

HVORDAN FØLES DET NÅR 460 VOLT
MED ELEKTRISITET TREFFER
HJERNEN DIN?

EN DOKUMENTARFILM

TERAPI ELLER
TORTUR

SANNHETEN OM ELEKTROSJOKK

ET TILLEGG TIL DOKUMENTARFILMEN



TERAPI ELLER TORTUR

SANNHETEN OM ELEKTROSJOKK



Presentert av Citizens Commission on Human Rights



● Sekunder

● Ohm



HVA ER ECT?

ELEKTROKONVULSIV TERAPI, ELLER ECT, er en prosedyre som blir brukt av noen psykiatere. Opp til 460 volt med elektrisitet sendes strømmende gjennom hjernen. Hvorfor? For å produsere et grand mal epileptisk anfall som de hevder vil «tilbakestille» eller «omstarte» hjernen.

Denne teorien har aldri blitt bevist. Faktum er at det finnes betraktelig mengde bevis på at ECT forårsaker signifikant og uopprettelig hjerneskade.

Menneskehjernen er et høyst innviklet organ som kontrollerer kroppen med mer enn fem billioner signaler hvert sekund. Dette kunststykket utfører den med nesten åtte ganger mindre kraft enn et klokkebatteri. Men én ECT-sesjon angriper hjernen med 2300 ganger mer elektrisitet enn den trenger for å fungere, noe som fører til alvorlige traumer. ■

HVOR MANGE HEISER KAN DRIVES MED ELEKTRISITETEN FRA ÉN ECT-SESJON? SE DOKUMENTARFILMEN.





DU HAR FÅTT EN LEKSJON I ECT-VITENSKAP.

NÅ KOMMER EN HISTORIETIME.

FØRSTE VERDENSKRIG – PSYKIATERE I

Tyskland brukte en primitiv sjokkmaskin på soldater som hadde fått granatsjokk. Målet deres? Å gjøre soldater mer livredde for et sykehus enn å kjempe på frontlinjene.

1920-årene – Østerriksk psykiater Manfred Sakel søkte å drive ut «dårlige hjerneceller» ved injisering av insulin i sine pasienter. Til tross for alvorlige krampeanfoll og en dødsrate på fem prosent, forsvarte Sakel sin «behandling» ved å peke på den resulterende barneaktige tilstanden til sine pasienter. Sjokkavdelinger på sykehus og insulinterapi ble big business.

1930-årene – Den ungarske nevropsykiateren Ladislav von Meduna trodde at han kunne drive ut sinnslidelser ved å fremkalle hjerneskadende anfall med et medikament kalt Metrazol. En psykiater kunne i løpet av én morgen kjemisk sjokke 50 pasienter inn i en føyeelig tilstand, som fikk prosedyren til å bli ekstremt lukrativ. Denne økonomiske suksessen utløste en enda mer lukrativ metode til å fremkalle hjerneskadende krampeanfall – elektrisk sjokk. ■





NEVROPSYKIATER LADISLAS VON MEDUNA

**HVILKET INSTRUMENT BLE BRUKT TIL Å RIVE I
STYKKER HJERNENE TIL PASIENTER? SE DENNE
DOKUMENTARFILMEN.**

1920

1930

1940



UGO CERLETTI, ELEKTROSJOKKETS FAR

Kitti Bolognesi/Contributor/Corbis Historical Getty Images

ECT BLIR FØDT. DYR BLIR DREPT.

ÅRET ER 1938. TO ITALIENSKE PSYKIATERE, Ugo Cerletti og Lucio Bini, så på arbeidere i et slakteri som gav sjokk til griser før de drepte dem. Sjokkene lamslo dyrene, som gjorde det lettere å skjære over halsen på dem.

