

Медицинско отвлечане

Дали Биг Фарма е отговорна за болшинството от почти половин милион деца в САЩ, отвлечени от биологичните и сложени в приемни семейства?

Медицинското отвлечане (**на англ. Medical kidnapping**) на деца, може да е много по-широко разпространено, отколкото някой е подозирал. Когато Health Impact News стартира MedicalKidnap.com през октомври 2014 година, ние смятахме, че тези истории са малка част от случаите на Закрила на Детето(CPS), където деца са отнети от семействата им. Когато се задълбочихме в разследването си, осъзнахме, че проблемът е много по-разпространен, отколкото някога сме предполагали. Знаем, че медицински проблеми са включени в 50% до 80% от случаите на отнети деца от домовете им.

Убитата наскоро бивша сенаторка на щата Джорджия Нанси Шефър, може да е била първата, която използва термина "отвлечане" в контекста на отнемането на деца от семействата им от държавата. През 2007 година, тя публикува унищожителен доклад озаглавен "Корумпираният бизнес на Закрила на Детето".

Сенатор Шефър е първата, която е дала гласност, говорейки за семействата, чиито деца са отнети брутално от системата по време, когато е нямало публична яснота за заплахата към американските семейства. Тя подкрепя правата на родителите, изобличавайки дълбока корупция и проблеми в системата.

Без да смекчава ситуацията, тя нарича това, което вижда "престъпления срещу човечеството за финансова облага".

Тя обвинява правителството на Клинтън, за приемането на акта за "Осиновяване и Защитени семейства" от 1997 (ASFA), както и по ранния акт за "Предотвратяване на насилието над децата и тяхното лечение" от 1974 (CAPTA). Шефър иска да се премахнат федералните и щатски финансови бонуси за взимане на деца.

"Тези пари от данъци са превърнали Закрила на Детето в бизнес, който отнема деца и разделя семейства за пари."

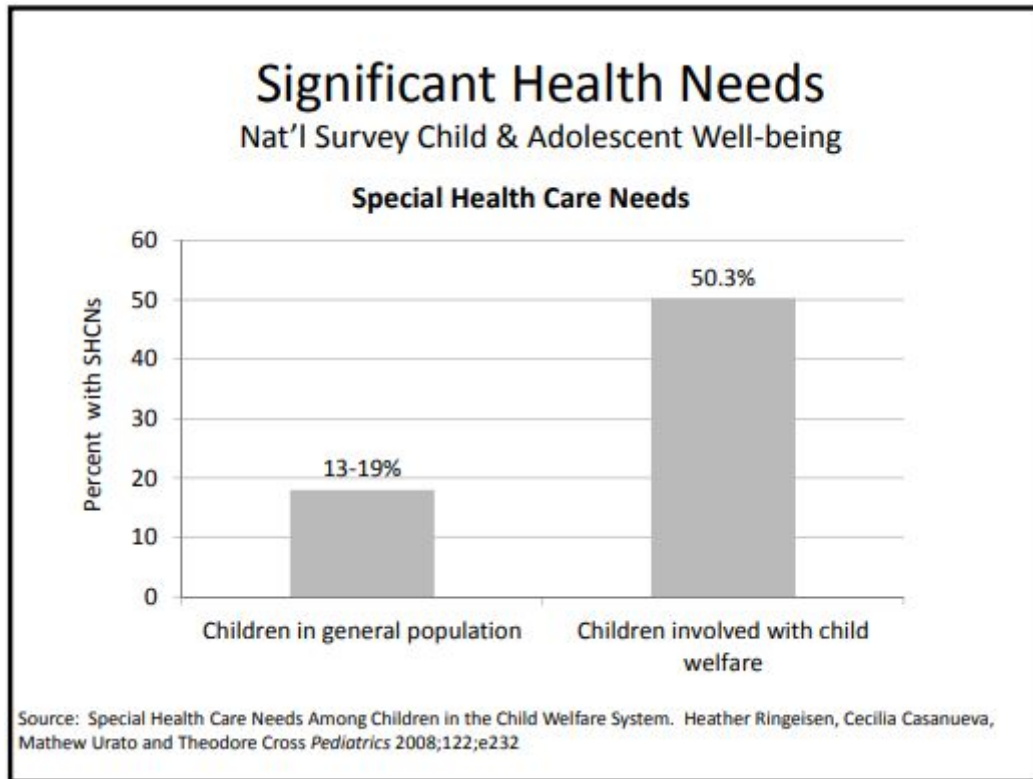
Медицинското отвлечане е определено като: **отнемане на член на семейството от държавата по медицински причини**, примерно когато родителите искат второ мнение или при несъгласие с доктор. То е подразделение на т.нар "Отвлечане, спонсорирано от държавата", където Защита на Детето взема правата за децата от семействата им.

