont été blessées par cela. Je veux faire un détour ici de la conversation sur la santé pour aborder ce que je vois comme ce signal d'alarme rouge, qui est le conflit avec l'Iran. Et nous avons vu le président Trump intervenir hier soir, et plusieurs analystes pensaient qu'il allait intervenir et mettre fin au conflit. Au lieu de cela, cela ressemblait à ceci. Jetez un coup d'œil.

[00:51:38] Donald Trump, 47th President of the United States of America

Nous allons les frapper extrêmement fort au cours des 2 à 3 prochaines semaines. Nous allons les ramener à l'âge de pierre, là où est leur place.

[00:51:49] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

C'était l'un des, c'était le genre de commentaires qui circulent sur les réseaux sociaux. Maintenant, pour répondre à la question : je croyais que nous arrêtons cette guerre. Évidemment, il se passe beaucoup de choses dans cette conversation. Il y a beaucoup de variables, et l'une des plus importantes à ce sujet est de voir les choses à travers le prisme de l'économie mondiale. Nous sommes une économie mondiale hautement intégrée, une économie à flux tendu, qui dépend de nombreux éléments pour fonctionner de manière optimale. L'un des éléments les plus importants est le pétrole, les routes énergétiques et les routes des engrais. Et ce qui fait également la une de l'actualité en ce moment, outre le conflit, c'est ce reportage. Jetez un coup d'œil.

[00:52:28] Female News Correspondent

Une grande partie des effets de cette guerre avec l'Iran se fait sentir ici même, chez nous.

[00:52:32] Female News Correspondent

Dans le détroit d'Ormuz. Ce qui est en jeu, ce n'est pas seulement le pétrole.

[00:52:36] Male News Correspondent

Les prix à la pompe ne sont pas le seul domaine où les consommateurs américains vont ressentir la crise.

[00:52:40] Female News Correspondent

Les retombées économiques vont bien au-delà de l'essence. Le conflit perturbe les chaînes d'approvisionnement mondiales pour d'autres produits surprenants et essentiels, des engrais à l'hélium, en passant par le coût des emprunts.

[00:52:53] Male News Correspondent

Environ un tiers du commerce mondial des engrais transite par ce passage, et près de la moitié de la production alimentaire mondiale dépend des engrais azotés synthétiques qui sont principalement produits au Moyen-Orient.

[00:53:04] Male News Correspondent

Et lorsque les coûts augmentent pour les agriculteurs, le prix des denrées alimentaires ne tarde pas à suivre.

[00:53:09] Female News Correspondent

La hausse des prix des carburants se traduit automatiquement par une hausse des prix des denrées alimentaires. La hausse des prix des engrais se traduit automatiquement par une hausse des prix des denrées alimentaires.

[00:53:19] Female News Correspondent

L'engrais est essentiel pour le maïs, son plus grand utilisateur, et le maïs constitue la base de l'approvisionnement alimentaire américain. Il est également utilisé pour fabriquer du sirop de maïs à haute teneur en fructose. Cela signifie des céréales, de la farine, des boissons alcoolisées. En fin de compte, lorsque les prix du maïs augmentent, cela provoque une onde de choc dans chaque rayon d'épicerie du pays.

[00:53:40] Male News Correspondent

La vérité est que les consommateurs américains verront probablement les prix augmenter, quoi qu'il arrive. La question que certains se posent maintenant est de savoir de combien.

[00:53:47] Del Bigtree

Je pense que je veux faire une déclaration Jefferey, car c'est, vous savez, un sujet évidemment très instable. Nous sommes une organisation à but non lucratif. Notre travail est dédié à l'éradication des maladies d'origine humaine. Nous parlons constamment de santé. Vous et moi, vous savez, y avons réfléchi. Euh, nous ne sommes pas ici pour décider si cette guerre est juste ou fondée, ni pour en faire une question politique. Ce dont nous allons discuter maintenant, c'est comment cela va affecter la santé. Nous ne sommes pas seulement un programme national. Nous sommes un programme international. Comme je le dis au début de chaque émission, où que vous soyez dans le monde, il y a des gens dans le monde qui vivent une expérience différente en ce moment, et nous n'en entendons vraiment pas parler ici aux États-Unis, c'est pourquoi nous avons décidé de parler des problèmes qui vont certainement affecter notre santé de nombreuses manières à l'échelle mondiale. Donc je voulais juste clarifier cela au cas où certains se demanderaient : où voulez-vous en venir ? Oui, je n'ai aucune intention de me plonger dans la politique de tout cela. C'est une toute autre histoire. Mais ce dont nous allons parler, c'est du monde qui nous entoure et de ce à quoi nous pourrions avoir besoin de penser en ce qui concerne notre santé, qui est aussi notre énergie. Si vous êtes en période hivernale dans le monde en ce moment, l'énergie va être une question très importante.

[00:54:55] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Très bien. Et ce qui est également important, c'est que nous sommes en pleine saison des semis pour de nombreuses cultures pour les agriculteurs, pas seulement ici en Amérique, mais dans de nombreux endroits à travers le monde. Donc, quand vous entendez que le pétrole ralentit, vous entendez que les engrais ralentissent certainement. Pensez alimentation, pensez agriculteurs. Et ce qui se passe également, c'est que certains pays autres que l'Amérique commencent à comprendre ce qui se prépare, et ils commencent à donner la priorité à leurs approvisionnements nationaux. Voici la Russie. Ceci vient de Reuters. "La Russie suspend ses exportations de nitrate d'ammonium pendant un mois en raison d'une crise de l'offre mondiale." Les analystes affirment qu'environ 40 % de l'offre mondiale provient de Russie, ainsi que de Chine. "La Chine restreint ses exportations d'engrais, réduisant encore plus une offre déjà tendue par la guerre." Et puis voici Newsweek. "Un allié des États-Unis déclare l'état d'urgence national en raison de la crise pétrolière liée à la guerre en Iran." Et cela vous donne une idée de la situation ici. Il y est écrit : "L'Asie est la région la plus exposée au choc pétrolier. Alors que la Chine, le Japon et la Corée du Sud détiennent des réserves stratégiques pouvant couvrir des mois de demande, de nombreuses économies d'Asie du Sud-Est fonctionnent avec des marges de manœuvre beaucoup plus minces. Les Philippines sont dans une situation particulièrement désastreuse, avec le Moyen-Orient qui représente environ 95 à 98 % de leurs importations de pétrole. Et voici maintenant le décret exécutif des Philippines. Il stipule : "Un état d'urgence énergétique national est par la présente déclaré à la lumière du conflit en cours au Moyen-Orient et du danger imminent qui en résulte pour la disponibilité et la stabilité de l'approvisionnement énergétique du pays." La Roumanie vient de suivre, déclarant également son état d'urgence, annonçant une crise du marché pétrolier et plafonnant les marges sur les carburants. Cela ira jusqu'au 30 juin. Je vous dresse donc le tableau. À quoi cela va-t-il ressembler si ça continue, comment cela va-t-il se dérouler ? Et je veux dire que c'est très intéressant, car pour moi, nous pouvons voir cela à travers le prisme des confinements.

[00:56:36] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Vous vous souvenez des confinements liés au Covid ? Rappelez-vous les raisons qu'on nous a données. Nous avons le site web de la Maison Blanche datant du 16 mars, et cela ressemblait à ceci, la Maison Blanche en 2020 : 15 jours pour ralentir la propagation. Nous nous en souvenons tous et nous savons ce qui s'est passé ensuite. Mais ce qui s'est passé, c'est qu'après ce confinement et la destruction économique et la perte de mouvement pour les gens, les gens devant rester chez eux, forcés d'être chez eux, les entreprises fermées. Le Forum Économique Mondial, par l'intermédiaire d'un article de Forbes, a déclaré ceci : les émissions ont chuté pendant le confinement. Faisons en sorte que cela reste ainsi. Quoi ? De quoi parlez-vous ? Donc ce que je vois ici, c'est que ça n'a pas vraiment d'importance si je lis bien ceci. La raison n'a pas vraiment d'importance, l'objectif final semble être une sorte de confinement. Et donc rappelez-vous, juste un mois après que la Maison Blanche a dit 15 jours pour ralentir la propagation, l'O.M.S. est intervenue de manière agressive avec ce document. "Considérations relatives à l'ajustement des mesures de santé publique et des mesures sociales dans le contexte du Covid-19." Ils ont publié leurs directives, ce qui a accéléré les confinements et les a amplifiés dans toute la société. Donc ce que je vois maintenant, c'est un document très similaire de l'Agence Internationale de l'Énergie parlant de mesures de santé publique et de mesures sociales au lieu de l'excuse du Covid. Maintenant, c'est cette excuse : se protéger des chocs pétroliers, des mesures pour réduire les impacts sur les ménages et les entreprises. Et vous allez sur cette infographie ici. Voici ce qu'ils suggèrent. Vous pouvez voir en haut ici, encourager l'utilisation des transports en commun sur le côté droit là-bas.

[00:58:10] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Travaillez à domicile dans la mesure du possible. Où ai-je déjà entendu ça ? En bas. Évitez les voyages en avion si des alternatives existent. Sur le côté gauche, l'accès alterné aux voitures dans les grandes villes. Donc, conduisez moins votre voiture. Pour moi, cela ressemble au zéro net sous un autre nom. Par tous les moyens nécessaires. Mais au bout du compte, c'est un confinement forcé parce que nous pourrions ne pas avoir l'énergie pour y faire quoi que ce soit. Et je veux revenir à la conversation sur l'alimentation, car c'est vraiment le plus grand sujet dont nous puissions parler. Et aux États-Unis, nous sommes un peu à l'abri pour, je suppose, un peu plus longtemps que, disons, les Philippines ou la Roumanie, mais nous voyons déjà des gros titres comme celui-ci venant des États-Unis. Les agriculteurs américains convertissent des hectares de maïs en soja en 2026. Il est dit que la raison principale de ces changements est l'augmentation du coût des intrants comme les engrais et le carburant. Les conflits mondiaux en cours et les perturbations commerciales ont augmenté ces coûts, rendant la culture de plantes comme le maïs et le blé plus chère pour les agriculteurs. Le soja nécessite moins d'engrais, ce qui en fait une option plus abordable. Donc déjà, les agriculteurs aux États-Unis prennent des mesures préventives. Des mesures défensives contre ce qu'ils voient potentiellement arriver si ce conflit s'éternise. Donc, c'est ce que nous observons ici. C'est ce que nous voulons montrer aux gens et dire, hé, faites attention à ça. Ce train qui arrive sur les rails semble vraiment familier. Et il porte le mot confinement sous un nom différent, avec juste une autre présentation. Et c'est un peu l'idée que nous essayons de faire passer ici : gardez vraiment les yeux ouverts là-dessus.

