



НАВЯЗЫВАНИЕ ПРЕПАРАТОВ ДЕТЯМ

ПСИХИАТРИЯ ГУБИТ ЖИЗНИ ЛЮДЕЙ

Доклад о мошеннических психиатрических диагнозах и принудительном лечении детей психоактивными препаратами. Рекомендации.

Гражданская комиссия по правам человека.
Основана в 1969 г.





ВАЖНОЕ ЗАМЕЧАНИЕ для читателя

В наши дни психиатр претендует на роль непрекрасимого авторитета и специалиста в вопросах душевного здоровья и «заболеваний» психики. Однако факты раскрывают совершенно иную картину:

1. ПСИХИАТРИЧЕСКИЕ «РАССТРОЙСТВА» НЕ ЯВЛЯЮТСЯ РЕАЛЬНЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ:

в медицине установлены четкие критерии и условия, при которых то или иное состояние можно назвать заболеванием, а именно: должны быть выявлены предсказуемые симптомы, а также известны и подтверждены причины или физиологические процессы, лежащие в основе этих симптомов. Озноб и жар являются симптомами заболевания. Малярия и тиф – это заболевания. Наличие заболевания подтверждается объективными показателями и анализами. Однако еще никому не удалось доказать, что хоть одно психическое «заболевание» существует в виде реального медицинского заболевания.

2. ПСИХИАТРЫ ИМЕЮТ ДЕЛО ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО С ПСИХИЧЕСКИМИ «РАССТРОЙСТВАМИ», А НЕ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СУЩЕСТВОВАНИЕ КОТОРЫХ ДОКАЗАНО.

В то время как медицина других направлений занимается лечением заболеваний, психиатрия имеет дело лишь с «расстройствами». Если причины или физиологические процессы, лежащие в основе симптомов, проявляемых различными пациентами, неизвестны, то такая совокупность симптомов называется *расстройством* или *синдромом*. Доктор Джозеф Гленмуллен из Гарвардского университета утверждает, что любой диагноз в психиатрии «представляет собой исключительно синдром или расстройство, группу предположительно взаимосвязанных симптомов, но никак не реальное заболевание». По словам доктора Томаса Саца, заслуженного профессора психиатрии, «нет никакого анализа крови или иных биологических тестов, которые могли бы подтвердить наличие или отсутствие психического заболевания, подобных тем тестам, что существуют практически для всех соматических заболеваний».

3. В ПСИХИАТРИИ НЕ УСТАНОВЛЕНА ПРИЧИНА НИ ОДНОГО «ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА».

Крупнейшие психиатрические учреждения, такие как Всемирная психиатрическая ассоциация и Национальный институт психического здоровья США, признают, что психиатры

не знают причин психических расстройств, не умеют избавлять от них своих пациентов, а также не знают, как конкретно воздействуют на пациентов психиатрические методы «лечения». Всё, что у них есть, – это научно не подтвержденные теории и противоречивые мнения о диагнозах и методиках лечения. Как сказал один из бывших президентов Всемирной психиатрической ассоциации, «прошло то время, когда психиатры считали, что они могут вылечить душевнобольных пациентов. В будущем психически больным придется научиться мириться со своими болезнями».

4. ТЕОРИЯ, СОГЛАСНО КОТОРОЙ ПРИЧИНОЙ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ ДИСБАЛАНС ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В МОЗГЕ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НЕПОДТВЕРЖДЕННОЕ МНЕНИЕ И НЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАУЧНЫМ ФАКТОМ.

Согласно одной из распространенных психиатрических теорий (благодаря которой продажа психотропных препаратов стала очень прибыльным бизнесом), причиной психических расстройств является химический дисбаланс в головном мозге. Но, как и в случае с другими моделями психических расстройств, не существует никаких результатов биологических исследований, которые могли бы подтвердить эту теорию. Доктор наук Эллиот Валленштейн, писатель и представитель крупнейшего сообщества медицинских экспертов-биохимиков, автор книги «Обвиняя мозг», пишет: «Нет никаких тестов или анализов, с помощью которых можно было бы определить, каково состояние мозга живого человека с точки зрения содержания химических веществ».

5. МОЗГ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ ТРУДНОСТЕЙ, КОТОРЫЕ ЧЕЛОВЕК ИСПЫТЫВАЕТ В ЖИЗНИ.

Конечно, жизнь время от времени всем нам подбрасывает какие-то проблемы и огорчения, что приводит к душевным волнениям и беспокойствам, причем иногда весьма серьезным. Однако представлять дело таким образом, будто эти беспокойства вызваны неизлечимыми «заболеваниями мозга», которые можно облегчить только с помощью опасных препаратов, бесчестно, губительно, а иногда и фатально. Эти препараты зачастую по мощности своего воздействия превосходят наркотики, и могут заставить человека совершить насилие или самоубийство. Они маскируют истинную причину жизненных проблем и ослабляют человека, не оставляя ему шансов на выздоровление и надежды на лучшее будущее.

НАВЯЗЫВАНИЕ ПРЕПАРАТОВ ДЕТЯМ

ПСИХИАТРИЯ ГУБИТ ЖИЗНИ ЛЮДЕЙ

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.	
Предательство наших детей	2
Глава первая.	
Разрушение работоспособной системы образования	5
Глава вторая.	
изобретение психиатрических «диагнозов»	9
Глава третья.	
Навязывание препаратов детям	13
Глава четвертая.	
Искоренение понятий о «правильном» и «неправильном»	17
Глава пятая.	
Дети, брошенные на произвол судьбы	21
Глава шестая.	
Восстановление контроля над происходящим	25
Рекомендации	27
Международная гражданская комиссия по правам человека	28





ВВЕДЕНИЕ:

Предавая наших детей

В газетных статьях часто можно встретить дифирамбы в адрес «чудесных» открытий в области психофармакологии, которые ложатся в основу лечения «проблем» и «неспособности» детей в обучении, а также эмоциональных «расстройств».

Всё это выглядит разумно. Всё звучит убедительно. В очередной раз наука одолевает силы природы на благо человечества. Разве станет кто-то возражать против того, чтобы вернуть к *нормальной* жизни того, кто испытывает трудности?

Но родители Даниэля будут возражать. И родители Кори тоже. Они будут выступать против этого яростно и отчаянно. А поскольку, согласно оценкам, около 17 миллионов школьников по всему миру объявлены страдающими психическими расстройствами, для излечения которых необходимо принимать психиатрические препараты, обладающие мощным воздействием на мозг, они будут далеко не одиноки.

Но кто такие эти Дэниэль и Кори, и почему их родители протестуют? Это дети, которые не только не могут вести нормальную жизнь благодаря так называемым «чудодейственным» лекарствам – из-за этих препаратов этих детей больше нет с нами.

Приглашаю Вас рассмотреть вышеописанную ситуацию более пристально, поскольку

действительное положение вещей и смысл некоторых навешиваемых психиатрами «ярлыков» могут сильно отличаться друг от друга, когда речь заходит о «новейших» психиатрических препаратах.

Давайте рассмотрим некоторые слова и то, как они используются. Возьмём, например, слово «нормальный». Вероятно, у Вас имеется собственное представление о том, какого рода жизнь является нормальной. Предусматривает ли это понятие употребление вызывающих зависимость

и потенциально опасных психиатрических препаратов? Означает ли понятие «оставаться нормальным» необходимость целиком и полностью полагаться на такие препараты?

А как насчёт слова «лекарство»? При его упоминании обычно вспоминают какую-нибудь мягкую микстуру от кашля, прописанную добрым семейным доктором. Психиатры тоже ис-

пользуют это слово. Однако психиатрическое лекарство – это очень мощный препарат, формирующий зависимость.

Теперь рассмотрим слово «научный», зачастую применяемое психиатрами для того, чтобы добавить весомость своим заявлениям. Согласно словарю *World Book Dictionary*, это слово подразумевает «систематический, точный, достоверный». Данные характеристики не имеют никакого отношения к психиатрии и её младшей сестре – психологии.

«Вопреки психиатрическому представлению, дети – не «подопытные животные», они являются человеческими существами и обладают всеми правами на защиту, заботу, любовь и шанс раскрыть все свои способности в жизни. Помешать этому могут только психиатры, ставящие детям ярлыки-диагнозы и пичкающие их своими препаратами».

– Джен Истгейт

Примерами других слов, смысл которых искажается в устах психиатров, являются: «ценности», «правильное», «неправильное», «безопасный» и даже «образование».

Такова коварная повседневная тактика действующего психиатра или психолога – наделяние слов новыми значениями. Каким-то образом в их руках вещи изменяют своё значение, а в конечном итоге и вовсе теряют его.

Проблема заключается в том, что распространяемая ими по всему миру психиатрическая пропаганда по вопросам детства и образования совершенно одурачила как благонамеренных родителей и педагогов, так и политиков, убедив их в том, что «нормальное» (снова это слово) детское поведение больше не является нормальным; что оно свидетельствует о душевной *болезни*. И более того, что только продолжительное, интенсивное пичканье препаратами с самого раннего возраста может помочь «больному» ребёнку справиться с превратностями судьбы.

Кто бы мог подумать 40 лет тому назад, что мы придём к такому? Тем не менее, мы *дошли* до такой жизни. И сегодня суровая действительность такова, что драгоценные юные жизни по всему миру оказались под серьёзной угрозой. Многим детям нанесён невосполнимый урон, а некоторые даже погибли.

Вопреки представлению психиатров, дети – это не «подопытные животные». Это люди, и у них есть все права на защиту, заботу, любовь, и шанс раскрыть все свои способности в жизни. Помешать этому могут только психиатры, ставящие детям ярлыки-диагнозы и пичкающие их своими препаратами.

Мы публикуем доклад «Навязывание препаратов детям. Психиатрия губит жизни людей», чтобы показать, как работают ложь и пропаганда и просветить родителей и всех равнодушных людей, запутавшихся в словесных ловушках психиатров, и что самое важное, помочь восстановить



здоровый смысл и контроль в области заботы о наших детях и их воспитания.

Дети – это наше будущее.

Сегодня на карту поставлено не что иное, как будущее самого человечества.

С уважением,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jen Eastgate'.

Джен Истгейт,

Президент
Международной Гражданской комиссии
по правам человека

ВАЖНЫЕ ФАКТЫ

- 1** В 1879 году немецкий психолог Вильгельм Вундт объявил, что человек – это животное, не имеющее души. Тем самым он заложил основу современной психологии и психиатрии.
- 2** В Соединённых Штатах и других странах эффективные, опирающиеся на академический подход, системы преподавания были подорваны. Психолог Вильям Торндайк утверждал, что фонетический метод обучения чтению, таблица умножения и правописание – это «пустая трата времени».
- 3** В 1940-х годах психиатры Дж. Брок Чисхолм (Канада) и Джон Ролингс Риз (Великобритания), основатели Всемирной Федерации психического здоровья, заявили, что психиатры провели «успешную атаку» на «преподавательскую профессию» и что целью «эффективной» терапии является искоренение понятия «правильного и неправильного».
- 4** К 1960-м годам (а также в более поздний период) в школы были внедрены психологические программы. Психиатры объявили, что из школы необходимо убрать три источника стресса: 1) неуспеваемость, 2) расписание, основанное на академическом обучении, и 3) дисциплинарные меры.
- 5** Психологи и психиатры незаметно поставили себя в положение авторитетов в области образования и завершили своё дело практически полным разрушением этой области, превратив школы из мест для обучения в «психиатрические клиники».





ГЛАВА ПЕРВАЯ:

Разрушение работоспособной системы образования

С начала 1960-х годов уровень самоубийств среди подростков в США вырос втрое. Сегодня самоубийство является второй по частоте (после автокатастроф) причиной смерти подростков в возрасте от 15 до 24 лет. С начала 1990-х годов миллионы детей по всему миру принимают прописанные им антидепрессанты, которые, по мнению специалистов Великобритании и США, являются основной причиной самоубийств. В сентябре 2004 года, во время слушаний конгресса США по поводу таких препаратов, выяснилось, что согласно результатам исследований такие лекарства не только не являются эффективными для детей, а напротив, могут побудить их к самоубийству и проявлениям жестокости.¹

Зайдите в обычную среднюю школу Великобритании, Австралии, Канады или США, или в некоторые школы Мексики – вы подумаете, что попали в клинику для душевнобольных, потому что дети здесь выстраиваются в очередь за ежедневной дозой

стимулирующего препарата. Присмотревшись повнимательнее, вы сможете заметить, как сами школьники незаконно торгуют наркотиками. Он продают те самые препараты, которые им назначают для того, чтобы справиться с предполагаемыми трудностями в обучении.

После стабильного подъема в течение более чем ста лет уровень грамотности школьников, который измеряется в США при помощи государственного теста грамотности, начиная с 1963 года стремительно падает. Именно в этом году в школах начали насаждать психологические программы и психиатрические препараты. В Южной Африке с момента

введения в школах программ, разработанных психологами, результаты школьных экзаменов упали с 58% в 1994 году до 47% в 1997.

Для того чтобы оценить нынешнее влияние психиатрического и психологического мышления и практики на школы и семьи, важно понять, каким образом оно распространилось и укоренилось в сфере образования. Начало этому было положено почти двести лет тому назад.