Etter at han «perfeksjonerte» teknikken sin på forskjellige dyr, fant Cerletti sitt første menneskelige offer – en hjemløs mann. Etter bare ett sjokk, ble det sagt at mannen ropte: «Ikke ett til! Det vil drepe meg!» Overraskende nok brukte Cerletti bare 80 volt elektrisitet ... godt under spenningen leger bruker til å sjokke deres pasienter med i dag.

På den tiden ble elektrosjokk gitt uten bedøvelse, så pasientene opplevde brukne tenner, kjever og ryggrader fra muskelkrampene som ble fremkalt av elektrisiteten.

Selv om elektroshock ble utropt som en «mirakelkur», begynte sannheten å sive ut. Medisinske tidsskrifter på den tiden innrømmet at hjerneskade var en effekt av elektroshock, men ifølge psykiatere var det hvordan prosedyren virket.

Faktisk kom ledende ECT-talsmann og psykiater Walter Freeman med den teorien



**HVORDAN FØLES DE TRAUMA HJERNEN
BLIR UTSATT FOR AV ECT? SVARET
FINNES I DOKUMENTARFILMEN VÅR.**

at «det vil kanskje vise seg at mentalt syke pasienter kan tenke klarere og mer konstruktivt med mindre hjerne i faktisk funksjon».

Det gir ikke mye mening. Men det gjør heller ikke ECT. ■



UGO CERLETTI EKSPERIMENTERER PÅ GRISER I ITALIENSK SLAKTERI



ECT ER «MODERNISERT».

DET ER IKKE TORTUREN.

PRESSET FRA OFFENTLIGHETEN BLE SÅ intenst at psykiatere var nødt til å gi det et nytt ansikt, PR-messig.

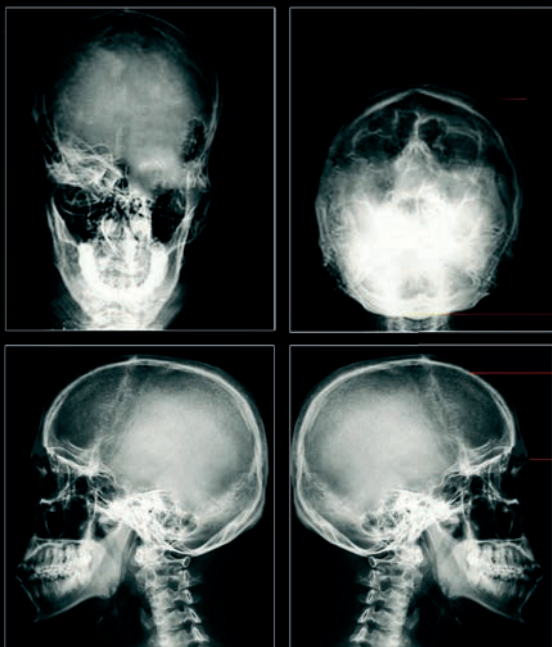
Først kom det et nytt navn ... «elektrokonvulsiv terapi». For å ytterligere minimalisere ramaskriket, reduserte de den barbariske prosedyren til tre bokstaver – «E-C-T». Deretter kombinerte de terapien med bedøvelse og lammende midler for å skjule deres pasienters vridende krampetrekninger og skrik.

Den siste fasen var å markedsføre ECT som ny og forbedret. Det var verken nytt eller forbedret. Selv om det fikk prosedyren til å se mer akseptabel ut, var den farligere enn noensinne. Bedøvelsen og de lammende medikamentene hever faktisk terskelen for anfall og krever mye mer elektrisitet til å fremkalle en krampetrekning.

Nå angriper psykiatere rutinemessig hjernen med langt mer elektrisitet enn det som tidligere krevdes for å fremkalle et anfall.



