DAÑANDO A LA JUVENTUD

La Psiquiatría Destruye las Mentes Jóvenes

Informe y recomendaciones sobre las determinaciones, evaluaciones y programas de salud mental dañinos dentro de nuestras escuelas

Publicado por la Comisión de Ciudadanos
por los Derechos Humanos
Establecida en 1969

AVISO IMPORTANTE
Para el lector

La profesión psiquiátrica se considera el único árbitro en el tema de la salud mental y las "enfermedades" de la mente. Los hechos, sin embargo, demuestran lo contrario:

1. LOS "TRASTORNOS" PSIQUIÁTRICOS NO SON ENFERMEDADES MÉDICAS. En la medicina existe un criterio estricto para dar el nombre de enfermedad a una condición: debe comprobarse y establecerse un grupo predecible de síntomas, la causa de estos síntomas o una comprensión de su fisiología (función). La fiebre y los escalofríos son síntomas. La malaria y la tifoidea son enfermedades. La existencia de enfermedades es comprobada por evidencia objetiva y por medio de exámenes físicos. Sin embargo, nunca se ha comprobado que alguna "enfermedad" mental exista médicamente.

2. LOS PSIQUIATRAS TRATAN EXCLUSIVAMENTE "TRASTORNOS" MENTALES, NO ENFERMEDADES CUYA EXISTENCIA SE HAYA COMPROBADO. Mientras que la corriente principal de la medicina física trata enfermedades, la psiquiatría sólo puede tratar "trastornos". Cuando un grupo de síntomas que se observa en muchos pacientes distintos carece de una causa conocida o de una fisiología, recibe el nombre de *trastorno* o *síndrome.* Joseph Glenmullen de la Escuela de Medicina de la Universidad de Harvard dice que en la psiquiatría, "todos los diagnósticos son simplemente síndromes [o trastornos], racimos de síntomas que se supone están relacionados, no enfermedades". Como el Dr. Thomas Szasz, profesor emérito de psiquiatría hace notar: "No hay pruebas de sangre ni de otros elementos biológicos para determinar la presencia o ausencia de una enfermedad mental, como los hay para la mayoría de las enfermedades corporales".

3. LA PSIQUIATRÍA NUNCA HA ESTABLECIDO LA CAUSA DE CUALQUIER "TRASTORNO MENTAL". Agencias psiquiátricas de importancia como la Asociación Mundial Psiquiátrica y el Instituto Nacional de Salud Mental de los Estados Unidos admiten que los psiquiatras no conocen las causas ni las curas de ningún trastorno mental ni lo que sus "tratamientos" le hacen específicamente al paciente. Sólo tienen teorías y opiniones conflictivas sobre sus diagnósticos y métodos, y carecen de toda base científica para ellos. Como dijo un antiguo presidente de la Asociación Psiquiátrica Mundial: "La época en que los psiquiatras creían que podían curar a los enfermos mentales ha pasado. En el futuro, los enfermos mentales tendrán que aprender a vivir con sus enfermedades".

4. LA TEORÍA DE QUE LOS TRASTORNOS MENTALES SE ORIGINAN DEBIDO A UN "DESEQUILIBRIO QUÍMICO" EN EL CEREBRO ES UNA OPINIÓN NO COMPROBADA, NO ES UN HECHO. Una teoría psiquiátrica prevalente (de importancia clave para la venta de drogas psicotrópicas) es que los trastornos mentales son el resultado de un desequilibrio químico en el cerebro. Al igual que en el caso de otras teorías, no existe evidencia biológica o de otra naturaleza para probar esto. El Dr. Elliot Valenstein, autor de *Blaming the Brain* [Culpando al cerebro] y representante de un gran grupo de expertos en medicina y bioquímica, afirma: "[N]o existen pruebas para evaluar el estado químico del cerebro de una persona viva".

5. EL CEREBRO NO ES LA CAUSA REAL DE LOS PROBLEMAS DE LA VIDA. La gente de hecho tiene problemas y molestias que podrían tener como resultado dificultades mentales, que en ocasiones son muy graves. Pero decir que la causa de estas dificultades son "enfermedades incurables del cerebro" a las que sólo se puede dar alivio mediante píldoras peligrosas, es deshonesto, dañino y a menudo mortal. Tales drogas son frecuentemente más potentes que un narcótico y pueden incitar a la violencia o al suicidio. Ocultan la causa real de los problemas de la vida y debilitan al individuo, negándole de esta forma la oportunidad de una recuperación real y de una esperanza para el futuro.

EL DAÑO A LA JUVENTUD

La Psiquiatría Destruye las Mentes Jóvenes

ÍNDICE

Introducción: El Abuso Ideológico de los Niños Escolares 2

Capítulo Uno: La Tiranía en Nuestras Escuelas 5

Capítulo Dos: El Control Estratégico de la Mente de los Niños 17

Capítulo Tres: Manufacturando Violencia en los Niños 29

Capítulo Cuatro: Las Mentiras de los Diagnósticos: El 'Cuidado' Traicionero 33

Capítulo Cinco: Protegiendo el Futuro 37

Recomendaciones 39

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Internacional 40

CCHR

CITIZENS COMMISSION ON HUMAN RIGHTS

Established 1969

TM

INTRODUCCIÓN

El Abuso Ideológico de los Niños Escolares

En su novela de 1932, *Brave New World* [Un Mundo Feliz], Aldous Huxley presenta una sociedad "utópica" pero totalitaria, que también está demente y tiene inclinaciones al control. Ésta es una civilización controlada que usa, como Huxley declaró: "la técnica de la sugestión, a través del condicionamiento de infantes y más tarde, con la ayuda de drogas".[1]

En 1967, un grupo de prominentes psiquiatras y doctores se reunió en Puerto Rico para discutir sus objetivos para usar drogas psicotrópicas en "gente normal" para el año 2000. En lo que bien podría ser una secuela de la novela de Huxley –solo que esto no era ficción– su plan incluía "productos intoxicantes" fabricados que crearían la misma atracción que el alcohol, marihuana, opio y anfetaminas, produciendo "disociación y euforia". Drogas para "realzar la capacidad de aprendizaje del individuo ... probablemente alterarían completamente el proceso educativo de modo que redujeran enormemente el tiempo consumido [educando sobre cualquier tema] y ampliando el alcance para incluir también 'educación del carácter'".[2]

> "A nivel mundial, los niños están bajo un ataque sumamente peligroso. Hoy en día, los padres y los profesores también son engañados en el nombre de una mejor salud mental y una mejor educación. Los resultados son devastadores".
>
> – Jan Eastgate

La reunión de Puerto Rico concluyó que "las drogas psicotrópicas tienen realmente algo en común con el nuevo pensamiento utópico; ambas pueden proporcionar un sentido de estabilidad y certeza, sea esto realista o no".[3] El informe resultante también declaró: "Aquellos de nosotros que trabajamos en este campo vemos un potencial de desarrollo para obtener un control casi total del estado humano emocional, el funcionamiento mental, y la disposición para actuar. Estos fenómenos humanos pueden ser comenzados, parados o eliminados mediante el uso de varios tipos de sustancias químicas. Lo que podemos producir con nuestra ciencia ahora afectará a la sociedad entera".[4]

El grupo también predijo que "la extensión del uso de drogas puede ser trivial cuando lo comparamos con los posibles números de sustancias químicas que estarán disponibles para el *control* de aspectos selectivos de la vida del hombre en el año 2000". (Énfasis añadido.) Hoy, con 17 millones de niños por todo el mundo que consumen drogas que alteran la mente y el uso casi exclusivo de planes de estudio que se basan en la psicología en muchas escuelas, Un Mundo Feliz de Huxley es una realidad.

En el 2003, esa realidad fue reforzada por la publicación del *Informe de la Nueva Comisión para la Libertad de la Salud Mental* de los Estados Unidos, que recomendó que los 52 millones de niños de edad escolar estadounidenses fueran "evaluados" para ver si padecían "enfermedades mentales," declarando-sin prueba-que "el descubrimiento temprano, la evaluación y la conexión con el tratamiento" podrían "impedir que empeoraran los problemas de salud mental".[5] El "tratamiento" a final de cuentas significa drogas, por lo general las más caras, que con eficacia crean pacientes para la salud mental de por vida, para que se les pueda cobrar a las agencias del gobierno y de seguros.

Los cuestionarios de clasificación basados en el control de la conducta ya existen en muchos sistemas educativos. Son preguntas invasivas tales como "¿Cuánto pelo crees que haya en las partes privadas de tus padres?" o "¿Alguna vez tú o alguien en tu familia ha sido violado o molestado sexualmente?"[6] El personal del programa ha recurrido a dar "incentivos" (sobornos) a los estudiantes, tales como certificados de regalo de 5 dólares, regalos de alquiler de vídeos "o" vales de alimentos", para asegurarse que los estudiantes devuelvan los formatos de consentimiento de los padres para que se lleve a cabo la clasificación.[7] La mayor parte de los padres no se da cuenta que su niño

está siendo evaluado. Se aconseja a las escuelas que contraten "clínicos" con licencia, que cuente con "seguro por negligencia".

En respuesta a la prueba clasificadora psiquiátrica global, Vera Sharav de la Alianza para Protección de Investigación Humana (Alliance for Human Research Protection, AHRP) declara: "Esta iniciativa dudosa es una violación radical de la intimidad, no dejando oportunidad a la decisión individual, o la libertad para los padres para decir no a las drogas psicotrópicas para sus hijos. Tales programas clasificadores apoyados por el gobierno contradicen las garantizadas libertades en una sociedad democrática".[8]

A nivel mundial, los niños están bajo un ataque sumamente peligroso. Hoy en día, los padres y los profesores también son engañados en el nombre de una mejor salud mental y una mejor educación. Los resultados son devastadores:

- Tan sólo en los Estados Unidos, 1.5 millones de niños y adolescentes que toman antidepresivos están en peligro de reconocidos efectos secundarios violentos o suicidas, inducidos por drogas.[9]
- Se han desplomado los estándares de logros en la educación como resultado de los planes de estudio que se basan en la psicología.
- Entre 1965 y 2001 el porcentaje de delitos violentos cometidos por personas menores de 18 años en los Estados Unidos aumentó en más del 147%; por violaciones debido al consumo de drogas, en más del 2.900%.[10]
- Los porcentajes de delitos violentos en la Unión Europea, Australia, y Canadá han comenzado recientemente a igualar y superar a los de los Estados Unidos.[11]

Estamos comprometidos con la idea de que es a través del legado de nuestros niños que las sociedades sobrevivirán o fallarán. Esta publicación se escribe para informar a aquellos padres que trabajan de manera sincera y diligente con la esperanza de garantizar a sus niños una mejor educación y una mayor esperanza de éxito en la vida. Es para profesores dedicados que también trabajan por amor a los niños y por su bienestar. De hecho, es para cualquiera que instintivamente entiende que los niños no sólo necesitan amor y protección, y que son siempre valiosos, sino

también que representan la nueva vida de hoy y lo que es más importante, la nueva vida del mañana.

La información no es una lectura fácil, ni cómoda, pero por favor persista, porque finalmente, la realidad más áspera que usted tiene que afrontar consiste en que los niños necesitan urgentemente nuestra ayuda y protección. Sin eso, el futuro para uno mismo y todos los demás está en serio riesgo. Pedimos su ayuda para esta causa.

Atentamente,

Jan Eastgate
Presidente, Comisión de Ciudadanos
por los Derechos Humanos Internacional

HECHOS IMPORTANTES

1. A partir del inicio del siglo 20 en Alemania, los psicólogos y los psiquiatras han puesto en la mira a la educación para "destruir la voluntad libre. ..."

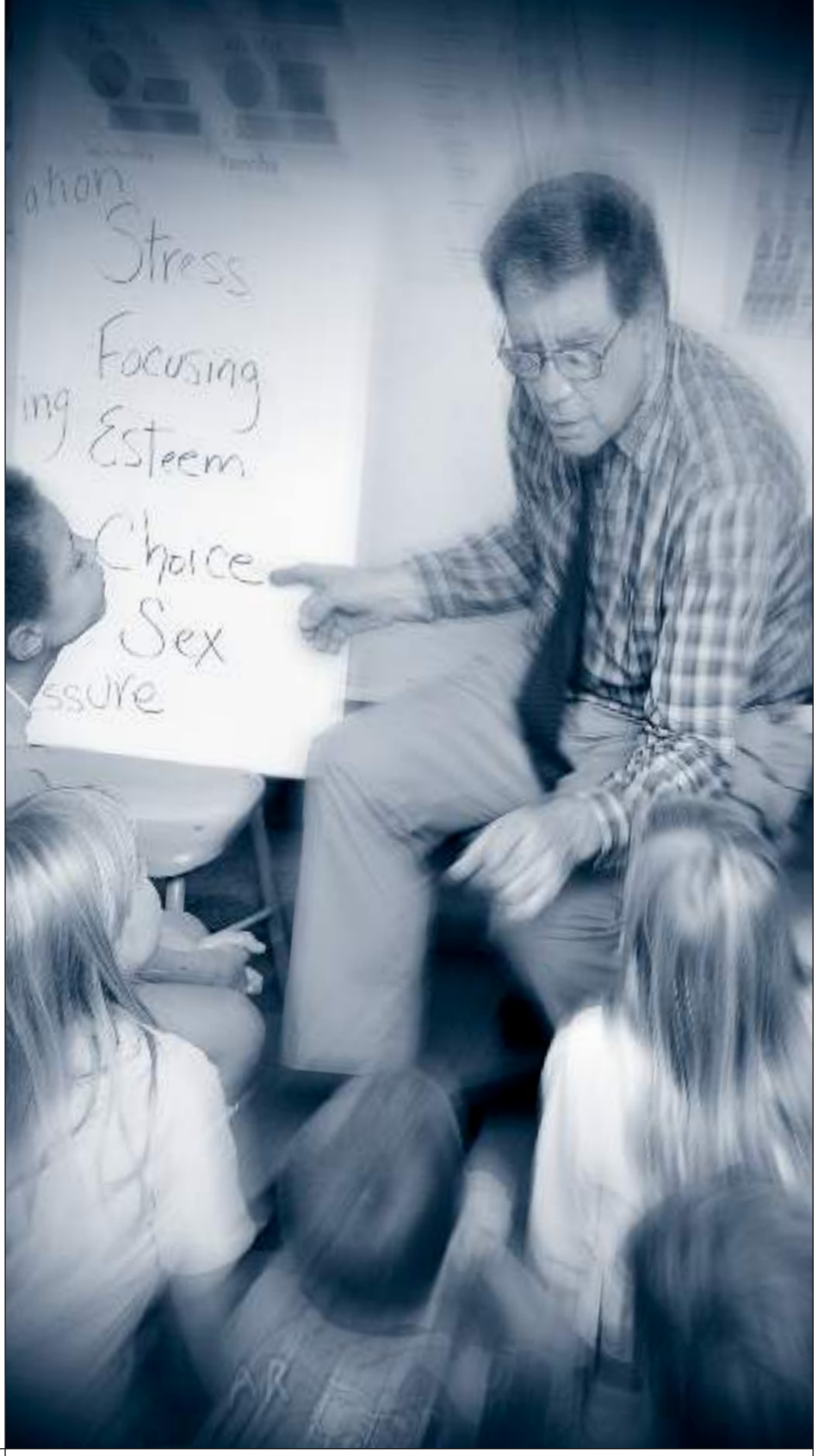
2. A consecuencia de la intervención psiquiátrica y psicológica en escuelas, programas conductistas dañinos como la "clarificación de valores", la "educación basada en resultados," el "aprendizaje de dominio," clases de "autoestima", y drogas psicotrópicas (que alteran la mente) ahora diezman nuestras escuelas.

3. Según los educadores, "los planes de estudios académicos que se basan en el conocimiento" han sido desechados a favor de la psicología que "coloca las emociones y sistemas de creencia por encima" de los resultados educativos.

4. Frank Furedi, profesor de sociología en la Universidad de Kent en el Reino Unido, dijo: "El régimen de educación terapéutica se basa en una forma de modificación de la conducta que no sólo se dirige a la conducta sino que también trata de alterar ciertas formas de sentimientos y emociones".

5. El actual movimiento psiquiátrico para las "acciones clasificadoras para determinar enfermedades mentales" de todos los niños en las escuelas, tiene raíces Nazis que todos los gobiernos, los educadores y los padres ignoran bajo su propio riesgo.

6. Estos programas psiquiátricos y psicológicos han pisoteado el papel y los derechos de los padres y le han proporcionado a la sociedad un aumento en los crímenes, en el abuso de drogas y en los porcentajes de suicidio.



Se espera que los niños de las escuelas acepten teorías sobre la conducta humana que no se han comprobado y causan controversia, que respondan cuestionarios personales provocativos en el salón de clase, que como resultado se sometan a evaluaciones psiquiátricas, y en muchos casos que tengan que someterse por la fuerza a la administración de drogas; nada de esto garantiza buenos augurios para el futuro de nuestros jóvenes.

CAPÍTULO UNO
La Tiranía en Nuestras Escuelas

Thomas Jefferson, uno "de los padres fundadores" de los Estados Unidos dijo: "He jurado por el altar de Dios, eterna hostilidad contra toda forma de tiranía sobre la mente del hombre".

No hay ningún ejemplo mejor de la tiranía sobre la mente de los hombres que lo que se le da a los niños en nombre de educación y "ayuda", a través de programas conductistas como la "clarificación de valores," la "educación basada en resultados," el "aprendizaje de dominio," cuestionarios psicológicos y psiquiátricos y "acciones clasificadoras", clases de "autoestima", y drogas psicotrópicas (que alteran la mente).

Estos programas que durante más de 40 años se han presentado falsamente como necesarios para detener la espiral descendente del fracaso escolar, el abuso de drogas, el comportamiento suicida y la baja "autoestima", han sido un fracaso destructivo, de hecho aumentando los mismos problemas que los psiquiatras aseguran que están impidiendo o resolviendo.

> "Estos programas basados en la psicología están dañando a los niños. ... Es control mental desde el seno materno hasta la tumba".[12]
>
> – Tom DeWeese de la Fundación de Política Americana

El aula proporciona lo que Beverly Eakman, educadora y autora de *Cloning of the American Mind* [Clonación de la Mente Americana], dice es un "ambiente controlado psicológicamente," donde la coacción "científica" puede usarse para causar ciertas creencias.[13] Se usan términos como "modificación del comportamiento," "apuntar a las actitudes," y " resultados", que esencialmente significan "alterar creencias," "causar un punto de vista particular (psicológico o psiquiátrico)," y asegurarse de que el niño salga de la escuela con la visión "correcta" del mundo.

En 1966, las escuelas comenzaron a usarse como una plataforma ideológica para el abandono de la autodisciplina y la moralidad. El ataque a los valores sociales llegó con el manual llamado *Values Clarification: A Handbook of Practical Strategies for Teachers and Students* [Aclaración de Valores: Un Manual de Estrategias Prácticas para Maestros y Estudiantes].[14] El libro presentaba 79 estrategias e incluía un procedimiento de siete pasos donde primero le pedía al niño que "descongelara" los valores anteriores que se le habían inculcado en su familia, su hogar y su iglesia. El estudiante era instruido para hacer estos valores a un lado por el momento. Durante la segunda fase, el estudiante consideraba y seleccionaba un nuevo conjunto de valores que sentía que era importante para él. La tercera fase del procedimiento instruía al niño para que volviera a congelar los valores recién elegidos; se comprometía a hacerlas parte de su modo de vida y a actuar de acuerdo a ellos.

Algunas preguntas y ejercicios de ejemplo eran:

- ¿Cuántos de ustedes piensan que hay ocasiones en que esta justificado hacer trampa?
- ¿Cuántos de ustedes aprobarían matrimonios por contrato en los que el matrimonio podría renovarse cada pocos años?
- Dígame que piensan sobre el tema de la masturbación.
- ¿A quien le dicen sus dudas sobre la religión?
- Yo mentiría en el caso de ...[15]

Eakman escribe que "la agenda de trabajo clara y establecida de los psiquiatras y psicólogos" para "una

educación terapéutica" ha sido "desechar los planes de estudios sistemáticos, académicos basados en conocimiento, por un plan adaptado psicológicamente que coloca las emociones y sistemas de creencia encima de cualquier ... función racional, o función comunicativa". Ella decía que la información que los jóvenes aprendieron, "era realmente dañina".[16] Los padres han sido debilitados sin que se dieran cuenta.

Frank Furedi, profesor de sociología en la Universidad de Kent en el Reino Unido, explica, "El régimen de la educación terapéutica se basa en una forma de modificación de la conducta que no sólo se dirige a la conducta sino también trata de alterar ciertas formas de sentimientos y emociones. Entrenar a un niño acerca de cómo sentir es mucho más agresivo y coercitivo que educar a un alumno acerca de cómo comportarse".[17]

Ellen Makkai, que anteriormente era maestra, aclara que el énfasis en la clasificación psicológica en las escuelas ha conducido a que niños sean tratados como "conejillos de indias": "¿Qué ha pasado con leer, escribir y la aritmética? Hoy los estudiantes están siendo interrogados como delincuentes sobre temas no académicos como sexo, drogas y alcohol. Las encuestas escolares agresivas les preguntan a estudiantes si beben, fuman, inhalan [drogas] o roban. ¿Sus padres tienen tendencias políticas, son abusivos, están divorciados o están muertos? ¿Creen en Dios, en el cielo e infierno? ¿Alguna vez los han intimidado, se han embarazado, arrestados o violados? ¿Usan hilo dental, usan la bicicleta o trotan? ¿Son gordos, flacos o tienen

> "El régimen de educación terapéutica se basa en una forma de modificación de la conducta que no sólo se dirige a la conducta sino que también trata de alterar ciertas formas de sentimientos y emociones".
> – Frank Furedi, Profesor de Sociología en la Universidad de Kent, Reino Unido

CIENCIA MALIGNA Y TEORÍAS FALSAS DAÑAN A LA JUVENTUD:

Hoy en día, sólo en las escuelas de los Estados Unidos, se gasta un total de mil millones de dólares al año en psicólogos que trabajan tiempo completo diagnosticando y etiquetando a los niños con "trastornos de aprendizaje", y se gastan más de 15 millones de dólares al año en su "tratamiento". Para darle publicidad a esta industria, se publican libros que defienden las teorías no comprobadas sobre las "enfermedades" mentales de la infancia y que fomentan el uso de drogas peligrosas como "solución".

tendencias suicidas? ¿Tienen relaciones sexuales, tienen aficiones o un arma? Nunca se les pregunta si se sienten avergonzados por las preguntas. Tampoco se les leen sus derechos (constitucionales)".[18]

En febrero del 2004, Hans Zeiger, columnista del periódico *Seattle Times* y presidente de la Coalición Honoraria de Exploradores (Scout Honor Coalition) en Michigan, relató que: "Durante el siglo pasado la educación pública ha pasado del enfoque clásico del carácter y de los fundamentos (lectura, escritura, aritmética, respeto y responsabilidad), al conocimiento práctico, a la ingeniería psicológica social. Hoy en día, los 'expertos' de la educación celebran sus doctrinas revolucionarias de la clarificación de valores y el multiculturalismo. Tristemente, los expertos han estado demasiado preocupados con la educación experimental, el entrenamiento de diversidad, la instrucción de evolución y la educación sexual para darse cuenta que el 68% de los estudiantes no están preparados para la universidad".[19]

"Durante el siglo pasado la educación pública ha pasado del enfoque clásico del carácter y de los fundamentos (lectura, escritura, aritmética, respeto y responsabilidad), al conocimiento práctico, a la ingeniería psicológica social".

