

MADAME, MONSIEUR LE PROCUREUR DE LA  
REPUBLIQUE PRES LE TRIBUNAL JUDICIAIRE DE PARIS

**PLAINTE**

***ARTICLE 40 DU CODE DE PROCEDURE PENALE***

**POUR :**

**REACTION 19**, Association régie par la loi de 1901, enregistrée à la Préfecture sous le numéro W751256495, domiciliée au 63 rue la Boétie 75008 à Paris et présidée et représentée par Messieurs Carlo Alberto Brusa et Riccardo Mereu.

**CONTRE :**

**X, toute personne dénommée** que l'enquête permettra de révéler

**A L'HONNEUR DE VOUS EXPOSER**

\* \* \*

## Plan plainte relative au port du masque

### I. EXPOSE DES FAITS ET DE LA PROCEDURE

- 1) Le contexte socio-politique
- 2) L'inconventionnalité manifeste et la violation de l'intérêt supérieur de l'enfant
- 3) La controverse quant à l'utilité même du port du masque
- 4) Le taux d'incidence quasi nul chez les enfants de moins de 15 ans
- 5) Une mesure contraire aux recommandations de l'OMS
- 6) L'entrave à l'éducation et au développement de l'enfant causée par le port du masque
- 7) Les dangers du port du masque, inadapté pour les enfants
- 8) La réponse de l'Education Nationale
- 9) Les dommages physiques engendrés par le port du masque
  - a. *Les dommages à court terme*
  - b. *Les dommages à long terme*

### II. LES FAITS COMMIS AU PREJUDICE DES PERSONNES REPRESENTÉES PAR L'ASSOCIATION REACTION 19 CONSTITUENT DES INFRACTIONS PENALES D'UNE PARTICULIERE GRAVITE

- 1) Les violences volontaires sur mineur de moins de 15 ans par personne ayant autorité
  - a) *Matérialité de l'infraction*
  - b) *L'élément intentionnel de l'infraction*
- 2) Le délit de mise en péril des mineurs
  - a) *Matérialité de l'infraction*
  - b) *L'élément intentionnel de l'infraction*
- 3) Le délit de non-assistance à personne en péril
  - a) *Matérialité de l'infraction*
  - b) *L'élément intentionnel de l'infraction*
- 4) Le délit de tromperie
  - a) *Matérialité de l'infraction*
  - b) *L'élément intentionnel de l'infraction*

### III. SUR L'URGENCE A DILIGENTER UNE ENQUETE PENALE

## I. EXPOSE DES FAITS ET DE LA PROCEDURE

### 1. Le contexte socio-politique

Depuis le début de la crise sanitaire liée à la maladie virale dénommée COVID19, un débat sanitaire s'est instauré concernant l'efficacité du port du masque pour prévenir la propagation du virus COVID19.

Au début de l'épidémie en France, soit à partir du mois de mars 2020, le port du masque était annoncé par le Gouvernement comme « **totallement inutile** », d'une part par Madame Agnès Buzin, alors Ministre de la santé, le 26 janvier 2020<sup>1</sup>, d'autre part par Monsieur Olivier Veran, une première fois le 4 mars 2020<sup>2</sup>, puis à nouveau le 25 septembre 2020<sup>3</sup>.

*Pièce n°1*

*Pièce n°2*

*Pièce n°3*

Néanmoins, et en dépit de ces **affirmations publiques et réitérées**, le port du masque est devenu progressivement obligatoire à partir du 20 juillet 2020, dans l'ensemble des lieux publics clos d'abord, puis dans les lieux ouverts ensuite.

Ainsi, le décret du 31 juillet 2020, par son article 36.II, a permis aux préfets départementaux de rendre obligatoire le port du masque dans les situations où le décret précité ne l'avait pas prévu.

Pour la rentrée scolaire du mois de septembre, le masque a été rendu obligatoire aux élèves de collèges et de lycées, sans qu'il ne soit fait mention des élèves d'écoles élémentaires.

Contre toute attente, et **en dépit des contre-indications scientifiques**, par décret du 29 octobre 2020, **le Gouvernement a finalement rendu le masque obligatoire dans les écoles élémentaires.**

---

<sup>1</sup>Vidéo publiée sur BFMTV le 26 janvier 2020 : [https://www.bfmtv.com/politique/coronavirus-agnes-buzyn-estime-totalement-inutile-le-port-de-masque-pour-les-non-contamines\\_VN-202001260095.html](https://www.bfmtv.com/politique/coronavirus-agnes-buzyn-estime-totalement-inutile-le-port-de-masque-pour-les-non-contamines_VN-202001260095.html)

<sup>2</sup> Vidéo publiée sur Dailymotion le 4 mars 2020 : <https://www.dailymotion.com/video/x7sh6ng>

<sup>3</sup> Vidéo publiée sur Youtube le 25 septembre 2020 : <https://www.youtube.com/watch?v=FYWfZ4y8iDo>

Ainsi, l'article 36.II du décret n°2020-1310 du 29 octobre 2020 impose le port du masque à tous les élèves d'écoles élémentaires, ainsi qu'aux collégiens et lycéens. Les enfants placés dans des établissements et services d'accueil en dehors du milieu scolaire sont également concernés à partir de six ans.

L'Association REACTION 19, qui compte près de 30.000 adhérents et plus de 50.000 sympathisants a été informée par de nombreux parents d'élèves des effets néfastes du port du masque, ainsi que des agissements violents et préoccupants des directeurs et référents d'écoles pour le voir imposé, depuis l'entrée en vigueur du décret du 29 octobre 2020.

Plusieurs centaines de parents ont contacté l'Association REACTION 19 pour faire part de leur désarroi, à la suite des mesures violentes, humiliantes et discriminatoires qu'avaient subi leurs enfants se présentant sans masque à l'école élémentaire, mettant en péril leur intégrité physique et psychique.

Si l'on entend protéger la collectivité publique en imposant le port du masque, c'est en oubliant en premier lieu **l'intérêt supérieur de l'enfant**, affirmé dans de nombreux textes internationaux et nationaux et qui, par application des principes de conventionnalité et de légalité, doit prévaloir sur les autres intérêts en cause.

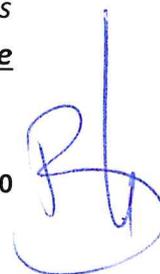
## **2. L'inconventionnalité manifeste et la violation de l'intérêt supérieur de l'enfant**

Il est essentiel de rappeler que, sur un plan international, la France a ratifié la **Convention relative aux droits de l'enfant du 20 novembre 1989** qui prévoit dans son Préambule :

*« Il importe de préparer pleinement l'enfant à avoir **une vie individuelle dans la société**, et de l'élever dans l'esprit des idéaux proclamés dans la Charte des Nations Unies, et en particulier dans **un esprit de paix, de dignité, de tolérance, de liberté, d'égalité et de solidarité.** »*

L'article 3 du même texte énonce :

*« 1. Dans toutes les décisions qui concernent les enfants, qu'elles soient le fait des institutions publiques ou privées de protection sociale, des tribunaux, des autorités administratives ou des organes législatifs, **l'intérêt supérieur de l'enfant** doit être une **considération primordiale.***



2. Les Etats parties s'engagent à assurer à l'enfant **la protection et les soins nécessaires à son bien-être, compte tenu des droits et des devoirs de ses parents, de ses tuteurs ou des autres personnes légalement responsables de lui, et ils prennent à cette fin toutes les mesures législatives et administratives appropriées.** »

Pièce n°4

Il est également fondamental de rappeler les principes de la **Convention d'Oviedo de 1997 pour la protection des Droits de l'Homme et de la dignité de l'être humain à l'égard des applications de la biologie et de la médecine**, et en particulier son article 2 qui rappelle la « *primauté de l'être humain* » et qui énonce :

« **L'intérêt et le bien de l'être humain doivent prévaloir sur le seul intérêt de la société ou de la science.** »

Pièce n°5

Au surplus, la Convention Européenne des droits de l'Homme, ainsi que l'ensemble de la jurisprudence, tant nationale qu'internationale, partagent les mêmes principes sur la protection de l'enfant.

Enfin, en droit national, l'article 371-1 du code civil dispose :

« *L'autorité parentale est un ensemble de droits et de devoirs ayant **pour finalité l'intérêt de l'enfant.***

*Elle appartient aux parents jusqu'à la majorité ou l'émancipation de l'enfant pour le protéger **dans sa sécurité, sa santé et sa moralité, pour assurer son éducation et permettre son développement, dans le respect dû à sa personne.*** »

Or, en vertu du principe de légalité, un texte réglementaire ne peut aucunement contrevenir à des droits fondamentaux consacrés par des normes juridiques qui lui sont supérieures.

En l'espèce, il est établi que le décret n°2020-1310 du 29 octobre 2020 qui impose aux enfants des écoles élémentaires une mesure susceptible d'attenter tant à leur dignité qu'à leur intégrité individuelle est nécessairement contraire aux textes susvisés.

L'obligation du port du masque dans les écoles est non seulement contraire à l'ensemble des dispositions internationales et nationales consacrant les droits de l'enfant, mais est également inutile.

### 3. La controverse quant à l'utilité même du port du masque

La plupart des médecins s'accordent à dire que les masques chirurgicaux ont pour rôle de filtrer **les bactéries** et non pas **les virus**, bien trop petits pour pouvoir être bloqués par le masque<sup>4</sup>. Si certains emballages de masques chirurgicaux précisent que les masques protègent d'un certain pourcentage de bactéries, **il n'est jamais indiqué que le masque protège d'un virus. Et pour cause, ce n'est pas le cas !**

Pièce n°10

L'Association REACTION 19 a déjà prévenu les autorités compétentes de **l'inutilité du port du masque pour se protéger de la COVID19**, notamment par courrier à la Direction Générale de l'Armement (DGA) qui avait évalué les performances des masques de la marque DIM<sup>5</sup>.

Pièce n°11



<sup>4</sup> Article publié le 12 avril 2020 : <https://www.futura-sciences.com/sante/breves/coronavirus-coronavirus-tous-masques-meme-chirurgicaux-seraient-inefficaces-2368/>

<sup>5</sup> Courrier de REACTION 19 à la DGA maîtrise NRBC du 31 août 2020

Il est, en effet, spécifié sur la boîte de masques :

*« Matériau dont les performances ont été mesurées par les laboratoires de DGA maîtrise NRBC »*

A ce jour, ce courrier demeure sans aucune réponse et il n'est pas démenti.

A cet égard, l'OMS a réalisé un tableau de filtration des masques non médicaux, en fonction de leur composition dans une publication du 5 juin 2020<sup>6</sup> :

Matériaux	Source	Structure	Efficacité de filtration initiale (%)	Chute de pression initiale (Pa)	Facteur de qualité du filtrage, Q ** (kPa <sup>-1</sup> )
Polypropylène	Utilisation des matériaux achetés sous la forme d'origine	Spunbond (non tissé)	6	1,6	16,9
Coton 1	Vêtement (T-shirt)	Tissé	5	4,5	5,4
Coton 2	Vêtement (T-shirt)	Tricoté	21	14,5	7,4
Coton 3	Vêtement (chandail)	Tricoté	26	17	7,6
Polyester	Vêtement (couverture jeune enfant)	Tricoté	17	12,3	6,8
Cellulose	Mouchoir en papier	Lié	20	19	5,1
Cellulose	Serviette en papier	Lié	10	11	4,3
Soie	Serviette	Tissé	4	7,3	2,8
Coton, gaze	N/A	Tissé	0,7	6,5	0,47
Coton, mouchoir	N/A	Tissé	1,1	9,8	0,48
Nylon	Vêtement (pantalon de sport)	Tissé	23	244	0,4

\* Le présent tableau se réfère uniquement aux matériaux mentionnés dans les études expérimentales soumises à un examen par les pairs. L'efficacité de filtration, la chute de la pression et le facteur Q dépendent du débit. \*\* Selon le consensus des experts, trois (3) est la valeur minimale recommandée du facteur Q.

Les chiffres sont particulièrement parlants : l'efficacité de filtration initiale est **d'au mieux 26% pour les masques en coton de catégorie 3, et descend jusqu'à 0,7% pour les masques en coton, gaze !**

L'OMS déclare sans la moindre équivoque :

*« À l'heure actuelle, il n'y a **pas d'éléments directs** (provenant d'études sur la COVID-19 et sur les personnes en bonne santé au sein de la communauté) sur l'efficacité du port généralisé du masque par les bienportants en vue de prévenir les infections dues à des virus respiratoires, notamment celui de la COVID-19. »<sup>7</sup>*

Elle précise encore, quelques paragraphes plus loin :

<sup>6</sup> Voir pièce n°6, p.11

<sup>7</sup> Conseils sur le port du masque dans le cadre de la COVID-19, Orientations provisoires, 5 juin 2020 p.7

« De nombreux pays ont recommandé au grand public de se couvrir le visage, notamment par un masque en tissu. À l'heure actuelle, on ne dispose pas encore de données factuelles directes de qualité attestant de l'efficacité du port généralisé du masque par les personnes en bonne santé dans la communauté et il faut procéder à un bilan des avantages et des inconvénients à cet égard (voir ci-dessous). »

Le 8 juin 2020, le Docteur Maria Van Kerkhove, chef de l'unité des maladies émergentes de l'OMS, a déclaré :

« D'après les données dont nous disposons, il semble encore rare qu'une personne asymptomatique transmette le virus à un individu secondaire »<sup>8</sup>.

**Pièce n°12**

Or, si les personnes asymptomatiques ne peuvent transmettre le virus, « le port du masque généralisé par les personnes saines et asymptomatiques ne sert à rien »<sup>9</sup> !

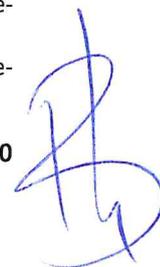
- Plus probant encore, une étude américaine publiée par le journal *The federalist* le 29 octobre 2020 sur l'impact des masques dans différents pays d'Europe et aux Etats-Unis a démontré sans équivoque que le port des masques n'a aucune incidence positive sur l'évolution du nombre de cas positifs à la COVID-19.

Cette étude est une analyse de 12 graphiques particulièrement révélateurs, démontrant l'évolution exponentielle du nombre de cas positifs de COVID-19 par millier d'habitants à la suite de la décision du gouvernement français d'adopter le port du masque obligatoire.