Resultatet forblir det samme: et grand mal epileptisk anfall og hjerneskade, som kan bli permanent. Den enormt økte elektriske strømmen som brukes i dag kan rive hull i



hjerneceller, som dreper cellene. Elektrisiteten kan også drepe cellene ved å generere varme. MRI-er tatt av ECT-pasienter har vist arr i og krymping av hjernen – entydige bevis for alvorlig skade. ■

**HVOR MANGE STADIONLYS KAN DRIVES
AV ELEKTRISITETEN SOM BLIR BRUKT I ÉN
ECT-SESJON? SE DOKUMENTARFILMEN
OG FINN UT.**



HVEM VET HVA ECT EGENTLIG GJØR? IKKE PSYKIATERE.

DE FLESTE PSYKIATERE ER UVITENDE OM lovene om elektrisitet. Og siden hver pasient er annerledes, er mengden av elektrisitet som trenges for å fremkalle et anfall også annerledes. Mange forsøk – og mange ekstra sjokk – kan bli nødvendig, og hvert eneste et medfører skade på hjernen og organer.

Det er prøving og feiling. Og pasienten er forsøkskaninen. ■



DET ER IKKE BARE VIRKNINGENE AV ECT.

DET ER ETTERVIRKNINGENE.

LA OSS BEGYNNE MED EN VIRKNING SOM ER allmenn – hukommelsestap. Minner fra fortiden kan bli utslettet. Men ECT kan også hemme evnen til å lære og huske ny informasjon.

Sjokkpsykiatere ønsker ikke å vite omfanget av skaden de forårsaker. Det har vært svært få studier på permanent hukommelsestap (som varer i seks måneder eller lenger) forårsaket av elektroshokk. Likevel, når forskere ser etter hukommelsestap som et resultat av ECT, finner de det.

For å vike unna ansvar for skaden de påfører, skylder psykiatere på pasientenes «underliggende psykiske sykdom». Men de har vanskeligheter med å bortforklare de ytterligere skadene på resten av kroppen, så som unormale hjerterytmer, hjerteinfarkt og slag. Og hva med de utgitte studiene som viser at elektroshokk ikke «virker»?

«Jeg ble praktisk talt torturert.

Jeg ble tvunget til å få
denne [ECT] behandlingen.»

«Han kjenner ikke
foreldrene sine, han kjenner
ikke søsknene sine.

*Alt var utslettet fra
sinnet hans.»*

«Du glemmer hvordan å gjøre
grunnleggende ting ... Jeg måtte lære
på nytt å lese og skrive.»

I et brev til FDA skrev sjokklegene Richard Abrams og Conrad Swartz, som også eier ECT-maskinprodusenten Somatics, Inc., at det «ikke er overraskende at evalueringer utført uker eller måneder etter fullføring av akutt ECT-behandling vanligvis ikke viser noen betydelig fordel med ECT».

Likevel fortsetter sjokkene, under dekke av «vedlikehold»-, «fortsettelse»- eller «booster»-ECT. Et dyktig kamuflert lukrativt knep for å angripe en pasients hjerne igjen og igjen. ■

EN ECT-BEHANDLING BRUKER HVOR MANGE GANGER MER STRØM ENN ET ELEKTROSJOKKVÅPEN? SE VÅR DOKUMENTARFILM.



**HVOR MANGE GANGER HØYERE ER
SELMORDSRATEN FOR ECT-PASIENTER?
SE DOKUMENTARFILMEN.**

HVIS ECT IKKE DREPER EN PASIENT, DREPER DE NOEN GANGER SEG SELV.

I TILLEGG TIL DE FYSISKE ETTERVIRKNINGENE

av ECT – hjernetraumer, hukommelsestap, skader på organer – finnes det de psykologiske ettervirkningene.

Den plutselige og permanente manglende evnen til å huske hvordan man gjør enkle oppgaver, huske navnene på sine beste venner, barn eller ektefeller, for ikke å nevne å huske livet sitt før elektrosjokk, kan være ødeleggende.

