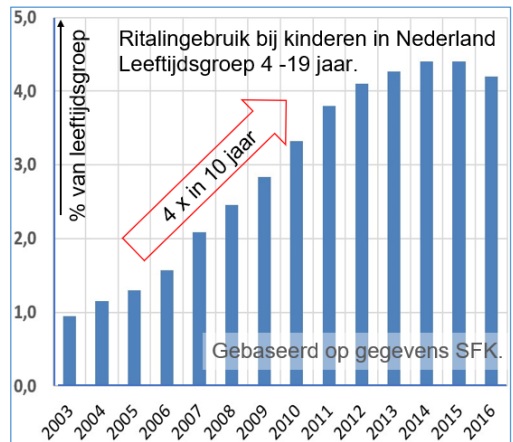


ADHD

Er bestaat nogal wat verkeerde informatie over ADHD. Zorgverleners beweren te gemakkelijk dat ADHD een echte ziekte is. Deze stelling is dubieus. In het psychiatrisch handboek DSM is ADHD een categorie van druk en dromerig gedrag dat in onze samenleving als ongewenst wordt beschouwd. Ca. 4 % van de Nederlandse jeugd gebruikt ADHD medicijnen. Dergelijk gedrag kan voortkomen uit allerlei omgevingsfactoren, wat duidt op maatschappelijke problemen die onze jongeren schade berokkenen. Daaraan wordt onvoldoende gewerkt. Het gebruik van Ritalin zwakt sinds 2014 af. Die daling is in gang gezet door protest vanuit de samenleving en door activiteiten van enkele onafhankelijke deskundigen en is niet gestart door *main stream* psychiatrie.



Symptomen

Criteria die bepalen of iemand “ADHD” heeft zijn zo ruim gesteld dat een relatief hoog percentage van de jongeren daaraan voldoet. In het lijstje van verschijnselen die tot een ADHD-diagnose kunnen leiden, komen vaag omschreven “symptomen” voor. Bijvoorbeeld: let *vaak* niet goed op details of maakt slordigheidsfouten in schoolwerk, heeft *vaak* moeite om de aandacht bij een taak te houden, lijkt *vaak* niet te luisteren wanneer iemand het woord tot hem of haar richt. Let op de rekbaarheid van het woord “vaak”. Deze verschijnselen zouden ook normaal kindergedrag genoemd kunnen worden.



Ritalin heeft niet voor niets de bijnaam kindercocaïne

Ouders moeten weten dat methylfenidaat (de werkzame stof van Ritalin en Concerta) op lijst 1 van de Opiumwet staat. Tot die categorie horen ook morfine, opium en cocaïne. Deze medicijnen genezen niet, maar problemen worden ermee verborgen. Ondertussen plegen ze een aanslag op het lichaam. Ritalin heeft zodanige eigenschappen dat het ook wel “kindercocaïne” wordt genoemd.

Bijwerkingen

Hier volgen enkele van de bijwerkingen van psychostimulerende middelen (zoals Ritalin): agressie, pijn op de borst, anorexia, verandering in bloeddruk en hartslag, sufheid, droge mond, hallucinaties, hoofdpijnen, hartkloppingen, overgevoeligheid, toegenomen prikkelbaarheid, slapeloosheid, tics, slecht functioneren van de lever, stemmingswisselingen, zenuwachtigheid, psychose, rusteloosheid, maagpijn, belemmerde groei, onregelmatige hartslag, abnormale zwakte of moeheid, gewelddadig gedrag, eruit zien als een "zombie", depressie, zelfmoordgedachten, vijandigheid, psychose, manie.

Houd zelf controle over wat er met uw kind gebeurt

Wees kritisch en ga op onderzoek uit.

Bedenk dat "ADHD"-gedrag vanzelf over kan gaan.

School: Bezoek het schoolhoofd of de leerkracht die over uw kind heeft gerapporteerd. Stel kritische vragen en ga ook zelf op school kijken. Heeft uw kind wel een grondig begrip van het studiemateriaal? Zijn er kinderen of volwassenen buiten de klas die uw kind pesten of kleineren? Accepteer nooit dwang om tot medicatie over te gaan.

Thuis: Luister naar uw kind, het heeft vriendelijkheid en begrip nodig. Zijn er factoren die stress geven binnen het gezin? Heeft u geprobeerd om problemen en meningsverschillen op te lossen met begripsvolle communicatie?

Dieet, medisch: Slechte voeding en gebrek aan beweging kunnen gevolgen hebben voor de emotionele staat en het gedrag. Vermijd suiker. Beperk beeldschermtijd (telefoon etc.). Er kan sprake zijn van een stofwisselingsstoornis of vergiftiging. Of een allergie, parasieten of bijvoorbeeld slechte ogen kunnen het gedrag beïnvloeden. Een tekort aan een of meer vitaminen of mineralen kan aan dit soort symptomen bijdragen. Vraag eventueel aan een goede arts om deze zaken te controleren. Zoek naar therapeuten die goede hulp geven zonder medicijnen.



Stichting Nederlands Comité voor de Rechten van de Mens maakt deel uit van het internationale netwerk van CCHR, dat misstanden in de psychiatrie aanpakt (CCHR, <https://www.cchr.nl/>) en is opgericht door Scientology (VS) en hoogleraar psychiatrie dr. Thomas Szasz. NCRM is een stichting zonder winstoogmerk. Website www.ncrm.nl; mail naar: ncrminfo@gmail.com