---

<sup>8</sup> Article publié par FL24.net le 9 juin 2020 : <https://fl24.net/2020/06/09/loms-change-encore-de-version-sur-le-coronavirus-le-confinement-et-le-port-du-masque-sont-ils-inutiles/>

<sup>9</sup> Article publié par FL24.net le 9 juin 2020 : <https://fl24.net/2020/06/09/loms-change-encore-de-version-sur-le-coronavirus-le-confinement-et-le-port-du-masque-sont-ils-inutiles/>





**Pièce n°55**

L'étude américaine précise à propos de la France :

*« The French now have around 1,000 percent more daily cases they had when they mandated masks, despite having one of the highest mask compliance levels in the world. »*

Qui doit s'entendre comme :

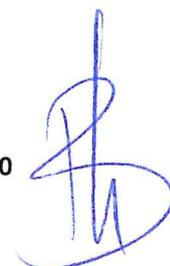
*« Les Français ont maintenant environ **1 000 % de cas quotidiens en plus depuis qu'ils imposent les masques**, bien qu'ils aient l'un des niveaux de conformité les plus élevés au monde. »<sup>10</sup> (gras-souligné ajouté par nos soins).*

La même tendance a été constatée dans l'ensemble des pays étudiés, puisqu'ils ont tous traversé une nouvelle vague de contamination exponentielle, et ce après que le port du masque ait été rendu obligatoire.

Ainsi, par exemple, en Italie, les experts constatent :

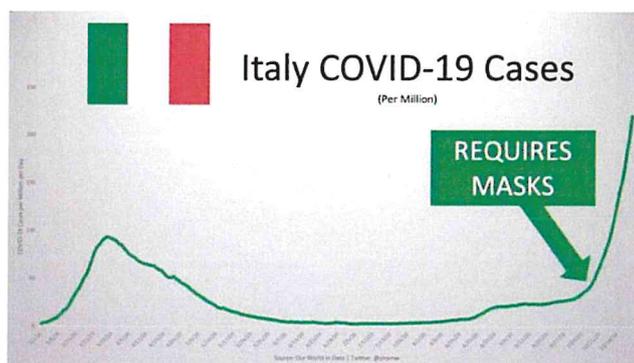
*« Italy had extremely high levels of mask-wearing despite no national mandate. Recently skyrocketing cases finally compelled them to create one of the strictest mask laws in the world, but the results have predictably failed to slow the rise in coronavirus cases. In fact, cases skyrocketed immediately after the mask mandate went into effect. »*

<sup>10</sup> Traduit avec [www.DeepL.com/Translator](http://www.DeepL.com/Translator)



Devant se comprendre comme :

« En Italie, le taux de port de masque était extrêmement élevé, malgré l'absence d'obligation nationale. La récente montée en flèche des cas les a finalement contraints à créer l'une des lois les plus strictes au monde en matière de masques, mais les résultats n'ont pas réussi à ralentir la hausse des cas de coronavirus, comme on pouvait s'y attendre. **En fait, les cas sont montés en flèche immédiatement après l'entrée en vigueur du mandat sur les masques.** » (gras- souligné ajouté par nos soins).



**La conclusion est limpide** : peu importe le niveau de contrainte du port du masque imposé par l'Etat et le degré de respect des habitants, la courbe de nouveaux cas fulmine malgré l'imposition nationale du port du masque.

En ce sens, l'étude constate :

« Similar results have been found in Ireland, Portugal, Israel, and many other countries. No matter how strictly mask laws are enforced nor the level of mask compliance the population follows, cases all fall and rise around the same time. »

En d'autres termes :

« Des résultats similaires ont été constatés en Irlande, au Portugal, en Israël et dans de nombreux autres pays. **Quelle que soit la rigueur avec laquelle les lois sur les masques sont appliquées et le niveau de conformité de la population, les cas diminuent et augmentent tous à peu près en même temps.** »<sup>11</sup> (gras ajouté par nos soins).

<sup>11</sup> Traduit avec [www.DeepL.com/Translator](http://www.DeepL.com/Translator)

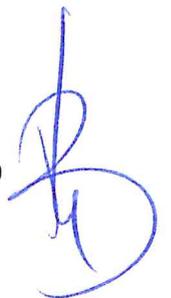
**Le port du masque ne permet donc pas de lutter contre l'épidémie de la Covid-19.**

- Une seconde étude américaine publiée par trois chercheurs le 15 octobre 2020 sur le site *Researchgate* a également mis en exergue l'absence totale de corrélation entre le port du masque et le taux de tests positifs (table 2), ainsi que le taux de mortalité (*Table 1, Graph 1*), en juillet 2020 :

**Pièce n° 63**

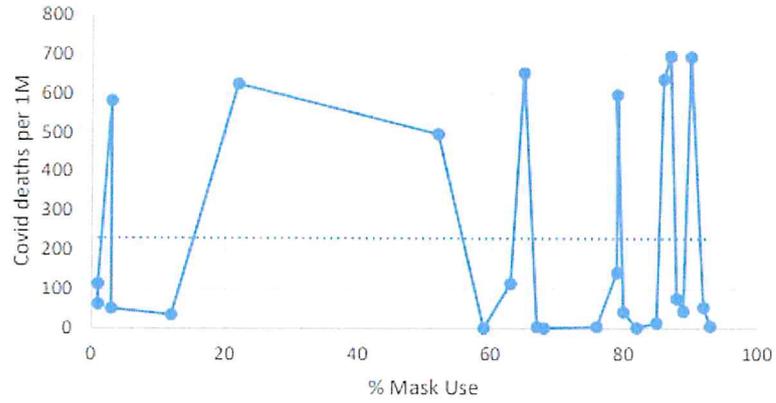
**Table 1**

	% mask use over Jul 6-12, 2020 from CFR survey	Covid deaths per 1M pop, at 10/7/2020 from Worldometers
Singapore	93	5
Philippines	92	54
Brazil	90	694
UAE	89	44
India	88	76
Spain	87	696
Mexico	86	637
Hong Kong	85	14
Thailand	82	0.8
Indonesia	80	42
Italy	79	597
Saudi Arabia	79	142
Malaysia	76	4
Vietnam	68	0.4
China	67	3
United States	65	653
Germany	63	115
Taiwan	59	0.3
France	52	497
United Kingdom	22	625
Australia	12	35
Norway	3	51
Sweden	3	582
Denmark	1	114
Finland	1	62



**Graph 1**

Covid deaths per 1M pop, at 10/7/2020 from Worldometers



**Table 2**

	% mask use over Jul 6-12, 2020 from CFR survey	Total + PCR tests per 1M pop, at 10/7/2020 from Worldometers
Singapore	93	9866
Philippines	92	2998
Brazil	90	23378
UAE	89	10264
India	88	4938
Spain	87	18654
Mexico	86	6146
Hong Kong	85	385
Thailand	82	52
Indonesia	80	1151
Italy	79	5525
Saudi Arabia	79	9661
Malaysia	76	431
Vietnam	68	11
China	67	59
United States	65	23385
Germany	63	3708
Taiwan	59	22
France	52	10006
United Kingdom	22	8006
Australia	12	1063
Norway	3	2742
Sweden	3	9557
Denmark	1	5297
Finland	1	1993

Ainsi, il est constaté qu'entre le 6 et le 12 juillet 2020, **52%** de la population française portait le masque, et qu'au 10 juillet 2020, elle comptait un peu plus de **10.000 tests positifs** par million d'habitants.

Or, dans la même période de temps, à Singapour, **93%** de la population portait le masque, et près de **10.000 tests étaient révélés positifs**, par million d'habitants.

La France et Singapour avaient donc un taux de positivité des tests extrêmement proche pour un taux de port du masque quasiment deux fois plus important à Singapour.

De la même manière, aux mêmes dates, le Brésil comptait **694 décès par million d'habitants**, alors que le taux de port du masque était de **90%**, pendant que le Royaume Uni comptait **624 morts par million d'habitants**, alors que le taux de port du masque n'était que de **20%**.

Ainsi, le Brésil et le Royaume Uni comptaient, au 10 juillet 2020, un nombre de morts par million d'habitants très similaire, alors même qu'à cette période, le taux de personnes portant le masque au Brésil était quatre fois et demi plus important qu'au Royaume Uni !

**Là encore, il est démontré que le port du masque ne joue aucun rôle positif dans la protection contre le virus COVID-19.**

Au demeurant, les scientifiques sont au courant de l'absence d'efficacité du port du masque sur les virus depuis plus d'un siècle déjà car elle avait été démontrée lors de la grippe espagnole.

**En effet, entre 1918 et 1919, le port du masque avait été imposé dans de nombreux Etats, en particulier aux Etats-Unis, où l'atteinte d'un résultat contraire à celui recherché avait été constaté :**





- De la même manière, une étude américaine menée sur l'hypoxie subséquente au port du masque conclut que celui-ci entraîne des résultats contraires aux résultats recherchés :

*« As we have demonstrated, the hypoxia caused by mask-wearing defeats the objective of anti-viral strategy. As we showed in our previous paper in this series, mask use is correlated with higher, not lower, incidence of COVID19. »*

Cette affirmation peut être traduite par les termes suivants :

*« Comme nous l'avons démontré, l'hypoxie causée par le port du masque va à l'encontre de l'objectif de la stratégie antivirale. **Comme nous l'avons montré dans notre précédent article de cette série, le port de masque est corrélé à une incidence plus élevée, et non plus faible, de la COVID-19.** » (gras-souligné ajouté par nos soins).*

**Le port du masque n'est donc pas seulement inutile, il est contre-productif**

**Si le port du masque est inutile pour les personnes saines, il relève de l'absurde pour les enfants qui ne sont pas porteurs et ne transmettent pas la maladie.**

#### **4. Le taux d'incidence quasi nul chez les enfants de moins de 15 ans**

En ce sens, nombre de médecins crient au scandale, tel que le Docteur Louis Fouché, médecin anesthésie-réanimation au CHU de Marseille, lequel affirme dans une vidéo visualisée près de 75.000 fois et rendue publique le 31 octobre 2020, à 11 minutes 42 :

*« Quand on dit de **masquer les enfants à six ans c'est juste un scandale en fait.***

***Les enfants ne sont pas porteurs, ne sont pas vecteurs, ne sont pas malades, pourquoi vous les masquez en fait ?***



*Donc là il y a vraiment une espèce de perversion. C'est quelque chose qui est du domaine, à mon avis, de la psychiatrie et qui devrait faire réagir les gens »<sup>13</sup>.*

**Pièce n°17**

Or, les propos de ce médecin n'ont jamais été contredits et n'ont fait l'objet d'aucun démenti par une quelconque instance sanitaire.

En ce sens, dans un courrier du 13 novembre 2020, la direction des services départementaux de l'éducation nationale Loir-et-Cher a affirmé :

*« Les dernières études ont établi que **la contagiosité des jeunes enfants atteints de COVID 19 est tout à fait minime vis-à-vis des autres enfants.** De ce fait, votre enfant n'est pas considéré comme ayant eu un contact à risque élevé à l'école, il n'y a donc **pas de mesure particulière à prendre suite à ce signalement et notamment ni isolement, ni dépistage systématique.** »*

**Pièce n°18**

En outre, La Société Française de Pédiatrie a déclaré dans un article « *Rentrée scolaire et COVID19 : propositions actualisées de la SFP* » du 14 septembre 2020 :

*« Il est urgent de rappeler combien les **bénéfices éducatifs et sociaux apportés par l'école sont très supérieurs aux risques d'une éventuelle contamination COVID19 de l'enfant en milieu scolaire** »<sup>14</sup>*

**Pièce n°19**

Il est d'autant plus incohérent d'imposer le port du masque aux enfants à partir de 6 ans dans la mesure où cette obligation est circonscrite par le décret du 29 octobre 2020, à la seule enceinte de l'établissement sous l'argument tiré d'une prétendue protection collective.

---

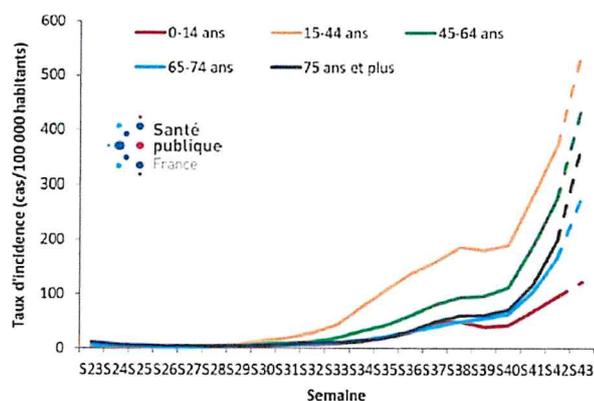
<sup>13</sup> Vidéo du Docteur Louis Fouché, mise en ligne sur Facebook le 31 octobre 2020 : <https://odysee.com/@CoroInfos:8/Louis-Fouche-d%C3%A9nonce-mensonges-macron-reconfinement:f>

<sup>14</sup> Article « *Rentrée scolaire et COVID19 : propositions actualisées de la SFP* » publié le 14 septembre 2020 par la société française de pédiatrie : <https://www.sfpediatricie.com/actualites/rentree-scolaire-covid19-propositions-actualisees-sfp>



Or, il est scientifiquement et indiscutablement démontré que le taux d'incidence chez les enfants de moins de 15 ans est, depuis le début de l'épidémie, extrêmement faible, voire néant.

Figure 7a. Evolution des taux d'incidence des cas de SARS-CoV-2 selon les classes d'âge, depuis la semaine 23/2020, France métropolitaine (Source : SI-DEP, données au 28 octobre 2020)



Ainsi, le 28 octobre 2020, soit la veille de l'adoption du décret imposant le port du masque chez les enfants en milieu scolaire, SANTE PUBLIQUE FRANCE indiquait dans son rapport hebdomadaire :

#### Analyse par classes d'âge

- En semaine 43, en France métropolitaine, le taux d'incidence (pour 100 000 habitants) était de 122 chez les 0-14 ans, 547 chez les 15-44 ans, 442 chez les 45-64 ans, 278 chez les 65-74 ans et 375 chez les 75 ans et plus (Figure 7a).
- En semaine 43, le taux d'incidence a augmenté par rapport à la S42 dans toutes les classes d'âges. L'augmentation la plus forte était chez les plus de 75 ans (+89%), suivie par les 65-74 ans (+68%), les 45-64 ans (+60%) puis chez les 15-44 ans (+47%) et les 0-14 ans (+28%) (Figure 7a).

**Il en résulte qu'au jour du décret, le taux d'incidence de la Covid-19 chez les enfants de moins de 15 ans était de 0,122%.**

Plus encore, compte-tenu de ces chiffres officiels, imposer le port du masque aux enfants de moins de 11 ans dans les seuls établissements scolaires est une incongruité scientifique et va à l'encontre de toute logique.

Si l'établissement scolaire est effectivement le lieu de vie le plus important pour les enfants, il est incontestable que l'on entend imposer le port du masque dans l'unique



lieu fréquenté en grande majorité par des sujets qui sont extrêmement peu touchés par le virus que l'on entend combattre !

En conséquence, il n'existe aucune justification sanitaire d'imposer le port du masque aux enfants.