Ødeleggende nok for en person til å ta sitt eget liv. Likevel hevder psykiatere skamløst at ECT forhindrer selvmord – en hevdelse som ble avslørt og vist gjennom studier at det motsatte er sant. Pålitelige statistikker viser at selvmordsraten er 13 ganger høyere blant pasienter som mottar ECT enn blant de som ikke mottar det. ■



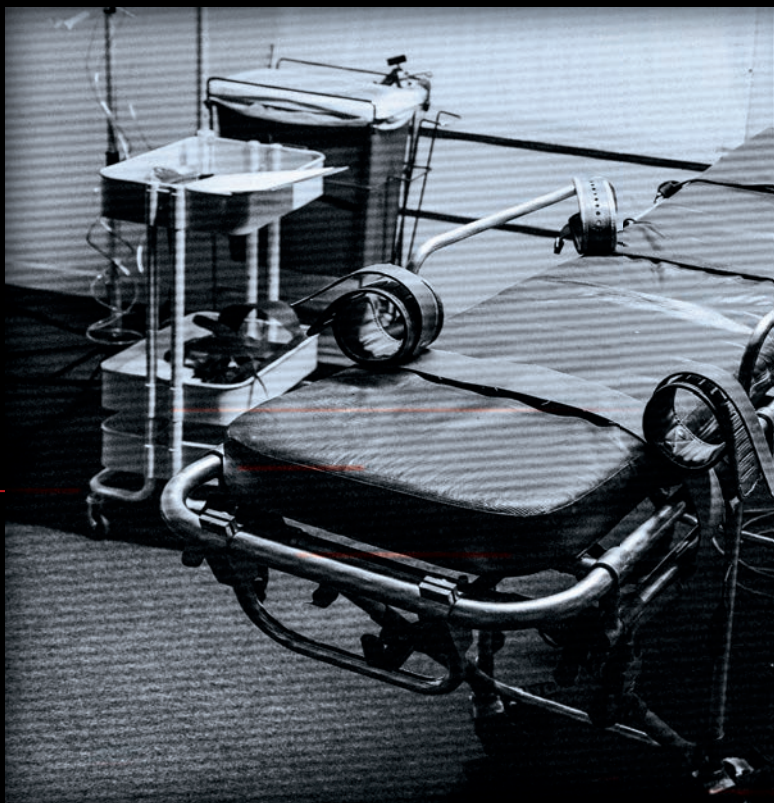
BARE ÉN TING ER VERRE ENN DØDEN.

TIDLIG DØD.

I EN STUDIE BLE ELDRE PASIENTER SOM FIKK ECT sammenlignet med de som ikke fikk det. Ett år senere hadde mer enn 25 prosent av ECT-gruppen dødd, sammenlignet med en overlevelsesrate på 96 prosent for eldre som ikke fikk ECT.

Dessverre vet nesten ingen hva som skjer med ECT-pasienter når de forlater sykehuset.

På tross av denne mangelen på dokumentasjon slenger Den amerikanske psykiatriforeningen (APA) rutinemessig ut et tall som sier at elektrosjokk dreper bare én av 10 000 pasienter. Det tallet er imidlertid bare en gjetning gjort av Richard Abrams, en psykiater og eieren av ECT-maskinprodusenten, Somatics.



I Texas døde én av 350 pasienter i løpet av de første to ukene etter å ha mottatt elektroshokk. Siden Texas ikke holder rede på pasienter utover to uker, kunne tallene være mye, mye høyere. ■



**HVA ER FORBINDELSEN MELLOM ECT OG EN
HENRETTELSE? SE VÅR DOKUMENTARFILM.**





ØNSKER IKKE ECT?

DU KUNNE FÅ DET UANSETT.

Å BESKYTTE SEG SELV OG SINE KJÆRE MOT

ECT kan bli mer og mer vanskelig. I de fleste stater, selv om du nekter ECT, kan psykiatere tvinge det på deg.

Selv om det finnes lover som beskytter ens juridiske rettigheter og sikrer rettferdig rettergang, kan psykiatere gå til retten og få en rettskjennelse for ufrivillig ECT.

