



ATT GE DROGER TILL BARN

Psykiatrin förstör liv

Rapport och rekommendationer om falska
psykiatriska diagnoser och om att tvinga
på unga människor droger

Publicerad av
Kommittén för Mänskliga Rättigheter
Grundad 1969





VIKTIG INFORMATION till läsaren

Den psykiatriska yrkeskåren hävdar att de är ensamma om att ha kunskap om mental hälsa och psykiska "sjukdomar". Fakta visar dock på motsatsen:

1. PSYKISKA "STÖRNINGAR" ÄR INTE MEDICINSKA SJUKDOMAR. Inom medicinen existerar strikta kriterier för att man skall få kalla ett tillstånd för en sjukdom - en förutsägbar grupp av symtom och orsak till dessa symtom eller förståelse för deras fysiologi (funktion) måste etableras och bevisas. Frossa och feber är symtom. Malaria och tyfus är sjukdomar. Sjukdomars existens kan påvisas genom objektiva bevis och fysiska tester. Det finns ännu inga psykiska "sjukdomar" vars medicinska existens har bevisats.

2. PSYKIATRIKER SYSSLAR ENBART MED PSYKISKA "STÖRNINGAR", INTE MED PÅVISADE SJUKDOMAR. Medan man inom traditionell somatisk medicin ägnar sig åt sjukdomar som malaria, bronkit och hepatit, ägnar sig psykiatri åt "störningar". I frånvaro av kända orsaker eller fysiologi kallas en grupp symtom som man har sett hos många olika patienter för en störning eller syndrom. Joseph Glenmullen, psykiatriker vid Harvarduniversitetet, säger att inom psykiatrin, "är alla diagnoser rätt och slätt syndrom [eller störningar], grupper av symtom som anses vara relaterade till varandra, inte sjukdomar." Detta har dr Thomas Szasz, professor emeritus i psykiatri, observerat, "Det existerar inte något blodprov eller annat biologiskt test som kan användas för att konstatera om mentalsjukdom föreligger eller inte, vilket det finns för de flesta kroppsliga sjukdomar."

3. PSYKIATRIN HAR ALDRIG FASTSTÄLLT ORSAKEN TILL NÅGON "PSYKISK STÖRNING". Ledande psykiatriska sammanslutningar som t.ex. World Psychiatric Association och National Institute of

Mental Health i USA medger att psykiatriker varken känner till orsaker eller botemedel för någon psykisk störning eller vad deras "behandlingar" har för specifika effekter på patienterna. De har enbart teorier och motstridiga åsikter om sina diagnoser och metoder, och de saknar vetenskapliga bevis för dem. En tidigare ordförande för World Psychiatric Association konstaterade, "Den tid då psykiatriker ansåg att de kunde bota de psykiskt sjuka är förbi. I framtiden måste de psykiskt sjuka lära sig att leva med sin sjukdom."

4. TEORIN ATT PSYKISKA STÖRNINGAR BEROR PÅ EN "KEMISK OBALANS" I HJÄRNAN ÄR EN OBEVISAD ÅSIKT, INTE ETT FAKTUM. En rådande psykiatrisk teori (och förklaring till att personlighetsförändrande droger säljs) är att psykiska störningar är ett resultat av en kemisk obalans i hjärnan. Som med psykiatrins övriga teorier finns det inga biologiska eller andra bevis som stödjer detta. Elliot Valenstein, fil. dr, representant för en stor och aktiv grupp av medicinska och biokemiska experter och författare till boken *Blaming the Brain* säger. "Det finns inga tillgängliga tester för att bestämma det kemiska tillståndet hos en levande persons hjärna."

5. ORSAKERNA TILL PROBLEM I LIVET FINNS INTE I HJÄRNAN. Människor har problem och upprördheter i livet som kan leda till psykiska problem, vilka ibland kan vara mycket allvarliga. Men att säga att problemen kommer sig av obotliga "hjärnsjukdomar" som bara kan lindras med farliga piller är oärligt, skadligt och leder ofta till döden. Sådana droger är ofta starkare än narkotika och kan leda till att människor tar till våld eller begår självmord. De döljer de verkliga orsakerna till problemen och gör individen mindre kapabel och hindrar därmed möjligheterna till verkligt tillfrisknande och framtidstro.

ATT GE DROGER TILL BARN

Psykiatrin förstör liv

INNEHÅLL

Inledning: Sveket
mot våra barn2

Kapitel ett: Att montera
ned fungerande utbildning5

Kapitel två: Uppkomsten
av psykiatriska 'diagnoser'9

Kapitel tre: Droglangning
till barn13

Kapitel fyra: Att utplåna
begreppen rätt och fel17

Kapitel fem: Barn
lämnas vind för våg21

Kapitel sex: Att
återta kontrollen25

Rekommendationer27

Internationella Kommittén
för Mänskliga Rättigheter28





INLEDNING

Sveket mot våra barn

Tidningsartiklar basunerar ofta ut den nutida psykofarmakologiska forskningens nya "underverk" vid behandling av småbarns inlärning och emotionella "problem" och "oförmågor".

De verkar förnuftiga. De låter övertygande. Än en gång besegrar vetenskapen den materiella världen till gagn för mänskligheten. Vem skulle kunna ha något emot att göra det möjligt att leva ett normalt liv för dem som har det svårt?

Jo, det skulle Daniels föräldrar ha! Liksom Corys! De skulle argumentera mot detta häftigt och våldsamt. Och med uppskattningsvis 17 miljoner skolbarn världen över som sägs lida av psykiska störningar som gör det nödvändigt att hålla dem i en kemisk tvångströja av tunga personlighetsförändrande psykiatriska droger, är de långt ifrån ensamma.

Vilka är Daniel och Cory och varför protesterar deras föräldrar? De är barn som inte bara är oförmögna att leva ett normalt liv på grund av s.k. "mirakeldroger", på grund av drogerna så lever de tragiskt nog inte längre.

Jag vill gärna att du granskar ovanstående exempel ur ett barns synvinkel, eftersom

verkligheten och diagnoserna kanske inte återspeglar samma sak när det gäller psykiatrins "innepill".

Fundera lite på flera av orden och hur de används. Ta till exempel ordet "normalt". Du har förmodligen en egen idé om vad det innebär att leva ett normalt liv. Innefattar det konsumtion av beroendeframkallande, personlighetsförändrande och potentiellt farliga droger? Innefattar det ett totalt beroende av dessa droger för att förbli normal?

Vad sägs om ordet "läkemedel"? Känner du dig bättre till mods genom att trolle fram bilden av någon välgörande hostmedicin ordinerad av en snäll husläkare? Inget kan vara längre från sanningen. Psykiatriska läkemedel är mycket starka vanebildande droger.

Sedan har vi termen "vetenskaplig", som ofta används inom psykiatrin för att ge legitimitet åt deras uttalanden. Enligt *World Book Dictionary* betyder det "systematisk, noggrann, exakt". Dessa egenskaper har inget med psykiatri och faktiskt inte heller med dess kusin, psykologi, att göra.

Exempel på andra ord som de har omdefinierat är "normer", "rätt", "fel", "trygg" och till och med "utbildning".

"I motsats till den outtalade, psykiatriska åsikten är barn inte "försöksdjur", de är mänskliga varelser som i kraft av sin ungdom har rätt att förvänta sig skydd, omvårdnad, kärlek och möjlighet att uppnå sin fulla potential i livet. Detta kan förvägras dem genom de begreppsmässiga och kemiska tvångströjor som psykiatrins diagnoser och droger utgör."

– Jan Eastgate

Att omdefiniera ord är del av psykiatrins och psykologins raffinerade propaganda. I deras händer förvrängs saker och ting för att slutligen gå i bitar.

Problemet är att deras världsomfattande propaganda när det gäller barn och utbildning har duperat både välmenande föräldrar, lärare och politiker så att det som är "normalt" – där har vi det ordet igen - bland småbarn inte längre är normalt, utan en psykisk *sjukdom*. Och vidare att det "drabbade" barnet kanske kan klara sig igenom svårigheterna enbart med hjälp av fortsatt tung medicinering från mycket tidig ålder.

Vem kunde tro att detta skulle ske för fyrtio år sedan? Likväl *är* vi där nu och den bistra sanningen är att barn och ungdomar världen över befinner sig i allvarlig fara och har skadats för all framtid – en del av dem har till och med gått oss förlorade.

I motsats till den outtalade, psykiatriska åsikten är barn inte "försöksdjur", de är mänskliga varelser som i kraft av sin ungdom har rätt att förvänta sig skydd, omvårdnad, kärlek och möjlighet att uppnå sin fulla potential i livet. Detta kan förvägras dem genom de begreppsmässiga och kemiska tvångströjor som psykiatrins diagnoser och droger utgör.

Vi ger ut den här rapporten *Att ge droger till barn – Psykiatri förstör liv* för att avslöja lögnerna och propagandan, för att ge information som annars inte är lättillgänglig för föräldrar och andra berörda. Men främst av allt för att hjälpa till att skapa en trygg tillvaro för de barn som nu växer upp.

Barnen är vår framtid.



Det är inget mindre än hela vår framtid som står på spel här.

Med vänlig hälsning,

Jan Eastgate
Ordförande
Internationella KMR

VIKTIGA FAKTA

1 År 1879 förkunnade den tyske psykologen Wilhelm Wundt att människan var ett själlost djur. Genom detta lade han grunden för modern psykologi och psykiatri.

2 I USA och andra länder blev effektiva kunskapsbaserade utbildningssystem nedvärderade. Psykologen William Thorndike sade att träning i fonetik, multiplikationstabeller och formella skrivövningar var "bortkastad tid".

3 Under 1940-talet sade psykiatrikerna G. Brock Chisholm (Kanada) och John Rawlings Rees (Storbritannien), två av grundarna av World Federation for Mental Health, att psykiatrikerna "framgångsrikt" hade "attackerat läraryrket" och att målet med "effektiv" terapi var att avskaffa begreppet "rätt och fel".

4 På 1960-talet (och sedan dess) introducerades psykologiska program i skolorna. Psykiatrikerna hävdade att tre källor till stress måste avlägsnas från skolorna: 1) misslyckande i skolan 2) en läroplan inriktad på teoretiska ämnen och 3) disciplinära metoder.

5 Psykologer och psykiatriker har nästlat in sig i utbildningsområdet och fullbordat en närmast total omstörtning av verksamheten, genom att förändra skolan från platser för inläring till "mentalvårdskliniker".





KAPITEL ETT:

Att montera ned fungerande utbildning

I USA har självmord bland tonåringar tredubblats sedan 1960. Idag är självmord den näst vanligaste dödsorsaken (efter bilolyckor) för 15-24-åringar. Sedan tidigt 1990-tal har miljoner barn över hela världen använt ordinerade antidepressiva medel som myndigheterna i Storbritannien och USA nu har stämplat som självmordsmedel. I september 2004 höll den amerikanska kongressen utfrågningar angående dessa preparat och fann då inte bara att undersökningar visar att preparaten är ineffektiva vid behandling av barn, de kan också driva dem till självmordsbeteende och fientlighet.¹ Gå in i en vanlig brittisk, australisk, kanadensisk, amerikansk eller till och med någon mexikansk skola idag och du blir förlåten om du tror att du har kommit till en mentalvårds klinik, när barnen radar upp sig för den dagliga dosen centralstimulantia. Titta närmare och du kommer att hitta en svart marknad

för droger som sköts av skolbarn där affärerna görs med samma droger som de som ordinerats för förmodade inlärnings svårigheter.

Efter att ha rört sig uppåt i mer än hundra år har nivån för läs- och skrivkunnighet rasat i USA sedan 1963 då psykologiska program och psykiatriska droger gjorde entré i klassrummen. Sedan psykologiska läroplaner introducerats i Sydafrika visade skolresultaten för år 1997 att endast 47 % av landets elever blev godkända vilket är en nedgång jämfört med 1994 då 58 % blev godkända.

För att få en uppfattning om vilket inflytande psykiatri och psykologins tankegångar har idag inom barnuppfostran och pedagogik är det nödvändigt att förstå hur deras lärosatser kunnat skaffa sig ett sådant järngrepp över utbildningsområdet. Berättelsen börjar mer än ett sekel tillbaka.

År 1879 grundades den "experimentella psykologin" av den tyske psykologen Wilhelm Wundt. Han förkunnade att människan var ett själlöst djur, att *tankeverksamhet* endast var ett resultat av *hjärnaktivitet* och att "medvetenhet är till ingen nytta innan de upp-

står genom *kemiska* och *fysiska* processer".² [Vår kursivering]

De huvudfigurer som därefter förverkligade Wundts teorier inom utbildningsområdet var Edward Lee Thorndike, John Dewey, James Earl Russell, James Cattell och William James.

Thorndike utförde en del av de tidigaste experimenten inom "djurpsykolo-

gin" och anslöt sig till Wundts uppfattning om människan som ett djur. Han undersökte inlärningsmekanismerna, inte genom att studera människor utan kycklingar, råttor och katter. I sin bok från 1929, *Elementary Principles of Education*, skrev Thorndike: "Konstgjorda övningar som träning i fonetik, multiplikationstabeller och formella skrivövningar är i stort sett bortkastad tid. Ämnen som räkning, språk och historia har ett innehåll som är av föga värde. Nästan varje ämne har obetänksamt utökats för att tillfredsställa akademiska grundlighetsideal."³

"Vi har framgångsrikt attackerat ett antal yrkesgrupper. De två lättaste av dem är naturligtvis läraryrket och kyrkan."