– Hans Zeiger, columnista del *Seattle Times* y presidente de la Scout Honor Coalition, Michigan

Se ha estado intensificando la delincuencia, el consumo de drogas, el suicidio y la violencia entre jóvenes por todo el mundo. Un informe de 2002 realizado por el Instituto Josephson de Ética, una organización no lucrativa de Los Ángeles sobre investigación de la ética, revela que "hacer trampa, robar, y mentir por parte de los estudiantes de una escuela preparatoria han continuado su alarmante espiral ascendente de una larga década"; el 74% de los estudiantes admitió hacer trampas en exámenes durante el año pasado y el 63% admitió mentir a profesores al menos dos veces en el año pasado.[20]

Según William Kilpatrick, autor de *Why Johnny Can't Tell Right from Wrong* [¿Por qué Johnny no Puede Diferenciar Entre el Bien y el Mal?], se enfatizan "los sentimientos, el crecimiento personal, y una actitud totalmente no crítica". Sin embargo, "... no se proporciona ningún modelo de buen comportamiento, no se da ninguna razón de por qué un muchacho o muchacha querrían ser buenos en primer lugar. ... Salen con la impresión de que hasta los valores más básicos están sujetos a discusión". Advirtió, "... se vuelve claro por qué

Los programas psiquiátricos han convertido las escuelas en clínicas donde los profesores, armados con listas de comportamientos, etiquetan a los niños como demasiado activos, tímidos, etc. Después se obliga a los niños normales a entrar a dañinos programas de salud mental.

LOS SUICIDIOS *cobran numerosas víctimas entre los jóvenes, y los índices de suicidio entre los adolescentes tienen un ascenso desmedido a nivel internacional. El funeral (derecha) de dos jóvenes que se suicidaron causó un terrible impacto en una pequeña población de Florida. El índice de suicidio en 1958 entre adolescentes norteamericanos (entre 15 y 19 años de edad) era de 3.0 en cada 100,000 adolescentes. Para 1990 se había elevado a 11.1 (un incremento del 267%) y en el 2000 ya había alcanzado un incremento del 800%.*

> "No se proporciona ningún modelo de buen comportamiento, no se da ninguna razón de por qué un muchacho o muchacha querrían ser buenos en primer lugar. ... Salen con la impresión de que hasta los valores más básicos están sujetos a discusión".
>
> – William Kilpatrick, autor de ¿Por qué Johnny no Puede Diferenciar entre el Bien y el Mal?

sus calificaciones [educativas] son bajas y por qué la moral está en un descenso pronunciado".[21]

La Búsqueda Psiquiátrica y Psicológica por el Oro

Ellen Makkai explicó los motivos financieros detrás de los programas de salud mental en las escuelas: "El gobierno y las donaciones privadas convencen a los distritos [escolares] para que utilicen estos interrogatorios en los estudiantes, que se usan entonces para convencer a benefactores de que los distritos necesitan ayuda; entre más grandes los problemas, más grande el premio". Edward Freeland, el director asociado del Survey Research Center [Centro de Investigación de Encuestas] en la Universidad de Princeton dice: "Si un distrito demuestra estar en muy malas condiciones," se abren las llaves de los recursos financieros.[22]

Un asesor de autoestima en los Estados Unidos ganaba hasta 10.000 dólares por día, a pesar de que no existe evidencia científica en 20 años que demuestre que los programas de autoestima llegaran a funcionar.[23] "Un Programa Juvenil para el Manejo de la Ira" usado en escuelas cuesta 2.500 dólares.[24] Un grupo con oficinas en Minnesota que estudia el comportamiento y creencias de niños para identificar sus "problemas" tiene un presupuesto anual de 10 millones de dólares.[25] Y en un estado de la República Mexicana, la Secretaría de Educación pagó alrededor de 700.000 dólares por un paquete de evaluaciones psicológicas estadounidenses conocidas como "la Cajita Feliz" para que los maestros la usen en los estudiantes, a pesar de que los supervisores de educación votaron en contra de que se llevara a cabo.[26]

Las "evaluaciones de adolescentes" se enfoca en los seguros gubernamentales, aconsejando al personal escolar que solicite un subsidio para asegurar los fondos que cubran los servicios de salud mental para los estudiantes.[27]

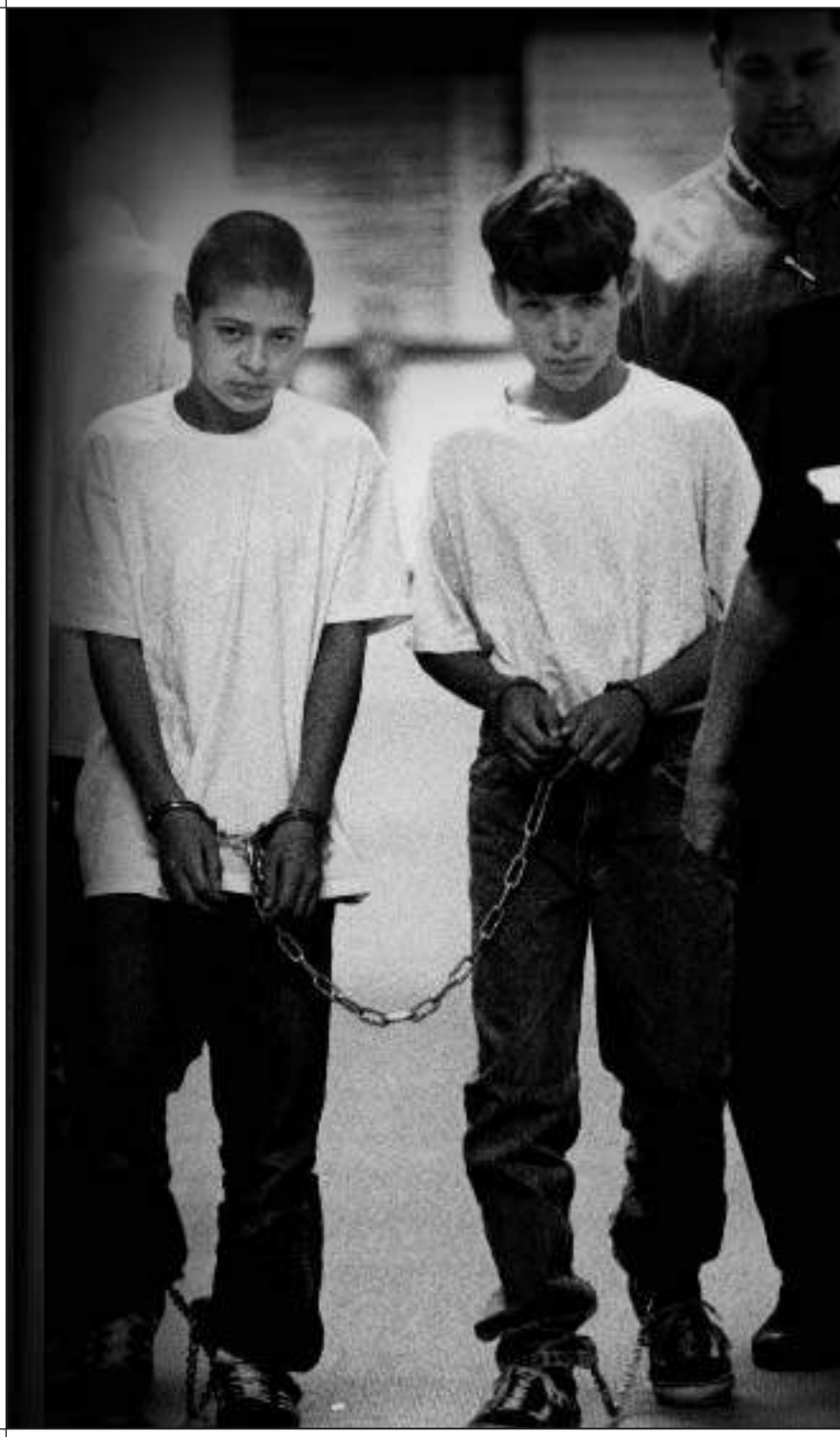
Allen Jones, un antiguo investigador en la Oficina de Pensilvana del Inspector General, reveló que una política nacional general para clasificar y tratar "enfermedades mentales" se basa en "costosas drogas patentadas, de beneficios cuestionables y efectos secundarios mortales, y en obligar a las aseguradoras privadas a que participen más en el pago de la cuenta".[28]

"Cuando los sociólogos y los encargados de la educación de la década de 1960 aplicaron las teorías psicológicas a las escuelas, la educación se fue cuesta abajo. ... Los resultados han sido desastrosos. ... De acuerdo a lo que resulta, más científicos creen que esta importancia excesiva a la autoestima puede ser realmente una de las causas de la violencia en escuelas públicas y en otros lugares".

– Diane Alden, analista investigadora

Escribiendo en el *Education Reporter* [Reportero de Educación] en el 2001, Diane Alden, investigadora analista con antecedentes en ciencias políticas y economía, revela: "Antes de que el movimiento de autoestima nacional comenzara, los niños adquirían la autoestima o la absorbían en forma natural de sus padres. Cuando llevaban a cabo algo, ya sea que recibieran alabanza por ello o no, comprendían que habían hecho algo bueno. ... Sin embargo, cuando los sociólogos y los encargados de la educación de la década de los 60 aplicaron las teorías psicológicas a las escuelas, la educación se fue cuesta abajo... Los resultados han sido desastrosos. ... De acuerdo a lo que resulta, más científicos creen que esta importancia excesiva a la autoestima puede ser realmente una de las causas de la violencia en escuelas públicas y en otros lugares".[29]

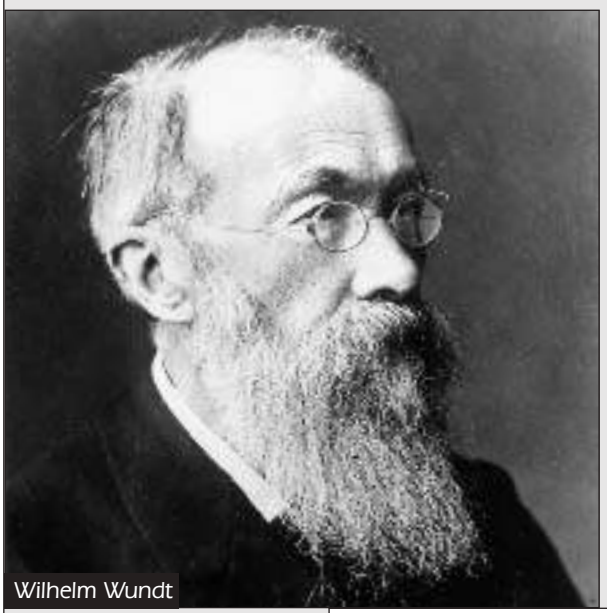
William Bonner, un abogado del Instituto Rutherford, una organización estadounidense de libertades civiles, dice que estos programas han conducido a "una invasión masiva de la familia y de los derechos de estudiantes a través de planes de estudios que utilizan la programación y la experimentación psicológica, así como una amplia gama de técnicas de modificación de la conducta... Los intereses tradicionales y los derechos de los padres ha sido pisoteados, en el momento en que los educadores aceptaron la propuesta de que los profesionales saben mejor que los padres cómo criar a los niños".[30]



Los índices de VIOLENCIA Y CRIMEN *siguen subiendo y el resultado del impacto de la psiquiatría en la educación ha sido el hecho desconsolador de que los criminales son cada vez más jóvenes. Manuel Sánchez y John Duncan, ambos de 12 años, fueron arrestados por el asesinato de un trabajador ambulante en el Estado de Washington, Estados Unidos. Según la policía, los niños mataron a este hombre a balazos después de que él les lanzó piedras porque ellos estaban disparando demasiado cerca de él.*

SUBVIRTIENDO EL APRENDIZAJE

La Psiquiatría Contra la Educación



Wilhelm Wundt

Se puede rastrear la debilitación de los valores y la educación tradicional a un psicólogo Alemán, Wilhelm Wundt de la Universidad de Leipzig, que fundo la "psicología experimental" en 1879. Declaro que el hombre era un animal, sin alma y afirmó que el pensamiento no era nada más que el resultado de la actividad del cerebro. Ésta es una premisa falsa que ha permanecido como la base de la psiquiatría y de la psicología hasta hoy en día.[31]

Wundt era un fuerte defensor de Gottleib Fichte, jefe de psicología en la Universidad de Berlín en 1810, quien creía que "La educación debería dirigirse a la destrucción del libre albedrío, de modo que después de que a los alumnos se les enseñara en esta forma, fueran incapaces ... de pensar o actuar en forma diferente a lo que sus maestros de escuela hubieran deseado".

El influyente psicólogo educativo Friedrich Wilhelm Meumann, Profesor de Filosofía y Educación en la Universidad de Leipzig, buscaba cambiar radicalmente las escuelas por medio de "la opresión de las inclinaciones naturales de los niños".[32] Su libro Mental Hygiene in the Schools [Higiene Mental en las Escuelas] se convirtió en lectura obligatoria para varias generaciones de estudiantes de educación en Alemania y propagó la idea que las escuelas deberían usarse para "funciones preventivas de salud mental".[33]

De manera lenta pero segura, estos puntos de vista comenzaron a filtrarse en nuestras escuelas a través de la psiquiatría y psicología. Entre los personajes claves que ponían en práctica las teorías de Wundt en los Estados Unidos se incluyen a Edward Lee Thorndike, John Dewey, James Earl Russell, James Cattely y William James, a quien se le llegó a conocer como el "Father of American Psychology" [Padre de la Psicología Americana].[34] Cattelly, presidente de la Asociación Psicológica Americana, elimino la fonética e introdujo el "método de la palabra completa," obligando a que los niños memorizaran las palabras sin comprender la secuencia lógica de las letras o los sonidos.

> En Principios Básicos de los Planes de Estudio y la Instrucción, el "propósito real de la educación es ... causar cambios significativos en el modelo de conducta de los estudiantes", eso significaba que el objetivo era las emociones, los sentimientos, las creencias del niño, y como objetivo secundario, su intelecto.

En su libro de 1929, Principios Elementales de la Educación (Elementary Principles of Education), Thorndike solicitaba la reducción de los fundamentos de la educación: "Los ejercicios artificiales, como los ejercicios de fonética, las tablas de multiplicación y los movimientos formales de escritura, se usan hasta tal punto que son un desperdicio. Temas como la aritmética, el lenguaje y la historia incluyen contenidos que intrínsecamente son de poco valor".[35] Con sus antecedentes Wundtianos de psicología animal, Thorndike no veía a los estudiantes como individuos con voluntad propia, capaces de escoger y decidir, sino como animales de estimulo y respuesta. Thorndike decía: "La meta del maestro, es producir cambios deseables y prevenir cambios no deseados en los seres humanos mediante la producción y prevención de ciertas respuestas".[36]

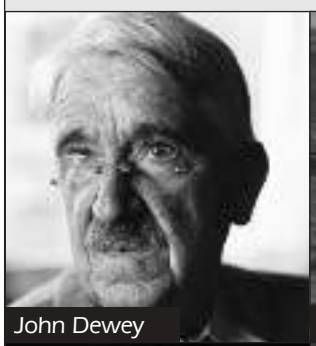
Los maestros debían buscar resultados psicológicos. Los psiquiatras y psicólogos decían que se tenían que

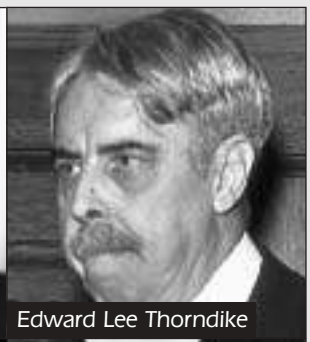
eliminar de las escuelas tres fuentes de "estrés": 1) el fracaso escolar, 2) un plan de estudios basado en estudios académicos, y 3) los procedimientos disciplinarios. El fracaso escolar fue visto como el mayor de los villanos, que causa un "sentimiento de inferioridad" y problemas de comportamiento como ausentismo y a una actitud no social.[37] La solución fue eliminar el énfasis en lo académico y, por consiguiente, librar al estudiante del estrés del fracaso escolar.

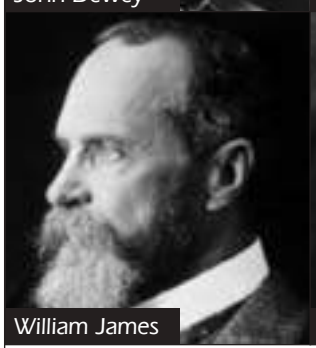
En 1945, el psiquiatra canadiense G. Brock Chisholm, director de la Organización Mundial de Salud Mental (World Health Organization, WHO) y cofundador de la Federación Mundial para la Salud Mental (World Federation for Mental Health, WFMH) afirmó que la idea de "bueno y malo" había causado "frustración, inferioridad, neurosis y la incapacidad de disfrutar la vida". Por lo tanto, "la reinterpretación y la erradicación final del concepto de lo bueno y lo malo" fue uno de los "objetivos de prácticamente toda la psicoterapia efectiva".[38]

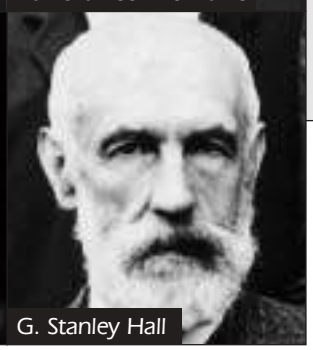
En pocos años, Ralph Tyler, el presidente de la Fundación Carnegie (proveedora de fondos privados para la educación y pruebas), publicó Basic Principles of Curriculums and Instruction [Principios Básicos de los Planes de Estudio y la Instrucción], declarando que el "propósito real de la educación es ... causar cambios significativos en el modelo de conducta de los estudiantes".[39] Conocida como "educación progresiva," significaba que el objetivo era las emociones, los sentimientos, las creencias de los niños y como objetivo secundario, su intelecto.[40]

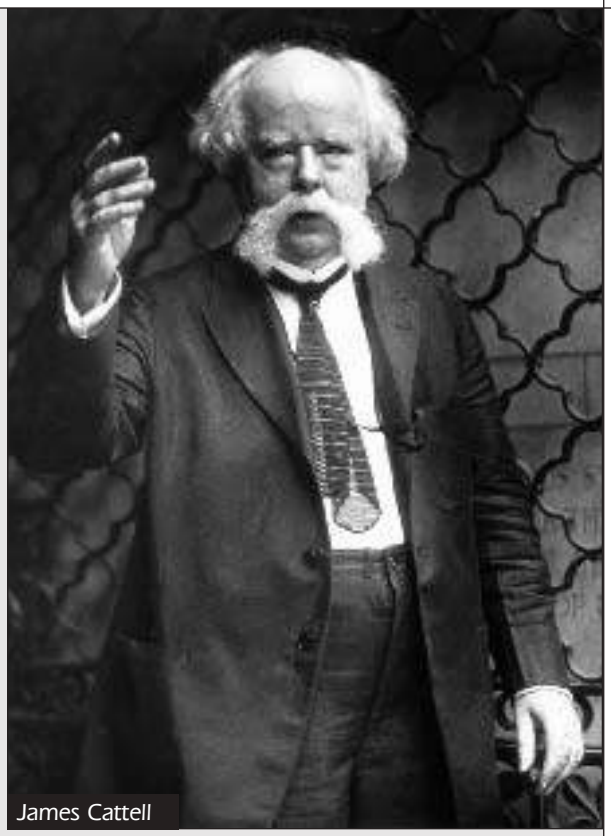
Benjamín Bloom, el que introdujo el "Aprendizaje de Dominio" en la educación, declaró que el propósito de la educación era "cambiar los pensamientos, sentimientos y acciones de los niños". En su libro de la década de 1950, A


John Dewey


Edward Lee Thorndike


William James


G. Stanley Hall


James Cattell

Taxonomy of Educational Objectives [Una Taxonomía de Objetivos Educacionales], describió su idea de dominio: el resultado final de enseñar "pensamiento critico," es un "juicio subjetivo ... que resulta en valores / opiniones personales sin respuestas reales de bueno o malo".[41] Por lo tanto, la educación debe ser un proceso de retar las creencias fijas de los estudiantes". Consecuentemente, se alentó a que las escuelas hicieran que el sistema de creencias de los niños fuera el objetivo primario de sus presupuestos.[42]

En caso de que hubiera cualquier duda sobre el impacto de esta iniciativa totalitaria, se menciona que durante una discusión del Holocausto en una escuela de Nueva York recientemente, un estudiante comentó: "Desde luego que me disgustan los nazis, ¿pero quién puede decir que ellos estaban equivocados moralmente?"[43]

El norteamericano James Catell, después de estudiar con Wundt en Alemania, desarrolló teorías de enseñanza destructivas que se comprobó fueron un terrible fracaso, a pesar de 124 estudios realizados a lo largo de 70 años tratando de mostrar lo contrario.

Estos psicólogos, quienes estudiaron con Wilhelm Wundt o estudiaron sus teorías, insistieron que se pusieran en vigor sus dañinas teorías experimentales, haciendo que las escuelas se convirtieran en lugares donde se manipula a los niños y no se les educa. Estas ideas se impusieron por la fuerza en el sistema educativo con resultados desastrosos: un gran incremento en el analfabetismo, mayores índices de abandono de estudios y de crímenes entre los jóvenes.

INFORME ESPECIAL
Son Raíces Nazis

La clasificación de niños para ver si tienen una "enfermedad mental" tiene precedentes. Esto es paralelo al proceso usado en Alemania Nazi para eliminar a los "elementos inferiores de la sociedad".