Ingen ringere enn FNs spesialrapportør mot tortur har merket ufrivillig elektroshokk som «tortur».

Selvfølgelig, noen av de tidligste brukene av elektroshokk var nettopp det. Tyske psykiatere i nazismens tid leverte dødelige doser med elektroshokk til hundrevis av psykiatriske pasienter de anså uegnet for livet. ■



**HVORDAN KAN TRAUMER AV ECT
SAMMENLIGNES MED BOKSING? SE VÅR
DOKUMENTARFILM.**

SAMMENSVERGELSE, FORVIRRING OG FORKASTEDE ANBEFALINGER.

SIDEN 1976 BLIR TILSYN MED ECT-MASKINER

angivelig utført av US Food and Drug Administration.

Ettersom ECT-maskinene allerede var i bruk, tillot FDA dem å forbli på markedet.

Men i 1979 klassifiserte FDA ECT-maskinen som en «Klasse III-enhet», som betyr at den er «høyrisiko» og må bli sikkerhetstestet. Byrået gav produsentene tre år til å bevise at de er trygge.

Dette har aldri blitt gjort.

Faktum er at FDA nesten fire tiår senere forkastet sitt eget panels anbefalinger, og utvidet bruken av ECT-maskinen ved å gjøre den kvalifisert til bruk på flere mennesker enn noensinne. ■



HVILKEN SKAFFER EN PSYKIATER MER PENGER?

EN BANKAUTOMAT? ELLER EN ECT-MASKIN?

ECT-MASKINPRODUSENTER TJENER STORE

penget, som forlanger opp til nesten 20 000 dollar fra sjokkleger for deres «system» – omtrent 20 ganger kostnadene for delene til det.

Psykiatere drar også rikelig fordel fra å ordinere ECT, ettersom de må være til stede, og derfor får betalt for hver elektrosjokk-sesjon.

Den gjennomsnittlige ECT-sesjonen koster 2500 dollar. Med bare én runde med behandlinger som består av mellom 6 og 12 sesjoner, hopper pengene seg raskt opp. Kostnadene for innlagte pasienter er enda høyere, de bringer inn en netto på så mye som 120 000 dollar per pasient.



Og intet av dette nevner ytterligere runder med «vedlikehold»- eller «booster»-ECT-behandlinger.

Ved bruk av elektrisitet for totalt 260 dollar, har amerikanske ECT-psykiatere skapt



**HVILKEN STOR MASKIN BRUKER
ECT NOK ELEKTRISITET TIL Å DRIVE?
SE VÅR DOKUMENTARFILM.**

et 5,4 milliarder dollars sjokkimperium – det er mer penger enn det nasjonale budsjettet til halvparten av landene på jorden. ■



**HVOR MYE ELEKTRISITET KAN EN
ECT-MASKIN INNEHOLDE?
SVARET ER I VÅR DOKUMENTARFILM.**

DET FINNES INTERESSER I ECT.

OG INTERESSEKONFLIKTER.

DET FINNES ENORME INTERESSEKONFLIKTER mellom psykiatere, ECT-maskinprodusenter og regulerende myndigheter.

Ansiktet til disse konfliktene er Harold Sackeim, en psykolog og ledende ECT-promotør som har mottatt titusener av dollar fra ECT-produsenter, og minst 9 millioner dollar i offentlige tilskudd til «forskning» på ECT.

Sackeim og hans mesen, psykiater Matthew Rudorfer fra National Institute of Mental Health (NIMH), står hverandre så nære at de skrev et ECT-lærebokkapittel sammen.

På NIMH sitter også psykiater Sarah Lisanby, lederen av en forskningsavdeling som har hatt finansielle tilknytninger til ti forskjellige produsenter av psykiatriske innretninger.