– John R. Rees, en av grundarna till
World Federation for Mental Health

I början av 1900-talet ställde sig Sigmund Freud, med sin betoning på promiskuitet och omoral, bakom uppfattningen att människan "är ett djur". Trots den uppenbara bristen på vetenskaplighet – han kom fram till många av sina teorier under kokainpåverkan, vilka numera huvudsakligen är underkända – skapade de stora effekter i många länder. Författarinnan och utbildaren Beverly Eakman påpekar att, "Freudiansk psykologi ... går som en röd tråd genom *mentalhygien*-en och *nya pedagogiska* rörelser."⁴

Senare klargjorde inflytelserika personer som Thorndike sina avsikter mycket tydligt: "Förr eller senare kommer förstås varje framsteg, direkt eller indirekt, inom vetenskapen om den mänskliga naturen, att bidra till vår framgång med att kontrollera den mänskliga naturen ..."⁵

Ett av dessa "framsteg" kallades för "helordsmetoden", ett "läsprogram" utvecklat av James Cattell, som hade varit Wundts assistent i tre år och blev ordförande för amerikanska psykologförbundet. Fonetik ignorerades och barnen tvingades att memorera nästan varje ord utan att förstå den logiska följden av bokstäver eller ljud.⁶

Skolan utnyttjas för att skapa en mentalvårdstat

Clifford Beers, en f.d. psykiatripatient, grundade The National Committee on Mental Hygiene i Storbritannien 1909. Kommitténs "program för förhindrande av brottslighet" bidrog till att skapa "barnrådgivningskliniker" (psykiatrisk rådgivning) världen över. Den var den drivande kraften bakom införandet av mentalhygieniska begrepp i skolorna. "Om vi skall kunna förhindra beroende, brottslighet, mentalsjukdom och allmän otillräcklighet" skrev Ralph Truitt, chef för kommitténs avdelning för barnrådgiv-

ningsklinker 1927, "Så skall skolan vara i centrum för vår attack."⁶

Och attackerad blev den.

Sextio år senare stod det i en rapport från The National Commission on Excellence in Education till USAs utbildningsminister, "Om en fientligt sinnad makt hade försökt att införa de mediokra utbildningsmetoder som finns idag i Amerika, kunde vi mycket väl ha uppfattat det som en krigshandling".

Det som kommissionen inte hade förstått var att en attack på skolsystemet hade inletts och att den fortfarande pågick. Psykiatrikern John R. Rees tillkännagav i ett tal inför The National Council of Mental Hygiene i Storbritannien 1940 den globala psykitrins strategiska mål. Rees, som kort därefter skulle vara

med och bilda World Federation for Mental Health (WFMH), lämnade inget tvivel om att han och hans likar hade siktat in sig på utbildningen: Vi har framgångsrikt attackerat ett antal yrkesgrupper. De två lättaste av dem är naturligtvis *läraryrket* och *kyrkan*; de två svåraste är *rättsväsendet* och *läkarvetenskapen*."⁷ [Vår kur-

"Nuförtiden misstänker de flesta människor att utbildning inte handlar om läs- och skrivkunnskap, 'baskunskaper' eller färdigheter i något ämne.

Vad man inte förstått är att i ... hela den industrialiserade världen, så existerar vad som bäst kan beskrivas som en 'analfabetskartell' – skenbart inriktad på att befrämja människors 'mentala hälsa'."

– Beverly Eakman, författare, utbildare

sivering]

En annan psykiatriker som var med och bildade WFMH var G. Brock Chisholm som fortsatte attacken genom att använda skolan för att avskaffa moral: "Utbildning av barn skapar tusen neurotiska [barn] för varenda ett som psykiatrin kan hoppas på att hjälpa med psykoterapi", sade han 1945. "Vi har svalt alla slags fördärvliga föreställningar från våra föräldrar, våra söndagsskollärare och lärare ... Om rasen skall befrias från den invalidiserande bördan av gott och ont måste psykiatrikerna vara de som tar ansvaret för detta".⁸

Vid en av WFMHs öppningskonferenser bestämde psykiatriker att familjeenheten, som länge hade utgjort samhällets stabila grund, skulle vara målet för en

En historia av svek: Att undergräva undervisningen

direkt attack: "Familjen är nu ett av de största hindren för förbättrad mental hälsa och behöver således om möjligt försvagas, för att befria individer och framför allt barn från familjelivets tvång."¹⁰

På 1960- och 1970-talen introducerades psykologiska program i skolorna. Psykiatriker och psykologer som bestämde filosofin i dessa program hävdade att tre källor till stress måste avlägsnas från skolorna: 1) misslyckande i skolan, 2) en läroplan inriktad på teoretiska ämnen och 3) disciplinära metoder. Att barnen misslyckas i skolan var boven i dramat, sade de, för det leder till "känslor av underlägsenhet", uppförandeproblem som skolk och en asocial attityd.¹¹

Hand i hand iordningställde psykologin och psykiatrin undervisningens kollaps för att sedan kunna profitera på den. 1962 fick de, enbart i USA, nästan en miljon dollar för sin roll inom undervisningen.

År 2002 hade anslagen som kanaliserades till dem i form av "special undervisning" för psykiatridefinierade "inlärningssvårigheter" nått 28 miljarder dollar. Dock fann det amerikanska utbildningsdepartementet att 40 % av barnen som falskeligen diagnosticerats för dessa "störningar", helt enkelt aldrig hade fått lära sig läsa.

Genom att predika sin fullständigt falska och förvirrande lära har den nya "behavioristiska" eliten nästlat in sig hos skolmyndigheterna och fullbordat en närmast total omstörtning av utbildningsverksamheten. Som ett resultat har vårt en gång så starka och effektiva kunskapsbaserade utbildningssystem nästan helt förstörts och därmed också de tidigare så utmärkta resultaten i skolan.

Författarinnan och utbildaren Beverly Eakman säger, "Nuförtiden misstänker de flesta människor att utbildning inte handlar om läs- och skrivkunighet, 'baskunskaper' eller färdigheter i något ämne. Vad man inte förstått är att i detta land, och faktiskt i hela den industrialiserade världen, så existerar vad som bäst kan beskrivas som en 'analfabetskartell' – skenbart inriktad på att befrämja människors 'mentala hälsa'. Denna kartell får sin kraft från de som finansiellt och politiskt tjänar på okunighet och försumlig utbildning, på uppgivenhet, brottslighet, arbetslöshet och det sociala kaos som en försämrad utbildning skapar".¹²

Psykiatriker och psykologer öppnade under det senaste århundradet upp dörren för kaos i klassrummen genom att underminera moral och självrespekt, och förvisa skolan till att bli ett provområde för perversa teorier och behandla barn som djur som ska tränas och bli beroende.

EDWARD LEE THORNDIKE, djurpsykolog, experimenterade på apor, råttor, katter, möss, kycklingar och andra djur för att sedan använda sina tekniker på barn. Han sade, "Förr eller senare kommer förstås varje framsteg, direkt eller indirekt, inom vetenskapen om den mänskliga naturen, att bidra till vår framgång med att kontrollera den mänskliga naturen ..."

PAUL SCHRODER, psykiatriprofessor, talare på den första konferensen för den tyska Society for Child Psychiatry and Therapeutic Education 1940, vilken bevisades av eliten av nazipsykiatrikerna, där han deklarerade. "Barnpsykiatri måste ... hjälpa till att integrera (ärftligt) skadade eller olämpliga barn för deras eget och allmänhetens bästa ... under ett konstant expertmässigt urval av de som är värdefulla och utbildningsbara med ett lika resolut offer av de som bedöms som övervägande värdelösa och obildbara."¹³

J.R. REES, en av grundarna till World Federation for Mental Health (WFMH), talade om att psykiatrin skulle breda ut sig i alla utbildningsaktiviteter och skröt med att den "framgångsrikt attackerat" "läraryrket" med syftet att stödja "vår speciella synvinkel".

G. BROCK CHISHOLM, en av grundarna till (WFMH), sade, "Om rasen skall befrias från den invalidiserande bördan av gott och ont måste psykiatrikerna vara de som tar ansvaret för detta".

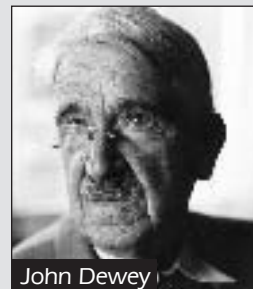
JOHN DEWEY, psykolog och främjare av teorin "människan är ett djur", betecknade kravet att lära barn läsa när de var små för en "perversion", och förespråkade att skolan skulle anta rollen som en social, hellre än en teoretisk, institution.

G. STANLEY HALL, den första ordföranden i American Psychological Association, förklarade att utbildning av den breda massan inte var nödvändig. "Vi måste komma över fetischism av alfabetet, av multiplikationstabeller, av grammatik", sade han. "Det skulle inte vara någon större förlust om ett barn aldrig lärde sig läsa."

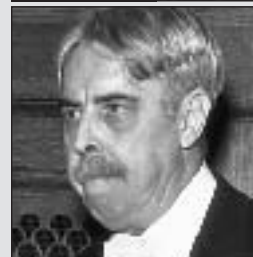
JAMES CATTELL, en senare ordförande i American Psychological Association, hade teorin att "lite är vunnet genom att lära ett barn ljud och bokstäver som ett första steg för att lära sig läsa". Hans läsmetod "helordsmetoden" visade sig vara en katastrof, som fick läs- och skrivkunigheten att rasa överallt där den användes.

MANFRED MÜLLER-KÜPPERS, från det tyska Society for Child and Adolescent Psychiatry, hävdade på 1970-talet att det "inte skulle tillhandahållas skolundervisning utan barnpsykiatrisk undersökning".¹⁴

Inflytandet är fortfarande utbrett. År 2003 förordade psykiatriker och psykologer New Freedom Commission on Mental Health i USA att rekommendera, "En tidig upptäckt av psykiska problem hos [skol] barn ... genom rutinmässiga och omfattande tester och undersökningar ..."



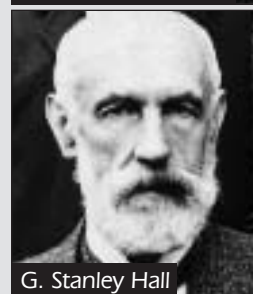
John Dewey



Edward Thorndike



G. Brock Chisholm



G. Stanley Hall

VIKTIGA FAKTA

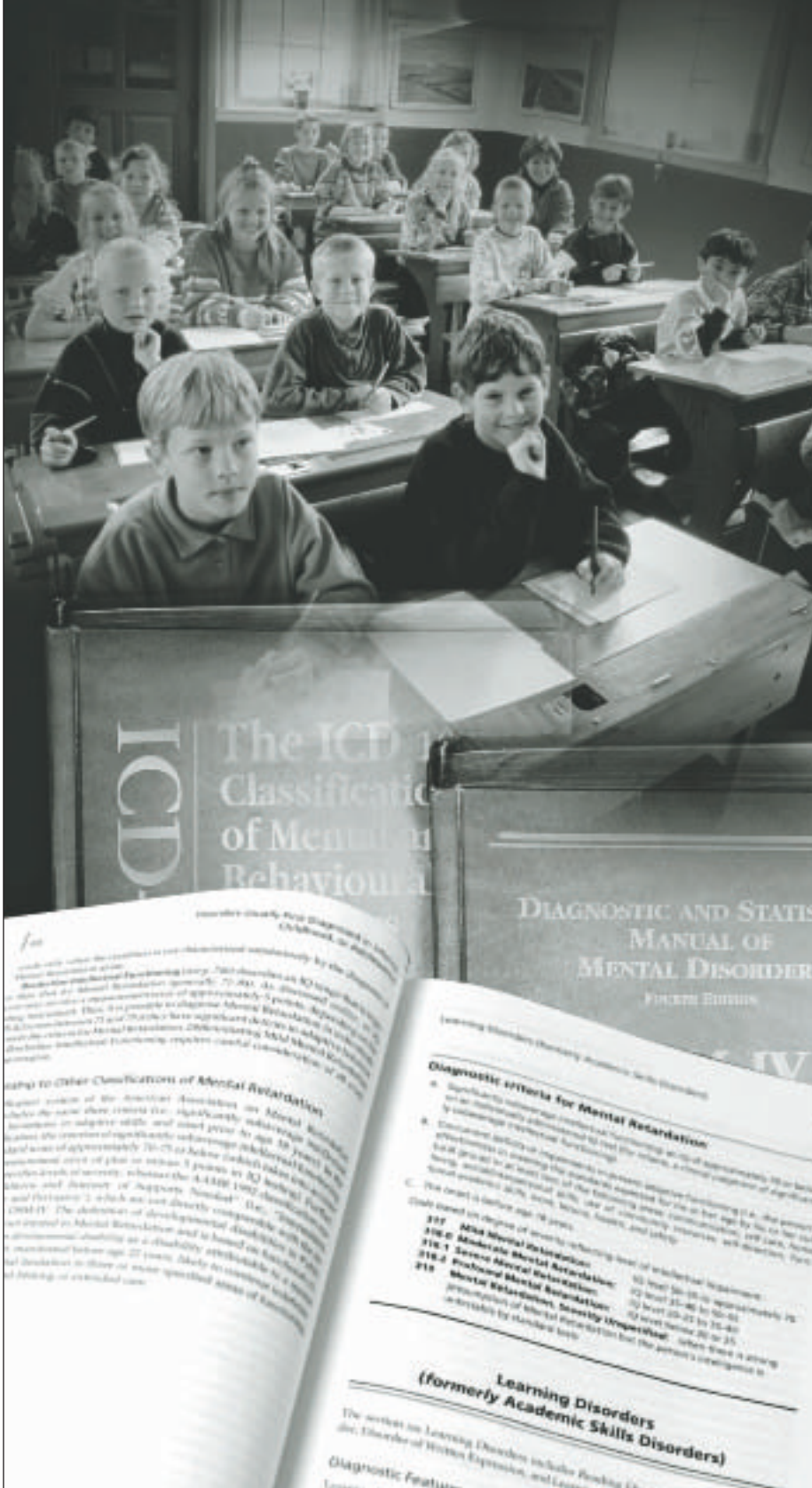
1 År 1865 hävdade den i Zürich verk-samme psykiatrikern Wilhelm Griesinger falskeligen att alla mentala problem beror på sjukdomar i hjärnan. Trots bris-ten på bevis ännu i denna dag har psykiatrin byggt ett mång-miljard dollar imperium på denna falska vetenskap.

