

Hier onder volgt de inhoud van een aantal flyers van stichting Nederlands Comité voor de Rechten van de Mens, zoals wij die bij informatieve acties verspreiden.

De flyers geven zo compact mogelijk ons standpunt weer ten aanzien van enkele begrippen en handelwijzen van de ("main stream") psychiatrie.

De flyers zijn op A5 formaat, dubbelzijdig bedrukt.

ADHD

Er bestaat nogal wat verkeerde informatie over de mogelijkheden die ADHD een categorie van de DSM-5 is. ADHD is een categorie van de DSM-5 die in 2013 is toegevoegd aan de DSM-5. Het is een van de meest voorkomende psychiatrische aandoeningen bij jongeren. Het wordt gekenmerkt door een combinatie van hyperactiviteit en impulsiviteit, en een tekort aan aandacht. Het wordt vaak veroorzaakt door een combinatie van genetische en omgevingsfactoren. Het kan leiden tot problemen op school, op het werk, en in de relatie. Het wordt vaak behandeld met medicatie en psychotherapie.

JONGEREN IN GEV
dubieuze aspecten van het begrip psychiatrie

KINDEN EN PSYCHIATRISCHE MEDICATIE

Een groot aantal kinderen krijgen een psychiatrische diagnose. Dit is het medicatiegebruik bij kinderen van de DSM-5. Het wordt vaak gebruikt om de symptomen van de DSM-5 te behandelen. Het wordt vaak gebruikt om de symptomen van de DSM-5 te behandelen. Het wordt vaak gebruikt om de symptomen van de DSM-5 te behandelen.

MEDICATIE EN BIJWERKEN

Voor de behandeling van de psychische toestand worden vaak medicijnen gebruikt. Dit kan leiden tot bijwerkingen. Het is belangrijk om te weten wat de bijwerkingen zijn van de medicijnen die worden gebruikt. Het is belangrijk om te weten wat de bijwerkingen zijn van de medicijnen die worden gebruikt.

Symptomen

ADHD vaak geassocieerde omgevingsfactoren of andere kinderen in de klas (bijvoorbeeld) of andere kinderen in de klas (bijvoorbeeld) of andere kinderen in de klas (bijvoorbeeld).

Flyers van stichting Nederlands Comité voor de Rechten van de Mens, (voorzien, A5 formaat) <https://www.ncrm.nl/>

Wat is er mis met de psychiatrie?

- Er is een nauwe relatie tussen de psychiatrie en de farmaceutische industrie. Het psychiatrisch vakgebied heeft geen degelijk fundament, het kan worden aangeleid als pseudo-wetenschap.
- Het psychiatrisch handboek DSM is oorspronkelijk een poging om psychische verschijnselen te ordenen. Later werden er incorrecte eigenschappen aan toegeschreven. De DSM speelt een belangrijke rol in de geestelijke gezondheidszorg, bij de zorgverzekering, bij juridische zaken, etc.
- Er is geen echt bewijs dat gedrags- en cognitieve manifestaties van psychische stoornissen terug te voeren zijn op zenuwstoffen in de hersenen. Dat medicijnen tekorten in de hersenen corrigeren en zo aandoeningen genezen, is een onbewezen verhaal dat wordt gebruikt om medicatie te kunnen toepassen. Voor elektroshock geldt ongeveer hetzelfde.
- Toppsychiaters domineren hun vakgebied vanwege de royale onderzoeksbudgetten van farmaceuten. Van de psychiaters die de DSM, versie 5, opstelden had 60% handen met farmaceutische bedrijven.
- Toppsychiaters hebben een grote invloed op beleidsvorming, onderwijs, behandelrichtlijnen voor psychiatrische stoornissen, etc.

Naar onafhankelijke kritische experts wordt te weinig geluisterd. De onderliggende oorzaken van psychische problemen worden niet behandeld door psychofarmaca of elektroshock.