PSYKIATRISK KORRUPSJON



Psykiater Richard Weiner, den ledende psykiateren som fjernet hjerneskade fra APAs ECT-skjema for samtykke, har også vært en betalt konsulent for de to fremste amerikanske ECT-maskinprodusentene, en av dem er eid av sjokkpsykiater Richard Abrams. Weiners APA-arbeidsgruppes rapport om ECT henviste til over 60 av Abrams' artikler.



Dessuten, alle disse viktige spillerne i dette innviklede nettet, er redaksjonelle styremedlemmer i en ledende psykiatrisk publikasjon om elektroshokk, *Journal of ECT*. ■

NÅ SOM DU HAR BLITT OPPLYST BLI INVOLVERT.

AKKURAT NÅ ER DE MEST SÅRBARE BLANT

oss, våre barn, i siktet. 16 av USAs delstater tillater faktisk ECT å bli påført barn. Enda mer foruroligende er dette – fem delstater tillater psykiatere å gi barn under seks år sjokkterapi.

Et slikt barbari tilskyndet Verdens helseorganisasjon (WHO) til å utstede et strengt påbud som erklærer: «Det finnes ingen indikasjoner for bruken av ECT på mindreårige, og derfor burde dette bli forbudt gjennom lovgivning.»

Men det stoppet ikke Den amerikanske psykiatriforeningen. I et brev til FDA har både presidenten og den administrerende direktøren for Den amerikanske psykiatriforeningen formelt oppfordret sjefen for byrået til å gjøre ECT bredt tilgjengelig for barn og unge i alle aldre.



Tiden er inne. Tiden er inne til å ta et standpunkt.
Tiden er inne til å la din stemme bli hørt. La oss synge
ut og kalle ECT for det som det egentlig er: en brutal,
hjerne-ødeleggende kriminell handling.

Hvis vi involverer oss nok og er nok høyrøstede, vil
vi gjøre mot ECT det som det har gjort mot altfor
mange mennesker.

Vi vil forkorte dets liv.

DET FINNES **STEG** VI KAN TA. SEKS FOR Å VÆRE EKSAKT.

- 1. BESTILL EKSEMPLARER AV DENNE DVD-EN**
og gi den til så mange fagfolk innenfor helseomsorgen og advokater som mulig. Venner, familie, aktivistgrupper og lovgivere bør også få et eksemplar.
- 2. HVIS DU HØRER OM NOEN NEGATIVE**
ettervirkninger fra ECT, sørg for at det blir rapportert til dine nasjonale tilsynsmyndigheter. Du kan også skrive en konfidensiell rapport til CCHR ved å gå inn på cchr.no.
- 3. INFORMER DINE**
parlamentsmedlemmer om behovet for reform av loven om psykisk helse. Fullt informert samtykke burde være obligatorisk for enhver som blir ansett som psykisk syk og en kandidat for noen som helst psykisk-helse-behandling. Press på for en permanent bannlysing av ECT.

4. KONTROLLORGANER OG NEMNDER SOM

styrer psykiatere og fagfolk innenfor psykisk helse, kan undersøke og inndra retten til å praktisere fra utøvere innenfor psykisk helse i alvorlige tilfeller av uaktsomhet, feilbehandling og overgrep. Send inn slike klager til disse etatene for å avsløre overtredelser av utøvelseskodeksen for helsepersonell.

5. PSYKIATERE BEGRENSER IKKE SINE

overgrep på pasienter til elektrokonvulsiv terapi. Hvis du vet om noen psykiater eller psykolog som har begått en seksuell forbrytelse, finansiell uregelmessighet, feilbehandling, bedrageri eller noen annen forbrytelse, rapporter dette til politiet og til CCHR: cchr.no.

6. HUSK: DET FINNES INGEN MEDISINSKE

tester (røntgenbilder, hjerneskanninger, blodprøver osv.) som kan validere noen av påstandene fremsatt i psykiatri. Legitime leger har imidlertid mange vitenskapelige tester som kan påvise ubehandlet fysisk sykdom som manifesterer seg som en «psykiatrisk tilstand». Hvis du eller noen du kjenner opplever psykiske forstyrrelser, sørg for at en grundig og ikke-psykiatrisk legeundersøkelse blir gjennomført.

