

病人陷□□精神病□背信□□的商□模式

在□影喜□Knock □生 或□□的□利》申 □年□□生
的□所□他的前任曾因此而身□名裂□

Knock 接手了一□□村□生

原因是：□村□的人太健康了□以至于□生失□了□

由于他的□任者 Knock □生 采用了先□的□□和治□方法 □□情□□生了根本性的改□。

一年之□□□地□□乎所有的居民都成了他的病人□他的□□事□蒸蒸日上□

□一方面 □□部喜□作□□□巧妙的□作□而□得格外有趣 □但在□□的精神病□□申却反映出了□□的悲□性和□酷性□

在下面的□□片中 □□看到野心勃勃的精神病□家是如何□唯利是□的制□□□手 □成功地□健康的
者打上□□手□的烙印 □用□造的□床□片和蓄意□□的治□方法毀掉他□ □有□甚至造成致命的后果□

在□□制□□的政治和司法部□的鼓□下 □□犯罪患者陷□不□被□大 □成□□□利□□其□厚的精神病
商□模式□

<https://www.scientology.tv/series/cchr-documentaries/diagnostic-and-statistical-manual.html>

山□基精神病□□影

主持人：這是公民人權委員會(CCHR)一個非政治,非宗□,非營利的組織致力於將司法帶
入精神科行業與醫生,立法者,□育 人士公民和人權倡者合作CCHR 調□詐欺事件揭露不當
的瀆職行□支持□正心理健康改□Scientology 聯播網製作以下紀錄片可能會令人激憤,覺得
受到背叛□面內容包含非法詐欺公司貪□對世上最弱勢者的剝削行徑□揭發診斷與統計手冊
(DSM)的□相此□精神科診斷與治療寶典本片陳述的事實證據確鑿完全不同於□科學的騙局也就
是 DSM 請看

診斷與統計手冊：精神病學最要命的騙局

男：生活可能像在冒險：刺激,緊湊...

女：緩慢,哀傷...

男：有時甚至會起起伏伏

女：但精神科醫生認□生活各層面都能貼上心理疾病的標籤

男：□的像是?

女：如果□在分手後□難過會被貼上「憂鬱症」的標籤

男：如果□在演講前會緊張

女：焦慮症

男：如果愛說話而且□好動

女：躁狂症

男：聽起來有點□狂

女：沒錯

男：這有多常發生?

女：我們來看看

記者：□認識的人有幾位被診斷有心理失調被診斷患有心理...□我目前想到我可能認識
一個被診斷患有心理失調大□□位□

兩位,對

或許 2,3 個□

或許 3,4 個

4 個

4,5 個

或許 5 個

整個家庭有 6 位

6,7 位

10 位

大約 12 個

大約 20 個

大約 30 個

□對 有上百人

我一生中認識的人裡面

被診斷患有心理失調的人

大約有 100 到 150 個

而我才 23 歲

診斷與統計手冊：精神病學最要命的騙局

男：這些「失調」是打□來的

女：來自精神病學《精神疾病診斷與統計手冊》這本 943 頁的書涵蓋了所有一切包括憂鬱,焦慮,結巴,煙□蜘蛛恐懼症,惡夢,數學障□甚至是□兒期問題這全都經過解讀□多還貼上了□腦部疾病」的不實標籤

男：人們的確會有嚴重的問題

女：當然,但精神病學家只把□視□腦部的異常現象

男：讓我先□□楚精神科醫生有□一本將生活問題解讀□□心理失調□的書

女：沒錯

男：□那本書一定有許多科學根據

女：□這□認,但□非如此精神科醫生在最近的會議中承認這件事來聽聽看 DSM 是由一群有政治立場的委員編的也有女委員他們會有偏見和政治立場這些都讓 DSM 的科學根據打了折□像□他們在□所申開會決定該加入什□再將提議交給整個委員會

□將 幾種觀察結果湊在一起累積得□就有了一種診斷 DSM 系統不是□正的診斷系統其中有許多失調未必經過詳盡確認這是我們手上最好的工具但□□不完美沒用的書

如果我用 DSM 來診斷病患同一名病患至少能作出 20 種診斷總之□得持保留態度事實上

□變得越來越複雜我們得□檢□單和問卷來診斷疾病這讓我們有別於其他的醫學領域因□我們無法做物賦試

男：不可思議

女：DSM 缺乏科學根據其實已經不是□密了我們來聽專業人士□DSM 是一場騙局□被稱

□「紙牌搭成的房子」□那些診斷都只是理論而已□們缺乏科學檢驗的支持就像在不穩的樓層上再加蓋一層層不穩的樓層□□薄駭 易就會崩□□經不起嚴密思考的審□如果□單獨看其中某項推論然後追根究□站 不住□的整個系統都會□掉因□其中充滿了錯誤假定到處都是這的確是紙牌搭的房子因沒有穩固的根基這是□了建構看似合理的體系好用來做診斷只要深入探究 會 發現□不合理

牌局第一步：診斷的歷史

玩家 1：什□都比不上心理失調

玩家 2：這些可是搖錢樹□

玩家 3：□精神分裂症這會大撈一筆的

男：如果 DSM 沒有科學根據那□是依據什□

女：精神病學和心理學一開始只想獲得主流醫學的承認我們心理學家一直□命想成□道正地的科學好,早期心理學家的做法是他們觀察其他科學家的做法決定加以□效

現代的精神病學疾病分類法起源自 19 世紀今日的臨床觀念幾乎都起源於那時期其中最重要的人物可能是埃米爾 克雷佩林他在海德堡從事□究後來到慕尼黑

男：沒聽過

女：埃米爾 克雷佩林被稱□精神病學分類法之父他首度將自己認□的腦部生理疾病加以分類

包括：早發性痴□如今稱□精神分裂症躁鬱症以及妄想型精神病今日 DSM 仍保留這些觀念

男：就這樣? 才三種疾病?