В 1879 году немецкий психолог Вильгельм Вундт основал «экспериментальную психологию». Он объявил, что человек – это животное, не имеющее души, что *мысль* – это просто результат деятельности *мозга* и что «понятие сознания

бесполезно, если только оно не возникает вследствие *химических* и *физических* процессов».²

Ключевыми фигурами, которые впоследствии воплотили идеи Вундта в сфере образования, стали Эдвард Ли Торндайк, Джон Дьюи, Джеймс Эрл Рассел, Джеймс Кэттел и Уильям Джеймс.

Торндайк проводил одни из первых экспери-

ментов в области «психологии животных». Следуя точке зрения Вундта о том, что «человек – это животное», он исследовал механизмы обучения, но изучал при этом не людей, а цыплят, крыс и кошек. В своей книге «*Элементарные принципы образования*», выпущенной в 1929 году, Торндайк утверждал: «Искусственные упражнения, такие как заучивание букв, таблицы умножения, движения руки при письме, являются пустой тратой времени. Такие предметы, как арифметика, язык и история содержат, в сущности, малоценную информацию. Практически каждый предмет бездумно раздут ради удовлетворения академических идеалов доскональности».³

«Мы нанесли эффективные удары по большому количеству профессий. Двумя самыми восприимчивыми к нашим действиям профессиями являются педагог и священнослужитель».

– Джон Риз, соучредитель Всемирной федерации психического здоровья

В начале XX века Зигмунд Фрейд, с его акцентом на половой неразборчивости и аморальности подкрепил точку зрения, согласно которой «человек – это животное». Несмотря на вопиющее отсутствие научного обоснования, его теории, многие из которых были разработаны под воздействием кокаина и теперь получили дурную славу, оказали огромное влияние на многие страны. Как подчёркивает педагог и писатель Беверли Икмэн, «фрейдовская психология... пронизывает движение душевной гигиены и движение нового образования».⁴

Позднее такие влиятельные фигуры, как Торндайк, сделали свои намерения более ясными: «Безусловно, будет осознан тот факт, что прямо или косвенно, рано или поздно, каждый прорыв человека в области наук о человеческой природе внесёт свой вклад в наш успех в сфере контроля человеческой природы...»⁵

Один из таких «прорывов» воплотился в программе «целое слово», разработанной Джеймсом Кэттеллом, который был помощником Вундта и президентом Американской психологической ассоциации. Фонетический метод был отброшен, и детей принуждали заучивать практически каждое слово без понимания логической связи между буквами и звуками.

Использование школ для построения «психиатрического государства»

В 1909 году Клиффорд Бирс, бывший пациент психиатра, основал в Великобритании Национальный комитет душевной гигиены. Разработанная комитетом «программа предотвращения преступлений» способствовала созданию «направляющих клиник для детей» (представлявших собой психиатрические консультации) по всему миру и стала движущей силой внедрения в школы концепции душевной гигиены. «Если мы хотим предотвратить зависимость, детскую преступность, безумие и несоответствие ожиданиям в целом, – писал Ральф Трюитт, в 1927 году возглавлявший в комитете отделение «направляющих клиник для детей», – в центре нашей атаки должна оказаться школа».⁶

И атака на школу произошла.

Шестьдесят лет спустя в своем докладе Государственному секретарю США по вопросам образования государственная комиссия по совершенствованию образования сообщила, что «если бы какая-нибудь враждебная сила попыталась навязать Америке то среднее образование, которое существует сейчас, то мы могли бы рассматривать это как военные действия против нас».

Но чего не понимала комиссия, так это того, что атака на систему школьного образования действительно началась и всё ещё продолжалась. Оглашая глобальные цели психиатрии перед национальным комитетом Великобритании по душевной гигиене в 1940 году, психиатр Джон Р. Риз, ставший вскоре поле этого соучредителем Всемирной федерации психического здоровья (ВФПЗ), и у которого, как потом выяснилось, были свои сооб-

ражения по поводу образования, сказал: «Мы нанесли эффективные удары по большому количеству профессий. Двумя самыми восприимчивыми к нашим действиям профессиями являются педагог и священнослужитель, а двумя самыми сложными – юрист и медик».⁷

Другой соучредитель ВФПЗ, психиатр Г. Брок Чисхолм, продолжил эту атаку, исполь-

«Большинство людей сегодня подозревают, что образование на самом деле не связано с приобретением грамотности, "основ" и какого бы то ни было умения. Что понято гораздо меньше – так это то, что ... во всём промышленно развитом мире существует нечто, что можно назвать "Картеlem безграмотности", прикрывающимся намерениями улучшить "душевное здоровье"».

– Беверли Икмэн, писатель, педагог

зую школы, для того чтобы уничтожить моральные принципы: «Обучение детей – это создание тысяч невротиков, которым может дать надежду на выздоровление психиатрия и психотерапия», – сказал он в 1945 году.⁸ «Мы избавились от всякого рода отравляющих нашу жизнь условностей, которыми нас пичкали наши родители, наши воскресные школы и наши учителя... Если раса когда-нибудь и будет освобождена от разрушительного влияния понятий добра и зла, то именно психиатры смогут первыми взять ответственность за это».⁹

На одной из конференций Всемирной федерации психического здоровья нападкам подвергся институт семьи, который в течении долгого времени являлся одним из немногих факторов, оказывающих стабилизирующее воздействие на общество: «...В на-

ше время семья – одно из важнейших препятствий на пути к улучшению душевного здоровья и, следовательно, она должна быть по возможности ослаблена, так чтобы освободить людей и особенно детей от принуждения семейной жизни».¹⁰

На протяжении 1960-х – 70-х гг. в школы была внедрена программа, разработанная психологами и известная как «образование, ориентированное на результат». Психиатры объявили, что из школ необходимо исключить три источника стресса: 1) неуспеваемость, 2) расписание, основанное на академическом обучении, и 3) меры дисциплины. Неуспеваемость, заявляли они, – корень зла, приводящий к «чувству неполноценности», поведенческим проблемам, таким как прогулы и антиобщественное поведение.¹¹

Рука об руку психиатрия и психология работают над тем, чтобы уничтожить традиционное образование, получая от этого свою выгоду. В 1962 году только в США за свою деятельность в сфере образования они получили около миллиарда долларов.

В 2002 году им были выделены средства в размере 28 миллиардов долларов США для проведения «специального обучения» детей, у которых психиатры «обнаружили» «расстройства в обучении». Однако департамент образования США выяснил, что 40% детей, страдающих такими «расстройствами», просто никогда не учили читать.

Исповедуя своё ложное и внушающее тревогу кредо, новоявленные «специалисты по поведению» с успехом завоевали для себя позиции авторитетных фигур в школах и довели практически до конца своё дело по разрушению системы образования. В результате наши некогда сильные, опирающиеся на академические методы школьные системы, оказались серьёзно подорваны.

Писатель и педагог Беверли Икмэн утверждает, что «большинство людей сегодня подозревают, что образование на самом деле не связано с приобретением грамотности, «основ» и каких бы то ни было умений. Что понятие гораздо меньше – так это то, что в этой стране и даже во всём промышленно развитом мире существует нечто, что можно назвать «Картелем безграмотности», прикрывающимся намерениями улучшить “душевное здоровье”. Этот картель черпает своё могущество от тех, кто извлекает финансовую и политическую выгоду из невежества и учительской некомпетентности, из фрустрации, преступности, безработицы и общественного хаоса».¹²

История предательства: Подрыв системы образования

Психиатры и психологи прошлого столетия открыли двери хаосу в учебных классах, подорвав мораль и самоуважение, опустив школы до уровня испытательных площадок для опробования извращённых теорий, и обращаясь с детьми как с животными, которых нужно дрессировать и обрабатывать.

ЭДВАРД ЛИ ТОРНДАЙК, психолог, ставил эксперименты на обезьянах, крысах, кошках, мышах, цыплятах и других животных, а затем применял эти методы к детям. Он заявлял: «Безусловно, будет осознан тот факт, что прямо или косвенно, рано или поздно, каждый прорыв в области наук о человеческой природе внесёт свой вклад в наш успех в сфере контроля человеческой природы...».

ПОЛ ШРЕДЕР, профессор психиатрии, выступил с обращением к первой конференции Немецкого общества за детскую психиатрию и терапевтическое образование в 1940 году, на которой присутствовала элита нацистской психиатрии, где заявил: «Детская психиатрия должна... помочь объединить в одно целое наследственно ущербных и неадекватных детей ради их собственного блага и блага общества... практикуя постоянный грамотный отбор ценных и способных к образованию и решительно жертвуя теми, кто признан по большей части бесполезными и неспособными к образованию».¹³

ДЖ. Р. РИЗ, соучредитель Всемирной федерации психического здоровья (ВФПЗ), говорил о проникновении психиатрии во все виды образовательной деятельности и хвастал тем, что она совершила «полезную атаку» на «образовательную профессию» с целью продвижения «нашей конкретной точки зрения».

Г. БРОК ЧИСХОЛМ, соучредитель ВФПЗ, заявил: «Если раса когда-нибудь и будет освобождена от разрушительного влияния понятий добра и зла, то это произойдет именно благодаря психиатрам».

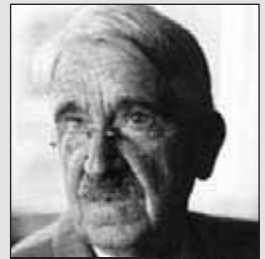
ДЖОН ДЬЮИ, психолог и пропагандист теории «человек – это животное», назвал стремление учить детей читать в раннем возрасте «извращением» и выступал за то, чтобы школы взяли на себя скорее социальную функцию, нежели роль учебных учреждений.

Г. СТЭНЛИ ХОЛЛ, первый президент Американской психологической ассоциации, объяснял, что образование масс не является необходимым. «Мы должны преодолеть этот фетишизм алфавита, таблиц умножения и грамматики, – говорил он. – Большой потери не будет, если ребёнок так и не научится читать».

ДЖЕЙМС КЭТТЕЛ, впоследствии президент Американской психологической ассоциации, теоретизировал, что «мало толку от обучения ребёнка звукам и буквам в качестве первого шага к способности читать». Его метод чтения «целыми словами» на практике привёл к ужасным результатам, обрушив уровень грамотности повсюду, где его применяли.

МЭНФРЕД МЮЛЛЕР-КЮППЕРС, из немецкого Общества детской и подростковой психиатрии, утверждал в 1970-х гг., что «обязательным условием посещения школы должно быть психиатрическое обследование».¹⁴

Влияние психиатрии на школы существует и по сей день. В 2003 году психиатры и психологи посоветовали Новой свободной комиссии по психическому здоровью США рекомендовать «выявление проблем душевного здоровья [в школах] у детей на ранних стадиях... путём регулярного и тщательного тестирования и отбора...»



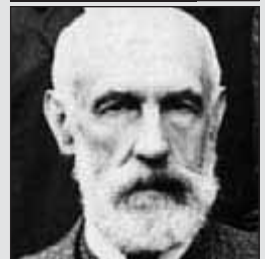
Джон Дьюи



Эдвард Торндайк



Г. Брок Чисхолм



Г. Стэнли Холл

ВАЖНЫЕ ФАКТЫ

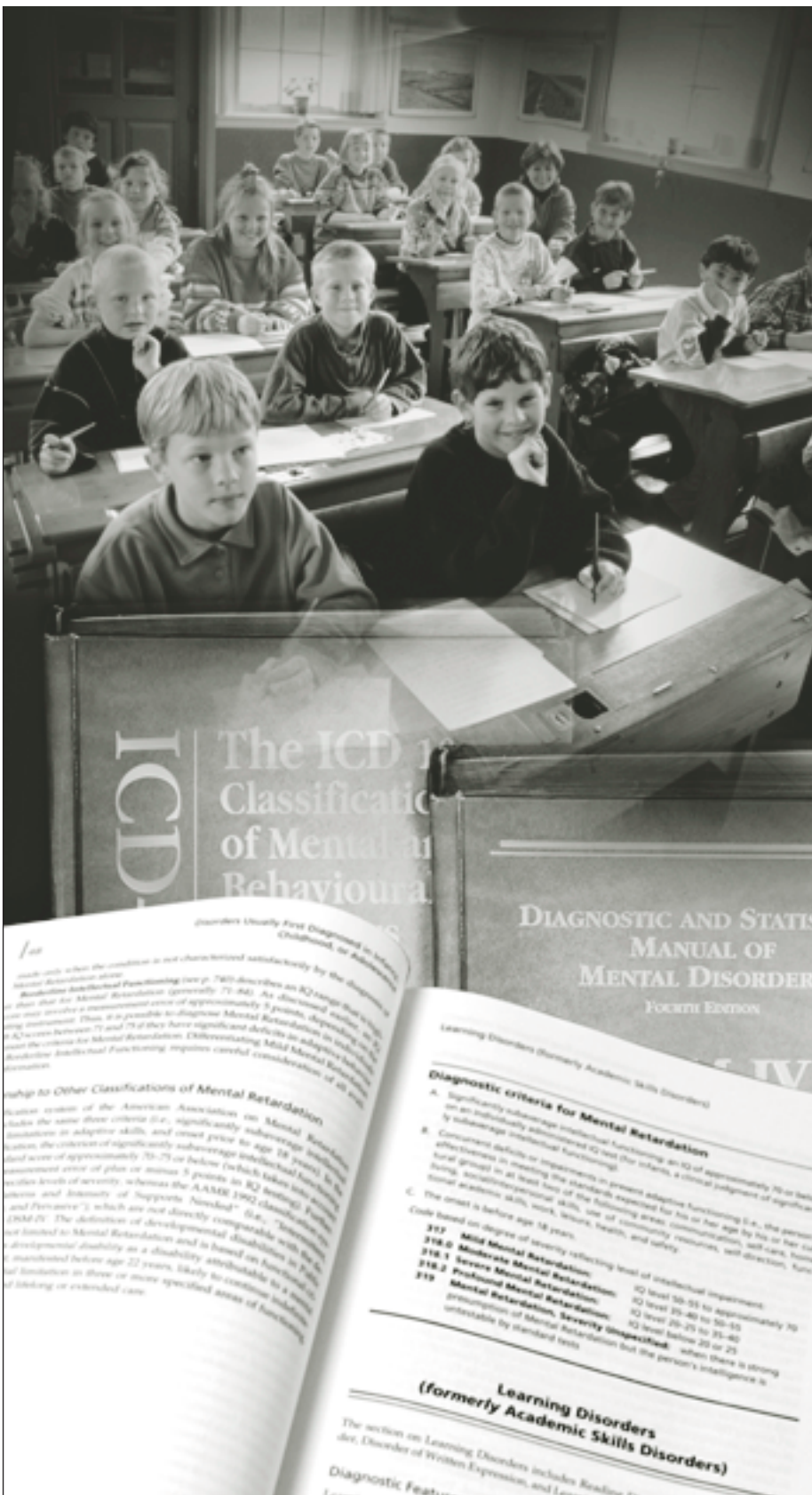
1 В 1865 году цюрихский психиатр Вильгельм Гринингер ошибочно объявил о том, что все душевные проблемы происходят от заболеваний мозга. Не смущаясь отсутствием доказательств, психиатры выстроили на этой лживой посылке мультимиллиардную империю.