Psychiatrische medicijnen hebben gevaarlijke bijwerkingen, bijwerkingen op lange termijn krijgen onvoorspelbaar aandacht. Psychiatrische medicijnen kunnen zwaar, permanente seksuele disfunctie, zelfmoord en moord veroorzaken. Stoppen met medicatie kan zeer problematisch zijn.

Psychiaters kunnen de weg openen naar dwang en controle. Toepassing van dwangbehandeling zonder een veilig alternatief (zonder medicatie en ECT) aan te bieden, is een overtreding van mensenrechten.

Nederlands Comité voor de Rechten van de Mens.

Psychiatrisch handboek DSM, overschat en verkeerd gebruikt

Wat is de DSM? De DSM staat voor Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. Het is een psychiatrisch handboek waarin...

GEDWONGEN OPNAME EN GEDWONGEN BEHANDLING IN DE PSYCHIATRIE DOET MEER KWAD DAN GOED

Gedwongen behandeling in de psychiatrie kan niet verdedigd worden op ethische, juridische of wetenschappelijke gronden.

belijkwaardigheid voor de wet is als fundamenteel mensenrecht op infereren ligt uit het Verdrag van de Verenigde Naties inzake de rechten van personen met een handicap.

dwangbehandeling omvat meestal het gebruik van antipsychotica en sedoerzaam, na hartstikke en kanker. Psychiatrische medicijnen zijn de derde grootste groep van psychische medicijnen wegens. De kan schadelijk tot 1 kan leiden.

heid weet geweld op. Wanneer psychische patiënten gewelddadig worden door medicijnen of omdat ze afwijkingssymptomen krijgen, hebben, een extreme vorm van rusteloosheid die tot zelfmoord en...

soldaten in oorlog en psychiatrische geweld op bevolgd tot raken of dood te gaan. Meeste soldaten hebben ervoor gekozen om soldaat te worden terwijl een psychiatrische patiënt er niet voor gekozen heeft om psychiatrische patiënt te worden.

NO FORCED TREATMENT

2.0.2

Meer info op <https://www.ncrm.nl/>

Dit is een voorlopige versie, de flyerversies zijn van medio 2024 of ouder.

Wat is er mis met de psychiatrie?

- Er is een nauwe relatie tussen de psychiatrie en de farmaceutische industrie.
- Het psychiatrisch vakgebied heeft geen degelijk fundament; het kan worden aangeduid als pseudowetenschap.
- Het psychiatrisch handboek DSM was oorspronkelijk een poging om psychische verschijnselen te ordenen. Later werden er onjuiste eigenschappen aan toegeschreven. De DSM speelt een belangrijke rol in de geestelijke gezondheidszorg, bij de zorgverzekering, bij juridische zaken, etc.
- Er is geen echt bewijs dat gedrags- en cognitieve manifestaties van psychische stoornissen terug te voeren zijn op zenuwpatronen in de hersenen. Dat medicijnen tekorten in de hersenen corrigeren en zo aandoeningen genezen, is een onbewezen verhaal dat wordt gebruikt om medicatie te kunnen toepassen. Voor elektroshock geldt ongeveer hetzelfde.
- Toppsychiaters domineren hun vakgebied vanwege de royale onderzoeksbudgetten van farmaceuten. Van de psychiaters die de DSM, versie 5, opstelden had 69% banden met farmaceutische bedrijven.
- Toppsychiaters hebben een grote invloed op beleidsvorming, onderwijs, behandelrichtlijnen voor psychiatrische stoornissen, etc.
- Naar onafhankelijke kritische experts wordt te weinig geluisterd.
- De onderliggende oorzaken van psychische problemen worden niet behandeld door psychofarmaca of elektroshock.
- Psychiatrische medicijnen hebben gevaarlijke bijwerkingen. Bijwerkingen op lange termijn krijgen onvoldoende aandacht. Psychiatrische medicijnen kunnen ziekte, permanente seksuele disfunctie, zelfmoord en moord veroorzaken. Stoppen met medicatie kan zeer problematisch zijn.
- Psychiaters kunnen de weg openen naar dwang en controle. Toepassing van dwangbehandeling zonder een veilig alternatief (zonder medicatie en ECT) aan te bieden, is een overtreding van mensenrechten.