女：對，只有三種！但克雷佩林的系統□快就大受歡迎□聽聽看克雷佩林的系統迅速受到歡迎除了德語國家也擴展到英語世界像是美國和英國因□當時描述病患的方式還沒統□所以在0年代早期編纂出《精神疾病診斷與統計手冊》
□，書中的統計數據少之又少他們用「失調」這個委婉的詞來指疾病這本書將心理疾病作出分類而這些病根本□不到醫學徵狀

女：最早這本手冊有 130 頁列出 112 種心理「失調」比現今的 DSM 小多了但□遠超過克雷佩林的想法

男：□□這□多

女：因□將生活中許多事情定義□□異常□精神科醫生就可以向政府索取大筆的錢財

男：定義生活？什□意思

女：□就像是□住呼吸咬指甲吸大拇指夢遊，缺乏效率，甚至包括同性戀

男：太□□增加這些項目只□□有更多病患

女：不只這樣第二版 DSM 在 1968 年問世增加到 178 種失調同樣是□□獲取更多的政府保險金□□讓勢力遍及全球第二版 DSM 的編排特別□□國際疾病分類 ICD 一致 ICD 在歐洲和全球廣□使用除了精神病學的診斷項目還包含□□正的醫學疾病

男：所以精神病學所謂的「失調」就這樣成了主流醫學

女：這只是一開始第二版 DSM 依然不科學□缺乏□□正的臨床測試□深受奧地利精神科醫生西格蒙 佛洛伊德的影響

男：裡頭一定有許多神經官能症？

女：對他們不但不了解那些疾病的導因甚至沒有去尋□病因□要把□種失調加到□類別中□□不需要了解□□的病因□換句話說列出診斷項目時□其實不用管導因與後果□不需要知道病情的導因

男：等等，如果 DSM 沒有說明心理失調的導因精神病學家起初□□□發現□這些失調的

女：答案可能會讓□□到他們□直發明新的疾病我得□調□發明□□字因□精神病學界□沒□有發現心理疾病是用發明的

診斷系統是這□運作的□

每隔幾年一群精神病學家和心理學家會坐在房間裡，投票表決新的疾病

男：這叫科學？難以置信！

女：別擔心，不只是□疾病是投票決定的什□意思□是□說這些疾病是投票後才有的用投票的？虛構出來的？□，天□！

我覺得這滿□的太□狂居然用投票的我□對不同意完全無法同意心理失調應該是科學□究的結果他們讓我相信這有醫學和科學的根據□相讓我有點震驚

男：我也是

女：不只這樣他們不只用投票方式增加 DSM 中的心理失調偶爾也用同樣方式拿掉疾病例如，同性戀他們是透過科學步驟發現同性戀是疾病？

不是，那是基於政治考量加進去的也因政治考量將□移除最終結果是投票表決這是所謂的民主稱□□科 學根本是□言

男：所以 DSM 其實是政治，而非科學

女：沒錯

洗牌：重新包裝 DSM

男：我認□精神病學家想被看成醫生

女：沒錯所以他們必須讓手冊看起來更科學

男：這□非事實所以該□□辦□

女：□他們決定要讓下一版的 DSM □過 去截然不同而這個決定永遠改變了精神病學如果回顧 70 年代的美國精神病學當時的處境□不好這有好幾個原因首先其他醫療專業人員□□夾起他們所以從事精神病學的人是在其他醫療領域混不下去的人美國的羅伯賓資等人□楚表明了時機已到基本□精神病學家身□醫生應該開業行醫所以如果精神科醫生花許多時間處理焦慮，憂鬱的人生活中這方面的難題和問題就必須重新定義才行所以就被重新定義□醫學症狀他們的解決方案就是□一本仔細定義精神失常的手冊所以我們有了第三版 DSM 該版本於 1980 年問世

女：在史賓資的領導下編纂第三版 DSM 的精神病學家放棄佛洛伊德心理學，決定從此以後只會做出生物學上的診斷

男：他們終於變得科學了？

女：才沒有，根本不是這樣事實上，對於第三版 DSM 應該放入或移除一些失調，

他們的爭變得越來越荒謬

有位精神科醫生這說：「他們會在房間裡，大比這裡小一半，太小了鮑伯會問引發爭論的問題，「房間裡大家用吼的，「大聲吼出他們的看法，「通常會聽到吼得最大聲的人，「我自己覺得那比較像是草拍賣會，而不是會議」

女：再聽聽 DSM 決策團隊的成員說：「令人驚訝他們根本沒在用大腦，「診斷項目是投票表決的，「就決定去餐廳沒什兩樣，「義式，「我想吃中式，「所以去自助餐廳，」然後將結果輸入電腦，「我們可能太天真了，但我們當時相信，「應該會用科學的眼光來看事情才對」

男：他們好像有本比較科學的診斷手冊但過去沒什兩樣

女：同時第三版 DSM 裡面列出的心理失調也暴增到 259 種，「讓人相信精神病學是正的醫學，他們必須要有令人印象深刻聽起來科學的理論，但自 1980 年，有了第三版 DSM 精神病學越來越走上醫療的路線，他們發明「化學失衡」這觀念開始生根茁壯