1920: El psiquiatra alemán Alfred Hoche publicó el libro The Sanctioning of the Destruction of Life Unworthy of Living [Aprobación para la Destrucción de Vida que no Merece Vivir], en el que recomendó que una comisión ordenara la identificación y la eutanasia de "personas que representaran un peso muerto". Menos de 20 años después, Leonardo Conti, encargado de la Oficina de Servicios de Salud del Ministerio del Interior de Reich, ordenó que se recopilara y se entregara al gobierno un registro de todos aquellos que sufrieran algún tipo de trastorno mental.[44]

1922: El Comité Nacional Británico de Higiene Mental (ahora la Asociación Nacional de Salud Mental) pidió el establecimiento de clínicas "de guía para niños": "A los psiquiatras ... se les debe permitir entrar en las escuelas".[45]

1926: Los defensores estadounidenses de la eugenesia, Paul Popeneo y Rosell Hill Johnson recomendaron la "clasificación masiva" en las escuelas: "En una forma muy diferente, la educación obligatoria es de utilidad para la eugenesia (el "mejoramiento de la raza" por medio de la eliminación de los débiles). El sistema educativo debería ser un filtro, por el que todos los niños del país pasaran ... lo cual permitirá que el maestro determine que tantas posibilidades tiene cada niño de ser educado para que lleve una vida con el mayor grado de utilidad para el estado ... Es muy deseable que ningún niño escape a la inspección". [Énfasis agregado.][46]

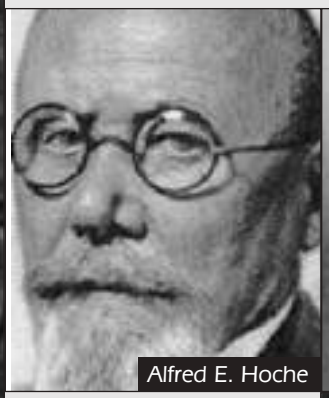
> "Sólo gracias al Führer se hizo realidad nuestro sueño de treinta años, aplicar higiene racial a la sociedad".
>
> – Ernst Rüdin, profesor de psiquiatría, Comisionado de la Sociedad Alemana de Higiene Racial, 1943

Adolf Hitler

1930: Ernst Rudin, fundador de la "psiquiatría genética" y un arquitecto del Holocausto, se dirigió al Congreso Internacional sobre la Higiene Mental en Washington, D.C., donde solicitó un enfoque eugénico unido para eliminar a todos los que se supiera que tuvieran un "defecto hereditario".[47] Encabezando la lista de "defectos" que los eugenistas de los Estados Unidos definieron más adelante, están el "trastorno de déficit de atención" (TDA) y la "hiperactividad".[48]

Década de los 30: Como consecuencia del movimiento psicológico de eugenesia, las escuelas estadounidenses comenzaron a clasificar a niños con regularidad, y aquellos clasificados como imbéciles fueron enviados a instituciones. "El idiota, el imbécil, y el retrasado eran todos ellos términos médicos. Fueron usados para definir varios niveles de retraso o incapacidad".[49]

Ernst Rüdin


Alfred E. Hoche

Alfred Ploetz

Paul Popenoe

SE LE RESTA VALOR A LA VIDA: *Estos y otros psiquiatras y psicólogos iniciaron el insidioso plan de eliminar a los "indeseables" a través del sistema educativo. Los "indeseables" que deberían enviarse a instituciones psiquiátricas incluían niños con "TDAH", pues según sus teorías, estarían propensos a esquizofrenia posteriormente en la vida.*

1940: En la primera conferencia de la Sociedad Alemana para la Psiquiatría Infantil y Educación Terapéutica, atendida por la elite de la psiquiatría Nazi, Paul Schroder, profesor de psiquiatría, declaró: "La psiquiatría infantil tiene que ... ayudar a unificar (hereditariamente) a niños dañados o inadecuados para su propio bien y para el bien público ... con una clasificación constante y excelente de los que son educables y valiosos, junto con un firme y estricto sacrificio de aquellos que se juzguen predominantemente carentes de valor o que no se puedan educar".[50]

1940: John Rawlings Rees, psiquiatra británico y cofundador del la Federación Mundial para la Salud Mental (WFMH), describió las metas para los psiquiatras: "Debemos tratar de hacer que [la psiquiatría] penetre en toda actividad educativa de nuestra vida nacional... Tenemos que realizar un ataque útil de diferentes profesiones. Naturalmente, las dos más sencillas son la enseñanza y la Iglesia; las dos más difíciles son el derecho y la medicina". Agregó: "¡Si queremos infiltrar las actividades profesionales y sociales de otras personas, pienso que debemos imitar a los totalitarios y organizar una cierta actividad de quinta columna!" [Quinta columnistas: grupo de personas que viven en un país y que ayudan a los enemigos en forma secreta por medio de sabotaje o espionaje.]

1945: G. Brock Chisholn, psiquiatra y cofundador de la WFMH fijó el curso para la psiquiatría mundial cuando expresó: "Nos hemos tragado todo tipo de certezas venenosas que nos han dado nuestros padres, nuestros maestros de los domingos y de las escuelas... y por otros que tienen intereses creados para controlarnos... Si se debe liberar a la raza de una carga limitante del bien y del mal, debe ser el psiquiatra el que asuma la responsabilidad original".

1948: Un informe de la WFMH declaró: "... La familia es uno de los mayores obstáculos para mejorar la salud mental, y por lo tanto debe debilitarse, de lo posible, para poder liberar individuos y especialmente niños de la coerción de la vida familiar".[51]

1950: Un reporte de la Conferencia de la Casa Blanca sobre Educación Estadounidense decía, "La escuela... tiene la oportunidad y la responsabilidad de detectar las incapacidades físicas y mentales que se hayan escapado a las observaciones de los padres o de preescolar... No sólo necesita tratarse al niño, sino que aquellos que están a su alrededor también necesitan ayuda".[52]

1968: Una nueva categoría de "Trastornos de la Conducta de la Niñez y Adolescencia" se añadió al Manual de Diagnóstico y Estadísticas para los Trastornos Mentales (DSM) de la Asociación Psiquiátrica Americana. El repentino surgimiento de trastornos infantiles apareció sólo unos años después de que la psiquiatría había obtenido financiamiento federal para tratar a niños "minusválidos" y había proporcionado a los psiquíatras y psicólogos de las escuelas los medios con los cueles hacer la "clasificación" para determinar si había trastornos descritos en el DSM.

> "Nos hemos tragado todo tipo de certezas venenosas que nos han dado nuestros padres, nuestros maestros de los domingos y de las escuelas... y por otros que tienen intereses creados para controlarnos... Si se debe liberar a la raza de una carga limitante del bien y del mal, debe ser el psiquiatra el que asuma la responsabilidad original".
>
> – G. Brock Chisholm, psiquiatra y co-fundador de la Federación Mundial de Salud Mental

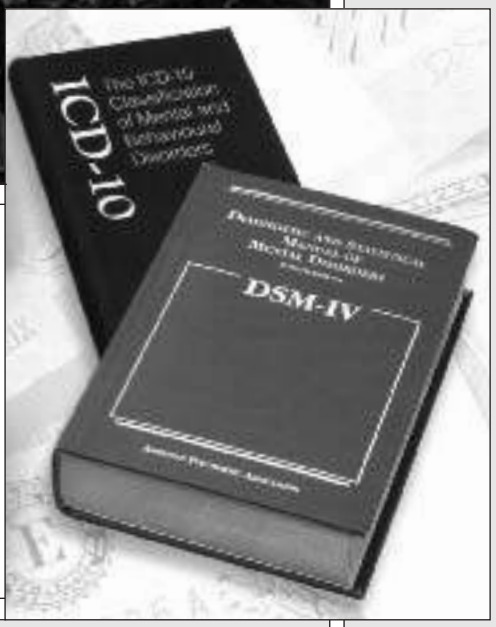
Década de 1970: El profesor Manfred Müller-Küppers, miembro de la Sociedad Alemana de Psiquiatría Infantil y Adolescentes, afirmó que no debería haber ninguna "referencia para reformar la escuela, ninguna estipulación para asistir a la escuela, sin que se realizaran exámenes psiquiátricos a los niños".[53]

1980: En la sección del DSM "Infancia, niñez, y adolescencia", se agregaron 32 nuevos trastornos mentales. Otro aumento dramático de "trastornos mentales" de la infancia apareció en la revisión de 1987.

1994: El DSM contiene más de 40 trastornos mentales de la infancia con los cuales los profesionales de la salud mental podrían clasificar a estudiantes.

El psiquiatra Brock Chisholm co-fundador de la Federación Mundial de Salud Mental (World Federation of Mental Health, WFMH), impulsó la deshumanizadora meta de la psiquiatría de "liberar" a la humanidad de la "agobiante carga del bien y el mal" cuando habló a los psiquiatras en una conferencia en Washington D.C. en octubre de 1945.

El propósito expreso del co-fundador de la Federación Mundial de Salud Mental, John R. Reese de lograr que la psiquiatría penetrara en todos los aspectos de la vida nacional (como lo expresó por escrito en su "Plan estratégico para la salud mental") se ha llevado a cabo a través de las "Biblias para facturas" que clasifican como "trastornos mentales" a un número cada vez más grande de problemas humanos normales.



2003: Bajo la influencia de psiquiatras y psicólogos, la Nueva Comisión de Libertad Estadounidense en Salud Mental recomendó, "... el descubrimiento temprano de problemas de salud mental en niños y adultos, mediante pruebas rutinarias y generales y por medio de la clasificación".[54]

> "Debemos tratar de hacer que [la psiquiatría] penetre en toda actividad educativa de nuestra vida nacional. ... Tenemos que realizar un ataque útil contra diferentes profesiones. Naturalmente, las dos más sencillas son la enseñanza y la Iglesia".
>
> – John Rawlings Rees, psiquiatra británico y co-fundador de la Federación Mundial de Salud Mental

En 1934, el psiquiatra nazi Otmar Freiherr von Verschuer declaró: "Es necesario que las nuevas leyes sobre la vida sean decretadas en nuestra legislatura, en nuestro orden social, ¡y sobre todo en la acción y el pensamiento de todos!"[55]

En el 2002, una preparatoria de Ridgewood, Nueva Jersey les proporcionó a los estudiantes una encuesta de 156 preguntas llamada "Perfiles de la Vida de los Estudiantes: Actitudes y Comportamiento". Varios padres de familia objetaron las preguntas que tenían que ver con la relación de los estudiantes con los padres, el uso de drogas y alcohol, y el comportamiento criminal. Entablaron demandas, alegando violaciones de legislaciones federales y constitucionales. Sin embargo, recordando los sentimientos de Verschuer, una corte del distrito de Nueva Jersey decidió en junio de 2004 que: "El interés social de dar a conocer supera cualquier invasión de la privacidad de los estudiantes". [56]

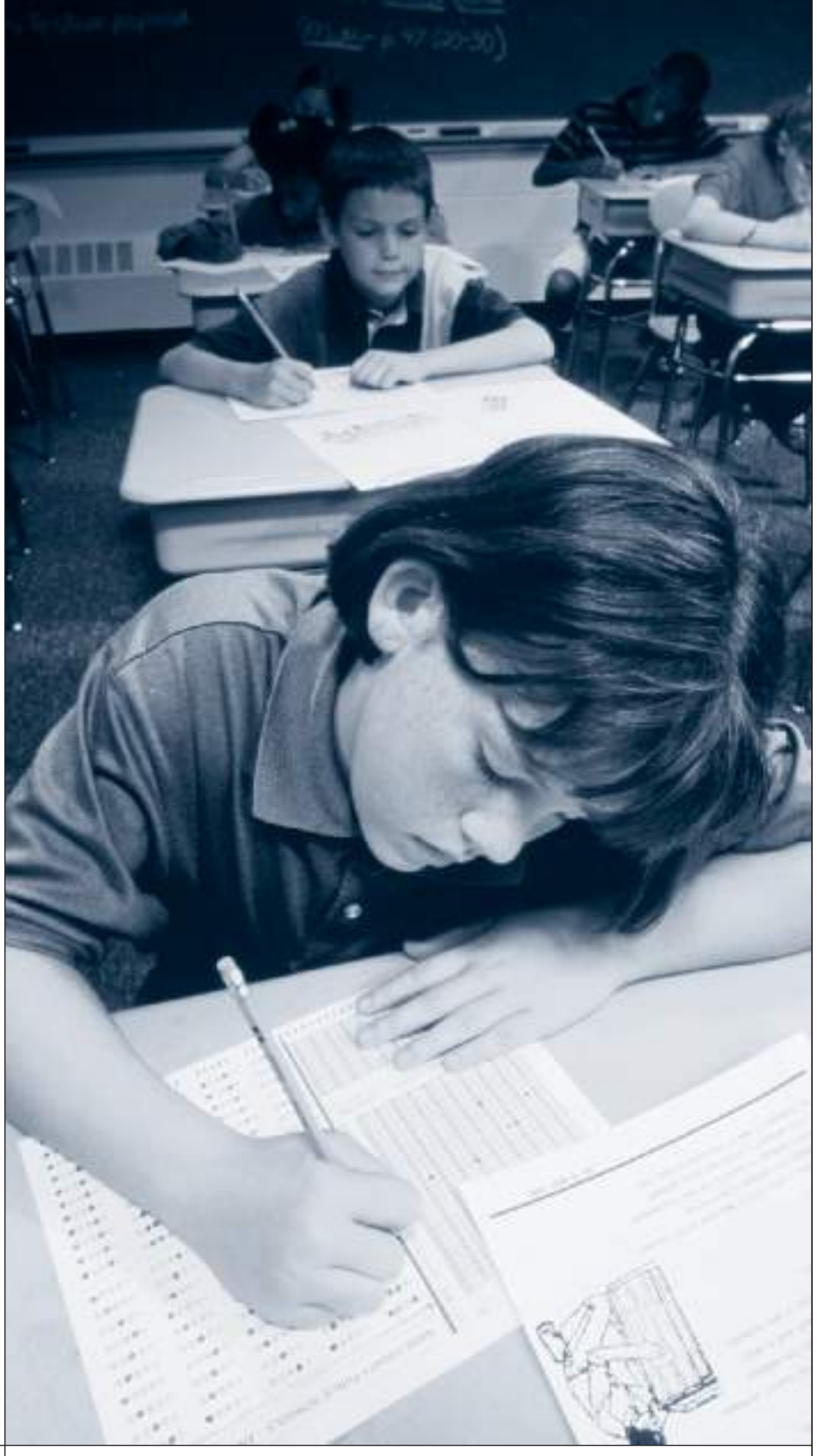
HECHOS IMPORTANTES

1. Los programas de salud mental de las escuelas se diseñaron para canalizar la vida de niños hacia objetivos ideológicos específicos a costa no sólo de la cordura y el bienestar de los niños, sino también de sus padres y de la sociedad misma.

2. En vez de guiar a los niños a logros genuinos y a demostrar una destreza de la que pueden estar justamente orgullosos, el concepto psiquiátrico de "autoestima" le dice al niño que él ha logrado algo, ya sea que lo haya logrado o no.

3. Los psiquiatras afirman que "la evaluación de depresión" tiene mérito científico, pero la mayoría de las personas dicen que los cuestionarios son evidentemente subjetivos.

4. Los cuestionarios psicológicos que invaden la intimidad de los estudiantes, les hacen preguntas personales y vergonzosas, y les plantean cuestiones morales que molestan.



Los estudiantes contestan cuestionarios psicológicos que invaden su intimidad y les piden datos sobre sí mismos y sus familias. A menudo los contestan sin el consentimiento de sus padres en cuanto a su contenido. Luego esta información se registra en computadoras y sigue al niño a lo largo de sus estudios.

CAPÍTULO DOS
El Control Estratégico de la Mente de los Niños

Todos los programas psicológicos y psiquiátricos para niños se basan en la creencia de que los "expertos" en salud mental saben todo lo relacionado con la mente y los fenómenos mentales, conocen una mejor manera de vivir, un mejor sistema de valores y saben como mejorar la vida de los niños a un nivel que supera la comprensión y la capacidad no sólo de sus padres, sino de toda la sociedad.

La realidad es que todos los programas de salud mental infantiles están diseñados para controlar la vida de los niños hacia objetivos ideológicos específicos a costa no sólo de la cordura y bienestar de los niños, sino también la de sus padres y de la sociedad misma.

Como dice el Dr. Thomas Szasz, profesor emérito de psiquiatría: "Durante mucho tiempo he opinado que el psiquiatra infantil es uno de los enemigos más peligrosos no sólo de los niños, sino también de los adultos que se preocupan por las dos cosas más preciosas y vulnerables en la vida: los niños y la libertad".

> "Durante mucho tiempo he opinado que el psiquiatra infantil es uno de los enemigos más peligrosos no sólo de los niños, sino también de los adultos que se preocupan por las dos cosas más preciosas y vulnerables en la vida: los niños y la libertad".
>
> – Thomas Szasz, profesor emérito de psiquiatría

Los Peligros de la Autoestima

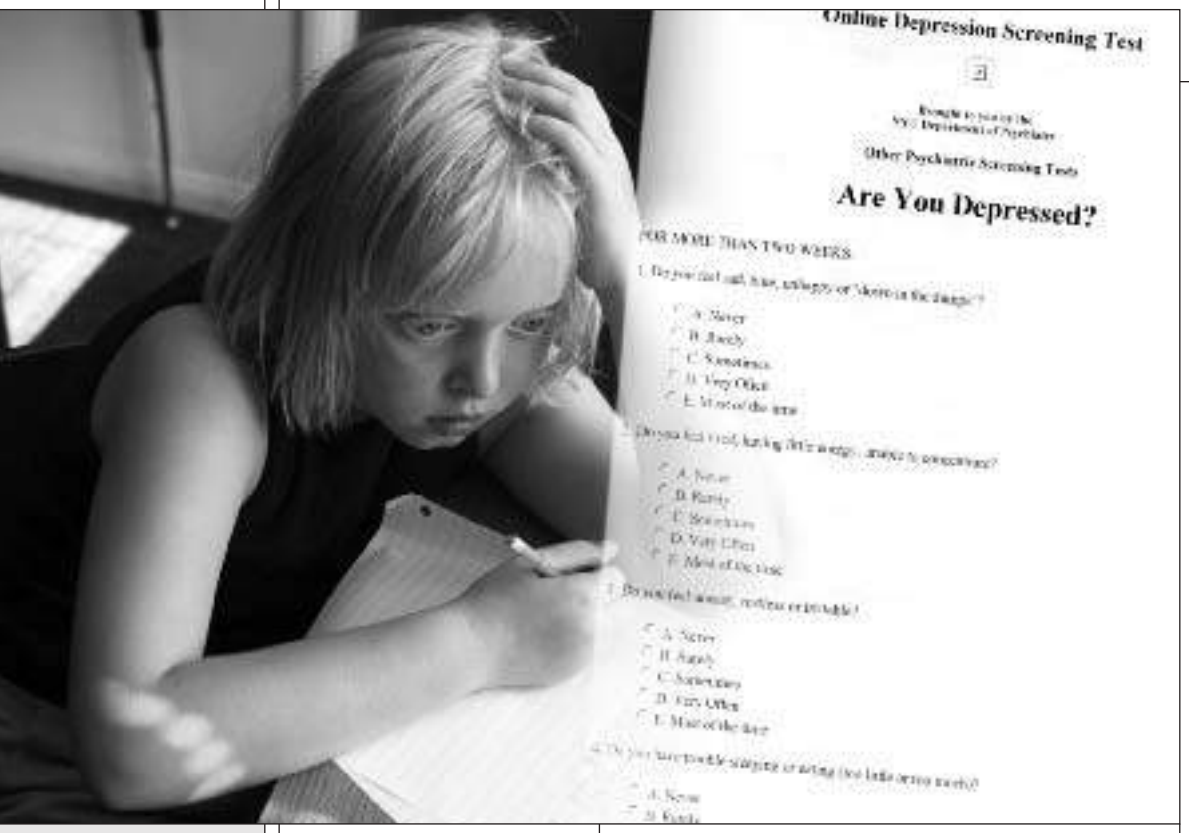
En vez de guiar a los niños hacia logros genuinos, de modo que *sepan* que son competentes y capaces y por lo tanto estén adecuadamente orgullosos de sí mismos, el concepto psiquiátrico de la "autoestima" le dice al niño que ha logrado algo, ya sea que lo haya logrado o no. Según esta perspectiva, se debe proteger al niño del fracaso o de cualquier conciencia de fracaso para así preservar su frágil sentido de sí mismo.

El profesor de sociología, Frank Furedi, afirmo: "Según muchos educadores líderes, el reto que enfrentan las escuelas es el elevar la autoestima de los niños". Sin embargo, "no hay siquiera una evidencia de que tales 'soluciones' funcionen... parece que no hay ningún intento para medir y tomar responsabilidad por los recursos gastados en esfuerzos para subir la autoestima de la gente y 'darle poder'. Lo que hace el enfoque terapéutico es fomentar una actitud de sentimentalismo, en la que todo el mundo está siempre estresado, intimidado o traumatizado".[57]

El Educador Alan Larson dice: "Los niños a quienes se les dice que han logrado algo cuando no es así desprecian absolutamente al adulto. Creen que son absolutamente estúpidos. Y cuando toda su vida es así, llegan a sentir apatía ante ella, por que todo el mundo esta loco. Se sienten mal por ocultar la verdad (el hecho de que en realidad no lo lograron) y se retiran del área lo que produce una total separación entre el niño y el tema de la educación, ya que es una mentira. Y los niños lo saben, lo único que produce autoestima es la confianza y la producción".[58]

Clasificación de la "Depresión"

Los psiquiatras y psicólogos aconsejan que el estado cada vez más decadente de nuestra juventud justifica la clasificación "obligatoria y generalizada de la conducta" o de "enfermedades mentales". Con esta licencia para



Los cuestionarios escolares de "evaluación" psiquiátrica están redactados de tal manera que sin importar cómo se contesten, fácilmente se podría enviar a cualquier niño con un psicólogo o psiquiatra.

inspeccionar a cada niño desde el nivel pre-escolar hasta la universidad, fraudulentamente afirman que pueden identificar a quienes están "en riesgo" de volverse inestables, antisociales e incluso violentos.

> "La clasificación psiquiátrica generalizada de nuestros hijos, no sólo es innecesaria, es maligna".
>
> – Dr. Julian Whitaker, Whitaker Wellness Center, 2004

Beverly Eakman advierte: "El termino 'clasificar' adquiere un nuevo significado cuando los niños, y por extensión, sus familias, están siendo evaluados buscando supuestos 'indicadores' de trastornos psicológicos ... y los resultados de tales análisis se introducen en sistemas electrónicos de transferencia con referencias cruzadas".[59] En otras palabras, una vez que la industria de salud mental ha "evaluado" al niño, esa información estará permanentemente en sus registros escolares y médicos.

El programa TeenScreen® (Clasificación Juvenil) de los Estados Unidos asegura que la identificación y el "tratamiento" de niños "en riesgo" puede impedir suicidios. Pero un informe de Nevada del 2003 señala que el 31% de los estudiantes que han sido clasificados "están en terapia; el 9% está viendo a un psiquiatra y está utilizando medicamentos, y el 1% ya ha intentado suicidarse".[60] Panamá, Guam y Canadá también utilizan el TeenScreen.[61]

Las encuestas sobre la "salud" que usa este programa hace a los estudiantes preguntas como, "¿Ha habido alguna ocasión en que nada era divertido para ti y simplemente no estabas interesado en nada?" "¿Ha habido alguna ocasión en que sentiste que no podías hacer nada bien o que no eras tan atractivo o inteligente como otros?"[62] Si hay suficientes preguntas marcadas, el siguiente cuestionario llamado "Programa de entrevista de diagnóstico para niños" (DISC), deliberadamente verifica 18 trastornos psiquiátricos.[63] Entonces se envía al niño con un psicólogo o psiquiatra y, por lo general, se le recetan drogas.