2 Under det sena 1800-talet var den tyske psykiatrikern Emil Kraepelin den förste att diagnosticera och kodifiera mänskligt beteende som "störningar", samtidigt som han bekräftade att psykiatrin sak-nade effektiva behandlingsmetoder.

3 1952 innehöll American Psychiatric Association (APAs) handbok Diagnostisk och statistisk handbok för mentala störningar (DSM) bara tre "störningar" för spädbarn eller barn. 1980 hade det skett en nära tiofaldig ökning i antalet störningar hos barn.

4 År 1987 föddes diagnosen "uppmärksamhetsstörning med hyperaktivitet" (ADHD) bokstavligen talat genom en omröstning genomförd av en kommitté inom American Psychiatric Association (APA) och infördes i DSM. Inom loppet av ett år hade 500 000 barn fått diag-nosen enbart i USA.

5 17 miljoner skolbarn över hela världen har nu diagnosticerats som så kallat mentalt störda och ordinerats kokain-liknande centralstimulantia eller starka antidepressiva droger som behandling.



Genom att skapa inlärningsstörningar som är rena bluffen, som de som ingår i psykiatrins Diagnostisk och statistisk handbok för mentala störningar (DSM) blir det möjligt för psykiatrikerna att ge diagnoser och droger till barn, vilket ger stor vinning.



KAPITEL TVÅ

Uppkomsten av psykiatriska 'diagnoser'

Ända till 1800-talet var föreställningen att "galningar" var sjuka relativt ovanlig. De betedde sig underligt, kanske destruktivt, men förklaringarna till *varför* söktes inte nödvändigtvis i fysiska defekter.

År 1865 hävdade emellertid en psykiatriker från Zürich, Wilhelm Griesinger, att eftersom större delen av nervsystemet var lokaliserat i hjärnan måste alla mentala problem bero på sjukdomar i hjärnan. Trots bristen på bevis ännu i denna dag har psykiatrin flitigt byggt ett mång-miljard dollar imperium på inget annat än lösa boliner.

Rökridaer och spegeltrick

En framgångsrik maskering till vetenskap kräver dock att vissa fasader hålls på plats. Det var den tyske psykiatrikern Emil Kraepelin, lärjunge till Wundt, som först utarbetade ett system för kodifiering av mänskligt beteende, samtidigt som han bekräftade att psykiatrin *saknade effektiva behandlingsmetoder mot de flesta psykiatriska störningar*.¹⁵ [Vår kursivering]

Mer än ett århundrade senare har saker och ting inte förändrats. År 1995 erkände dr Rex Cowdry, dåvarande chef för USAs Nationella Institut för

Mental Hälsa (NIMH) följande: "Vi känner inte till orsakerna [till några psykiska sjukdomar]. Vi har inga metoder för att bota dessa 'sjukdomar' ännu."¹⁶ [vår kursivering]

Sedan Kraepelins dagar har antalet fall av mänskligt beteende som psykiatrin har dömt ut stadigt ökat. Idag är de fastställda i APAs *Diagnostisk och statistisk handbok för mentala störningar* (DSM) and och i *Internationell klassificering av sjukdomar* (ICD),

avsnittet om 'mentala störningar'. DSM publicerades första gången 1952 och innehöll då 112 störningar. Utgåvan från 1994, *DSM-IV*, innehåller mer än 370 störningar.¹⁷

År 1987 föddes diagnosen "uppmärksamhetsstörning med hyperaktivitet" (ADHD) bokstavligt talat med en *omröstning* genom handuppräknings genomförd av en kommitté inom American Psychiatric Association (APA) och infördes

i *DSM-III-R*. Inom loppet av ett år hade 500 000 barn fått diagnosen enbart i USA.¹⁸ Idag har den siffran stigit till alarmerande sex miljoner.

Internationellt har antalet barn som fått diagnosen ADHD, även kallad Hyperkinetisk störning i Europa, eller DAMP (Dysfunktion i Aktivitetskontroll, Motorik-kontroll och Perception) skjutit i höjden sedan 1990-talet. Mellan åren 1989 och 1996

"Barnpsykiatrins välde upprättades på grundval av idén om en moralisk bristfällighet, nämligen antagandet att 'ungdomsbrottslighet' är en sjukdom som barnpsykiatrikern är speciellt kvalificerad att diagnostisera och behandla. Brottslighet är emellertid inte en sjukdom som t.ex. diabetes ... Det är helt enkelt ett olyckligt, kapacitetsnedsättande tillstånd som tillskrivs minderåriga som missköter sig."

– Thomas Szasz,
Professor emeritus i psykiatri



Många böcker visar att enbart problem med hälsan och utbildningen i sig kan leda till uppmärksamhets- och beteendeproblem, vilket därmed rubbar förtroendet för "ADHD"-monopolet när det gäller inlärningsstörningar

skedde det i Frankrike en sexfaldig ökning av antalet barn som fick etiketten "hyperaktiv."

Symtom på ADHD inkluderar: är ofta ouppmärksam på detaljer eller gör slarvfel i skolarbete eller andra aktiviteter, har ofta svårt att bibehålla uppmärksamheten inför uppgifter eller lekar, misslyckas med att genomföra skolarbete, hemsysslor eller arbetsuppgifter, har ofta svårt att vara stilla med händer och fötter eller kan inte sitta still, springer ofta omkring, klänger eller klättrar mer än vad som anses lämpligt för situationen, verkar vara "på språng", pratar ofta överdrivet mycket, avbryter eller inkräktar ofta på andra. 1999 skrev USAs hälsovårdschef i sin rapport över mentalvården

"ADHD liknar inte diabetes och Ritalina liknar inte insulin. Diabetes är ett verkligt medicinskt tillstånd som kan diagnosticeras objektivt. ADHD är en påhittad etikett som man inte kan identifiera med några objektiva giltiga metoder."

– Dr. Mary Ann Block, författare till *No More ADHD*

att den "exakta etiologin (orsaken) till ADHD" fortfarande är "okänd".

Dr Louria Shulamit, familjeläkare i Israel, säger, "ADHD är ett syndrom, inte en sjukdom (per definition). Som sådan, diagnosticeras den med hjälp av symptom. Symtomen på detta syndrom är så vanliga att vi kan anta att den här diagnosen passar in på alla barn - speciellt pojkar."¹⁹

Dr Fred A. Baughman, Jr, barnneurolog säger att "antalet barn som diagnostiseras med 'inlärningsstörningar' och 'ADHD' i skolorna, står i direkt proportion till det antal personer som utför beteendediagnoser, tester och terapier på sinnet/hjärnan och det inflytande de har".

Idag spenderar amerikanska skolor åtminstone en miljard dollar på psykologer som arbetar heltid



“Den ‘biologiska psykiatrin’ har ännu inte kunnat bekräfta ett enda psykiatriskt tillstånd/diagnos som avvikande, som sjukdom eller något ‘neurologiskt’, biologiskt’, som ‘kemisk obalans’ eller ‘genetiskt’.”

– Dr. Fred A. Baughman, Jr., barnneurolog, 2002

med att diagnostisera elever.²⁰ Diagnostisering, behandling och studier av dessa s.k. “störningar” kostar årligen 15 miljarder dollar. Enbart försäljningen av centralstimulantia som används för att kontrollera ADHD symtomen, har nu nått 1 miljard dollar årligen.

Fred Shaw Jr, en f.d. polis i Los Angeles som nu sköter flera hem för pojkar i Kalifornien, hem som är alternativ till fängelse, berättar följande: “En pojke fördes till hemmet, han hade fått diagnosen ADD av en psykolog. Jag ställde några enkla frågor som: ‘Hur länge har du någonsin pratat i telefon med en tjej?’ Tre till fem timmar. ‘Minns du vad hon sa?’ Ja, ganska bra. ‘Hur länge kan du spela ett dataspel?’ Åtta timmar. ‘Hur var det med böcker?’ Från pärm till pärm – sådana som han *gillade*. Han spelade också hela basketmatcher. Det var helt uppenbart att han kunde koncentrera sig på allt som *intresserade* honom.”²¹

Tana Dineen, kanadensisk psykolog och författare till *Manufacturing Victims*, säger att psykologi varken är en vetenskap eller ett yrke, utan en industri som förvandlar friska människor till offer för att förse sig själva med en uteslutande inkomstkälla.²² I 2001 års reviderade upplaga av sin bok tillägger hon, “Den psykologiska industrin bryr sig inte om, och skulle föredra att helt bortse från, den skada den åsamkar inte bara patienterna utan även samhället i stort”.²³

Sedan psykiatrin infiltrerat och säkrat sin förtroende- och maktställning inom utbildningssystemen och skapat förutsättningar för en organiserad attack genom psykiatriska diagnoser, släppte psykiatrin fram sitt nästa, ytterst farliga och lönsamma vapen mot våra ungdomar – beroendeframkallande psykoaktiva droger som går under beteckningen mediciner.

“Den psykologiska industrin bryr sig inte om, och skulle föredra att helt bortse från, den skada den åsamkar inte bara patienterna utan även samhället i stort.”

– Tana Dineen, psykolog och författare, *Manufacturing Victims*, 2001



VIKTIGA FAKTA

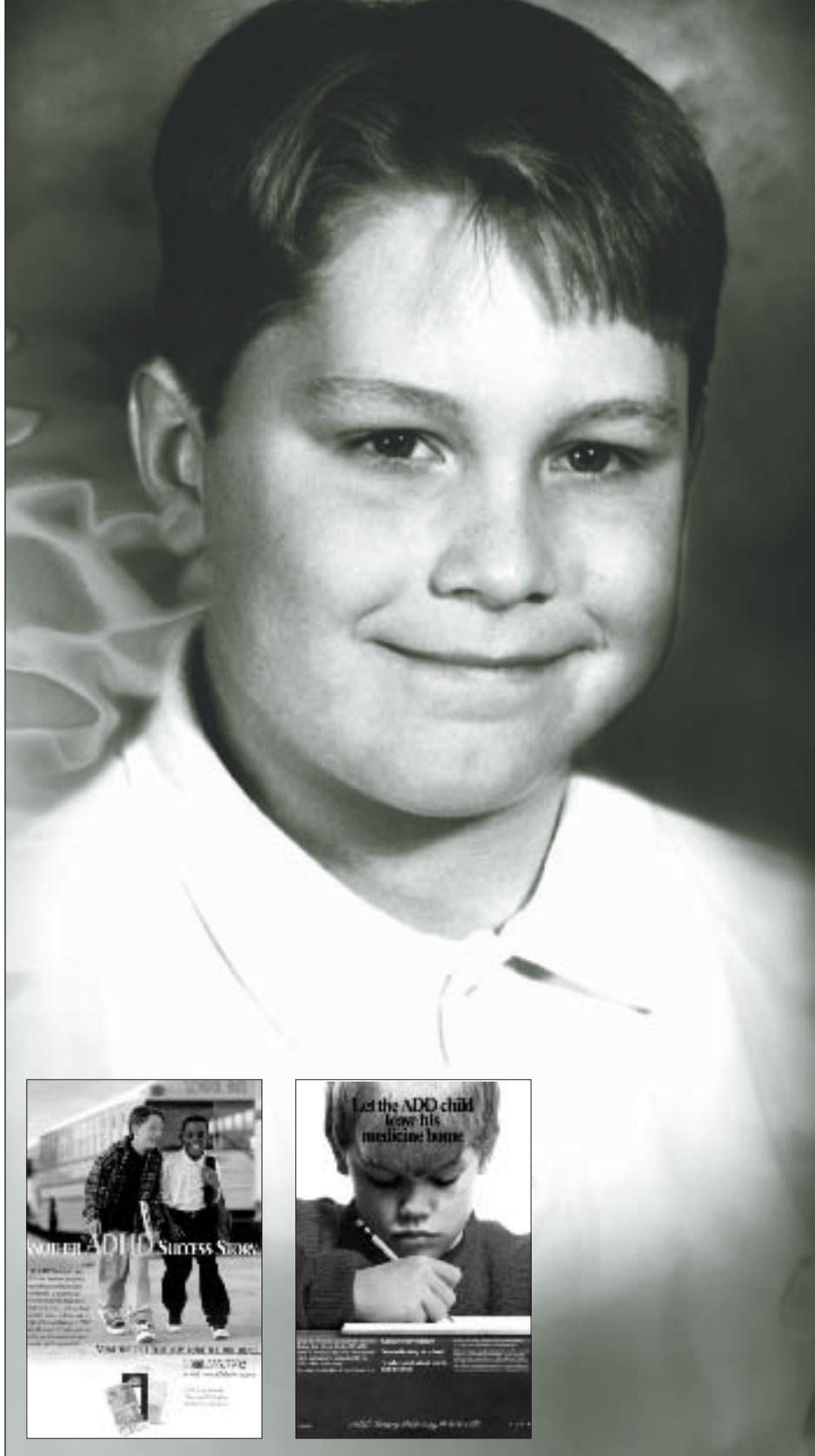
1 Psykiatriker *teoretiserar* om att mentala problem kommer från en "kemisk obalans" i hjärnan eller är resultatet av en "neuropsykiatrisk störning", för att försvara att de ordinerar starka personlighetsförändrande droger.

2 Barn har diagnosticerats med 'kemisk obalans' trots det faktum att det inte finns några tester som ger stöd åt dessa påståenden och det inte finns något egentligt begrepp för hur en korrekt kemisk balans skulle se ut.

3 Med miljontals barn som genom bedrägeri fått etiketten "ADHD" skapar psykiatriker en generation av drogberoende individer. Tillverkaren av ett centralstimulantia som ordinerar för "ADHD" medger att *drogen är beroendeframkallande*.

4 Miljontals barn och ungdomar använder också antidepressiva preparat som de brittiska, australiska, europeiska och amerikanska läkemedelsverken har varnat för på grund av självmordsrisken.

5 Ökningen av det oprovocerade och blodtörstiga våldet bland ungdomar är förknippat med introduktionen och ökningen av de våldsframkallande droger som de ordinerar.