Лю Пелетиер пренебрегва неконституционална заповед за мълчание, за да каже на хората както се случва с дъщеря му. Тяхната история е била излъчвана в национален ефир, докато притеснени американци гледат в ужас тираничната сила на Бостънската детска болница и Закрила на детето.

Чреюз историята на Джъстина, научаваме, че деца които са защитени от щата - осиновени деца - могат да бъдат законно използвани в медицински изследователски проекти и тестване на фармацевтични лекарства, без знанието или съгласието на техните родители.

Доктор от Бостънската детска болница е провеждал проучване над соматоформно разстройство, когато Джъстина е влязла в спешното отделение.

Той не се съгласява с диагнозата митохондриално разстройство от нейният лекар в Медицински център Туфс, казвайки че Джъстина имала заболяването , за което му трябвало още един субект за изследване.



Мишел Бекман спонсорира "Закона Джъстина" на Капитал хил в опит да спре неетичната практика на докторите.

Знаем че това се случва във всички 50 щата , че върху деца , защитени от щата , се правят медицински експерименти които нямат директни здравни ползи за тях, а в случая на Джъстина са я парализирали.

Законът е стигнал до никъде. До ден днешен, практиката на медицински експерименти върху децата в приемна грижа продължава законно.

Преди историята на Джъстина да привлече вниманието на масовите медии за малко, медицинските отвличания са се случвали из цялата страна с години, като хората са нямали знание за възможността това да се случи или за степента, до която медицинските отвличания са се случвали под носовете ни.



Джъстина с нейните родители

Имало е няколко други истории които са направили заглавия в медиите. Health Impact News покрива тези истории след като местна медия ги оповестява.

*Семейсто Гадболдо от Детройт , където Закрила на Детето е изпратила спец екипи през 2011, след като майка е отказала да даде на дъщеря си опасни психотропни лекарства.

*Семейство Николаев в Сакраменто, Калифорния през 2013. Родителите са искали второ мнение преди да разрешат сърдечна операция над тяхното бебе. Когато вземат детето си от болницата , Закрила на Детето праща полиция в дома им да отнемат бебето.

*Исая Райдър, Мизурският тийнейджър който е имал операция в Чикаго. Когато докторите им казват че няма какво да направят за болките и припадъците на Исая, неговата майка иска да го отведе в друга болница. Закрила на Детето е повикана и майката(Мишел Райдър) е изхвърлена от болницата.

Медицинското отвличане : Заплаха за всяко семейство в Америка днес.

Много родители са опитали да говорят, но гласовете им са заглушени в съда или игнорирани от медиите.

Има други които се страхуват или се срамуват да разкажат историите си. Отнемането на деца и възрастни от щатските институции остават масово в тайна, скрити в сенките.

Семейство Пелетиер отваря вратите за повече медийно покритие на историите, и MedicalKidnap.com е основана като дивизия на Health Impact News към края на 2014

Медицинското отвличане е навсякъде !!!

Започнахме да разследваме историите, които стигат до нас. Не знаехме дали ще има само по някоя история за обявяване или ще са много.

Едно нещо обаче беше сигурно: никой от нас не беше готов за огромното количество истории, които стигат до нас всеки ден.

Разказали сме за стотици истории от тогава. За всяка история която публикуваме, винаги има много, до които не можем да стигнем или избираме да не разпространяваме .

Изминали са 4 години и нищо не е спряло. Не минава ден без някой да се свърже с нас, включително на Коледа, Деня на Благодарността и на 4 юли (деня на независимостта).

Бързо научихме, че някои деца просто имат нещастieto да бъдат диагностицирани със същото заболяване , което доктор от същата болница изучава по медицински проучвания. Детето с рядко заболяване буквално може да струва милиони долари за фармацевтична или изследователска компания. Без значение е какво родителите са или не са направили, ако лекарят от болницата иска детето достатъчно много.