Joseph Glennmullen de la Facultad de Medicina de Harvard dice que el cuestionario que se utilizaba para diagnosticar la depresión "puede parecer científico", pero "cuando uno examina las preguntas que se hacen y las escalas que se usan, se da cuenta de que son medidas completamente subjetivas".[64]

El Dr. Julian Whitaker, un respetado médico estadounidense y fundador del Centro de Bienestar Whitaker, cuenta esta historia: "hice un test [de depresión], llamado el Instrumento de Evaluación Zung, en el website de Prozac. Se contestan 20 frases con una de las siguientes frases: no con frecuencia, a veces, a menudo, o siempre. Las preguntas incluyen, 'me siento descorazonado, desanimado, y triste', 'tengo problemas para dormir durante la noche',

'como la misma cantidad que antes' 'tengo problemas de estreñimiento'. 'Tengo tanta claridad mental como antes'. 'estoy más irritable que de costumbre', 'me es fácil tomar decisiones.' (Como se puede ver, algunas de estas preguntas son confusas, si no irracionales.)

> Los cuestionarios que se utilizan para diagnosticar la depresión "pueden parecer científicos", pero "cuando uno examina las preguntas que se hacen y las escalas que se usan, se da cuenta de que son medidas completamente subjetivas".
> – Joseph Glenmullen
> de la Facultad de Medicina de Harvard

"Yo seleccione 'algunas veces' para cada frase, como lo haría una persona normal y cuerda. Mi resultado fue 50, y me aconsejaron que le mostrara este test a mi médico y le 'pidiera una evaluación para depresión'".[65]

No es sorprendente que obtener la aprobación de los padres a través de las escuelas haya sido un problema. Una carta informativa dice: "Como muchos de nuestros compañeros saben, lograr que se firmen los impresos de consentimiento para participar en el Programa TeenScreen no es una tarea sencilla. Insistimos en que los sitios sean creativos respecto al primer paso del programa; por ejemplo, que creen incentivos únicos que llamen la atención de los estudiantes, como la renta de películas o cupones para comida rápida".[66] Otros incentivos incluyen 5 dólares en efectivo, certificados para regalos, comprobantes para la entrega de comida, fiestas con pizza, lapiceros y ofrecimientos de crédito académico adicional para los estudiantes que regresen las formas firmadas por sus padres al final de la semana escolar.[67]

"La clasificación por depresión" en la comunidad en general ha tenido influencia en los 60 millones de prescripciones para antidepresivos que se escribieron en los Estados Unidos; aproximadamente el 10 % de la población americana, *incluyendo 1.5 millones de niños*.[68] La "Campaña vence la depresión" de Inglaterra tuvo como resultado "un incremento considerable en las prescripciones de antidepresivos hechas por médicos generales". Como se tratará más adelante, estas drogas causan o aumentan el comportamiento violento y suicida. Por lo tanto, la "clasificación para adolescentes" y otros programas de "clasificación de la depresión" son una causa potencial de grandes incrementos en el índice de suicidios juveniles, cuando se prescriben drogas a los niños que supuestamente están "en riesgo".

En el 2001, un proyecto de ley de Minnesota que hubiera ordenado que se hiciera la clasificación de salud mental en las escuelas públicas fue derrotado. Hablando de

Los programas escolares psiquiátricos o psicológicos tienen la intención de encontrar problemas mentales en sus etapas tempranas y así evitarlos posteriormente en la vida. Sin embargo, no existen estudios que muestren la validez de esta teoría o que indiquen que estos programas representan algún beneficio. Los únicos beneficiados son los psiquiatras y psicólogos que se aferran a estos clientes jóvenes tanto tiempo como les sea posible para "tratarlos", nunca para curarlos.

su testimonio contra el proyecto de ley, el psicólogo Bill Harley declaró: "Yo pregunté a los miembros como *ellos* se sentirían con respecto a una clasificación (de políticos) para toda la legislatura, sobre trastornos de salud mental junto con una intervención temprana. La legislatura les pagaría a quienes hicieran la clasificación para que proporcionaran una extensa terapia, si se encontraba que existía un problema potencial en cualquiera de ellos. Y, desde luego, los resultados de la clasificación estarían disponibles a un gran número de personas, junto con el plan terapéutico y su buena disposición de cooperar con el plan.

"Entonces, mencioné que yo podría identificar fácilmente en cada legislador una predisposición emocional que posiblemente crearía problemas para ellos en el futuro, y podía diseñar un plan de tratamiento muy largo como intervención temprana. ... La clasificación y la intervención temprana parecen una gran idea hasta que usted resulta ser el que debe ser clasificado. Entonces es mucho más fácil ver los problemas de este enfoque".[69]

Un informe alemán de 1993 llamado: "Perversion statt Aufklärung" (Perversión en lugar de las aves y las abejas), expuso cuantos millones de marcos alemanes se han gastado en un Centro de ayuda al SIDA que proporcionaba pornografía y propaganda sexualmente estimulantes para que los profesores impartan clases de educación sexual.

Se Debilita la Moral, se Crea Promiscuidad

Una fuente de la tensión para los padres de familia en la educación actual es la cantidad de programas de educación sexual y el tipo de atención que se les da. Son obligatorios en las escuelas de muchos países, la mayoría comienzan con niños de 12 años de edad, aunque en algunos países, la educación sexual empieza en el jardín de niños.

¿Quién puede cuestionar los méritos de la educación sexual en algún momento de la vida de un niño? Las preguntas legítimas que los padres pueden hacer son: ¿En que punto?, ¿Quién se encargará de darla? y ¿cómo? Sin embargo, la psiquiatría y la psicología han impuesto las respuestas mientras progresivamente privan a los padres de su derecho a participar en la educación sexual.

Un polémico programa británico de educación sexual conocido como "Una Pausa" se usa en aproximadamente 150 escuelas secundarias. Lynda Brine, profesora de destrezas científicas avanzadas, que escribe en el *Times Educational Supplement* [Suplemento Educativo de los tiempos], dijo el que el programa al que ella asistió no hizo a los niños conscientes de que las relaciones sexuales de personas menores de 16 años de edad son ilegales. Ella también expresó preocupación por la forma en que se esperaba que los profesores respondieran "a preguntas frecuentes". "Brine escribió: "Entre los ejemplos, está una muchacha de 14 años que preguntó: ¿'a qué sabe el semen? '...yo me pregunto por qué los chicos de esta edad preguntan tales cosas... Un curso como este da a los niños información que ellos no saben o no deberían saber".[70]

En Mainz, Alemania, el Ministerio de Salud produjo un folleto llamado, "Hablemos sobre el sexo" en el cual un joven hace la pregunta: ¿"Cuánto tiempo debería estar junta una pareja antes de empezar relaciones íntimas? " La respuesta que se da: "No hay ninguna regla, nada a lo que estés obligado. Haz lo que te gusta y cuando quieras hacerlo. Tus emociones (sentimientos) son los que cuenta".

Un informe alemán de 1993 llamado: "Perversion statt Aufklärung" (Perversión en Lugar de las Aves y las Abejas), expuso cuantos millones de marcos alemanes se han gastado en un Centro de Ayuda al SIDA que proporcionaba pornografía y propaganda sexualmente

Continua en la página 22

EL EJERCICIO DEL "BOTE SALVAVIDAS"
¿Educación o Doctrina?

Una de las formas en que los psiquiatras Nazi pudieron transmitir a la población la doctrina de la higiene racial y las "razas inferiores" fue mediante el sistema educacional. En 1936, los libros de texto de las escuelas le pedían al estudiante que calculara el costo de mantener a los frágiles y a los inválidos, con el propósito de mostrar que eran una carga financiera para el país. El "Problema #95" preguntaba: "La construcción de un asilo de dementes requiere 6 millones de RM [marcos del Reich]. ¿Cuantas unidades habitacionales de 15.000RM podrían construirse con la cantidad que se gasta en un asilo para dementes?" Un libro de texto de matemáticas a nivel preparatoria preguntaba a los estudiantes: si se gastan 100RM en "enfermos mentales" en varias instituciones, ¿cuál es el promedio del costo al estado por habitante por año? Usando el resultado, ¿cuanto le cuesta al estado cada paciente que está internado más de 10, 20 y 25 años?[71]

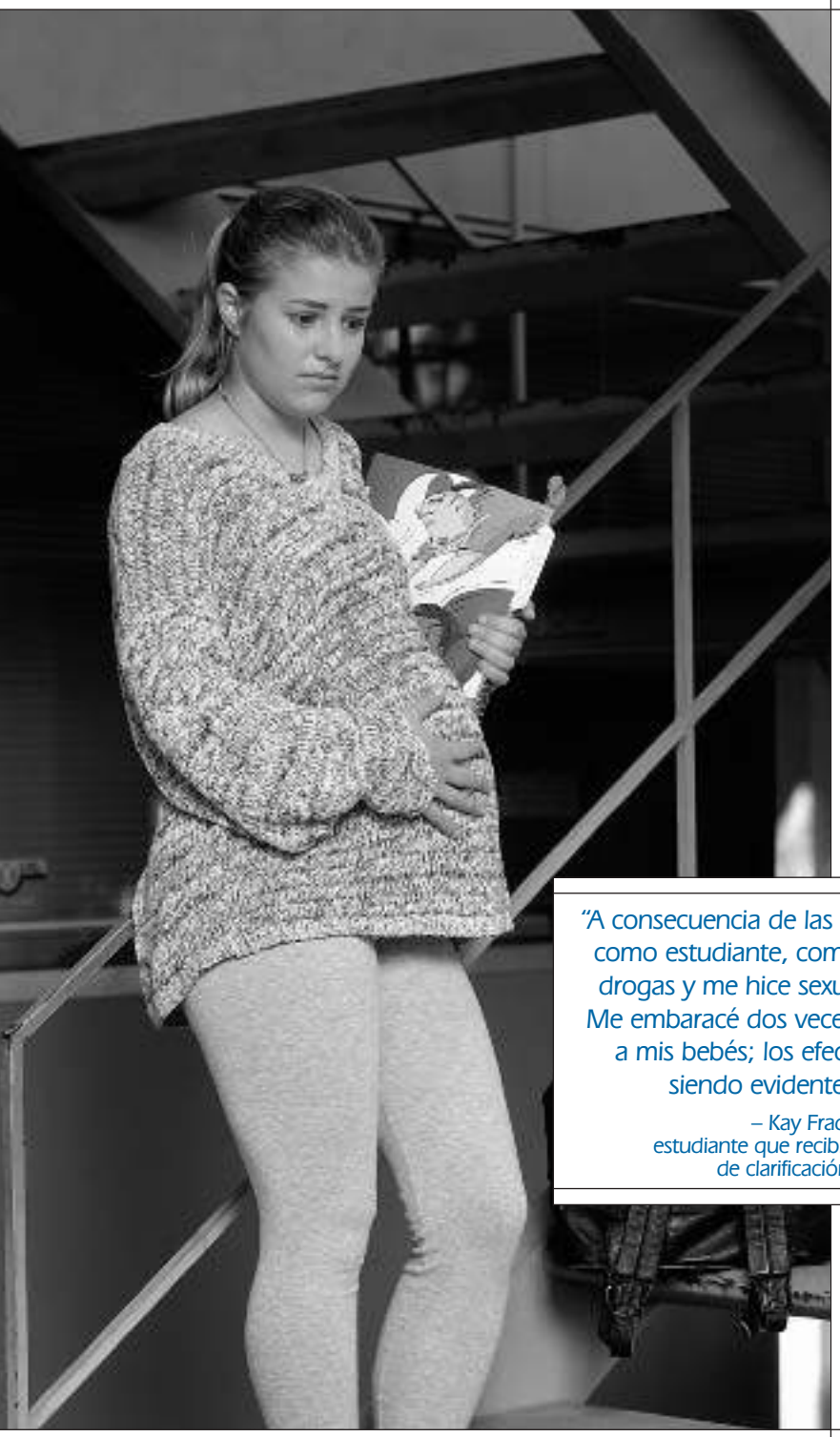
"Al estudiante se le da la autoridad para decidir quién vive y quién muere. ¿Será el autor famoso, la mujer embarazada, el rabino, el bailarín de Hollywood o el policía? Cualquier respuesta es aceptable".

– Phyllis Schlafly, fundadora del grupo de padres de familia Eagle Forum

Compare esto con una lección que se usa en escuelas inglesas y americanas: "Un trasatlántico de pasajeros naufraga en el mar y 15 personas están juntas en un bote salvavidas. Sin embargo, el bote salvavidas sólo tiene capacidad para 9 personas. Si 6 no son eliminadas, todos morirán. ¿Si usted estuviera al mando del bote salvavidas, *a quién escogería para que sobreviviera?* ... Se requiere que tomen una decisión por parejas en cuanto a cuales pasajeros serán eliminados".

La lista incluye: un médico; un ministro afro americano; una prostituta huérfana pero que es una enfermera excelente; un criminal; un hombre mentalmente desequilibrado; un vendedor; un muchacho paralítico desde el nacimiento; una pareja de casados: el marido es un obrero de construcción que bebe mucho y la esposa es una ama de casa con dos niños; un judío que es dueño de un restaurante, está casado y tiene tres hijos; un profesor; una monja Católica; un hombre desempleado que antes fue profesor de literatura y sobrevivió a un campo de concentración; y otra pareja irlandesa profundamente enamorada pero sin hijos.[72]

En 1999, Phyllis Schlafly, fundadora del grupo para padres "Foro del águila", escribió: "el dilema que se usa con más frecuencia en el aula es 'el juego del bote salvavidas' (y sus numerosas variaciones, como el refugio antiatómico) ... Al estudiante se le da la autoridad para decidir quién vive y quién muere. ¿Será el autor famoso, la mujer embarazada, el rabino, el bailarín de Hollywood o el policía? Cualquier respuesta es aceptable: con tal que cada estudiante se sienta cómodo, está bien, y todos los estudiantes pueden elegir diferentes personas que se van a ahogar, pues no hay respuestas correctas o incorrectas. Ninguna respuesta es incorrecta, excepto una. Una madre le dijo a nuestro ... Centro Consultivo para Padres que su hijo contestó a la pregunta diciendo, 'Jesús trajo otro barco y nadie tuvo que ahogarse'. Ese niño recibió una mala calificación por dar una respuesta inaceptable".[73]



estimulantes para que los profesores impartan clases de educación sexual. Nada menos que un lavado de cerebro; el programa para niños de 12 años de edad y mayores le pide al niño que saque una tarjeta en la cual se da un tema para discutir abiertamente en grupo. Algunos temas incluyen. "¿Alguna vez has visto una película pornográfica?" (Existen múltiples respuestas para escoger, desde pensar que es estúpido hasta sentirse excitado por ella.) "¿Haz toqueteado a alguien en un coche?" "¿Que tan importante es la sexualidad en tu vida?"[74]

En una lección impartida a escala nacional en los Estados Unidos, conocida como "Debate Sobre la Pornografía", se pide a los estudiantes investigar y debatir los pros y los contras de la pornografía y de la ley relacionada con "limitar o ampliar los derechos de la Primera Enmienda (libertad de expresión)".[75]

En el 2003, una madre de familia, Denise Walker, de Minnesota testificó ante la legislatura del Estado que las escuelas deberían exigir que se enseñe abstinencia a los estudiantes como parte de la educación sexual: "Mi vida fue un infierno viviente como el resultado de un programa escolar que básicamente decía: 'Haz lo que quieras, pero usa un condón'. " Jennifer Beecher, estudiante del último año de preparatoria que testificó sobre el mismo tema dijo que las enfermedades transmitidas por el sexo y el embarazo de adolescentes son un problema en su escuela y que no se da mucha atención a la abstinencia en los salones de clase. "Realmente no le asignan tiempo. ... Básicamente nos enseñan a tener sexo seguro".[76]

> "A consecuencia de las enseñanzas que recibí como estudiante, comencé a abusar de las drogas y me hice sexualmente promiscua. Me embaracé dos veces, y dos veces aborté a mis bebés; los efectos de esto siguen siendo evidentes en mi hoy".
>
> – Kay Fradenecks,
> estudiante que recibió adoctrinamiento
> de clarificación de valores

Kay Fradenecks, una alumna de clarificación de valores, explicó sus devastadores efectos: "A consecuencia de las enseñanzas que recibí como estudiante, comencé a abusar de las drogas y me hice sexualmente promiscua. Me embaracé dos veces, y dos veces aborté a mis bebés; los efectos de esto siguen siendo evidentes en mi hoy en día. Se aplaudió ... mi decisión de abortar y se me animo a compartir mi experiencia con mis compañeros".

UN ESTADO DE "BIG BROTHER" [HERMANO MAYOR]

"Perfilar" a los Niños

Por Beverly Eakman

Beverly Eakman es educadora, fue editora científica, escritora técnica y jefe editorial de la publicación oficial de la Administración Nacional de Aeronáutica y el Espacio, es autora de Cloning of the American Mind: Eradicating Morality Through Education [La Clonación de la Mente Americana: Se Erradica la Moralidad a Través de la Educación], y es la Directora Ejecutiva del Consorcio Nacional de Educación de Estados Unidos.

> "No importa lo que diga la política, la religión, ni cual sea su punto de vista en el tema más importante hoy en día, la clasificación y asesoramiento obligatorio requiere nuestra completa atención. La llamada cárcel psiquiátrica es una de las formas de deshacerse de los oponentes, declarando a tales individuos son un peligro para la sociedad".
>
> – Beverly Eakman

¿Queremos realmente institucionalizar la orientación y la clasificación psiquiátrica obligatoria?

Esta información es a menudo solicitada por los profesores a instancias de quienes reciben subvenciones estatales y federales como el Instituto para la Violencia y el Comportamiento Destructivo. Los psicólogos educativos del Instituto les enseñan a los profesores a relacionar la conducta de los estudiantes en el aula y en el área de juegos, usando una lista de modelos de comportamiento. Esto significa que "el recreo" ya no es para jugar. Ciertos "indicadores" ("o banderas rojas") señalan que un niño necesita ayuda profesional. Estos jóvenes se remiten a un psicólogo escolar, a un consejero u otro "profesional de salud mental" quién determina "los comportamientos contraproducentes" de cada niño. Se le enseñan al niño comportamientos "adaptables" alternativos para que los use como "mecanismos de adaptación". Se espera que los padres refuercen estas alternativas.

El niño (e incluso sus padres) rara vez ve todo lo que contiene la "carpeta electrónica " de un estudiante. Las lagunas que hay en las leyes sobre la privacidad hacen difícil impedir que el archivo de su hijo llegue a los escritorios de los encargados de admisiones a nivel universitario, a los escritorios de ejecutivos, guardias de seguridad, oficinas de crédito, o a los de cualquiera que tenga algo de que quejarse. Si su hijo cae en una de las categorías negativas, ¿cómo le va a ir en el mercado del trabajo, o, como una amenaza a la seguridad de una línea aérea?

Por supuesto, el Dr. Darrel Regier, director de investigación en la Asociación Psiquiátrica Americana alabó la propuesta de la Comisión de Libertad en la Salud Mental para la iniciativa de clasificación. Kevin P. Dwyer, presidente de la Asociación Nacional de Psicólogos Escolares y el Dr. Graham Emslie son parte de la conspiración de la salud mental para defender la clasificación temprana masiva. "[Es] casi imposible obtener esta valiosa información de cualquier otra fuente" se queja Dwyer. La verdad es que la mayoría de los adultos verían directamente la razón de tales intentos. Por eso a Dwyer le preocupa que la actual avalancha de demandas legales por parte de los padres de familia sobre las preguntas agresivas y personales de los tests, disfrazadas como exámenes académicos, podría tener como resultado un fallo negativo en los tribunales que eliminara todas las encuestas psicológicas en las escuelas.

No importa lo que diga la política, la religión, ni cual sea su punto de vista en el tema más importante hoy en día, la clasificación y asesoramiento obligatorio requiere nuestra completa atención. La llamada cárcel psiquiátrica es una de las formas de deshacerse de los oponentes, declarando a tales individuos son un peligro para la sociedad. Las prisiones psiquiátricas de la Alemania Nazi, la Unión Soviética, Cuba, y, más recientemente, de Sudáfrica ya son legendarias. Y si pensamos que eso no puede ocurrir aquí, será mejor que observemos nuestras escuelas y lo pensemos de nuevo.

Para hacer una parodia de una frase de la película "One Flew Over the Cuckoo's Nest" [Atrapado sin Salida]: Cada día, en todas las formas, esta iniciativa sigue empeorando "más y más".

UN NUEVO DÍA VALIENTE

El Condicionamiento de Niños por los "Expertos"

En *Brave New World* [Mundo Feliz], Huxley empieza con la ficticia escena futurista "del criadero central de Londres y centro de condicionamiento" donde los niños son fabricados en tubos de ensayo.[77] Los infantes no nacen de padres, sino del Estado. De esta manera, los niños pueden ser predestinados y preacondicionados: "Todo lo que pretende el condicionamiento... es hacer a la gente apta para su destino social inevitable", declara el director.[78] En "las áreas para infantes: salas de condicionamiento Neo-Pavloviano", se tienen bebés de 8 meses frente a tazones de rosas vistosas y atractivos libros abiertos con imágenes de peces y aves. Conforme los bebes gatean hacia ellos, una enfermera presiona una palanca y se escuchan una explosión violenta y una sirena. Los niños se asustan y comienzan a gritar, sus rostros se deforman por el terror. "Ahora procedemos a introducir la lección con un electroshock leve", dice el director. Los gritos aumentan; sus pequeños cuerpos se sacuden y se ponen rígidos. De pronto, el electroshock y los ruidosos sonidos se detienen. A los niños se les vuelven a ofrecer flores y libros. Con solo verlos, los infantes se encogen retirándose de ellos aterrorizados. El director sonríe: "Crecerán con lo que los psicólogos solían llamar un odio 'instintivo' hacia los libros y las flores. Reflejos inalterablemente condicionados".[79]

Como señala el Profesor Szasz: "Los psiquiatras han sido en gran medida responsables de la creación de los problemas que aparentemente han tratado de solucionar". Son los últimos a quienes deberíamos recurrir para solucionar los problemas de nuestros hijos.

"Inalterablemente condicionado" describe mejor lo que se les está haciendo a los estudiantes en nuestras aulas hoy en día. Sus raíces están en la psicología conductista.