Matthew Smith tvingades av sin skola att ta centralstimulerande psykiatriska droger som skulle hjälpa honom att bli mer "fokuserad". År 2002, vid 14 års ålder, dog han av en hjärtattack vars orsak rättsläkaren tillskrev den ordinerade drogen. Fler och fler barn får diagnosen ADHD, en diagnos som man aldrig har kunnat bevisa att den existerar. Omfattande marknadsföring har delvis bidragit till ökningen.



KAPITEL TRE

Droglangning till barn

När James först fick diagnosen ADD (uppmärksamhetsstörning) vägrade hans mamma att låta honom få psykiatriska droger och lät honom börja i en annan skola. James hälsokort skickades till den nya skolan och en kurator föreslog att han skulle genomgå en psykologisk test. Han fick diagnosen ADD, som skulle behandlas med psykiatriska droger.

Situationen förvärrades snabbt. "I skolan diagnosticerades min son, han drogades ner och dog nästan", sade hans mamma. Tre dagar efter att han hade fått psykiatrigerna fick hon ett samtal från skolan eftersom hennes son hade fått svåra smärtor i bröstet och man hade fört honom till ett sjukhus. Läkarna där berättade att smärtorna var en reaktion på drogerna. När hon slutade att ge honom dessa var faran över.²⁴

James hade tur. Miljontals barn världen runt har inte haft samma tur.

Dr Baughman rapporterar: "Följande barn är inte längre hyperaktiva eller ouppmärksamma – de är döda. Mellan 1994 och 2001 konsulterades jag, medicinskt eller juridiskt, formellt eller informellt om följande dödsfall: Stephanie, 11, ordinerades

centralstimulantia och dog av hjärtarytmi; Matthew, 13, ordinerades centralstimulantia och dog av kardiomyopati [sjukdom i hjärtmuskeln]; Macauley, 7, ordinerades centralstimulantia och tre andra psykiatriska medel, drabbades av hjärtstillestånd; Travis, 13, ordinerades centralstimulantia och drabbades av kardiomyopati; Randy, 9, gavs centralstimulantia och flera andra droger och dog av hjärtstillestånd; Cameron, 12, ordinerades centralstimulantia och dog av hypereosinofilt syndrom

[onormal ökning av de vita blodkropparna]. Det är ett högt pris att betala för 'behandlingen' av en 'sjukdom' som inte existerar."

Bluffen om den "kemiska obalansen"

Genom en massiv marknadsföring och olika kampanjer skrivs psykiatriska droger ut i allt större omfattning som en patentrösning för livets ofrånkomliga kriser och utmaningar.

Psykiatrins allra senaste kampanj är den

flitigt torgförda teorin om att alla mentala problem kommer från en "kemisk obalans" i hjärnan, eller "neuropsykiatrisk störning".

Psykiatrikern David Kaisler tvekar inte det minsta när han talar om bluffen med neuropsykiatriska störningar: "För den moderna psykiatrien

"I frånvaro av något onormalt hos 'ADHD-barnet' är den pseudo-medicinska etiketten inget annat än en stigmatisering, och den obefogade behandlingen med droger som blir följderna är fysisk misshandel. Den 'medicinering' som vanligen ordinerar för ADHD och 'inlärningsstörningar' består av en riskfylld och beroendeframkallande amfetaminliknande drog."

– Dr. Fred A. Baughman, Jr.,
barnneurolog, 2002

återstår fortfarande att på ett övertygande sätt bevisa att det är genetiska/biologiska faktorer som utgör orsaken till mental sjukdom ... Patienter [har] diagnosticerats med 'kemisk obalans' trots det faktum att det inte finns några tester som ger stöd åt dessa påståenden och ... det inte finns något egentligt begrepp för hur en korrekt kemisk balans skulle se ut."²⁵

År 2001 sade Ty C. Colbert, fil. dr, författare till boken *Rape of the Soul: How the Chemical Imbalance Model of Modern Psychiatry Has Failed Its Patients*, "Som med alla mentala störningar finns det inget biologiskt test eller biologisk markör för ADHD."

Han citerar det amerikanska Nationella folkhälsoinstitutets konsensuskonferens om ADHD som fastställde, "Som med alla andra emotionella störningar har forskare sökt ivrigt för att finna bevis för att det skulle vara någon kemisk obalans som orsakar ADHD, men har inte hittat någon".²⁶

När idén om "kemisk obalans" används framgångsrikt för att få intet ont anande föräldrar att samarbeta,

skapas ett farligt tankesätt. "Dessa barn tror att det finns något allvarligt fel i deras hjärnor som gör det omöjligt för dem att kontrollera sig själva om de inte tar ett piller", säger dr Baughman.²⁷

Med "piller" avses förstås farliga och beroendeframkallande amfetaminliknande eller antidepressiva droger som SSRI-preparat (Selektiva serotoninåterupptagningshämmare).

Med miljontals barn som genom bedrägeri fått etiketten "ADHD" skapar psykiatriker en generation av drogberoende individer. Tillverkaren av metylfenidat (Ritalina) medger att *drogen är beroendeframkallande*.²⁸ Beroendeframkallande droger

framkallar en kultur av droglangning och missbruk. Ritalina och andra centralstimulantia säljs nu illegalt i skolor i flera länder för 2-10 dollar per piller.²⁹ Det här är en drog som är mer potent än kokain och barnen krossar pillren och "snortar" dem. "En hel del har provat på det. De flesta killarna 'bombar det', röker det, en del blandar det med glucos och 'snortar' det" berättade Simon, en 14-årig brittisk elev.³⁰ I Storbritannien finns barn som inte är äldre än sex år, vilka är beroende av psykoaktiva droger som säljs till dem av barnlangare.³¹

Världsproduktionen av metylfenidat ökade från 2,8 ton 1990 till 15,3 ton 1997. I Mexiko ökade försäljningen av denna centralstimulantia åttafaldigt mellan åren 1993 och 2001. Från Australien rapporteras att förskrivningen av centralstimulantia till barn har ökat 34-faldigt under de två senaste decennierna. Ca 250 000 recept på dexamfetamin, som överträffar försäljningen av Ritalina, skrevs ut 2003.³² Europarådets parlamentariska församling rapporterar att Schweiz, Island, Holland, Storbritannien, Tyskland,

Belgien och Luxemburg var de europeiska länder som hade den högsta konsumtionen av metylfenidat under 2002. I Storbritannien ökade förskrivningen av centralstimulantia till barn 92 gånger mellan 1992 och 2000.³³

Ytterligare 1,5 miljoner barn och ungdomar tar SSRI-preparat i USA.³⁴ I Kanada nästan fördubblades antalet flickor i åldersgruppen 15-18 år som använder antidepressiva droger mellan 1998 och 2002.³⁵ I Storbritannien har antalet förskrivningar av antidepressiva droger mer än fördubblats under tio år.³⁶

I dagens skolor i Queensland, Australien, står barnen inte längre i kö för att få mjölk utan köar

"Som med alla andra emotionella störningar har forskare sökt ivrigt för att finna bevis för att det skulle vara någon kemisk obalans som orsakar ADHD, men har inte hittat någon".

– Ty C. Colbert, fil. dr, författare till boken *Rape of the Soul*

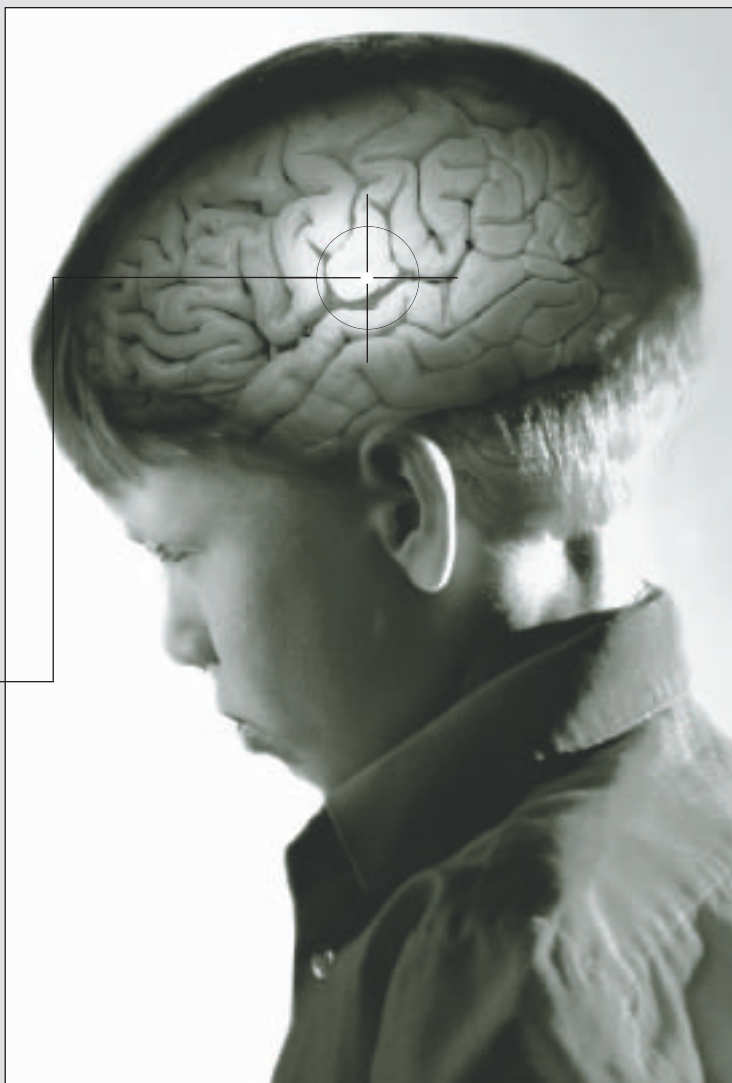
EN TITT PÅ INSIDAN

Myten om kemisk obalans

Såsom presenterats i mängder av illustrationer, har hjärnan dissekerats, etiketterats och analyserats i psykiatriska och medicinska tidskrifter och allmänheten har blivit överöst med de senaste psykiatriska teorierna om hur den fysiska och kemiska sammansättningen av hjärnan bestämmer beteende, psykiska störningar eller oförmågor. Det som saknas, i allt detta, är vetenskapliga fakta.

”Det finns inga tillgängliga tester med vilka man kan bedöma den kemiska statusen hos en levande persons hjärna.” Och, ”man har inte funnit några biologiska, anatomiska eller funktionella tecken som på säkert sätt utmärker mentalpatienters hjärnor.”

– Elliot S. Valenstein,
fil.dr., biopsykolog



istället för droger, som skall få deras ”beteendeproblem” under kontroll. Lärarna tillbringar sina dagar med att dela ut ”medicin”.³⁷ Det är inget de är roade av. En lärare sade, ”Som förskollärare gör det mig ont att behöva dela ut [dessa droger] till barn som inte är mer än tre år och sedan se dem gå omkring i ett zombie-liknande tillstånd”.³⁸

Följdverkningarna för barnen har varit katastrofala.

Thomas Moore, författare till *Prescriptions for Disaster*, sade att den nuvarande användningen av droger som Ritalina innebär ”förfärliga risker” för en hel generation barn. Han sade att denna drog ges för att ”på kort sikt kontrollera barnens beteende – inte för att minska några synbara risker för [barnens] hälsa. Liknande storskaliga kemiska kontrollmetoder av människors beteende har aldrig tidigare genomförts utanför sjukhem och mentalkliniker”.³⁹

VIKTIGA FAKTA

1 Det psykologiska programmet "values clarification" – normutbildning – kom på 1960-talet från Tyskland och introducerades i amerikanska skolor under olika namn.

2 Åtminstone fem tonåringar ansvariga för skolmassakrer i USA hade genomgått psykologiska beteendemodifierande skolprogram såsom "dödsutbildning", inklusive våldsmännen från Columbine High School, Eric Harris och Dylan Klebold.

3 I Japan åskådliggjordes det destruktiva inflytandet av psykologiska och psykiatriska program av ett fall där en lärare rusade in i klassrummet, klädd som terrorist, och skrämde barnen i sitt försök att "undervisa" dem om våld.

4 Utbildaren och bestsellerförfattaren Beverly Eakman klargör att psykiatrikernas och psykologernas handlingsplan går ut på att, "kasta systematiska teoretiska och kunskapsbaserade läroplaner överbord" till förmån för manipulativa psykologiska program och farliga personlighetsförändrande droger.



Psykiatriska droger och psykologiska metoder låg bakom våldet i skolor i USA som t.ex. dödsskotten i Columbine, Colorado (ovan) 1999 och har bidragit till tonårsvåld i olika länder.



KAPITEL FYRA

Att utplåna begreppen rätt och fel

I mars 1998 aktiverade Andrew Goldon, 11, och hans kusin Mitchell Johnson, 13, brandlarmet på Westside Middle School i den amerikanska delstaten Arkansas, vilket fick elever och lärare att samlas på skolgården. Därefter öppnade de båda pojkarna eld, sköt på måfå mot sina offer och dödade fyra elever och en lärare.⁴⁰

I Tyskland, 2002, dödade en relegerad elev 18 personer i en skola under förberedelserna inför slutförhøret och begick sen självmord. I Japan halshög en 14-åring sin elvaårige vän, och en annan tonåring knivhögg en äldre granne till döds eftersom han ville känna hur det känns att döda någon.⁴¹ En dramatisk ökning av skolvåld har rapporterats från Japan, Kanada, Israel och Frankrike.⁴² I Storbritannien finns det nu specialskolor för splittrade, ibland våldsamma, ungdomar som har avstängts permanent från andra skolor.⁴³

Det finns många möjliga förklaringar till varför detta händer – våld på TV, tillgång till pistoler och andra vapen bland ungdomar.

Ja, barnen kan bli påverkade av våld på TV och vapen är lättillgängliga. Även knivar är lättillgängliga och det var de även för 40 år sedan, men barnen gick ändå inte ut och begick kallblodiga, överlagda massakrer med dem.

För att hitta den verkliga anledningen, är det nödvändigt att titta närmare på den moderna undervisningen och speciellt på vad man lär ut om moralvärderingar. I

undervisningen i USA har man satsat starkt på moral sedan 1967 då "values clarification" – normutbildning – började läras ut i skolan.