Au surplus, les dispositions du décret du 29 octobre 2020 vont à l'encontre des rapports d'une institution internationale spécialisée de l'ONU en santé publique.

#### 5. Une mesure contraire aux recommandations de l'OMS

L'Organisation Mondiale de la Santé a rendu publics plusieurs rapports faisant état, sans équivoque, des dangers du port du masque.

L'OMS a, en effet, rendu un premier rapport de deux pages le 25 janvier 2020<sup>15</sup>, puis un rapport de cinq pages le 16 avril 2020<sup>16</sup>, avant de publier un rapport de 14 pages le 5 juin 2020<sup>17</sup>.

*Pièce n°7*

*Pièce n°8*

*Pièce n°9*

Le rapport de l'OMS du 5 juin 2020 est également troublant en ce qu'il met en balance la liste des avantages et inconvénients au port du masque.

Au titre des potentiels avantages, l'OMS donne une liste particulièrement parlante en 5 points :

---

<sup>15</sup> Orientations provisoires de l'OMS du 25 janvier 2020

<sup>16</sup> Orientations provisoires de l'OMS du 16 avril 2020

<sup>17</sup> Orientations provisoires de l'OMS du 5 juin 2020



Dans le grand public, le port du masque par des personnes en bonne santé peut notamment présenter les avantages suivants :

- risque potentiellement réduit d'exposition à des sujets infectés encore asymptomatiques ;
- stigmatisation potentiellement réduite des personnes portant un masque pour éviter d'infecter autrui (lutte à la source) et de celles qui s'occupent de patients atteints de la COVID-19 dans des contextes non cliniques ;(70)
- impression donnée aux gens de contribuer à stopper la propagation du virus ;
- occasion de rappeler à la population les autres mesures à respecter (veiller par exemple à l'hygiène des mains, ne pas se toucher le nez ou la bouche) – l'effet inverse étant toutefois aussi possible (voir ci-dessous) ;
- effets socioéconomiques potentiels. Face à la pénurie mondiale de masques chirurgicaux et d'équipement de protection individuelle, le fait d'encourager les gens à fabriquer leurs propres masques peut contribuer à l'initiative personnelle et à l'intégration communautaire.

Si les deux premiers points concernent des avantages de santé publique, ceux-ci ne sont que **potentiels**.

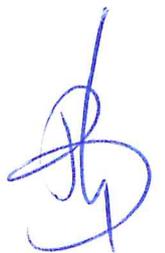
En ce sens, l'emploi des termes « **risques potentiellement réduits d'exposition** » est particulièrement révélateur du caractère particulièrement hypothétique de cet avantage qui ne ferait que « *réduire* » de simples « *risques* ».

De la même manière, le deuxième point évoque une « **stigmatisation potentiellement réduite** ».

**Pire encore**, les trois points suivants sont évocateurs **puisqu'ils ne constituent en aucun cas des avantages de santé publique !**

En effet, le troisième avantage serait une simple « **impression** donnée aux gens de contribuer à stopper la propagation du virus » et le quatrième une « **occasion de rappeler à la population les autres mesures à respecter** » et le cinquième des « **effets socioéconomiques potentiels** » !

Dès lors, force est de constater que l'institution médicale rattachée à l'ONU ne met en exergue aucun avantage médical avéré au port du masque.



**En revanche, l'OMS formule ce que les hommes politiques n'hésitent pas à exprimer, publiquement ou non : le port du masque est inutile mais constitue le seul signe visible de lutte contre la COVID19.**

C'est notamment en ces termes qu'Olivier Veran s'est exprimé lors d'un déjeuner devant des journalistes en juillet 2020.

**Enfin, si le port du masque était efficace, il ne serait pas nécessaire de confiner !**

**En revanche, au titre des inconvénients, l'OMS met en exergue pas moins de 11 risques potentiels ou avérés :**

Dans le grand public, le port du masque par des personnes en bonne santé peut notamment présenter les désavantages suivants :

- risque potentiellement accru d'autocontamination dû au fait de manipuler un masque facial puis de se toucher les yeux avec des mains contaminées ; (48, 49)
- autocontamination possible si un masque non médical humide ou sale n'est pas remplacé, favorisant ainsi la prolifération de microorganismes ;
- mal de tête et/ou difficultés respiratoires possibles selon le type de masque utilisé ;
- lésions cutanées faciales, dermite irritative ou aggravation de l'acné en cas de port fréquent et prolongé du masque ; (50)
- difficulté de communiquer clairement ;
- sensation possible d'inconfort ; (41, 51)
- fausse impression de sécurité pouvant conduire à un respect moins scrupuleux des mesures préventives qui ont fait leurs preuves comme la distanciation physique et l'hygiène des mains ;
- port du masque mal supporté, notamment par le jeune enfant ;
- problèmes liés à la gestion des déchets ; l'élimination sauvage des masques peut entraîner une augmentation du volume des déchets dans les lieux publics, présentant un risque de contamination des préposés au nettoyage des rues et des risques pour l'environnement ;
- difficultés de communiquer en cas de surdité et de dépendance de la lecture labiale ;
- désavantages et difficultés liés au port du masque éprouvés par les enfants, les personnes atteintes de troubles mentaux ou de déficiences développementales, les personnes âgées atteintes de déficiences cognitives, les asthmatiques ou les personnes souffrant d'affections respiratoires chroniques, les personnes ayant récemment subi un traumatisme facial ou une intervention chirurgicale orale ou maxillofaciale, ainsi que celles qui vivent dans un environnement chaud et humide.



**Il ne fait donc aucun doute que l'impact des risques potentiels généraux soulevés par l'OMS sur le port du masque en général, est nécessairement accru s'agissant des enfants.**

L'OMS et l'UNICEF recommandent également que la décision d'utiliser un masque pour les enfants âgés de 6 à 11 ans soit fondée notamment sur les facteurs suivants :

- « *La capacité de l'enfant à utiliser un masque correctement **et en toute sécurité.***
- *Incidences potentielles du port du masque sur **l'apprentissage et le développement psychosocial, en consultation avec les enseignants, les parents/aidants et/ou les prestataires de santé 18**».*

*Pièce n°6*

**Ainsi, le décret du 29 octobre 2020 est en totale contradiction avec les recommandations de l'OMS** qui recommande le port du masque chez les jeunes enfants **comme devant demeurer l'exception** et qui met en garde contre **les nombreux effets indésirables qu'il engendre**, en particulier chez les jeunes enfants qui le supportent particulièrement mal.

**Dès lors, force est de constater que le Gouvernement n'hésite pas à mettre en danger les enfants de la République et à nuire à leur éducation et à leur développement, sous couvert de leur protection contre un virus qui ne les atteint pas.**

#### **6. L'entrave à l'éducation et au développement de l'enfant causée par le port du masque**

Plusieurs spécialistes en neuropsychologie alertent sur le fait que le port du masque **entrave de manière inquiétante l'apprentissage et le développement cognitif et cérébral de l'enfant.**

En ce sens, trois psychologues ont publié un article<sup>19</sup> dans le Journal Le Monde le 20 novembre 2020, pour dénoncer les dommages constatés chez les enfants contraints de porter le masque à l'école.

---

18 Site officiel de l'Organisation mondiale de la santé : [Who.int/fr, questions/réponses sur les masques et les enfants dans le contexte de la COVID - 19](https://www.who.int/fr/questions/reponses-sur-les-masques-et-les-enfants-dans-le-contexte-de-la-covid-19)

19 BUSSY Gerald, MERIAUX Jade, MUNEAUX Mathilde, « Le port du masque à l'école élémentaire entrave l'apprentissage des enfants », Le Monde, 20 novembre 2020, p. 31.

Les atteintes à la bonne instruction des enfants sont clairement mises en exergue :

« Gérer un masque entraîne une **contrainte supplémentaire puisant dans des ressources attentionnelles limitées**. Maintenir son attention, en étant privé de la moitié des informations du visage et n'ayant accès qu'à une voie filtrée, demande aussi de **puiser dans ces ressources attentionnelles limitées**. Pour un enfant, s'exprimer à travers un masque est aussi une **contrainte supplémentaire pour s'engager à participer à la vie de la classe** ». (gras ajouté par nos soins).

Ils exposent encore :

« Certaines études montrent que le port du masque **altère la compréhension du discours**, notamment dans un environnement peu bruyant, (..) Par ailleurs, l'altération du message verbal, émis par l'enseignant ou par les élèves, pourrait non seulement **conduire à une compréhension erronée du discours de l'autre mais aurait aussi un coût cognitif plus important entraînant une chute rapide des capacités d'attention** » (gras ajouté par nos soins).

Ils poursuivent en déclarant :

« Le port du masque **entraverait aussi l'accès au traitement des visages, fortement impliqué, entres autres, dans le développement des habilités sociales** » (gras ajouté par nos soins).

Ils concluent enfin :

« Ainsi, théoriquement, il est plus qu'envisageable d'émettre l'hypothèse d'un **impact fonctionnel et structurel sur le développement cognitif et cérébral des enfants** portant un masque 24 heures par semaine au minimum, et jusqu'à 40 heures pour les enfants fréquentant le périscolaire ». (gras-souligné ajouté par nos soins).

Pièce n°56

Ces atteintes sont également identifiées dans une étude américaine publiée le 29 octobre 2020 dans le prestigieux journal *World Affairs* en ces termes :



« Masks dehumanize us, and ironically serve as a constant reminder that we should be afraid. People can now be spotted wearing masks while camping by themselves in the woods or on a solo sailing trip. They have become a cruel device on young children everywhere, kindergarten students covered by masks and isolated by Plexiglas, struggling to understand the social expressions of their peers. »

Pièce n°55

Ces affirmations peuvent se traduire ainsi :

« **Les masques nous déshumanisent** et, ironiquement, nous rappellent constamment que nous devons avoir peur. On peut désormais observer les gens qui portent des masques lorsqu'ils campent seuls dans les bois ou lorsqu'ils font de la voile en solitaire. Ils sont devenus **un dispositif cruel sur les jeunes enfants partout**, les élèves de maternelle couverts par des masques et isolés par du plexiglas, **luttant pour comprendre les expressions sociales de leurs camarades.** »<sup>20</sup> (gras ajouté par nos soins).

En outre, une récente étude allemande menée par Claus-Christian Carbon de l'Université de Bamberg a mis en évidence les difficultés engendrées par le port du masque sur la lecture des expressions du visage.

Six photos du même visage, avec et sans masque, exprimant des émotions primaires, étaient présentées à un collectif de volontaires, de la sorte :

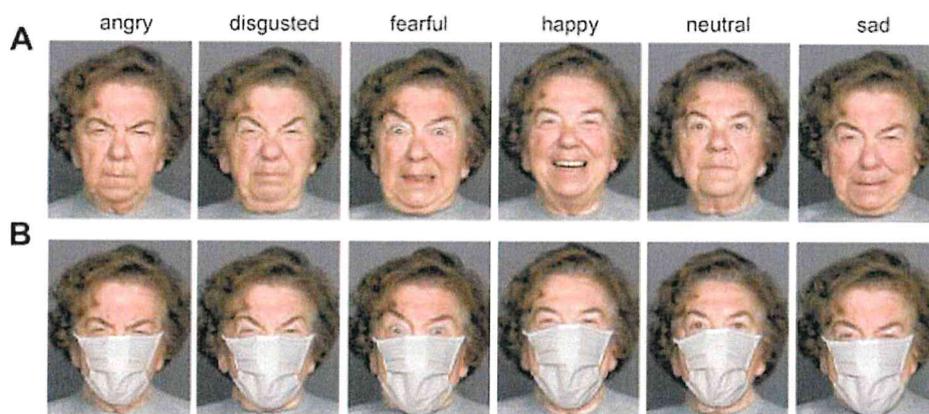
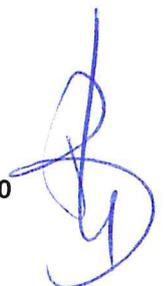


Figure 1

A person showing six different emotions without a mask (A) and wearing a mask (B). Original material from top row stems from MPI FACES database (Ebner et al., 2010).

<sup>20</sup> Traduit avec [www.DeepL.com/Translator](http://www.DeepL.com/Translator)



Alors que la plupart des émotions sont facilement identifiées en l'absence de masque, les participants, âgés de 18 à 87 ans, ont eu beaucoup plus de difficultés à interpréter les émotions en présence du masque :

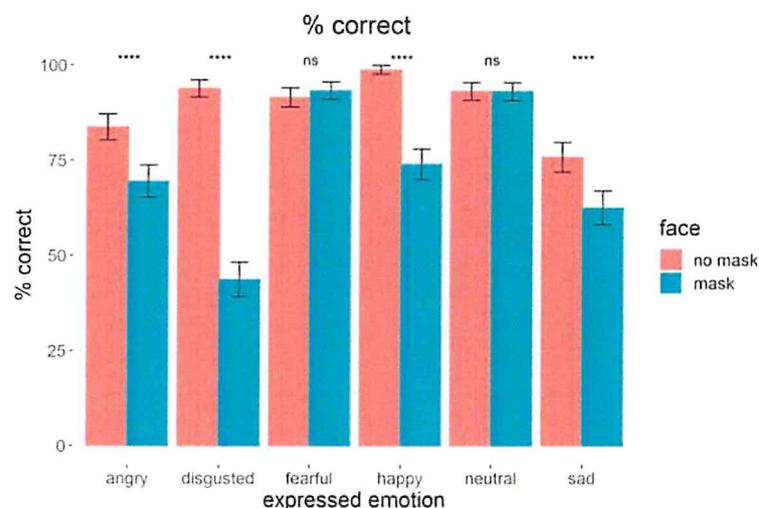


Figure 2

Mean percentage of correct assessment of the emotional states for faces with masks (blue) or without masks (red) on the face. Error bars indicate confidence intervals CI-95% based on adjusted values for taking within-subject variances into account (Morey, 2008). Asterisks indicate statistical differences between conditions of wearing and non-wearing on the basis of paired *t*-tests: \*\*\*\*  $p < 0.0001$ ; ns, not significant.

### Pièce n°57

Par exemple, l'expression de dégoût qui est, en l'absence de masque, reconnue dans près de 100% des cas, n'est pas même reconnue dans un cas sur deux en présence d'un masque.

L'étude, réalisée sur des adultes uniquement, met en évidence les problèmes de lecture des émotions engendrés par le port du masque, et donc les problèmes de compréhension et de communication qu'il peut provoquer.

Il est évident qu'une même étude, réalisée sur des jeunes enfants, mettrait en exergue des résultats bien plus inquiétants encore.

Or, parvenir à détecter les émotions d'autrui est un élément fondamental de l'apprentissage chez de jeunes enfants.