En 1884, el psicólogo y fisiólogo ruso Iván Pavlov y su compatriota Vladimir Bekhterev estudiaron en la Universidad de Leipzig, Alemania, bajo el "Padre de la Psicología Experimental", Wilhelm Wundt. Más tarde desarrollaron lo que ellos llamaron "reflejo condicionado" a partir de una infame serie de experimentos en que los perros, habiendo aprendido que el alimento siempre va acompañado por el sonido de una campana, salivaban ante el simple sonido de la campana. Se perforaron orificios en las mejillas de los perros para medir la cantidad de salivación ante diferentes estímulos.[80] Esto estableció los fundamentos para la mayor parte de la psicología conductista que se usa en las escuelas en la actualidad.

Entre sus partidarios están los psicólogos John B. Watson y Burrhus Frederic Skinner. Watson, profesor y director del laboratorio psicológico de la Universidad John Hopkins en Baltimore, Maryland de 1908 a 1920, dio un paso adicional con Pavlov. Mientras que Pavlov se ocupó de los procesos cerebrales, Watson insistió que la psicología abordara "la predicción y el control del comportamiento observable". Creía que todas las respuestas eran el resultado de estímulos exteriores y por lo tanto podrían ser controladas por cualquiera que fuera capaz de producir esos estímulos.[81]

En su libro, Psychological Care of Infant and Child [El Cuidado Psicológico del Infante y el Niño], publicado en 1928, Watson aconsejó a los padres que querían los mejores resultados en sus hijos, que nunca les mostraran afecto. Escribió: "Nunca los abrace ni los bese, nunca permita que se sienten en su regazo. Si siente que debe hacerlo, dele un beso en la frente al darles las buenas noches. Salúdelos de mano en las mañanas. ... Cuando se sienta tentado a acariciar a su hijo, recuerde que el amor maternal es un instrumento peligroso. Un instrumento que puede ocasionar una herida que nunca sane, una herida que puede darle la infancia infeliz, hacer de su adolescencia una pesadilla, un instrumento que puede arruinar la vocación futura de su hijo o hija y sus oportunidades de una vida marital feliz".[82]

Después de una serie de experimentos en un infante de 11 meses, Watson dijo: "deme el bebé, y lo haré escalar y usar sus manos en la construcción de edificios de piedra o Madera. ... Lo haré un ladrón, un pistolero o un adicto a drogas. Las posibilidades de formación en cualquier dirección son casi ilimitadas".[83]

El hijo de Watson, Albert, personificó la teoría del psicólogo, y sus resultados. Albert gateaba en el suelo, y para condicionarlo, dejaban salir un conejito blanco de una jaula. Tan pronto salía el conejo, Albert se emocionaba y corría hacia el. Cuando casi se acercaba a él, Watson dejaba caer una gran barra de acero detrás de él que lo hacía brincar y gritar. Esto se hizo en repetidas ocasiones hasta que el pequeño Albert le tuviera miedo a algo blanco o peludo; un miedo que le duró toda la vida.[84] El hijo "del Padre del Conductismo" se suicidó a los veinte años.[85]

B.F. Skinner modificó los principios del conductismo para que se ajustaran a sus propios descubrimientos que él llamó "condicionamiento operante". "Condicionamiento" era el término que se usó en la investigación para dar a entender aprender. "Operante" se refiere a la idea de Skinner de que cualquier organismo "opera" [responde involuntariamente] a su medio ambiente.[86] En 1948, como profesor del Departamento de Psicología de la Universidad de Harvard, publicó la novela, *Walden Two* en la que describe una utopía de ficción basada en ingeniería del comportamiento.[87] Pero su idea de que la libertad individual no existe no era ficción. El dijo que las acciones del hombre no son más que un conjunto de comportamientos a los que el medio ambiente da forma, y el hombre no tiene control sobre el medio ambiente.[88]

Por tanto, él creía que la gente iba a ser manipulada. "Sólo quiero que se le manipule con eficacia", dijo.[89] Skinner usó un método de " desensibilización" que obligaba repetidamente a la persona a ver imágenes inquietantes hasta que ya no le produjeran ansiedad, finalmente, el sujeto se hace inmune (insensible) hasta las imágenes más extremas.[90]

En su primera aparición en televisión, le preguntaron a Skinner, "Si usted tuviera que elegir, ¿quemaría a sus hijos o a sus libros?" Él contestó que quemaría a sus hijos porque "su contribución al futuro sería mayor por su trabajo que por sus genes".[91]

Hoy en día, a los estudiantes de hecho se les trata como animales, y se les vuelve insensibles con los cuestionarios y pruebas sobre sexo, drogas, comportamiento, emociones y su estado mental.

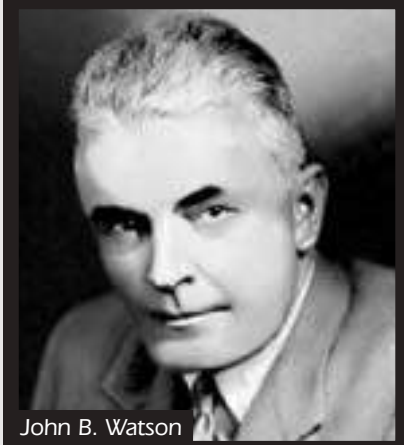
Como señala el Profesor Szasz: "... los psiquiatras han sido en gran medida responsables de la creación de los problemas que aparentemente han tratado de solucionar". Son los últimos a quienes deberíamos recurrir para solucionar los problemas de nuestros hijos.

Ivan Pavlov

EL CONDUCTISMO Y EL HOMBRE

Al no ver diferencia alguna entre el hombre y los animales, los conductistas como Pavlov, Watson y Skinner, al igual que los psicólogos de nuestros días, han hecho experimentos con perros y ratas durante décadas. Apoyándose en esa investigación de dudosa calidad, el conductismo supuestamente explica qué es lo que hace que el hombre responda. Pero lo que le falta a este tema es algún tipo de resultados prácticos y benéficos para el hombre. Porque, al negar al alma, el conductismo y las falsas conclusiones de la psicología en general, son destructivos; pues denigran la compleja naturaleza de la experiencia humana reduciéndola exclusivamente a un comportamiento de estímulo-respuesta.

B.F. Skinner



John B. Watson

Watson realizando un experimento con un niño

VIOLACIÓN DE LA PRIVACIDAD

Cuestionarios Agresivos

En el 2002, Ellen Makkai, que antes había sido profesora, advirtió que se les hacen a los estudiantes preguntas grotescas y ofensivas y que no siempre se garantiza el anonimato.[92] "Las hojas de notificación y autorización [formatos de consentimiento] son tan vagas, que nadie sospecha de lo que esta ocurriendo", dice Carol Nunn, cuyas quejas dieron origen a una legislación en Nueva Jersey que requiere que las escuelas publicas obtengan consentimiento de los padres antes de llevar a cabo encuestas que pregunten a los estudiantes datos personales.[93]

Lo siguiente es una pequeña muestra de los tipos de cuestionarios agresivos y que manipulan el comportamiento, que están en uso:

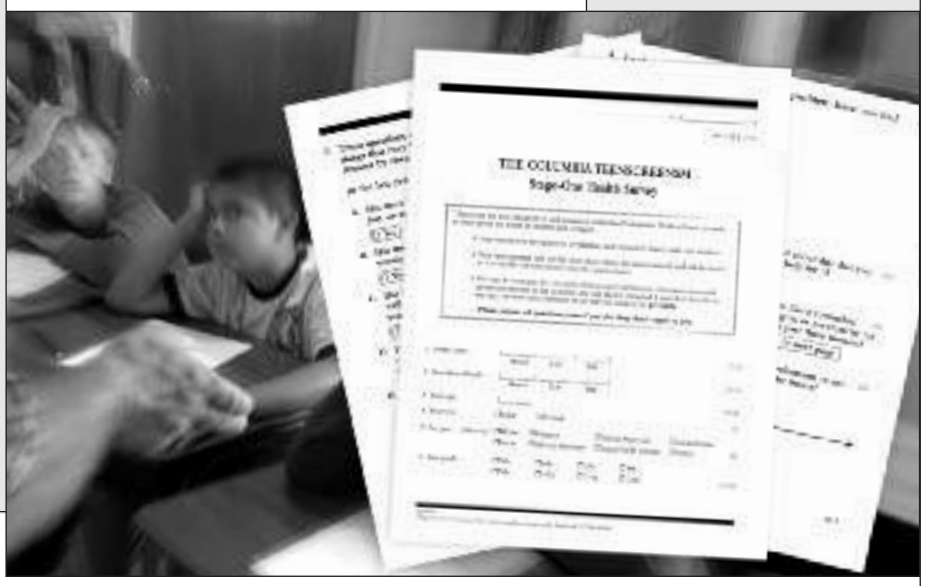
▮ "Encuesta sobre el Mejoramiento de la Salud": A los estudiantes de 10 años de edad en una escuela de Montana, se les hicieron preguntas personales y degradantes como: "¿Qué tanto pelo crees que tienen las partes privadas de tus padres? ¿Qué tan gordos crees que son tus padres?" Para los niños: "encierra en un círculo la imagen que muestra el tamaño de tu pene". Para las niñas: "encierra en un círculo la imagen que muestra el tamaño de tus pechos". Una niña se perturbó, se apenó y se sintió humillada a causa de estas preguntas y sus calificaciones en la escuela se derrumbaron drásticamente como consecuencia.[94]

▮ "¿Te Conoces?": En un curso avanzado de inglés, se pide a los estudiantes completar un cuestionario como parte de su plan de estudios. Dos de las preguntas son, "¿Te conoces?" y "Dinos lo más embarazoso o el secreto más grande que tenga que hará que nunca te volvamos a ver de la misma manera". En la primera pregunta, se requiere que estudiantes responda en un diario que es calificado por el profesor y su respuesta se discute públicamente en clase. En la segunda pregunta, si los estudiantes contestan, "Sin comentarios", el profesor les recuerda que se les califica tomando en cuenta su participación. También se les pide hablar del problema o el secreto en la clase de modo que otros estudiantes puedan ofrecer sus experiencias o soluciones.[95]

▮ Clase de Historia: en un curso avanzado de historia, en el 2004, los estudiantes tuvieron que completar una encuesta de 195 preguntas que abarcó autoestima, percepción de uno mismo, intereses, y comportamientos "de alto riesgo ". Y el 20% de la encuesta tenía que ver con los padres y familia. Las preguntas incluían:

- la filiación religiosa de cada uno de sus padres o de su padrastro o madrastra (incluyendo la denominación)
- estado civil de sus padres: qué edad tenía el estudiante cuando sus padres se separaron;
- años de matrimonio;
- ingreso anual de cada miembro de la familia;
- valor de la casa (o renta mensual);
- si el padre tiene una "actitud positiva" hacia su trabajo estando en casa;
- si el estudiante tiene

> A los estudiantes de 10 años de edad en una escuela de Montana, se les hicieron preguntas personales y degradantes como: "¿Qué tanto pelo crees que tienen las partes privadas de tus padres? ¿Qué tan gordos crees que son tus padres?"



"sentimientos positivos" hacia los diversos miembros de la familia;

• cuanto tiempo pasó en un hogar de padres separados o divorciados;

• si las relaciones de los padres son "felices y satisfactorias";

• si los padres hacen que su hijo se sienta "especial" en la familia.[96]

▮ "¿Cómo Soy? Comprobación Sobre uno Mismo" es una encuesta que se hace con estudiantes de 12 a 16 años de edad, contiene 55 preguntas personales sobre el uso de alcohol y drogas ilegales, comportamiento sexual, y comportamiento ilegal, antisocial y degradante. Se requiere que los estudiantes contesten el cuestionario y pongan su nombre (perdiendo así el derecho al anonimato). Al hacerlo, reciben créditos válidos en su diploma escolar.

▮ "Cruzar la línea": Como parte de un programa del "Día de Desafíos", se pone a los estudiantes a un lado del cuarto, con una línea blanca al medio. Se le dice que crucen la línea "si tienen pelo rubio... ojos azules[o]...si son hijos únicos", "si alguna vez se han burlado de ellos por ser gordos" "o si se les ha pedido que dejen de actuar como una niña, o que sea más hombre", "si tú o alguien de tu familia ha sido víctima de violación o agresión sexual", "si alguna vez te golpeó alguien que te dijo: 'te amo,'" "si tú o alguien en tu familia esta o ha estado luchando contra drogas prescritas o ilegales", "si alguien en tu familia es un alcohólico", "si alguna vez te has sentido inseguro en tu propia casa", "si alguna vez has pensado seriamente en suicidarte o lo has intentado; o si alguien a quien le tienes cariño lo ha pensado seriamente alguna vez, o lo ha intentado".[98]

▮ Un padre de familia declaró: "Mi hijo participó en un Día de desafíos... parecía un desastre, los niños lloraban, los adultos curioseaban y los niños se sentían obligados a 'decir todo".[99] En abril de 2002, un editorial del Seattle Times decía: "La intensidad emocional de los talleres es preocupante. Las escuelas no deberían colaborar a poner a los niños en situaciones en que los adultos los destrozan emocionalmente y, supuestamente los reconstruyen como personas mejores".[100]

▮ Una encuesta utilizada en Iowa en 1992 preguntó a los estudiantes, "Si pudieras eliminar toda una raza entera, ¿lo harías? ¿a cuál?"[101]

▮ En otra encuesta, aparece una lista de los nombres de las calles donde se venden drogas ilegales y se le pregunta a los estudiantes qué sustancias han probado.[102]

▮ En 2002, Steven H. Aden, consultor principal de litigación del instituto de Rutherford fue enfático: "es una atrocidad que tales preguntas explicitas y privadas se les puedan hacer a los niños sin el consentimiento de sus padres... Nosotros no permitiríamos que extraños de la calle les hicieran estas preguntas a nuestros hijos, entonces por que tenemos que ser más indulgentes sólo por que están en la escuela".[103]

▮ Ellen Makai resume lo que debería hacerse en relación a esto: "Cuando daba clases hace 30 años, se respetaba la soberanía de la familia, excepto en crisis únicas. Los estudiantes se concentraban en lo académico, en el atletismo, y en las artes. Hoy, los educadores deben regresar a ese mandato original escolástico. Y desechar las encuestas escolares innobles, que no es más que una búsqueda sociológica".[104]

HECHOS IMPORTANTES

1. Las drogas y los programas psiquiátricos han tenido que ver en el aumento de la violencia infantil. Además, el enorme incremento en el índice de suicidios juveniles se presentó como consecuencia de programas psiquiátricos infantiles a base de drogas, y de planes de estudios psicológicos en las escuelas.

2. Agencias gubernamentales en Gran Bretaña, los Estados Unidos, Canadá, Australia y Europa han advertido a los médicos que no prescriban ciertos antidepresivos a niños menores de 18 años, debido al alto riesgo de suicidio.

3. "La educación para la muerte", que se ha usado en muchos países desde los años 70, requiere que los estudiantes hablen del suicidio, y que escriban su propio testamento y epitafio. Los niños que causaron la balacera en la preparatoria de Columbine habían participado en una clase de "educación para la muerte" donde les pidieron "que imaginaran su propia muerte". Poco tiempo después, cometieron su masacre mortal.

4. Diane Alden, analista investigadora declaró: "Hemos tenido años de orientación, terapia, drogas, y actitudes sentimentales no académicas, y lo que hemos conseguido con esto son niños tontos que se sienten bien por ser tontos y violentos".

Estando bajo el efecto de una droga que se sabe causa "manías" y tendencias violentas, Eric Harris y su compañero Dylan Klebold (foto insertada) llegaron a la escuela y empezaron a disparar (arriba). Cuando terminaron, 12 estudiantes y un profesor estaban muertos; después los dos muchachos se suicidaron.

CAPÍTULO TRES

Manufacturando Violencia en los Niños

En 1967, un año después de que se dio rienda suelta en las escuelas a los programas de "clarificación de valores", se formo un grupo de estudio e investigación psiquiátrica para considerar la "posibilidad de mejorar la calidad de la vida humana con sustancias químicas y analizar los efectos de estas sustancias químicas cuando se les prescriben a personas que no son psicóticas, y posiblemente a los pacientes que no son neuróticos".

La publicación resultado de este estudio que se dio a conocer en 1971: "Drogas Psicotrópicas en el año 2000, en personas normales", informó que "... la industria farmacéutica ha iniciado grandes esfuerzos para buscar nuevas sustancias químicas que tengan propiedades capaces de alterar la mente".[105] El resultado final de esta investigación fue una "cultura en que se toman píldoras con una variedad de drogas para todas las edades", incluyendo "'drogas que expanden la mente' para los jóvenes"[106]

La publicación también predijo la posibilidad de "que se inventaran drogas y se usaran en formas que no serían benéficas para la humanidad". Como indica el siguiente legado de violencia , esa posibilidad se ha convertido en una terrible realidad.

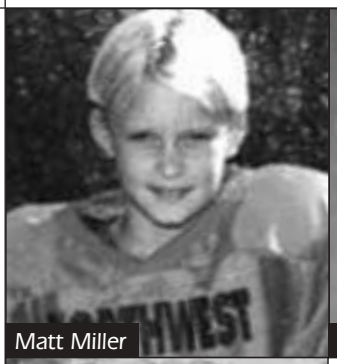
- Siete de los 12 tiroteos recientes en escuelas de los Estados Unidos fueron cometidos por adolescentes que consumían drogas psicotrópicas que se les habían prescrito y que se sabía causaban comportamiento violento.
- En febrero de 2004, Andreas, un chico griego de 15 años, disparó y asesinó a su padrastro mientras tomaba drogas psicotrópicas que se le habían prescrito.[107]
- El 17 de mayo de 2004, Ryan Furlough de 19 años de edad, en Maryland, fue declarado culpable de asesinato en primer grado por haberle quitado la vida a un amigo de la escuela en el 2003, mientras tomaba un antidepresivo que se le prescribió.
- En Japón, en julio 1999, dos muchachos, uno de 15 y otro de 16 años, apuñalaron a un estudiante de 16 años de edad, cuando tomaban un sedante (píldora para dormir) porque decían, los hacia "invencibles".

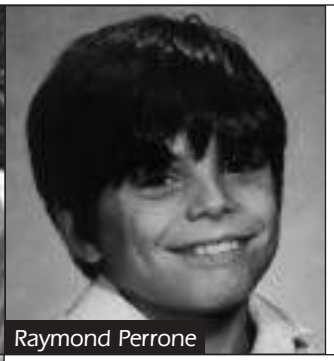
> Mientras que por una parte se expone directamente a millones de niños a drogas que inducen a la violencia y al suicidio, por la otra la psiquiatría y la psicología ofrecen clases sobre "manejo de la ira" y "educación sobre la muerte".

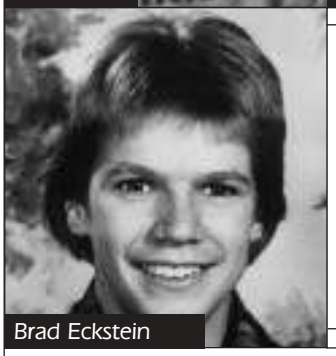
Los niños son especialmente vulnerables a estas drogas ya que su cuerpo todavía se está desarrollando. Las drogas pueden causar horribles efectos colaterales tanto físicos como mentales que incluyen lo siguiente, pero no se limitan a ello: hostilidad, espasmos, gesticulaciones, reacciones maniacas y ataques. También son potencialmente adictivas, y retirarse de ellas puede ser mucho más difícil que retirarse de drogas ilegales.

Un estudio realizado en Francia con el título de "Suicidio y Drogas Psicotrópicas", estableció que "los intentos de suicidio son más frecuentes entre pacientes que toman antidepresivos".[108] En otras palabras, se sabe que los impulsos suicidas son un efecto colateral de las dogas psiquiatritas que alteran la mente. No es sorprendente entonces que los crecientes índices de suicidio

Matt Miller se colgó en el closet de su cuarto una semana después de que se le prescribió un antidepresivo. Raymond Perrone de 10 años de edad y Brad Eckstain de 16, se colgaron mientras sufrían los síntomas de retirada cuando dejaron de tomar un estimulante prescrito.


Matt Miller


Raymond Perrone


Brad Eckstein

> Los impulsos suicidas son un efecto colateral de las drogas psiquiátricas que alteran la mente. No es sorprendente entonces que los crecientes índices de suicidio entre los jóvenes hayan ocurrido inmediatamente después de que los programas psiquiátricos para niños que se basan en drogas, fueron ampliamente distribuidos.

entre los jóvenes hayan ocurrido inmediatamente después de que los programas infantiles que se basan en drogas que fueron ampliamente distribuidos.

Las bajas infantiles son trágicas:

- En 2001, Matt Miller se ahorcó en el armario de su dormitorio una semana después de habérsele recetado un antidepresivo. Otro muchacho que estaba tomando un antidepresivo, se ahorcó con un cinturón atado a una viga. Dejó una carta sujeta a su ropa con un alfiler, agradeciendo a sus padres por 14 años de vida maravillosos.[109]
- En el 2003, en Canadá, 25 días después de ser etiquetado como "oposicionista desafiante", un muchacho de 14 años de edad se quito la vida mientras tomaba un antidepresivo.
- Se revelo que otros tres adolescentes canadienses se suicidaron mientras tomaban antidepresivos que se les habían prescrito.[110]

En el 2003, la agencia reguladora de medicamentos en Gran Bretaña advirtió a los doctores que no prescribieran antidepresivos que fueran inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (Selective Serotonin Reuptake Inhibitor, SSRI) a personas menores de 18 años debido al riesgo de suicidio. El siguiente año, la Administración de Drogas y Alimentos (FDA) de los Estados Unidos publicó una advertencia similar, como lo hicieron agencias Australianas, Canadienses y Europeas.

En octubre del 2004 la FDA ordenó que una advertencia en un "recuadro negro" sea puesta prominentemente en los envases de SSRI, enfatizando el hecho de que las drogas pueden causar suicidio. Pero esta advertencia no llega tan lejos como debería. Los niños están muriendo, están matando a otros o se están convirtiendo en drogadictos a causa de estas y otras drogas psiquiátricas. Su futuro sólo podrá garantizarse cuando los "trastornos mentales" no científicos que se les diagnosticaron queden derogados y las peligrosas drogas psicotrópicas queden prohibidas.

En 2004, John L. Whitehead, conocido abogado constitucional y autor, advirtió: "El hecho triste es que la industria psiquiátrica y la industria farmacéutica han engañado a las escuelas públicas y a los padres de familia. ... Nosotros como nación debemos alejarnos del concepto de que las drogas de cualquier tipo son una respuesta. Al aceptar que lo son, hemos abierto la puerta a la manipulación de proveedores de drogas poco escrupulosos que estarían dispuestos a drogarnos por lograr utilidades. Si nosotros como sociedad realmente queremos decir que estamos contra las drogas, entonces comencemos en el hogar y en la escuela".

La Psicología Lleva a las Mentes Jóvenes a la Violencia y a la Muerte.