Som en del av den arsenal av tekniker som ingår i de psykologiska programmen kom normutbildning från Tyskland och introducerades i amerikanska skolor under olika namn: sensitivitetsträning, encounter-grupper, självaktningsträning, moraliskt förnuft, konfliktlösning och kritiskt tänkande, för att nämna några få. Inga av dessa är något annat än mentala tekniker utformade för att modifiera en persons uppförande eller – rent ut sagt, förändra unga människors värderingar.⁴⁴

Barn och tonåringar manipuleras och omformas i syfte att åstadkomma vissa önskade psykologiska "resultat". Denna process består av att bryta ner och på ett utstuderat sätt nedvärdera de värderingar som barnet redan har – speciellt de han har fått från sin familj – och att ersätta dem med idén att det inte finns något

som är direkt rätt eller fel, bara personliga åsikter.

Tom DeWeese från American Policy Foundation berättade om en nioårig pojke som "sagt till sin mamma att han ansåg skogsarbetare vara av samma slag som mördare och hycklare" efter en normutbildningslektion. "De här psykologibaserade programmen skadar barnen ... Det är mind control från vaggan till graven", säger DeWeese.⁴⁵

"Att omtolka och slutligen utplåna begreppen rätt och fel ... är det slutliga målet för praktiskt taget all effektiv psykoterapi ... Nu måste psykiatrin bestämma hur den närmaste framtiden skall bli för den mänskliga rasen. Ingen annan kan göra det."

— G. Brock Chisholm, psykiatriker och kanadensisk bitr. socialminister, 1945

Enligt William Kilpatrick, författare till boken *Why Johnny Can't Tell Right From Wrong*, "... används ingen tid till att ge barnet moralisk vägledning eller att forma dess karaktär. Dygderna varken förklaras eller diskuteras, det ges inga förebilder för gott uppförande, ingen anledning ges till varför en pojke eller flicka i första hand skulle vilja vara en bra individ ..."⁴⁶

Utbildaren Beverly Eakman beskriver den genomslagskraft som psykiatri och psykologi haft på skolan: "Deras klara och uttalade handlingsplan har gått ut på att kasta systematiska teoretiska och kunskapsbaserade läroplaner överbord ..."⁴⁷

Ätminstone fem tonåringar ansvariga för skolmassakrer hade genomgått "ilskekontrollträning", d.v.s. kurser i hur man styr sina aggressioner och ilska eller andra psykologiska beteendemodifierande skolprogram såsom "dödsutbildning".

Arkansas skolans läroplan inkluderade "konfliktlösning" som betonade att elever skulle "granska de möjliga orsakerna till konflikter i skolan, familjen och samhället" och "uppvisa strategier för att förebygga och hantera konflikter på ett bra sätt". Dödsskjutningen i Arkansas utlöstes av att en av pojkarna bröt med sin flickvän, något som han uppenbarligen "löste" genom att skjuta sina skolkamrater. Alltmedan det hävdas att "ilskekontrollträning" lär personer att kontrollera sin ilska, så fanns i en klass en elev som slog en skolkamrat så svårt att denne fick vård på sjukhus i sex dagar.⁴⁸

Ett psykologiskt experiment, "dödsutbildning", som har använts i flera länder sedan 1970-talet, kräver att bar-

nen diskuterar självmord, att de skriver sitt eget testamente och sin egen dödsruna. En "dödsutbildningskurs" som genomfördes i USA (eufemistiskt kallad "rättsutbildningskurs"), omfattade att eleverna fick åka till en öde strand för att se en brottsscen med en "lemlästad mannekäng i bagageutrymmet på en bil, en söndersliten arm i en kasse och en blodig såg".⁴⁹

I Kyoto, Japan, genomfördes ett bisarrt försök att utbilda eleverna om våld, när en lärare förklädd i mössa och solglasögon kastade sig in i klassrummet svingande en metallstav. De elvaåriga eleverna blev rädda och försökte fly över bänkar och stolar.⁵⁰

Oroliga föräldrar och lärare framhåller våldsmännen från Columbine High School, Eric Harris och Dylan Klebold, som de främsta exemplen på misslyckandet med "ilskekontrollträning" och "dödsutbildning".

Harris använde en antidepressiv drog, som kan framkalla våldsmani. Både han och Klebold hade genom domstolsbeslut dömts att genomgå psykologisk rådgivning inkluderande "ilskekontrollträning". Harris hade blivit ombedd att föreställa sig sin egen död. Han

drömde senare att han och Klebold begav sig iväg på ett härjningståg där de sköt vilt omkring sig i ett affärscentrum. Efter att ha lämnat in berättelsen med drömmen till läraren förverkligade de båda drömmen och sköt ihjäl en lärare, sina skolkamrater och sig själva.⁵¹

Genom att kombinera ett värdeneutralt system eller ilskekontrollträning med "utbildning" där våldsframkallande psykdroger får stor betydelse har man gjort i ordning en krut-durk som bara väntar på den tändande gnistan.



De här unga killarna mördade tillsammans 22 personer efter att de hade genomgått psykiatrisk eller psykologisk beteendemodifierande behandling.

SPECIALRAPPORT

Vad är det egentligen som händer i skolan?



Dagens studerande screenas eller "profileras" med hjälp av frågeformulär som frågar efter deras egna och deras 'föräldrars' attityder och uppträdande. Dessa innehåller frågor som hur många gånger de har använt kokain eller haft sexuellt umgänge.⁵²

I ett "tonårsscreeningprogram" genomfört i USA fick de studerande frågor som t.ex. "Har du upplevt någon tidpunkt när du inte tyckte att något var roligt och du inte var intresserad av något alls?"⁵³ Barnet kan sedan hänvisas till en psykolog eller psykiatriker vilket vanligtvis leder till förskrivning av droger. Joseph Glenmullen från Harvard Medical School säger att de frågeformulär som används för att "diagnostisera" depressioner "kan se vetenskapliga ut", men "är ytterst subjektiva".⁵⁴

De droger som ordinerar mot "depression" är kända för att framkalla våldsbeteende och suicidalt beteende. År 2003 varnade det brittiska läkemedelsverket läkare för att skriva ut SSRI-preparat till ungdomar under 18 år på grund av självmordsrisken. Under 2004 utfärdade FDA (USAs motsvarighet till de Svenska livsmedels- och läkemedelsverken) en liknande varning, liksom myndigheter i Australien, Kanada och Europa. I oktober 2004 beordrade FDA att en "black box-varning" (högsta riskklass) placeras framträdande på SSRI-preparaten, för att betona att drogen kan orsaka självmord.

Varningen kom för sent för Matt Miller och Cecily Bostock. År 2001 hängde sig Matt Miller i sin garderob efter att tagit en antidepressiv drog i en vecka. En annan pojke som använde en antidepressiv drog hängde sig själv med ett bälte från en takbjälke. Han hade skrivit ett

brev till sina föräldrar där han tackade dem för 14 underbara år. Cecily knivhögg sig själv i bröstet med en kökskniv två veckor efter det att hon börjat ta ett antidepressivt medel.⁵⁵ "Att dö på ett så våldsamt, ovanligt sätt utan att ge ifrån sig ett ljud ... [drogen] måste ha gjort att hon gick över gränsen", sade Cecily's mamma, Sara.

En "black box-varning" lyckas inte rikta sig mot hela omfattningen av problemet, eftersom fler barn dör av droger som är godkända av FDA, och sedan ordinerar för påhittade störningar. Psykiatriska droger och skolprogram relateras också till ökningen av det blodtörstiga våldet bland ungdomar. Episoder med psykoser och våldsamt beteende associeras med kroniskt missbruk av centralstimulantia.⁵⁶ Åtminstone 5 % av patienterna som använder SSRI-preparat lider av "vanliga" biverkningar vilka omfattar oro, ångest, aggressioner, hallucinationer och personlighetsförändringar.⁵⁷

Våld utfört av tonåringar som har tagit psykdroger kan inte ignoreras. Här följer ett fåtal exempel på brott av den typen: I februari 2004 sköt 15-åriga Andreas från Tyskland sin fosterfar till döds. Han hade fått psykiatrisk behandling i flera år och använde ordinerade personlighetsförändrande droger. Den 17 maj 2004, dömdes 19-åriga Ryan Furlough från Maryland för att ha mördat en skolkamrat 2001. Ryan använde en ordinerad antidepressiv drog. Två japanska tonårspojkar, 15 och 16 år, knivhögg i juli 1999 en 16-åring. De båda förövarna hade tagit sömntabletter, eftersom dessa gjorde dem "oövervinneliga".

Utbildaren Beverly Eakmans råd är, "Ge psykvårdsindustrin ledigt från vår nations hem och skolor".⁵⁸

VIKTIGA FAKTA

I Psykiatriker informerade regeringar att de kunde befria världen från brottslighet och olycka – men det skulle kosta mycket pengar. Psykiatrin lovar runt men håller tunt.

2 På 1930-talet kunde tre miljoner vuxna amerikaner inte läsa för de hade aldrig gått i skolan. 1990 kunde 40 miljoner vuxna – de flesta med 9 till 12 års skolgång bakom sig, inte läsa.

3 I Storbritannien finns mer än två miljoner människor som inte kan läsa och i Tyskland är mer än 800 000 illiterata.

4 Mellan 1965 och 2001 var ökningen av drogmissbruket bland barn och ungdomar i USA mer än 2 900 %. I Tyskland har 75 % av tonåringarna rökt hasch.





KAPITEL FEM

Barn lämnas vind för våg

Att eliminera undervisningens grunder utgör "ett steg mot förbättrad utbildning" berättade Thorndike för oss. "Mentalhygienikerna" sade att skolorna skulle stå i fokus för att "upptäcka, förebygga och behandla personlighetsstörningar". Enligt psykiatrikern Brock Chisholm är neurotiska barn resultatet av de "giftbärande övertygelser" som de fått från sina föräldrar och de frustrationer som de ohanterliga begreppen god och ond, rätt och fel framkallar.

I hopp om "förbättrad mental hälsa" informerade WFMH regeringar att familjen skulle försvagas för att "befria barn från familjelivets tvång". De sade rakt ut att skolan har ansvaret för "att upptäcka fysiska och mentala oförmågor som undgått föräldern..."⁵⁹

Wundt krävde "frihet från moral".

I andra världskrigets kölvatten vittnade psykiatriker inför den amerikanska kongressen om behovet av flera psykiatriker. De hävdade att framtida offer för mental sjukdom och deras familjer skulle besparas lidande och att världen skulle kunna befrias från brottslighet och olycka. Hur som helst, oavsett vilket område man tittar på där psykiatrin är verksam lovar de runt men håller tunt och är helt enkelt farliga.

Vilket är det arvegods som psykiatrins och

psykologins farliga droghantering och klåfingrighet lämnar efter sig?

Läs- och skrivkunnigheten kollapsar

På 1930-talet kunde tre miljoner vuxna amerikaner inte läsa för de hade *aldrig* gått i skolan. 1990 kunde 40 miljoner vuxna – de flesta med 9 till 12 års skolgång bakom sig – inte läsa.⁶⁰

Så många som 44 miljoner vuxna amerikaner kan inte läsa varningstexten på en burk med bekämpningsmedel eller ett brev från barnens lärare, och 53% av de som avslutat college kan inte räkna ut hur mycket växel de skall få tillbaka om de ger kassörskan 3 dollar för en tallrik soppa som kostar 60 cent och en sandwich som kostar 1,95 dollar.

"Läkare bör sträva efter att göra allt som står i deras makt för att det inte skrivs ut mediciner till barn, speciellt sådana som kan påverka sinnet."

– George Lipton, Chef för Mental Health Division, Health Department, Västra Australien

På Nya Zeeland räknar man med att ca 100 000 människor har läs- och skrivsvårigheter och nästan 48% av fängelseinternerna har en läskunnighet som var lägre än en tioårings.⁶¹ I Storbritannien sägs mer än två miljoner personer vara fullständiga analfabeter och motsvarande siffra i Tyskland 1989 var 800 000.⁶²

Självordsfrekvensen hos barn ökar alarmerande

Barn och psykiatriska droger är bokstavligen

Explosionsartad internationell ökning av neddrogning av barn

Antal barn som ges centralstimulerande medel: 1000% ökning mellan 1990 och 2000



1990 2000
Sverige

Antal centralstimulerande tabletter utskrivna på recept (miljontal): en ökning på 24 miljoner mellan 1995 och 1999



1995 1999
Tyskland

Antal barn som ges receptbelagda centralstimulerande medel: En ökning av 184,200 mellan 1992 och 2000



1992 2000
Storbritannien

Antal barn som klassificerats som hyperaktiva: 600% ökning mellan 1989 och 1996



1989 1996
Frankrike



År 1975 varnade författarna Peter Schrag och Diane Divoky, i boken *The Myth of the Hyperactive Child* för att vi höll på att skapa en generation på centralstimulantia.

”En hel generation håller långsamt på att vänjas vid att misstro sina egna instinkter, att betrakta avvikelsen från de begränsande nivåerna av godkända normer som sjukdom och lita till statens institutioner och på teknologi för att definiera och handha ’hälsan’ ... Följden av denna tillvänjning går nästan inte att beräkna.”

Trots flera tidiga varningar såg man under 1990-talet en alarmerande ökning av antalet barn som fick diagnosen ADHD, och som ordinerades centralstimulerande och antidepressiva droger.

en dödlig kombination.