[00:59:41] Del Bigtree

Eh bien, parce que ce que nous continuons de voir, Jefferey, c'est que vous et moi avons rapporté, nous nous sommes retrouvés au fil des ans à aller plus loin dans certains territoires. Nous n'avions pas prévu de discuter de choses comme l'IA, mais quand on commence à s'y intéresser, on trouve toujours au cœur de cela la même mentalité mondialiste qui prêche, vous savez, le même sermon, c'est-à-dire que nous sommes surpeuplés, que nous devons réduire notre impact sur la terre ou nous allons tous mourir d'une façon ou d'une autre. Cette idée de villes du quart d'heure est à nouveau représentée ici tous les deux jours, des voitures qui raccourcissent vos trajets. Et encore une fois, ne prenons pas l'avion. Alors que vous demandez-vous ? Vous savez, ce que je me demande, c'est, vous savez, on aurait dit que Donald Trump allait briser cette sorte, vous savez, d'autorité, vous savez, de mentalité mondiale autoritaire. Et maintenant je me demande, le fait-il ? Non, il fait exactement leur jeu. Ou est-ce juste que, vous savez, il est inconscient du fait qu'il crée une situation sur laquelle ces mondialistes vont sauter ? Je parlais justement avec une amie en Nouvelle-Zélande de l'éventualité d'y aller pour une projection de An Inconvenient Study cet été. Elle m'a dit, écoute, euh, planifions ça. Mais nous pourrions être totalement confinés parce que nous nous sommes débarrassés de notre raffinerie de pétrole au milieu du Covid, la seule que nous avons apparemment pour toute cette poussée verte.

[01:01:04] Del Bigtree

Ils n'ont donc aucun moyen de traiter leurs propres carburants et maintenant ils sont vraiment foutus. Ils connaissent des pénuries au moment où nous parlons. J'ai un ami en Angleterre qui vient de voir le prix du mazout dont il a besoin pour sa maison doubler, et il a dit, je vais le payer. Et ils ont dit qu'il y avait aussi un délai. Nous pensons à dix jours. La vie des gens est affectée en ce moment même. Et ironiquement, cela pourrait conduire à dire : vous ne pouvez pas voyager pour le moment. Vous devez vous confiner sur place. C'est pourquoi, je veux dire, nous devons vraiment garder un œil là-dessus et l'analyser sous cet angle. Jefferey, je pense que c'est vraiment important. Je veux dire, peut-être, peut-être, euh, peut-être que nous exagérons. J'espère que c'est le cas, mais il semble bien qu'il y ait beaucoup de gens dans le monde qui sont profondément affectés, alors qu'en ce moment, en Amérique, nous ne faisons que nous plaindre de la hausse des coûts. Euh, et si vous ne pouviez tout simplement pas en acheter ? Même si vous aviez l'argent ? Je pense que c'est ce à quoi beaucoup d'autres nations sont confrontées en ce moment.

[01:01:59] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

C'est exact. Et je pense que ce serait génial si nous allions trop vite en besogne sur cette histoire et qu'elle s'avérait fausse. Génial. Nous retournerons à d'autres reportages. Ces deux dernières semaines, nous avons fait des reportages sur la baisse de l'adhésion au vaccin. Et en réalité, les marchés mondiaux des vaccins et les industries pharmaceutiques voient leurs marges bénéficiaires chuter lourdement, car l'adoption est vraiment en baisse après le Covid, après la réponse à la pandémie, la réponse ratée à la pandémie. Mais je veux parler de quelque chose ici dont nous n'avons jamais parlé auparavant. Ce qui était un signal d'alarme mondial pour l'industrie des vaccins vient de voir un pilier s'effondrer. Jamais auparavant un vaccin recommandé n'avait eu de mal à trouver des volontaires pour ses études cliniques, et c'est exactement ce qui vient de se passer. C'est une exclusivité de Reuters. « Pfizer BioNTech interrompt l'étude sur le vaccin Covid aux États-Unis après des difficultés de recrutement. » Ils ont dit que « la lenteur du recrutement les a poussés à l'interrompre parce qu'ils n'avaient pas assez de personnes pour générer des données post-commercialisation pertinentes. » Je ne sais même plus quoi dire à ce sujet. Je veux dire, cela pourrait être une fin appropriée pour le vaccin Covid.

[01:03:02] Del Bigtree

En effet. Cela signifie que vos sondages dans tous ces autres articles que vous avez écrits affirmant que les gens ne se soucient pas de cette question des vaccins, que cela va nuire à l'administration Trump, aux élections de mi-mandat et à toutes les choses que nous entendons. Eh bien, apparemment, assez de gens se soucient des vaccins pour que vous ne puissiez pas trouver suffisamment de personnes pour faire la queue pour un essai de vaccin maintenant. Alors où est la confiance là-dedans ? Dites-moi, ces gens, je veux dire, et vous parlez de la nation entière, ils n'arrivent pas à trouver assez de gens pour se présenter à un essai de sécurité sur un vaccin approuvé par le CDC. Oh mon Dieu. De toute évidence, deux mondes différents existent ici. Nous faisons un reportage sur l'un d'eux. Et puis il y a ce que le reste de la télévision essaie de vous dire. Ce que les journaux essaient de vous dire qui se passe dans le monde. Incroyable.

[01:03:48] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Laissez-moi vous montrer ce qu'ils essaient de vous dire parce que les armes sont de sortie en force. Si vous lisez les médias d'entreprise, si vous regardez la télévision d'entreprise, vous voyez une toute autre histoire. Je veux dire, à des années-lumière de ce que nous vivons maintenant. Regardez ce gros titre. La fièvre anti-vaccin va-t-elle tomber ? Rappelez-vous pendant le Covid, ils ont arrêté d'utiliser le mot anti-vaccin car il était trop incendiaire. Ce n'est en fait pas exact. Maintenant, il est de retour. Et vers qui se sont-ils tournés ? Ils se tournent vers notre ami Paul Offit en tant qu'expert et écoutez sa citation ici. Il dit "il a critiqué, Paul Offit, le biais vers l'équilibre." Donc il dit "il ne devrait pas y avoir d'équilibre dans les reportages quand il s'agit de vaccins, critique, critique le biais vers l'équilibre, comme cadre pour les questions impliquant la science des vaccins, citant des programmes comme la roulette du vaccin DPT de 1982." Donc c'est "les documentaires modernes des stations NBC, dit-il. Lorsque les médias diffusent une histoire sur une peur liée aux vaccins à laquelle des études publiées ont déjà substantiellement répondu, quelles études, je ne sais pas, vous pouvez choisir la perspective plutôt que l'équilibre, a-t-il dit." 92. Bizarre. C'est peut-être juste Paul Offit qui remonte le temps là. Mais je vous le dis, ce n'est pas le cas.

[01:04:59] Del Bigtree

Vous savez ce que cela veut dire. Je vais vous dire qui s'est réveillé ce matin-là, c'était Andy Wakefield. Il a enfin dit, oh, bien. Enfin, je ne suis plus au centre de l'histoire. Ils vont s'en prendre au film de 1982. Je veux dire, le simple fait de fouiller dans les archives, de dépoussiérer les toiles d'araignée est la raison pour laquelle ce mouvement prospère en ce moment. Jefferey, on voit bien qu'ils essaient de plonger ceux qui ne se sont pas encore réveillés, qui ne sont pas de notre côté, de les plonger dans le coma et de les rendormir. Ils essaient même, vous savez, de les renvoyer à l'âge sombre de ce mouvement. Oubliez ce film de 1982. Ce docteur Offit, c'était votre recommandation d'un vaccin contre le Covid qui ne pouvait pas arrêter la transmission et qui provoque maintenant des AVC. Et le gouvernement a menti sur le fait qu'il provoquait des crises cardiaques et le gouvernement a menti sur le fait qu'il provoquait des caillots sanguins et le gouvernement a menti à ce sujet. C'est votre problème. C'est, vous savez, c'est ce qui se passe ici, Paul. Et nous sommes dans le.

[01:05:52] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Nous sommes au milieu d'une guerre de récits parce que ce qui se passe est un consensus fabriqué. Ils essaient de fabriquer un récit ici pour que les gens y croient. Et c'est très transparent parce qu'il y a Paul Offit, et dans la même semaine vous avez ce gros titre d'article, c'est "l'hésitation vaccinale est mieux comprise comme une religion." Ils y ont une chercheuse qui prétend avoir étudié, je cite, les parents anti-vaccins. Et voici ce qu'elle dit. La citation originale. "Les anti-vaccins n'étaient vraiment rien de tel. C'étaient des parents qui, suite à un" encore une fois, "1982."

[01:06:29] Del Bigtree

Très bien. Bon retour sur The HighWire. Si vous nous regardez dans les coulisses sur Instagram, nous venons d'avoir une panne majeure. Je crois que c'est notre disque dur qui gère toute cette émission dans le système. C'est la première fois que nous avons un problème aussi important. Euh, mais merci de rester avec nous. Nous allons rétablir la situation, mais nous sommes, nous sommes passés à notre installation mobile. Donc maintenant, je n'ai plus de bureau pour le reste de l'émission. Nous allons terminer l'émission ici. Mais si vous regardez par ici, nous avons Jen Sherry, notre productrice exécutive, Cole a sorti le système mobile. Ils sont à mon bureau et nous allons continuer car le spectacle doit continuer. En fait, je suis vraiment impatient d'avoir cette prochaine conversation. Euh, j'ai commencé l'émission en disant à quel point ma vie a changé lorsque je suis passé de mon travail sur l'émission de télévision The Doctors à la réalisation du film VAXXED, en plongeant dans l'enquête sur l'autisme, mais aussi sur les vaccins, puis sur tous les différents problèmes qui peuvent y être liés. Et bien sûr, les oublis, nous allons, vous savez, plus tard dans l'émission, parler de la marche contre la Cour suprême pour obtenir une protection de la responsabilité pour les pesticides et les herbicides. C'est donc ce que fait notre organisation à but non lucratif. Ican. C'est ce que fait The HighWire. Et je n'aurais jamais imaginé faire tout cela. Je suis allé à Hollywood pour faire des films, et au lieu de cela, ma vie est bien meilleure, bien plus épanouissante et incroyable. Et je suis tellement reconnaissant, comme on dit, la vie, c'est ce qui arrive quand on fait d'autres projets. Euh, c'est l'une de ces histoires.

[01:08:06] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Je suis né à Nashville, dans le Tennessee. Mon oncle et mon père étaient tous deux boxeurs, donc la boxe occupait une grande place dans ma vie en grandissant. Je regardais les combats chaque semaine. Mais j'ai commencé la lutte et j'ai commencé à beaucoup concourir en Jiu-Jitsu brésilien. J'ai obtenu une bourse pour faire de la lutte à l'université, et à 18 ans, j'ai pu participer à ces différents événements d'arts martiaux mixtes.

[01:08:29] Male Speaker

C'est très impressionnant.

[01:08:31] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Je faisais des combats professionnels, je voyageais à travers le pays, mais je pensais m'orienter davantage vers l'entraînement. J'ai donc ouvert ma salle d'arts martiaux, et en cinq ans, j'ai eu l'une des plus grandes écoles de MMA du pays. Avec ma ligne de vêtements, nous étions le plus grand fabricant d'uniformes d'arts martiaux de jiu-jitsu brésilien. J'avais l'une des émissions de sport non syndiquées les mieux notées du pays, et tout allait extrêmement bien.