Mientras que por una parte se expone directamente a millones de niños a drogas que inducen a la violencia y al suicidio, por la otra la psiquiatría y la psicología ofrecen clases sobre "manejo de la ira" y "educación sobre la muerte".

"La educación sobre la muerte, que se ha usado en muchos países desde los años 70, requiere que los niños hablen del suicidio, y escriban sus propios testamentos y epitafios. En los Estados Unidos, una clase de "educación sobre la muerte" (que eufemísticamente se llamó "cursos de educación forense"), se llevó a los estudiantes de la clase a la orilla desierta de un río para observar toda una escena de crimen fingida "con un maniquí desmembrado

en la cajuela del coche, un brazo cortado en una bolsa de comestibles y una sierra sangrienta".[111]

Un artículo británico del 2004 sobre el manejo de la ira y los programas de orientación sobre el pesar que se usaban en varias escuelas como parte del "Proyecto para una vida sana", reveló que los estudiantes tomaban el programa "orientación sobre el pesar" "dibujaban imágenes de la vida y de la muerte o escribían cartas sobre lo que quisieran haberles dicho a sus seres queridos".[112]

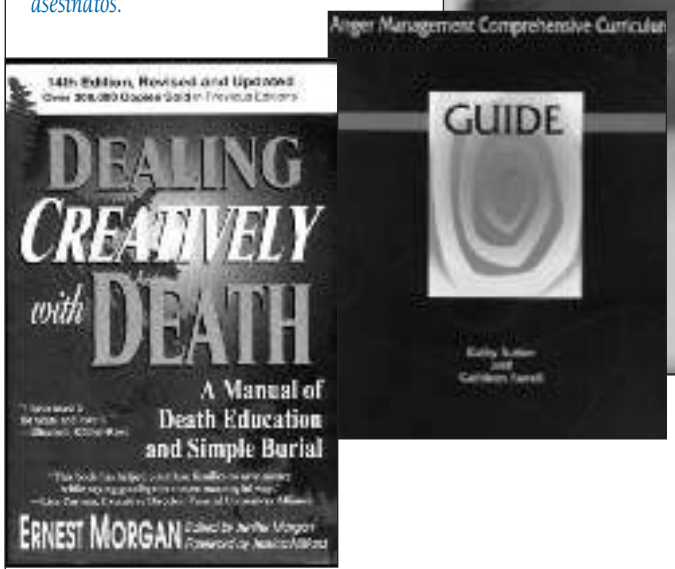
Los críticos mencionan a los adolescentes de la Preparatoria de Columbine, Colorado, Eric Harris y Dylan Klebold, como ejemplos principales del fracaso "del manejo de la ira" y "la educación para la muerte". Ambos muchachos habían asistido a une programa de orientación ordenado por un tribunal, que incluía el manejo de la ira, por robar un coche. Después participaron en una clase de educación para la muerte en la escuela, en la que se pidió a los estudiantes que imaginaran su propia muerte. Harris, que también tomaba un antidepresivo que se sabe causa hostilidad y reacciones suicidas, posteriormente tubo un sueño donde él y Klebold participaban en un gran tiroteo en un centro comercial. Harris escribió sobre su sueño y se lo dio al profesor. Poco después, él y Klebold representaron el sueño cuando, el 20 de abril de 1999, hicieron un gran tiroteo, matando a 12 estudiantes y un profesor, e hiriendo a otros 23 antes de pegarse un tiro y quitarse la vida.[113]

Aunque se afirma que los cursos de manejo de la ira le enseñan a la gente a controlar sus agresiones y enojos, no existen estándares para entregar estos cursos.[114] "Hay tantas formas de abordar [el manejo de la ira] como hay personas", dice W. Doyle Gentry, psicólogo clínico y director del "Instituto para vivir libre de enojo" en Virginia. "Y ha creado muchos métodos confusos e incluso grotescos que no pueden tomarse seriamente. Me refiero a que si te piden que golpees un colchón con una raqueta de tenis [para liberar tu enojo], no te va ha hacer ningún bien".[115] Un estudiante de "manejo de la ira" golpeó a un compañero con tal fuerza que seis días después el joven continuaba hospitalizado.[116]

La investigadora analista Diane Alden declara: "Hemos tenido años de orientación, terapia, drogas, y actitudes sentimentales no académicas, y lo que hemos conseguido con esto son niños tontos que se sienten bien por ser tontos y violentos".[117]

El Dr. Samuel L. Blumenfeld, educador y autor de fama internacional advierte: "Debe haber algo mal en un sistema educativo que requiera que se drogue a tantos niños solo para asistir a la escuela". "Esta es una actividad cruel y criminal", dijo. En cuanto a las soluciones, advierte, "No se puede reformar la educación sin primero separarla de la psicología conductista".[118]

LOS ASESINOS DE TRENCHCOAT: *Los críticos consideran que Eric Harris y Dylan Klebold, los jóvenes de la Preparatoria Columbine, Colorado, como ejemplos escalofriantes del fracaso del "manejo de la ira" y la "educación para la muerte". Harris también estaba tomando una droga psiquiátrica que induce a la violencia cuando ocurrieron los asesinatos.*



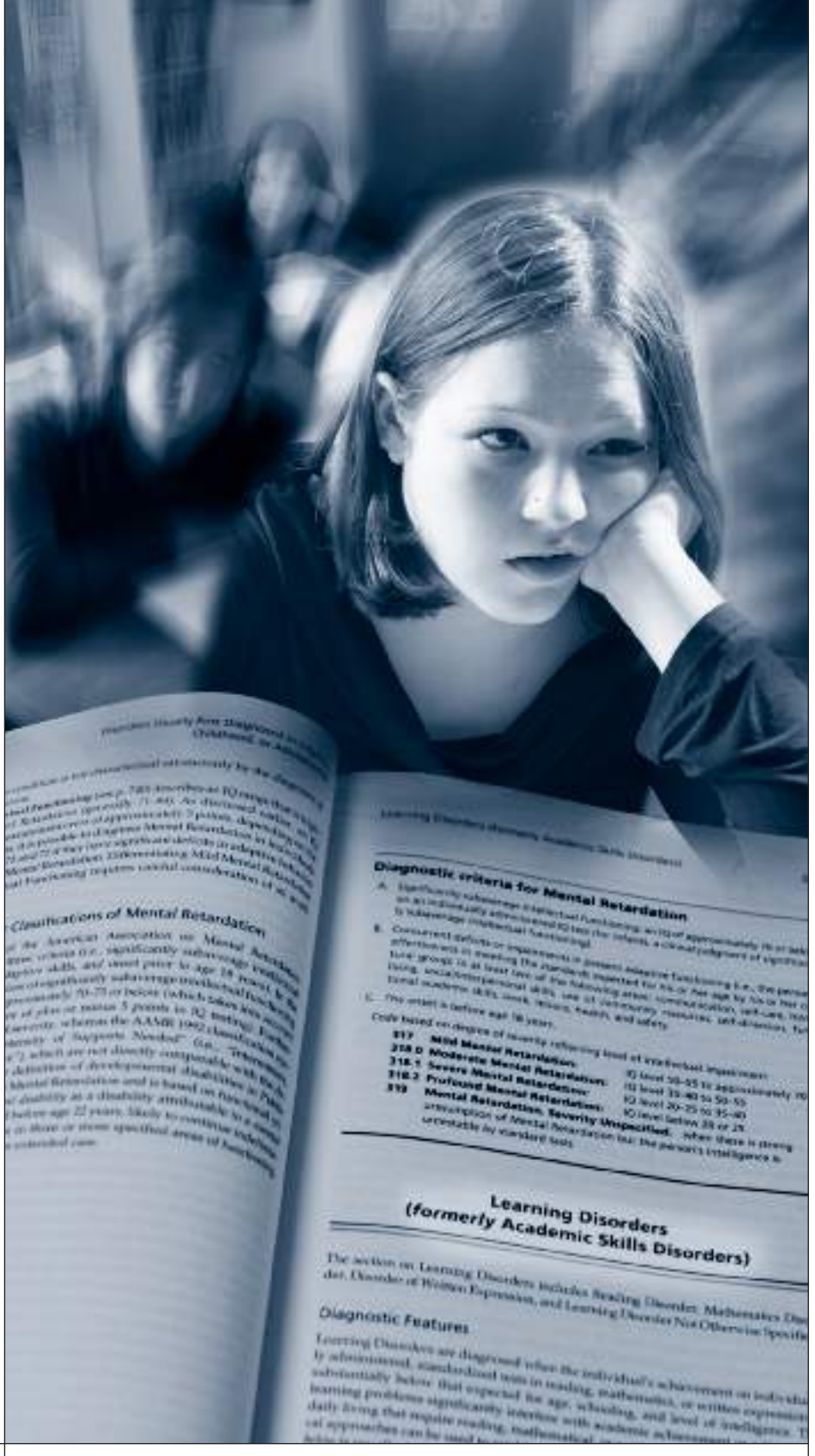
HECHOS IMPORTANTES

1. El etiquetar los problemas educativos de los niños como "trastornos mentales" se basa en un sistema de diagnóstico que no tiene ningún fundamento científico.

2. Los expertos y los profesionales reconocen que no se conoce ninguna causa "biológica" o "genética" para ningún diagnóstico psiquiátrico.

3. Los informes psiquiátricos que muchos profesores deben llenar de sus estudiantes, están redactados por los psiquiatras de tal modo que ningún estudiante podría evitar ser etiquetado como mentalmente enfermo en algún momento durante su educación. Estos informes pueden tener como resultado la intervención psicológica o psiquiátrica en la vida de un niño y de su familia.

4. El Doctor Julian Whitaker dice que la industria de la salud mental utiliza tales informes que se basan en una clasificación no científica, para tener acceso a millones de nuevos pacientes: nuestros estudiantes.



A pesar de la publicidad en los medios de comunicación masiva según la cual encontrar y tratar los supuestos "trastornos de aprendizaje" es bueno para los estudiantes, los resultados de los tratamientos no han mejorado el desempeño académico, sólo han puesto dinero en el bolsillo de los psiquiatras y psicólogos que insisten en que la solución son drogas peligrosas.

CAPÍTULO CUATRO

Las Mentiras de los Diagnósticos: El "Cuidado" Traicionero

El instrumento de diagnóstico, supuestamente científico, en que se basa la administración de drogas y la clasificación de salud mental de los niños, es un sistema de diagnóstico inventado: el Manual de Diagnóstico y Estadística para los Trastornos Mentales IV (*DSM*) de la Asociación Psiquiátrica Americana (APA).

En 1952, el *DSM* no contenía categorías para infantes o niños excepto por tres "reacciones de ajuste". Para 1980, un incremento de casi un 1.000 % en el número de "trastornos" psiquiátricos de la niñez incluían trastornos de matemáticas, aritmética, ortografía y lenguaje. En 1987, se llevó a cabo una votación entre los miembros de la APA que literalmente trajo a la existencia el "Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), y después se incluyó en el *DSM*.

> La Escala para Evaluar los *Trastornos de Comportamiento Perjudicial*, contiene 61 preguntas, de las cuales 39 se tomaron directamente del *DSM*. De nuevo, se esperan que el profesor haga una evaluación. "Se puede etiquetar al niño como 'mentalmente enfermo' por tener una conducta típicamente infantil".
>
> — Beverly Eakman

Ahora los psiquiatras también redefinen el mal comportamiento juvenil como "enfermedades" mentales con diagnósticos como "Trastorno de conducta" y "Trastorno de oposición desafiante (cuando un niño discute con sus padres o maestros)". En su libro del 2002, *The Culture of Fear* [La Cultura del Miedo], Barry Glassner, un sociólogo de la Universidad del Sur de California, dice que el *DSM* hace de los niños buenos candidatos para ser internados en pabellones psiquiátricos si hacen cualquiera de estas cinco cosas: Discutir con los adultos, desafiar peticiones de los adultos, hacer cosas que molesten a otros, perder los estribos, molestarse fácilmente, actuar con rencor, culpar a otros por sus errores, enojarse y sentir resentimiento, o decir malas palabras.[119]

Dos años después, la lista de síntomas se ha expandido prácticamente a cada emoción o comportamiento concebible.

Hoy en día se espera que los maestros llenen diferentes informes sobre el comportamiento psiquiátrico y psicológico de sus estudiantes usando formatos que se basan en el *DSM*.

El "Impreso para el Informe del Profesor, para alumnos de 6 a 18 años" evalúa 112 comportamientos para alumno. Su nombre aparece en el impreso. La lista de supuestos síntomas de trastornos mentales incluye: no termina cosas que comienza, es desafiante, rezonga al personal de la escuela, es presumido, se jacta, no puede sentarse quieto, hiperactivo, confuso o parece estar en una niebla, juguetea con las cosas, fantasea o se pierde en sus pensamientos, es desobediente en la escuela, no sigue las reglas escolares, sigue las reglas con demasiado cuidado, fácilmente celoso, se junta con chicos que se meten en problemas, se muerde las uñas, se rasca la nariz, la piel, u otras partes de cuerpo, tiene dificultad de aprendizaje, trabajo escolar deficiente, sigiloso, guarda las cosas para sí, es presumido o payaso, tiene problemas al hablar, mira fijamente sin expresión, no cumple con las tareas que se le asignan, habla demasiado, y no logra los resultados esperados, no trabaja con todo su potencial.

El formulario "Clasificación de Problemas por parte del Profesor" en el que también se incluye el nombre del niño, supuestamente evalúa la relación del niño con otros niños y con el profesor, su progreso académico, como él afecta el aula, y su auto estima. Se espera que el profesor haga su evaluación que puede ir desde cero problemas a problemas extremos.

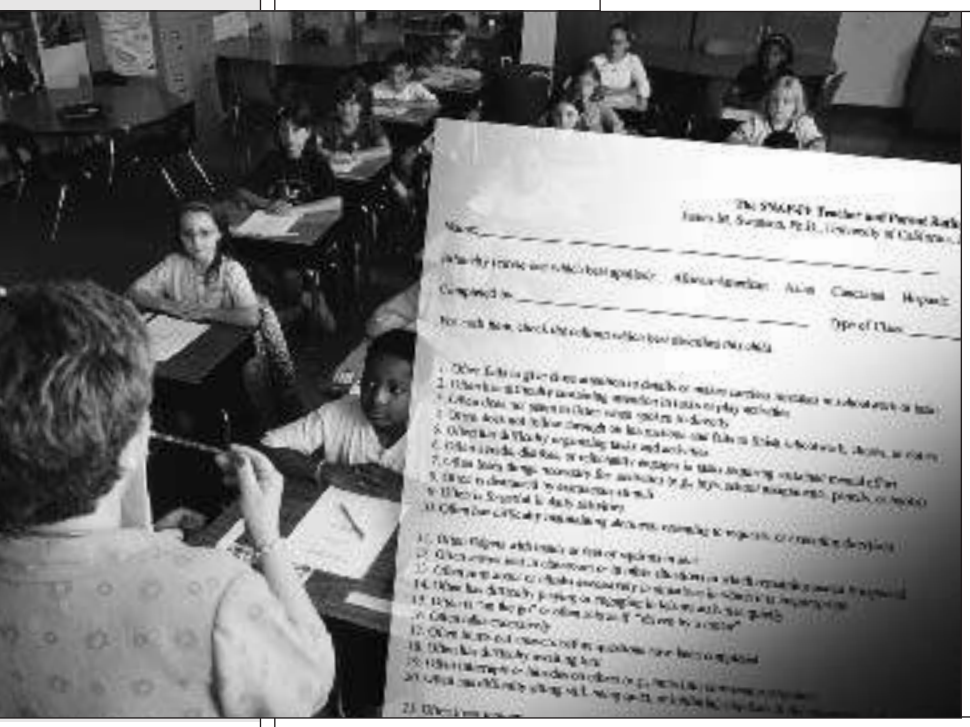
La "Escala para Evaluar los Trastornos de Comportamiento Perjudicial" [Disruptive Behaviors Disorders (DBD)], contiene 61 preguntas, de las cuales 39 se tomaron directamente del *DSM*. Se esperan que el profesor haga una evaluación. "Se puede etiquetar al niño como 'mentalmente enfermo' por tener una conducta típicamente infantil", advirtió Beverly Eakman. "Incluso más preocupante", continuó, "es el hecho de que si a un niño se le etiqueta con una incapacidad emocional o relacionada con la salud mental, es posible que también *su familia se juzgue como 'disfuncional'*. Algo tan simple como 'un retraso en el desarrollo' o una muerte en la familia puede tener como resultado una etiqueta del *DSM* que provoca lo que en algunos estados se conoce como 'Plan de servicio individualizado a la familia'. Este plan, en esencia, permite que la escuela intervenga en asuntos familiares".[120]

El hecho que al utilizar estas evaluaciones no hay un solo niño que en algún momento no pueda ser etiquetado como mentalmente enfermo, indica que este proceso no es más que un instrumento para conseguir pacientes infantiles. Una vez etiquetado, se considera automáticamente que el niño tiene un trastorno psiquiátrico crónico; en otras palabras, el reclutamiento de pacientes es para toda la vida.

El hecho que al utilizar estas evaluaciones no hay un solo niño que en algún momento no pueda ser etiquetado como mentalmente enfermo, indica que este proceso no es más que un instrumento para conseguir pacientes infantiles.

En lo que menos se basa el *DSM* es en la ciencia médica. Además, sólo contiene categorías de síntomas, que no se pueden verificar patológicamente. En su libro, The Complete Guide to Psychiatric Drugs [Guía completa de drogas psiquiátricas], publicado en el 2000, el Dr. Edward Drummond, Director Médico Asociado del Seacoast Mental Health Center en Portsmouth, New Hampshire, declaró: "Primero, no se ha comprobado una etiología [causa] biológica para ningún trastorno psiquiátrico...a pesar de décadas de investigación... Por lo tanto, no acepte usted el mito de que podamos hacer 'un diagnóstico exacto'".[121]

En el 2002, el Profesor Szasz declaró: "No hay ninguna prueba de sangre u otra prueba biológica para confirmar la presencia o ausencia de una enfermedad mental, como las hay para la mayoría de las enfermedades corporales. Si se desarrollara tal prueba (para lo que, hasta entonces, había sido considerado una enfermedad psiquiátrica), entonces la condición dejaría de ser una enfermedad mental y se clasificaría como



Se exige a los profesores que evalúen a sus estudiantes, no basándose en su desempeño académico, sino de acuerdo a una lista de comportamientos que de manera arbitraria clasifica a los niños como hiperactivos, y por tanto sujetos a la intervención de la psiquiatría en sus vidas.

síntoma de una enfermedad corporal".

- El Dr. Fred Baughman, Jr., neurólogo pediatra, dice, "'La psiquiatría biológica' todavía no ha validado una condición o diagnóstico psiquiátrico como una anormalidad o una enfermedad, ni como algo 'neurológico', 'biológico', 'debido a un desequilibrio químico' o 'genético'. Al no haber una anormalidad en 'el niño TDAH,' la etiqueta pseudo médica no es más que un estigma, y el injustificado tratamiento de drogas que invariablemente le sigue a un ataque físico. Él medicamento' que típicamente se prescribe para TDAH y 'trastornos de aprendizaje' es una droga con riesgos y adictiva, similar a las anfetaminas".
- El Dr. Julian Whitaker nos advierte sobre los efectos de la obligación de clasificar a los niños usando el *DSM*. Refiriéndose a la Nueva Comisión de Libertad sobre la Salud Mental, menciona que el informe de esta comisión afirma: 'el grado, la severidad, y las consecuencias de largo alcance hacen imperativo que nuestra nación adopte un enfoque comprensivo y sistemático para el mejoramiento del estado de la salud mental de los niños'. ¡Eso significa drogarlos! " O como él lo capta: "52 millones de clientes potenciales".[122]
- El Dr. Baughman nos recuerda del costo en vidas humanas: "Los siguientes niños ya no son hiperactivos o desatentos; están muertos. Entre 1994 y 2001, se me consultó, médica o legalmente, formal o informalmente, en los siguientes casos de muerte:
- Stephanie, de 11 años: se le receto un estimulante y murió de arritmia cardiaca.
- Matthew, de 13 años: se le prescribió un estimulante y murió de cardiomiopatia [enfermedad de músculo cardiaco]
- Macauley, de 7 años: se le prescribió un estimulante y otras tres drogas psiquiátricas, sufrió un paro cardiaco
- Travis, de 13 años: se le prescribió un estimulante y sufrió cardiomiopatia
- Randy, de 9 años: se dio un estimulante y varias otras drogas y murió de un paro cardiaco
- Cameron, de 12 años: se le prescribió un estimulante y murió del síndrome hyper-eosinofílico [aumento anormal de eosinofilos].

"Este es un precio muy alto que pagar por el 'tratamiento' de una 'enfermedad' que no existe", dijo.

MUERTES DE NIÑOS

Un Precio Muy Alto de Pagar

La controvertida acción, carente de base científica, de etiquetar a los niños diciendo que tienen "trastornos de aprendizaje" se lleva a cabo alrededor del mundo.

Aunque los psiquiatras aseguren lo contrario, la práctica de prescribir drogas similares a la cocaína para resolver tales problemas, está muy lejos de una ciencia concluyente.

No existen estudios científicos que muestren la validez de las teorías que se popularizan a través de los medios de comunicación masiva relacionadas con los beneficios a largo plazo de esos tratamientos; los únicos que se benefician son los psiquiatras y psicólogos que atrapan a estos clientes jóvenes y se aferran a ellos tanto tiempo como sea posible para "tratarlos", nunca para curarlos.

No se dice con claridad a los padres que estas drogas pueden hacer que sus hijos sean violentos, incluso suicidas, ni que tienen efectos secundarios fatales.

Tampoco se les da información sobre el número que sigue aumentando de advertencias gubernamentales sobre los peligros de estas substancias.

Cada uno de los niños que mostramos aquí no sólo ya no es capaz de llevar una vida normal debido a drogas que se consideran "seguras y eficaces", trágicamente ya no están con nosotros, murieron a causa de esas drogas, que supuestamente se les prescribieron para "ayudarles" a tener un mejor desempeño escolar.

