

Mindlink-Tesla-Transformatie-Technologie (MTTT)

- Korte wetenschappelijke verantwoording -

Gideon Benavraham

1 Historie, methode en systeem¹

Na diverse ontwikkelingsfasen te hebben doorlopen is het primaire Mindlink-teststelsel uitgegroeid tot een coherent onderzoeks- en behandelingsstelsel.² Het modulaire stelsel heeft zich ontwikkeld tot drie semi-concentrische stelselvelden:

1. het organisch-psychofysische veld: Preventest;
2. het mentaal-energetische veld: MyEmo;
3. het orthomoleculaire veld: MyMenu.

1.1 Historie

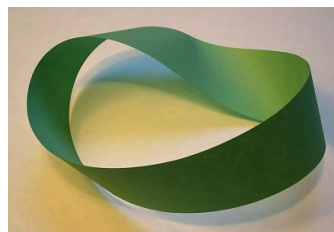
Dr. J. H. Lechner, de grondlegger van het MTTT-systeem, tandheeskundige en natuurgeneeskundige in München heeft in drie volumineuze boeken diepgaand verslag gedaan van de oorsprong en ontwikkeling van het MTTT-systeem, dat aanvankelijk gericht was op de dentale stoornisdiagnostiek (Lechner 1997-2000). Lechner zette al snel stappen op weg naar een integrale toepassingsmogelijkheid voor medische en therapeutische diagnostiek en behandeling via het MTTT-systeem. In zijn vierde werk, geeft hij hierop een update, waarop mijn dagelijkse onderzoekspraktijk zich voortbeweegt.

1.2 Methode

De Tesla Coil is het centrale instrument in



het MTTT-systeem. Het non-Herzianse scalarveld wordt geïsoleerd uit een elektromagnetische veld (EMF) door middel van een platte draad in een Möbius-winding. Voor de vaststelling van de ontwikkeling van een scalar informatieveld, via de gepatenteerde *Mindlink-Tesla Spoel*



Prof. Dr. Gideon Benavraham, Professor-emeritus Clinical Hermeneutics, MTTT- Certificated, PCGO-supervisor, Ph.D Complementary Medicine (fetal programming).

¹ De MTTT- hypothese is door mij getoetst op wetenschappelijke validiteit d.m.v. de dubbel blind, gerandomiseerd RCT onderzoeksmethode tijdens mijn dissertatieonderzoek als beschreven in "Womb as Paradise Lost – Regained by the Energy of Life" (Calcutta, 2016) met statistieken, 650 p. Verkrijgbaar via: <https://www.boekenbestellen.nl/shop/winkelwagen>

² Het Mindlink Software Stelsel is per 1 januari 2021 geüpdatet tot een volledig modulair stelsel.

(MTS), is het noodzakelijk de splitsing van de EM-golf in E en M te beschrijven. De Möbius-winding van de MTS bewerkt de genoemde splitsing vanwege de opheffing van bipolariteiten als elektrisch-magnetisch, binnenzijde-buitenzijde en andere duale vormen.³ De MTS als *transmitter* draagt de scalaire, non-Herzianse informatie contactloos over op het humane systeem als *receiver*.⁴ De ‘*tertiaire observator*’ is de onderzoeker die, door middel van de armlengte-reflexetest (AR), het effect van de registratie van de ontvangen informatie in het computersysteem opslaat ter verwerking. Niet het brein is solo verantwoordelijk voor de registratie van de informatieoverdracht, maar het integrale humane systeem dat zich gedraagt als een complex energetisch-informatieveld. Het zijn de verstoringen in het veld die om diagnostiek en behandeling vragen.

1.3 Processueel Humaan Observatiesysteem (PHO)

Het minutieus-verfijnde humane registratiesysteem voor registratieve waarneming van de MTTT-activiteit noemen we het ‘Processueel Humaan Observatiesysteem (PHO)’ met drie observanten: 1. *subliminale observator* (onbewust), 2. *reflexief-psychofysische observator* (bewust) en 3. *registratieve observator* (externe waarnemer). De observatoren 1 en 2 vormen de interne systeemelementen en observator 3 is een extern systeemelement.