Първоначално вярвах, че историите за "Медицинско Отвличане" са малко подразделение от много по-голямата група на случаите на "Държавно-Спонсорираните Отвличания". Но почти всяка история която е дошла до нас има някакъв медицински елемент в нея, било то несъгласие с лечение, искане на второ мнение, медицинско състояние което наподобява насилие или медикацията на деца след като биват давани за осиновяване.

На децата, взети от семействата им е три пъти по вероятно да бъдат изписани психични лекарства, правейки ги по-голям пазар за фармацевтичните компании.

Кръгът на случаи, в които има някакъв вид медицински елемент се покачва, колкото повече се задълбочаваме в разследването. Но въпреки това, високият процент на деца в системата , които са нарочени със здравословно лошо състояние ни изненадва.

Медицински проблеми са включени в ПОВЕЧЕТО деца в системата.

Процентът на деца за осиновяване с медицински проблеми е стъписващ. Много повече деца в системата на приемна грижа имат здравословни проблеми, отколкото децата извън нея.

Според педиатрите, има два пъти повече деца със сериозни здравословни проблеми в системата за приемна грижа, отколкото в цялото останало население на страната.

През 2008 година, доклад към Субкумитета на Вашингтон, Американската академия на Педиатрите, представлявана от доктор К. Лесли казва че:

"Почти половината от децата в приемна грижа имат хронични здравословни проблеми, почти половината деца във възраст от 0 до 5 години имат забавено развитие и до 80% от всички деца в приемна грижа имат сериозни емоционални проблеми."

Цифрите в доклада на Асоциацията през 2011 година са почти същите.

Значителни Здравословни Нужди

*** 50% имат хронични физически проблеми**

***30-80% имат забавяне в развитието**

***60-70% имат психически заболявания**

***35% имат значителни дентални и устни(орални, на устата) здравословни проблеми**

***10% са медицинско крехки (имат нужда от постоянна специализирана грижа)**

Мнозинството от децата в приемна грижа идват от бедни семейства, но самата бедност не отговаря за високите нива на отнемане. Дори когато деца взети от семейства, са сравнени с деца които са на Medicaid (тяхната форма на здравна каса, която не е за всички), но не са в приемна грижа има огромна разлика.

Няколко десетилетия на проучване твърдо е установила, че здравните нужди на деца извън дома много надхвърлят тези , които живеят в бедност.

Дали децата постъпват в приемна грижа с повече проблеми от други деца ???

Повечето източници предполагат, че причината децата в приемна грижа да имат повече медицински и психологически нужди от другите деца, заради ужасите които преживяват от биологичните им семейства преди да влязат в системата.

Ако мнозинството от децата в системата, са взети от наистина насилнически семейства, това щеше да е логическо предположение.

Но, както разказахме много пъти , информацията говори че мнозинството от децата в приемни, грижи не е трябвало да бъдат отнети от семействата им.

По малко от 16% от децата, взети от техните семейства са взети от семейства, обвинени в насилие. Само 17% от обвиненията срещу родителите са основателни.

Могат да бъдат намерени за основателни от социален работник без никакви доказателства, обвиненията може да бъдат базирани на лъжи или клюки, и намирането им за основателни може да стане безцеремонно.

Има предположения в някои от литературите, относно насилие на деца , че деца които са с увреждания са по- вероятни жертви на насилие от страна на родителите.

Всъщност, политика за насилие над деца от Американската Академия на Педиатрите гласи че "Оценката на заподозряно насилие над деца" е един от основните документи, движещи отвлеченията под предтекст "насилие над деца", и идентифицира детските увреждания като рисков фактор за насилие над деца и всички педиатри трябва да внимават за него.

Документът е написан от главен автор Педиатър по насилие над децата Синди Крисчън от Детската болница на Филадельфия, съвместно с Американската Академия на Педиатрия по Детско насилие и пренебрегване. В него др. Крисчън пише:

Рискови фактори за насилие над новородени включват пушене по време на бременност, наличието на повече от 2 братя или сестри, ниско тегло на новороденото и да бъде родено от

неомъжена майка. Деца с увреждания са под голям риск от физическо, сексуално и емоционално насилие.