Stephanie Hall

Matthew Smith

Shaina Dunkle

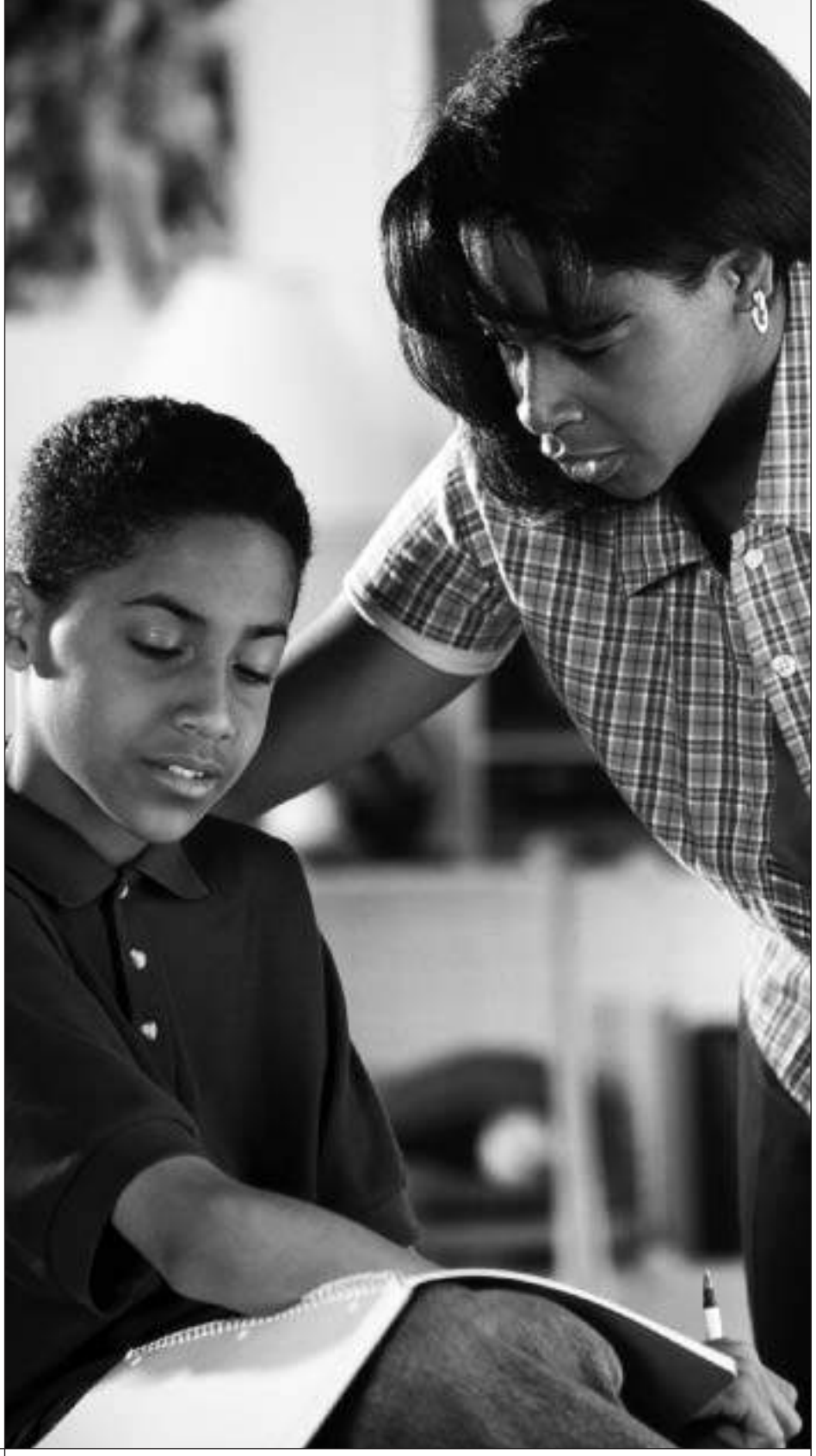
HECHOS IMPORTANTES

1. Los padres tienen el derecho constitucional de criar a sus hijos libres de la intervención psiquiátrica en la vida de sus hijos.

2. Los padres deberían saber que si los psiquiatras o psicólogos están utilizando las escuelas para someter a su hijo a tests y evaluarlos, los padres tienen el derecho de oponerse y negarse a que su hijo sea drogado.

3. A menudo, condiciones físicas que no se han diagnosticado ni tratado se interpretan erróneamente como trastornos mentales o de comportamiento. El mercurio, las toxinas ambientales y las alergias, por ejemplo, pueden afectar el comportamiento y la actividad académica y pueden crear síntomas similares al Trastorno del Déficit de Atención e Hiperactividad. Los padres deberían encargarse de que un médico competente (no psiquiatra) examine a su hijo.

4. Si un niño no aprende, está atrasado en la escuela, no disfruta de sus clases, o parece que no puede concentrarse, hay que conseguir a un profesor particular.



Un verdadero interés en la capacidad del niño y ayudarle realmente a entender los significados de las palabras que está tratando de captar, es de gran valor para su futuro.

CAPÍTULO CINCO

Protegiendo el Futuro

Al afirmar que hasta el comportamiento normal de la infancia es un trastorno mental y que las drogas son la solución, los psiquiatras y psicólogos han logrado posiciones de autoridad sobre los niños. Por medio de un "golpe de estado" casi total en nuestras escuelas, estas, que alguna vez fueron fuertes y eficaces y se basaban en programas escolásticos se han convertido en explosivos tubos de ensayo.

En el 2004, el Profesor Frank Furedi dijo, "si continúan las tendencias presentes, pronto habrá poca diferencia entre una escuela y una institución de salud mental. Si pensamos que los niños no pueden enfrentar retos difíciles, los alumnos van a captar ese mensaje y lo van a ver con temor. Pero si dejamos de jugar al doctor y al paciente y nos concentramos en desarrollar la fuerza del niño a través de la enseñanza creativa, entonces los niños podrán enfrentarse a situaciones... el proteger a los niños de las presiones y de experiencias nuevas produce una falta de confianza en su propio potencial para desenvolverse a través de nuevos retos".[123]

> "Niéguese a firmar esos formularios de consentimiento que la escuela de su hijo mande a casa: si [los psiquiatras] no pueden someterlos a tests, no pueden drogarlos".
>
> – Dr. Julian Whitaker, consejo a los padres

Como también Eakman escribió: "Hoy en día, la mayoría de las personas sospechan que la educación en realidad no tiene que ver con la alfabetización, con datos 'fundamentales,' o con la habilidad para hacer algo. Lo que se comprende menos es que en este país, y de hecho en todo el mundo industrializado, existe lo que podría describirse como un 'Cartel de Analfabetismo', cuyo objetivo aparente es proporcionar 'salud mental'. El poder de este cartel viene de quienes se benefician en lo financiero y en lo político de la ignorancia y de la mala práctica en el campo de la educación; de la frustración, del crimen, del desempleo y del caos social que la educación nociva produce".[124]

Según el Instituto Rutherford, "los Padres tienen el derecho constitucional de dirigir y controlar la educación de sus niños, y las leyes o acciones gubernamentales que irrazonablemente infringen los derechos de los padres de criar y educar a sus niños según sus propios valores son sospechosas según la constitución".[125]

Dr. Whitaker ofrece este consejo: "Amigos, el sentirse a veces irritable, incapaz de dormir, etc., difícilmente indican un trastorno mental serio. El sentirse de mal humor de vez en cuando es un aspecto normal de ser humano... Recuerde su infancia. Recuerde sus experiencias. Ahora pregúntese: ¿sería mejor hoy si hubiera pasado cinco o seis años de su infancia bajo el efecto de drogas? "

Además, esto es lo que él les aconseja a los padres: "En primer lugar, niéguese a firmar formulario de consentimiento que la escuela de su hijo mande a casa: si no pueden someterlos a tests, no pueden drogarlos".[126]

Si un niño exhibe problemas de aprendizaje o de conducta, hay muchas cosas que pueden hacerse además de las opciones que se basan exclusivamente en

drogas y la modificación del comportamiento, que son la columna vertebral de los servicios de salud mental que se tienen en las escuelas hoy en día.

A menudo, condiciones físicas que no se han diagnosticado ni tratado pueden manifestarse como "síntomas psiquiátricos". El término "loco como un sombrerero" se originó del gran numero de sombrereros que se ponen "locos" a consecuencia de la contaminación crónica de mercurio.[127] Los trabajadores utilizaban mercurio en la fabricación de sombreros de fieltro. Los vapores y la cantidad ingerida accidentalmente causo un deterioro orgánico cuyo resultado final fue la demencia.

Los médicos han establecido que el envenenamiento por mercurio, las toxinas ambientales y las alergias pueden afectar el comportamiento y el desempeño académico y pueden crear síntomas similares al "TDAH".[128]

Los gases, líquidos limpiadores, perfumes y otros productos químicos pueden hacer que un niño sea "irritable, desatento, distraído, agresivo, deprimido o hiperactivo".[129] El Dr. L.M.J. Pelsser del Centro de Investigación de Hiperactividad y TDAH en Middelburg, Países Bajos, dice que el 62 % de los niños diagnosticados con "TDAH" mostraron mejoras significativas de comportamiento simplemente cambiando su dieta.[130] Por lo tanto, lleve al niño con un médico competente en el campo de medicina ambiental, para que se le hagan los exámenes apropiados en cuanto a alergias y toxinas.

Los estudios muestran que las clases particulares ayudan al niño a tener mejores resultados académicos. Si un niño no aprende, esta atrasado en la escuela, no disfruta de sus clases, o parece que no puede concentrarse, se debe conseguir un maestro particular competente.

Contrario a la opinión psiquiátrica, los niños no son "animales de laboratorio". Son seres humanos que, como niños, tienen todo el derecho de esperar protección, cuidado, amor y la posibilidad para alcanzar todo su potencial en la vida.

El profesor Szasz dice que los psicólogos y psiquiatras que atienden niños "le roban al niño su posesión más importante, él mismo. ... Imponer a los niños una intimidad falsa y un cuidado fingido ...es el método moderno para dañarlos diciendo que se les está ayudando.

"No es posible reformar la psicología infantil y la psiquiatría infantil. Deben abolirse".

RECOMENDACIONES

Recomendaciones

1. Usted tiene el derecho a rehusarse a dar permiso para que se someta a su hijo a cualquier cuestionario, prueba o evaluación psicológicos o psiquiátricos en la escuela. Asegúrese de inscribir a su hijo en una escuela que apoye esto.

2. Si se ha sometido a su hijo a evaluaciones psicológicas o psiquiátricas sin su consentimiento, o se le ha drogado y dañado por la fuerza, consulte a un abogado para determinar su derecho para enjuiciar en lo criminal y en lo civil, especialmente a los autores de los cuestionarios y, si son psicólogos o psiquiatras, a sus escuelas de nivel superior y asociaciones.

3. Apoye medidas legislativas que protejan a los niños de la interferencia psiquiátrica y psicológica y que eliminen su influencia destructiva de las escuelas.

4. Hable; sea la voz de su hijo. Inicie un grupo de padres de familia que pueda hablar claro sobre las etiquetas injusta y la administración de drogas a nuestros hijos y que pueda proporcionar apoyo mutuo a las familias; o únase a un grupo de este tipo.

5. Deberían establecerse protecciones legales para asegurar que se prohíba a los psiquiatras y psicólogos violar el derecho de cada persona de ejercer todos los derechos civiles, políticos, económicos, sociales y culturales que reconocen la Declaración Universal de Derechos Humanos, el Convenio Internacional sobre Derechos Civiles y Políticos, y otros instrumentos relevantes.

6. Por último, la psiquiatría y la psicología deben eliminarse de todos los sistemas educacionales y el Estado nunca debería financiar sus métodos coercitivos e infuncionales.

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Internacional

En 1969, la Iglesia de Cienciología estableció la Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos (CCDH) para investigar y exponer las violaciones de los derechos humanos por la psiquiatría y limpiar el campo de la salud mental. Hoy en día tiene más de 130 oficinas en más de 31 países. Su comité de consejeros, conocidos como Comisionados, incluye médicos, abogados, educadores, artistas, profesionales de negocios y representantes de derechos humanos y civiles.

Aunque no proporciona consejo médico ni legal, trabaja muy de cerca con los médicos y la práctica médica y les brinda apoyo. La CCDH se concentra ante todo en el uso fraudulento de la psiquiatría de "diagnósticos" subjetivos que no tienen ningún mérito científico o médico, pero que se usan para conseguir beneficios financieros que llegan a cientos de millones de dólares, ante todo del dinero de los contribuyentes y de las compañías de seguros. Basándose en estos diagnósticos falsos, los psiquiatras justifican y recetan tratamientos que dañan la vida, incluyendo drogas que alteran la mente, las cuales enmascaran las dificultades subyacentes de la persona y evitan su recuperación.

El trabajo de la CCDH se alinea con la Declaración Universal de Derechos Humanos de las Naciones Unidas, especialmente en los siguientes preceptos, que los psiquiatras violan diariamente:

Artículo 3: Todo el mundo tiene derecho a la vida, a la libertad y a la seguridad de su persona.

Artículo 5: Nadie debe someterse a tortura ni a tratamiento o castigo cruel, inhumano o degradante.

Artículo 7: Todos los seres humanos son iguales ante la ley y tienen derecho, sin discriminación alguna, a una protección igual por parte de la ley.

A través de los falsos diagnósticos de los psiquiatras, de sus clasificaciones que estigmatizan, leyes de compromiso superficial y "tratamientos" que despersonalizan, se daña a miles de personas y se les niegan sus derechos humanos inherentes.

La CCDH ha inspirado y coordinado cientos de reformas testificando ante audiencias legislativas y llevando a cabo audiencias públicas sobre los abusos de la psiquiatría, y también trabajando con los medios, con organismos encargados de imponer el cumplimiento de la ley y con funcionarios públicos en todo el mundo.

DECLARACIÓN DE LA MISIÓN

LA COMISIÓN DE CIUDADANOS POR LOS DERECHOS HUMANOS

investiga y expone las violaciones psiquiátricas de los derechos humanos. Trabaja hombro-con-hombro con grupos e individuos de ideología similar, que comparten el propósito común de limpiar el campo de la salud mental. Y continuará haciéndolo hasta que cesen las prácticas abusivas y coercitivas de la psiquiatría, y le sean devueltos al hombre la dignidad y los derechos humanos.

Chris Brightmore
Antiguo Jefe Superintendente de Detectives, Policía Metropolitana,
Reino Unido:

"Desde la primera vez que entré en contacto con la CCDH he desarrollado un gran respeto por la organización, en particular por su trabajo para impedir que se etiquete a los niños diciendo que tienen dudosos trastornos mentales para que luego se les puedan prescribir drogas peligrosas que alteran la mente. Mi relación con la CCDH también ha hecho que esté consciente del papel de la psiquiatría malévola en la decadencia social y en la destrucción de los valores de la familia.

Dr. Julian Whitaker,
Director del Instituto de Bienestar de Whitaker,
Autor de *Health & Healing* [Salud y Curación]:

"La CCDH ha sido un recurso profundo para los padres y los niños que han sido victimas de terribles abusos en manos de psiquiatras, psicólogos y otros profesionales de la salud mental. En algún momento, la CCDH ha desenmascarado y dado a conocer el hecho de que se administran drogas en exceso, se etiqueta a los niños, se hacen diagnósticos defectuosos, existe una carencia de protocolos científicos, cosas que pocas personas se dan cuenta de que están ocurriendo. Por último, la CCDH se ha enfrentado con éxito a los abrumadores efectos de la profesión psiquiátrica y los ha restringido".

Bob Simonds, Doctor en Teología.
Presidente de la Asociación Nacional de Educadores Cristianos:

"Estamos profundamente agradecidos a la CCDH no sólo por ser líderes en la lucha para poner un alto al abuso criminal psiquiátrico contra los alumnos de nuestras escuelas públicas, sino por actuar como un catalizador hacia todos los grupos religiosos, de padres de familia y médicos para luchar contra este abuso. Sin la convincente investigación y credibilidad de la CCDH, estos grupos no podrían ser tan eficaces".

Para obtener más información:

CCDH Internacional
6616 Sunset Blvd.
Los Angeles, CA, USA 90028
Teléfono: (323) 467-4242 • (800) 869-2247 • Fax: (323) 467-3720
www.cchr.org • e-mail: humanrights@cchr.org

Comisionados y Cuerpo Consultivo

Los Comisionados de la CCDH actúan con capacidad oficial para ayudar a la CCDH en su trabajo para reformar el campo de la salud mental y garantizar los derechos de los enfermos mentales.

Presidente Internacional
Jan Eastgate
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Internacional
Los Ángeles

Presidente Nacional
Bruce Wiseman
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Estados Unidos

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Miembro del Cuerpo Consultivo
Isadore M. Chait

Comisionado Fundador
Dr. Thomas Szasz,
Profesor Emérito de Psiquiatría en el Centro de Ciencias de la Salud de la Universidad Estatal de Nueva York

Artes y entretenimiento
Jason Beghe
David Campbell
Raven Kane Campbell
Nancy Cartwright
Kate Ceberano
Chick Corea
Bodhi Elfman
Jenna Elfman
Isaac Hayes
Steven David Horwich
Mark Isham
Donna Isham
Jason Lee
Geoff Levin
Gordon Lewis
Juliette Lewis
Marisol Nichols
John Novello
David Pomeranz
Harriet Schock
Michelle Stafford
Cass Warner
Miles Watkins
Kelly Yaegermann

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

Ciencia, medicina y salud
Giorgio Antonucci, M.D.
Mark Barber, D.D.S.
Shelley Beckmann, Ph.D.
Mary Ann Block, D.O.
Roberto Cestari, M.D.
(también Presidente de CCDH Italia)
Lloyd McPhee
Conrad Maulfair, D.O.
Coleen Maulfair
Clinton Ray Miller
Mary Jo Pagel, M.D.
Lawrence Retief, M.D.
Megan Shields, M.D.
William Tutman, Ph.D.
Michael Wisner
Julian Whitaker, M.D.
Sergej Zapuskalov, M.D.

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

Religión
Rev. Doctor Jim Nicholls

Mundo de los negocios
Lawrence Anthony
Roberto Santos

Sedes Nacionales de CCDH

CCDH Alemania
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Alemania – Oficina Nacional
(Kommission für Verstöße der Psychiatrie gegen Menschenrechte e.V. – KVPM)
Amalienstraße 49a
80799 München
Alemania
Teléfono: 49-89-273-03-54
Fax: 49-89-28-98-67-04
E-mail: kvpm@gmx.de

CCDH Australia
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Australia
P.O. Box 562
Broadway,
New South Wales 2007
Australia
Teléfono: 612-9211-4787
Fax: 612-9211-5543
E-mail: cchr@iprimus.com.au

CCDH Austria
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Austria
(Bürgerkommission für Menschenrechte Oesterreich)
Postfach 130
A-1072 Wien
Austria
Teléfono: 43-1-877-02-23
E-mail: info@cchr.at

CCDH Bélgica
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Bélgica
Postbus 55
2800 Mechelen 2
Bélgica
Teléfono: 324-777-12494

CCDH Canada
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Toronto
27 Carlton St., Suite 304
Toronto, Ontario M5B 1L2
Canada
Teléfono: 1 416-971-8555
E-mail:
officemanager@on.aibn.com

CCDH Dinamarca
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos, Dinamarca
(Medborgernes Mennes-kerettighedskommission – MMK)
Faksingevej 9A
2700 Brønshøj
Dinamarca
Teléfono: +45 39 62 90 39
E-mail: M.M.K.@inet.uni2.dk

CCDH España
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos, España
Apdo. de Correos 18054
28080 Madrid, España

CCDH Finlandia
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Finlandia
Post Box 145
00511 Helsinki
Finlandia

CCDH Francia
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Francia
(Commission des Citoyens pour les Droits de l'Homme – CCDH)
BP 76
75561 Paris Cedex 12
Francia
Teléfono: (33) 1-40-01-09-70
Fax: (33) 1-40-01-05-20
E-mail: ccdh@wanadoo.fr

CCDH Grecia
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Grecia
65, Panepistimiou Str.
105 64 Athens
Greece

CCDH Holanda
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Holanda
Postbus 36000
1020 MA, Amsterdam
Holanda
Teléfono/Fax: 3120-4942510
Email: info@ncrm.nl

CCDH Hungría
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Hungría
Pf. 182
1461 Budapest, Hungría
Teléfono: 36-1-342-6355
Fax: 36-1-344-4724
E-mail: cchrhun@ahol.org

CCDH Israel
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Israel
P.O. Box 37020
61369 Tel Aviv
Israel
Teléfono: 972-3-5660699
Fax: 972- 3 5663750
E-mail: cchr_isr@netvision.net.il

CCDH Italia
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Italia
(Comitato dei Cittadini per i Diritti Umani – CCDU)
Viale Monza 1
20125 Milano – Italia
E-mail: ccdu_italia@hotmail.com

CCDH Japón
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Japón
2-11-7-7F Kitaotsuka
Toshima-ku Tokyo
170-0004, Japón
Teléfono: 81-3-3576-1741
Fax: 81-3-3576-1741

CCDH Lausanne, Suiza
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Lausanne
(Commission des Citoyens pour les droits de l'Homme – CCDH)
Case postale 5773
1002 Lausanne
Switzerland
Teléfono: 41-21-646-6226
E-mail: cchrlau@dplanet.ch

CCDH Mexico
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Mexico
Apartado Postal 40-187
Mexico DF
C.P. 06140
Mexico
E-mail:
protegelasaludmental@yahoo.com

CCDH Monterrey, Mexico
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Monterrey, Mexico
Avda. Madero 1955 Poniente
Esq. Venustiano Carranza
Edif. Santos, Oficina 735
Monterrey, NL
México
Teléfono: 5181-83-480329
Fax: 5181-86-758689
E-mail: ccdh@axtel.net

CCDH Nepal
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Nepal
P.O. Box 1679
Baneshwor Kathmandu,
Nepal
E-mail: nepalcchr@yahoo.com

CCDH Noruega
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Noruega
Medborgernes menneskerettig-hets-kommisjon, MMK
Postboks 8902 Youngstorget
0028 Oslo, Noruega
E-mail: mmknorge@online.no

CCDH Nueva Zelanda
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Nueva Zelanda
P.O. Box 5257
Wellesley Street
Auckland 1, Nueva Zelanda
Teléfono/Fax: 649-580-0060
E-mail: cchr@xtra.co.nz

CCDH República Checa
Obcanská komise za lidská práva
Václavské námestí 17
110 00 Praha 1
República Checa
Teléfono/Fax: (420) 224-009-156
E-mail: lidskaprava@cchr.cz

CCDH Rusia
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Rusia
P.O. Box 35
117588 Moscow
Rusia
Teléfono: 7095-518-11-00

CCDH Sudáfrica
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Sudáfrica
P.O. Box 710
Johannesburg 2000
Republica de Sudáfrica
Teléfono: 011-27-11-615-8658
Fax: 011-27-11-615-5845

CCDH Suecia
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Suecia
(Kommittén för Mänskliga Rättigheter – KMR)
Box 2
124 21 Stockholm
Suecia
Tel:Fax 46-8-83-8518
E-mail: info.kmr@telia.com

CCDH Taiwan
Comisión de Ciudadanos por los Derechos HumanosTaiwan
Taichung P.O. Box 36-127
Taiwan, R.O.C.
E-mail: Roysu01@hotmail.com

CCDH Ticino, Suiza
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Ticino
(Comitato dei cittadini per i diritti dell'uomo)
Casella postale 613
6512 Giubiasco
Suiza
Teléfono: 076 327 83 79
E-mail: ccdu@ticino.com

CCDH Reino Unido
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Reino Unido
P.O. Box 188
East Grinstead
West Sussex
RH19 4RB
Reino Unido
Teléfono: 44-(0)1342-313926
Fax: 44-(0)1342-325559
E-mail: humanrights@cchruk.org

CCDH Zurich, Suiza
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Zurich
Sektion Zurich
Postfach 1207
8026 Zurich
Suiza
Teléfono: 41-1-242-7790
E-mail: info@cchr.ch

REFERENCIAS

Referencias

1. Aldous Huxley, *Brave New World* (Granada Publishing Ltd., 1977; first published in Great Britain by Ghatto and Windus Ltd., 1932), p. 13.