[01:08:54] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

C'était juste une journée bien remplie. Je m'entraînais dur. Un jour, j'entraînais un gars et j'ai donné un coup de pied pendant une séance d'échauffement, mais il l'a bloqué très fort et je me suis déchiré le LLE, le LCP et le ménisque. J'ai donc pris des analgésiques pendant quelques années. Et quand j'ai voulu arrêter, j'ai fait un syndrome de sevrage. Et le thérapeute a dit que l'Amérique était en retard en ce qui concerne le sevrage des opiacés. Cherchez ibogaïne sur Google. Elle était censée stopper 100 % des symptômes de sevrage aux opiacés, mais elle était illégale aux États-Unis, bien qu'elle soit disponible au Mexique. Je suis donc allé à Mexico. J'y ai pris de l'ibogaïne. J'étais de retour chez moi 72 heures plus tard. Je n'ai jamais eu envie d'en reprendre, je n'ai jamais eu de manque. Et je me suis dit, eh bien, qu'y a-t-il d'autre là-bas ? Ma mère a une forme rare de polyarthrite rhumatoïde, et elle s'est cassé le dos et a contracté la tuberculose, de multiples infections à staphylocoques, tout cela à cause des effets secondaires des médicaments. Et j'avais lu un article sur une étude appelée les toxines de Coley pour la polyarthrite rhumatoïde, qui datait de 1923, par un médecin nommé William Coley. Les toxines de Coley provoquent de la fièvre. Fondamentalement, une fois la fièvre retombée, les gens voyaient leurs symptômes soulagés.

[01:10:07] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Vous savez, ce que nous faisons actuellement pour les maladies auto-immunes, c'est de supprimer le système immunitaire. Cela stimule le système immunitaire. J'ai donc commencé à chercher pour voir si quelqu'un avait les toxines de Coley. Et il y avait un hôpital au Mexique qui l'avait, mais il avait fermé deux ans auparavant. Je savais que ma mère était malade, et je voulais trouver des réponses pour elle, et je voulais que l'ibogaïne devienne grand public un jour. Et ça a l'air fou, mais mes deux partenaires et moi, nous avons acheté l'hôpital, réembauché le personnel d'origine avec la mission d'essayer d'aider les gens. Mais notre première patiente a été ma mère. Elle est arrivée, elle était en fauteuil roulant. Après trois semaines, elle était en rémission. Toutes ses douleurs articulaires avaient disparu. C'était comme un miracle. En 2021, nous avons lancé notre programme de cellules souches. Mon ami Eddie Bravo est descendu et il avait une déchirure du labrum dans son épaule. Nous avons injecté la déchirure et 4 ou 5 mois plus tard, il a appelé et a dit, Ed, cette chose est. Il est du genre, c'est incroyable à quel point je me sens bien. Joe Rogan a fait une interview avec Eddie Bravo sur le podcast. Il nous mentionne beaucoup.

[01:11:18] Eddie Bravo

Vous savez, j'ai eu les cellules souches dans mon épaule.

[01:11:20] Joe Rogan, The Joe Rogan Experience

Nous devrions faire savoir à tout le monde que c'est l'endroit. C'est à Tijuana. C'est dirigé par Scotty Nelson. Ed Clay, mon ami, a eu des cellules souches sérieuses à Tijuana où ils pouvaient faire des choses folles. Es-tu allé à l'endroit à Tijuana ? Ouais, ouais. Dédicace à Ed Clay. Ouais.

[01:11:33] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Et l'hôpital a commencé à exploser en popularité. Ce fut un énorme changement pour l'hôpital. Il y a certainement eu de la résistance de la part des milieux conventionnels. C'était : oh, ces trucs ne marchent pas. Ils profitent juste des gens. C'est du charlatanisme là-bas au Mexique. Mais le système de santé américain est absolument brisé. Il manque de compassion et de bon sens. Il traite les patients comme des numéros. En voyant ma mère aller mieux et d'autres patients aller mieux, j'ai su que nous étions sur la bonne voie. Aujourd'hui, les gens nous connaissent pour les cellules souches, mais les cellules souches, c'est comme une science très simple pour nous. Nos capacités représentent vraiment l'avenir de la médecine. Si on élimine toute cette paperasse, ces génies font ce qu'ils font de mieux. Nous pourrions guérir les deux tiers des cancers à tumeurs solides au cours des sept prochaines années. J'y crois sincèrement.

[01:12:31] Del Bigtree

Eh bien, c'est un plaisir absolu pour moi d'être rejoint maintenant par Ed Clay. Ed, merci, merci d'être venu. Cela faisait un moment que nous voulions faire ça.

[01:12:39] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Je vous remercie de m'avoir invité.

[01:12:40] Del Bigtree

Je vous ai beaucoup croisé à cette époque. Vous savez, nous courions partout pendant les élections et autour de Robert Kennedy Jr. Et vous souteniez beaucoup le MAHA et aidiez à faire bouger beaucoup de choses là-bas. Mais, euh, pour en revenir au sujet, je repense à mon histoire, jamais je n'aurais prévu d'être ici, quelle aventure folle, n'est-ce pas ? Je veux dire, les gens doivent vous demander tout le temps, comment vous êtes-vous lancé là-dedans ? Ces choix vous ont-ils semblé naturels ? Étaient-ils orchestrés ? Vous êtes-vous senti guidé ? Comment en êtes-vous venu à passer du MMA à cela ? Vous dirigez votre propre centre d'entraînement et vous décidez ensuite de vous lancer dans la construction d'un hôpital. Je veux dire, c'est un sacré saut.

[01:13:23] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

C'est un grand saut. Mais vous savez, ma mère était malade, j'ai une grande foi en Dieu et je me suis en quelque sorte reposé sur lui pendant cette période de pression. C'est ce qui m'a aidé à traverser ça. Euh, mais nous avons besoin de réponses pour elle et il n'y en avait aucune aux États-Unis. alors c'était du genre, que pouvons-nous faire ? Et quand j'ai lu l'étude sur les toxines de Coley, c'était logique pour moi. Ils avaient supprimé son système immunitaire. Les effets secondaires qu'elle subissait étaient insupportables et nous n'avions plus d'autres options. Donc j'ai trouvé les toxines de Coley. Vous savez, l'hôpital avait fermé quelques années auparavant au Mexique, et euh, nous avons fini par trouver une solution. Nous l'avons acheté.

[01:14:02] Del Bigtree

Comment avez-vous convaincu les autres de vous suivre, n'est-ce pas ? Je veux dire, je pense que c'est une chose importante aussi, non ? C'est une chose d'avoir un rêve, mais c'en est une autre d'embarquer les gens autour de vous là-dedans, car c'était votre mère, pas la leur.

[01:14:13] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Oui.

[01:14:14] Del Bigtree

Euh, ces partenaires étaient-ils les mêmes que plus tôt ? Étaient-ce les mêmes partenaires que ceux de votre salle de sport ?

[01:14:19] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Non, pas le même partenaire. Scott. Scott Nelson. C'est l'un de mes meilleurs amis depuis 30 ans. Il possédait une entreprise appelée OTM. Et, euh, et il est. C'est comme sa mère, à lui aussi. Il est très proche de ma mère.

[01:14:30] Del Bigtree

D'accord.

[01:14:30] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Et puis Dedrick Perry, il a travaillé avec moi à la salle de sport. Euh, mais, vous savez, je lui ai montré l'idée, nous étions tous célibataires à l'époque. Et, vous savez, on s'est dit, je pense qu'on peut le faire, allons-y. Changer le monde. C'était logique. J'étais, je me souviens qu'on essayait, vous savez, de convaincre des gens d'investir avec nous. Et je ne comprenais pas pourquoi les gens ne voulaient pas investir. Et maintenant, 11 ans plus tard, je me dis que je n'investirais jamais dans un truc pareil. Vous savez, c'est hors de question. Mais vous savez, nous avons vécu à l'hôpital les six premiers mois parce que nous voulions apprendre tout ce qui était possible sur un hôpital. Et, euh, vous savez, on a juste travaillé très dur sept jours sur sept. Vous savez, c'était se réveiller. On a vécu ensemble après avoir quitté l'hôpital. Se réveiller, boire un café ensemble, parler de travail, rentrer tard, dîner ensemble, parler de travail. Et c'était juste constant pendant.

[01:15:15] Del Bigtree

Les cinq premières, les premières étapes. Parce que, je veux dire, je trouve ça fascinant car les gens me demandent toujours, vous savez, que puis-je faire ? Ou ils vont dire, je veux, je veux changer les systèmes de santé. Je leur dis, eh bien, commencez par une clinique ou quelque chose du genre. C'est comme si, je pense que nous, nous nous fixons parfois des objectifs trop ambitieux et ratons les étapes intermédiaires. Mais quelles sont ces étapes ? Les étapes ? Vous n'êtes pas médecin. Donc vous n'avez pas grandi dans un hôpital, n'est-ce pas ? Aucun. Aucun membre de votre équipe principale ne l'est. Alors vous y allez. Y a-t-il donc déjà des médecins sur place à qui vous dites, d'accord, montrez-nous comment tout ça fonctionne. Quel était le processus ?

[01:15:48] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Oui, nous avons réembauché le personnel d'origine qui gérait l'hôpital avant. Et puis, euh, vous savez, on a embauché des administrateurs d'hôpital et des gens qui n'avaient aucune expérience dans ce domaine.

[01:15:58] Del Bigtree

Mais tout au Mexique.

[01:15:59] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com
Tout au Mexique.

[01:16:00] Del Bigtree

Tous parlant espagnol. Parlent-ils anglais ?

[01:16:02] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com
Ils parlent aussi anglais.

[01:16:03] Del Bigtree

D'accord, bien. Ça aide.

[01:16:04] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Euh, et, vous savez, on a juste, euh, travaillé d'arrache-pied, vous savez, embauché de bonnes personnes, peut-être aussi de mauvaises dont on a dû se séparer, vous savez. Mais, euh, c'était juste, vous savez, cette foi que nous allions faire fonctionner les choses. Je veux dire, je me souviens avoir vu la première tumeur rétrécir avec les toxines de Coley injectées par voie intratumorale, et c'était indéniable. Vous savez, c'est une chose sur un scanner où vous le voyez juste sur un écran, mais quand vous voyez ce gars qui avait une tumeur sortant de son cou, et qu'en trois semaines nous l'avons fait diminuer de probablement deux tiers. Vous savez, avec quelque chose qui n'est pas censé fonctionner. Euh, vous savez, c'est là que j'ai su. J'ai simplement su. Et c'était l'immunothérapie. Les toxines de Coley. Si vous regardez dans les manuels, c'est considéré comme la première immunothérapie contre le cancer. Et donc à partir de là.

