

## **ETICHETTARE I BAMBINI COME MALATI MENTALI PER OTTENERNE PROFITTO**

Secondo comunicati della Nuova Commissione di Libertà sulla Salute Mentale (New Freedom Commission on Mental Health - NFC), Bush intende lanciare un programma nazionale di controllo delle malattie mentali in tutte le istituzioni governative, incluso il sistema della scuola pubblica, per tutti gli studenti dall'asilo nido fino al 12° grado.

La NFC è stata istituita da un Decreto Esecutivo emanato da Bush il 29 aprile 2002. Secondo un comunicato stampa del 22 luglio 2003, la Commissione si propone di trasformare il sistema di cura mentale Americano.

"Raggiungere quest'obiettivo richiederà maggiore impegno e formazione degli assistenti sanitari in prima linea - fondamentali responsabili della cura - e una maggiore attenzione alla cura della salute mentale in istituzioni come scuole, programmi di assistenza infantile, e sistemi penitenziari minorili. L'obiettivo è un'azione globale di prevenzione che possa testare, identificare e reagire immediatamente ai problemi", afferma il comunicato della Commissione.

Secondo la NFC, le indicazioni fornite sono già state eseguite in Alaska; Arizona; Arkansas; California; Colorado; Connecticut; Delaware; Florida; Georgia; Hawaii; Idaho; Illinois; Indiana; Kansas; Kentucky; Louisiana; Maryland; Massachusetts; Michigan; Montana; Nebraska; New Hampshire; New Jersey; New Mexico; New York; North Carolina; North Dakota; Ohio; Oklahoma; South Carolina; Tennessee; Texas; Utah; Virginia; Washington; West Virginia; Wisconsin; and Wyoming.

In realtà questo è solo l'ultimo piano di Bush, teso al profitto, per estendere un programma di trattamento medico mirato alle istituzioni pubbliche, che gonfierà le vendite di farmaci psichiatrici molto costosi, relativamente nuovi ma non sufficientemente testati. Se tutto andrà come previsto, il piano porterà milioni di nuovi clienti alle compagnie farmaceutiche.

### **IL PIANO ORIGINALE E' PARTITO IN TEXAS**

Uno dei programmi è il Texas Medication Algorithm Project (TMAP), un programma di trattamento medico che seleziona le persone in base alla malattia mentale e poi prescrive farmaci psichiatrici altamente profittevoli.

In ogni modo, il piano è stato sottoposto a un intenso controllo quando è stato applicato nello stato della Pennsylvania. Allen Jones, ex-impiegato dell'Ufficio dell'Ispettorato Generale della Pennsylvania, ha pubblicato un rapporto che descriveva come i responsabili medici che controllavano il piano medico in Pennsylvania avessero ricevuto denaro dalle compagnie farmaceutiche che avrebbero beneficiato del piano.

Per mezzo del piano attuato in Texas, le case farmaceutiche hanno ottenuto accesso illimitato al sistema carcerario Texano, in particolare al sistema giudiziario giovanile, ed ai programmi di aiuto agli orfani e ospedali statali di salute mentale, per acquisire nuovi clienti.

In Texas, la lista delle medicine da prescrivere è stata stilata da un cosiddetto "consenso di esperti", e le medicine raccomandate per il trattamento di prima linea includevano farmaci ad alto costo come Paxil, Zyprexa, Adderall, Zoloft, Risperdal, Seroqual, Depakote, Prozac, Wellbutron, Zyban, Remeron, Serzone, and Effexor.

Dopo aver assicurato l'accesso al sistema pubblico, il passo successivo nel progetto texano è stato quello di ingaggiare legislatori per far passare una legge che estendesse la copertura di Medicaid (programma statale di Assistenza Medica, n.d.t.) a persone ordinariamente non beneficiate, con l'intento di ottenere fondi dal fisco per le medicine prescritte ai clienti entro questi sistemi.