2 В конце 1800-х немецкий психиатр Эмиль Крепелин впервые обозначил и систематизировал разновидности человеческого поведения как «расстройства», признавая в то же время, что психиатрия не имеет эффективных средств их излечения.

3 В 1952 году издаваемое Американской психиатрической ассоциацией (АПА) Диагностическое и статистическое руководство по психическим расстройствам (DSM) содержало только три «расстройства», характерных для детского и младенческого возраста. К 1980 году произошло почти тысячекратное увеличение количества детских расстройств.

4 В 1987 году «синдром дефицита внимания с гиперактивностью» получил своё рождение в буквальном смысле путём голосования, проведенного членами комитета АПА, и был включен в DSM. В течение года этот диагноз был поставлен пятистам тысячам американских детей.

5 17 миллионов школьников по всему миру имеют сегодня диагнозы так называемых психических расстройств, вследствие чего им прописывают в качестве лечения стимуляторы, фармакологически подобные кокаину, или мощные антидепрессанты.



Создание фиктивных учебных расстройств, включенных в «Диагностическое и статистическое руководство по психическим расстройствам» (DSM), позволяет психиатрам ставить диагнозы миллионам детей и назначать им лечение с большой выгодой для своих карманов.



ГЛАВА ВТОРАЯ:

Изобретение психиатрических «диагнозов»

До наступления 1800-х гг. высказывание о том, что «безумный» болен, посчитали бы странным. Его поведение было непонятным, возможно – разрушительным, однако объяснениями того, почему он ведет себя так, не обязательно были физические недомогания.

Однако в 1865 году цюрихский психиатр Вильгельм Гринингер объявил, что поскольку основная нервная деятельность осуществляется в мозге, то все душевные проблемы должны быть заболеваниями мозга. Невзирая на отсутствие доказательств в поддержку своих теорий, с того момента и вплоть до сегодняшнего дня психиатрия энергично строит свою мультимиллиардную империю.

Дым и зеркала

Успешная маскировка под науку требует создания определённого имиджа. Именно Эмиль Крепелин, немецкий психиатр и ученик Вундта, первым составил класси-

фикацию человеческого поведения, признавая в то же самое время, что психиатрия не имеет эффективных средств и лекарств для лечения большинства психиатрических расстройств.¹⁵

Спустя столетие положение вещей не изменилось. В 1995 году доктор Рекс Коудри, в то время глава Национального института психического здоровья США, признал: «Мы не знаем причин ни одной психической болезни. У нас ещё нет способов лечения этих болезней».¹⁶

Начиная с Крепелина, число моделей человеческого поведения, признанных психиатрами ненормальными, неуклонно увеличивалось. Сегодня они кодифицированы в подготовленном Американской психиатрической ассоциацией (АПА) «Диагностическом и статистическом руководстве по психическим расстройствам» (*DSM*), а также в разделе «Психические расстройства», включенного в «Международный классификатор болезней» (МКБ). Если первый выпуск *DSM*, опубликованный в 1952 году, включал в себя список из 112 заболеваний, то издание 1994 года (*DSM-IV*) описывало уже более 370 расстройств.¹⁷

В 1987 году диагноз «синдром дефицита внимания с гиперактивностью» (СДВГ) в буквальном смысле родился на свет путём голосования, проведенного членами комитета АПА, и был немедленно включен в пересмотренное издание *DSM-III*. В течение года после появления нового диагноза только в США он был поставлен 500 000 де-

тей.¹⁸ Сегодня количество американских детей с диагнозом «СДВГ» выросло до 6 миллионов.

Начиная с 1990-х гг. растет число детей, которым поставлен диагноз СДВГ, известный в Европе также как «гиперкинетическое расстройство» или «недостаток внимания при контроле движений и восприятия». В период с 1989 по 1996 гг. во Франции количество детей, зачисленных в «гиперактивные», выросло на 600%!

«Империя детской психиатрии была построена на безнравственном предположении о том, что «антиобщественное поведение подростков» является заболеванием, которое может обнаружить и лечить специально обученный психиатр. Однако антиобщественное поведение не является заболеванием, подобно диабету... Назвать дурно ведущего себя подростка больным равносильно навешиванию на него оскорбительного, лишаящего его всяких прав ярлыка».

– Томас Сац, заслуженный профессор психиатрии, 1994 г.



В целом ряде книг объясняется, как одни только проблемы с обучением могут сделать ребенка невнимательным и ухудшить его поведение. Таким образом, становится очевидной несостоятельность диагноза СДВГ как единственно правильного объяснения неоптимальному поведению детей.

Симптомы СДВГ включают: неспособность уделять пристальное внимание деталям или небрежные ошибки в классной работе и при выполнении других заданий; неумение сосредотачиваться на решении задач или во время игр; неусидчивость за классной партой; беганье или лазанье в неуместных ситуациях, избыточная

говорливость; поведение, определяемое как «заведённость»; перебивание говорящего; назойливость (например, во время разговоров или игр). В 1999 году в отчёте руководителя системы здравоохранения США, посвященном проблеме душевного здоровья, утверждалось, что «точная этиология» (причина) СДВГ всё ещё «не известна».

Доктор Лория Шуламит, практикующий семейный врач из Израиля, утверждает, что «по

«СДВГ – это не то же самое, что диабет, а риталин – это не то же самое, что инсулин. Диабет – это реальное заболевание, присутствие которого может быть объективно установлено в процессе диагностирования. СДВГ – это выдуманный «ярлык», для выявления которого нет объективных и действенных способов».

– Доктор Мэри Энн Блок, автор книги «Довольно СДВГ», 2001 г.

определению, СДВГ – это синдром, а не болезнь, он выявляется на основе симптоматики. Симптомы этого синдрома настолько распространены, что все дети, особенно мальчики, подходят под этот диагноз».¹⁹

В 2002 году доцент Ева Карфе, социолог и писательница из Швеции, оспорила действительность этого отклонения. «Заявление о том, что СДВГ вызвано биологическими

причинами или проистекает от метаболических нарушений, никак научно не подкреплено».

Доктор Фред Боман – младший, детский невролог из Калифорнии, утверждает, что «частота, с которой «учебные расстройства» и «СДВГ» выявляются в школах, пропорциональна внедрению в данной школе психологического тестирования, а также количеству психотерапевтов».



«Биологическая психиатрия так и не доказала, что хоть одно психиатрическое заболевание или диагноз являются аномалией, заболеванием или чем-то, вызванным «неврологическими», «биологическими», «генетическими» причинами или химическим дисбалансом».

– Доктор Фред Боман-младший, детский невролог, 2002 г.

Сегодня американские школы тратят по меньшей мере миллиард долларов в год на психологов, которые на протяжении всего рабочего дня ставят диагнозы учащимся.²⁰ Ежегодно на диагнозы, лечение и изучение этих так называемых «расстройств» расходуется 15 миллиардов долларов. Уровень продаж одних только стимуляторов для контроля симптомов СДВГ достиг 1,3 млрд. долларов в год.

Фред Шо младший, бывший заместитель шерифа Лос-Анджелеса, который сейчас руководит в Калифорнии несколькими учреждениями для мальчиков (заведения, альтернативные тюрьмам), рассказывает о своём опыте: «В дом привезли мальчика с диагнозом «синдром дефицита внимания», поставленным психологом. Я задал мальчику несколько вопросов: «Как долго ты можешь говорить с девушкой по телефону?» Он ответил: «Три или четыре часа». «Ты помнишь, что она говорила?». Он всё это мог вспомнить. «Как долго ты можешь играть в видеоигры?» Он сказал, что однажды играл в игру *восемь* часов без перерыва. «А как насчёт книг?» Он ответил, что читает книги от начала до конца – если они

интересны. Он мог играть в баскетбол полный матч. Так что мне представляется, что он был способен уделить внимание *чему угодно*, что ему было *интересно*».²¹

Тана Дайнин, канадский психолог и автор книги «Конвейер жертв», считает, что психология не является ни наукой, ни профессией, но скорее индустрией, которая превращает здоровых людей в жертвы для того, чтобы создавать себе постоянный источник дохода.²² В редакции своей книги от 2001 года она отметила: «Психологическая отрасль не ощущает беспокойства по поводу того ущерба, который она причиняет не только своим клиентам, но и обществу в целом, и предпочитает его не замечать».²³

Внедрившись в систему образования, закрепившись на рубежах вызывающего доверие авторитета, отвоевав площадку для стремительной раздачи психиатрических диагнозов, психиатрия применила в отношении молодёжи следующее, наиболее опасное и доходное оружие – формирующие зависимость психотропные препараты, выдаваемые за лекарства.

«Психологическая отрасль не ощущает беспокойства по поводу того ущерба, который она причиняет не только своим клиентам, но и обществу в целом, и предпочитает этого не замечать».

– Тана Дайнин, канадский психолог, автор книги «Конвейер жертв», 2001 г.



ВАЖНЫЕ ФАКТЫ

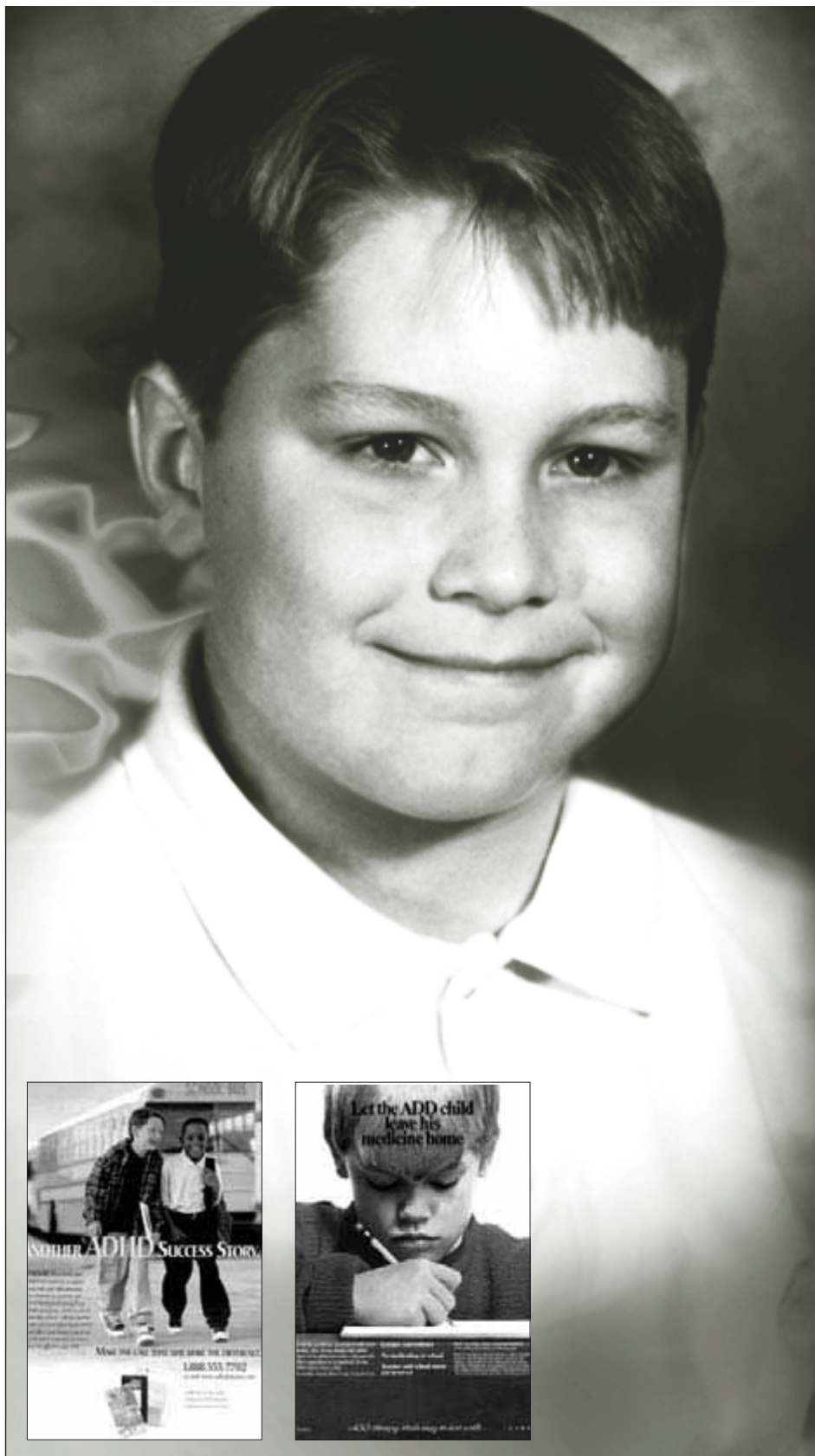
1 Чтобы оправдать назначение мощных препаратов, изменяющих состояние сознания, психиатры *выдвинули предположение*, что психические проблемы появляются вследствие дисбаланса химических веществ в мозге или вследствие «нейробиологического расстройства».