DU HAR RETTEN TIL IKKE Å FOR

DE HAR HEVET SINE STEMMER FOR

menneskerettigheter. De har hevet sine stemmer mot overgrep innenfor psykisk helse. Citizens Commission on Human Rights (CCHR) har i 50 år avslørt, kjempet og vunnet mot psykiatriens overtredelser av menneskerettighetene.

CCHR ble stiftet i 1969 i fellesskap med Scientology Kirken og dr. Thomas Szasz, professor emeritus i psykiatri ved New Yorks statsuniversitets helsevitenskapelige senter i Syracuse, for å undersøke og avsløre psykiatriske overtredelser av menneskerettigheter.

Deres stemme blir hørt i over 150 avdelinger spredt over mer enn 30 land. Dens rådgivende



BLI TAUS.

komité er formidabel, og omfatter leger, advokater, pedagoger, kunstnere, forretningsfolk og representanter for borgerrettighets- og menneskerettighetsgrupper.

Å heve ens stemme gir resultater. CCHR har inspirert og vært en del av hundrevis av reformer ved å vitne ved høringer i lovgivende forsamlinger og gjennomføre offentlige høringer om psykiatriske overgrep, og ved å arbeide med media, politiet og offentlige tjenestemenn i hele verden.

CCHR har ikke forblitt taus. Og det burde ikke du heller.



Tror du at psykiatri ikke har noe med deg å gjøre? Da bør du tro om igjen ...



VINNER AV TELLY-PRISEN
VINNER AV ACCOLADE-PRISEN
VINNER AV INDIE-FESTIVAL-PRISEN
VINNER AV HERMES-PRISEN

Denne fengslende presentasjonen som tok to år å lage, avslører ødeleggelsene som blir forårsaket av psykiatere i hver eneste sektor i samfunnet vårt.

Sterke opptak fra arkivfilmer og nye filmer som viser psykiatere i aksjon, tankevekkende intervjuer med medisinske eksperter og gripende beretninger fra ofre og familiemedlemmer, gjør dette til den mest komplette og knusende dokumentarfilmen om psykiatriske overgrep som noensinne har blitt produsert.

Vi mener at du har rett til å kjenne de kalde, harde faktaene om psykiatri, dens utøvere og trusselen de utgjør for våre barn.

PSYKIATRI EN DØDSINDUSTRI

BESTILL ONLINE: cchr.no

Faktaene er vanskelige å tro på, men skjebnesvangre å overse ...



VINNER AV TELLY-PRISEN
VINNER AV ACCOLADE-PRISEN
VINNER AV COMMUNICATOR-PRISEN
VINNER AV AEGIS-PRISEN



Psykofarmaka. Det er historien om store penger – medikamenter som holder liv i en psykiatrisk industri til 330 milliarder dollar, uten én eneste helbredelse.

De menneskelige omkostningene er mye større – disse medikamentene dreper nå anslagsvis 42 000 mennesker i året. Og dødstallene fortsetter å stige.

Denne fengslende dokumentarfilmen inneholder mer enn 175 intervjuer med advokater, eksperter på psykisk helse, ofrenes familier og de overlevende selv. Den demaskerer psykiatrisk neddoping og avslører en brutal, men godt etablert pengemaskin.

ET DØDELIG LEVEBRØD

Hva du ikke vet om psykofarmaka



TELEFON: + 1 323 467 4242

Psykofarmaka ... det er «big business».



Dette er historien om det svært innbringende partnerskapet mellom psykiatri og legemiddelselskapene, som har skapt en 80 milliarder dollar industri i psykofarmaka.

Men skinnet bedrar.

Hvor gyldige er psykiaternes diagnoser – og hvor sikre er medikamentene deres?