2. Met de theorie bij de MTTT-praktijk

Van woord en klank naar Scalair Energetisch-Informatieveld

Alles is Substantie (Spinoza). *Alles is Energie* (Einstein). *Alles is Getal* (Pythagoras). *Alles is Klank* (Berends), *Alles is Communicatie* (Watzlawik). Hieraan voeg ik toe *Alles is Informatie*. Uit deze opsomming volgt dat Woorden energie, getal, communicatie, substantie en informatie ZIJN waaruit het vermogen voortkomt, waardoor Woorden een containerfunctie hebben. Dat zullen we uitwerken. In de praktijk van het MTTT-onderzoek hebben woorden een complex vermogen. Zij zijn substantie en energie. Woorden bevatten informatie, energie, getalswaarde en communicatief vermogen. De informatie die Tesla isoleerde uit het grotere geheel (1) en als bijzondere informatie (4) definieerde, is ons overgedragen als transformatie-technologie. Boven hebben we reeds de basis gelegd. Nu naar de onderzoekspraktijk.

2.1 Protocollair Onderzoek MFD-syndroom

Het onderstaande is een gedeelte van het “Protocollair Onderzoek voor Maternale Foetale Distress syndroom” ten behoeve van het onderzoek naar de late-in-life-

³ Het driedimensionale coördinatensysteem voor de Möbiusband met de assen x, y en z ontstaat uit de vergelijking: $x = (R + s \cos(a/2))\cos a$ en $y = (R + s \cos(a/2))\sin a$ en $z = s \sin(a/2)$ [Lechner 2000]

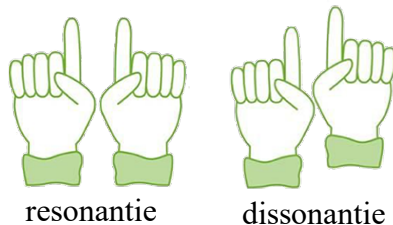
⁴ Goa Peng, “Attempts to detect the torsion field nature of scalar wave generated by dual Tesla coil system, met een verwijzing naar het werk van K. Meijl. Research Gate, Conference 2016 Moskou.

aandoeningen met een oorzakelijk verband naar foetale programmering. Alle onderzoekselementen zijn digitaal ingesproken geluidsfragmenten. Het stand-alone computersysteem is via het internet verbonden met de database op de server in München. De *Teslaspoel* is aangesloten op de audio-uitgang van de computer. Op het moment van selectie van een element in het computerprogramma – elk element is hier een informatieveld - wordt het geluidsfragment uitgestuurd naar de spoel, die het *elektromagnetische informatieveld* splitst (EM wordt E), de magnetische component uitschakelt en transformeert tot een *scalair energetisch informatieveld*, waarop interferentie met het *informatieveld-systeem* (lees: lichaam en geest als compilatie van onderliggende organen, neurale en chemische systemen als informatiebronnen) van de patiënt volgt.

De interne spanning op het informatieveld-systeem van de patiënt kan worden gemeten door middel van een registratie-reactie-meting (*reflex*) aan de hand van *motorische reflexen* in de armen (verschillen in armlengte). De frequentie van scalair-energetische impulsen en de stuwkracht onder van de motorische reflexen is te laag voor natuurkundige metingen in het laboratorium, bij de huidige stand van zaken.

2.2 Armlengte-Reflex-Meting (ARM)

Na de uitzending van de informatie-stimuli via de Teslaspoel vertoont het reactieveld een armlengte gelijkheid of een ongelijkheid in lengte. De termen zijn bij gelijkheid: *resonantie* en bij ongelijkheid: *dissonantie*.



Bij resonantie is sprake van een 0 – respons. De homeostase van het systeem-informatieveld van de patiënt is door de informatie-stimuli niet verstoord.