*Tratto dalla rassegna stampa di [www.giulemanidaibambini.org](http://www.giulemanidaibambini.org)*

*Campagna sociale nazionale  
contro gli abusi nella prescrizione  
di psicofarmaci a bambini ed adolescenti*

Il fatto è che i nostri bambini sono già stati curati abbastanza. Secondo un rapporto del Maggio 2003 del New York Times, "Le vendite nazionali di antipsicotici hanno raggiunto 6.4 miliardi di dollari nel 2002, portando la categoria al quarto posto nella vendita di farmaci, dietro riduttori del colesterolo, medicine per l'ulcera e antidepressivi."

Il numero di bambini sottoposti a cure antidepressive è aumentato di oltre il 500% fra il 1999 e il 2003. Antidepressivi e antipsicotici costituiscono ora due delle quattro categorie in testa alle vendite medicinali.

Per esempio, lo Zyprexa è prodotto dalla Eli Lilly ed è una delle medicine nella lista del Texas. Nel 2002, secondo l'associazione dei consumatori, NDC Health, "sono state effettuate più di 7.4 milioni di prescrizioni per lo Zyprexa".

Nel 2003 è diventato il farmaco più venduto della Eli Lilly, con vendite mondiali oltre i 4 miliardi di dollari. Secondo il New York Times, il 70% dello Zyprexa venduto negli USA in quell'anno, è stato pagato da programmi governativi come Medicare e Medicaid.

La Eli Lilly ha ben noti legami con l'amministrazione Bush. Dopo aver lasciato la CIA nel 1977, Bush Senior è diventato membro dell'Assemblea direttiva della Lilly. Quando lasciò la compagnia per diventare Vice Presidente con Reagan nel 1980, dimenticò che possedeva una quota della casa farmaceutica al tempo stesso in cui premeva per tagli fiscali alla compagnia, nonostante questa producesse le medicine in Puerto Rico. Bush Junior ha nominato membro del Consiglio Nazionale di Sicurezza il Direttore Esecutivo della Eli Lilly, Sidney Taurel.

Nella campagna elettorale del 2000, la Lilly ha dato oltre 1.5 miliardi di dollari ai candidati politici e oltre l'80% di questi è andato a Bush e altri candidati Repubblicani.

Molti Membri della Nuova Commissione di Libertà (NFC) hanno anche legami con l'industria farmaceutica e hanno lavorato in comitati consultivi delle case farmaceutiche.

## **COSA CI ASPETTA SUL BANCONE**

L'NFC ha incaricato 15 sottocommissioni di relazionare sul sistema di distribuzione del servizio di salute mentale e ha piazzato una poltrona dirigenziale a capo di ciascuna di essa. Vari altri Commissari hanno lavorato per ogni sottocommissione, e scelto esperti per fornire consulenza e supporto. Gli esperti preparavano fogli di discussione che evidenziavano problemi chiave e sottoponevano proposte d'intervento all'intera subcommissione. La subcommissione rendeva conto all'intera Commissione solo per sommi capi, sui quali l'intera Commissione raggiungeva un consenso sulle proposte d'intervento, da inserire in un rapporto finale intitolato "Mantenere l'Impegno: Trasformare l'Assistenza Sanitaria Mentale in America".

Una relazione sommaria del 5 febbraio 2003, ad opera della Sub-commissione per le Proposte d'Intervento, riguardo Medicaid, cominciava affermando: "Un sistema di cura mentale vasto ed efficace deve far conto su molte fonti di finanziamento. Molti stati hanno utilizzato significativamente la flessibilità riguardo il programma Medicaid a supporto dell'intero sistema di cura. Ciò ha fatto di Medicaid il più importante contributore dei servizi pubblici di salute mentale nel Paese":

Il rapporto esprimeva le seguenti raccomandazioni:

Migliorare la distribuzione del Servizio

1. I finanziamenti pubblici dovrebbero supportare pratiche basate sull'evidenza che sono necessarie ed efficaci per il benessere ottimale della comunità.