男：化學什？

女：化學失衡理論有人首先在 1965 年提出這個觀念，試著解釋憂鬱可能是由腦部化學失衡所造成的

男：我想了解一下

女：

約瑟夫·史卓特的理論是：

因精神科藥物會改變腦部化學物質的含量，所以心理疾病一定導因於化學物質過量或不足

男：那不是倒了？

女：沒錯

有點像是：因阿斯匹靈會讓頭痛停止，所以會有頭痛是因缺乏阿斯匹靈

男：我

女：但這已經足以讓人相信，精神病學和第三版 DSM 戴上一層科學的面紗

羅伯·史賓資這說：

精神病學現在覺得：「我們更科學了，「我們成了醫學」

男：所以這有效

女：對，而且從此以後精神病學家還有製藥業一直力推銷這套化學失衡理論，對象包含醫療界和一般民

電視廣告：如果，是數百萬人之，過著失、憂慮或焦慮的生活，如果有這些症狀六個月了，可能患有廣泛性焦慮症，這可能是化學失衡造成的，千憂解可以改善血素以及正腎上腺素，已有數十萬名病患服用安立復，詢問的醫生...

詢問的醫生

的醫生

的醫生

詢問醫生有關千憂解

...倍思樂，我治療我的憂鬱症，詢問醫生有關倍思樂，走進我辦公室我請描述下，的生活和徵狀

我說：「明顯有化學失衡，我會給一張處方簽，事實是根本沒有化學失衡這回事，沒有任何可的測試能告訴有化學失衡，事實上，個研究顯示我們沒有辦法測量出失衡的情形

精神科醫生經常病患說：「這就像是糖尿病，病患的島素會偏低，我們必須調整島素含量，「憂鬱的人，血素偏低，我們必須調整血素含量，但我們已經證明了血素含量沒有問題，這項迷思被我們自己的證據破除了

男：的？

女：自己看，這個人帶著隱藏式攝影機去，幾位精神科醫生請他們，他做心理疾病的檢驗

病人：有任何科學檢驗？我還沒準備好，人做檢驗，我甚至不知道該做

病人：所以「說我有「調適」」剛說什？，調適失調混合情「意思就是情境造成的壓力那是正式的診斷結果

病人：我是說，「如何做出結論我是從表面上來看就診斷而言我無法做 X 光掃描...或化驗所以「難進行測試因「所有情況都在腦袋裡發生我們無法打開頭「拿出東西測量我們目前沒有 X 光或血液檢驗這「不代表診斷有誤診斷是「了保險金就診斷而我「沒有去想太多我不認「診斷是我的主要工作那只是「了給保險局「個還算準確的東西我們甚至不了解腦中發生的情況我們前發現的一切，都只是「到的

男：我不敢相信精神病學的診斷完全依據個人看法

女：不管他們的做法「他們錯了虛張聲勢：腦部的化學反應

玩家 1：好，我「了

玩家 2：躁狂症，我喜歡

玩家 3：妄想型

玩家 4：我拿到一對「迫症

所有玩家：「

男：精神科醫生如果沒有證據「能稱自己是「實證「醫學「

女：不只這樣精神科醫生將人貼上心理失調的標籤「無法用檢驗來加以證實他們甚至無法定義心理失調是什「

男：不會「

女：甚至連 DSM 都這「諷子細看「雖然本手冊提供心理失調的分類「但我們必須承認「沒有合適的定義，「可以精確指明『心理失調』這個「念的範圍「就是這樣

男：太誇張了

女：精神科醫生「沒有就此打住在發「DSM 第三版 14 年以後他們發行第四版該版的總編對於「心理失調」有著更直率的想法「沒有心理失調這回事，「全是放...

「根本就無法定義「

男：就算他們坦承無法定義「精神失調」但那可是手冊名稱的一部分他們「增加更多失調

女：多「多精確地「加了 115 種總數量變成 374 種

男：這數量可是第一版的三倍

女：這中間只隔了 40 年重量幾乎達五磅

男：比大城市的電話簿還厚

女：「就像是給買家看的心理疾病目錄經由這本「全球有 1 億 2 千萬人被診斷患有心理疾病

男：「那《國際疾病分類》ICD 這本書「裡頭的心理失調數量也增加了？」

女：一點也沒錯 ICD 裡的心理和行「失調章節幾「DSM 一致 DSM 的擴編也反映在 ICD 裡面

男：好，我目前知道沒有任何檢驗可以辨識或確認心理疾病的診斷化學失衡理論缺乏證據他們甚至不知道什「是心理失調

女：他們也承認了，至少在同僚面前「「在辦公室中看到憂鬱的病患，「不知道「他有什「問題，「我知道大家都認「自己有解答，「然而就證據而言，「我沒有解答，

「我也不認「們知道

女：有位知名精神科醫生在最近的精神病學大會這「說 摩斯利醫院的吉姆 柏利，「做了「究，「想知道「個人走進看診室後，「得花多少時間才能確定診斷結果，「答案是多久，「大衛？兩秒？」

[笑]

「大「兩「分鐘非常...」

男：兩三分鐘？

女：對當然，就連當時選上美國精神病學協會總裁的人都正式表示 DSM 算是一個笑話

DSM 的 D 是指什「？「我曾經以「是「診斷，但...，「過去幾年

我發現「比較像「飛「盤，」

男：飛「盤精神科醫生有「病患說這些「

女：沒有，事實上精神科醫生表現得一副「「的樣子完全把大「「在鼓裡我被送去看精神科醫生他花了約 15 分鐘在我身上談起我 7 歲時的情況然後就開給我利他林大「不到 5 分鐘他就診斷