Bij dissonantie is sprake van een n – respons op een schaal van 10 – 100 compensatie-informatie tot een resonantie-meting is bereikt.

Deze registratie-reactie-meting wordt in alle fases van het onderzoek gebruikt. Voor het Protocollaire MFD-onderzoek wordt een voorbereidend protocol naar structurele elementen doorlopen en de scores in procenten genoteerd.

Bij positieve uitslagen volgt het onderzoek naar epigenetische informatieoverdracht bij de conceptie, de zygote-ontwikkeling, de embryonale en feutale fasen in utero.

Ook hier geldt het bovengenoemde ARM als instrument. In alle gevallen gaat het om de meting van aanwezige verstoring van de fundamentele homeostase binnen het systeem-informatieveld van de patiënt (zie het voorbeeld in de onderstaande afbeelding).

3.4 In utero – Fetal Programming

34.1 Scores:

- 341.1 bad contextuality because of maternal disposition ...%
- 341.2 maternal anxious and tension ...%
- 341.3 dysfunction of axes:
 - HPA-axis ... %
 - HPT-axis ... %
 - HPG-axis ... %
- 341.4 excessive production material cortisol hormone ... %
(nonstop cortisol production because of disturbance HPA-axis)
- 341.5 breakthrough of placenta barrier into the child part of placenta ...%
- 341.6 bad contextuality because of paternal disposition ...%
- 341.7 paternal vital-emotive attitude ... %
- 341.8 paternal absence (actually or vital-mindfully) ... %
- 341.9 paternal disrupted connection according the coming child ... %

2.3 Systematische veldendiagnostiek, de omgekeerde weg

Het MTTT-systeem biedt de mogelijkheid om vanuit de presente symptomatologie via een hiërarchische structuur af te dalen naar de diepstgelegen krochten van het systeem: biologisch onbewuste processen, waar we met onze rationele behandelingen niet meer bij kunnen. Dat geldt voor alles wat past binnen de “transgeneratieve lange-keten-causaliteit”, zoals het MTTT-model samengevat wordt genoemd. Dat vraagt om een korte toelichting.

Causaliteit is het model van oorzaak en gevolg. Er is geen gevolg zonder oorzaak. Anders gezegd: er is geen symptoom zonder verwekkende oorzaak.⁵ Ons onderzoek heeft uitgewezen dat we zelfs bij ogenschijnlijk eenvoudige en heldere klachten te maken kunnen krijgen met diepe lagen die moeten worden onderkend en open gebroken, ver weg in de prenatale periode. Zo wordt de keten van oorzaak en gevolg een lange keten. Ons genetisch apparaat laat zien dat door methylering en acetylering transgeneratieve overdracht kan hebben plaats gehad. Hierdoor kunnen de biochemische en neurobiologische processen elementair worden gehinderd in een evenwichtige ontwikkeling, waardoor de homeostase wordt verstoord. Breed gedragen onderzoek naar homeostase in het leven van de *Hongerwinterkinderen* tijdens de Tweede Wereldoorlog, heeft uitgewezen hoe sterk de epigenetische overdracht van systemische effecten van bijvoorbeeld overlevingsangst van de ouders (moeder) het emotieve leven van de kinderen en de daaruit voortkomende generatie heeft getekend. Hoezeer deze overlevingsangsten buiten het gebied van de rationeel-cognitieve breinfuncties liggen en behoren tot de lagere delen van het brein (hersenslam) die bijna onwillekeurige reacties oproepen, zal elders worden beschreven. De lange-keten-causaliteit die hier wordt weergegeven, is ook van toepassing op brede gebieden w.o. persoonlijkheidsfuncties zoals het gebied van de hoogsensitiviteit met de daaraan gekoppelde aandoeningen van het systeem. (

⁵ De spinozistische filosofische beschrijving laat zien dat het begrip “causaliteit” door Spinoza anders is bedoeld dan wij doorgaans aannemen. Dat kan ik niet alleen maar noemen, onder verwijzing.