2 Детям ставят диагноз «химический дисбаланс» несмотря на тот факт, что не существует ни тестов, позволяющих проверить это утверждение, ни представления о том, каким должно быть соотношение химических веществ в мозге.

3 По мере того как миллионам детей мошеннически ставят диагноз «СДВГ», психиатры создают поколение наркоманов. Производитель одного из стимуляторов, прописываемых от «СДВГ», признаёт, что этот препарат *представляет собой вещество, вызывающее зависимость*.

4 Кроме того, миллионы детей и подростков принимают антидепрессанты, которые могут привести к самоубийству. Об этом предупреждают ведомства по контролю медикаментов в Великобритании, Австралии, Европе и США.

5 Необъяснимые вспышки насилия среди молодёжи связаны с появлением и распространением среди молодых людей психиатрических препаратов, порождающих насилие.



Работники школы принудили Мэттью Смита принимать психиатрический стимулятор, чтобы он смог лучше «сосредоточиться». Но в 2000 г., в возрасте 14 лет, Мэттью умер от сердечного приступа. Патологоанатом установил, что сердечный приступ наступил в результате приема назначенного стимулятора. Все больше детей получают диагноз СДВГ – диагноз заболевания, существование которого в клинических условиях так никто и не доказал. Однако умелая пропаганда распространенности этого мифического «заболевания» в немалой степени способствовала росту числа детей с диагнозом СДВГ.



ГЛАВА ТРЕТЬЯ

Навязывание препаратов детям

Когда Джеймсу впервые поставили диагноз «синдром дефицита внимания», его мать отказалась сажать его на психотропные препараты и перевела сына в другую школу. Однако следом поступила его медицинская карта, и консультанты в новой школе потребовали проведения психологического обследования. Диагноз: синдром дефицита внимания. Лечение: психиатрические препараты.

Вскоре дела пошли значительно хуже. «Моему сыну стали давать препараты и едва не убили», – говорит его мать. Спустя три дня после употребления препаратов ей позвонили из школы и сообщили, что сына увезли в больницу для оказания неотложной помощи из-за острой боли в груди. Врачи сообщили матери, что такова была реакция на препарат. Она прекратила давать сыну таблетки, и опасность миновала.²⁴

Джеймсу повезло. Миллионам его сверстников по всему миру – нет.

Доктор Боман сообщает: «Дети, о которых пойдёт речь, более не гиперактивны, и не страдают невнимательностью – они мертвы. В период с 1994 по 2001 гг. я официально зафиксировал следующие случаи смерти от психиатрических препаратов: Стефани, 11 лет, получала по рецепту стимулятор и скончалась от сердечной аритмии; Мэттью, 13 лет, получал по рецепту стимулятор и скончался от кардиомиопатии [заболевание сердечной мышцы]; Маколи,

7 лет, получал по рецепту стимулятор плюс ещё три психиатрических препарата, умер от остановки сердца; Трэвис, 13 лет, получал по рецепту стимулятор, умер от кардиомиопатии; Рэнди, 9 лет, получал стимулятор и несколько других лекарств, умер от остановки сердца; Кэмерон, 12 лет, получал по рецепту стимулятор, умер от гипер-эозинофильного синдрома (ненормальное повышение содержания белых кровяных телец). Это чересчур высокая цена за «лечение» «болезни», которой в действительности не существует».

Мистификация под названием «химический дисбаланс»

Благодаря мощным рекламным и маркетинговым кампаниям назначение психиатрических препаратов приобретает все более массовый характер. Их назначают как некое чудесное средство от любых жизненных проблем.

Последняя такая кампания психиатрии прошла под лозунгом «Химический дисбаланс в мозге («нейробиологическое расстройство») –

причина всех психических расстройств».

Психиатр Дэвид Кейслер недвусмысленно высказывается по поводу лжи о нейробиологическом расстройстве: «...Современные психиатры должны убедительно доказать генетическую или биологическую природу хотя бы одной душевной болезни. ...Пациентам ставят диагноз «химический

«С учетом того, что у ребенка с диагнозом СДВГ не наблюдается никакой аномалии, этот псевдомедицинский диагноз есть не что иное, как позорящее клеймо, а ничем не оправданное лечение, которое неминуемо следует за его постановкой, – настоящее насилие. «Лекарство», обычно назначаемое от СДВГ и «учебных расстройств», – опасный и формирующий зависимость препарат, по своим свойствам сходный с амфетаминами».

– Доктор Фред Боман-младший,
детский невролог, 2002 г.

дисбаланс» несмотря на тот факт, что не существует тестов, способных подтвердить этот диагноз». ²⁵

В 2001 году доктор наук Тай Колберт, автор книги «Насилие над душой. Как модель “химического дисбаланса” современной психиатрии обманула своих пациентов», заявил: «Как и в отношении остальных психических расстройств, для СДВГ не существует биологического теста или биологического показателя». Он указывает, что конференция американских национальных институтов здоровья по вопросу СДВГ пришла к заключению о том, что «как и в случае со всеми остальными эмоциональными расстройствами, исследователи ревностно пытались найти доказательства тому, что СДВГ вызывается химическим дисбалансом, но доказать этого не смогли». ²⁶

Когда идея «химического дисбаланса» с успехом используется для того, чтобы заручиться сотрудничеством с ничего не подозревающими родителями, создаётся опасный прецедент. «Дети начинают верить, будто у них что-то не в порядке с мозгами, что мешает им контролировать себя без приёма пилюль», – утверждает доктор Боман. ²⁷

Под «пилюлями», конечно же, подразумеваются опасные, вызывающие зависимость стимуляторы из ряда амфетаминов или антидепрессанты, такие как селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (СИОЗС).

Мошеннически объявив миллионы детей «страдающими СДВГ», психиатры породили поколение наркоманов. Один из производителей метилфенидата (риталина) признаёт, что это препарат, вызывающий наркотическую зависимость. ²⁸ Вызывающие привыкание препараты формируют культуру распространения наркотиков и злоупотребления ими. Риталин и другие стимуляторы в наши дни продаются незаконно в школах многих стран по цене от 2 до 10 долларов за таблетку. ²⁹ Эти таблетки, более мощные, чем

кокаин, дети измельчают в порошок и вдыхают. «Многие его попробовали. Большинство парней “ловят кайф” от того, что курят его, некоторые смешивают с глюкозой и вдыхают» – говорит 14-летний Саймон из Великобритании. ³⁰ В Великобритании у детей в возрасте от шести лет развивается зависимость от психоактивного стимулятора, который продают им их сверстники. ³¹

Уровень производства метилфенидата в международном масштабе вырос с 2,8 тонн в 1990 году до 15,3 тонн в 1997-м. В Мексике продажи этого стимулятора выросли с 1993 по 2001 год на 800 процентов. Сообщается, что в Австралии количество выписываемых рецептов на стимуляторы для детей за последние 20 лет выросло в 34 раза.

Около 250 тысяч рецептов на дексамфетамин, продажи которого превосходят продажи риталина, было выписано в 2003 году. ³² В 2002 году парламентская Ассамблея Совета Европы сообщила, что наибольший уровень потребления метилфенидата в Европе наблюдался среди жителей Швейцарии, Исландии, Нидерландов, Великобритании, Германии, Бельгии и Люксембурга. В Великобритании объём выписываемых детям стимуляторов воз-

рос в период с 1992 по 2000 год на 9 200 процентов. ³³

Ещё около полутора миллиона детей и подростков в США принимают антидепрессанты группы селективных ингибиторов обратного захвата серотонина. ³⁴ В Канаде число девочек в возрасте от 15 до 18 лет, принимающих антидепрессанты, удвоилось за период с 1998 по 2002 год. ³⁵ В Англии количество рецептов на антидепрессанты за последние десять лет также увеличилось более чем вдвое. ³⁶

Сегодня в школах Квинсленда (Австралия) дети выстраиваются в очередь не за молоком, как это было раньше, а за препаратами от «расстройств поведения». Учителя в течение рабочего дня

«Как и в случае со всеми остальными эмоциональными расстройствами, исследователи ревностно пытались найти доказательства тому, что СДВГ вызывается химическим дисбалансом, но доказать этого не смогли».

– Томас Мур, автор книги «Рецепты от несчастья», 1997.

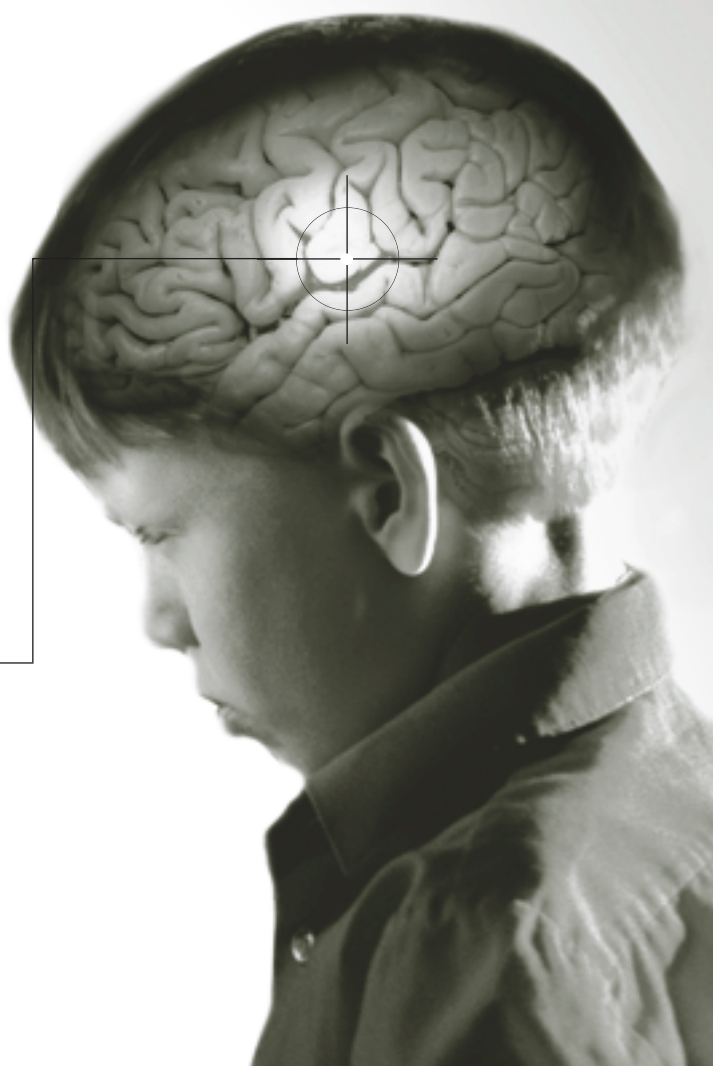
ПРИСТАЛЬНЫЙ ВЗГЛЯД

Миф о химическом дисбалансе

Как показано на бесчисленных иллюстрациях, в психиатрических и медицинских журналах, мозг делится на части, этим частям даются названия, они анализируются, общество подвергается атакам самых свежих психиатрических теорий о том, как физическое и химическое строение мозга определяет поведение человека, служит причиной психических расстройств и неспособностей. Отсутствующий компонент во всём этом – научный факт.

«Нет никаких тестов или анализов, с помощью которых можно было бы определить, каково состояние мозга живого человека в плане содержания химических веществ». Кроме того, «не было обнаружено никаких биологических, анатомических или функциональных особенностей, позволяющих отличить мозг здорового человека от мозга психического больного».