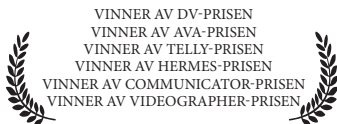
Denne dokumentarfilmen i tre deler graver dypt ned under selskapenes overflate, og avslører sannheten bak de elegante markedsføringsplanene og det vitenskapelige lureriet som skjuler en farlig og ofte dødelig salgskampanje.

MARKEDSFØRINGEN av GALSKAP

ER VI ALLE VANVITTIGE?

BESTILL ONLINE: cchr.no

Ett barns historie, som forteller historien om 20 millioner andre ...



Dette er en dokumentarfilm som avslører hvor knusende – og dødelige – psykiatriske medikamenter kan være for barn og familier.

Bak de skremmende statistikkene over dødsfall, selvmord, fødselsdefekter og alvorlige negative reaksjoner, finner man de personlige historiene om tap og taperhet hos de som betalte den virkelige prisen.

Psykiatere hevder at deres medikamenter er ufarlige for barn?

Etter at du hører hva åtte tapre mødre, deres familier, helseeksperter, farmasøyter og leger sier i stedet, så vil du finne deg selv overbevist om en ting ... Hva psykiatere sier og gjør er DØDSGALT.



Hvordan
psykiatriske
medikamenter
kan drepe
ditt barn



TELEFON: + 1 323 467 4242

Presisjonsdiagnose ... eller vitenskapelig bedrag?



VINNER AV AURORA-PRISEN
VINNER AV DV-PRISEN
VINNER AV AVA-PRISEN
VINNER AV TELLY-PRISEN
VINNER AV COMMUNICATOR-PRISEN



I dag tjener DSM som «det avgjørende ordet» om tilregnelighet, utilregnelighet og mental sykdom.

Men er det vitenskap?

Når man legger press på dem, vil psykiatere innrømme at det ikke er det. Men i løpet av DSM-ens 60-årige historie har de gjort seg stor umake for å få folk til å tro at det er det.

Så er DSM et holdbart vitenskapelig dokument – eller er den en omhyggelig utarbeidet pseudovitenskapelig svindel? Se DVD-en og avgjør selv.



BESTILL ONLINE: cchr.no

Den farligste fienden er den fienden du ikke aner ...



VINNER AV AVA-PRISEN
VINNER AV TELLY-PRISEN
VINNER AV COMMUNICATOR-PRISEN
VINNER AV ACCOLADE-PRISEN



Militæret vårt ... de beskytter oss, forsvarer oss og hjelper oss når vi har bruk for det. Men hver dag blir de angrepet av en skjult fiende – en som gjemmer seg rett foran øynene på dem.

I dag er militæret rundt om i verden gjennomsyret av psykiatri og psykofarmaka, og 23 soldater og krigsveteraner begår selvmord hver eneste dag.

Denne skarpe dokumentarfilmen med intervjuer av over 80 soldater og eksperter, knuser fasaden og avdekker de virkelige skyldige som ødelegger verdens militære styrker innenfra.

FIENDEN
I DET **SKJULTE**
PSYKIATRIENS FORDEKTE AGENDA

TELEFON: + 1 323 467 4242

**FOR Å FÅ MER INFORMASJON
ELLER FOR Å BESTILLE CCHR-
DOKUMENTARFILMER, KONTAKT:**

CCHR International
6616 Sunset Boulevard
Los Angeles, California 90028, USA
+ 1 323 467 4242 eller + 1 800 869 2247
cchr.no • contact@cchr.org



Citizens Commission on Human Rights

**FOR Å FÅ MER INFORMASJON
ELLER FOR Å BESTILLE CCHR-
DOKUMENTARFILMER, KONTAKT:**

CCHR International
6616 Sunset Boulevard
Los Angeles, California 90028, USA
+ 1 323 467 4242 eller + 1 800 869 2247
cchr.no • contact@cchr.org