A cet égard, l'éducation nationale indique qu'« *apprendre à vivre ensemble* » est « *indissociable de la mission d'enseignement et du travail des enseignants dans leur classe* ».

Plus encore, dans le cadre de l'apprentissage de la lecture, des sons, de la phonétique, il est impérieux pour les enfants de pouvoir distinguer parfaitement les expressions faciales des enseignants et de pouvoir les reproduire librement.

En ce sens, la Présidente de la Caisse nationale des allocations familiales (Cnaf) s'est exprimée :

*« Les tout-petits doivent pouvoir lire les expressions des visages qui les entourent ; c'est **essentiel pour leur équilibre et leurs apprentissages** ». (gras ajouté par nos soins).*

**Pièce n°65**

Une psychologue clinicienne explique que le port du masque chez les jeunes enfants engendre principalement :

*« Un risque d'altération de l'identification des émotions, un sentiment d'insécurité, une entrave dans le développement de la communication orale, voire, par mimétisme ou par manque de stimulation, une tendance à l'immobilité du visage ».*

**Pièce n°66**

**Le port du masque est donc un obstacle manifeste à l'apprentissage et au développement des enfants.**

- Au surplus, comme l'explique Madame Manon Berthod, éducatrice pour enfants :

*« Le masque **déshumanise la personne**, c'est une barrière dans la relation. On sait que l'enfant apprend les codes sociaux en regardant les attitudes des gens. ».*

**Pièce n°58**



Le port prolongé du masque pour des enfants, sur des journées entières peut donc avoir des conséquences sur les comportements sociaux des enfants, en plein développement.

Il est **nécessairement dangereux** pour le développement social des jeunes enfants de les priver d'une approche humaine de l'enseignement.

Une étude<sup>21</sup> particulièrement éclairante, menée à la suite de la première vague de l'épidémie, par le *Morgan Stanley Children's Hospital* de New York sur les effets indésirables du port du masque sur les soignants conclut :

*« Wearing masks for a prolonged amount of time causes a host of physiologic and psychological burdens and can decrease work efficiency. Activity cannot be performed as long or as efficiently while wearing masks as compared to when masks are not worn. Additionally, the timeframe that an activity can be sustained is decreased when wearing masks and PPE. ».*

**Pièce n°59**

Ces affirmations peuvent recevoir la traduction suivante :

*« Le port prolongé d'un masque **entraîne une multitude de fardeaux physiologiques et psychologiques** et peut **diminuer l'efficacité du travail**. L'activité ne peut pas être exercée aussi longtemps ou aussi efficacement avec un masque qu'en l'absence de masque. De plus, le temps pendant lequel une activité peut être soutenue est réduit lorsque l'on porte un masque et un EPI.»<sup>22</sup> (gras ajouté par nos soins).*

Le port du masque entraîne donc une diminution de l'efficacité au travail ainsi qu'une diminution de la capacité de concentration chez les soignants.

**Il est indiscutable que si le port du masque engendre de tels effets indésirables sur les capacités de concentration et d'efficacité au travail des personnes adultes, ces effets sont nécessairement exacerbés chez les enfants à l'école.**

<sup>21</sup>ROVER Elisheva « Adverse effects of prolonged mask use among healthcare professionals during covid-19", Journal of Infectious Diseases and Epidemiology. Consultable : <https://clinmedjournals.org/articles/jide/journal-of-infectious-diseases-and-epidemiology-jide-6-130.php?jid=jide>

<sup>22</sup> Traduit avec [www.DeepL.com/Translator](http://www.DeepL.com/Translator)

D'ailleurs, les chefs d'établissement n'hésitent pas à faire part à l'Association REACTION 19 de la détresse dans laquelle ils se trouvent, comme en témoigne le message de cette adhérente, chef d'établissement d'une école primaire :

[redacted] <benevoiat@reaction19.fr>  
À moi ▾  
De : [redacted]@gmail.com>  
Objet : Autres  
Adhérent : Oui  
Téléphone : 0[redacted]  
ville : GUEMENE PENFAO 44290  
Corps du message :  
Bonjour,  
Je suis Chef d'établissement d'une école primaire et **actuellement en burn out** !  
Quels seraient les risques encourus si je laissais libre choix le port du masque dans mon école ?  
Cordialement  
[redacted]  
--  
Cet e-mail a été envoyé via le formulaire de contact de Réaction 19 (<https://reaction19.fr>)  
← Répondre ➡ Transférer

**Le port du masque représente non seulement une entrave évidente à l'apprentissage des enfants et à leur développement cognitif et cérébral, mais son utilisation est également inadapté pour les enfants et représente à ce titre un danger.**

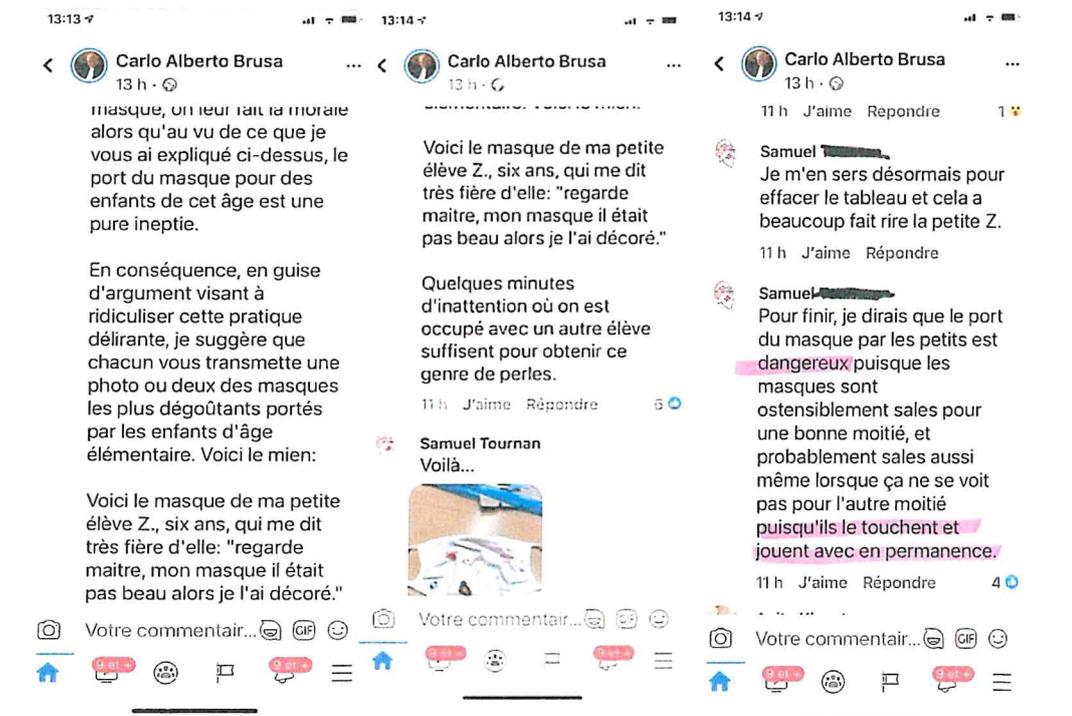
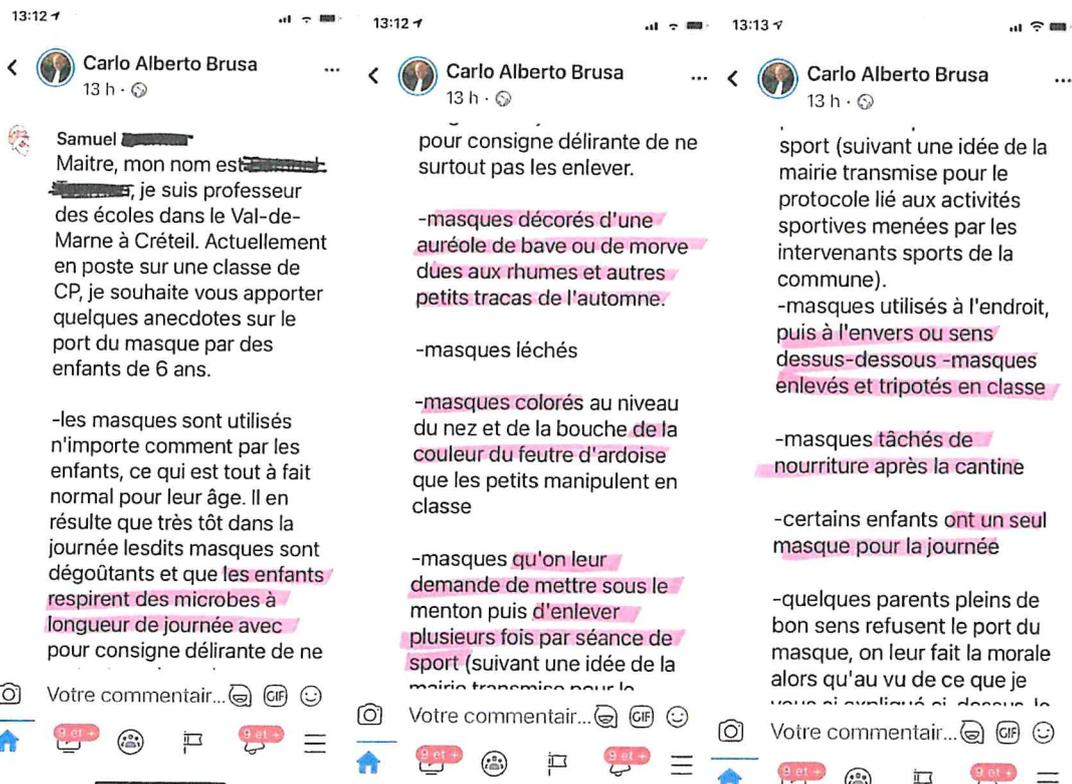
### **7. Les dangers du port du masque, inadapté pour des enfants**

Il ressort de nombreuses études scientifiques mais également d'innombrables témoignages de parents d'élèves reçus par l'Association REACTION 19, que le port du masque, et en particulier à l'école élémentaire, **est dangereux.**

Il est évident que les enfants de six ans touchent leur masque régulièrement, jouent avec, le font tomber par terre avant de le remettre sur la bouche et le nez, comme en témoigne un Professeur des écoles au mois de novembre 2020<sup>23</sup> :

<sup>23</sup> Echanges Facebook de novembre 2020 entre Monsieur Carlo Alberto Brusa et un Professeur des écoles





Les jeunes enfants ne disposent pas de la maturité suffisante pour respecter les mesures d'hygiène indispensables en cas de port prolongé du masque, telles que recommandées par l'OMS.

Le protocole sanitaire de novembre 2020<sup>24</sup> prévoit d'ailleurs que :

*« Lorsque le masque n'est pas utilisé, il peut être soit suspendu à une accroche isolée, soit replié sans contacts extérieur/intérieur (ne pas le rouler) et stocké dans une pochette individuelle »*

**Pièce n°14**

Cette possibilité aberrante d'étendre son masque puis de le récupérer multiplie les manipulations de celui-ci, et donc les risques de **respirer dans un nid à microbes pour les enfants et de transmettre des maladies par le toucher, le contact des bactéries ou des particules virales.**

Cette recommandation est d'autant plus surprenante que la Société française d'hygiène hospitalière<sup>25</sup> recommande de ne pas réutiliser un masque dès lors qu'il a été manipulé et retiré du visage !

**Pièce n°15**

En outre, une note d'informations publiée par le Gouvernement le 29 mars 2020<sup>26</sup> précise en son Annexe II les prescriptions d'utilisation du masque, conformes aux recommandations de l'OMS, en ces termes :

*« Recommandations de manipulation des masques :*

- a) Avant de mettre un masque, se laver les mains à l'eau et au savon ou avec une solution hydroalcoolique*
- b) Appliquer le masque de façon à recouvrir le nez et la bouche et veiller à l'ajuster au mieux sur son visage ; vérifier l'absence de jet d'air dans les yeux lors d'une expiration forte ;*
- c) Lorsque l'on porte un masque :*

---

<sup>24</sup> Protocole sanitaire de novembre 2020, publié par le Ministère de l'éducation nationale, de la jeunesse et des sports

<sup>25</sup> Avis de la société française d'hygiène hospitalière du 14 mars 2020

<sup>26</sup> Note d'informations publiée le 29 mars 2020 par le Ministère des solidarités et de la santé, le Ministère de l'économie et des finances, le Ministère du travail et le Ministère de l'action et des comptes publics

**a. Eviter de le toucher**

**b. Ne pas déplacer le masque**

- *Chaque fois que l'on touche un masque usagé, se laver les mains à l'eau et au savon ou à l'aide d'une solution hydroalcoolique ;*
- *Si besoin de boire ou de manger, changer de masque ;*
- *Lorsqu'il s'humidifie, le remplacer par un nouveau masque et ne pas réutiliser des masques à usage unique ;*
- *Pour retirer le masque :*
  - *L'enlever par derrière (ne pas toucher le devant du masque) ;*
  - *Pour un masque à usage unique, le jeter immédiatement dans une poubelle fermée ;*
  - *Se laver les mains avec de l'eau et au savon ou à l'aide d'une solution hydroalcoolique.*

**Le temps de port du masque est limité à 4 heures. »**

**Pièce n°16**

**Force est de constater que les prescriptions gouvernementales d'utilisation du masque sont absolument et évidemment incompatibles avec le port du masque dans les écoles élémentaires, voire ridicules...**

D'innombrables médecins, psychologues, microbiologistes, bactériologues tentent d'alerter la population sur **les dangers** du port du masque de manière continue, en particulier chez les jeunes enfants.

Dans son rapport du 5 juin 2020<sup>27</sup> précité, L'OMS a notamment listé l'ensemble des effets indésirables et dangers du port du masque.

**Pièce n° 9**

**Les conséquences du port du masque, qui peuvent être dramatiques sur tout individu, sont d'autant plus dangereuses lorsque celui-ci est imposé à un enfant disposant d'incompatibilité.**

## **8. La réponse de l'Education Nationale**

Le décret du 29 octobre 2020 ne prévoit aucune sanction particulière au défaut du port du masque dans les écoles, collèges et lycées et ne précise pas expressément que le directeur ou chef d'établissement peut refuser l'accès de l'élève au motif qu'il ne porte pas de masque de protection, comme l'a rappelé la Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale du Var dans un courrier du 9 novembre 2020<sup>28</sup>.

*Pièce n°20*

Or, lorsque les parents décident d'envoyer leurs enfants à l'école sans masque, ces derniers sont dans la majorité des cas refusés à l'entrée et considérés comme ne s'étant jamais présentés à l'école, de sorte qu'au bout de deux jours l'école réalise un signalement<sup>29</sup>.