[01:16:51] Del Bigtree

Ils l'ont abandonnée. C'est juste que, qu'est-ce qui lui est arrivé ?

[01:16:54] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Oui. Donc, euh, vous savez, le docteur Coley, euh, de 1891 à 1936, a eu un taux de réussite plus élevé dans le traitement de nombreux cancers que nous jusqu'en 2018 environ, lorsque l'immunothérapie par inhibiteurs de points de contrôle est vraiment devenue populaire. C'est à ce moment-là qu'ils ont remporté le prix Nobel, euh, pour le cancer. Mais, euh, vous savez, dites-vous que des années 50 à 2015, c'était uniquement de la chimiothérapie et de la radiothérapie. Et, vous savez, l'immunologiste Franco Marincola est notre directeur scientifique. Euh, il était l'ancien chef du département des maladies infectieuses et de l'immunogénétique aux NIH. Et c'est un immunologiste. Et il a dit, vous savez, ce que je faisais il y a 20 ans n'était pas considéré comme de la vraie science. Donc, voici ce grand scientifique qui croyait en l'immunothérapie pour le cancer. Mais même, vous savez, à l'époque, il y a 20 ans, c'était genre, oh, ça ne marchera jamais. Le système immunitaire ne peut vraiment jamais avoir cet effet. Et, vous savez, Franco a vu un patient, je crois que c'était à la fin des années 80, peut-être au début des années 90, qui a été guéri d'un mélanome grâce à l'IL-2. Et l'IL-2 est très toxique. Mais il savait que s'il pouvait découvrir les mécanismes qui ont permis de guérir cette personne, nous pourrions un jour guérir le cancer. Alors il a persévéré. Lui et Steve Rosenberg, qui est toujours au NCI, ont vraiment été des pionniers de ce mouvement d'immunothérapie pour le cancer et beaucoup d'autres. Mais ils savaient que c'était possible. Et je pense que nous amenons la science au point où nous pouvons maintenant vraiment cibler avec précision. Et je pense vraiment que nous sommes, vous savez, assez proches d'un remède pour les cancers à tumeurs solides.

[01:18:21] Del Bigtree

Vous avez donc un ancien scientifique expert du NIH qui, pour poursuivre ses travaux, doit vraiment le faire au Mexique. Alors, qu'est-ce que c'est ? Parce que je me souviens que lorsque j'ai commencé à en entendre parler il y a quelques années, je me disais, oh, je vais me faire soigner les dents au Mexique ou je vais faire ça. Je pensais simplement que c'était une façon moins chère de faire les choses. Ensuite, j'ai commencé à rencontrer des personnes qui subissaient des interventions qui changeaient leur vie au Mexique et dans d'autres pays comme la Suisse. Cependant, ils quittent le pays. Je ne peux pas obtenir ça ici. Alors, savez-vous pourquoi ? Pourquoi, pourquoi est-ce ainsi ? Pourquoi cette immunothérapie ? Pourquoi les toxines de Coley ? Pourquoi est-ce que ce n'est pas... Pourquoi le NIH n'y travaille-t-il pas en ce moment ? Parce que nous supposons, nous avons cette impression. L'Amérique veut être le leader. Nous voulons être les meilleurs des meilleurs dans tout ce que nous faisons. Nous avons certainement le plus de financements. Nous sommes au sommet de la science et de la médecine. C'est ce qu'est le HHS. CDC, FDA, qu'est-ce qui ne favorise pas l'avancement de la science là-dedans ? Nous avons grandi dans un pays qui a atterri sur la lune. Oui, il y a toujours ce 'moon shot'. Pourquoi manquons-nous ce 'moon shot' ?

[01:19:35] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Eh bien, Franco peut travailler pour qui il veut. D'accord ? Donc nous avons un laboratoire à Boston et à Nashville. Nous avons, je pense actuellement 16 chercheurs diplômés à temps plein, formés à Harvard, Yale, MIT, des docteurs, et Franco adore ce modèle de médecine translationnelle. Il a fondé le Journal of Translational Medicine, qui va du laboratoire au chevet du patient et vice versa, du chevet au laboratoire, le laboratoire du scientifique, le chevet du patient. Et donc le modèle que nous avons créé au Mexique, au centre Tam au sixième étage, nous avons les scientifiques et les médecins travaillant ensemble au même étage, à côté de l'un des meilleurs laboratoires au monde. Je dirai que je pense que nous avons le meilleur laboratoire au monde pour le diagnostic du cancer pour les laboratoires cliniques, la génomique, la protéomique, la pathologie numérique. Nous avons la fabrication cellulaire tout au même étage où travaillent les scientifiques et les médecins. Nous pouvons donc faire des découvertes rapides, apporter des changements rapides, nous pouvons découvrir ce qui se passe dans le laboratoire, ce qui est vraiment la meilleure chose pour le patient. Vous savez, je pense que les soins de santé modernes traitent les patients comme des numéros plutôt que comme des individus. Et nous nous concentrons vraiment sur l'individu et nous créons des traitements individualisés. Nous misons beaucoup sur la science, vous savez, les gens, il y a dix ans, auraient pu dire : oh, c'est de l'alternatif. Ce n'est pas de la vraie science. Maintenant, ils ne peuvent plus critiquer notre science. Nous pouvons avoir des débats bioéthiques, ce qui est raisonnable.

[01:20:54] Del Bigtree

Mais qu'est-ce que cela signifie ? Qu'est-ce qu'un débat bioéthique ? Que voulez-vous dire par là ?

[01:20:58] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Eh bien, vous savez, la façon dont les essais cliniques sont menés... je ne pense pas que la manière dont le modèle d'essai clinique est géré actuellement soit éthique. Donc, notre modèle est conçu de manière à ce que, d'accord, il faut 5 à 7 ans aux États-Unis pour arriver à un essai de sécurité de phase un avec la FDA et 30 à 50 millions de dollars en moyenne. Nous pouvons le faire en à peine six mois pour moins de 1 million de dollars. Nous avons donc notre entreprise de biotechnologie où nous développons de nouvelles thérapies, et nous pouvons les administrer rapidement aux humains, pour voir à quel point elles fonctionnent. Si elles fonctionnent bien, nous continuons. Sinon, nous arrêtons de les utiliser. Ouais. Et donc, c'est le modèle qui est plus éthique pour moi. Je veux dire, pourquoi un patient devrait-il attendre 10 à 15 ans alors qu'il n'a pas 10 à 15 mois ? Cela n'a aucun sens pour moi de continuer à faire attendre ces patients. Et maintenant, vous savez, avec la génomique et la multi-omique, les différentes omiques que vous pouvez associer aux échantillons de patients, nous pouvons vraiment approfondir les traitements ciblés. Je veux dire, nous faisons ce qu'on appelle un séquençage de l'exome entier sur une tumeur, un séquençage de l'ARN, un typage HLA. Et ensuite, nous faisons des prédictions à partir de cela avec notre équipe de bioinformatique sur les 20 meilleurs néoantigènes qui se trouvent sur la tumeur mais pas dans les cellules saines. Et puis nous fabriquons des peptides ciblés pour eux. Mais nous ne pouvons le faire qu'en ayant l'équipement scientifique et les excellents scientifiques capables de faire ces prédictions et de comprendre cela. C'est donc vraiment pour moi une approche plus logique et éthique. Je ne pense pas que les patients devraient avoir à attendre. La science conventionnelle pourrait dire que, oh, vous savez, nous devons nous en tenir à ce vieux processus archaïque d'essais cliniques qui ne donne pas la priorité au patient. Il utilise les patients comme des numéros. Et je ne pense pas que ce soit correct.

[01:22:38] Del Bigtree

Les gens diraient alors, et l'argument serait, laissez-moi insister. D'un autre côté, cependant, le fait est que vous utilisez des patients comme expérience, que c'est, vous savez, votre avancement, mais savent-ils qu'ils sont dans un espace d'essai, que c'est ce qu'ils y font, qu'ils prennent un risque ? Nous n'avons pas de profil de sécurité à long terme. Je veux dire, évidemment, vous savez, vous parlez de quelque chose qui est très courant en Amérique avec le droit d'essayer. Vous parlez de patients qui meurent d'un cancer ou du SIDA ou de n'importe quelle, vous savez, maladie. Et nous leur refusons l'accès à un médicament expérimental qu'ils voulaient essayer. Et ils se disent, je serai mort d'ici à ce que vous déterminiez que ce produit est sûr.

[01:23:16] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Oui, je pense que nous essayons de changer le consentement éclairé en prise de décision éclairée. Je pense que nous allons plus loin que le consentement éclairé normal, où nous nous associons avec le patient sur toutes ses options. Nous leur donnons des listes d'essais cliniques dans le monde entier. Nous leur donnons des médicaments approuvés sur et hors indication. Donc, nous nous associons vraiment avec le patient pour qu'il ait les meilleures connaissances possibles pour prendre une décision lui-même. Nous pensons que les patients sont assez intelligents pour prendre des décisions si on leur donne toutes les informations. Et donc je comprends ça et quelqu'un pourrait en abuser. Au fait, il y a des gens qui en abusent et qui profitent des gens. Ce n'est pas ce que nous faisons. Nous sommes, je veux dire, très portés sur la science, très portés sur l'éthique. Et nous prenons cela très au sérieux. Nous ne sommes tout simplement pas d'accord avec, vous savez, le processus de pensée actuel, le processus de pensée actuel. Pour moi, je pense que c'est bien intentionné et beaucoup de gens essaient de les critiquer. Je ne suis pas de ceux qui les critiquent. Je pense que c'est bien intentionné, mais je pense que c'est vieux et que nous avons besoin de nouvelles idées basées sur l'état de la science aujourd'hui.

[01:24:14] Del Bigtree

Eh bien, la science avance plus vite. Je veux dire, elle avance toujours plus vite. Vous savez, je l'ai dit au début de l'émission quand j'étais dans 'The Doctors', tous les gars qui repoussaient vraiment les limites et faisaient des miracles, je veux dire, j'ai pu voir la crème de la crème. Ce qui était génial avec cette émission, c'est que je pouvais juste les contacter et dire, hé, vous avez une nouvelle opération, ou autre. Aimerez-vous la présenter gratuitement ? J'ai quelqu'un qui a ce problème. Ils ont besoin d'aide et nous les rendrions célèbres dans l'émission. Euh, mais les, les choses les plus miraculeuses dont j'ai été témoin en faisant cette émission à chaque fois. Ces, ces praticiens ou ces génies étaient complètement attaqués ici en Amérique, principalement par leurs pairs qui ne voulaient tout simplement pas changer, ne voulaient pas évoluer. Euh, et je pense que, vous savez, pour mon public, je veux dire, je me bats pour le consentement éclairé. J'ai appelé mon association à but non lucratif l'Informed Consent Action Network, mais vraiment dans le domaine des vaccins, car ce qui est ironique, c'est toute la bureaucratie qu'il y a pour un produit que l'on veut tester afin de franchir les obstacles ici en Amérique, des centaines de millions de dollars, des années et des années d'études. Mais quand il s'agit d'un produit administré à un enfant en parfaite santé, ils ne font même pas ce que vous faites. Il y a juste qu'on va supposer la sécurité, est-ce que ça produit un antigène ? Est-ce que cela crée un anticorps ? Boum. C'est sur le marché.