– Доктор наук Эллиот Валленштейн,
биопсихолог



раздают «лекарства». ³⁷ Это не та работа, которая приносит удовлетворение. Как отметил один из учителей, «у меня, как педагога, работающего с детьми с раннего возраста, разрывается сердце от обязанности выдавать эти препараты детям, а затем видеть, как они превращаются в зомби». ³⁸

А для детей употребление этих препаратов имеет просто катастрофические последствия.

Томас Мур, автор книги «Рецепты от не-

счастья», считает, что применение таких препаратов как риталин влечёт за собой «угрозу» для целого поколения детей: «Лекарство выдаётся для кратковременного контроля поведения, а вовсе не для того, чтобы снизить реальную опасность для здоровья ребёнка. Такой широкомасштабный химический контроль за человеческим поведением ранее в нашем обществе не выходил за пределы приютов и домов для сумасшедших». ³⁹

ВАЖНЫЕ ФАКТЫ

1 Психологическая программа «Прояснение ценностей» появилась в Германии; в 1960-х она была введена в учебные программы американских школ США под различными названиями, такими, например, как «образование, ориентированное на результат».

2 По меньшей мере пятеро подростков, совершивших убийства в школах США, прошли программу «управление гневом» или другие психологические программы, такие, как «курсы смерти». Среди них были Эрик Харрис и Дилан Клеболд, которые расстреляли своих сверстников в средней школе Колумбина.

3 Случай с японским учителем, переодевшимся в террориста и ворвавшимся в класс, напугав детей, чтобы «научить» их тому, что такое жестокость, может быть хорошим примером разрушительного влияния, психологических и психиатрических программ в школах Японии.

4 Беверли Икмэн, педагог и автор ряда бестселлеров дает ясно понять, что целью психиатров и психологов является разрушение работоспособной системы академического образования. Взамен этого предлагаются психологические программы и опасные психиатрические наркотики.



За вспышками насилия в школах Америки стояли психиатрические препараты и психологические программы, как, например, в 1999 г. в трагическом инциденте в средней школе «Колумбина», штат Колорадо (вверху), когда два школьника ворвались в здание школы и расстреляли своих товарищей. Эти же факторы стоят за преступностью среди несовершеннолетних и в других странах.



ГЛАВА ЧЕТВЕРТАЯ

Искоренение понятий о «правильном» и «неправильном»

В марте 1998 года 11-летний Эндрю Голдон и его 13-летний двоюродный брат Митчел Джонсон подали сигнал тревоги в Уэстсайдской средней школе в Арканзасе, вынудив студентов и учителей собраться в школьном дворе. Затем мальчики открыли неприцельную стрельбу, убив четверых учащихся и одного учителя.⁴⁰

В 2002 году в Германии исключённый из колледжа студент убил 18 человек, а затем застрелился сам во время подготовки к последнему экзамену. В Японии 14-летний подросток обезглавил своего 11-летнего друга, а другой подросток забил насмерть пожилого соседа, потому что ему захотелось убить его.⁴¹ Об ужасающем росте насилия в школах сообщалось в Японии, Канаде, Израиле и Франции.⁴² В Великобритании сейчас имеются специальные школы для склонных к насилию подростков, которых постоянно исключали из других школ.⁴³

Для происходящего имеется множество возможных объяснений, в том числе насилие на телеэкране, доступность огнестрельного и другого оружия.

Да, дети могут наблюдать насилие по телевизору. Да, оружие доступно, и холодное, и огнестрельное. Но оно было доступно и сорок лет назад, однако дети не совершали хладнокровных, заранее спланированных вооружённых расправ.

Чтобы обнаружить истинную причину, необходимо рассмотреть современные программы по преподаванию основ морали и этики в школах.

В американской системе образования на мораль обрушились серьёзно и враждебно в 1967 году, когда в школах впервые была внедрена программа «Прояснение ценностей».

Психологическая программа «Прояснение ценностей» появилась в Германии, а затем в школах США под различными названиями: «Тренировка чувствительности», «Тренировка самоуважения», «Разрешение конфликтов», «Критическое мышление» и другие. Каждая из этих программ направлена лишь на изменение поведения, а говоря более откровенно, – на изменение системы моральных ценностей молодых людей.⁴⁴

Детями и подростками манипулируют с целью вызвать определённые желаемые психологические «результаты». Этот процесс направлен на разрушение и постепенное сведение на нет моральных ценностей, уже приобретенных ребёнком, – например, уважения к семье; ребёнку же внушают, что не существует установленного понятия «правильного и неправильного», а главное – это

всего лишь его личное мнение.

Том Ди Виз из Фонда американской политики рассказывает историю 9-летнего мальчика, который после урока по программе «Прояснение ценностей» сказал матери, что относит лесорубов к категории убийц и изуверов. «Эти психологические программы вредят детям ... это контроль над разумом от колыбели и до могилы» – сказал Ди Виз.⁴⁵

По словам Уильяма Килпатрика, автора книги «Почему Джонни не может отличить правильное

«Новое толкование и в конечном счете искоренение понятий правильного и неправильного... является давнишней целью любой эффективной психотерапии... Сейчас психиатрия должна вершить судьбы человеческой расы. Больше никто этого не может сделать».
– Г. Брок Чисхолм, психиатр, заместитель министра здравоохранения и социального обеспечения Канады, 1945 г.

от неправильного», ни минуты не расходуется на обучение нравственным правилам, формированию характера на их основе. Хорошие качества не обсуждаются и не разъясняются, примеров достойного поведения не даётся, причины, по которым мальчику или девочке следовало бы хотеть быть, прежде всего, добрыми, не объясняются...⁴⁶

Педагог Беверли Икмэн описывает характер психиатрического и психологического воздействия на школы: «Их главная цель – разрушить систематические, академические, основанные на знании, учебные программы».⁴⁷

По меньшей мере пятеро подростков, ответственных за убийства в школах, прошли психологические школьные программы по изменению поведения, такие, как «курсы смерти» или «управление гневом».

В Арканзасе школьная программа «Здоровье и обществоведение» предусматривала уроки по «разрешению конфликтов», на которых требовалось, чтобы учащиеся «изучили возможные причины конфликтов в школе, семьях или обществе» и «продемонстрировали стратегию предотвращения или улаживания конфликта на основе здравого смысла».

Стрельбу в Уэстсайдской школе в Арканзасе начал один из мальчиков после разрыва отношений с девушкой, который он «уладил», хладнокровно расстреляв своих товарищей. Несмотря на то что программа «управление гневом» должна, по идее, учить людей контролировать агрессию и гнев, в одном из классов мальчик избил своего одноклассника настолько жестоко, что спустя шесть дней тот всё ещё находился в больнице.⁴⁸

Программа «курсы смерти» (очередной эксперимент психологов), которая использовалась во многих странах начиная еще с 1970-х годов, требует

от детей обсуждать самоубийства, составлять завещания и даже эпитафии. В одной из американских школ урок по программе «курсы смерти» состоял в том, что учащихся приводили на берег пересохшей реки для осмотра смоделированной сцены преступления с расчленённым манекеном в багажнике автомобиля, отрезанной рукой в пакете для покупок и окровавленной слесарной ножовкой».⁴⁹

В Киото (Япония), пытаясь довольно странно объяснить суть насилия, преподаватель в тёмных очках и бейсболке врывался с 20-дюймовым стальным стержнем в руке в класс, вынуждая учеников

забиваться под парты и спасаться бегством.⁵⁰

Озабоченные родители и педагоги приводят в качестве вопиющих примеров провала программ «управление гневом» и «курсы смерти» трагедию Эрика Харриса и Дилана Клеболда, устроивших стрельбу в средней школе Колумбина.

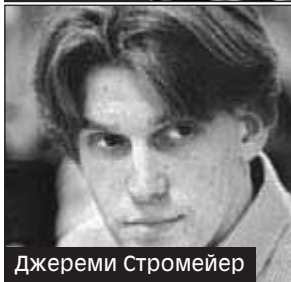
Харрис принимал антидепрессант, способный вызывать буйное поведение. И он, и Клеболд распоряжением суда были обязаны проходить психологическое консультирование, включая программу «управление гневом». Более того, Харриса даже просили вообразить

собственную смерть. Затем он увидел сон, как вместе с Клеболдом они расстреливают местный торговый центр. Описав свой сон в сочинении и отдав его учителю, Харрис и Клеболд воплотили этот сон в жизнь, убив учителя, одноклассников и покончив с собой.⁵¹

Сложите вместе программу «управление гневом», сводящую на нет систему моральных ценностей, и повсеместное применение «в учебных целях» психиатрических препаратов, и вы получите бочку с порохом, ожидающую искры.



Эрик Харрис



Джереми Стромейер



Кип Кинкель

22 человека были убиты этими малолетними преступниками после прохождения психологических программ, нацеленных на изменение поведения, и приема психиатрических препаратов.

СПЕЦИАЛЬНОЕ СООБЩЕНИЕ

Что на самом деле происходит в классе?



В наши дни учащихся часто опрашивают или тестируют при помощи вопросников, в которых требуется рассказать не только об их собственном характере и поведении, но и о поведении их родителей. Например, их спрашивают, сколько раз они пробовали кокаин и вступали в половые отношения.⁵²

В одной из американских программ, посвященных психологии подростков, содержатся такие вопросы, как «Было ли так, что тебя ничто не развлекало и ничто не казалось интересным?»⁵³ По результатам опроса ребёнка могут направить к психологу или психиатру и, как правило, выписать препараты. Джозеф Гленмуллен из Гарварда считает, что опросные листы в отношении симптомов, используемые для «диагностирования» депрессии, могут «выглядеть научно», однако на деле «представляют собой абсолютную отсебятину».⁵⁴

Известно, что препараты, прописываемые от депрессии, вызывают буйное поведение и намерение совершить самоубийство. В 2003 году британское ведомство по контролю медицинских препаратов предупредило врачей о недопустимости назначения антидепрессантов из группы селективных ингибиторов обратного захвата серотонина (СИОЗС) лицам, не достигшим 18 лет, из-за риска самоубийства. В следующем году такие же предупреждения выпустила Администрация по контролю качества пищевых и лекарственных препаратов США, а также соответствующие ведомства в Австралии, Канаде, Европе. В октябре 2004 г. Администрация по контролю качества пищевых и лекарственных препаратов постановила, что на каждой коробке с препаратом должна быть специальная этикетка в черной рамке с предупреждением о том, что употребление СИОЗС может привести к самоубийству.

Предупреждение запоздало для Мэтта Миллера и Сесилии Босток. Мэтт повесился в чулане своей спальни спустя неделю после начала приёма антидепрессанта этой группы. Другой мальчик,

принимавший антидепрессант, повесился на ремне, оставив записку, в которой он благодарил родителей за все, что они сделали для него за 14 лет. Сесилия убила себя ударом кухонного ножа в грудь спустя две недели после начала приёма антидепрессанта.⁵⁵ «Она умерла такой жестокой, странной смертью, не издав ни звука... Этот препарат должен был довести её до грани» – заявила мать Сесилии Сара.

Этикетка с предупреждением не является панацеей от опасности, поскольку всё больше и больше детей умирает от препаратов, которые Агентство по контролю пищевых продуктов и лекарственных препаратов США одобрило, а затем разрешило прописывать для лечения фиктивных расстройств. Более того, теперь уже многим ясно, что рост смертоносного насилия среди молодёжи связан с насаждением психологических программ и психиатрических препаратов. Психотические срывы и насильственное поведение могут вызываться хроническим злоупотреблением стимуляторами.⁵⁶ Не менее 5% пациентов, принимающих селективные ингибиторы обратного захвата серотонина, страдают от «общепризнанных» побочных эффектов, включая возбуждение, тревожность, агрессию, галлюцинации.⁵⁷

Невозможно закрыть глаза на факты насилия среди подростков, принимавших психиатрические препараты. Вот несколько примеров. В феврале 2004 года в Германии 15-летний Андреас застрелил своего приёмного отца после нескольких лет психиатрического лечения; он принимал психиатрические препараты. В июле 1999 года в Японии двое подростков 15-ти и 16-ти лет зарезали своего сверстника. Они принимали седативный препарат (снотворное), который делал их «непобедимыми».

Как советует педагог Беверли Икман, «укажите представителям индустрии душевного здоровья на дверь. Пусть они оставят в покое наши дома и наши школы».⁵⁸

ВАЖНЫЕ ФАКТЫ

1 Психиатры убеждают правительство, что они способны освободить мир от преступности и несчастий – но немалой ценой. Психиатрия щедра на обещания, но скудна на реальные позитивные результаты.

2 В 1930 году три миллиона американцев не умели читать потому, что никогда не учились в школе; в 1990 г. 40 миллионов взрослых, из которых большинство провели в школе от 9 до 12 лет, не умели читать.

3 В Великобритании более 2 миллионов человек безграмотны. В Германии таких людей более 800 тысяч.

4 С 1965 по 2001 год в Соединенных Штатах злоупотребление наркотическими препаратами среди детей и подростков подскочило вверх более чем на 2900%. В Германии три четверти школьников пробовали марихуану.





ГЛАВА ПЯТАЯ

Дети, брошенные на произвол судьбы

Искоренение основ традиционного образования – один из шагов к улучшению образования, как заявил психиатр Торндайк. Поборники «ментальной гигиены» утверждали, что школа должна стать центром «поиска, предотвращения и улаживания расстройств личности». А невротичные дети, заявлял психиатр Брок Чисхолм, появляются вследствие «ядовитых нравоучений», которыми их пичкают родители, а также фрустраций, вызванных неприменимыми понятиями добра и зла, правильного и неправильного.