Enkele aandachtspunten

Bij de explosieve toename van ADHD-medicatie kregen in Nederland honderdduizenden kinderen drugs (Ritalin etc.) voorgeschreven door een blind geloof in deskundigen. Er werd pas ingegrepen na protest vanuit de samenleving en van enkele onafhankelijke deskundigen.



Onjuiste toepassing van de DSM domineert binnen de GGZ. In het onderwijs worden foute gegevens onderwezen. Hetzelfde geldt voor het geloof in elektroshock, ondanks de kritiek van onafhankelijke deskundigen dat er van alles fout aan is.

Drie miljoen Nederlanders gebruiken psychiatrische pillen. Daarbij een miljoen antidepressiva-gebruikers. De beroepsgroep is verantwoordelijk, er is nauwelijks correctiemogelijkheid van buitenaf.

Overtreding van mensenrechten: dwangbehandeling met gevaarlijke middelen (b.v. antipsychotica, elektroshock) zonder dat in Nederland een alternatief beschikbaar is. Slachtoffers moeten moeizaam zelf tegenactie ondernemen. VN en WHO hebben opgeroepen om de huidige (biomedische¹) aanpak van psychische problemen te veranderen en in overeenstemming te brengen met mensenrechten. Downloaden via:

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240080737>

In vele landen zijn psychiaters uitgebreid betrokken (geweest) bij het dienen van politieke doelen.²

Nederlands Comité voor de Rechten van de Mens (NCRM). www.ncrm.nl. Stichting NCRM

maakt deel uit van het internationale netwerk van CCHR (<https://www.cchr.org/>).

Opggericht door Scientology (VS) en hoogleraar psychiatrie dr. Thomas Szasz.

NCRM is een stichting zonder winstoogmerk.

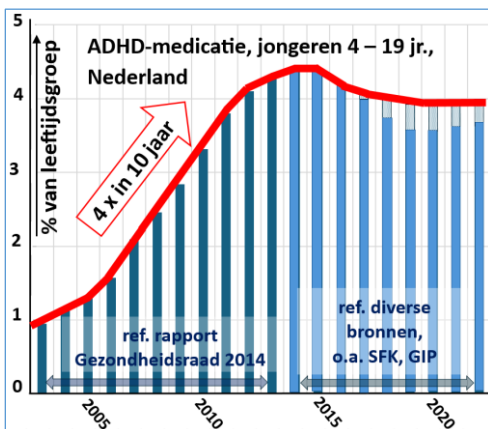


¹ Biomedisch: behandeling gericht op het brein.

² <http://www.szasz.com/>, etc.

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. Vanaf ca. 2005 steeg het gebruik van Ritalin sterk door de invloed van experts die banden hadden (en hebben) met farmaceutische bedrijven. De daling vanaf 2014 is in gang gezet door protest vanuit de samenleving en door activiteiten van enkele onafhankelijke deskundigen en is *niet* gestart door de *main stream* psychiatrie.



Sterke toename van ADHD-medicatie door invloed van farmaceutische belangen. (Gegevens na 2014 kunnen een grotere foutmarge hebben.)

Symptomen

Vaag gedefinieerd gedrag dat kan leiden tot een ADHD-diagnose, omvat de volgende "symptomen": let *vaak* niet goed op details, heeft *vaak* moeite om op een taak te letten, lijkt *vaak* niet te luisteren als er tegen hem wordt gesproken, heeft *vaak* moeite met volgen instructies, enz. Deze verschijnselen zouden ook normaal kindergedrag kunnen worden genoemd in plaats van een psychische stoornis.