2. Wayne O. Evans & Nathan S. Kline (editors), *Psychotropic Drugs in the Year 2000, Use by Normal Humans*, (Charles C. Thomas, Publisher, Illinois, U.S.A., 1971), p. 81.

3. *Ibid.*, p. xiii and xviii.

4. *Ibid.*

5. "Achieving the Promise: Transforming Mental Health Care in America," *The President's New Freedom Commission on Mental Health Report*, 22 July 2003, pp. 57–58.

6. John Fitzgerald, "SD2 accused of degrading 5th-grade girl," *billingsgazette.com*, 4 May 2004; Ana Bolling, "Challenge Day," *Whole Earth*, Spring 2003.

7. "A Newsletter of the Columbia Teenscreen(tm) Program," *The TeenScreen News*, Volume 1, Issue 2, Apr. 2002; *The TeenScreen News*, Newsletter Issues: Sep. 2002, Volume 1, Issue 3; Dec. 2002, Volume 1, Issue 4 and Spring 2004, Volume 3, Issue 1.

8. Vera Sharav, Alliance for Human Research Protection (AHRP), http://www.ahrp.org, 11 Aug. 2004.

9. Karen Thomas, "By third grade…," *USA Today*, 14 July 2002; Elizabeth Shogren, "FDA Probes Downsides of Antidepressants…," *Los Angeles Times*, 21 Mar. 2004.

10. "Table 4.18—Arrest rates (per 100,000 inhabitants) for violent crimes," *Sourcebook of Criminal Justice Statistics 1993*, Bureau of Justice Statistics, U.S. Department of Justice, p. 447; "Section One—Juvenile vs. Adult, Age-specific Arrest Rates by Sex, United States—Violent Crime," *Age-Specific Arrest Rates and Race-Specific Arrest Rates for Selected Offenses 1993-2001*, Nov. 2003, Federal Bureau of Investigation, U.S. Department of Justice, p. 43; "Table 4.33—Arrest rates (per 100,000 inhabitants) for drug abuse violations," *Sourcebook of Criminal Justice Statistics 1993*, Bureau of Justice Statistics, U.S. Department of Justice, p. 457; "Section One—Juvenile vs. Adult, Age-specific Arrest Rates by Sex, United States-Drug Abuse Violations," *Age-Specific Arrest Rates and Race-Specific Arrest Rates for Selected Offenses 1993–2001*, Nov. 2003, Federal Bureau of Investigation, U.S. Department of Justice, p. 49.

11. Eli Lehrer, "Crime Without Punishment," *The Weekly Standard*, Vol. 007, Issue 22, 27 May 2002.

12. Thomas A. DeWeese, press statement for American Policy Foundation, 21 June 1995.

13. Beverly K. Eakman, Report on "How to Counter Group Manipulation Tactics," 2001, pp. 2–3, 6.

14. William Kilpatrick, *Why Johnny Can't Tell Right from Wrong* (Simon & Schuster, New York, 1992), p. 80.

15. Bruce Wiseman, *Psychiatry—The Ultimate Betrayal*, (Freedom Publishing, Los Angeles, California, 1995), p. 280–281.

16. B.K. Eakman, *Cloning of the American Mind: Eradicating Morality Through Education* (Huntington House Publishers, Louisiana, 1998) p. 110.

17. Frank Furedi, "Should teachers be therapists? Low self-esteem is increasingly blamed for poor academic results but, says Frank Furedi, there is now too much emphasis on 'feelings,'" *The Daily Telegraph*, (United Kingdom), 21 Jan. 2004.

18. Ellen Makkai, "Schools snoop for scandal," *WorldNetDaily.com*, 26 Jan. 2002.

19. Hans Zeiger, "Failing Public Schools," *Intellectual Conservative Online*, 9 Feb. 2004, Internet address: http://www.intellectualconservative.com, accessed: 18 June 2004.

20. *Ibid.*

21. William Kilpatrick, *Why Johnny Can't Tell Right From Wrong*, (Simon & Schuster, New York, 1992), pp. 22, 80; Greg Williams, "Why Are America's Morals Declining?", *The Oregon Observer*, June 1995.

22. *Op. cit.*, Ellen Makkai.

23. John Stossel, "Feel Good About Failure," *ABC 20/20*, 1 Aug. 1999.

24. "On-Site Program Models Anger Management for Youth Program," Internet address: http://www.schoolmediationcenter.org.

25. "A Timeline History of Search Institute, 1958–1998, Celebrating 40 Years of Research on Youth," Internet address: http://www.search-institute.org.

26. Sergio Salas Flores, "PIEC," *El Norte*, 20 June 2004.

27. "Liability," *TeenScreen* website, Internet address: http://www.TeenScreen.org.

28. Jeanne Lenzer, "Bush plans to screen whole US population for mental illness," *British Medical Journal*, 19 June 2004, Vol. 328, p. 1458.

29. Diane Alden, "Self-Esteem Needs Boot Camp," *Education Report*, The Newspaper on Education Rights, Jul. 2001.

30. William Bonville, "Who is Behind OBE?" *Conservative Consensus*, 1996.

31. Toby Burwell, et. al., *Psychiatrists: The Men Behind Hitler*, (Freedom Publishing, Los Angeles, California, 1995), p. 226.

32. Edited by Wolfgang G. Bringman, et. al., *A Pictorial History of Psychology* (Quintessence Publishing Co., Illinois, 1996), p. 316, 319.

33. *Ibid.*, pp. 317–318.

34. Paolo Lionni and Lance J. Klass, *Leipzig Connection* (Portland, Oregon: Heron Books, 1980), p. 35–36.

35. *Ibid.*, p. 8.

36. *Ibid.*, pp. 35–36.

37. *Ibid.*, pp. 31–32.

38. G. Brock Chrisholm, "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 Inter-Personal Relations*, 9, No. 1, Feb. 1946, pp. 9 and 11.

39. *Op. cit.*, B.K. Eakman, *Cloning of the American Mind*, p. 165.

40. *Ibid.*, p. 28.

41. Ron Sunseri, *OBE: Understanding the Truth About Education Reform* (Multnomah Books, Oregon, 1994), p. 14.

42. *Op. cit.*, B.K. Eakman, *Cloning of the American Mind*, p. 73.

43. *Ibid.*, p. 412.

44. Karl Binding and Alfred Hoche, *Die Freigabe der Vernichtung lebensunwerten Lebens. Ihr Maaß und ihre Form*, (Leipzig, 1920), p. 51.

45. Sol Cohen, "The Mental Hygiene Movement, The Development of Personality and the School: The Medicalization of American Education," *History of Education* Quarterly, Summer 1983, p. 124.

46. *Op. cit.*, B.K. Eakman, *Cloning of the American Mind*, p. 174.

47. *Ibid.*, p. 170.

48. *Ibid.*, p. 173.

49. Michael D'Antonio, "The State Boys Rebellion," Interview on CBS *60 Minutes*, 2 May 2004.

50. *Zeitschrift für Kinderforschung*, published by Reiter, Villinger, Hoffmann and Zutt, Vol. 49, Issue 1 (Publishing House J. Springer, Berlin, 1941), p. 14.

51. "Proceedings of the International Conference on Mental Hygiene," *International Congress on Mental Health*, London, 1948, ed. J.C. Flugel, D.Sc. (Columbia University Press, New York, 1949), Vol. 4, 16-21, Aug. 1949, p. 259.

52. "Summaries of Work Group Opinions," *Proceedings* of the *Midcentury White House Conference on Children and Youth* (Health Publications Institute, Inc., Raleigh, North Carolina, 3-7 Dec. 1950), ed. Edward A. Richards, p. 176, 242.

53. *Die Zeit*, No. 38, 1992.

54. "Achieving the Promise: Transforming Mental Health Care in America," *The President's New Freedom Commission on Mental Health Report*, 22 July 2003, p. 11.

55. Robert N. Proctor, *Racial Hygiene, Medicine Under the Nazis*, (Harvard University Press, 1988), pp. 42–43.

56. B.K. Eakman, "What? Are You Crazy?," 2004, published in *Chronicles*.

57. *Op. cit.*, Frank Furedi.

58. Interview with Alan Larson, Dec. 1993, on file at CCHR International.

59. *Op. cit.*, B. K. Eakman, *Cloning of the American Mind*, p. vii.

60. *Board of Trustees for the Trust Fund for Public Health Minutes*, 11 Apr. 2003 Report, p. 9.

61. "Columbia University TeenScreen Program 2003 Overview," *TeenScreen.com*, Internet address: http://www.TeenScreen.org.

62. "The Columbia TeenScreenSM State-One Health Survey," 11 Sept. 2001, p. 9.

63. Robin Nemeroff, Ph. D., and Leslie Kraft, M.S.W.,"Help Find Kids At Risk for Depression, Suicide," p. 1; "Voice DISC," Internet address: www.TeenScreen.org.

64. Joseph Glenmullen, M.D., *Prozac Backlash* (Simon & Schuster, New York, 2000), p. 206.

65. Dr. Julian Whitaker, "Mandatory Psychiatric Screening of School-Aged Children," *Dr. Whitaker's Health Update*, 19 Aug. 2004.

66. *Op. cit.*, *The TeenScreen News*.

67. *Ibid.*

68. *Op. cit.*, Joseph Glenmullen, p. 15.

69. "What's Wrong with Mental Health Screening in Public Schools," Minnesota Family Council/Minnesota Family Institute Press Release, May 2001.

70. "Sex Lessons 'Got Too Far'," *BBC News*, 21 Feb. 2003.

71. *Op. cit.*, Robert N. Proctor, p. 183–184.

72. "A-Level Sociology: An Introductory Lesson — The Lifeboat Game," *Sociology Central*, 9 May 1996, Internet address: http://point.futureeasyspace.com/pcgame.htm, accessed 17 June 2004.

73. Phyllis Schlafly, "What Caused Columbine," *The Phyllis Schlafly Report*, Vol. 32, No. 11, June 1999.

74. Michael Weber et. al, "Perversion statt Aufklärung," circa 1993, p. 272.

75. Karen Beckerman, "SSSH—Successful, Simple Simulation, Hassle-Free," Academy Curricular Exchange, Columbia Education Center Social Studies.

76. "Legislators Want Focus on Abstinence in Sex Education," *Associated Press State & Local Wire*, 12 Mar. 2003.

77. *Op. cit.*, Aldous Huxley, pp. 15–17.

78. *Ibid.*, pp. 22–24.

79. *Ibid.*, pp. 27–29.

80. *Op. cit.*, Paolo Lionni, p. 9; Harry V. Martin and David Caul, "Mind Control: A Navy School for Assassins," *Napa Sentinel*, 22 Oct. 1991; "A Short History of Psychiatry at Leipzig University," Internet address: http://www.uni-leipzig.de.

81. Dr. Tana Dineen, *Manufacturing Victims* (Robert Davies Publishing, Quebec, Canada, 1996), p. 113.

82. Jan Strydom and Susan du Plessis, *The Myth of ADD and Other Learning Disorders* (Huntington House Publishers, Louisiana, 2001), pp. 50–51.

83. John B. Watson, *Behaviorism*, Revised Edition (Norton, New York, 1930); John B. Watson and William McDougall, *The Battle of Behaviorism*, (Kegan Paul, Trench, Trubner & Co., Ltd., London, 1928), title page.

84. Wayne Morris, "The Secret History of Mind Control," International Connection Mind Control Series, *CKLN 88.1 FM*, Ryerson Polytechnical University, Toronto, Ontario, 15 Sep. 2001.

85. *Ibid.*

86. "B.F. Skinner and Behaviorism," *PageWise, Inc.*, 2001.

87. *Op. cit.*, Wolfgang G. Bringman, *et al.*, p. 210-211.

88. *Op. cit.*, *PageWise, Inc.*

89. *Op. cit.*, Harry V. Martin and David Caul.

90. *Ibid.*

91. David Hothersall, *History of Psychology* (Temple University Press, Philadelphia, 1984), p. 395.

92. *Op. cit.*, Ellen Makkai.

93. *Ibid.*

94. *Op. cit.*, John Fitzgerald; Statement by M.T. on file at CCHR International.

95. "In-Class Encounter Sessions, Another Reason Why Johnny and Janie Can't Read," *Freedom 21 Santa Cruz*, Internet address: http://www.freedom21santacruz.net, accessed 9 July 2004.

96. *Op. cit.*, B. K. Eakman, *What? Are You Crazy?*

97. "2nd Nosy Survey Lawsuit Filed," *Education Report*, EagleForum.org, Feb. 2003.

98. Ana Bolling, "Challenge Day," *Whole Earth*, Spring 2003.

99. Letter to the Editor by Sharon Hendrickson, *The Seattle Times*, 18 Apr. 2002.

100. "Schools Shouldn't Endorse Psycho-Fests," *The Seattle Times*, 12 Apr. 2002.

101. *Op. cit.*, Ellen Makkai.

102. *Ibid.*

103. "Religious Freedom News," *NLJ Online*, Apr. 2000.

104. *Op. cit.*, Ellen Makkai.

105. *Op cit.*, Wayne O. Evans, and Nathan S. Kline, p. xix.

106. *Ibid.*, p. xx.

107. Sven Loerzer, "Keine Garantie auf Wunder," *Sueddeutsche Zeitung*, 25 Mar. 2004, translation.

108. Abstract from: M. Lejoyeux, F. Rouillon, "Suicide and Psychotropic Drugs," *Encephale*, Dec. 1996, Vol. 22, Spec. No. 4, pp. 40–45.

109. Lauren Neergaard, "Parents push to limit use of antidepressants," *The Washington Times*, 3 Feb. 2004; Jason Cato, "Pittman Tragedy Detailed in Letter," *The Herald*, 3 Feb. 2004.

110. Sharon Kirkey, "Teen suicides revealed in Health Canada report…," *Edmonton Journal*, (Alberta, Canada), 10 June 2004.

111. "The Reincarnation of Death Education," *Education Reporter*, # 194, Mar. 2002.

112. Kate Pallister, "Helping to take the pain away," *UK Newsquest Regional Press*, 9 June 2004.

113. Richard Restak, "The 'Inner Child', the 'True Self' and the Wacky Map of Eupsychia," *The Washington Times*, 18 Aug. 2002.

114. *All Things Considered*, National Public Radio (NPR), 28 Oct. 2003; "Help for hotheads," *Los Angeles Times*, 19 Jan. 2004.

115. *Op. cit.*, Diane Alden; *Ibid.*, "Help for hotheads."

116. Tamer Lewin, "Class Time and Not Jail Times for Anger, but Does It Work?" *The New York Times*, 1 July 2001.

117. *Op. cit.*, Diane Alden.

118. Dr. Samuel L. Blumenfeld, "Liberal Senators Block Child Medication Safety Act of 2003," 25 Nov. 2003.

119. Paul Campos, "Our Modern Day Witch Hunts," *San Diego Union-Tribune*, 4 Jul. 2003.

120. *Op. cit.*, B.K. Eakman, *Cloning of the American Mind*, pp. 98-100.

121. Edward Drummond, M.D., *The Complete Guide to Psychiatric Drugs* (John Wiley & Sons, Inc., New York, 2000), pp. 15–16.

122. *Op. cit.*, Dr. Julian Whitaker.

123. Frank Furedi, "Leader — As Concern is Raised over Formal Lessons for Five-Year-Olds; Even Our Youngest Pupils Can Cope with a Challenge," *The Express*, 20 May 2004.

124. *Op. cit.*, B. K. Eakman, p. 16.

125. "Parents Rights," Rutherford Institute website, accessed 2004.

126. *Op. cit.*, Dr. Julian Whitaker.

127. *Op. cit.*, Wayne O. Evans and Nathan S. Kline.

128. Marla Cones, "Cause for Alarm over Chemicals;" *Los Angeles Times*, 20 Apr. 2003.

129. Becky Gillette, "Breaking The Diet–ADD Link," *E Magazine*, 5 Mar. 2003.

130. "Controlling the diagnosis and treatment of hyperactive children in Europe," Parliamentary Assembly Council of Europe Preliminary Draft Report, Mar. 2002, point 19.

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos

ELEVANDO LA CONCIENCIA PÚBLICA

La educación es una parte vital de cualquier iniciativa para revertir la decadencia social. La CCDH toma esta responsabilidad muy seriamente. Por medio de la diseminación amplia en la red de internet, libros, cartas de información, y otras publicaciones de CCDH, más y más pacientes, familias, profesionales, legisladores y otros innumerables, se estan educando sobre la verdad de la psiquiatría, y que algo efectivo puede y debe hacerse al respecto.

Las publicaciones de CCDH – disponibles en 15 idiomas – muestran el impacto dañino de la psiquiatría sobre el racismo, la educación, mujeres, justicia, rehabilitación de drogas, moral, ancianos, religión, y muchas otras áreas. Una lista de estos inluyen:

LA VERDADERA CRISIS – *En la Salud Mental Hoy*
Informe y recomendaciones sobre la carencia de ciencia y resultados dentro de la industria de la salud mental

FRAUDE MASIVO – *La Corrupta Industria de la Psiquiatría*
Informe y recomendaciones sobre un monopolio criminal de la salud mental

EL ENGAÑO PSIQUIÁTRICO – *La Subversión de la Medicina*
Informe y recomendaciones sobre el impacto destructivo de la psiquiatría en el cuidado de la salud

SEUDO CIENCIA – *Los Diagnósticos Falsos de la Psiquiatría*
Informe y recomendaciones sobre el fraude sin ciencia perpetrado por la psiquiatría

ESQUIZOFRENIA – *La "Enfermedad" por Lucro de la Psiquiatría*
Informe y recomendaciones sobre las mentiras psiquiátricas y sus diagnósticos falsos

LA BRUTAL REALIDAD – *Los "Tratamientos" Psiquiátricos Dañinos*
Informe y recomendaciones sobre las prácticas destructivas del electroshock y la psicocirugía

VIOLACIÓN PSIQUIÁTRICA – *El asalto a las Mujeres y Niños*
Informe y recomendaciones sobre los crímenes sexuales generalizados contra pacientes dentro del sistema de la salud mental

RESTRICCIONES MORTALES – *Asalto "Terapéutico" Psiquiátrico*
Informe y recomendaciones sobre el uso violento y peligroso de las restricciones en las instalaciones de salud mental

LA PSIQUIATRÍA – *Atrapando a Tu Mundo en las Drogas*
Informe y recomendaciones sobre la creación por parte de la psiquiatría de la actual crisis de drogas

FRAUDE DE REHABILITACIÓN – *Estafa de Drogas de la Psiquiatría*
Informe y recomendaciones sobre la Metadona y otros programas psiquiátricos desastrosos de "rehabilitación" de drogas

DROGADO DE LOS NIÑOS – *La Psiquiatría Destruyendo Vidas*
Informe y recomendaciones sobre el diagnóstico psiquiátrico fraudulento y el forzoso drogado de la juventud

DAÑANDO A LA JUVENTUD
– La Psiquiatría Destruye las Mentes Jóvenes
Informe y recomendaciones sobre las determinaciones, evaluaciones y programas de salud mental dañinos dentro de nuestras escuelas

RUINA DE LA COMUNIDAD
– El "Cuidado" Coercitivo de la Psiquiatría
Informe y recomendaciones sobre el fracaso de la salud mental comunitaria y otros programas psiquiátricos coercitivos

CAUSANDO DAÑO A LOS ARTISTAS
– La Psiquiatría Arruina la Creatividad
Informe y recomendaciones sobre el asalto de la psiquiatría en las artes

ASALTO PROFANO
– La Psiquiatría versus la Religión
Informe y recomendaciones sobre la subversión de la psiquiatría en las creencias y prácticas religiosas

EROSIONANDO LA JUSTICIA
– La Corrupción de la Ley por Parte de la Psiquiatría
Informe y recomendaciones sobre la influencia psiquiátrica destructiva en los tribunales y en los servicios correccionales

ABUSO AL ANCIANO – *Programas de Salud Mental Crueles*
Informe y recomendaciones sobre el tratamiento abusivo de la psiquiatría a los ancianos

CAOS Y TERROR – *Manufacturado por la Psiquiatría*
Informe y recomendaciones sobre el papel de la psiquiatría en el terrorismo internacional

CREANDO RACISMO – *La Traición de la Psiquiatría*
Informe y recomendaciones sobre la psiquiatría causando conflicto racial y genocidio

LA COMISIÓN DE CIUDADANOS
POR LOS DERECHOS HUMANOS
Los Guardianes Internacionales de la Salud Mental

ADVERTENCIA: Nadie debe dejar de tomar ninguna droga psiquiátrica sin el consejo y la ayuda de un médico competente, que no sea psiquiatra.

Esta publicación fue hecha posible por
un subsidio del fondo de inversiones de la
Asociación Internacional de Cienciólogos.

Publicado como servicio público por la
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos

CCHR en los Estados Unidos es una corporación sin fines de lucro, excento de impuestos 501(c)(3) benefico para el público, reconocido por el Ministerio de Servicio de Renta Pública.

Créditos Fotográficos: Page 8: Jeff Widener/Corbis Sygma; page 10: Bettmann/Corbis; page 11: 5 shots from Bettmann/Corbis; page 16: Charles Gupton/Corbis; page 21: Chuck Savage/Corbis; page 26: Bettmann/Corbis; page 27: Michael S. Yamashita/Corbis; page 28: 3 images from AP Wideworld; page 31: AP Wideworld; page 36: Corbis; page 38: Jose Luis Palaez, Inc./Corbis.

© 2004 CCHR. Todos los derechos reservados, CITIZENS COMMISSION ON HUMAN RIGHTS, CCHR y el logotipo de CCHR son marcas registradas y de servicios, propiedad de Citizens Commission on Human Rights. Impreso en EE.UU. Articulo # 18905-8 SPANISH

Los programas psicológicos de las escuelas han tenido como resultado "una invasión masiva de la familia y los derechos de los estudiantes como individuos debido a planes de estudios que utilizan los programas y experimentación psicológicas, así como una amplia gama de técnicas para la modificación de la conducta... Se han pisoteado los intereses tradicionales y los derechos de los padres, ya que los educadores han actuado basándose en que los profesionales saben más que los padres sobre la manera de educar a los niños". ...

—William Bonner
Abogado, Rutherford Institute