В надежде «улучшить душевное здоровье» Всемирная федерация психического здоровья рекомендовала правительствам ослабить влияние семьи, дабы «освободить детей от принудительной жизни в семье». Они смело утверждали, что на школе лежит ответственность за «поиск физической и умственной несостоятельности среди детей, ускользнувшей от внимания родителей...».⁵⁹ Вундт в своё время призывал к «свободе от морали».

Незадолго до Второй мировой войны психиатры убеждали конгресс США в необходимости увеличения числа психиатров. Они заявляли, что будущие жертвы психических болезней и их семьи избегают страданий, а мир освободится от преступности и несчастий. Тем не менее, верная своим традициям психиатрия остаётся щедрой на обещания и скудной на конкретные позитивные результаты, а кроме того и опасной.⁶⁰

По какому праву происходит опасное вмешательство психиатров и психологов в нашу жизнь?

Колоссальный спад уровня грамотности

В 1930 году три миллиона американцев не умели читать потому, что никогда не учились в школе; в 1990-м – 40 миллионов взрослых, из которых большинство провели в школе от 9 до 12 лет, не умели читать.⁶⁰ 44 миллиона взрослых американцев не могут прочитать предупреждение о наличии ядовитых веществ на банке с пестицидами или письмо от школьного учителя своего ребенка. 53% тех, кто оканчивает колледж, не могут правильно сосчитать сдачу, которая им полагается при покупке на 3 доллара 60-центовой тарелки супа и сэндвича за доллар и 95 центов.

По оценкам, в Новой Зеландии около ста тысяч человек испытывают трудности с чтением и письмом; почти у 48% заключённых показатели уровня чтения ниже, чем у

десятилетних детей.⁶¹ В Великобритании полностью неграмотны два миллиона человек, а в Германии в 1989 году были безграмотны около 800 тысяч.⁶²

Угрожающий рост уровня самоубийств среди детей

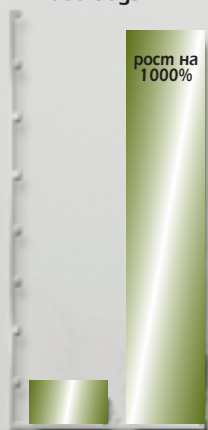
Дети и психиатрические препараты – это смертельное сочетание в прямом смысле этого слова.

«Врачи должны любыми средствами оградить детей от назначения им лекарств, в особенности тех препаратов, что пагубно влияют на психику».

– Джордж Липтон, глава департамента психического здоровья Западной Австралии

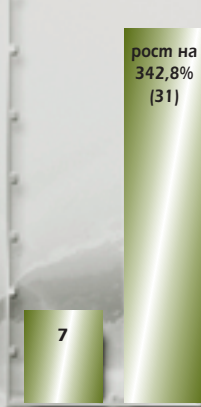
Эпидемия отравления детей психотропными препаратами в международном масштабе

Кол-во детей, принимающих антидепрессанты: увеличение на 1 000% с 1990 по 2000 годы



1990 г. 2000 г.
Швеция

Кол-во выписанных врачами таблеток антидепрессантов (в млн.): увеличение на 24 млн. с 1995 по 1999 годы



1995 г. 1999 г.
Германия

Кол-во детей, принимающих антидепрессанты по указанию врача: увеличение на 184 200 с 1992 по 2000 годы



1992 г. 2000 г.
Великобритания

Кол-во детей с диагнозом «гипер-активность»: увеличение на 600% с 1989 по 1996 годы



1989 г. 1996 г.
Франция



В 1975 году авторы книги «Миф о гиперактивном ребенке» Питер Шраг и Диана Дивоки предупреждали о поколении, выросшем на стимуляторах.

«Целое поколение постепенно вырастает, убежденное в том, что нельзя доверять собственным инстинктам. Они считают, что отклонение от общепринятых норм является болезнью и полагаются на государственные институты и технологию, которая бы определяла и регулировала их «здоровье»... Катастрофические результаты такого воспитания почти нельзя просчитать».

Тем не менее, несмотря на давно прозвучавшие предупреждения, в 90-е годы прошлого столетия мы стали свидетелями ужасающего роста числа детей, которым поставлен диагноз СДВГ, и прописаны антидепрессанты.

ГЛАВА ПЯТАЯ

Дети, брошенные на произвол судьбы

■ В ноябре 1997 года в одном медицинском отчёте сообщалось: «Связь между употреблением бензодиаземина (препарат группы слабых транквилизаторов) и попытками самоубийства особенно высока... среди молодежи и... лиц мужского пола...»⁶³

■ В апреле 1996 года психиатрический журнал Австралии и Новой Зеландии опубликовал результаты исследования, показавшего, что «трициклические антидепрессанты прежних поколений являются одной из главных причин самоубийств».⁶⁴

■ Французское исследование, опубликованное в 1996 году под названием «Самоубийство и психотропные препараты», показало, что «попытки суицида чаще происходили среди пациентов, принимавших антидепрессанты, чем среди пациентов, принимавших плацебо».⁶⁵

■ Каждый год около двух тысяч датчан в возрасте до 25 лет ежегодно предпринимают попытки самоубийства.⁶⁶

■ В то же время в Израиле за период с 1981 по 1994 г. частота самоубийств среди молодых людей от 15 до 19 лет выросла приблизительно на 183%.⁶⁷

Преступления против личности и наркомания

Несмотря на заявления психиатров о том, что они являются экспертами по подростковой преступности и противоправному поведению, уровень жестоких преступлений против личности в странах Европейского Союза, в Австралии и Канаде недавно догнал и перегнал этот же показатель Соединённых Штатов.⁶⁸ В период с 1975 по 2000 г. преступность выросла

- во Франции – на 97%,
- в Англии – на 145%,
- в Испании – на 410%.⁶⁹

■ В Нидерландах уровень преступлений против личности вырос почти вдвое за период с 1996 по 2001 г.⁷⁰

■ С 1965 по 2001 г. употребление наркотиков в США возросло на более чем 2 900%.⁷¹

■ В Германии 75% подростков пробовали гашиш.

Представьте себе, что вы озабочены тем, что два процента ваших учеников принимают наркотики. Вы узнали об «эксперте»-психиатре, который утверждает, что способен уладить эту проблему. Вы встречаетесь с ним, он убеждает вас в своей компетентности. Никаких проблем. Вы нанимаете его для работы в школе. Спустя год вы узнаете, что у 20% ваших учеников возникли проблемы с наркотиками.

Вы звоните эксперту и спрашиваете, почему проблема с наркотиками в вашей школе стала куда более серьёзной?

Он отвечает, не моргнув и глазом: «Вы правы. Это действительно проблема. В этом году мне потребуется вдвое больше средств. Во-первых, нужно пригласить ещё

одного эксперта, который проведёт дополнительный анализ ситуации. Затем, в зависимости от полученных им результатов, я собираюсь нанять ещё пару экспертов себе в помощь, и к концу года проблемы не будет».

Вы потянетесь за чековой книжкой или вышвырнете его вон?

Правительства большинства развитых и других стран на деньги налогоплательщиков наняли именно такого рода экспертов – психиатров и психологов. Это они бесстыдно заявляют о том, что решат проблемы наркомании, преступности, насилия и образования. Они также утверждают, что позаботятся о душевнобольных и исцелят их. За это им выплатили в минувшем столетии не миллионы, а сотни миллиардов долларов. Но они так и не выполнили обещанного.

«Детский психиатр – один из опаснейших врагов не только для ребенка, но и для взрослого... Этой профессии нужно положить конец».

–Томас Сац, заслуженный профессор психиатрии в отставке, 1997 г.

ВАЖНЫЕ ФАКТЫ

1 Тщательное физическое обследование, проведённое компетентным врачом не-психиатрического профиля, поможет обнаружить скрытые физиологические причины, ведущие к изменениям в поведении.

2 Медицинские эксперты утверждают, что «гиперактивное» поведение может быть вызвано целым рядом причин, начиная от аллергии, пищевых консервантов, ядовитых компонентов из окружающей среды, плохого режима сна и заканчивая различными лекарствами.

3 Если ребёнок не учится, отстаёт от своих учеников, не способен сосредоточиться на изучаемом предмете, может потребоваться помощь опытного репетитора.

4 Ребёнок может скучать на уроке потому, что он очень одарён или умён, и нуждается в более интересных занятиях.





ГЛАВА ШЕСТАЯ

Восстановление контроля над происходящим

До сих пор в данной публикации говорилось о том, как психиатры и психологи наводили нашу, некогда успешную систему образования, и превратили её в лабораторию по изучению поведения.

Но, к счастью, есть множество мужественных людей, не побоявшихся не согласиться с психиатрами и психологами. В качестве примера приведем историю одной женщины, которой пришлось вступить в настоящую битву за то, чтобы её сына-дошкольника направили к отоларингологу, когда она заподозрила, что у ребёнка проблема со слухом. Вместо этого школьная медсестра отослала его к психологу, который диагностировал «синдром дефицита внимания» и потребовал давать ему психотропные препараты. Но его мать на протяжении четырёх месяцев продолжала настаивать на своем. В конце концов отоларинголог обнаружил у мальчика хроническое заполнение жидкостью среднего уха и, как следствие, понижение слышимости на 35 децибел. 15-минутная операция предотвратила возможную трагедию подростка, который был всего в одном шаге от зависимости от психиатрических препаратов.⁷²

Другой женщине в присутствии директора школы психолог сказал, что мозг её сына неправильно посылает сигналы, и поэтому он не может сконцентрироваться на уроке. Тима (так звали мальчика) посадили на риталин. Он

потерял аппетит, у него начались головные боли, он стал быстро уставать и не мог спать по ночам. Тим жаловался на то, что не желает зависеть от таблеток, и говорил: «Я и без них не дурак, мама».

По совету друзей мать привела сына к врачу-непсихиатру. Врач постепенно снял Тима с препарата, давая ему взамен питательные добавки и витамины. Он выяснил, что Тим страдает от пищевой аллергии. Когда аллергию вылечили, Тим снова начал нормально есть и высыпаться. Кроме того, было обнаружено, что Тима учили читать методом «целых слов». В результате он не понимал того, что читал. Мать купила для него «фонетическую игру», сама обучила его грамматике, и в течение считанных месяцев его уровень чтения поднялся со второго до шестого класса.⁷³

Родители по праву могут и должны брать в свои руки заботу о своих детях и оберегать их от поползновений психиатров и психологов, особенно последних. К сожалению, многие пасуют перед этими искусителями, а противостояние часто напоминает борьбу Давида с Голиафом.

Эти примеры показывают, что когда мы разоблачаем ложь, мы восстанавливаем надежду на использование недорогих, гуманных и эффективных альтернатив дорогим и опасным для здоровья психиатрическим «методикам».

Факт остается фактом: невыявленные, но поддающиеся лечению физические заболевания часто проявляют себя в форме «психиатрических симптомов».

«Не доверяйте, заклинаю вас, не доверяйте психологам, психиатрам и современной культуре образования, построенной на наркотических препаратах».

– Доктор Джулиан Уайткер, Институт здоровья Уайткера, Уполномоченный Международной ГКПЧ

В книге психиатра Сидни Уокера «Мистификация с гиперактивностью» перечислен ряд причин гиперактивного поведения: «У детей с опухолями мозга на ранней стадии могут развиваться симптомы гиперактивности или плохого внимания. Точно так же могут вести себя дети при отравлении свинцом или пестицидами. Детей с любыми заболеваниями, такими как ранняя стадия диабета, порок сердца, глисты, вирусные или микробные инфекции, генетические расстройства, аллергии, отравление ртутью или марганцем, слабые формы эпилептических припадков и т.д., награждают ярлыком «гиперактивный» или «синдромом дефицита внимания».⁷⁴

Согласно британской публикации «Душевная болезнь – не всё дело в голове», «сочетание таких факторов, как недостаточное питание, воздействие вредных веществ или факторов, вызывающих недостаток питательных компонентов, избыток сахара, стимуляторов и антидепрессантов, пищевые аллергии или неприятие какой-то еды, может весьма серьёзно повлиять на психику и эмоции. Исправление этих факторов часто приводит к значительному улучшению».⁷⁵

Тысячи детей, посаженные на психиатрические препараты, просто-напросто «умны». «Они «гиперактивны» не потому, что их мозг работает неправильно, а потому, что большую часть дня они ждут, пока более медленные ученики догонят их. Этим же ученикам скучно до слёз, а люди, которые скучают, начинают вертеться на месте, суетиться, тянуться во все стороны, и, если это мальчики, – искать на свою голову неприятности», – утверждает доктор Уокер.⁷⁶

Исследования также показывают, что наставничество ведёт к улучшению академических результатов.⁷⁷ Если ребёнок не учится, отстаёт от своих сверстников в классе или просто не получа-

ет удовольствия от учёбы, не способен сосредоточиться на изучаемом предмете, то может потребоваться помощь опытного репетитора. И дайте преподавателю знать, что вы хотите, чтобы ребёнок понимал все слова и мог пользоваться в школе простым словарём.