ADHD: vaak genegeerde omgevingsrisicofactoren

Jongste kinderen in de klas (schooleffect), onderwijsfouten op school, overbelasting van het schoolsysteem, laag sociaaleconomisch niveau (armoede!) en laag opleidingsniveau van het gezin, overmatige blootstelling aan beeldschermen (televisie, smartphone, enz.). Vroeggeboorte, kindermishandeling, depressieve moeder tijdens de kindertijd, tienermoeder.

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. Lees de bijsluiter.

Houd zelf controle over wat er met uw kind gebeurt

Wees kritisch en terughoudend! 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. Beprek 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.



En vergeet niet: goede info en goede hulp bij druk en dromerig gedrag bestaat echt!



Stichting Nederlands Comité voor de Rechten van de Mens maakt deel uit van het internationale netwerk van CCHR (CCHR, <https://www.cchrint.org/>) 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.



JONGEREN IN GEVAAR

dubieuze aspecten van het begrip psychische stoornis

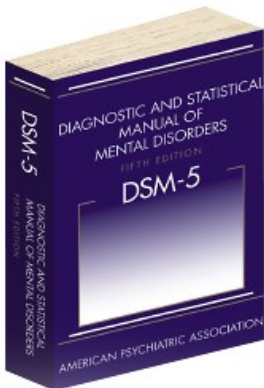
KINDEREN EN PSYCHIATRISCHE MEDICATIE

Een groot aantal kinderen krijgen een psychiatrisch label. Zo is het medicijngebruik bij kinderen vanwege de ADHD diagnose begin deze eeuw in ca. 10 jaar tijd ongeveer verviervoudigd. Dit werd, en wordt, veroorzaakt door voortgaande bemoeienis met kinderen en een verkeerde diagnostisering van het gedrag van kinderen. Er is in toenemende mate een aantasting van de privacy van het kind.



MEDICATIE EN BIJWERKINGEN

Voor de beoordeling van de psychische toestand van het kind wordt het psychiatrisch handboek DSM (*Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*) als referentie gebruikt. Deze "bijbel" van psychiaters benoemt diverse menselijke problemen en gedragingen als "stoornissen" die als een hersenstoornis behandeld dienen te worden. Dit is voor zowel de behandelende instantie als voor de farmaceutische bedrijven een profijtelijke activiteit. Maar de behandeling met psychiatrische pillen lost geen achterliggende problemen op, het onderdrukt de symptomen. Psychiatrische medicijnen hebben bijwerkingen. Kinderen die het gebruiken lijken dan vooruit te gaan, maar in feite zijn ze gedrogeerd. Mogelijke bijwerkingen van dit soort medicijnen zijn o.a.: lichamelijke aandoeningen, groeistoornissen, agressie, zelfmoordgedachten en zelfmoord.



ALTERNATIEVE OPLOSSINGEN

Hoewel de eigen herstelkracht van een kind wordt onderschat, dienen werkelijke problemen serieus genomen te worden. In dergelijke gevallen moet gekeken worden naar zaken als voeding, lichamelijke problemen, problemen in de huiselijke sfeer, onvoldoende lichaamsbeweging, onderwijskundig falen, e.d. Het is belangrijk om ons te concentreren op het ontwikkelen van de sterke punten van onze kinderen door bijvoorbeeld het realiseren van goed onderwijs, armoedebestrijding en een positieve opvoeding.