*Pièce n°21*

Nous avons distingué trois cas de figures différents parmi nos adhérents :

1. Certaines écoles ont accepté de recevoir en leur sein des enfants non masqués, pourvu d'un certificat médical ou non, dans les mêmes conditions que les enfants masqués.

*Pièce n°22*

2. D'autres adhérents ont vu leurs enfants accueillis sans masque, mais dans des conditions différentes des enfants masqués, notamment en les excluant du reste de la classe. Ces enfants ont été moqués, non seulement par leurs camarades masqués, mais également par le corps enseignant.

*Pièce n°23*

3. La plupart des adhérents encore se sont vu refuser purement et simplement l'accès à l'école, sous prétexte que le décret, implicitement mais nécessairement, imposait que l'enfant soit masqué pour passer le pas de porte.

---

<sup>28</sup> Courrier de la Direction des Services Départementaux de l'Education National du Var du 9 novembre 2020

<sup>29</sup> Emails de parents d'élèves à destination de REACTION 19



Force est de constater que la réglementation n'est pas appliquée de manière uniforme et qu'aucun consensus n'a été trouvé concernant le port du masque à l'école.

Partant, soit, le port du masque est une mesure de santé publique, et dans ce cas il s'applique obligatoirement à tous, soit, il ne l'est pas et le comportement de l'éducation nationale constitue une atteinte à l'intégrité physique et psychique des enfants.

Au surplus, l'éducation nationale a établi elle-même que la contagiosité des jeunes enfants atteints de Covid-19 était « *tout à fait minime vis-à-vis des autres enfants* »<sup>30</sup> de sorte que le port du masque ne peut constituer une mesure de santé publique.

Pourtant, la plupart du temps les directeurs et chefs d'établissement, sur directive de leur supérieurs hiérarchiques, refusent purement et simplement l'accès à l'éducation à de nombreux enfants.

Plus encore, certains enfants d'écoles élémentaires ont fait l'objet d'une radiation<sup>31</sup>, des collégiens et lycéens de mesures d'exclusions, et certains parents ont reçu des avertissements de la part d'académies leurs reprochant des prétendues « *absences injustifiées* » de leurs enfants.

**Pièce n°24**

Pourtant, les adhérents de REACTION 19 ont toujours pris soin de tenter de favoriser le dialogue avec les instances de l'Education nationale.

Tout dialogue leur a été refusé, l'administration allant même jusqu'à faire peser sur les parents, pourtant guidés par la protection de l'intégrité de leur enfant, **la responsabilité de la déscolarisation de leur enfant.**

Or, le droit à l'éducation est un droit fondamental consacré et protégé par la Convention des Droits de l'enfant (CIDE) et par l'alinéa 13 du préambule de la Constitution du 27 octobre 1946.

L'article L.111-1 du code de l'éducation précise que « **le droit à l'éducation est garanti à chacun** ».

---

<sup>30</sup> Pièce n°18

<sup>31</sup> Certificat de radiation du 9 novembre 2020 d'une élève de 7 ans

Ces textes sont **inconditionnels** et ne sauraient être soumis à de quelconques réserves.

Partant, et pour protéger ce droit fondamental, les textes prévoient que l'Education Nationale **doit prendre toutes les mesures nécessaires pour allier le droit de chacun à l'éducation avec une obligation de protéger la sécurité des élèves.**

Aucune mesure, ni aucune solution n'a été proposée par l'Education nationale.

Pourtant, les dispositions de l'annexe 1 du décret du 29 octobre 2020 indiquent :

*« Les masques doivent être portés systématiquement par tous dès lors que les règles de distanciation physique ne peuvent être garanties. ».*

**En conséquence, l'Education Nationale a le devoir de mettre en place des mesures sanitaires adéquates permettant de recevoir, au sein de l'établissement, l'ensemble des élèves et de garantir leur droit inconditionnel à l'éducation.**

L'obligation de sécurité mise à la charge des établissements scolaires doit donc être conciliée avec le devoir absolu d'assurer le droit à l'éducation de chaque enfant.

L'Association REACTION 19 a d'ores et déjà rédigé un courrier<sup>32</sup> à destination des Directeurs et responsables des écoles élémentaires de France afin de leur exposer **l'illégalité manifeste de l'article 36. II du décret du 29 octobre 2020** et de les enjoindre à agir comme des « *baïonnettes intelligentes* », action consacrée à l'article 28 de la loi n°83-634 du 13 juillet 1983, et qui condamne « *l'obéissance à un ordre manifestement illégal et de nature à compromettre gravement l'intérêt public* ».

**Pièce n°25**

Les parents dont les enfants souffrent de maladies ou de troubles ne permettant pas à leurs enfants de porter le masque se sont donc vu refuser l'accès à l'école élémentaire, au collège ou encore au lycée, alors même qu'ils étaient <sup>33</sup>pourvus d'un **certificat médical attestant de la dangerosité pour l'enfant de porter un masque**

**Pièce n°26**

---

<sup>32</sup> Courrier publié par l'Association REACTION 19, le 6 novembre 2020

<sup>33</sup> Courrier de REACTION 19 à destination des Directeurs et responsables des écoles élémentaires du 6 novembre 2020

A titre d'exemple, dans une vidéo publiée sur *Youtube* le 8 novembre 2020<sup>34</sup>, on aperçoit une jeune mère en larmes, désespérée face au refus de l'école d'accepter son enfant doté d'une forme grave d'asthme, et donc pour qui le port du masque représente un **danger évident**.

*Pièce n°27*

Les parents se retrouvent désormais contraints de choisir entre déscolariser leur enfant, ce qui **constitue une infraction pénale prévue par l'article 227-17 du code pénal**, et soumettre leur enfant au port du masque, souvent contre l'avis du médecin traitant, avec les dangers que le masque représentent pour eux.

**En ce sens, de nombreuses études ont mis en exergue les dommages physiques directement engendrés par le port du masque, à court et moyen terme.**

#### **9. Les dommages physiques engendrés par le port du masque**

Le port du masque engendre à la fois des dommages physiques visibles à court terme (A), mais également des dommages physiques à long terme, pour la plupart, gravissimes (B).

##### **a. Les dommages physiques engendrés par le port du masque à court terme**

Après avoir interrogé anonymement 343 professionnels de la santé travaillant en première ligne de la COVID-19 sur le port du masque, une étude américaine conclut :

*« Prolonged use of N95 and surgical masks by healthcare professionals during COVID-19 has caused adverse effects such as headaches, rash, acne, skin breakdown, and impaired cognition. It also interferes with vision, communication, and thermal equilibrium ».*

*Pièce n°59*

Cette conclusion peut recevoir la traduction suivante :

**« L'utilisation prolongée du N95 et des masques chirurgicaux par les professionnels de la santé lors de l'enquête COVID-19 a provoqué des effets indésirables tels que des maux de tête, des éruptions cutanées, de l'acné, une**

---

<sup>34</sup> Exemple : vidéo Youtube du 8 novembre 2020, refus d'un enfant asthmatique à l'école élémentaire : <https://www.youtube.com/watch?v=uXF92cgxXiU&list=UUB7UgD3yUayqjVRfaPiXYCg>



**rupture de la peau et des troubles cognitifs dans la majorité de ces enquêtes. Cela interfère également avec la vision, la communication et l'équilibre thermique.** »<sup>35</sup> (gras- souligné ajouté par nos soins).

Cette étude met également en évidence le pourcentage d'aides-soignants concernés par les effets indésirables précités :

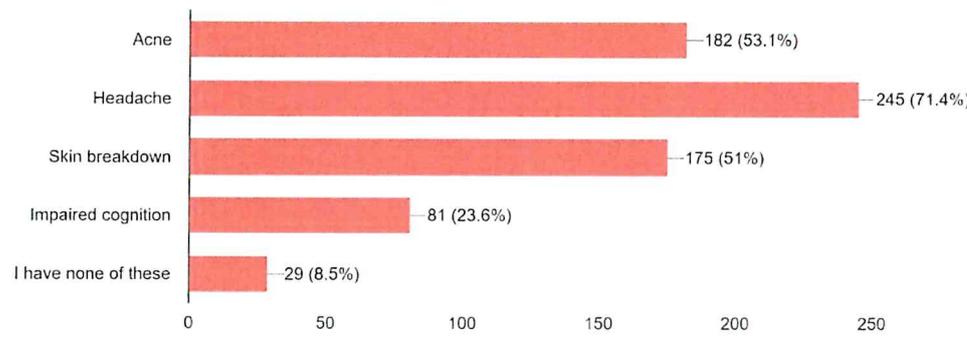


Figure 1: Adverse effects after wearing a mask for a full shift. [View Figure 1](#)

Ainsi, seuls 8,5% des aides-soignants n'ont aucun des quatre effets indésirables listés.

**En d'autres termes, 91,5% des aides-soignants interrogés ont déclaré souffrir d'acné, de maux de tête, de problèmes de peau et/ou de troubles cognitifs directement liés au port du masque !**

Par ailleurs, des chercheurs se sont penchés sur la composition des masques pour comprendre son rôle dans le déclenchement de potentielles réactions physiques et ils ont conclu que **de nombreux allergènes** étaient présents dans la plupart d'entre eux<sup>36</sup>.

**Pièce n°60**

Ainsi, de nombreux professionnels de la santé alertent la population contre les effets néfastes du port du masque, notamment relatifs aux maladies de la peau.

35 Traduit avec [www.DeepL.com/Translator](http://www.DeepL.com/Translator)

36 RAVIER David, « Masques : attention aux allergènes cachés dans le tissu ou les élastiques »,

Pourquoi Docteur ?, Publié le 13.11. 2020. Consultable :

<https://www.pourquidocteur.fr/Articles/Question-d-actu/34445-Masques-attention-allergenes-caches-tissu-elastiques>



En ce sens, l'Association française de l'eczéma, maladie touchant plus de 2,5 millions de français, remarque « un effet délétère sur la peau des personnes concernées par l'eczéma ». (gras- souligné ajouté par nos soins).

**Pièce n°61**

En effet, le Docteur Roos, dermatologue, explique :

*« Le port du masque perturbe le fonctionnement de la peau et de la flore cutanée, par effet occlusif et de macération. Il existe évidemment aussi les irritations par les microparticules synthétiques des masques jetables ». (gras- souligné ajouté par nos soins).*

**Les dommages physiques du port prolongé du masque, constatés par de nombreux adhérents de l'association REACTION-19, sont donc confirmés par des études scientifiques.**

**Bien pire encore, plusieurs études ont démontré que le port du masque avait un impact sur les organes vitaux et pouvaient engendrer de très nombreuses maladies mortelles.**

b. Les dommages physiques engendrés par le port du masque à long terme

Une série de trois études américaines publiées en octobre 2020 intitulée « *Masks, false safety and real dangers* », c'est-à-dire « Masques, fausse sécurité, vrais dangers » menée par des médecins et des chercheurs ont alerté la population sur les effets néfastes du port du masque à long terme.

**Pièce n°62**

**Pièce n°63**

**Pièce n°64**

La première étude démontre que les masques perdent des particules et des fibres pouvant être inhalées par les personnes porteuses de la plupart des masques et pouvant alors entraîner des conséquences dramatiques :

*« However, if even a small portion of mask fibers is detachable by inspiratory airflow, or if there is debris in mask manufacture or packaging or handling, then there is the possibility of not only entry of foreign material to the airways, but*

*also entry to deep lung tissue, and potential pathological consequences of foreign bodies in the lungs. »*

Ce qui peut se traduire de la manière suivante :

*« Cependant, si une petite partie des fibres du masque est détachable par le flux d'air inspiratoire, ou s'il y a des débris dans la fabrication, l'emballage ou la manipulation du masque, il y a alors la possibilité non seulement d'une entrée de corps étrangers dans les voies respiratoires, mais aussi d'une entrée dans le tissu pulmonaire profond, et des conséquences pathologiques potentielles de corps étrangers dans les poumons. » (gras- souligné ajouté par nos soins).*

C'est notamment ce qui semble être arrivé à Monsieur Emmanuel MACRON qui ne parvenait plus à s'exprimer correctement lors d'une interview masquée et qui s'était alors exclamé en pleine crise de toux en retirant son masque :

*« On tient les distances mais, je pense m'étouffer avec ça. Donnez-moi un masque plus léger. J'ai dû absorber un truc du masque ». (gras- souligné ajouté par nos soins).*

**Pièce n°40**

Cette même étude estime que l'inhalation de fibres d'un masque peut être à l'origine d'une fibrose pulmonaire et précise :

*« Pulmonary fibrosis is among the worst diseases that can be suffered or witnessed. It kills exceedingly slowly, by ever-thickening matrix formation, a kind of scar tissue, obstructing the alveoli and reducing their air exchange. The illness worsens slowly over time, and suffocates the victim very gradually. Nothing is available to the sufferer from conventional medicine. Neither medication nor radiation can undo the damage of the fibrous matrix laid down in the lungs' tissue. »*

**Pièce n°62**

Ces affirmations pouvant être traduit par :

*« La fibrose pulmonaire est l'une des pires maladies dont on puisse souffrir ou être témoin. Elle tue extrêmement lentement, par la formation d'une matrice de plus en plus épaisse, une sorte de tissu cicatriciel, qui obstrue les alvéoles et*



*réduit leur échange d'air. La maladie s'aggrave lentement avec le temps, et étouffe la victime très progressivement. La médecine conventionnelle n'offre rien au malade. **Ni les médicaments ni les radiations ne peuvent réparer les dommages causés à la matrice fibreuse qui se trouve dans les tissus des poumons.*** » (gras- souligné ajouté par nos soins).

La seconde étude de cette série, intitulée « *Microbial challenges from masks* » souligne la présence de bactéries sur les masques, la dysrégulation et le déséquilibre du microbiote dans la respiration, et les conséquences de ces déséquilibres dans l'ensemble de l'organisme :

*« When oral bacteria gain access to blood and deep tissues, they may cause pneumonia, abscesses in lung tissue, subacute bacterial endocarditis, sepsis and meningitis ».*

Ces affirmations peuvent se traduire de la manière suivante :

*« **Lorsque les bactéries orales accèdent au sang et aux tissus profonds, elles peuvent provoquer une pneumonie, des abcès dans les tissus pulmonaires, une endocardite bactérienne subaiguë, une septicémie et une méningite** ».* (gras-souligné ajouté par nos soins).

**Pièce n°63**

L'étude conclut en ces termes :

*« We have demonstrated from the clinical and historical data cited herein, we conclude the use of face masks will contribute to far more morbidity and mortality than has occurred due to COVID-19. »*

Ces déclarations pouvant être traduites par :

*« **Nous concluons que l'utilisation des masques faciaux contribueront à une morbidité et une mortalité bien plus importante que celles dues à la COVID-19.** »* (gras- souligné ajouté par nos soins).