Но систематично наблюдение на проучвания базирани на популацията проведени в периода 1966 година до Януари 2006 година, намират доказателства, които сочат обратното. След търсене в данни , добити от 40 години проучване дали децата с увреждания са под повишен риск да бъдат насилвани, авторите заключват, че:

Доказателствата за твърдението че между уврежданията и насилието има връзка са слаби.

Дали може да има друго обяснение за непропорционалното високо количество на деца в приемна грижа, нуждаещи се от медицински и психологически грижи?

Последвай Парите: Повече Medicaid пари похарчени за деца в приемна грижа.

Има значителна разлика в количество данъци, похарчени за Medicaid за общото население и тези Medicaid пари, похарчени за деца в приемна грижа.

"Децата в приемна грижа, отчитат диспропорционално висок дял от разходите на Medicaid в сравнение с други деца в същата програма. За пример, въпреки че децата в приемна грижа са 3,7% от неувредените деца в Medicaid, те са 12,3% от всички разходи и 25% до 41% от разходите за психични проблеми.

В Калифорния , например, децата с Medicaid в приемна грижа са 53% от всички с психологични посещения, 47% от психиатричните посещения, 43% от нетърпящите отлагане хоспитализации в обществени болници и 27% от всички нетърпящите отлагане психологични хоспитализации от всички хоспитализации по програмата.

Проучване на Пенсилвания показва че разходите за психично здраве по Medicaid на деца в приемна грижа са 12 пъти по-големи от децата извън приемна грижа.

Децата в приемна грижа легално могат да бъдат използвани в медицински проучвания и тествания на лекарства. Не всеки ден , родител доброволно ще разреши неговото дете да се използва като лабораторна мишка, затова децата в приемна грижа, чиито родителско разрешение не трябва да се иска са основна стока за изследователи и фармацевтични компании.

Медицински отвлечения в САЩ - отвлечане на деца за тестване на лекарства

Ако детето има "заболяване" и е на лекарства, приемните родители , както и местният офис на Закрила на Детето имат право да получават повече пари защото имат дете под тяхна грижа.

Това е печеливш сценарий за фармацевтичните компании и приемните родители, докато децата са големите губещи в схемата, страдащи от страничните ефекти и вцепененост от лекарства , от които нямат нужда.

Не свършва до там за децата които са нарочени с психични заболявания от психиатричен профайлинг.

Не са нужни доказателства за Психиатрични етикети и медикаменти.

Доктор Джина Лоудън , магистър, е новинарски коментатор, радио домакин, психоаналитик и майка, която изучава психиатричните и фармацевтични индустрии за да научи техните практики. В нейната нова книга "Луди политики: Да запазиш здравия разум в луд свят", тя казва:

"Всеки етикет създава група на интерес , която може да получи федерално спонсориране. Но също, диагностицирането с психични заболявания, може да е предпоставка за отказване правата на хората."

С диагностициращия психиатър, държащ всичката сила, хора, включително и деца, са насилствено вкарвани в психиатрии и надрусвани с лекарства.

Точно както социалните работници и семейни съдилища, не се нуждаят от реални доказателства, за да отнемат детето от неговото семейство, обективно тестване и доказателства не са нужни на психиатъра, да нарочи някого с психично разстройство - етикет който може да преследва детето с години или завинаги.



Д-р Джина Лоудън

Според Д-р Джина Лоудън:

За разлика от други заболявания , които искат доказателства, за да се изпишат лекарства, психичните заболявания не изискват.

Нейното заключение по въпроса се отнася до децата в приемна грижа, както и за всеки друг.

Нещото от което повечето от нас се нуждаят не са медикаменти , а вяра, семейство, приятели и решителността да се възползваме от своите уникални дарове.

Източник:

https://healthimpactnews.com/2018/medical-kidnapping-is-big-pharma-responsible-for-the-majority-of-the-nearly-half-million-children-put-into-the-u-s-foster-care-system/?fbclid=IwAR1txhWkNGo8o14qMRVNMnpaZD0gf3_UdoXTAqve508ebNtmXOM3EYkNHA

by **Terri LaPoint**
Health Impact News

Превод: Екип Национална група „Не на стратегията за детето 2019-2030!“