■ I en medicinsk rapport från november 1997 konstaterades följande: "Sambandet mellan användning av bensodiazepiner [ett lugnande medel] och självmordsförsök är påfallande hög ... för ungdomar, och för män ..."⁶³

■ I 1996 års aprilnummer av *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*, konstaterades i en studie att "de äldre tricykliska antidepressiva medlen utgör en betydande orsak till självmord" och att de svarade för huvuddelen av dödsfallen som förknippas med antidepressiva medel som studerats mellan 1986 och 1990.⁶⁴

■ I en fransk studie med titeln "Självmord och personlighetsförändrande droger" från december 1996 fastställdes att "självmordsförsök är vanligare bland patienter som har tagit antidepressiva medel jämfört med patienter som fått placebo".⁶⁵

■ I Danmark försöker årligen cirka 2 000 ungdomar under 25 år att begå självmord.⁶⁶

■ I Israel var ökningen av antalet självmord 183 % bland israeliska pojkar i åldern 15 till 19 år mellan åren 1981 och 1994.⁶⁷

Våldsbrott och drogmissbruk

Medan psykiatriker hävdar att de är experter på ungdomsbrottslighet och kriminellt beteende, ökar våldsbrotten i EU-länderna, Australien och Kanada och har nyligen börjat nå samma omfattning eller t.o.m. överstiga de i USA.⁶⁸ Mellan 1975 och 2000 steg kriminaliteten:

- i Frankrike med 97 %
- i England med 145 % och
- i Spanien med 410 %.⁶⁹

■ I Holland fördubblades nästan våldsbrottsstatistiken mellan 1996 och 2001.⁷⁰

■ Mellan 1965 och 2001 ökade drogmissbruket bland barn och ungdomar i USA med mer än 2 900 %.⁷¹

■ I Tyskland har tre fjärdedelar av tonåringarna använt hasch.

Föreställ dig följande scenario. Du är bekymrad över att 2 % av dina elever missbrukar droger. Du läser om en "expert" som säger att han kan hantera det här problemet. Du intervjuar honom och han berättar att han är en auktoritet och att han kommer att hjälpa dig. Inga problem. Så du ser till att skolan anlitar honom. Ett år senare har 20 % av dina elever drogproblem.

Du kallar till dig experten och frågar hur det kommer sig att du nu har ett mycket allvarligare drogproblem? Utan att blinka svarar han: "Du har rätt - det är ett verkligt problem och i år kommer jag att behöva dubbelt så mycket pengar.

Det första jag behöver göra är att ta

in en annan expert för att undersöka problemet. Sedan, beroende på vad han hittar, kommer jag att behöva anlita ett par experter till som hjälper mig och vid slutet av året, jo, då har vi löst problemet." Skulle du ta fram checkblocket eller kasta ut honom?

Regeringar använder skattebetalarnas pengar för att anlita just sådana experter. De är psykiatriker eller psykologer och de hävdar att de är de experter som ska ta hand om samhällsproblemen drogmissbruk, kriminalitet, våld och problem i skolorna. De påstod också att de skulle ta hand om de psykiskt sjuka och bota dem. De har fått, inte bara miljoner, utan hundratals miljarder för att utföra dessa uppdrag. De har misslyckats.

"Barnpsykiatriker är en av de farligaste fiender som inte bara barn kan ha, utan även vuxna.... De måste avskaffas."

– Dr. Thomas Szasz,
Professor emeritus i
psykiatri 1997

VIKTIGA FAKTA

1 En kompetent, icke-psykiatrisk läkare som kan finna underliggande fysiska problem eller sjukdomar som kan orsaka "psykiatriska" symtom skall genomföra en fullständig fysisk undersökning.

2 Enligt experter inom medicin har "hyperaktivt" beteende många orsaker. Ett antal, dock inte alla, utgörs av allergier, livsmedelstillsatser, miljögifter, för lite sömn och vissa läkemedel.

3 Om ett barn inte lär sig eller ligger efter i skolan, eller inte verkar kunna koncentrera sig, då kan det behöva en kompetent privatlärare.

4 Ett barn kan också ha det kämpigt på lektionerna därför att han eller hon är mycket kreativ eller intelligent och är i behov av mer stimulans.





KAPITEL SEX

Att återta kontrollen

Hittills har vi koncentrerat oss på att visa dig hur psykiatriker och psykologer har invaderat vårt en gång så framgångsrika utbildningssystem och förvandlat det till beteendelaboratorier.

Det finns dock många modiga individer som har lyckats åstadkomma något mitt i det här eländet. Ta exemplet med den unga mamman som var tvungen att kämpa för att hennes lille son skulle få en remiss till en öronspecialist då hon misstänkte att han hade problem med hörseln. Skolsköterskan remitterade honom istället till en psykolog, som stämpade honom med "ADD" och sade att han behövde en drog. Modern kämpade i fyra månader för att få den remiss hon ville ha och specialisten upptäckte att pojken hade vätska bakom trumhinnan, vilket resulterade i en hörselnedsättning på 35-decibel. Inom en månad blev pojken inlagd på sjukhuset och en 15-minuters operation förhindrade vad som kunde ha blivit en barndom förstörd av psykiatriska droger.⁷²

En annan mamma blev kallad till skolan där en psykolog förklarade att hennes sons hjärna inte sände signaler på rätt sätt, vilket gjorde att han inte kunde koncentrera sig. Tim ordinerades Ritalina. Han började förlora aptiten, fick huvudvärk, blev lätt trött och kunde omöjligen sova på nätterna. Tim

vädjade om att slippa pillren för att kunna koncentrera sig och sade, "Jag kan tänka själv, mamma".

På inrådan av en vän tog modern med sin son till en doktor i alternativmedicin. Doktorn lät Tim sluta med drogerna och såg i stället till att han fick rätt kosttillskott och vitaminer. Han upptäckte att Tim var allergisk mot vissa matprodukter. När det hade behandlats kunde Tim äta och somna utan problem. Man upptäckte också att Tim hade fått lära sig att läsa med "helordsmetoden" och han förstod

helt enkelt inte det han läste i skolan. Hans mamma köpte ett "fonetikspel" åt honom, lärde honom grammatik, och inom några få månader hade hans läskunnighet ökat från en andraklassares till en sjätteklassares nivå.⁷³

Föräldern *kan* veta bäst och *kan* rättmätigt ta kontroll över situationen, idéer som alltför lätt

tappas bort i vad som oftast är en "Davids kamp mot Goliat" för föräldrar och familjer.

De här exemplen visar att när vi avslöjar lögnerna återfår människor hoppet och det blir uppenbart att det finns billiga, icke-kränkande och fungerande alternativ till de dyra, påtvingade och icke fungerande metoderna diagnostisering, neddrogning och andra "lösningar" som psykiatrin erbjuder.

Det är ett faktum att odiagnostiserade, men medicinskt behandlingsbara, fysiska tillstånd ofta

"Lita inte, och jag skriker, lita inte på psykologer, psykiatriker och den nuvarande drogbefrämjande kulturen i modern utbildning."

– Dr. Julian Whitaker, Whitaker Wellness Institute och kommissionär för internationella KMR

manifesterar sig som "psykiatriska symptom".

Psykiatriker dr Sydney Walkers bok, *The Hyperactivity Hoax*, redogör för ett antal olika orsaker till hyperaktivt beteende. "Barn med tidiga hjärntumörer kan utveckla symptom på hyperaktivitet eller dålig uppmärksamhet. Det kan även barn som förgiftats av bly eller bekämpningsmedel. Samma sak gäller barn med diabetes i ett tidigt stadium, hjärtsjukdomar, inälvsmask, virus- eller bakterieinfektioner, undernäring, skallskador, genetiska störningar, allergier, kvicksilver- eller manganexponering, epilepsi med petit mal-anfall, och hundratal – ja, *hundratal* – av andra mindre, större eller till och med livshotande medicinska problem. Trots detta får alla dessa barn diagnosen hyperaktiv eller ADD.⁷⁴

En brittisk publikation, *Mental Illness Not All in the Mind*, uppger följande: "En kombination av några av följande [faktorer]: icke-optimal näring, medel som motverkar näring, överkonsumtion av socker, uppiggande och lugnande medel samt matallergier eller intoleranser – anses vara faktiska orsaker till mentala och emotionella problem. Genom att korrigera dessa faktorer uppnår man ofta påtaglig förbättring."⁷⁵

Tusentals barn som ordineras psykiatriska droger är helt enkelt "smarta". "De är hyper, inte för att deras hjärnor inte fungerar ordentligt, utan för att de tillbringar största delen av dagen med att vänta på att långsammare elever ska hinna ikapp dem. Dessa elever är uttråkade till döds, och uttråkade människor är rastlösa, vrider sig, kliar sig, sträcker på sig och, speciellt om de är pojkar, letar de efter något sätt att hamna i problem," sade dr Walker.⁷⁶

Studier visar också att stödundervisning leder

till förbättringar i skolresultat.⁷⁷ Om ditt barn inte lär sig eller ligger efter i skolan, eller helt enkelt inte tycker om sina lektioner eller inte verkar kunna koncentrera sig, hitta en kompetent privatlärare som får resultat. Och låt hans lärare veta om att du vill att barnet till fullo förstår orden som används genom att använda en enkel ordbok.

Det är en milsvid skillnad mellan konsten att identifiera symptom och vetenskapen att hitta och behandla orsaker. Psykiatriker specialiserar sig på att katalogisera symptom, de arbetar med att övertyga oss om att symptom är orsaker, att deras behandlingar fungerar och sedan envisas de med att behandla symptom. Resultatet blir att många tror på

deras propaganda om att föräldrar, fattigdom, kriminalitet, analfabetism, självmord, mentalsjukdom, o.s.v. är några av "orsakerna" till våra nuvarande ungdomsproblem.

Men detta är *inte* orsaker, det är bara symptom. I bästa fall har psykiatrins okunniga inblandning och behandling skapat en försämring inom vart och ett av

ovanstående "tillstånd". Blinda för de verkliga orsakerna, förblir de blinda för konsekvenserna av sina egna handlingar. Häri ligger den viktigaste sanningen vad gäller de sociala problem som våra ungdomar och även hela det nutida samhället plågas av – den verkliga orsaken till problemen är själva psykiatrin.

Slutmålet, i vilket samhälle som helst, när det gäller utbildning måste vara att höja förmågan, initiativkraften och den kulturella nivån, för att på så sätt höja samhällets överlevnadsnivå. Detta kommer att uppnås först när psykiatrin och psykologin, tillsammans med deras snokande tester, deras kränkande och bedrägliga "diagnoser" och deras skadliga droger har tagits bort från skolorna och barnens liv.

**Tusentals barn som ordineras psykiatriska droger är helt enkelt "smarta".
"Dessa elever är uttråkade till döds, och uttråkade människor är rastlösa, vrider sig, kliar sig, sträcker på sig och, speciellt om de är pojkar, letar de efter något sätt att hamna i problem."**

**– Dr. Sydney Walker,
författare till *The Hyperactivity Hoax***



REKOMMENDATIONER

Rekommendationer

- I** Du har rätt att vägra att låta ditt barn utsättas för psykologiska eller psykiatriska frågeformulär, tester eller bedömningar i skolan. Förvissa dig om att den skola där ditt barn ska gå stödjer detta.
- 2** Om ditt barn har varit föremål för psykologisk / psykiatrisk undersökning utan din vetskap eller blivit drogat och skadat under tvång, konsultera då en jurist för att undersöka möjligheten att väcka åtal eller inlämna en stämningsansökan. Stäm upphovsmännen till frågeformuläret, och om de är psykologer och psykiatriker, deras utbildningsinstitutioner och förbund.
- 3** Hög röst – var ditt barns talesman. Starta eller gå med i en föräldragrupp som kan opponera sig mot felaktig diagnostisering och mot att ge droger till våra barn och där ni kan stödja varandra.
- 4** Stöd förslag till lagstiftning som kommer att skydda barn från psykiatrisk och psykologisk inblandning och som kommer ta bort dessa gruppers destruktiva påverkan på våra skolor.
- 5** Slutligen så är det så att psykiatriker och psykologer måste avskiljas från alla undervisningssystem och deras tvingande och ej fungerande metoder skall inte finansieras av allmänna medel.



Kommittén för Mänskliga Rättigheter

Kommittén för Mänskliga Rättigheter grundades 1969 av Scientologi-kyrkan för att undersöka och avslöja psykiatriska brott mot de mänskliga rättigheterna och för att rensa upp inom den psykiatriska vården. I dag finns 130 lokalavdelningar i 31 länder. Kommittén har en rådgivande styrelse, vars ledamöter kallas kommissionärer, med bl.a. läkare, jurister, pedagoger, artister, affärsmän samt medborgar- och människorättsrepresentanter.

KMR ger inga medicinska eller juridiska råd, men har ett nära samarbete med läkare och stödjer medicinska, men inte psykiatriska behandlingar. KMR befattar sig i första hand med psykiatriens bedrägliga användning av "diagnoser" som inte är grundade på vetenskap eller medicinska kriterier. Grundat på dessa falska diagnoser rättfärdigar psykiatriker sina skadliga behandlingar, som inbegriper personlighetsförändrande droger, vilka döljer individens underliggande problem och förhindrar tillfrisknande.

KMRs arbete går i linje med FNs allmänna förklaring om de mänskliga rättigheterna, framför allt de följande punkterna som psykiatriker överträder dagligen:

Artikel 3: "Envar har rätt till liv, frihet och personlig säkerhet."

Artikel 5: "Ingen må utsättas för tortyr eller grym, omänsklig eller förnedrande behandling eller bestraffning."

Artikel 7: "Alla är lika inför lagen och är utan åtskillnad berättigade till lika skydd från lagens sida. Alla är berättigade till lika skydd mot varje åtskillnad i strid med denna förklaring och mot varje framkallande av sådan åtskillnad."

Genom psykiatrikers falska diagnoser, stigmatiserande etiketter, godtyckliga lagar för tvångsintagning och brutala avpersonaliserade "behandlingar" skadas tusentals individer samt förnekas sina grundläggande mänskliga rättigheter.

KMR har åstadkommit hundratals reformer genom vittnesmål i samband med utfrågningar inför lagstiftande församlingar, genom offentliga förhör om psykiatriska övergrepp, och genom att samarbeta med media, lagstiftare och statliga befattningshavare över hela världen.