2. Dovrebbero essere aumentati gli incentivi finanziari di Medicaid e le opportunità per le più appropriate cure a livello di comunità.

Migliorare l'Organizzazione e coordinazione del Servizio

*Tratto dalla rassegna stampa di [www.giulemanidaibambini.org](http://www.giulemanidaibambini.org)*

*Campagna sociale nazionale  
contro gli abusi nella prescrizione  
di psicofarmaci a bambini ed adolescenti*

1. L'autorità federale dovrebbe guidare e facilitare un miglioramento organizzativo per le Agenzie di Stato che finanziano e diffondono servizi per persone con disagi mentali.

2. Il governo federale dovrebbe assicurare appropriate banche dati e relazioni per facilitare e supportare la qualità e organizzazione del programma di salute mentale a tutti i livelli del sistema sanitario mentale pubblico.

Un rapporto del 5 febbraio 2003 di una subcommissione, intitolato "Promuovere, Preservare e Riparare la Salute Mentale dei Bambini" cominciava in parte dicendo che "I problemi di salute mentale fra bambini e adolescenti costituiscono un pericolo pubblico per la salute della nostra nazione ... L'estensione, la gravità, e le conseguenze a lungo termine dei problemi di salute mentale fra bambini e adolescenti costringono la nostra nazione ad adottare un vasto, sistematico approccio alla Sanità Pubblica per migliorare lo stato mentale dei bambini".

L'intervento, suggeriva il Rapporto, dovrebbe concentrarsi sul "rafforzamento dei servizi e al tempo stesso sul supporto ai bambini con seri disordini emotivi e alle loro famiglie, e sulla prevenzione e le strategie d'intervento precoce per tutti i bambini".

La subcommissione chiedeva che il governo Federale e quelli di Stato formulassero un piano per:

1) introdurre una vasta agenzia-ponte per la salute pubblica e l'approccio ai problemi di salute mentale dei bambini, a livello Federale e di Stato;

2) aumentare l'attenzione dei governi di Stato sulla salute mentale dei bambini;

3) stabilire un'inter-agenzia Federale per la salute mentale dei bambini.

Come per i finanziamenti, la subcommissione affermava: "Le agenzie di Stato e Federali e le assicurazioni commerciali dovrebbero attuare politiche finanziarie relativamente alla cura mentale dei bambini a supporto dei servizi basati sulla comunità che sono individualizzati, concentrati sulla famiglia, coordinati e culturalmente validi".

La subcommissione specificava che dovrebbe essere sviluppato un piano per Medicaid per sostenere i servizi basati su famiglia e comunità e cure individualizzate, e massimizzare le strategie per fornire copertura e cure mentali ai bambini non assicurati.

Inoltre, la subcommissione ha chiesto al governo di fornire assistenza tecnica per una più efficiente ed efficace diffusione di controlli periodici e preventivi, diagnosi e trattamenti (EPSDT).

La subcommissione afferma che dovremmo rafforzare le richieste Federali e dello Stato per la partecipazione della famiglia. "I governi federali e di Stato dovrebbero promuovere un concetto più ampio di assistenza e di 'salute mentale' per bambini e adolescenti con disordini emotivi e per le loro famiglie".

"Riconoscendo che i bambini ricevono più servizi attraverso la scuola che attraverso ogni altro sistema pubblico", il rapporto raccomandava che "agenzie federali, di stato e locali dovrebbero riconoscere appieno ed indirizzare le carenze di salute mentale della gioventù nel sistema educativo". "Allo stesso modo, queste agenzie dovrebbero collaborare con le famiglie e sviluppare, valutare e diffondere interventi efficaci per fornire assistenza mentale e sostegno alla gioventù nelle scuole".

La subcommissione consiglia ai formatori e al personale scolastico di riconoscere segni di problemi emotivi nei bambini e di dare appropriati riferimenti per consulenze e servizi. "Dovrebbero essere estese procedure di controllo sistematico per identificare ... problemi e necessità di cure in ambienti specifici in cui i giovani sono a maggior rischio di disordini emotivi o dove è nota una prevalenza di questi o di altri disordini mentali o da abuso di stupefacenti", secondo il rapporto.