RECHTEN VAN HET KIND

Opvoeden is niet altijd gemakkelijk. Soms zijn kinderen snel geïrriteerd, hebben problemen met slapen, kunnen moeilijk stil zitten of verliezen hun aandacht, maar dit zijn nauwelijks aanwijzingen van geestelijk slecht functioneren. Psychiaters en zorgverlenende instanties beweren te vaak dat normaal kindergedrag, of alledaagse gedragsproblemen, geestelijke stoornissen zijn en stellen dat psychiatrische medicijnen de oplossing zijn. Daarmee hebben ze zich onder valse voorwendselen in een autoritaire positie ten opzichte van onze kinderen gemanoevreerd en vormen daarmee een bedreiging voor de meest dierbare en kwetsbare zaken in het leven: kinderen en vrijheid.³

ZOEK ZELF NAAR INFORMATIE

Er zijn vele boeken en documenten van onafhankelijke en kritische deskundigen beschikbaar. Info o.a. op <http://www.ncrm.nl/>



Stichting Nederlands Comité voor de Rechten van de Mens is een stichting zonder winstoogmerk en is opgericht vanuit Scientology. Website www.ncrm.nl.

Mail ncrminfo@gmail.com



³ Uitspraak ontleend aan dr. Thomas Szasz, <https://www.szasz.com>

Psychiatrisch handboek DSM, overschat en verkeerd gebruikt

Wat is de DSM?

DSM staat voor *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*. Het is een psychiatrisch handboek waarin psychische kwalen staan omschreven. De eerste versie stamt uit 1952 en bevatte 112 stoornissen. In latere versies is het aantal beschreven stoornissen meer dan verdrievoudigd.



De DSM als gereedschap bij het behandelen van psychische stoornissen

Zelfs top-psychiaters vergeten soms dat de classificatie van verschijnselen in de DSM niet meer is dan een poging tot ordening van gedragskenmerken. De categorieën met gedragskenmerken waarvan wordt verondersteld dat die bij elkaar horen, zijn een eigen leven gaan leiden, zoals de verschijnselen die onder de noemer “ADHD” verzameld zijn. De omgekeerde redenering dat “de hersenziekte ADHD” ongewenst gedrag veroorzaakt, klopt niet. Op deze manier wordt de DSM verkeerd gebruikt.

Achtergrond van de DSM



Wel of geen stoornis:
stemming bij
handopsteken

Over de totstandkoming van de DSM wordt gemeld: “In tegenstelling tot medische diagnoses die een aannemelijke oorzaak, gepaste behandeling en waarschijnlijke prognose geven, zijn stoornissen die worden genoemd in de DSM IV tot stand gekomen door overeenstemming in een groep, letterlijk door een stemming onder commissieleden van de American Psychiatric Association” (ref. dr. T. Dineen). Van de panelleden die betrokken waren bij de samenstelling van de DSM-5 had 69% een financiële band met farmaceutische bedrijven. De DSM is één van de grote inkomstenbronnen van de American Psychiatric Association.

Z.O.Z.

Onterecht gebruik van de DSM

Gepresenteerd als diagnostisch hulpmiddel, wordt de DSM niet alleen gebruikt om geestelijke en emotionele stoornissen te diagnosticeren en behandelingen voor te schrijven, maar o.a. ook om onenigheid over de voogdij van kinderen te behandelen en bewijsmateriaal aan rechtszaken toe te voegen.

Medicatie

De DSM is gekoppeld geraakt aan behandelingsvoorschriften, waar psychiatrische medicatie deel van uitmaakt. Psychiatrische medicijnen hebben bijwerkingen, waarvan sommige levensgevaarlijk zijn. Dit soort medicatie onderdrukt verschijnselen en lost onderliggende problemen niet op. Desondanks stijgt het gebruik al decennialang. Ruim een miljoen Nederlanders gebruiken antidepressiva. De DSM speelt daarbij een belangrijke rol.

Wetenschappelijke kwaliteit?

Psychiatrische diagnose en therapie worden helaas gedomineerd door belangen van de farmaceutische industrie. Het wetenschappelijk niveau van de psychiatrische professie wordt door onafhankelijke wetenschappers op z'n minst dubieus genoemd. Psychische hulp dient gericht te zijn op het oplossen van achterliggende problemen en zou uitsluitend gebruik moeten maken van ongevaarlijke middelen.