Cette conclusion était également celle de la « Mayo Clinic », clinique américaine présente en Floride, Arizona et Minnesota, qui avait déclaré dans un article désormais censuré :

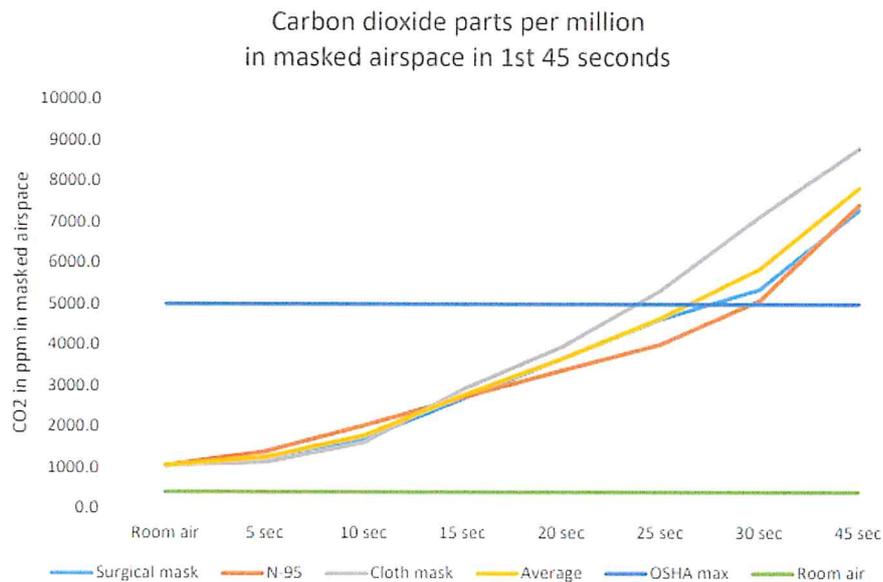
« A growing number of healthy people are developing life threatening staph infections because of mask wearing ».

Cette affirmation peut être traduite en ces termes :

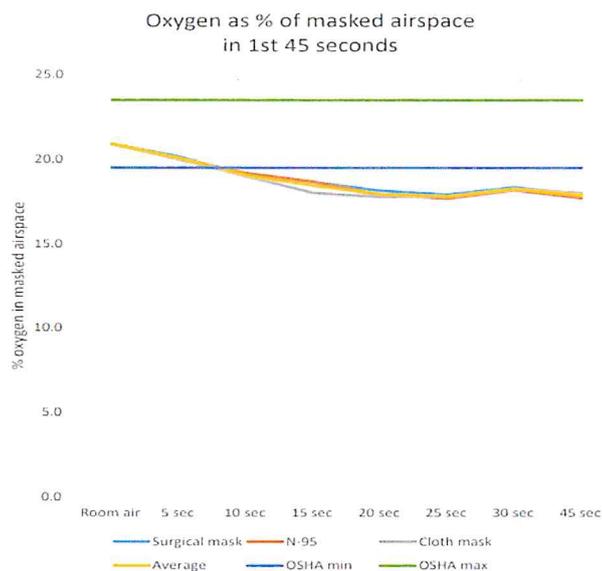
**« Un nombre croissant de personnes en bonne santé développent des infections à staphylocoques potentiellement mortelles à cause du port d'un masque »**

La troisième étude américaine de cette série, intitulée « Hypoxia, hypercapnia and phylosogical effects » parvient à la même conclusion en se focalisant sur les changements physiologiques induits par l'hypoxie (correspondant à une inadéquation entre les besoins tissulaires en oxygène et les apports) et l'hypercapnie (correspondant à l'augmentation de la pression partielle en dioxyde de carbone dans le sang) :

**Graph 1**



Graph 2



Pièce n°64

Le premier graphique expose l'augmentation du taux de dioxyde de carbone dans l'air respiré dans les 45 premières secondes suivant la mise en place du masque, à l'origine de l'hypercapnie.

Le second graphique expose, au contraire, la diminution du taux d'oxygène respiré dans les 45 premières secondes suivant la mise en place du masque, à l'origine de l'hypoxie.

L'étude précise alors au sujet de l'hypercapnie :

*« Hypercapnia is widely recognized to be an independent risk factor for death. A number of organ systems are negatively impacted, including the brain, heart, lungs, immune system and musculoskeletal system. »*

En d'autres termes :

**« L'hypercapnie est largement reconnue comme un facteur de risque de décès indépendant. Un certain nombre d'organes sont affectés, notamment le cerveau, le cœur, les poumons, le système immunitaire et le système musculo-squelettique. »** (gras- souligné ajouté par nos soins).

Cette étude relève également de nombreux effets particulièrement néfastes engendrés par l'hypoxie, et précise à ce sujet :

*« Normalization is a phenomenon observed in medicine in which the individual adapts to disadvantageous conditions. Mask wearers may believe that they have become accustomed to wearing a mask. However, the effects of degenerative processes in the brain accumulate during a state of oxygen deprivation ».*

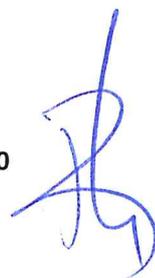
Cette analyse peut se traduire de la manière suivante :

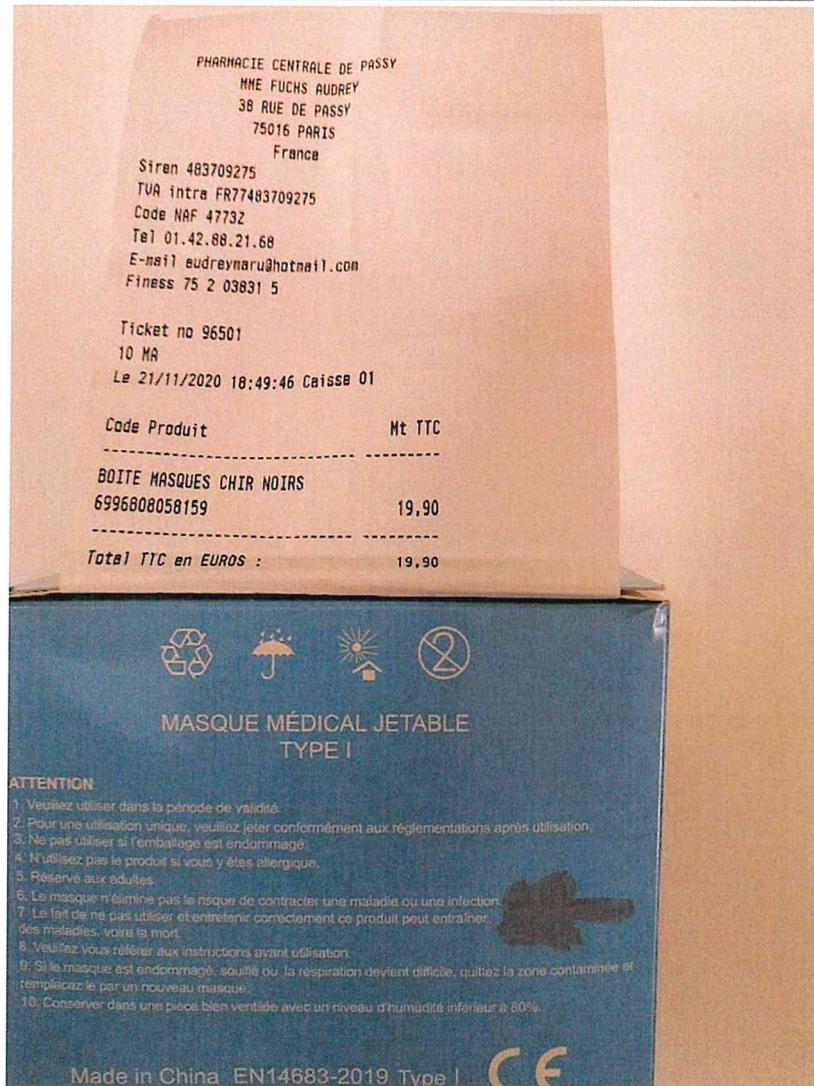
***« La normalisation est un phénomène observé en médecine dans lequel l'individu s'adapte à des conditions désavantageuses. Les porteurs de masque peuvent croire qu'ils se sont habitués à porter un masque. Cependant, les effets des processus dégénératifs dans le cerveau s'accumulent pendant un état de privation d'oxygène ».*** (gras- souligné ajouté par nos soins).

L'étude met en évidence que l'hypoxie, ainsi que l'hypercapnie, entraîne des effets particulièrement néfastes sur le cerveau, qu'elle peut être à l'origine de maladies cardiovasculaires, de la maladie de Vasquez (dont la première cause est le manque d'oxygène), de maladies gastriques, de cancers... etc.

Enfin, certaines boîtes de masques, actuellement sur le marché français, mentionnent expressément les risques dramatiques que peut engendrer le port du masque en ces termes :

***« Le fait de ne pas utiliser et entretenir ce produit peut entraîner des maladies, voire la mort » !***





La mauvaise utilisation des masques, tant par les adultes que par les enfants, a déjà été largement développée au point 7) de la présente.

**Partant, le port du masque peut avoir des conséquences gravissimes, pouvant aller jusqu'à la mort, et en particulier chez les jeunes enfants qui ne peuvent utiliser et entretenir correctement ce produit.**

**Dès lors, l'obligation du port du masque est contraire aux textes internationaux, inutile, dangereuse et à ce titre constitutive de plusieurs infractions pénales en droit français.**

## **II. LES FAITS COMMIS AU PREJUDICE DES PERSONNES REPRESENTÉES PAR L'ASSOCIATION REACTION 19 CONSTITUENT DES INFRACTIONS PÉNALES D'UNE PARTICULIÈRE GRAVITÉ**

Le fait d'imposer le port du masque à des enfants constitue des **violences volontaires sur mineur de 15 ans par personne ayant autorité** (II.1), la mise en péril des mineurs (II.2), le délit de mise en danger délibérée (II.3), ainsi que le délit de tromperie (II.4).

### **1. Les violences volontaires sur mineur de moins de 15 ans par personne ayant autorité**

Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS),

*« La maltraitance de l'enfant s'entend de toutes les formes de mauvais traitements physiques et/ ou affectifs, de sévices sexuels, de négligence ou de traitement négligent, ou d'exploitation commerciale ou autre, entraînant un préjudice réel ou potentiel pour la santé de l'enfant, sa survie, son développement ou sa dignité dans le contexte d'une relation de responsabilité, de confiance ou de pouvoir. »*

Or, le site officiel du Ministère des solidarités et de la santé expose expressément que la maltraitance de l'enfant est qualifiée en droit français par l'infraction de **violences volontaires, le cas échéant sur mineur de 15 ans par personne avec autorité**<sup>37</sup>.

---

<sup>37</sup><https://solidarites-sante.gouv.fr/affaires-sociales/familles-enfance/protection-de-l-enfance-10740/article/quest-ce-que-la-maltraitance-faite-aux-enfants#:~:text=Selon%20l'Organisation%20mondiale%20de,potentiel%20pour%20la%20sant%C3%A9%20de>

Les violences volontaires sont prévues notamment à l'article 222-13 du code pénal qui énonce :

*« Les violences ayant entraîné une incapacité de travail inférieure ou égale à huit jours ou n'ayant entraîné aucune incapacité de travail sont punies de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende lorsqu'elles sont commises :  
1° Sur un mineur de quinze ans ;  
(...)*

*Les peines encourues sont portées à cinq ans d'emprisonnement et à 75 000 euros d'amende lorsque l'infraction définie au premier alinéa du présent article est commise :*

*a) Sur un mineur de quinze ans par un ascendant légitime, naturel ou adoptif ou par toute autre personne ayant autorité sur le mineur ; »*

Cette infraction est parfaitement constituée en l'espèce.

**a. La matérialité de l'infraction :**

Afin de caractériser le délit de violences volontaires, il est nécessaire de démontrer un acte positif et une atteinte physique ou psychologique.

- La présence d'un acte positif

**Le fait d'imposer le port du masque aux enfants** à l'entrée de l'école élémentaire est **un acte positif**, entendu comme s'opposant à un acte d'omission.

En effet, le décret du 29 octobre 2020 pose le port du masque dans l'ensemble des établissements scolaires comme une obligation générale.

A ce titre, et pour faire respecter cette obligation, le Ministère de l'éducation nationale a élaboré un protocole sanitaire<sup>38</sup> mentionnant expressément cette obligation et ses conditions de mise en œuvre.

Ainsi, le personnel enseignant mais également les parents d'élèves sont mis dans

---

<sup>38</sup> Voir pièce n°14



l'obligation de respecter cette obligation.

Le ministère de l'éducation nationale a également pris soin d'adresser des directives au corps enseignant pour l'enjoindre de faire valoir ses pouvoirs de contrôle et de surveillance sur cette question.

Plus encore, et pour confirmer son intention inconditionnelle de faire respecter cette obligation aux élèves des établissements scolaires, le Ministère de l'éducation nationale a expressément indiqué que tout élève qui ne se conformerait pas à l'obligation de porter le masque au sein de l'établissement, ne saurait être accepté dans l'enceinte dudit établissement.