[01:25:33] Del Bigtree

Essai de sécurité de cinq jours pour l'hépatite B. Oh, vous savez quoi ? Administrons-le dès le premier jour. Aux bébés. Même si nous n'avons testé principalement que sur des adultes et des enfants, des enfants plus âgés, des bébés de sept jours. Je suis donc hésitant dans ce domaine, ce qui est le problème auquel je suis confronté, c'est que je crois que nous sommes empoisonnés par ces produits parce qu'ils n'ont jamais fait l'objet d'un essai de sécurité. Mais je dirai aussi, quand je participe à des débats, qu'un patient atteint de cancer est différent. C'est un profil de risque différent, n'est-ce pas ? Je meurs. Je suis prêt à prendre le risque. Nous devrions être très prudents avec les risques que nous prenons avec des enfants en parfaite santé, et nous leur accordons moins de sécurité et d'attention qu'aux médicaments pour les personnes dans des situations graves. Alors passons, vous savez, à vos enquêtes et à vos études. Beaucoup de gens vont au Mexique et dans des cliniques comme la vôtre ou, vous savez, des hôpitaux comme le vôtre parce que vous faites des choses à la pointe du progrès. Certaines d'entre elles anciennes, d'autres comme les toxines de Coley. Mais, euh, il y a cette idée que l'industrie pharmaceutique cache le remède contre le cancer, n'est-ce pas ? Que, vous savez, s'ils, s'ils, s'ils trouvaient le remède. Je l'imagine un peu comme Les Aventuriers de l'arche perdue. Vous trouvez enfin l'arche. Merck l'achète, puis ils descendent dans un sous-sol quelque part, et ils la cachent pour que personne ne la voie jamais. Est-ce ce qui se passe avec le cancer, à votre avis ?

[01:26:57] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Je ne crois pas personnellement à cela. Je veux dire, nous avons essayé tous les types de traitements alternatifs possibles pour les patients au cours des dix dernières années.

[01:27:05] Del Bigtree

Même ceux pour lesquels des médecins sont apparemment morts. Le GcMAF.

[01:27:09] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Oui.

[01:27:09] Del Bigtree

Avez-vous essayé le GcMAF ?

[01:27:10] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Oui, nous l'avons fait. Oui. Je veux dire, littéralement tout. Et donc s'il y avait un remède caché contre le cancer, nous l'aurions trouvé. Vous cherchez la passion, n'est-ce pas ? Vous savez, j'aimerais pouvoir dire au monde entier que c'est ça. Mais vous savez, il n'y a pas de remède miracle contre le cancer. La réalité est que dans le domaine alternatif, que je ne considère plus nécessairement comme alternatif, mais alternatif et conventionnel, personne n'a de réponse miracle pour le cancer métastatique de stade quatre. Et vous avez les deux camps qui se jettent la pierre. Pendant ce temps, les patients meurent et sont en quelque sorte coincés au milieu de ce combat de jets de pierres. Euh, vous savez, nous voyons des avancées incroyables avec l'immunothérapie contre le cancer. Les inhibiteurs de points de contrôle ont changé la donne. Euh, mais il nous reste un long chemin à parcourir. Mais je pense que nous sommes proches avec toutes les nouvelles technologies de diagnostic. Je veux dire, si vous pouvez cibler certaines choses à l'intérieur du cancer, si nous pouvons comprendre ce qui crée une réponse immunitaire au cancer, nous travaillons sur la matière noire du cancer, qui est la région non codante du cancer. Nous travaillons actuellement sur ce qu'on appelle le mimétisme viral, où nous essayons de mimer un virus dans la tumeur, pour créer une réponse immunitaire, afin de tromper le système immunitaire en lui faisant croire que la tumeur est un virus.

[01:28:25] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Et, vous savez, je pense que nous faisons de très, très bons progrès et nous avons des gens très intelligents qui travaillent avec nous, vous savez, mais j'ai parlé à Franco, par exemple. Et Franco dit, oui, si j'avais sept ans et des fonds illimités et que je pouvais juste me débarrasser de toute la bureaucratie. Vous savez, il croit vraiment que nous pourrions guérir deux tiers des cancers à tumeurs solides dans cette période de 5 à 7 ans. Et donc mon travail, tel que je le vois, est de lui faciliter la tâche au maximum. Nous avons un environnement réglementaire très favorable au Mexique. Nous avons une bonne relation avec la Cofepris. Euh, nous avons toutes les licences en place pour pouvoir faire ces essais plus rapides, des essais de phase zéro, vraiment, et, euh, traduire ces découvertes très rapidement. Et donc mon travail est vraiment d'aider Franco à avoir ce dont il a besoin avec le moins de friction possible pour que nous puissions concrétiser cette vision.

[01:29:21] Del Bigtree

Quelles sont les avancées les plus passionnantes que vous ayez eues ?

[01:29:25] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Eh bien, je pense que, euh, du côté du cancer, vous savez, nous avons examiné des milliers de lignées cellulaires tumorales in silico, c'est-à-dire dans un modèle informatisé, et nous avons sélectionné les dix plus immunogènes, ce qui signifie que le système immunitaire pouvait le plus repérer cette lignée cellulaire tumorale. Ensuite, à partir de ces dix, nous les avons introduites en laboratoire et les avons testées pour trouver la lignée cellulaire tumorale la plus immunogène. Ensuite, nous avons inactivé des gènes dans différentes lignées cellulaires tumorales pour voir quelle inactivation génique provoquait la mort cellulaire la plus immunogène. Même processus in silico, même processus en laboratoire. Et ensuite, nous inactivons... nous utilisons l'inactivation génique la plus immunogène dans la lignée cellulaire tumorale la plus immunogène. Et nous avons développé un sécrétome à partir de cela, qui est comme un super adjuvant pour le cancer. Et je suis très enthousiaste à ce sujet à partir de là. Même processus. Nous produisons également des vésicules extracellulaires ou des exosomes à partir de celles-ci, et nous les combinons avec notre vaccin à cellules dendritiques, qui est un autre vaccin assez avancé. Donc, je pense que ces trois éléments combinés sont vraiment géniaux.

[01:30:31] Del Bigtree

Nous avons aussi... et ce sont des vaccins qui essaient essentiellement d'inciter le système immunitaire à attaquer le cancer qui est dans votre corps, comme en trouvant une partie de ce cancer, je suppose, en fait, comme vous le feriez pour un virus en le cultivant, en l'introduisant à l'intérieur, puis en disant : voici une façon pour le système immunitaire de reconnaître, oh, c'est mon ennemi, et ensuite il attaque le cancer. Exactement. Ce qui aurait dû être le cas. Je veux dire, en réalité, le cancer est censé être attaqué par notre système immunitaire, n'est-ce pas ? Je veux dire, n'est-ce pas ça.

[01:31:01] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Oui.

[01:31:01] Del Bigtree

Je veux dire, c'est... je n'ai pas le cancer en ce moment. Ils ont des cellules cancéreuses parce que j'ai un système immunitaire qui combat et attaque perpétuellement le cancer.

[01:31:09] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Oui, nous avons le cancer qui nous traverse tout le temps et le cancer se développe, euh, un peu secrètement dans le système immunitaire. Le système immunitaire ne le voit pas. Si vous pouvez faire en sorte que le système immunitaire voie le cancer, il l'attaquera et le tuera. Vous savez, le plus dur est de lui faire voir cela. Et c'est notre objectif. Comment faire en sorte que le système immunitaire voie le cancer ? Et puis, comment créer une mort dans la cellule qui permette au système immunitaire de le voir encore plus. Nous faisons donc quelque chose appelé cryoablation où nous gelons une tumeur. Nous l'injectons avec différents adjuvants. Disons donc que vous avez une tumeur dans le poumon, le but de la cryoablation là-bas est de faire disparaître une tumeur dans la jambe, ce qu'on appelle l'effet abscopal. C'est donc techniquement un vaccin à l'intérieur du propre corps de la personne. Nous utilisons cependant souvent les propres tumeurs du patient. Donc c'est autologue. Vous savez, la thérapie dans ces cas-là.

[01:32:01] Del Bigtree

Y a-t-il des brevets que vous aimez ? Essayez-vous de déposer des brevets en provenance du Mexique ? Oh, ces brevets américains. Comment fonctionne ce processus ?

[01:32:08] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Ouais. Ils sont américains. Je veux dire, nous avons notre biotechnologie à Boston.

[01:32:11] Del Bigtree

Vous avez dit que vous aviez des cliniques, n'est-ce pas ?

[01:32:12] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Et oui, nous en avons un nouveau pour le sécrétome et le produit VE. Nous avons quelque chose appelé une cellule MAP qui sort, qui est une nouvelle cellule souche qui nous enthousiasme beaucoup. Euh, il y a quelque chose qui s'appelle une cellule MUSE et une MUSE. Oui, M U S E, et il y a un médecin au Japon qui a fait un très bon travail là-dessus. Et nous avons pris une grande partie de ce qu'elle avait appris et l'avons rendu encore meilleur. Ils avaient donc, du moins d'après ce que nous pouvions comprendre, des problèmes d'évolutivité et vraiment, comment faire évoluer ce qu'ils font ? Eh bien, nous avons compris cela et trouvé d'autres marqueurs dans les cellules souches qu'ils ne connaissaient pas et qui pourraient même améliorer le fonctionnement de cette cellule. Et nous sommes très enthousiasmés par la cellule MAP.

[01:32:55] Del Bigtree

Alors là, waouh. Alors, quelle est votre recommandation pour quelqu'un qui se dit, est-ce que je veux aller dans une clinique comme Tam ? Est-ce que je veux y aller, qu'est-ce qui entre en compte dans la prise de décision ? Évidemment, je vais avoir du conventionnel ici. Tout le monde reçoit la même chose. En Amérique, c'est standardisé. Mais quand on va au Mexique, pourquoi quelqu'un fait-il ce choix ?