KMRs UPPGIFT

KOMMITTÉN FÖR MÄNSKLIGA RÄTTIGHETER

undersöker och exponerar kränkningar av mänskliga rättigheter. KMR har ett nära samarbete med andra grupper och personer som har syftet att rensa upp inom den psykiatriska vården, och kommer att fortsätta med det tills psykiatrins övergrepp har upphört, och mänskliga rättigheter och värdighet är en självklarhet för alla människor.

**The Hon. Raymond N. Haynes
California State Assembly:**

"KMR är känt för sitt långvariga arbete med att förhindra felaktiga ordinationer och neddrogning av barn ... Den insats som Internationella Kommittén för Mänskliga Rättigheter har gjort på lokala, nationella och internationella områden för psykisk hälsa är ovärderlig. KMR är en organisation som är hängiven de högsta ideal när det gäller psykisk hälsa."

**Patti Johnson, medlem i delstaten
Colorados skolstyrelse:**

"De insatser som görs av organisationer som KMR är livsviktiga om vi på nytt ska kunna göra skolorna till platser för inlärning. Detta kan bara göras om vi tar bort

icke fungerande psykiatriska eller psykologiska undervisningsplaner och frågeförmulär och genom att låta våra barn, få god teoretisk undervisning fullborda sina årskurser och uppnå sina mål genom sin inneboende förmåga. Tack, ännu en gång till KMR."

**Dr. Eleonore Prochazka
Tysk farmaceut och toxikolog:**

"Jag vill varna för riskerna med psykiatrisk behandling, användningen av psykiatriska droger och andra metoder, vilka kan leda till att personligheten förstörs – och till och med kan leda till döden. Jag vill tacka KMR för deras anmärkningsvärda engagemang med att föra fram sanningen i denna fråga."

För ytterligare information:

CCHR International
6616 Sunset Blvd.

Los Angeles, CA, USA 90028

Telephone: (001) 323 467-4242 • (001) 800 869-2247 • Fax: (001) 323 467-3720

www.cchr.org • e-mail: humanrights@cchr.org

eller kontakta närmaste KMR-kontor:

KMR
Box 2
124 21 Bandhagen
tel: 08-83 85 18

KMR
Box 171 00
402 61 Göteborg
tel: 031-12 23 54

INTERNATIONELLA KMR

Kommissionärer och rådgivande styrelse

KMRs kommissionärer bistår KMR utifrån sina professionella kunskapsområden i dess reformarbete inom området mentalvård och för att säkerställa de mentalsjukas rättigheter.

Internationella KMR

Jan Eastgate
Internationella Kommittén
för Mänskliga Rättigheter
Los Angeles

Nationell ordförande

Bruce Wiseman
Kommittén för Mänskliga
Rättigheter USA

Styrelseledamot i Kommittén för Mänskliga Rättigheter

Isadore M. Chait

Grundande kommissionär

Dr. Thomas Szasz,
Professor emeritus i psykiatri
State University of New York
Health Science Center

Konst och underhållning

Jason Beghe
David Campbell
Raven Kane Campbell
Nancy Cartwright
Kate Ceberano
Chick Corea
Bodhi Elfman
Jenna Elfman
Isaac Hayes
Steven David Horwich
Mark Isham
Donna Isham
Jason Lee
Geoff Levin
Gordon Lewis
Juliette Lewis
Marisol Nichols
John Novello

David Pomeranz
Harriet Schock
Michelle Stafford
Cass Warner
Miles Watkins
Kelly Yaegermann

Politik och juridik

Tim Bowles, Esq.
Lars Engstrand
Lev Levinson
Jonathan W. Lubell, LL.B.
Lord Duncan McNair
Kendrick Moxon, Esq.

Vetenskap, medicin och hälsa

Giorgio Antonucci, M.D.
Mark Barber, D.D.S.
Shelley Beckmann, Ph.D.
Mary Ann Block, D.O.
Roberto Cestari, M.D.
(Även President KMR Italien)
Lloyd McPhee
Conrad Maulfair, D.O.
Coleen Maulfair
Clinton Ray Miller
Mary Jo Pagel, M.D.
Lawrence Retief, M.D.
Megan Shields, M.D.
William Tutman, Ph.D.
Michael Wisner
Julian Whitaker, M.D.
Sergej Zapuskalov, M.D.

Utbildning

Gleb Dubov, Ph.D.
Bev Eakman
Nickolai Pavlovsky
Prof. Anatoli Prokopenko

Religion

Rev. Doctor Jim Nicholls

Affärsverksamhet

Lawrence Anthony
Roberto Santos

Nationella KMR-kontor



KMR Australien

Citizens Commission on Human Rights Australia
P.O. Box 562
Broadway, New South Wales
2007 Australia
Telefon: 612-9211-4787
Fax: 612-9211-5543
E-mail: cchr@iprimus.com.au

KMR Österrike

Citizens Commission on Human Rights Austria
(Bürgerkommission für Menschenrechte Österreich)
Postfach 130
A-1072 Wien, Austria
Telefon: 43-1-877-02-23
E-mail: info@cchr.at

KMR Belgien

Citizens Commission on Human Rights
Postbus 55
2800 Mechelen 2,
Belgium
Telefon: 324-777-12494

KMR Kanada

Citizens Commission on Human Rights Toronto
27 Carlton St., Suite 304
Toronto, Ontario
M5B 1L2 Canada
Telefon: 1-416-971-8555
E-mail:
officemanager@on.aibn.com

KMR Tjeckien

Obcanská komise za lidská práva
Václavské náměstí 17
110 00 Praha 1, Czech Republic
Telefon/Fax: 420-224-009-156
E-mail: lidskaprava@cchr.cz

KMR Danmark

Citizens Commission on Human Rights Denmark
(Medborgernes Menneskerettighedskommission-MMK)
Faksingevej 9A
2700 Brønshøj, Denmark
Telefon: 45 39 62 9039
E-mail: m.m.k.@inet.uni2.dk

KMR Finland

Citizens Commission on Human Rights Finland
Post Box 145
00511 Helsinki, Finland

KMR Frankrike

Citizens Commission on Human Rights France
(Commission des Citoyens pour les Droits de l'Homme-CCDH)
BP 76
75561 Paris Cedex 12, France
Telefon: 33 1 40 01 0970
Fax: 33 1 40 01 0520
E-mail: ccdh@wanadoo.fr

KMR Tyskland

Citizens Commission on Human Rights Germany-National Office
(Kommission für Verstöße der Psychiatrie gegen Menschenrechte e.V.-KVPM)
Amalienstraße 49a
80799 München, Germany
Telefon: 49 89 273 0354
Fax: 49 89 28 98 6704
E-mail: kvpm@gmx.de

KMR Grekland

Citizens Commission on Human Rights
65, Panepistimiou Str.
105 64 Athens, Greece

KMR Holland

Citizens Commission on Human Rights Holland
Postbus 36000
1020 MA, Amsterdam
Holland
Telefon/Fax: 3120-4942510
E-mail: info@ncrm.nl

KMR Ungern

Citizens Commission on Human Rights Hungary
Pf. 182
1461 Budapest, Hungary
Telefon: 36 1 342 6355
Fax: 36 1 344 4724
E-mail: cchrhun@ahol.org

KMR Israel

Citizens Commission on Human Rights Israel
P.O. Box 37020
61369 Tel Aviv, Israel
Telefon: 972 3 5660699
Fax: 972 3 5663750
E-mail: cchr_isr@netvision.net.il

KMR Italien

Citizens Commission on Human Rights Italy
(Comitato dei Cittadini per i Diritti Umani-CCDU)
Viale Monza 1
20125 Milano, Italy
E-mail: ccdu_italia@hotmail.com

KMR Japan

Citizens Commission on Human Rights Japan
2-11-7-7F Kitaotsuka
Toshima-ku Tokyo
170-0004, Japan
Telefon/Fax: 81 3 3576 1741

KMR Lausanne, Schweiz

Citizens Commission on Human Rights Lausanne
(Commission des Citoyens pour les droits de l'Homme-CCDH)
Case postale 5773
1002 Lausanne, Switzerland
Telefon: 41 21 646 6226
E-mail: cchrlau@dplanet.ch

KMR Mexiko

Citizens Commission on Human Rights Mexico
(Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos-CCDH)
Tuxpan 68, Colonia Roma
CP 06700, México DF
E-mail:
protegelasaludmental@yahoo.com

KMR Monterrey, Mexiko

Citizens Commission on Human Rights Monterrey, Mexico
(Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos-CCDH)
Avda. Madero 1955 Poniente
Esq. Venustiano Carranza
Edif. Santos, Oficina 735
Monterrey, NL México
Telefon: 51 81 83480329
Fax: 51 81 86758689
E-mail: ccdh@axtel.net

KMR Nepal

P.O. Box 1679
Baneshwor Kathmandu, Nepal
E-mail: nepalcchr@yahoo.com

KMR Nya Zeeland

Citizens Commission on Human Rights New Zealand
P.O. Box 5257
Wellesley Street
Auckland 1, New Zealand
Telefon/Fax: 649 580 0060
E-mail: cchr@extra.co.nz

KMR Norge

Citizens Commission on Human Rights Norway
(Medborgernes menneskerettighets-kommisjon, MMK)
Postboks 8902 Youngstorget
0028 Oslo, Norway
E-mail: mmknorge@online.no

KMR Ryssland

Citizens Commission on Human Rights Russia
P.O. Box 35
117588 Moscow, Russia
Telefon: 7095 518 1100

KMR Sydafrika

Citizens Commission on Human Rights South Africa
P.O. Box 710
Johannesburg 2000
Republic of South Africa
Telefon: 27 11 622 2908

KMR Spanien

Citizens Commission on Human Rights Spain
(Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos-CCDH)
Apdo. de Correos 18054
28080 Madrid, Spain

KMR Sverige

Citizens Commission on Human Rights Sweden
(Kommittén för Mänskliga Rättigheter-KMR)
Box 2
124 21 Stockholm, Sweden
Telefon/Fax: 46 8 83 8518
E-mail: info.kmr@telia.com

KMR Taiwan

Citizens Commission on Human Rights
Taichung P.O. Box 36-127
Taiwan, R.O.C.
E-mail: roysu01@hotmail.com

KMR Tessin, Schweiz

Citizens Commission on Human Rights Ticino
(Comitato dei cittadini per i diritti dell'uomo)
Casella postale 613
6512 Giubiasco, Switzerland
E-mail: ccdu@ticino.com

KMR Storbritannien

Citizens Commission on Human Rights United Kingdom
P.O. Box 188
East Grinstead, West Sussex
RH19 4RB, United Kingdom
Telefon: 44 1342 31 3926
Fax: 44 1342 32 5559
E-mail: humanrights@cchr.uk.org

KMR Zürich, Schweiz

Citizens Commission on Human Rights Switzerland
Sektion Zürich
Postfach 1207
8026 Zürich, Switzerland
Telefon: 41 1 242 7790
E-mail: info@cchr.ch