我患有焦慮症□且開了處方讓我服藥診斷所花的時間我想大□不到十分鐘□我被診斷患有焦慮和憂慮
□醫生談不到十分鐘他就開藥給我不同醫生給我一堆不同的診斷他們都開不同的藥我不
需要做任何檢驗我甚至不用坐下來也不用問問題

他就：「□有那種病得吃這種藥」他們沒有□我談話他們都在問我□一些問題他們只從□那裡獲得資訊
都沒問我我覺得不合理我自己做了□究我還是無法完全了解□□可能在短時間□人作出診斷從來不
給解釋,沒人□的知道那是什□□引起的 何患病的人□□會患那種病以及該如何處理就是把藥吃
了,然後走□他們給我大象在吃的劑量我得服用速悅這種抗憂鬱劑每天50 毫克他們說,□
300 毫克就會不醒人事不只服用利他林範圍從利他林,好補林專司達,一直到阿迪羅
我問這些醫生：

「有沒有其他方法或療法？」

「有沒有
不會讓我這□難受的方法」

「不會給我一堆副作用」

「24 小時全身都十分難受？」

「有沒有其他方式」

「也許不用服藥？」

醫生說：

「沒有,□的 病情□複雜」

「□的腦部有化學失衡」

「唯有□藥物才能加以矯正」

男：□診斷有□多種然而服藥似乎是唯□的路

女：沒錯,如今精神病學診斷其實就是精神科藥物

接著的問題是：讓人貼上這些標籤後,會□□樣□下一步通常是,□會 拿到處方簽處方簽是
□了 拿到沒多大功效的有毒藥物

這些藥物的標籤上寫著：「可能提升服藥者自殺或殺人的機率」

就像香□盒得註明「可能會危害健康」□覺得 不舒服 會一直覺得想從皮膚裡□出來我會
頭痛欲裂□開始顫□我睡得不□會做惡夢我會開始渾身顫□幾乎無法控制

我不知道□何□成這樣□引發我試著想避免的症狀嚴重有時我會覺得完全...

就像死掉一樣我不在那裡我會□站在那裡裡什□都沒有

我想人都有情□□快樂傷生活會有不同情□□讓我無法體驗那些情□□不□無法開懷大

笑□讓生活死氣□□我描述給我朋友聽就像在□案夾裡翻過來陰天一切都□無趣而且平淡
無奇藥物改變了我,□讓 我變得不同讓我的個性完全變了□讓我覺得越來越糟我會□我弟弟大打

一架我會□破他的□類的我幾乎立刻就有了自殺念頭我之前從沒有過那種感覺有天我在

家裡服藥之後我想自殺我□壞了□緊□去□我哥說這件事他抱著我叫我壓壓下去我□

的覺得那或許是我唯一能掌控的事就是了結自己的性命藉此擺脫這種劇烈起伏的生活

我曾被□暴被□迫做□些我不願提起的事但讓我做個比較雖然經歷了那樣的不愉快服用百憂解帶來的
覺,想法和喪失自尊的感覺對我來說,那才是最慘痛的事

男：我無言以對大□甚至不了解這些藥的作用因□他們信賴精神科醫生

女：不只這樣,最近的□究也指出抗憂鬱劑這類藥物治療失調的成效□糖做的安慰丸差不多

男：也就是說 DSM 不僅讓精神科醫生可以□人貼標籤也能讓他們開出威力□大的藥物

那有一堆副作用,□沒 有療效□是亂七八糟

女：沒錯,然而他們依然固執已見認□可以用化學物質來矯正不理想的行□

一場豪賭：行銷 DSM

女：理所當然製藥業對精神病學□感興趣因□現 DSM 的每一項「失調」都可以用來行銷
和販賣藥物

男：我知道這種行銷活動到處都看得到!

女：沒錯,但是□仔細看他們甚至還行銷失調藥廠將 DSM 中的失調刊登在平面和電視媒

體以及網路上從□大家去□詢問他們的醫生□他們讓領他們錢的□專家□士脫□秀

談論最近的「心理疾病災情」他們在報章散播相關看法甚至雇用精神科醫生進行「□究」

撰寫論文□這些失調增添科學的面紗

男：因□如果民□認□自己有□失調□就會索取藥物

女：沒錯製藥業是在行銷失調只要行銷失調就有疾病可以讓□販賣治療□品

J.E.律師：所以民○會突然認○之前不是疾病的狀況現在是疾病了他會去看醫○精神科醫生精神科醫生會開處方簽而藥廠的藥已獲得FDA的認可除了病人,大家都高興得○他們全是一○的精神科醫生○藥廠彼此相互合作這讓藥廠有保障精神科醫生的工作也有保○

女：不只有藥廠在宣傳這些疾病約瑟夫 畢德曼這名精神病學家發明○推廣○一種叫做小兒雙極症的「失調」他○的說○小孩○開眼○可能就有這種病了

男：雙極症?○是指小孩子的情○波動

女：對,○遺憾短○間由於畢德曼醫生的炒作被貼上雙極症的孩童數量成長 40 倍他們大多得服用○效抗精神病藥物那可是給重度精神病患吃的

男：我完全不知情

女：就連編輯第四版 DSM 的精神科醫生都承認 DSM 助長了兒童雙極症的流行現象「第四版 DSM 給了我們慘痛的○訓...○

「在無意中」

「我們促成了三種莫須有的災難」

「其中一個就是孩童雙極症的診斷」

男：○時已○了?