Zie bijvoorbeeld:

<http://www.ncrm.nl/>

<http://tanadineen.com/>

<http://www.cchrint.org/>

<http://breggin.com/>

Leesadvies: Peter C. Gøtzsche *Dodelijke psychiatrie en stelselmatige ontkenning*, ISBN 9789047708414



Stichting Nederlands Comité voor de Rechten van de Mens is een stichting zonder winstoogmerk en is opgericht vanuit de Scientology Kerk. Website www.ncrm.nl ; mail naar ncrminfo@gmail.com

Gedwongen opname en gedwongen behandeling in de psychiatrie doet meer kwaad dan goed

Gedwongen behandeling in de psychiatrie kan niet verdedigd worden op ethische, juridische of wetenschappelijke gronden.

Gelijkwaardigheid voor de wet is als fundamenteel mensenrecht op iedereen van toepassing; het geldt ook voor mensen met geestelijke aandoeningen, zo blijkt uit het Verdrag van de Verenigde Naties inzake de rechten van personen met een handicap.

Gedwongen behandeling omvat meestal het gebruik van antipsychotica en dat zijn gevaarlijke medicijnen. Psychiatrische medicijnen zijn de derde doodsoorzaak, na hartziekte en kanker.

Elektroshock kan ook gedwongen gegeven worden. Ongeveer de helft van die patiënten krijgt daarna geheugenverlies en één op de duizend sterft.

Geweld wekt geweld op. Wanneer psychotische patiënten gewelddadig worden, is dat vaak vanwege de behandeling die ze krijgen. Het kan ook veroorzaakt worden door medicijnen of omdat ze afkicksymptomen krijgen, bijvoorbeeld als ze psychiatrische medicijnen weigeren. Dit kan acathisie tot gevolg hebben, een extreme vorm van rusteloosheid die tot zelfmoord en moord kan leiden.

Alleen soldaten in oorlog en psychiatrische patiënten zijn gedwongen om het risico te lopen gewond of beschadigd te raken of dood te gaan. Maar er is een belangrijk ethisch verschil: de meeste soldaten hebben ervoor gekozen om soldaat te worden terwijl een psychiatrische patiënt er niet voor gekozen heeft om psychiatrische patiënt te worden.



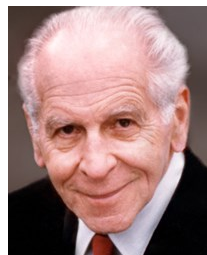
De macht van psychiatrische instellingen

Psychiaters in psychiatrische instellingen hebben een uitzonderingspositie op het gebied van wet en mensenrechten omdat zij macht over mensen kunnen en mogen uitoefenen. Psychiaters, of in ruimere zin personeel van psychiatrische instellingen, kunnen bij hun beroepsuitoefening in een inrichting grote schade berokkenen.

Waarschuwing van een oudgediende

"Mijn advies voor een potentiële cliënt is om te onderzoeken of zijn therapeut te vertrouwen is. En voor zichzelf duidelijk te maken wat hij verwacht dat de therapeut voor hem moet doen. Als je een psychotherapiecliënt of -patiënt wordt is dat alsof je gaat trouwen: het kan een val zijn die veel moeilijker is om aan te ontsnappen dan te vermijden. Kortom, pas op voor therapeuten, vooral als je vermoedt dat ze je zullen opsluiten als ze denken dat je jezelf om het leven zou kunnen brengen."

(Dit citaat is van dr. Thomas Szasz (1920-2012), hoogleraar psychiatrie, psychoanalyticus en auteur.)



Dr. Thomas Szasz

Geraadpleegd o.a.:

- Peter C. Gøtzsche: *Dodelijke psychiatrie en stelselmatige ontkenning.*
- Jan Storms: *Destructieve relaties op de schop.*
- VN-verdrag inzake de rechten van personen met een handicap.



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

ELEKTROSHOCK flyer volgt later