**Pièce n°29**

- Une atteinte physique et psychologique scientifiquement démontrée
  - *Sur l'atteinte physique :*

D'innombrables études attestent que le port du masque entraîne, chez l'ensemble des individus et de manière plus virulente chez les plus jeunes :

- **« Intoxication par accumulation de pathogènes (champignons, bactéries, etc)**
- **Hypoxie (baisse de l'oxygène dans le sang)**
- **Maux de tête (dus à l'hypoxie et l'hypercapnie)**
- **Baisses des capacités cognitives**

*On met son corps en stress chronique en portant le masque, cela fait monter le cortisol, l'hormone du stress, et **baissier les lymphocytes T qui sont en première ligne des défenses immunitaires contre les maladies respiratoires virales (...)** sans parler plus généralement de l'effet nocebo de la société anxio-gène que cela génère. On ne voit plus un seul sourire, c'est terrifiant. L'hormone du stress, le cortisol est lié au manque de respirations complètes et profondes. Un stress chronique conduit à sa production chronique responsable d'une série de dérèglements **comme l'hypertension, la baisse de la réponse immunitaire, la dépression, les troubles cardio-vasculaires et le cancer** »<sup>39</sup>*

**Pièce n°30**

---

<sup>39</sup> Docteur Rashid A Butter, publiée le 15 juillet 2020 (7 minutes 43)



Par une publication du 5 juin 2020<sup>40</sup>, l'OMS mettait déjà en garde contre les dangers du port du masque :

« Dans le grand public, le port du masque par des personnes en bonne santé peut notamment présenter les désavantages suivants :

- Risque potentiellement accru **d'auto-contamination** dû au fait de **manipuler un masque facial puis de se toucher les yeux avec des mains contaminées** ;
- **Auto-contamination possible si un masque non médical humide ou sale n'est pas remplacé**, favorisant ainsi la prolifération de microorganismes ;
- **Mal de tête et/ou difficultés respiratoires** possibles selon le type de masque utilisé ;
- **Lésions cutanées faciales, dermatite irritative ou aggravation de l'acné en cas de port fréquent et prolongé du masque** ;
- **Difficulté de communiquer clairement** ;
- Sensation possible d'**inconfort** ;
- **Fausse impression de sécurité** pouvant conduire à un respect moins scrupuleux des mesures préventives qui ont fait leurs preuves comme la distanciation physique et l'hygiène des mains ;
- port du masque mal supporté, notamment par le jeune enfant ;
- Problèmes liés à la gestion des déchets ; l'élimination sauvage des masques peut entraîner une augmentation du volume des déchets dans les lieux publics, présentant un **risque de contamination** des préposés au nettoyage des rues et des risques pour l'environnement ;
- Difficultés de communiquer en cas de surdité et de dépendance de la lecture labiale ;
- **Désavantages et difficultés liés au port du masque éprouvés par les enfants**, les personnes atteintes de troubles mentaux ou de déficiences développementales, les personnes âgées atteintes de déficiences cognitives, les **asthmatiques** ou les personnes souffrant d'affections respiratoires chroniques, les personnes ayant récemment subi un traumatisme facial ou une intervention chirurgicale orale ou maxillofaciale, ainsi que celles qui vivent dans un environnement chaud et humide. »

Les dangers et effets indésirables du port du masque tels que listés par l'OMS sont donc nombreux et considérables, en particulier par rapport à ses avantages, décrits par elle comme « ** ventuels** »<sup>41</sup> !

<sup>40</sup> Voir pièce n 9

<sup>41</sup> Voir pièce n 9



Le Docteur Margarite Griesz-Brisson, neurologue et neurophysiologiste allemande a également précisé que :

*« Il n'existe pas d'exemption médicale infondée pour les masques faciaux, **car la privation d'oxygène est dangereuse pour chaque cerveau**. Chaque être humain doit pouvoir décider librement **s'il veut porter un masque absolument inefficace pour se protéger contre un virus**. »*

*« **Pour les enfants et les adolescents, les masques sont un interdit absolu**. Les enfants et les adolescents ont un système immunitaire extrêmement actif et adaptatif, et ils ont besoin d'une interaction constante avec le microbiome de la Terre. Leur cerveau est également incroyablement actif, car il a beaucoup à apprendre. Le cerveau de l'enfant, ou de l'adolescent, a soif d'oxygène. Plus l'organe est métaboliquement actif, plus il a besoin d'oxygène. Chez les enfants et les adolescents, chaque organe est métaboliquement actif. »<sup>42</sup>*

**Pièce n°31**

Au surplus, le port du masque **nuit particulièrement violemment** à certains enfants disposant d'incompatibilités médicales.

En effet, de nombreux parents d'élèves ont fait part à l'Association REACTION 19 de la dangerosité médicalement avérée pour leur enfant de porter un masque, ce qui n'a pas empêché les écoles élémentaires de le leur imposer, en connaissance de cause.

Il s'agit en particulier d'enfants asthmatiques, autistes, ou encore atteints de troubles déficitaires de l'attention et de l'hyperactivité (TDAH)<sup>43</sup>.

Plus encore, de nombreux jeunes enfants en bonne santé se sont plaints de céphalées répétées, d'un état de fatigue inhabituel ou encore de malaises.

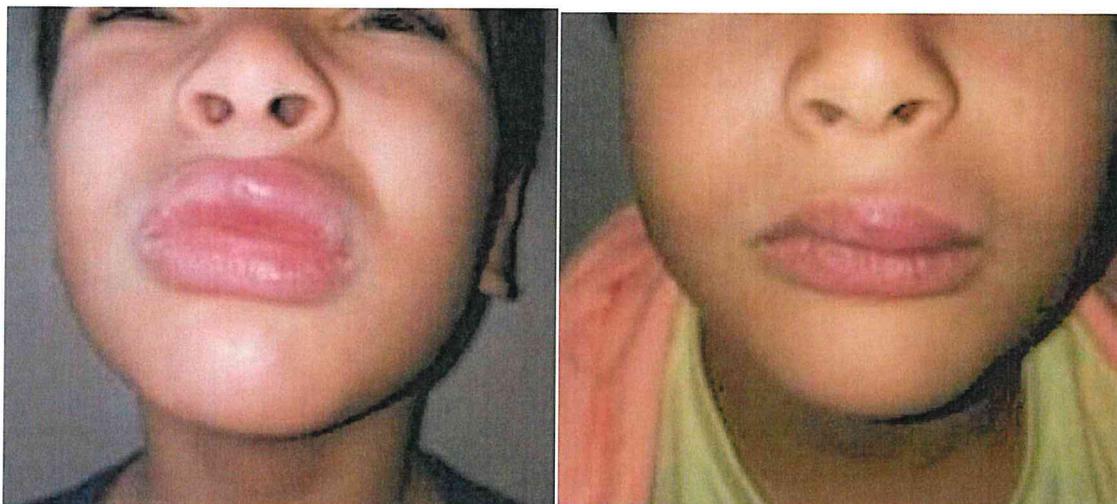
**Pièce n°32**

---

<sup>42</sup>[https://fr.sott.net/article/36152-Une-neurologue-allemande-met-en-garde-contre-le-port-du-masque-La-privation-d-oxygene-provoque-des-dommages-neurologiques-irreversibles?fbclid=IwAR1bpV1qSxGLxrxNIHpg3\\_a4KMj89-njCft6T2crDmLD-yvKH29O1\\_M5Yo](https://fr.sott.net/article/36152-Une-neurologue-allemande-met-en-garde-contre-le-port-du-masque-La-privation-d-oxygene-provoque-des-dommages-neurologiques-irreversibles?fbclid=IwAR1bpV1qSxGLxrxNIHpg3_a4KMj89-njCft6T2crDmLD-yvKH29O1_M5Yo)

<sup>43</sup> Voir pièce n°26

Certains enfants ont développé des allergies et/ou des stigmates et cicatrices autour du nez causés par le port prolongé du masque sanitaire<sup>44</sup>.



**Enfant n°1**



**Enfant n°2**



**Enfant n°3**

<sup>44</sup> Photos transmises par des parents d'élèves en octobre et novembre 2020 à l'Association REACTION 19

A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized, cursive letters.



Enfant n°4

**Les multiples témoignages des parents d'élèves caractérisent sans équivoque l'atteinte à l'intégrité physique de leurs enfants**

○ *Sur l'atteinte psychologique*

L'atteinte psychologique résultant du port du masque est également mise en exergue par de nombreux médecins et parents d'élèves.

Un médecin hospitalier belge, se fondant sur des études répertoriées par *the U.S. National Institutes of Health's National Library of Medicine* a exposé dans un article du 17 septembre 2020<sup>45</sup> :

*« Les enfants dépendent largement des expressions faciales pour comprendre et appréhender leur environnement.*

*Cacher la moitié inférieure du visage **diminue la capacité à communiquer, interpréter et imiter les expressions** de ceux avec lesquels nous sommes en contact. Les émotions positives deviennent moins reconnaissables et les émotions négatives sont amplifiées.*

***Le mimétisme émotionnel, la contagion et l'émotivité en général sont réduits ainsi que les liens entre les enseignants et les étudiants, la cohésion de groupe et l'apprentissage – dont les émotions sont un moteur majeur.** »*

**Pièce n°33**

---

<sup>45</sup><https://jdmichel.blog.tdg.ch/archive/2020/09/16/le-port-du-masque-est-bien-sur-nocif-pour-la-sante-309118.html>



Le site Covidinfos.net a publié un article paru le 24 septembre 2020 déclarant :

*« Quant à la **pression morale** que subissent les enfants, qui ne sont généralement pas malades, quand bien même ils sont testés positifs, elle semble démesurée. On leur laisse croire qu'ils pourraient être responsables de la contamination de leurs aînés. »<sup>46</sup>*

**Pièce n°34**

La psychologue Lise Nathanson livre son approche des conséquences du port du masque chez les enfants et les adolescents, en faisant référence à la neurologue Margareta Griese Brisson, en ces termes :

*« Sur le plan intellectuel, du fait du grand remaniement du cerveau de l'adolescent, qui est littéralement « en chantier » entre 14 et 25 ans, le manque d'oxygénation des cellules nerveuses et le taux de CO2 trop haut du fait du masque serait une catastrophe ;*

***car il entraînerait une perte progressive et insidieuse des capacités cognitives** (Margareta GrieseBrisson, neurologue allemande de renommée internationale)*

*Peut-être pouvons-nous compter sur les forces vives et la capacité de résilience de toute cette jeunesse, mais elle risque bien de payer un prix fort à l'inconstance, l'inconscience, le sadisme parfois ou la passivité complice que nous leur imposons. »<sup>47</sup>*

**Pièce n°35**

En pratique, il ressort des témoignages communiqués que de nombreux enfants éprouvent des difficultés à supporter le port du masque, tant dans leur apprentissage que dans leur rapport aux autres.

Cette orthophoniste affirme dans une vidéo diffusée le 9 novembre 2020<sup>48</sup> :

---

<sup>46</sup><https://covidinfos.net/confinement/la-pression-morale-que-subissent-les-enfants-semble-demesuree-temoigne-une-enseignante/2274/>

<sup>47</sup><http://www.francesoir.fr/opinions-tribunes/les-repercussions-psychologiques-de-la-politique-sanitaire-actuelle-sur-les>

<sup>48</sup>Vidéo mise en ligne le 9 novembre 2020, 0,12 minutes : <https://www.laprovence.com/actu/en-direct/6174868/video-port-du-masque-un-danger-pour-les-enfants-lavis-dune-orthophoniste.html>

*« le port du masque non transparent tel que je le porte moi peut engendrer des complications d'acquisition du langage parce que les enfants ne vont pas avoir accès à tout le paramètre non verbal. Également à des problèmes de communication car ils ne vont pas voir comment on positionne la langue. C'est très anxiogène pour eux parce que d'un côté ils ont du mal à respirer avec le masque, d'un autre côté on les menace d'être exclus s'ils ne le portent pas bien. »*

**Pièce n°36**

**L'ensemble des enfants contraints de porter le masque à l'école subissent une atteinte psychologique indéniable.**

**b. L'élément intentionnel de l'infraction**

Si le délit de violences volontaires est un délit intentionnel, il est de jurisprudence constante que :

*« Le délit de coups et violences volontaires est constitué dès qu'il existe un acte volontaire de violence, quel que soit le mobile qui l'ait inspiré **et alors même que son auteur n'aurait pas voulu causer le dommage qui en résulte**<sup>49</sup>. »*

En l'espèce, s'il n'est pas démontré que les personnes impliquées dans les violences volontaires constatées ont eu l'intention d'atteindre le dommage qui en est résulté, elles ne pouvaient raisonnablement ignorer la brutalité et la dangerosité du port du masque chez les jeunes enfants, et en particulier pour ceux disposant d'incompatibilités médicales.

En effet, les recommandations de l'OMS notamment, mais également les nombreuses études scientifiques sur le sujet attestent de la parfaite connaissance par les pouvoirs publics des dangers avérés du port du masque sur de jeunes enfants.

Au demeurant, le port du masque sur de jeunes enfants est à ce point controversé que le gouvernement n'a pas souhaité le généraliser à tous les lieux publics pour les enfants de 6 à 11 ans et l'a circonscrit aux seuls établissements scolaires.

**L'élément matériel et l'élément intentionnel du délit de violences volontaires sont donc caractérisés, de sorte que le délit de violences volontaires est constitué.**

---

<sup>49</sup> Par exemple, Crim 3 janvier 1958

L'infraction étant indiscutablement réalisée sur des personnes de moins de 15 ans par des personnes avec autorité, ce sont bien les dispositions prévues au a. de l'article 222-13 a) qui ont vocation à s'appliquer.

## **2. Le délit de mise en péril des mineurs**

L'article 227-15 du code pénal prévoit :

*« Le fait, par un ascendant ou toute autre personne exerçant à son égard l'autorité parentale ou ayant autorité sur un mineur de quinze ans, de priver celui-ci d'aliments ou de soins au point de compromettre sa santé est puni de sept ans d'emprisonnement et de 100 000 euros d'amende. »*

### **a. L'élément matériel de l'infraction**

Il n'est pas contesté que les directeurs et responsables d'écoles mis en cause sont des personnes ayant autorité sur les victimes, pour la plupart âgées de moins de 15 ans.

En imposant le port du masque à des enfants atteints d'incompatibilités médicales au port du masque, en particulier aux enfants asthmatiques et autistes, les responsables scolaires privent ces derniers des soins appropriés à leur condition, **au point de compromettre leur santé**, tel que cela a été démontré précédemment.

### **b. L'élément intentionnel de l'infraction :**

L'élément intentionnel de l'infraction est caractérisé lorsque l'auteur avait conscience de compromettre la santé de l'enfant. Autrement dit, **celui-ci doit avoir agi en connaissance de cause.**

En l'espèce, de nombreux enfants sont arrivés devant les portes de l'école avec un certificat médical, précisant la maladie de l'enfant et son incompatibilité avec le port du masque.

C'est donc bien en connaissance de l'incompatibilité des enfants avec le port du masque du fait de leurs pathologies, et donc des **dommages et risques médicaux encourus par ces derniers**, que les responsables scolaires ont pris la décision d'imposer le port du masque à l'entrée des écoles.

**L'ensemble des conditions étant réunies, le délit de mise en péril des mineurs par privation de soins est caractérisé.**

### **3. Le délit de non-assistance à personne en péril**

L'article 223-6 alinéa 2 du code pénal énonce que :

*« Sera puni des peines de cinq ans d'emprisonnement et de 75.000 Euros d'amende quiconque s'abstient volontairement de porter à une personne en péril l'assistance que, sans risque pour lui ou pour les tiers, il pouvait lui prêter soit par son action personnelle, soit en provoquant un secours. »*

#### **a. L'élément matériel du délit de non-assistance à personne en péril**

Deux conditions doivent être réunies pour caractériser le délit de non-assistance à personne en péril.

Ainsi, il est nécessaire de déterminer :

- Qu'un péril grave et imminent menace une personne

La jurisprudence précise à ce titre que « *l'obligation de porter secours concerne seulement le cas de personnes se trouvant en état de péril imminent et constant, et nécessitant une intervention immédiate* »<sup>50</sup>.

Il est incontestable que certaines pathologies, en particulier respiratoires et psychologiques, placent l'enfant dans un état de péril imminent et constant lorsque le port du masque est imposé.