女：許多孩童已經遭殃了由於精神科醫生宣稱雙極症等「心理失調」是無法治癒的精神科醫生和藥廠已讓人成○終生病患

男：○們自然就結盟了

女：當然○藥廠○精神科醫生提供大筆的○究經費醫生則會發明更多必須服用精神藥物的診斷項目藥廠越依賴心理疾病的診斷藉此維持他們的利潤精神病學家和越來越多心理醫生都○樂意製造心理疾病讓藥廠○錢《精神疾病診斷與統計手冊》因此變得越來越大本

其策略是：我們可以○多少人診斷貼上某種標籤而且範圍廣泛能將許多人○網打盡而他們關心的是藥銷○額藥物最後成○治療的方式這些藥廠撈進大筆也○處散財拿錢給那些會支持他們理念的人所以不需太過驚訝他們已經○透到DSM 的各個委員會以及整個醫療○育體制

男：等等藥廠勢力已經○透到精神病學委員會而下○DSM 的內容是由這些人決定的?

女：編纂第四版 DSM 的委員中有 56% 的人與藥廠有私人財務關係製藥業穩○不賠因○委員會投票表決添加了 115 種「心理失調」的診斷項目

男：所以,○當然會看到更多診斷需要服藥治療

女：而且每個項目的徵狀都大幅增加他們○的讓全世界都變成○子其中的類別越來越多範圍越來越廣不斷侵入民○的日常生活地球上每個人都難免會這樣可能○天或○週內會有幾次憂傷感這是人性的分但如果說○會憂傷就代表染上疾病

就拿印度師父來說他披著披肩四處遊走每天冥想 17 個小時○用雨水從事某種靈性或宗○修行

他可能在天上滾一百英里要造訪聖地印度人不會打壓這些人他們認同那些人的宗○修行

如果○讓印度師父在美國校園這樣做他們會馬上被逮捕關進精神病院因○他們表現出精神錯亂這是文化上的差異要讓大家穿束縛衣,變得都一樣?

那些行○有點奇怪的○那樣不好或危險?

只是不同罷了○想讓○涵蓋所有反常的人類行○如果○涵蓋了所有層面○收看診費的機率就大大提升了

男：DSM 根本不能算醫學,對○?

女：沒錯,○完全是行銷

診斷與統計手冊：精神病學最要命的騙局

他們讓我接受 28 次電擊他們奪走我的靈魂電擊是以治療之名行虐待之實○會傷害腦部造成器官衰竭,癲○所以ECT 會導致死亡?

會最大的○密在於○什○人們認○把閃電般的電流穿過大腦會是個好主意我被迫接受這個治療如果接受 ECT 自殺率比從未接受 ECT 高出 13 倍電擊就像在體內引爆一顆手榴彈這個社會讓

精神科醫生把 400 伏特的電流穿過孩子的腦袋這令人震驚他們○沒有學習任何基礎科學因○那

○不 存在精神科醫生使用CT時不是應該負起責任確保病患

不會受到傷害?答案是否定的我什○都不記得○只不過是大型實驗這○醫療無關那只是○台○錢機器

我記得我問：「○什○何 這樣對我」○○○能把某個被用來施行虐待的裝置叫做「○助○或

「治療」嗎?

想像「崩潰的聲音」一個沒有「壓力的聲音」精神科虐行的世界 2400 萬名孩童被開立「藥丸聲」致命且具成性的精神科藥物過著無毒的生活「兒童喧鬧聲」想像「崩潰的聲音」22,700 名兒 帶有缺陷出生全因精神科處方藥物所導致他們可以是健康快樂的寶寶想像 47,000 人死去因服用改變心智精神科藥物原本可以健康地活下來想像有數不計的婦女和女孩在心理健康系統中遭到「殘害」們不用是受害數據的一部分想像 400 伏特的電流貫穿腦部這是酷刑而非治療「電流聲」想像 50 億的稅金遭到精神科「業的」許領這些大可投資於小孩的未來想像一個沒有精神科虐行的世界協助我們讓這成「取得」做出反擊

診斷與統計手冊：精神病學最要命的騙局

玩弄系統：領取保險金

玩家 1：上帝保佑保險公司

玩家 2：有了這些多重人格症可向保險公司拿更多錢

玩家 3：申請保險金,可大撈一筆

男：有件事我還是「不」如果精神病學的「療法」那「浪費」又沒效

女：我知道到底有誰願意「精神病學的」療法「支付」那「大筆的費」病患得長年或終生接受治療然而成效「非常糟」

男：沒錯,由誰來付錢?

女：大多是政府和私人健康保險

男：對,保險單位

女：事實上,精神藥物業界的遊說一直有效地讓相關法律通過迫使保險公司提供等同於一般醫療保險的心理健康保險

男：也就是「心理衛生平等法」?

女：對就經濟面來看,那是場大災難去看精神科醫生的人都會被貼標籤醫生有 374 種選擇全都依據《診斷與統計手冊》裡的徵狀他會將「歸」其中「類」這樣才能請「錢」DSM 應改名成「如何申請保險金」「如何」保險公司要錢「那全是代碼」每個東西都有號碼把號碼「到」保險單上,就能拿到錢 DSM 已經成了系統的一部分沒有 DSM 的診斷就無法「保險公司拿錢」診斷小孩子尿床,就可以請錢他們「將會有」「皮膚症」可以診斷「有」「皮膚」後請錢隨時可以「到」診斷項「然後請錢」精神科醫生或心理學家能「閱」手冊裡頭的診斷代碼幾乎涵蓋「切」他們可以把每個人歸類,開立診斷詐領保險金

男：這是在勒索

女：說得沒錯精神病學界每年用 DSM 從美國政府和民間的保險業界撈進一千億美金而這還只是一個國家而已!