[01:33:21] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Eh bien, je pense que pour les hernies discales, par exemple, avec les cellules souches, nous sommes la hernie discale. Oui, nous sommes les meilleurs pour ça. Nous faisons environ 20 interventions pour hernie discale par semaine, et nous sommes sur le point de publier une étude sur plus de 500 patients montrant le succès de cela. Mais, euh, j'irais au Mexique tous les jours si j'avais une hernie discale. Ouais. Vous savez, avant les chirurgies des genoux, des épaules, etc. nous sommes excellents pour faire repousser les bourrelets glénoïdiens, nous sommes excellents pour les blessures au genou. Euh, et puis pour le cancer, vous savez, pour les diagnostics, comme si vous vouliez obtenir autant d'informations que possible sur votre cancer, vous devriez venir nous voir parce que nous pouvons obtenir ces informations. Et cela ne fait pas partie de la norme de soins aux États-Unis. Et ensuite, vous pouvez prendre ces informations et potentiellement les utiliser aux États-Unis avec votre oncologue, car ils pourraient avoir des cibles supplémentaires avec des médicaments ciblés approuvés à attaquer. Ou nous pouvons faire des traitements personnalisés, vous savez, au Mexique également. Donc, vous savez, nous travaillons beaucoup avec des oncologues aux États-Unis. Nous ne les considérons pas comme une opposition ou quoi que ce soit de ce genre. Et, vous savez, nous voulons vraiment construire un pont. Vous savez, ils construisent des ponts, pas des murs. Comment travailler avec d'autres groupes ? Et parce qu'en fin de compte, le patient s'en sort mieux lorsque les gens travaillent ensemble et qu'on ne leur dit pas, oh, vous ne pouvez pas lui faire confiance ou ceci ou cela ou, vous savez, le conventionnel est tout mauvais. Je ne pense pas que la plupart des oncologues soient mauvais. Je veux dire, les oncologues, ils ont l'un des métiers les plus difficiles. Je veux dire, pouvez-vous imaginer qu'ils ont des patients atteints de cancer métastatique qui arrivent et qui ont une petite chance de survivre. Et ils voient ça jour après jour. Donc, beaucoup d'entre eux semblent froids, mais on ne sait pas ce qu'ils traversent émotionnellement à l'intérieur. Et je pense, vous savez, que nous devrions probablement leur accorder un peu de clémence, mais, euh, vous savez, nous voulons travailler avec l'autre côté. Euh, nous voulons, vous savez, donner essentiellement au patient les meilleures chances de récupération de tout ce avec quoi nous travaillons.

[01:35:16] Del Bigtree

Où en est le monde des cellules souches ? En fait, vous savez, je vous disais avant l'émission, j'ai eu une opportunité parce que je me suis cassé des côtes en skiant. Je crois que c'était il y a environ six semaines maintenant. On m'a envoyé des lumières rouges et genre, mec, je vais vraiment bien. Je pense que j'ai guéri assez rapidement, mais j'étais sur le point de me demander, est-ce que je me fais faire une injection de cellules souches ? Je sais que c'est salvateur. J'ai entendu les déclarations miracles, mais je me demande juste, y a-t-il un nombre de cellules souches qui représente un excès dans le corps ? C'est ma question numéro un. Est-ce que quelqu'un se la pose ? Tout le monde dit, oh, j'ai un produit qui augmente vos cellules souches. Ceci augmente vos cellules souches. Genre tout tourne autour des cellules souches. Mais je suis sceptique. Je pense que les gens qui regardent cette émission le savent bien, je vais toujours poser la question, que savons-nous des cellules souches maintenant ? Y a-t-il trop de cellules souches ? Est-ce qu'on injecte aux mauvais endroits ? Est-ce que quelqu'un s'en soucie ?

[01:36:07] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Ouais. Eh bien, je suis aussi sceptique, d'ailleurs, sur une grande partie de ce qui est annoncé comme étant des cellules souches. J'ai vu les suppléments. Je n'y connais rien, donc je ne sais pas comment ça marche. Si c'est vrai ou non. Ça semble presque trop beau pour être vrai, mais peut-être qu'ils ont des publications évaluées par des pairs que nous pourrions lire. Euh, mais il y a des méta-analyses montrant quelle est la dose efficace minimale pour des traitements spécifiques par cellules souches. Et donc je pourrais vous montrer les méta-analyses et peut-être pour votre épaule ou votre côte. Vous savez, nous pourrions nous baser sur la littérature. Ouais. Il y a différents types de cellules souches. Il y a, vous savez, des cellules souches mésenchymateuses dérivées de la moelle osseuse, du tissu adipeux, du cordon ombilical. Euh, et, euh, vous savez, vous pouvez choisir laquelle, laquelle vous voulez. Nous avons celles dérivées du tissu adipeux et du cordon ombilical. D'accord. Euh, nous cultivons les nôtres en hypoxie. Donc, euh, la plupart des gens cultivent les leurs dans ce qu'on appelle un environnement normoxique. C'est à environ 20 % d'oxygène. Euh, et, vous savez, c'est un processus de culture cellulaire très simple. Nous cultivons les nôtres à 5 % d'oxygène parce que c'est le niveau d'oxygène à l'intérieur de la plupart des endroits de votre corps, allant jusque dans un disque. Par exemple, vous voulez avoir une cellule cultivée avec peu d'oxygène, de façon similaire à l'endroit où elle est injectée. Mm.

[01:37:29] Del Bigtree

Intéressant.

[01:37:29] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Oui. Mais, euh, vous savez, nous avons récemment mené une étude où nous avons commandé 5 ou 6 des meilleurs produits à base de gelée de Wharton aux États-Unis parce que les gens prétendent qu'il s'agit de gelée de Wharton, minimalement manipulée. La gelée de Wharton est une cellule souche et ils la commercialisent comme des cellules souches. Et il n'y avait pratiquement aucune cellule souche dans ces produits. Nous l'avons publié dans le Journal of Translational Medicine, et entre 81 et 100 % de ces cellules étaient mortes. Donc, euh, vous savez, maintenant, est-ce que cela veut dire que pour la gelée de Wharton, on ne peut pas obtenir de cellules souches, les mettre en culture et les faire pousser. Non, c'est ça. Ce serait quelque chose de similaire à ce que nous faisons. Mais la gelée de Wharton qui est commercialisée en Amérique. Euh, la majeure partie n'est pas réellement un produit à base de cellules souches. Donc, euh, vous savez, je pourrais vous orienter vers la littérature scientifique et vous laisser prendre une décision éclairée sur ce qui est le mieux pour vous, d'après la science.

[01:38:23] Del Bigtree

Je pense que vous avez probablement rencontré brièvement Bobby Kennedy, mais vous savez, quand on y pense, vous savez, je pense que nous avons maintenant un groupe très perméable et ouvert à, je veux dire, j'ai pu assister à certaines conversations. Je sais que Marty Makary veut examiner, euh, de nouvelles technologies. Il veut accélérer les choses qui fonctionnent. Le docteur Oz a évidemment passé sa vie à faire des émissions comme celle-ci. Il avait sa propre émission célébrant les choses qui fonctionnaient. Je connais Bobby, vous savez, mais que leur diriez-vous ? Que pensez-vous qu'il doit se passer au sein des agences gouvernementales américaines pour remettre l'Amérique au sommet de la recherche médicale et scientifique ? Que doit-il se passer ?

[01:39:06] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Eh bien, je pense que pour les cellules souches, par exemple, laissons ces entreprises passer directement à la phase trois et faisons une grande étude, vous savez, et peut-être que le NIH pourrait aider à financer ces études, parce que l'idée qu'une entreprise de biotechnologie légitime travaillant sur les cellules souches doit passer par la phase une et la phase deux et attendre de cinq à 7 ou 10 ans pour terminer l'essai est assez ridicule. Quand nous connaissons la sécurité et que nous savons qu'il y a des signaux d'efficacité. Ouais. Euh, vous savez, pour les soins de santé en général, surtout avec des maladies comme le cancer ou, vous savez, quelque chose considéré comme en phase terminale, je pense que nous avons besoin d'un accès précoce. Et je pense qu'ils font un assez bon travail avec cela en ce moment. Mais ils doivent vraiment trouver un moyen de réduire les coûts à tous les niveaux. Par exemple, si nous devons passer à une phase trois, nous devrions probablement vendre aux grandes sociétés pharmaceutiques parce que nous ne pouvons pas financer une étude de 100 000, 500 millions, peu importe le montant. Il doit donc y avoir des moyens de contourner cela. Nous avons résolu le problème de la phase une avec notre modèle au Mexique.

[01:40:08] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Il a été conçu pour contourner le système défaillant aux États-Unis, nous permettant de faire des essais au Mexique. Donner nos données à la FDA américaine. J'espère qu'ils les accepteront et nous permettront de passer à la phase deux ou trois afin de ne pas perdre ces 5 à 7 premières années. C'est donc une façon de faire. Mais ils doivent vraiment trouver un moyen de réduire le coût de cet essai de phase trois parce que, euh, vous savez, nous n'avons jamais pris d'investisseur externe. Nous ne sommes toujours que trois. Et nous l'avons fait intentionnellement parce que nous ne voulons pas être redevables aux grandes sociétés pharmaceutiques ou à des intérêts corporatifs. Maintenant, c'est vraiment difficile. Vous pouvez l'imaginer. Ouais, c'est vraiment difficile à faire. Mais c'est ce que nous avons essayé de faire. Nous patienterons aussi longtemps que possible, mais peut-être qu'un jour nous devrons le faire. Euh, mais j'aimerais que ce ne soit pas le cas et j'aimerais que ce soit plus raisonnable, euh, de faire passer un médicament par le processus de phase trois, surtout quand nous voyons, euh, vous savez, comme par exemple, avec nos injections discales, à quel point cela fonctionne bien.

[01:41:08] Del Bigtree

L'une des conversations intéressantes que j'ai eues a été avec Jim O'Neill, qui je ne, je ne sais pas ce qui lui est arrivé au sein du gouvernement. Il y est resté un petit moment, mais, euh, il était vraiment très préoccupé par le fait que la FDA avait changé son mandat. Elle était censée se concentrer uniquement sur la sécurité. Euh, et ensuite laisser l'efficacité être décidée par les médecins, les patients et tout ça. Très intéressant. Si nous y revenons, l'idée cependant, étant et je vois de plus en plus cela, de savoir si revenir uniquement à la sécurité est la voie à suivre ou non. Mais ce qu'il m'a fait remarquer, c'est que l'efficacité a été modifiée par l'industrie pharmaceutique. Ils le voulaient, dès qu'ils ont rendu la FDA responsable de l'efficacité. C'est ça les essais à 100 millions de dollars. C'est là que vous rendez tout beaucoup trop cher pour avoir des concurrents. Ils se plaindront de la bureaucratie. Mais comme vous venez de le dire, seule l'industrie pharmaceutique peut se le permettre. Et donc cela empêche toute concurrence. Et cela transforme aussi instantanément la FDA en un organisme de promotion parce que maintenant elle vous donne le sceau d'approbation et vous êtes lancé. Il y a un argument pour dire, et si nous leur retirions cela ? Revenons à ce que l'efficacité soit décidée par, vous savez, les résultats. Les hôpitaux peuvent montrer les résultats. Les patients peuvent aller là où ils voient des résultats. Tout ce que vous avez à faire est de prouver que ce produit est sûr et, vous savez, relativement sûr. Vous savez, mais cette idée le rend moins cher. Je pense que l'industrie pharmaceutique est à l'origine du fait de rendre ces choses très chères. Ils veulent qu'ils veulent que vous deviez passer par ces études, vous savez, en double aveugle que, vous savez, ils éviteront chaque fois qu'ils le pourront, mais ils veulent que vous deviez y passer parce qu'alors vous ne pouvez pas rivaliser. Nous n'avons pas de nouvelles idées. Cela ralentit tout le processus.