Существует целая пропасть между искусством выявления симптомов и наукой поиска и улаживания причин. Психиатры специализируются на классификации симптомов и работают над тем, чтобы убедить нас, будто симптомы – это и есть причины, что их лечебные меры эффективны. А затем они настаивают на лечении симптомов. В результате многие начинают верить их пропаганде, верить в то, что родители, нищета, преступность, неграмотность, самоубий-

ства, психические болезни и так далее являются «причинами» проблем нынешней молодёжи.

Однако это не причины, а лишь симптомы. Неуместное вмешательство и лечебные меры психиатров в лучшем случае вызывают ухудшение каждого из этих «состояний». Будучи слепыми в отношении настоящих причин,

психиатры остаются слепыми и в отношении результатов своих действий. В этом кроется главная причина, касающаяся чумы социальных проблем, характерных для нашей молодёжи и современного общества в целом.

Конечная цель любого общества в сфере образования – повышение способностей, инициативности и культурного уровня учеников, а значит, и уровня выживания общества. Это станет возможным только тогда, когда психиатров и психологов с их назойливыми тестами, мошенническими и клеймящими «диагнозами» и вредными препаратами изгонят из школ и запретят общаться с нашими детьми.

«Тысячи детей, посаженных на психиатрические препараты, просто-напросто «умны». «Этим ученикам скучно до слёз, а те, кому скучно, начинают вертеться на месте, суетиться, тянуться во все стороны, и, если это мальчики, – искать на свою голову неприятности».

– Доктор Сидни Уокер, автор книги «Трюк с гиперактивностью»

ГЛАВА ШЕСТАЯ

Восстановление контроля над происходящим



РЕКОМЕНДАЦИИ

Рекомендации

- 1** У вас есть право не соглашаться с тем, чтобы вашего ребёнка подвергали каким бы то ни было психологическим или психиатрическим тестам, опросам или оценкам в школе. Убедитесь, что вы отдаёте ребёнка в школу, в которой соблюдаются эти требования.
- 2** Если вашего ребёнка подвергали психологическому / психиатрическому обследованию без вашего согласия или принудили принимать препараты и причинили ему ущерб, обратитесь к юристу, чтобы обжаловать подобные действия в гражданском или судебном порядке.
- 3** Не молчите, заступайтесь за своего ребёнка. Присоединитесь к уже созданным родительским группам, выступающим против навешивания на детей лживых ярлыков и их наркотизации, или создайте сами такую группу. Помогите друг другу.
- 4** Поддерживайте законодательные инициативы, которые защитят детей от психиатрического и психологического вмешательства в их жизнь.
- 5** В конечном итоге, психиатрия и психология должны быть вытеснены из всех учреждений системы образования, а их принудительные и неработоспособные методы не должны финансироваться за счет государственного бюджета.



Международная гражданская комиссия по правам человека

Гражданская комиссия по правам человека была основана в 1969 году церковью Саентологии в целях расследования и обнародования психиатрических нарушений прав человека, а также для того, чтобы очистить область лечения психических болезней. Сегодня она имеет более 130 отделений в 31 стране мира.

В члены комиссии входят врачи, адвокаты, педагоги, деятели искусства, бизнесмены, правозащитники. Не предоставляя медицинской или правовой поддержки, Гражданская комиссия работает в тесном взаимодействии с врачами и поддерживает их. Основной мишенью Гражданской комиссии является мошенническое использование субъективных «диагнозов», в которых отсутствует какая-либо научная или медицинская достоверность. Основываясь на этих фальшивых диагнозах, психиатры оправдывают и прописывают «лечебные меры», угрожающие жизни, включая препараты, изменяющие сознание, которые скрывают подспудные проблемы человека и тем самым препятствуют его восстановлению.

Гражданская комиссия работает в соответствии со Всеобщей декларацией прав человека ООН,

в частности, её следующими положениями, которые психиатры нарушают повседневно:

Статья 3: Каждый человек имеет право на жизнь, свободу и на личную неприкосновенность.

Статья 5: Никто не должен подвергаться пыткам или жестокому, бесчеловечному, или унижающим его достоинство обращению и наказанию.

Статья 7: Все люди равны перед законом и имеют право, без всякого различия, на равную защиту закона.

Посредством лживых диагнозов, порочащих психиатрических ярлыков, законов о лёгкой принудительной госпитализации, жестокого, бесчеловечного «лечения», тысячам людей отказывают в их неотъемлемых правах человека. Это система, которая иллюстрирует собой попрание прав человека.

Гражданская комиссия вдохновила и организовала многие сотни реформ, свидетельствуя перед законодательными собраниями, проводя общественные слушания по поводу психиатрических злоупотреблений, а также работая со средствами массовой информации, правоохранительными структурами и общественными деятелями по всему миру.



НАША МИССИЯ

ГРАЖДАНСКАЯ КОМИССИЯ ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА

расследует и предаёт гласности нарушения прав человека в сфере психиатрии. Комиссия работает плечом к плечу с организациями и общественными деятелями, которые стоят на тех же позициях и имеют общую цель – привести в порядок сферу лечения душевных болезней. И она будет продолжать свою работу, пока не прекратится использование негуманных и насильственных психиатрических методик, и пока права человека и человеческое достоинство вновь не станут достоянием всех людей.

Достопочтенный Рэймонд Н. Хейнс
Законодательное собрание штата
Калифорния

«Все знают ГКПЧ как организацию, целенаправленно выступающую против навешивания на людей ложных диагнозов и отравления детей психотропными препаратами... Вклад, который Международная гражданская комиссия по правам человека внесла на местном, национальном и международном уровне в решение вопросов психического здоровья, переоценить невозможно. Он характеризует ГКПЧ как организацию, посвятившую свою работу высочайшим идеалам в сфере душевного здоровья».

Пэтти Джонсон
Член Образовательного совета штата
Колорадо

«Усилия таких организаций, как Гражданская комиссия, жизненно важны, если мы

вообще собираемся вернуть своим школам статус учреждений, где дети учатся. Это может быть достигнуто только если будут искоренены опасные психиатрические и психологические опросы и учебные планы, и если будет позволено нашим детям, на основе выверенных академических наставлений, достигать намеченных целей за счёт своего внутреннего потенциала. Я ещё раз благодарю Гражданскую комиссию».

Доктор Элеонора Прочазка
Немецкий фармацевт и токсиколог

«Я хочу сказать об опасности психиатрического лечения, использования психиатрических препаратов и других методов, которые способны привести к разрушению личности и даже смерти. Я хочу поблагодарить Гражданскую комиссию за ее замечательную приверженность тому, чтобы вынести на свет правду по этому вопросу».

За дополнительной информацией обращайтесь:

CCHR International
6616 Sunset Blvd.

Los Angeles, CA, USA 90028

Телефон: (323) 467-4242 • (800) 869-2247 • Факс: (323) 467-3720
www.cchr.org • e-mail: humanrights@cchr.org

МЕЖДУНАРОДНАЯ ГРАЖДАНСКАЯ КОМИССИЯ ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА

Уполномоченные и совет консультантов

Уполномоченные комиссии в соответствии с официальными полномочиями призваны помогать Гражданской комиссии в её работе по реформированию сферы лечения психических болезней и защите прав душевнобольных.

Президент

Джен Истгейт
Международная Гражданская
комиссия по правам человека
Лос-Анджелес

Президент американской ГКПЧ

Брюс Вайсман
Гражданская комиссия
по правам человека США

Член правления Гражданской комиссии по правам человека

Айседора М. Чейт

Уполномоченный и соучредитель ГКПЧ

Доктор Томас Сац,
заслуженный профессор психиатрии,
исследовательский центр по охране
здоровья, Государственный
Университет Нью-Йорка

Представители культуры

Джейсон Беге
Дэвид Кэмпбелл
Равен Кейн Кэмпбелл
Нэнси Картрайт
Кейт Себерано
Чик Кория
Бодхи Элфман
Дженна Элфман
Айзек Хейз
Стивен Дэвид Хорвич
Марк Айшэм
Донна Айшэм
Джейсон Ли
Джефф Левин
Гордон Льюис
Джулиэтт Льюис
Марисоль Николс

Джон Новелло
Дэвид Померанц
Гэрриет Чокк
Мишель Стаффорд
Кесс Уорнер
Майлз Уоткинс
Келли Йегерманн

Политики и правоведаы:

Тим Боулс, эсквайр
Ларс Энгстранд
Лев Левинсон
Джонатан У. Любелл
Лорд Дункан Макнэйр
Кендрик Моксон, эсквайр

Деятели науки, медицины и здравоохранения

Доктор Джорджио Антонуччи
Марк Барбер, врач-дантист
Шелли Бекманн, доктор философии
Мэри Энн Блок, врач-остеопат
Роберто Честари, врач,
Президент ГКПЧ Италии
Ллойд Макфи
Конрад Моулфэйр, врач-остеопат
Колин Моулфэйр
Клинтон Рэй Миллер
Мэри Джо Пэйджел, врач
Лоренс Ретиеф, врач
Меган Шилдс, врач
Майкл Уиснер
Джулиан Уайтэкер, врач
Сергей Запускалов, врач

Деятели образования и истории

Глеб Дубов, доктор наук
Бев Икмэн
Николай Павловский
Анатолий Прокопенко

Религиозные деятели

Преп. Доктор Джим Николс

Предприниматели

Лоренс Энтони
Роберто Сантос

НАЦИОНАЛЬНЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ ГКПЧ



ГКПЧ РОССИИ

Гражданская комиссия по правам человека России
117588, Россия, Москва, а/я 35
тел.: +7 (095) 518-11-00

ГКПЧ Австралии

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

ГКПЧ Австрии

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

ГКПЧ Бельгии

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

ГКПЧ Великобритании

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

ГКПЧ Венгрии

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

ГКПЧ Германии

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

ГКПЧ Греции

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

ГКПЧ Дании

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

ГКПЧ Израиля

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

ГКПЧ Испании

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

ГКПЧ Италии

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

ГКПЧ Канады

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

ГКПЧ Лозанны, Швейцария

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

ГКПЧ Мексики

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

ГКПЧ Монтеррея, Мексика

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
Phone: 51 81 83480329
Fax: 51 81 86758689
E-mail: ccdh@axtel.net