男：我現在開始了解到 DSM 大幅提高了我們的整體醫療費用

女：沒錯,精神科醫生索取的保險金平均來說是一般醫療費的兩倍

男：這也提高了我的保險費

女：對「這也浪費了稅金」德州的心理健康保險計「曾經瀕臨破」因「有」一種精神藥物非常「貴」這種藥通常是開給患有雙極症的人

男：「肯定開了」多藥

女：這是當然的除此之外由於 DSM 的診斷實在太武斷了使得詐領保險金成了重大問題而且金額驚人有些私立精神科醫院佯裝成是戒煙或是減肥診所吸引大「進來」接受治療

醫生：「我來

女：付給介紹人一個人頭三千美元大量吸收有政府保險的病患醫療人員：「還會送幾位過來?

介紹人：「多人

女：他們會讓病人一直待在裡面一直到他們的保險金全部用完「止

男：這全都是「了」保險金

女：沒錯一旦住院後他們會利用 DSM 的各種診斷項目來作「療法的依據」有個人佯裝成精神病院員工用隱藏式攝影機拍到以下內容我會說「病患展現...」我的開場都「經

□...

「病患展現,□...」他有點□認□?□認□他□

員工：我想...我□他有許多互動他滿正常的那□...在行□這裡寫什□好?他不消極他有點侵入性,有一點

員工：沒有□他現在不會那□誇張

員工：他□的有侵入性他的行□有點焦躁注意負面的東西

員工：□何要注意負面東西□這是他們請錢的方式他們是這樣□我的

男：一點道德都沒有!

女：沒錯那只是詐欺行□的開始而已我們也逮到精神科醫療人員

用其他方式申請保險金：讓病人聽音樂看電視和玩賓果還有「喚醒服務」電影門票,海外旅行甚至宣稱治療囚犯昏迷者或者是死人

男：不會□

女：甚至還逮到精神科醫生□病患做愛聲稱那是□治療□申請保險金

男：太□心□

女：有位保險詐欺防範主任說「想像力有多寬廣詐欺行□就有多寬廣□

男：我完全不知情

女：□少人知道心理健康詐欺案每年光是在美國就騙取保險公司和納稅人50億美金

男：他們應該逮捕這些罪犯把他們終生監禁

玩釣魚：從孩童身上謀利

[♪一閃一閃亮晶晶]

[♪滿天都是小星星]

[♪掛在天上...]

男：不會連他們也不放過

女：□遺憾沒錯兒童現在是精神病學眼中的大DSM裡面所列出的兒童「失調」數量已經從1952年的三種暴增到今日的44種

男：那可是15倍!

女：然而,DSM基本上承認他們不應該診斷兒童

「在幼年時期,可能難以區分：」

「注意力不足過動症與適合該年齡層好動兒童的行□□

「像是□來□去□□鬧鬧□

我們不□楚兒童是否有病就是這意思

男：注意力不足過動症那是精神科醫生用來指小孩子上課時無法好好坐著愛亂動,□來□去□也就是兒童期的「對□?

女：沒錯!全球已經有兩千萬名孩童被貼上心理失調的標籤

男：不讓小孩子自然表現

女：精神科醫生現在告訴家長小孩有心理疾病得服用精神科藥物

心理學家：以前在遊□場上□會看到奇怪,開晃的孩子或是精力過剩的小孩現在都沒了,

全都成了醫學診斷書裡面發明了新疾病,問題和診斷這□無法修正不良行□他們可以□小

孩各種藥物□無法修正不良行□思維依然是「須符合這種模式」

「如果不符合這種模式」

「□不正常」果模式不是由□決定算□倒楣小孩會被貼標籤帶去見專業人士這些人

經過特別訓練他們都被訓練說如果小孩符合這一類我們就該考慮讓他服用利他林那是

他們的工作和治療方案他們向家長行銷利他林的方式是

他們會說：「□可以讓□的小孩安靜下來□他們不會說派醋甲□是□安仔□安非他命的□一種我們其實在請

童服用過量毒品那是興奮劑所以自然會讓□的心跳□血壓都增加如果□讓小孩在熾熱的夏天□足球

心臟病發的機會就會增加

男：我聽說,給注意力有問題的小孩服用的興奮劑其化學成分類似古柯□

女：是□而且這種東西□容易受到濫用所以美國政府將□歸類在□□鴉片和甲基安非他命的類別

下

男：精神科醫生接著會讓誰服藥,幼兒?

女：沒錯!

他們使用所謂的《診斷分類：零到三》又稱《DC 0-3》那像是迷□版DSM適用於□幼兒□聽

聽看我們用ADHD和雙極症鎖定學童這已經在20年前完成了用《DC 0-3》鎖定更年輕

的族群鎖定零到三歲的幼兒他們想要讓大家認□讓零到三歲小孩服藥□正常居然想出這種計□要

判定從出生到三歲的小孩是否有心理疾病這實在太荒謬,太□狂了這只是更□調這個國家的□狂

已經氾濫成災了我想不出比這更□狂的計□了他們要□□診斷□歲小孩或□兒有心理失調他們□□知道

我們必須問自己,社會是否病了我們在對胎兒,□兒 和小孩做什□居然要用到精神科藥物我們是拿生命來冒險

我們是拿小孩來冒險

他們甚至無法□別人討論

他們沒有掌控力

他們是無助的受害者

而應該保護和照顧小孩的人

□不 了解□相

男:家長如果知道,會□憤怒的

女:一點都沒錯但是□要小心□□ DSM 還說精神疾病可能會傳染給父母

男:□是在開玩笑□

女:這是 DSM 寫的□

男:□

遊□結束□最後□局

男:如果 DSM 根本就沒有用□什□精神科醫生... □ ,我知道一切都向錢看,對□?