[01:42:43] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Ouais. Eh bien, vous savez, si le gouvernement pouvait faire comme une grande partie du travail des ORC, le travail des organismes de recherche clinique, euh, et faire les tests pour certaines de ces entreprises de biotechnologie. Je veux dire, par exemple, nous avons acquis une équipe de Boston. Ce pour quoi ils dépensaient environ 800 000 \$ par mois. Nous dépensons environ 60 000 \$ par mois parce que nous sommes totalement intégrés verticalement. Nous faisons donc tous nos tests. Nous faisons tout en interne. Mais, euh, vous savez, la plupart des entreprises de biotechnologie ne le font pas. Je veux dire, personne d'autre n'a vraiment ça. C'était notre modèle. Et mais si le NIH ou le NCI pouvait faire des tests pour ces essais, cela réduirait considérablement le coût. Je veux dire, le coût des tests quand ils envoient les échantillons, la marge est scandaleuse. Ouais. Et donc cela empêche vraiment les petites entreprises de biotechnologie de pouvoir faire avancer leurs recherches parce que tout coûte si cher. Mais ça ne coûte vraiment pas si cher quand, vous savez, vous le faites en interne, il faut avoir une certaine quantité de tailles d'échantillons. Donc, vous savez, si vous utilisez une cuve à circulation sur un séquenceur, vous devez vous assurer que cette cuve est pleine car vous allez dépenser la même somme, que vous ayez un échantillon ou 50 échantillons. Et, mais vous savez, si vous pouvez vraiment résoudre ces problèmes et comprendre les calculs et les échantillons pour les essais cliniques, vous pouvez faire chuter considérablement les coûts. C'est ce que nous avons construit, vous savez, dans notre propre, euh, système, mais nous sommes un peu les seuls, du moins à ma connaissance, à être comme ça, mais c'est ce que le modèle doit faire pour réduire les coûts. Utiliser le bon sens. Nous utilisons les principes fondamentaux pour tout. Par exemple, nous remettons en question chaque façon dont une chose est faite. Si c'est juste comme ça que c'est fait, genre, eh bien, pourquoi ouais, pourquoi pourquoi pourquoi ? Et, euh, vous savez, je pense que c'est un moyen de réduire considérablement les coûts en faisant, euh, vous savez, juste des essais de sécurité avec la FDA. C'est une idée intéressante. Je ne sais pas comment les assurances paieraient pour ces choses par la suite. Vous savez, si on ne sait pas s'ils sont.

[01:44:37] Del Bigtree

S'ils fonctionnent

[01:44:37] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Je suis sûr qu'il y a réfléchi. Je serais donc intéressé de voir ce qu'il a à dire à ce sujet. Mais, euh, vous savez, il y a beaucoup de bonnes idées pour faire ça, mais les gens doivent y être ouverts et nous devons être ouverts à l'idée de tout réduire aux principes fondamentaux. Euh, et c'est là que vous pouvez vraiment faire des économies dans le domaine de la santé.

[01:44:57] Del Bigtree

Si les gens sont intéressés, regardent ceci, qu'ils ont un cancer, un problème. Quel est le meilleur moyen, comme un site web ? Où se trouvent toutes vos informations ?

[01:45:06] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Vous pouvez aller sur theTamcenter.com pour le côté maladies dégénératives ou cancer, ou CPI stem cells.com pour le côté cellules souches et musculo-squelettique. Et nous aurons bientôt nos sites web Tam global et Tam bioscience en ligne.

[01:45:21] Del Bigtree

D'accord. Très cool. Écoutez, je sais qu'une partie de votre histoire pour laquelle nous vous interviewons, euh, c'est que vous avez été arrêté et que vous êtes allé en prison juste avant que votre vie ne prenne ce tournant. Pouvons-nous en parler en off, peut-être de la façon dont cela a affecté votre vie ?

[01:45:35] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Bien sûr. Allons-y.

[01:45:36] Del Bigtree

Et vous a motivé. D'accord. Génial. Eh bien, regardez, si vous voulez en savoir un peu plus sur Tam, voici une vidéo incroyable qui vous montre ce qu'ils font.

[01:45:45] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Environ 600 000 personnes meurent chaque année du cancer aux États-Unis. 700 000 personnes meurent de maladies cardiaques. Et les maladies chroniques sont une épidémie d'une ampleur monumentale.

[01:45:56] Male Speaker

Il y a trop de gens qui meurent parce qu'ils n'ont pas l'accès nécessaire aux scientifiques de pointe, aux diagnostics avancés et aux thérapies de la prochaine génération.

[01:46:07] Male Speaker

Cela semble dramatique, mais je planifiais mes funérailles. J'avais l'impression de me tirer une balle dans la tête.

[01:46:11] Female Speaker

Mon oncologue au Dana-Farber Cancer Center a dit que personne n'a vécu plus de trois ans.

[01:46:16] Male Speaker

Je ne peux pas vous dire comment je vais vivre, mais j'ai le choix de la façon dont je vais mourir.

[01:46:20] Dr. Francesco Marincola, M.D., Chief Scientific Officer

Je crois vraiment qu'un individu a le droit de prendre au moins une décision éclairée sur la meilleure option pour quoi que ce soit dans la vie, y compris le traitement de sa propre maladie en phase terminale.

[01:46:31] Dedrick Allen Pery, TAM Co-Founder

Dans l'état actuel des choses, il peut s'écouler de 10 à 15 ans avant que les patients aient accès à certains traitements.

[01:46:37] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Pourquoi un patient devrait-il attendre 10 à 15 ans alors qu'il n'a même pas 10 à 15 mois ?

[01:46:42] Dr. Michael Liebman, Ph.D., Scientific Advisory Board

Je pense qu'il est important que le monde comprenne. Tam essaie de semer puis d'aider à propager un nouveau modèle.

[01:46:49] Dr. Vijah Mahunt, MS, Ph.D., Chief Technology Officer

Cela va avoir un effet d'entraînement.

[01:46:51] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

L'idée du centre Tam a commencé par une question : et si nous pouvions rassembler certains des plus grands scientifiques du monde, les fabricants, les inventeurs, les créateurs de ces traitements et diagnostics de pointe en un seul lieu, travaillant côte à côte avec des médecins afin que leurs découvertes ne soient pas si éloignées de la clinique et du patient. Et si nous pouvions faire travailler les scientifiques directement avec le médecin, pour résoudre ces problèmes complexes dans un environnement réglementaire qui privilégie le résultat pour le patient par rapport à la bureaucratie ?

[01:47:25] Scotty Nelson, TAM Co-Founder

Nous recrutons les meilleurs scientifiques. Nous recrutons les meilleurs médecins.

[01:47:29] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Nous avons Franco Marincola, qui est le chef du service des maladies infectieuses et de l'immunogénétique aux National Institutes of Health. Il est le fondateur et rédacteur en chef du Journal of Translational Medicine, et il est le co-éditeur de l'un des principaux manuels que les oncologues utilisent pour l'immunothérapie du cancer.

[01:47:45] Dr. Ali Asadi, Ph.D., Chief Innovation Officer

L'équipe dirigeante révolutionne le paysage de la santé au-delà des frontières.

[01:47:53] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Nous avons Ali Asadi comme nouveau directeur de l'innovation. Il a inventé le tout premier produit protéomique. En utilisant le séquençage de nouvelle génération, vous pouvez obtenir les meilleures données génomiques, vous pouvez obtenir les meilleures données protéomiques, vous pouvez obtenir les meilleures données de méthylation, mais nous sommes les premiers à les combiner dans une véritable approche multiomique.

[01:48:11] Dr. Ali Asadi, Ph.D., Chief Innovation Officer

La multiomique est l'ensemble des outils complets qui examinent la santé humaine sous différents angles.

[01:48:18] Dr. Michael Liebman, Ph.D., Scientific Advisory Board

Ils élargissent les différentes options dont dispose un médecin pour traiter le patient.

[01:48:22] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Nous voulons aider les personnes que personne d'autre n'est prêt à aider. Nous voulons faire cet effort supplémentaire pour faire tout ce qu'il faut quand tout le monde a baissé les bras.

[01:48:29] Dedrick Allen Pery, TAM Co-Founder

Nous sommes au carrefour de la révolution. Les patients sont exigeants.

[01:48:33] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Cela fait la différence ultime qui consiste à sauver des vies. Il n'y a rien de plus grand que ça.

[01:48:47] Del Bigtree

Très bien. Eh bien, je tiens à vous remercier d'avoir surmonté nos obstacles en cours de route aujourd'hui. Euh, on se croirait le 1er avril, mais on est le deux. J'essaie sans cesse de le dire à mon équipe. Ce n'est pas drôle. Bref, écoutez, vous savez, ce travail que nous faisons ici, le fait que nous puissions vous renvoyer à nos vidéos originales au beau milieu de la Covid, et vous pouvez voir que nous vous disions ce que nous voyons maintenant dans les e-mails. Je ne suis pas choqué que l'administration Biden vous ait menti. Ils mentaient depuis le tout début. Ils mentaient avec l'autorisation d'utilisation d'urgence quand ils vous disaient que c'était efficace à 95 %. Vous le saviez si vous regardiez The HighWire, non pas parce que vous deviez nous croire sur parole, mais parce que nous vous avons montré nos preuves. Nous vous avons montré l'autorisation d'utilisation d'urgence. Nous vous avons montré où la FDA admettait que nous n'avions aucune idée si cette chose arrête la transmission. Nous n'avons même pas testé cela, c'est essentiellement ce qu'ils admettaient dans les documents. Voyez-vous, nous consultons les documents. On se fiche de ce que disent les experts. Nous allons vers les preuves de ce qui se passe. C'est une émission basée sur des preuves. Et, vous savez, c'est un plaisir de parler à des gars comme Ed Clay qui sont à la pointe du développement de preuves. Qu'est-ce que cela signifie réellement ? Qu'est-ce qu'un risque.

[01:49:58] Del Bigtree

Et puis, nous devrions certainement donner notre avis. Où en êtes-vous dans votre vie ? Êtes-vous mourant en ce moment ? Cela change certainement le rapport risque-bénéfice ou le profil de risque des décisions que vous prenez par rapport à un enfant en parfaite santé ? Ce sont des conversations que vous n'entendez nulle part ailleurs sur aucune chaîne d'information, c'est certain. Personne ne va prendre le temps. Pendant ce temps, vous allez chez vos médecins et vous croyez tout ce qu'on vous y dit. Et très probablement, ils ne savent même pas vraiment ce qu'est la science parce qu'ils se contentent de promouvoir le dernier médicament qui a franchi la porte. Donc, si vous voulez que ce travail continue, si vous voulez des tests appropriés, une vraie science, surtout sur les produits qui sont donnés à vos enfants, que dire en particulier de ceux qui sont imposés à vos enfants dans certains États, comme, vous savez, la Californie, New York, les mêmes États qui essaient d'opprimer ceux qui épellent en ce moment ? Choquant, n'est-ce pas ? Nous continuons de voir ces schémas, mais nous ne nous contentons pas d'en parler sur The HighWire. Nous nous battons pour cela ? Nous allons dans les tribunaux et faisons bouger les choses. Et vous rendez cela possible. Je veux donc simplement tirer mon chapeau à vous tous qui parrainez et rendez ce travail possible à The HighWire. Et j'espère que si vous, vous savez, regardez pour la première fois ou si vous regardez depuis un moment en vous disant, vous savez, euh, je me demande, est-ce que mon dollar ferait une différence ? Eh bien, je vous le dis, pour chacun d'entre vous qui vient de penser cela, nous aurions eu un ordinateur de secours aujourd'hui, nous aurions pu continuer l'émission.