HSP-ers hebben een afwerende reactie bij het horen van het begrip ‘aandoening’. Wij gebruiken aandoening in de basale betekenis van “een aangedaan gemoed” in de betekenis van “ik was er echt door aangedaan”, anders gezegd: “emotioneel door geraakt”.) De vragen en problemen waar een aangedaan systeem ons voor stelt zullen we elders beschrijven. Hier volstaat een signalering.

Samengevat: energetische informatievelden hebben een adequaat en causaal verband (hiërarchisch of horizontaal). De symptomen beschouwen we als manifestatie van excitaties op het adequate systeemveld.⁶ Elke onbewuste en bewuste ervaring vormt een excitatie die of spontaan uitdooft, of consolideert en zich beïnvloedend handhaaft.

De onderzoek en behandeling worden ingezet om de excitaties uit te doven (extinctie). Adequate interactie tussen de velden leidt tot ontsluiting van de grondleggende oorzaken onder de symptomatologie (einde van de keten?). Zo blijven de delen (symptomen) altijd verbonden met het onderliggende Geheel. Omdat het MTTT-systeem een holistisch systeem is, is de som van de enkele onderdelen van het systeem niet gelijk aan het Geheel dat alles in zich opneemt en overstijgt.

Alvorens te gaan kijken naar de wetenschappelijke onderbouwing van *hoog-sensitiviteit* (Aron, Van Hoof e.a.) en *sensory processing sensitivity* (Aron e.a.) een voorbeeld hoe het MTTT-systeem kan worden ingezet bij ogenschijnlijk fysieke klachten, zoals hoge bloeddruk. We hanteren de lange-keten-causaliteit als top-down-diagnostiek.

3.1.1 Toepassing: Top-Down-diagnostiek

Casus

Patiënt met aanhoudende hypertensie reageert onvoldoende op de standaard medische behandeling. Anamnestiche test scoorde op het Autonome zenuwstelsel. We zetten het onderzoek in naar de onderliggende oorzaak voor de effect-obstructie van de hypertensie behandelingen die elders waren ingezet en hanteren de volgende stappen op basis van anamnestiche evaluatie en keuzes.

We testen telkens op de boven aangegeven wijze de levels zoals in het schema zijn aangegeven, waarin elk level wordt beschouwd als een energetisch-informatie systeemveld.

⁶ Onder Excitaties verstaan we hier bijzondere energie uitstulpingen die actief zijn op het desbetreffende veld. Het zijn energetische fluctuaties van het veld die het golfkarakter hebben verloren en een dynamische gefixeerde vorm hebben aangenomen zoals de quantummechanica ons leert.

TOP-DOWN VELDENDIAGNOSTIEK



3.1.2 Conclusie effect obstructie hypertensie

Het eerste onderzoek heeft een aantal velden ontsloten. Via een blokkade op de Parasympathicus verliest de Sympathicus de inperking, met overprikkeling op diverse plaatsen in het systeem. Hier bleken overprikkeling van de nervus vagus, de vagale tonus met de verbonden affectregulatie en afferente en efferente feedback⁷ een causaal verband te hebben met het prenatale gebied en de epigenetische belasting als finale oorzaak. Deze belasting zou de oorzaak blijken van de chroniserende hypertensie. Daarop volgt het

⁷ Informatie ontleend aan het onderzoek van Stephen W. Porges, "De Polyvagaal theorie", Uitgeverij Mens, Eindhoven 2019.

prenataal faseonderzoek, cf. het geëigende Protocol Onderzoek voor Maternale Foetale Distress syndroom.

Einde

Met deze korte beschouwing over het MTTT-systeem kunnen wij volstaan onder verwijzing naar de aangegeven publicaties.

Vragen en opmerkingen kunt u plaatsen op het PCGO-Blog. Alle relevante reacties zijn welkom en zullen met zorgvuldigheid worden behandeld en beantwoord.