女:精神病學完全向錢看齊一切由 DSM 開始

羅伯 史賓資這□說□

「美國精神病學協會發現」

「販□DSM 可以讓他們□□多錢□

「他們因此□進□分可觀的金額□

他們每次修訂 DSM 美國精神病學協會都能撈一大筆錢

男:撈一大筆錢?

金額到底有多大?

女:一年 650 萬美金的銷□額

男:□

女:不只販 DSM 能□大錢每次用□來□人診斷時精神科醫生和藥廠都能□□錢

G.T.醫生:先創造出失調症然後再用藥物來治療那是終極的□錢機器可以讓多少人服藥可以有多少標籤?

可以讓多少人貼上這些標籤讓他們服藥使我們更富有,撈更多錢這裡頭有利益衝突導因

就是金錢的貪□要□更多錢遠超過□的預期精神疾病藥品是□大筆的生意如果□□的去□究這些診斷項□

□會 發現至少有90%是子虛烏有毫無根據□會發現保險公司根本不用支付保險金必須切斷金錢

和 DSM 這兩條供應線才能□的阻止這股龐大的勢力同樣都是□了錢這樣□每次都能□到答案男□ 這□

的讓人大開眼界,□看...

沒有化學檢驗可以證實所謂的「心理失調」精神病學家甚至無法在手冊中描述化學失衡理論完全是□造的但他們宣稱精神科藥物能平衡腦部化學物質□開藥給各個年齡層的人

女:對□金額每年高達 840 億美金加總起來,光在美國就讓健保費提升 100 億美金

男:我們經由□稅和付□貴的保險費擔了這些費用

女:沒錯精神病學□業使用 DSM 這本書每年撈進了 3,300 億美金

男:那是 1/3 兆美金

女:而且越□越多情況已經失控整個系統就像一台失控的火車而 DSM 就是火車頭□下火車頭,火車終究會停下來因□失去了動力我們喪失了健康的□念大家都病都有狀況都要吃藥!最後社會中的人都需要□別人牽著但誰來牽他□

因□有這□多人吃藥精神病學界的人其實知道自己沒有在□病人做診斷□心裡□□楚

□無 法治療那些心理方面的問題□也知 DSM 中大部分的內容沒有根據且不可□□不是可以預測的指標那□有什□□

男:問得好,我猜什□都沒有

女:但是民□□受到傷害

男:對接受精神科療法□能活著是□幸運的就這樣唯有□是□的人□下那層面紗看到那只是好萊塢佈景

□才 會崩□最好是所有醫療人員那些□的在行醫□的,那些講究科學根據而且盡力改善

他人生活的人如果他們能觀察□認□事實這不容易面對但大家要正視□ 品格且誠實然後

□除 醫學領域中的詐騙分子精神病學

男：說得好這□明顯我們必須把DSM給□掉□會危害社會
女：沒錯,雖然立論基礎搖搖欲墜但《診斷與統計手冊》的影響力的確遍及全世界各角落
男：學校,政府...
女：我們的法院系統...
男：那□媒體和軍隊□
女：全都一樣
男：已經波及整個社會
女：而且完全沒有治好任何人
男：DSM不只是紙牌搭成的房子
女：《診斷與統計手冊》是精神病學最要命的騙局取得□懾出反擊 cchr.org

CCHR：恢復心理健康領域中的人權與尊嚴
旁白：1969年山達基□會創辦了公民人權委員會(CCHR)旨在調□與揭發精神科對人權的侵害行
□位於加州洛杉磯的國際總部扮演公□訊息中心的角色記錄精神科學侵入性的有害療法□且
以17種語言出版調□結果CCHR已將超過1,200萬□出版品發送給世界各地的健康照護專
家,政府官員□育人士與商業領袖CCHR紀錄片及公益短片已經出現在電視及網路上讓接
近2億人了解精神科及精神科藥物的□相國際CCHR也設有熱線免費提供協助□助被困在心理健康
系統的人今日的全球人權運動始於30多年前

要□□個人爭取自由□
維克多 吉又宜
他被監禁於賓州的精神科醫院
醫院的精神科醫生宣稱
吉又宜說話語無倫次
□診斷他有偏執型精神分裂症
但吉又宜□沒有□
他是在說匈牙利語
CCHR 針對醫院
與其殘暴的精神科療法提出訴訟
他們積極□衛吉又宜
進行到一半
經營該醫院的
精神科醫生站起來說：
「我們不想□吉又宜有任何關係□
維克多 吉又宜的釋放
只是CCHR
支持的數千案子中的第一件
旁白：在種族隔離的南非
CCHR 披露了精神科□密勞動營
成千上萬名非洲人在此被監禁
□藥,接受電擊然後送出去當奴工
在種族隔離政策告終後
CCHR 將證據提供給
南非的□相與調停委員會
最後讓政府
調□精神科種族□視主義
在澳洲
CCHR 披露一種精神科療法
名□□深睡療法□
病患服用巴比妥類藥物
與其他精神科藥物
他們每日會遭受電擊
有時一天兩次,而病患□不知情
深睡療法造成48人死亡