REFERENSER

Referenser

1. Elizabeth Shogren, "Drug Firms Say Secrecy Fostered Credibility 'Crisis,'" *Los Angeles Times*, 10 Sep. 2004.
2. Wilhelm Wundt, *Lectures on Human and Animal Psychology*, (MacMillan & Co., New York, 1894), pp. 5-6.
3. Ralph Epperson, *The Unseen Hand* (Publius Press, Tucson, Arizona, 1985), p. 383.
4. Paolo Lionni and Lance J. Klass, *Leipzig Connection* (Heron Books, Portland, Oregon, 1980), pp. 35-36.
5. B. K. Eakman, *Cloning of the American Mind, Eradicating Morality Through Education*, (Huntington House Publishers, Louisiana, 1998), p. 380.
6. Merle L. Borrowman, *Teacher Education in America*, (William Byrd Press, Inc.), 1965, p. 177 (Education Booklet text, cite 11 in the book).
7. *Op. cit.*, B.K. Eakman p. 380
8. John Rawlings Rees, "Strategic Planning for Mental Health," *Mental Health* Vol. 1, No. 4, Oct. 1940, pp. 103-4.
9. G. Brock Chisholm, "The Reestablishment of Peacetime Society: The Responsibility of Psychiatry," William Alanson White Memorial Lectures, Second Series, First Lecture, given on 23 Oct. 1945, *Psychiatry: Journal of Biology and Pathology of Interpersonal Relations*, 9, no. 1, Feb. 1946, pp. 7-9.
10. *International Congress on Mental Health*, London, 16-21 Aug. 1948, ed. J.C. Flugel, D. Sc. (Columbia University Press, New York, 1949), vol. 4, "Proceedings of the International Conference on Mental Hygiene," p. 259.
11. Sol Cohen, "The Mental Hygiene Movement, the Development of Personality and the Schools: The Medicalization of American Education," *History of Education Quarterly*, Summer 1983, p. 130.
12. *Op. cit.*, B. K. Eakman, p. 16.
13. *Zeitschrift für Kinderforschung*, published by Reiter, Villinger, Hoffmann and Zutt, Vol. 49, Issue 1, (Publishing House J. Springer, Berlin 1941), p. 14.
14. *Die Zeit*, No. 38, 1992.
15. "International Kraepelin Society," pamphlet distributed at the APA Annual Convention, held in Toronto, Canada, May/June, 1998.
16. Testimony given by Dr. Rex William Cowdry, Acting Director of the National Institute of Mental Health before a Subcommittee of the Committee on Appropriations, House of Representatives, 104th Congress, First Session, "Part 4, National Institutes of Health," section on the National Institute of Mental Health, Washington, D.C., 22 Mar. 1995, p. 1205.
17. Paula J. Caplan, *They Say You're Crazy* (Addison-Wesley, New York, 1995), p. 90.
18. American Psychiatric Association, *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (Third Edition)* (Press Syndicate of the University of Cambridge, Great Britain, 1980), pp. 41, 44, 385; American Psychiatric Association, *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (Third Edition - Revised)* (American Psychiatric Association, Washington, DC, 1987), p. 50; Theodore J. La Vaque, Ph.D., "Kids, Drugs, and ADD..." Internet address: <http://www.dct.com/~tlavaque/ritalin.html>, (accessed: 26 July 1998).
19. Louria Shulamit, M.D., Family Practitioner, Israel, 2002 - quote provided to CCHR International 22 June 2002.
20. Adrienne Fox, "Disabling Students With Labels? More Kids Winding Up in Special-Ed Programs," *Investor's Business Daily*, 17 Mar. 1998.
21. Evidence given by Fred Shaw Jr. to CCHR Commission Hearing into Psychiatric Labeling and Drugging of Children, Los Angeles, Nov. 1997, amended 13 July 1998.
22. Rebecca Wigod, "Psychology Neither Science nor Profession, Long-time Practitioner Says in Critical Book," *Vancouver Sun*, 22 Nov. 1996.
23. Tana Dineen, *Manufacturing Victims*, (Robert Davies Multimedia Publishing, Montreal, 2001) p. 270.
24. Evidence given to CCHR Commission Hearing into Psychiatric Labeling and Drugging of Children, Los Angeles, Nov. 1997, name changed.
25. David Kaiser, M.D., "Commentary: Against Biologic Psychiatry," *Psychiatric Times*, Dec. 1996, <http://www.mhsource.com/edu/psytimes/p961242.html> (accessed: 8 Dec. 1997).
26. Ty C. Colbert, Ph.D., *Rape of the Soul: How the Chemical Imbalance Model of Modern Psychiatry has Failed its Patients* (Kevco Publishing, California, 2001), pp. 74-75.
27. Fred A. Baughman, Jr., M.D., "Treatment of Attention-Deficit Hyperactivity Disorder," *Journal of the American Medical Association*, Vol. 269, No. 18, 12 May 1993, and interview, 2004.
28. *Physicians Desk Reference 1988*, (Medical Economics Company, Inc., New Jersey, 1988), p. 1897.
29. Jessica Lawrence, "'Kiddie Speed' for Exam Boost," *The Sunday Mail* (Australia), 28 Mar. 2004.
30. Mark Townsend, "Scourge of the Ritalin Pushers," *The Observer*, (UK), 4 May 2003.
31. *Ibid.*
32. Samantha Maiden, "A Million Scripts for 'Kiddie Speed,'" *The Australian*, 13 Apr. 2004.
33. Lucy Johnston, "These Youngsters are Like Guinea Pigs in a Huge Medical Experiment..." *Sunday Express*, 15 June 2003.
34. Kate Muldoon, "Shooting Spurs Debate on Prozac's Use by Kids," *The Oregonian*, 1 June 1998.
35. Isabel Vincent, "Increased Antidepressant Use by Pre-Schoolers 'Really Scary': Doctor," *National Post*, Canada, 3 Apr. 2004.
36. "The Eating Cure: Forget Drugs-Diet Is the Way Forward in Treating Mental Illness..." *The Guardian* (London), 4 May 2004.
37. Kara Lawrence, "Drug Shame, Row Over Virus of the '90s," *Sunday Mail*, 22 Feb. 1998.
38. Chris Griffith, "The Virus of the '90's, 'Zombie' Heartbreak," *Gold Coast Sunday Mail*, Mar. 1998.
39. Jeanie Russell, "The Pill That Teachers Push," *Good Housekeeping*, Dec. 1997.
40. John Kifner, "From Wild Talk and Friendship To Five Deaths in a Schoolyard," *The New York Times*, 29 Mar., 1998.
41. "Seventeen and Deadly, Japan, Violence and School Children," *Keys to Safer Schools.com*, Vol. 33, 1999.
42. Against Child Violence website, "Violence in Schools," *The Jerusalem Post Online*, 25 May 1999.
43. John McLeod, "Teaching the Unteachables," *Telegraph Magazine*, date unknown.
44. Suzanne Clarke, *Blackboard Blackmail*, (Footstool Publications, Memphis, 1988), p.138.
45. Thomas A DeWeese, Press Statement for the American Policy Foundation, 21 June 1995.
46. Greg Williams, "Why Are America's Morals Declining?" *The Oregon Observer*, June 1995.
47. *Op. cit.*, B. K. Eakman, p. 110.
48. Tamar Lewin, "Class Time and Not Jail Times For Anger, but Does It Work?" *The New York Times*, 1 July 2001.
49. "The Reincarnation of Death Education," *Education Reporter*, # 194, Mar. 2002.
50. *Op. cit.*, *Keys to Safer Schools.com*.
51. Richard Restak, "The 'Inner Child', the 'True Self' and the Wacky Map of Eupsychia," *The Washington Times*, 18 Aug. 2002.
52. "Profiles of Student Life," *Education Reporter*, No. 168, Jan. 2000.
53. The Columbia TeenScreenSM State-One Health Survey, 11 Sep. 2001.
54. Joseph Glenmullen, M.D., *Prozac Backlash*, (Simon & Schuster, NY 2000), p. 206.
55. Lauren Neergaard, "Parents Push to Limit Use of Antidepressants," *The Washington Times*, 3 Feb. 2004; Jason Cato, "Pittman Tragedy Detailed in Letter," *The Herald*, 3 Feb. 2004.
56. John Merline, "Public Schools: Pushing Drugs?" *Business Daily*, 16 Oct. 1997.
57. Charles Medawar, "Antidepressants Hooked on the Happy Drug," *What Doctors Don't Tell You*, Vol. 8, No.11, Mar. 1998, p. 3.
58. B. K. Eakman, "Stop Legitimizing Disorders; Cut Mental Health Industry Out of Schools," *The Washington Times*, 10 May 2002.
59. *Op. cit.*, B.K. Eakman, *Cloning of the American Mind*, p. 209; *Op. cit.*, Paolo Lionni, pp. 35 and 36; *Op. cit.*, G. Brock Chisholm, "The Reestablishment of Peacetime Society: The Responsibility of Psychiatry," pp. 7-8
60. Regna Lee Wood, "A Clear Close Look, Special Education, In The Name Of Helping The Disadvantaged, Are We Consigning Them To Permanent Illiteracy?" *Right To Read Report*, Vol. 1, No. 3, Jan. 1994, p. 2.
61. Barry Southam, "Why Your Boss Can't Read," *Listener*, p. 34.
62. UNESCO data, *op. cit.* (see "Alphabetism in the Mediaunson"); Southam, *op. cit.*, p. 34; UNESCO data reported in "Alphabetism in the Mediaunson," publication of the Grimme-Institut, p. 26.
63. Abstract from: C.I. Neutel, S.B. Patten, "Risk of Suicide Attempts After Benzodiazepine and/or Antidepressant Use," *Annals of Epidemiology*, Nov. 1997, Vol. 7:8, pp. 568-74.
64. Abstract from: M.W. Battersby, J.J. O Mahoney; A.R. Beckwith, J.L. Hunt; "Antidepressant Deaths by Overdose," Abstract from *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*, Apr. 1996, Vol. 30, No. 2, pp. 223-8.
65. Abstract from: M. Lejoyeux, F. Rouillon, "Suicide and Psychotropic Drugs," *Encephale*, Dec. 1996, Vol. 22, Spec. No. 4, pp. 40-45.
66. "Many Young People Attempt Suicide," *Berlingske Tidende* (Denmark), 28 Dec. 1994.
67. Health Bureau, *The State of Health in Israel, 1997*, Issue 202, The National Center for Disease Control, 1997.
68. Eli Lehrer, "Crime Without Punishment," *The Weekly Standard*, Vol. 007, Issue 22, 27, May 2002.
69. J.F.O. McAllister, "A Shock to the System," *TIME Magazine*, 24 Nov. 2002.
70. Central Bureau for Statistics, CBS, Holland.
71. "Table 4.33 - Arrest rates (per 100,000 inhabitants) for drug abuse violations," *Sourcebook of Criminal Justice Statistics 1993*, Bureau of Justice Statistics, U.S. Department of Justice, p. 457; "Section One-Juvenile vs. Adult, Age-specific Arrest Rates by Sex, United States - Drug Abuse Violations," *Age-Specific Arrest Rates and Race-Specific Arrest Rates for Selected Offenses 1993-2001*, Nov. 2003, Federal Bureau of Investigation, U.S. Department of Justice, p. 49.
72. Nancy Rogers, Testimony for the Public Hearing on Psychiatric Abuse in the School System, 16 Dec. 1997.
73. Rebecca Chrisinger, letter to Nancy Rogers, gave evidence before CCHR's Commission Hearing in Los Angeles, Nov. 1997.
74. Sydney Walker III, M.D., *The Hyperactivity Hoax*, (St. Martin's Paperbacks, New York, 1998), p. 165.
75. Patrick Holford, "Mental Illness Not all in the Mind" (London, England, A Mental Health Project publication, 1995), p. 13.
76. *Op. cit.*, Sydney Walker, p.165.
77. Lawrence W. Sherman, Denise Gottfredson, *et al.*, "Preventing Crime: What Works, What Doesn't, What's Promising," A report to the United States Congress, Prepared for the National Institute of Justice, Kapitel 5, "School-Based Crime Prevention," 1 Apr. 1998, p. 31.

KMR SKAPAR OFFENTLIG MEDVETENHET

Kunskap är en vital del i alla initiativ som syftar till att vända den krympande sociala spiralen. KMR tar ansvaret för denna uppgift på allvar. Genom att göra KMRs internet-sajt välkänd, genom böcker, informationsbrev och andra publikationer får fler och fler patienter, familjer och människor tillhörande olika yrkeskategorier, lagstiftare och många andra,

DEN VERKLIGA KRISEN-*inom dagens psykiatri*

Rapport och rekommendationer angående bristen på vetenskaplighet och resultat inom mentalvårdsindustrin

OMFATTANDE BEDRÅGERI-*Psykiatrins korruperade verksamhet*

Rapport och rekommendationer angående det kriminella monopolet på mental hälsa

PSYKIATRINS BLUFF-*Hur läkarvetenskapen undermineras*

Rapport och rekommendationer om psykiatrins influenser på hälso- och sjukvården

PSEUDOVETENSKAP-*Psykiatrins falska diagnoser*

Rapport och rekommendationer om bristen på vetenskaplighet i psykiatrisk diagnos

SCHIZOFRENI-*"Sjukdomen" som psykiatri gör pengar på*

Rapport och rekommendationer om psykiatriska lögnen om allvarliga psykiska störningar

DEN BRUTALA VERKLIGHETEN-*Skadlig psykiatrisk behandling*

Rapport och rekommendationer angående de destruktiva behandlingsmetoderna ECT och psykokirurgi

DÖDLIGA TVÅNGSMETODER-*Psykiatrins "terapeutiska" övergrepp*

Rapport och rekommendationer angående bruket av tvång på psykiatriska inrättningar

PSYKIATRIN-*får din omvärld att bli fast på droger*

Rapport om hur psykiatri skapar dagens drogkris, och rekommendationer om åtgärder

REHABILITERINGSBEDRÅGERI-*Psykiatrins svindleri med droger*

Rapport och rekommendationer angående metadonprogrammet och andra dödsbringande drogrehabiliteringsprogram

ATT GE DROGER TILL BARN-*Psykiatri förstör liv*

Rapport och rekommendationer om falska psykiatriska diagnoser och om att tvinga på unga människor droger

korrekt information om psykiatri; de får veta att det går att göra någonting åt den och att man bör göra det.

KMRs publikationer, som finns tillgängliga på 15 språk, informerar om psykiatrins skadliga inflytande på rasism, utbildning, kvinnofrågor, rättsväsendet, drogrehabilitering, moral, våra äldre, religion och många andra områden. Dessa omfattar bl.a.:

ATT SKADA UNGDOMAR-*Hur psykiatri undertrycker ungdomars sinnen*

Rapport och rekommendationer om destruktiva bedömningsformulär för psykisk hälsa, värderingar och program i våra skolor

HUR SAMHÄLLET ÖDELÄGGS-*Psykiatrins påtvingade vård*

Rapport och rekommendationer om psykiatrins misslyckade öppenvårdsprogram och andra psykiatriska tvångsprogram

ATT SKADA KONSTNÄRER-*Psykiatri förstör kreativitet*

Rapport och rekommendationer om psykiatrins angrepp på konstnärer

OHELIGT ANGREPP-*Hur religionen undermineras*

Rapport och rekommendationer om psykiatrins destruktiva inflytande på religiös tro och religiösa utövningar

RÄTTVISAN URHOLKAS-*Hur psykiatri har korruperat lag och rätt*

En rapport om och rekommendationer beträffande psykiatrins och psykologins inverkan på rättsväsende och kriminalvård

ÖVERGREPP MOT ÄLDRE-*Brutala mentalhälsovårdsprogram*

Rapport och rekommendationer om psykiatrins övergrepp mot våra äldre

PSYKIATRISK VÅLDTÅKT-*Övergrepp på kvinnor och barn*

Rapport och rekommendationer om sexuella övergrepp på patienter inom den psykiatriska vården

KAOS OCH TERRORISM-*Skapat av psykiatri*

Rapport och rekommendationer om psykiatrins roll i den internationella terrorismen

ATT SKAPA RASISM-*Psykiatrins bedrägeri*

Rapport och rekommendationer kring psykiatrins skapande av raskonflikter och etnisk rensning.

KOMMITTÉN FÖR MÄNSKLIGA RÄTTIGHETER

Internationell övervakare av mentalhälsovård

VARNING: Innan du slutar att ta psykiatriska droger behöver du söka hjälp och råd av en kompetent icke-psykiatrisk läkare.



Den här publikationen har möjliggjorts med hjälp av anslag från
International Association of Scientologists.

Publicerad som information till allmänheten av Kommittén för Mänskliga Rättigheter.

FOTO: 7: Sylvia Ealmi/Corbis; 7: Bettman/Corbis; 7: Bettman/Corbis. 16: Reuters/Corbis;
18: Reuters/Corbis; 18: AP Wide World Photos; 18: AP Wide World Photos; 20: Strauss/Curtis/Corbis.

*”Sätt ihop ett
värde-neutralt system
och lägg stark betoning på
och du har en kruttunna
förberedd för den
tändande gnistan.”*

*– Jan Eastgate
ordförande, Internationella Kommittén
för Mänskliga Rättigheter*