- Qu'un secours puisse être apporté à une personne, sans risque

En l'espèce, un secours pourrait indéniablement être apporté à chaque enfant disposant d'incompatibilités médicales par le simple **retrait du masque**.

---

<sup>50</sup> Crim, 13 janv. 1955



En outre, il est aujourd'hui admis que les enfants ne jouent qu'un rôle minime dans la transmission du virus.

Partant, un secours aux enfants portant un masque pourrait être apporté sans risque.

#### **b. L'élément intentionnel du délit de non-assistance à personne en danger**

En vertu d'une jurisprudence constante, l'élément moral de l'infraction de non-assistance à personne en danger est constitué dès lors que la personne qui pouvait porter secours a eu connaissance d'un péril imminent, rendant son intervention nécessaire, mais **qu'elle a volontairement décidé de ne pas intervenir**<sup>51</sup>.

En l'espèce, les responsables scolaires ont eu connaissance de l'existence de certificats médicaux attestant de pathologies incompatibles avec le port du masque, et donc d'un péril imminent et constant pour l'enfant, sans pour autant porter assistance aux victimes.

**L'ensemble des conditions étant réuni, le délit de non-assistance à personne en danger est caractérisé.**

#### **4. Le délit de tromperie**

Le délit de tromperie est prévu par le code de la consommation à l'article L213-1 qui énonce que :

*« Sera puni d'un emprisonnement de deux ans au plus et d'une amende de 37 500 euros au plus ou de l'une de ces deux peines seulement quiconque, qu'il soit ou non partie au contrat, aura trompé ou tenté de tromper le contractant, par quelque moyen ou procédé que ce soit, même par l'intermédiaire d'un tiers :*

*1° Soit sur la nature, l'espèce, l'origine, les qualités substantielles, la composition ou la teneur en principes utiles de toutes marchandises ;*

*2° Soit sur la quantité des choses livrées ou sur leur identité par la livraison d'une marchandise autre que la chose déterminée qui a fait l'objet du contrat ;*

*3° Soit sur l'aptitude à l'emploi, les risques inhérents à l'utilisation du produit, les contrôles effectués, les modes d'emploi ou les précautions à prendre. »*

---

<sup>51</sup> Par exemple Crim., 25 juin 1964

### a. L'élément matériel du délit de tromperie

La tromperie peut porter sur les qualités essentielles de toute marchandise, ainsi que sur les risques inhérents à son utilisation et aux précautions à prendre.

Tel que précédemment établi, plusieurs études ont démontré que les masques portés de manière continue peuvent porter atteinte à la santé, tant physique que psychique, des personnes, et en particulier des enfants.

**Or, aucune indication ne précise sur l'emballage de ces masques que leur utilisation peut être dangereuse lorsqu'elle est continue, et aucune contre-indication n'est exposée<sup>52</sup>.**

**A l'inverse, aucune mention n'est faite pour indiquer que le masque, même chirurgical, protégerait contre la propagation de virus.**

En effet, comme exposé précédemment, aucun masque ne peut protéger contre la propagation d'un virus. Les virus sont en effet transmis par des particules aérosols traversant les masques.

En ce sens, le Docteur Steven Gundry a déclaré :

*« Les masques chirurgicaux que je porte dans la salle d'opération ne protègent pas contre la transmission virale, ils sont totalement perméables aux virus. Ils ont été conçus pour empêcher les bactéries de contaminer les plaies et franchement, [...] même là, ils ne font pas un très bon travail. »<sup>53</sup>*

**Pièce n°37**

Le Docteur Antoine Khoury a également précisé :

*« Les masques qui sont sur le marché ne font rien pour protéger les gens du virus : ils ne sont pas stériles contrairement à ceux qu'on trouve dans les hôpitaux et il ne faut pas les porter plus de 15 ou 20 minutes, sinon ils vont se transformer en véritable incubateurs à bactéries »<sup>54</sup>.*

**Pièce n°36**

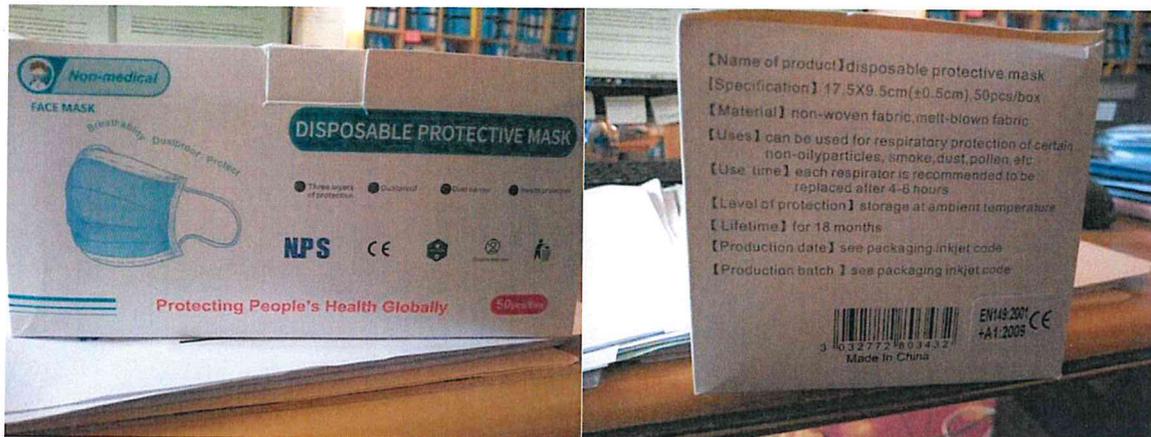
En outre, il suffit de lire les emballages des boîtes de masques, chirurgicaux ou non, pour réaliser qu'il n'est précisé nulle part que les masques protègent de la COVID19 ou d'un quelconque autre virus.

---

<sup>52</sup> Pièces

<sup>53</sup> Vidéo du Dr Steven Gundry

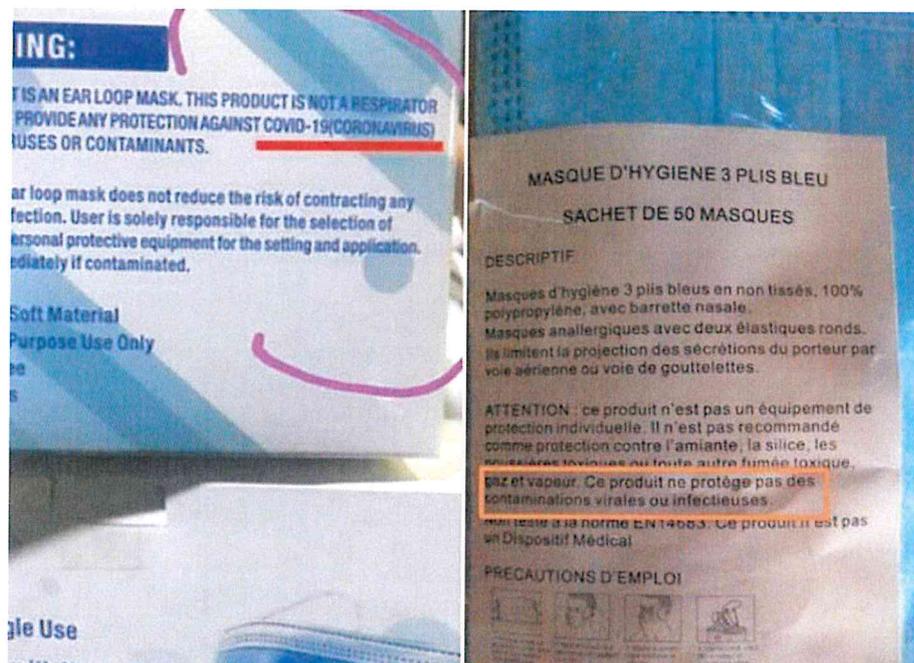
<sup>54</sup> <https://www.lecourrier.qc.ca/une-mesure-dangereuse-selon-un-microbiologiste/>, publication du 16 juillet 2020 sur le Dr Antoine Khouri, microbiologiste



Cette boîte de masques non chirurgicaux vendus actuellement dans le commerce, en l'occurrence au 32 rue la Boétie à Paris, précise que ces derniers « *peuvent être utilisés pour une protection respiratoire contre certaines particules non-grasses, fumée, poussière, pollen, etc* ».

En aucun cas, il n'est précisé que ces masques protègent contre la COVID-19 ou un virus quelconque ; en effet, ils ont pour objet de protéger contre des particules bien plus grosses que les virus.

**Pire, certaines boîtes précisent explicitement que les masques ne protègent pas contre la COVID-19 ou contre les maladies virales ou infectieuses !**



Il est spécifié sur la boîte de masques de gauche ci-dessus :

« *This product is not a respirator and **does not provide any protection against COVID-19*** »

Anglais ▾	↔	Français ▾
This product is not a respirator and does not provide any protection against COVID-19	×	Ce produit n'est pas un respirateur et n'offre aucune protection contre le COVID-19

« **Ce produit n'est pas un aspirateur et n'offre aucune protection contre le COVID-19** »

De la même manière, il est précisé sur la boîte de droite ci-dessus :

« *Ce produit **ne protège pas contre les contaminations virales ou infectieuses*** ».

En outre, l'utilisation des masques chirurgicaux n'est prévue **qu'en salle d'opération, par le personnel médical, et en aucun cas par les enfants sains, dans un cadre scolaire.**

**Pire encore**, tel que cela a été démontré précédemment, **le port du masque est dangereux**, non seulement par son port, mais également par **sa composition**.

En effet, certaines marques de masques ont fait l'objet de scandales liés à leur composition.

C'était le cas des masques de la marque Dim, distribués au corps enseignant par l'éducation nationale, et traités à la zéolithe d'argent, **un biocide considéré comme toxique pour la santé humaine et l'environnement**<sup>55</sup>.

**Pièce n°39**

<sup>55</sup> L'éducation nationale a-t-elle distribué des masques toxiques aux enseignants ? <https://reporterre.net/L-Education-nationale-a-t-elle-distribue-des-masques-toxiques-aux-enseignants#:~:text=L%C3%89ducation%20nationale%20a%20fourni,sant%C3%A9%20humaine%20et%20l'enviromnement.>

Dans une vidéo diffusée sur Twitter le 8 septembre 2020, Monsieur Emmanuel Macron s'étouffe avec son masque et déclare après avoir retiré son masque :

*« on tient les distances mais je pense m' étouffer avec ça »*

avant de déclarer en pleine crise de toux :

*« donnez-moi un masque plus léger. Je vais mettre un truc plus léger parce que j'ai dû absorber un truc du masque »<sup>56</sup>.*

*Pièce n°40*

**L'élément matériel est donc constitué, d'une part, par un mensonge par omission des fabricants de masques qui n'ont pas indiqué la dangerosité de ces derniers, et d'autre part, par un mensonge positif du Gouvernement sur les qualités substantielles du masque qui ne protègent pas contre la COVID19.**

#### **b. L'élément intentionnel du délit de tromperie**

L'élément intentionnel du délit de tromperie est caractérisé lorsque l'individu a eu conscience des caractères inexacts qu'il prêtait au produit incriminé.

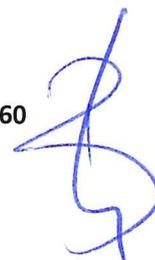
En l'espèce, les fabricants de masques chirurgicaux, en tant que professionnels de la santé, ne pouvaient ignorer **les dangers** du port du masque.

Pire, ils trompent la population en faisant croire que le masque protège contre le virus de la COVID – 19, alors que le corps médical déclare le contraire !

**Le délit de tromperie est donc caractérisé dans tous ses éléments.**

---

<sup>56</sup> Vidéo Twitter mise en ligne le 8 septembre 2020,  
<https://twitter.com/julienpernici/status/1303344766428557314>



### III. SUR L'URGENCE A DILIGENTER UNE ENQUETE PENALE

Il a été exposé que le port du masque n'est pas seulement inutile et inefficace, il est également extrêmement dangereux.

Cette dangerosité est nécessairement accrue pour des personnes d'une particulière vulnérabilité telles que les enfants à partir de 6 ans.

Il est absolument urgent de diligenter une enquête pénale afin de mettre fin à une situation de mise en danger de millions de personnes.

Si certains impacts néfastes du port du masque ne sont pas encore visibles (maladies à long terme), des études sérieuses ont mis en évidence les dangers d'une telle pratique pour l'ensemble de la population.

Ce qui est vrai pour les adultes est d'autant plus grave pour les enfants qui sont en plein développement et qui sont les premiers visés par les effets néfastes les plus graves qui sont ceux causés par le port prolongé du masque.

Aujourd'hui, de nombreux enfants contraints de porter durant plusieurs heures un masque, ont développé des pathologies, des affections, ou encore des troubles de la santé, tant physiques que psychiques et se retrouvent déscolarisés, voire radiés pour certains, de leur établissement scolaire.

Au surplus, les difficultés de développement, d'apprentissage, de compréhension, de communication directement liée au port du masque pourront entraîner des dommages irréversibles.

Il est sollicité du Ministère Public l'ouverture d'une enquête diligentée sur les faits précédemment énoncés constitutifs des infractions suivantes :

- **Violences volontaires sur mineurs de 15 ans par personne ayant autorité**  
*Article 222-13 du code pénal*

- **Mise en péril de mineurs**  
*Article 227-15 du code pénal*

- **Non-assistance à personne en danger**  
*Article 223-6 du code pénal*

- **Tromperie**  
*L'article L213-1 du code de la consommation*



- **Tromperie aggravée**  
*Article L213-2 du code de la consommation*

- **Escroquerie**  
*Article 313-1 du code pénal*

- **Escroquerie aggravée**  
*Article 313-2 du code pénal*

\* \* \*

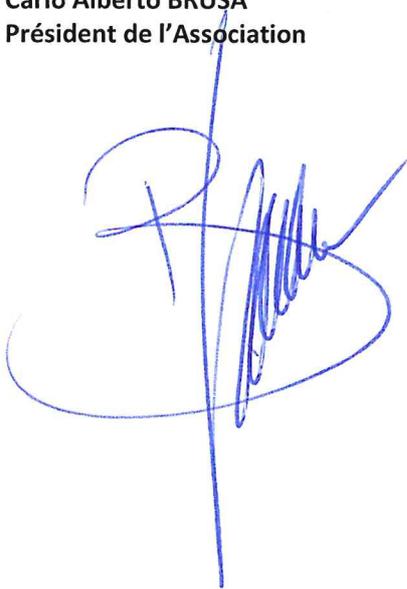
Fait à

Paris

Le

9 décembre 2020

**ASSOCIATION REACTION 19**  
**Carlo Alberto BRUSA**  
**Président de l'Association**



**Monsieur Riccardo MEREU**  
**Co-président**