Chiunque sia coinvolto nel sistema giudiziario giovanile o nell'assistenza sociale è in pericolo. "Dovrebbero essere estesi controlli sin da subito, e periodicamente, sulla giustizia minorile e sull'assistenza sociale ai bambini, come anche in altri contesti e

*Tratto dalla rassegna stampa di [www.giulemanidaibambini.org](http://www.giulemanidaibambini.org)*

*Campagna sociale nazionale  
contro gli abusi nella prescrizione  
di psicofarmaci a bambini ed adolescenti*

popolazioni ad elevato rischio, come la popolazione di Medicaid. Una volta identificati i problemi di salute mentale, i giovani dovrebbero essere sostenuti da appropriati servizi e sostegni", propone il rapporto.

Questo particolare rapporto raccomanda controlli a tappeto sullo sviluppo emotivo e sociale di tutti i bambini dagli 0 ai 5 anni, da inserire fra le fondamentali visite obbligatorie di cura infantile.

## **SOLDI A PALATE.**

La Dott.ssa Jane Orient, Direttore Esecutivo dell'Association of American Physicians and Surgeons (AAPS - Associazione Medici e Chirurghi Americani) ha un po' di cose da dire su questo recente piano di profitto. "Squadre di esperti non vedono l'ora di un'iniezione di denaro" afferma, "s'infilano nella scuola di vostro figlio prima ancora che ve ne accorgiate."

La Orient dice che "un bonus monetario è garantito dal fatto che probabilmente i vostri piccoli bambini daranno loro informazioni anche su di voi, e allora anche voi potrete ricevere terapie di cui non sapevate nemmeno di avere bisogno".

Secondo la Orient ai bambini si porranno domande invasive fra cui "I tuoi genitori alzano la voce? Ti sculacciano? Hanno atteggiamenti politicamente scorretti? Dicono parolacce? Hanno una pistola? Fumano, specialmente in casa? Leggono libri estremisti?". Le risposte a queste domande potrebbero portare a una visita in casa ai genitori, e lì si accuserebbe di "scarse capacità genitoriali, inadeguata cura della casa, letteratura violenta, o un bambino che piange...", allarma la Orient.

La Orient elenca i molti strumenti a disposizione di quella che chiama "la squadra di salute mentale", fra cui "sedute di consulenza, medicine, terapia di gruppo, rimozione dei bambini da casa". Nonostante portare un bambino via da casa sia elencato come ultima risoluzione, la benchè minima minaccia "può anticipare sorprese", nota la Orient.

Secondo lo University of Wisconsin-Whitewater Student Health Center, i diritti alla privacy vengono fondamentalmente ignorati. Il centro sta informando i pazienti che se agenzie governative chiedono di vedere la loro scheda sanitaria, arrivano a controllarli senza consenso o consapevolezza del paziente. "Per legge non possiamo sapere quando il governo entra in possesso di informazioni del genere", allarma il Centro.

## **UNA CICCA DI LIBERTA'**

Certo, "Commissione per la Nuova Libertà" è un titolo accattivante. Eppure, le parole possono essere molto ingannevoli. Non riesco proprio a vedere come forzare la gente a sottoporsi a test di salute mentale possa mai rappresentare la libertà, o come drogare la gente per profitto possa essere minimamente visto come una forma di libertà.

Concordo con un articolo letto su NewsTarget.com che diceva: "questa gente sta perdendo il cervello in un folle tentativo di produrre profitti indecenti senza riguardo per la vita umana, la privacy individuale, e i diritti umani."

***Eveline Pringle** (opinionista per Independent Media TV e una giornalista d'inchiesta intenta a mostrare la corruzione in ambito governativo)*

Fonte: **Miamisburg Ohio** Lunedì 14 marzo 05