更讓數百人受創
CCHR 展開調□□加以揭發
一路奮戰到深睡療法被禁止
受害者獲得賠償
在義大利
CCHR □立 法人士及媒體合作
突襲精神科醫院
□看 到了野蠻的情況
CCHR 堅持不懈
直到醫院關門大吉
在日本,CCHR 揭露了
精神科醫生及醫院
虐待病患以及財務罪行
他們向政府及納稅人詐騙數百萬元
觸法者被判詐欺罪
而病患保護則獲得了落實
在美國
CCHR 揭發十億美元的詐騙案
就在全美最大型的
私人心理健康連鎖醫院
600 名聯邦探員在 20 州進行突襲
接著有數十件訴訟案
□科 以數百萬美元罰金
讓整個腐敗的連鎖醫院
永遠關門大吉
還有更多,包括澳洲
法國,德國匈牙利與英國
CCHR 不僅讓
數千間殘暴的精神科設施停止營業
也讓世界各地的病患
重獲應有的權利
是 CCHR 警告人們
精神科藥物的危險性
使得藥物貼上了公□警語
例如在歐洲
藥物管理局讓抗憂鬱劑貼警語
聲明有可能導致自殺
在南非
當地政府如今警告老年市民
抗精神病藥物可能有的風險
在美國與墨西哥
□□ CCHR
致力於推廣兒童醫藥安全法
家長不再被迫
要讓小孩吃精神科藥物
加總起來,CCHR 協助制訂
幾乎 200 條法規
300 條官方藥物警語
保護大□
免於精神科與藥廠的危害
不論何時何地
只要精神科醫生侵犯人權
CCHR 都會將訊息帶到街上
從美國到日本

從加拿大到英國
 CCHR 會員引領遊行活動
 讓人人人都能獲得保護與自由
 免於精神科的虐行
 今日, CCHR
 在 30 國有超過 150 個分會
 共數千人加入陣容
 要□衛公權
 免受精神科虐行侵害
 這場仗會持續下去
 直到精神科
 終止虐待與脅迫性的療法
 □將 人權與尊嚴還給每一個人
 如果□需要協助
 或□報精神科的虐行
 請上網 : cchr.org

Anmerkungen der Redaktion:

--

Quellen

<p>精神病□□□□□刑摩手□</p> <p>https://www.scientology.tv/series/cchr-documentaries/psychiatric-and-statistical-manual.html</p>	<p>Ticket: SE-</p>
---	--------------------------------------

Verweise / Das könnte Sie auch interessieren...:

*Angabe von Links zu weiterführenden Sendungen zu diesem Thema
 Angabe von Links zu Sendungen, die als Popup erwähnt werden*

<p>Ausstellung in Stuttgart: Psychiatrie – Tod statt Hilfe! www.kla.tv/14115</p> <p>Demo und Ausstellung in Wien: Psychiatrie – Tod statt Hilfe! www.kla.tv/14478</p>

PR-Text:

Verfasser des PR-Textes:

<p>野心勃勃的精神病□家和唯利是□的制□□一起□成功地□健康 的求助者□上了□造出□的疾病□□□□用蓄意□假的治□方法□ 整□上毀掉他□□有□甚至造成致命的后果□</p>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Name:</td> <td style="padding: 2px;">Horst</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Distrikt:</td> <td style="padding: 2px;">D7</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Skyfax:</td> <td style="padding: 2px;">Horst@d.7</td> </tr> </table>	Name:	Horst	Distrikt:	D7	Skyfax:	Horst@d.7
Name:	Horst						
Distrikt:	D7						
Skyfax:	Horst@d.7						

PR-Info an Autor vom verwendeten Video oder Text erfolgt über:

(Zutreffendes farbig hervorheben und den entsprechenden Namen notieren von demjenigen, der es übernimmt)

Verantwortung beim Redakteur der Sendung	Bemerkungen vom Redakteur, ob schon
--	-------------------------------------

<input type="checkbox"/>	Name / Distrikt:
<input type="checkbox"/>	Verantwortung beim PR-Text- Schreiber
	Name / Distrikt:

Kontakt besteht:

Sendungsproduzenten:

Sendungsträger:

Name: Laisa Z.	Distrikt: D2	Skyfax: laisa@d.2	Telefon: 04393 - 97347
----------------	--------------	-------------------	------------------------

Cutter:

Name: Katharina Wie.	Distrikt: D3	Skyfax: katharinawie@d.3	Telefon:
----------------------	--------------	--------------------------	----------

Tags: (15 Schlagworte für Sendungsverbreitung)

medizin, gesundheit, moderator_D2-Friedemann, studio_de_Bremen, psyopharmaka, psychiatrie, diagnose, fehldiagnose, krankheit, DSM, kartenhaus, psychischestörung, emilkraepelin, neurose, americanpsychiatricassociation, robertspitzer, josephschildkraut, ADHS, bipolarestörung, chemischesungleichgewicht, paranoid, manischestörung, ritalin, effexor, wellbutrin, concerta, adderall, nebenwirkungen, übergewicht, selbstmordgedanken, zoloft, prozac, trazodon, paxil, lexapro, clorazil, unzurechnungsfähig, geisteskrankheit, zyban, jugendamt, heim, familiengericht, kinderpsychiater, amphetamin, methylphenidat, abrechnung, krankenkasse,

Hashtags (#...): (1-3 Hauptthemen bzw. -schlagworte der Sendung)

#Psychiatrie, #Pharma, #Psychopharmaka, #Dokumentarfilm, #Scientology, #Kinderraub, #Psychologie, #GesundheitMedizin,