[01:51:25] Del Bigtree

Nous aurions vraiment besoin de votre aide. C'est le cas. Ici, nous gérons tout avec le strict minimum. Très simplement. C'est un très beau plateau, mais la majeure partie a été construite de mes propres mains et avec mes amis. Et ce ne sont que des téléviseurs bon marché derrière vous, pas un mur vidéo à 60 000 \$. Nous ne gaspillons pas notre argent si nous pensons pouvoir faire les choses de manière plus simple, plus stricte et meilleure. C'est comme ça que nous travaillons ici. Et aujourd'hui prouve que parfois, de temps en temps, en fait, je crois que Cole est ici depuis huit ans et un jour, et c'est la première fois qu'il doit se déplacer à mon bureau et travailler sur un autre ordinateur. Nous avons donc un plutôt bon palmarès. Nous avons également un palmarès incroyable devant les tribunaux. Si vous voulez nous aider à faire ce travail pour libérer les cinq et remporter une victoire définitive en Virginie-Occidentale en ce moment, où nous avons regagné l'exemption religieuse. Mais maintenant, nous avons 20 avocats qui se sont mobilisés et ont obtenu de l'État, vous savez, que les cours d'appel suspendent cette décision. Nous menons donc le combat de notre vie.

[01:52:22] Del Bigtree

Si vous voulez en faire partie, ou du moins vivre ce combat par procuration à travers nous. J'espère que vous ferez un don maintenant pour devenir un donateur régulier. Euh, si vous allez en haut de n'importe quel écran ici où vous regardez l'émission, vous pouvez simplement cliquer sur le bouton de don. Nous vous demandons de devenir un donateur régulier. 26 \$ pour 2026, ce serait génial. Euh, comme nous le disons au début de l'émission, aucune grande entreprise ne finance le travail que nous faisons ici. Vous êtes nos sponsors. Alors écoutez, si vous nous écoutez en ce moment, sans regarder d'image, nous allons vous faciliter la tâche. Envoyez simplement le mot don par SMS au 72022, et je vous répondrai immédiatement par SMS pour que vous puissiez commencer. Impliquez-vous simplement. Commencez à participer pour faire du monde un endroit meilleur. C'est vraiment ce que j'aime dans ces deux histoires poignantes d'aujourd'hui, que ce soit les épélistes, Dawn Marie et Elizabeth. Regardez cette héroïne qui se mobilise, euh, exprimant sa capacité, vous savez, à communiquer et qui se bat pour que d'autres puissent communiquer quand la machine, l'oppression, l'État profond, la corruption pharmaceutique, peu importe comment vous voulez l'appeler, essaie de tout faire taire. Et puis vous avez Edgar Clay qui, vous savez, laisse tout tomber pour se donner pour mission de sauver sa mère et qui regarde maintenant la science d'une toute nouvelle manière et sauve tant de vies.

[01:53:43] Del Bigtree

Euh, j'espère que ce sont des histoires inspirantes pour vous. C'est ce que nous avons entrepris de faire, vous inspirer à reconnaître que vous êtes ici pour une raison. Nous le sommes tous. Alaa, il n'y a pas moyen que nous entendions une histoire du genre, oh mon Dieu, ce gars. Quel gars incroyable. Vous êtes une personne incroyable. Et si vous ne vous réveillez pas le matin en faisant ce que vous aimez ou en suivant cette passion, reconnaissez que chaque semaine sur The HighWire, vous voyez des individus qui ont fait exactement cela. Arrêtez simplement d'en rêver et commencez soudainement à mettre un pied devant l'autre. C'est une expérience qui change la vie. Mais si nous faisons tous cela, si nous suivons tous cet appel, je ne pense pas qu'il y ait un système autoritaire au monde qui va nous éloigner de notre destin. C'est donc ce que nous allons continuer à célébrer. Je veux attirer l'attention sur l'un des grands combats qui auront lieu plus tard ce mois-ci. Nous sommes en avril. Le 27 avril, la Cour suprême va entendre l'affaire Monsanto et Bayer et déterminer s'ils doivent être protégés de toute responsabilité après les milliards de dollars qu'ils perdent dans les tribunaux, exactement comme le moment de 1986, ils disent au gouvernement des États-Unis. Nous perdons tellement d'argent à cause de ces affaires judiciaires.

[01:54:54] Del Bigtree

Nous ne pouvons pas faire de profit, et nous allons arrêter de pulvériser du poison sur toute votre nourriture si vous ne nous protégez pas de toute responsabilité. Vous voulez avoir votre mot à dire là-dedans ? Rejoignez-nous le 27 avril à Washington, D.C., devant la Cour suprême. Nous y défilerons. Nous aurons d'excellents orateurs qui prendront la parole pendant notre marche. Ce sera une célébration. Amenez vos enfants. Amenez votre famille. Montrez-leur ce que vous savez. La désobéissance civile, c'est y marcher en paix mais en défendant une cause. Et pendant que vous êtes là, il serait bon de savoir. Qu'est-ce qui vous a poussé à vous lever ? Qu'est-ce qui vous a fait changer d'avis ? Qu'est-ce qui vous inspire vraiment à être peut-être un individu plus dynamique ? C'est ce que nous pensons inspirer dans The Highwire. Des choses comme ouvrir votre sac de Faraday aident les gens à comprendre d'où vous tirez cette énergie ? Oh, eh bien, saviez-vous que si nous allons avoir cette conversation, je devrais peut-être mettre mon téléphone ici et ne pas laisser les gens l'écouter. Ou peut-être que c'est un chapeau Be Brave, mais à cette marche. Ne serait-il pas cool de porter certains des produits dérivés, avec 60 % de réduction ? Une excellente façon de. Nous faire un don dès maintenant. 60 % de réduction sur tous les produits. Prenez un sac de Faraday, un chapeau Be Brave ou. Même un sweat The Highwire. Jetez un œil à ça.

[01:56:07] Male Speaker

Bonsoir mesdames et messieurs.

[01:56:09] Male Speaker

The Highwire

[01:56:16] Lee Bigtree

Nous avons demandé et vous avez répondu, en nous montrant comment vous vivez l'expérience The Highwire.

[01:56:20] Female Speaker

C'est comme ça qu'on vit The Highwire.

[01:56:22] Female Speaker

C'est comme ça qu'on vit The Highwire.

[01:56:23] Lee Bigtree

L'équipe Highwire est représentée partout dans le monde.

[01:56:28] Female Speaker

Arborant nos nouveaux équipements Highwire dans l'État libre de Floride.

[01:56:31] Male Speaker

Et je porte cette casquette. Elle me rend fier.

[01:56:33] Female Speaker

Je suis doula et éducatrice en périnatalité et j'adore porter mon t-shirt Get Factsinated.

[01:56:39] Lee Bigtree

Parfois, ce n'est pas seulement ce que vous portez, c'est qui vous rencontrez en le portant.

[01:56:42] Female Speaker

Quand je portais ce t-shirt hier, un touriste s'est approché de moi et m'a dit : j'adore ce t-shirt.

[01:56:47] Male Speaker

Depuis 2020, quand je me suis réveillé de la Matrice. Je parle à mes voisins, je me connecte avec des groupes locaux.

[01:56:53] Female Speaker

Il y a beaucoup de gens qui hésitent un peu à aborder le sujet de la vaccination, et le fait de porter ce t-shirt leur permet de m'aborder, et je sais exactement où les envoyer.

[01:57:02] Lee Bigtree

Que vous déposiez les enfants à l'école ou que vous défiliez dans des rassemblements à travers le monde. Nous voyons votre dévouement, nous ressentons votre soutien. Et maintenant, il est plus facile que jamais de rejoindre le mouvement car nous organisons nos plus grosses soldes à ce jour. Nous voulons voir des millions de diseurs de vérité montrer au monde leur façon d'être HighWire. Rendez-vous sur la boutique de Thehighwire.com pour soutenir notre mission et faire le plein d'équipements pour toute la famille.

[01:57:27] Female Speaker

Merci beaucoup. Continuez comme ça.

[01:57:29] Male Speaker

Merci de diffuser la vérité.

[01:57:30] Female Speaker

On vous aime. Merci pour ce que vous faites.

[01:57:37] Del Bigtree

Bon, eh bien, écoutez, si vous envisagez même de vous rendre au rassemblement People versus Poison à Washington, DC, le 27 avril. Allez sur le site [Web peopleversuspoison.org](http://Web.peopleversuspoison.org). Vous pouvez vous y inscrire. Cela nous aide à comprendre combien de personnes nous devons nous préparer à accueillir. Pendant que nous y sommes. Et il y aura aussi, vous savez, des flashes d'information et des liens que nous continuerons d'y ajouter. Nous pourrions avoir besoin que vous parliez à vos représentants. Il semble que cette protection de responsabilité se soit glissée dans le projet de loi agricole. Je pense que nous en parlerons la semaine prochaine. Donc ils nous attaquent de toutes parts. L'industrie pharmaceutique riposte. L'American Academy of Pediatrics a gagné un procès. Ils attaquent Robert Kennedy Jr. Est-ce que ça veut dire. Oh, laissez tomber. Abandonnez. Non. Cela signifie que nous devons parler plus fort, faire plus de bruit, devenir plus grands. Nous sommes en position offensive. Ils volent notre vocabulaire. Pour dire quoi ? Ils ont une secte ou une religion. Les vaccins. Amen. Ils ne peuvent pas fournir un seul essai de sécurité. Et maintenant, ils vont essayer de dire que c'est nous qui pratiquons une sorte d'idéologie religieuse ? Je ne crois pas. Mais cela va nécessiter toutes nos voix. C'est le moment que nous attendions. Nous avons été choisis, je crois, pour ce moment. C'est ce dont The HighWire parle tous les jours. Êtes-vous prêts à gagner ça ? Êtes-vous prêts à faire ce qu'il faut ? Êtes-vous prêts à dire oui ? Eh bien, j'espère que vous continuerez à dire oui alors que Dieu parle à travers vous, alors que vous êtes guidés vers ce que vous êtes censés faire ensuite. C'est le moment et nous sommes heureux d'être ici. J'espère que vous l'êtes aussi, et nous nous reverrons la semaine prochaine sur The HighWire.

END OF TRANSCRIPT