ГКПЧ Непала

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

ГКПЧ Нидерландов

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

ГКПЧ Новой Зеландии

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

ГКПЧ Норвегии

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

ГКПЧ Тайваня

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

ГКПЧ Тичино, Швейцария

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

ГКПЧ Финляндии

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

ГКПЧ Франции

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

ГКПЧ Цюриха, Швейцария

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

ГКПЧ Чехии

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

ГКПЧ Швеции

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

ГКПЧ ЮАР

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

ГКПЧ Японии

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

ССЫЛКИ

Ссылки

1. Elizabeth Shogren, "Drug Firms Say Secrecy Fostered Credibility 'Crisis,'" *Los Angeles Times*, 10 сентября 2004 г.
2. Wilhelm Wundt, *Lectures on Human and Animal Psychology*, (MacMillan & Co., New York, 1894), стр. 5-6.
3. Ralph Epperson, *The Unseen Hand* (Publius Press, Tucson, Arizona, 1985), стр. 383.
4. Paolo Lionni and Lance J. Klass, *Leipzig Connection* (Heron Books, Portland, Oregon, 1980), стр. 35-36.
5. B. K. Eakman, *Cloning of the American Mind, Eradicating Morality Through Education*, (Huntington House Publishers, Louisiana, 1998), стр. 380.
6. Merle L. Borrowman, *Teacher Education in America*, (William Byrd Press, Inc.), 1965 г., стр. 177 (Education Booklet text, cite 11 in the book).
7. *Op. cit.*, B.K. Eakman стр. 380
8. John Rawlings Rees, "Strategic Planning for Mental Health," *Mental Health* Vol. 1, No. 4, октябрь 1940, стр. 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, февраль 1946 г., стр. 7-9.
10. *International Congress on Mental Health*, London, 16-21 августа 1948 г., ed. J.C. Flugel, D. Sc. (Columbia University Press, New York, 1949), vol. 4, "Proceedings of the International Conference on Mental Hygiene," стр. 259.
11. Sol Cohen, "The Mental Hygiene Movement, the Development of Personality and the Schools: The Medicalization of American Education," *History of Education Quarterly*, лето 1983, стр. 130.
12. *Op. cit.*, B. K. Eakman, стр. 16.
13. *Zeitschrift für Kinderforschung*, published by Reiter, Villinger, Hoffmann and Zutt, Vol. 49, Issue 1, (Publishing House J. Springer, Berlin 1941), стр. 14.
14. *Die Zeit*, No. 38, 1992 г.
15. "International Kraepelin Society," pamphlet distributed at the APA Annual Convention, held in Toronto, Canada, май-июнь, 1998 г.
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 марта 1995 г., стр. 1205.
17. Paula J. Caplan, *They Say You're Crazy* (Addison-Wesley, New York, 1995), стр. 90.
18. American Psychiatric Association, *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (Third Edition)* (Press Syndicate of the University of Cambridge, Great Britain, 1980), стр. 41, 44, 385; American Psychiatric Association, *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (Third Edition - Revised)* (American Psychiatric Association, Washington, DC, 1987), стр. 50; Theodore J. La Vaque, Ph.D., "Kids, Drugs, and ADD..." сайт в Интернете: <http://www.dct.com/~tlavaque/ritalin.html>, (по состоянию на 26 июля 1998 г.).
19. Louria Shulamit, M.D., Family Practitioner, Israel, 2002 - quote provided to CCHR International 22 июня 2002 г.
20. Adrienne Fox, "Disabling Students With Labels? More Kids Winding Up in Special-Ed Programs," *Investor's Business Daily*, 17 марта 1998.
21. Evidence given by Fred Shaw Jr. to CCHR Commission Hearing into Psychiatric Labeling and Drugging of Children, Los Angeles, ноябрь 1997 г., с поправками от 13 июля 1998 г.
22. Rebecca Wigod, "Psychology Neither Science nor Profession, Long-time Practitioner Says in Critical Book," *Vancouver Sun*, 22 ноября 1996 г.
23. Tana Dineen, *Manufacturing Victims*, (Robert Davies Multimedia Publishing, Montreal, 2001) стр. 270.
24. Evidence given to CCHR Commission Hearing into Psychiatric Labeling and Drugging of Children, Los Angeles, ноябрь 1997 г., имя изменено.
25. David Kaiser, M.D., "Commentary: Against Biologic Psychiatry," *Psychiatric Times*, декабрь 1996 г., <http://www.mhsources.com/edu/psytimes/p961242.html> (по состоянию на 8 декабря 1997 г.).
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), стр. 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 мая 1993, и интервью 2004 г.
28. *Physicians Desk Reference 1988*, (Medical Economics Company, Inc., New Jersey, 1988), стр. 1897.
29. Jessica Lawrence, "'Kiddie Speed' for Exam Boost," *The Sunday Mail* (Australia), 28 марта 2004 г.
30. Mark Townsend, "Scourge of the Ritalin Pushers," *The Observer*, (UK), 4 мая 2003 г.
31. *Ibid.*
32. Samantha Maiden, "A Million Scripts for 'Kiddie Speed,'" *The Australian*, 13 апреля 2004 г.
33. Lucy Johnston, "These Youngsters are Like Guinea Pigs in a Huge Medical Experiment..." *Sunday Express*, 15 июня 2003 г.
34. Kate Muldoon, "Shooting Spurs Debate on Prozac's Use by Kids," *The Oregonian*, 1 июня 1998 г.
35. Isabel Vincent, "Increased Antidepressant Use by Pre-Schoolers 'Really Scary' Doctor," *National Post*, Canada, 3 апреля 2004 г.
36. "The Eating Cure: Forget Drugs—Diet Is the Way Forward in Treating Mental Illness..." *The Guardian* (London), 4 мая 2004 г.
37. Kara Lawrence, "Drug Shame, Row Over Virus of the '90s," *Sunday Mail*, 22 февраля 1998 г.
38. Chris Griffith, "The Virus of the '90s,' 'Zombie' Heartbreak," *Gold Coast Sunday Mail*, март 1998 г.
39. Jeanie Russell, "The Pill That Teachers Push," *Good Housekeeping*, декабрь 1997 г.
40. John Kifner, "From Wild Talk and Friendship To Five Deaths in a Schoolyard," *The New York Times*, 29 марта 1998 г.
41. "Seventeen and Deadly, Japan, Violence and School Children," *Keys to Safer Schools.com*, Vol. 33, 1999 г.
42. Against Child Violence website, "Violence in Schools," *The Jerusalem Post Online*, 25 мая 1999 г.
43. John McLeod, "Teaching the Unteachables," *Telegraph Magazine*, дата неизвестна.
44. Suzanne Clarke, *Blackboard Blackmail*, (Footstool Publications, Memphis, 1988), стр.138.
45. Thomas A DeWeese, Press Statement for the American Policy Foundation, 21 июня 1995 г.
46. Greg Williams, "Why Are America's Morals Declining?" *The Oregon Observer*, июнь 1995 г.
47. *Op. cit.*, B. K. Eakman, стр. 110.
48. Tamar Lewin, "Class Time and Not Jail Times For Anger, but Does It Work?" *The New York Times*, 1 июля 2001 г.
49. "The Reincarnation of Death Education," *Education Reporter*, # 194, март 2002 г.
50. *Op. cit.*, *Keys to Safer Schools.com*.
51. Richard Restak, "The 'Inner Child', the 'True Self' and the Wacky Map of Eupychia," *The Washington Times*, 18 августа 2002 г.
52. "Profiles of Student Life," *Education Reporter*, No. 168, январь 2000 г.
53. The Columbia TeenScreenSM State-One Health Survey, 11 сентября 2001 г.
54. Joseph Glennmullen, M.D., *Prozac Backlash*, (Simon & Schuster, NY 2000), стр. 206.
55. Lauren Neergaard, "Parents Push to Limit Use of Antidepressants," *The Washington Times*, 3 февраля 2004 г.; Jason Cato, "Pittman Tragedy Detailed in Letter," *The Herald*, 3 февраля 2004 г.
56. John Merline, "Public Schools: Pushing Drugs?" *Business Daily*, 16 октября 1997 г.
57. Charles Medawar, "Antidepressants Hooked on the Happy Drug," *What Doctors Don't Tell You*, Vol. 8, No.11, март 1998 г., стр. 3.
58. B. K. Eakman, "Stop Legitimizing Disorders; Cut Mental Health Industry Out of Schools," *The Washington Times*, 10 мая 2002 г.
59. *Op. cit.*, B.K. Eakman, *Cloning of the American Mind*, стр. 209; *Op. cit.*, Paolo Lionni, стр. 35 и 36; *Op. cit.*, G. Brock Chisholm, "The Reestablishment of Peacetime Society: The Responsibility of Psychiatry," стр. 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, январь 1994 г., стр. 2.
61. Barry Southam, "Why Your Boss Can't Read," *Listener*, стр. 34.
62. UNESCO data, *op. cit.* (see "Alphabetism in the Mediaunson"); Southam, *op. cit.*, стр. 34; UNESCO data reported in "Alphabetism in the Mediaunson," publication of the Grimme-Institut, стр. 26.
63. Abstract from: C.I. Neutel, S.B. Patten, "Risk of Suicide Attempts After Benzodiazepine and/or Antidepressant Use," *Annals of Epidemiology*, ноябрь 1997, Vol. 7:8, стр. 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*, апрель 1996 г., Vol. 30, No. 2, стр. 223-8.
65. Abstract from: M. Lejoyeux, F. Rouillon, "Suicide and Psychotropic Drugs," *Encephale*, декабрь 1996 г., Vol. 22, Spec. No. 4, стр. 40-45.
66. "Many Young People Attempt Suicide," *Berlingske Tidende* (Denmark), 28 декабря 1994 г.
67. Health Bureau, *The State of Health in Israel, 1997*, Issue 202, The National Center for Disease Control, 1997 г.
68. Eli Lehrer, "Crime Without Punishment," *The Weekly Standard*, Vol. 007, Issue 22, 27, май 2002 г.
69. J.F.O. McAllister, "A Shock to the System," *TIME Magazine*, 24 ноября 2002 г.
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, стр. 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*, ноябрь 2003, Federal Bureau of Investigation, U.S. Department of Justice, стр. 49.
72. Nancy Rogers, Testimony for the Public Hearing on Psychiatric Abuse in the School System, 16 декабря 1997 г.
73. Rebecca Chrisinger, letter to Nancy Rogers, gave evidence before CCHR's Commission Hearing in Los Angeles, ноябрь 1997 г.
74. Sydney Walker III, M.D., *The Hyperactivity Hoax*, (St. Martin's Paperbacks, New York, 1998), стр. 165.
75. Patrick Holford, "Mental Illness Not all in the Mind" (London, England, A Mental Health Project publication, 1995), стр. 13.
76. *Op. cit.*, Sydney Walker, стр.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, Chapter 5, "School-Based Crime Prevention," 1 апреля 1998 г., стр. 31.

Гражданская комиссия по правам человека ИНФОРМИРОВАНИЕ ОБЩЕСТВЕННОСТИ

Просвещение – это жизненно важный аспект любого начинания, направленного на предотвращение общественного упадка. ГКПЧ очень серьезно подходит к этой проблеме. Благодаря сайтам ГКПЧ в сети Интернет, книгам, информационным письмам и другим публикациям всё больше и больше людей разных профессий узнают правду о психиатрии и методах борьбы с нею.

НАСТОЯЩИЙ КРИЗИС

в современной психиатрии

Доклад об отсутствии научного обоснования психиатрических теорий и положительных результатов в сфере душевного здоровья. Рекомендации.

ГРАНДИОЗНОЕ МОШЕННИЧЕСТВО

Безнравственная индустрия психиатрии

Доклад о преступной монополии психиатрии. Рекомендации.

ПСИХИАТРИЧЕСКИЕ МИСТИФИКАЦИИ

Разрушение медицины

Доклад о нападениях психиатрии на сферу здравоохранения. Рекомендации.

ПСЕВДОНАУКА

Ложные психиатрические диагнозы

Доклад об отсутствии научного обоснования психиатрических диагнозов. Рекомендации.

ШИЗОФРЕНИЯ

Психиатрическая «болезнь»

для извлечения выгоды

Доклад о лживых утверждениях психиатрии о серьезном душевном расстройстве. Рекомендации.

ЖЕСТОКАЯ РЕАЛЬНОСТЬ

Губительного психиатрического «лечения»

Доклад о деструктивной практике электрошока и психирургии. Рекомендации.

СЕКСУАЛЬНОЕ НАСИЛИЕ

В ПСИХИАТРИИ

Домогательства и изнасилования женщин и детей

Доклад о широко распространенной преступной практике насилия над пациентами в системе учреждений душевного здоровья. Рекомендации.

СМЕРТОНОСНЫЕ МЕРЫ СТЕСНЕНИЯ

«Терапевтическое» насилие в психиатрии

Доклад о жестоких и опасных для жизни мерах стеснения в психиатрических учреждениях. Рекомендации.

ПСИХИАТРИЯ

Мир, подсаженный на наркотики

Доклад о наркотическом кризисе, созданном психиатрией. Рекомендации.

МОШЕННИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

Махинации психиатрии с наркотиками

Доклад об использовании метадона и других опасных психиатрических наркотиков в «реабилитационных» программах. Рекомендации.

НАВЯЗЫВАНИЕ ПРЕПАРАТОВ ДЕТЯМ

Психиатрия губит жизни людей

Доклад о мошеннических психиатрических диагнозах и принудительном лечении детей психоактивными препаратами. Рекомендации.

ПРИЧИНЕНИЕ ВРЕДА ЮНЫМ

Психиатрия разрушает молодые умы

Доклад о губительных способах оценки психического здоровья, обследованиях и программах в наших школах. Рекомендации.

РАЗВАЛ ОБЩЕСТВА

Принудительное психиатрическое

«лечение»

Доклад о провале системы общественной охраны психического здоровья и других принудительных психиатрических программ. Рекомендации.

Публикации ГКПЧ, изданные на 15 языках, раскрывают роль психиатрии в разжигании расовых противоречий, демонстрируют её пагубное влияние на образование, правовую систему и правосудие, реабилитацию наркозависимых, нравственность, религию и другие области. В публикациях подробно рассказывается, как психиатрия эксплуатирует женщин и губит пожилых людей. Предлагаем вашему вниманию следующие издания:

УНИЧТОЖЕНИЕ ТАЛАНТОВ

Психиатрия разрушает

творческое начало

Доклад о разрушительном влиянии психиатрии на искусство и общество. Рекомендации.

ДЬЯВОЛЬСКАЯ АТАКА

Психиатрия против религии

Доклад о разрушительных нападениях психиатрии на религиозные верования. Рекомендации.

РАЗВАЛ ПРАВОСУДИЯ

Уничтожение основ правовой системы

Доклад о влиянии психиатров и психологов в судах и исправительных учреждениях. Рекомендации.

НАСИЛИЕ НАД ПРЕСТАРЕЛЫМИ

Жестокие программы

психиатрического лечения

Доклад о жестокости обращения с пожилыми людьми в психиатрических учреждениях. Рекомендации.

ХАОС И ТЕРРОР,

которые создаёт психиатрия

Доклад о роли психиатрии в существовании международного терроризма. Рекомендации.

РАЗЖИГАНИЕ РАСИЗМА

Предательство психиатрии

Доклад о ненаучных и человеконенавистнических программах, вызывающих расовые конфликты и геноцид. Рекомендации.

ГРАЖДАНСКАЯ КОМИССИЯ ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА

Международный наблюдательный орган в сфере охраны психического здоровья

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ: Не следует прекращать приём психиатрических препаратов без консультирования и помощи со стороны компетентного медицинского врача непсихиатрической специализации.



Эта публикация стала возможна благодаря гранту Международной Ассоциации Саентологов.

Публикация Гражданской комиссии по правам человека

В США ГКПЧ является некоммерческой, освобожденной от налогов организацией, признанной службой внутренних доходов США.

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

«Сложите вместе программу
“управления гневом”, сводящую
на нет систему ценностей, и
повсеместное применение
“в учебных целях”
психиатрических препаратов,
и вы получите бочку с порохом
в ожидании искры».

– Джен Истгейт

Президент
Международной ГКПЧ