

## GUÍA DE LECTURA

### UNIDAD 3

#### PSICOLOGÍA, PSIQUIATRÍA y PSICOANÁLISIS: DE LA HIGIENE MENTAL A LA SALUD MENTAL

**3.1.** El movimiento de la higiene mental: objetivos y características. El pasaje de la higiene a la salud mental. La segunda guerra mundial y sus enseñanzas para la psiquiatría: W. Menninger, las ciencias médicas y las ciencias sociales. La “adaptación” y lo normal. La prevención y la comunidad. El lugar de la psicología. La psiquiatría inglesa y la guerra según J. Lacan: la importancia del psicoanálisis “operatorio”.

#### Bibliografía básica

**14) Dagfal, Alejandro & Vezzetti, Hugo (2008). *Psicología, psiquiatría y salud mental*. Módulo de la unidad IV: Cát. I de Historia de la Psicología, Fac. de Psicología, UBA. En: [www.elseminario.com.ar](http://www.elseminario.com.ar).**

- 1) ¿Cuáles fueron los orígenes del movimiento de la *higiene mental*? Describa las condiciones que hicieron posible su emergencia, sus objetivos y su visión sobre la institucionalización de la locura (pp. 4 y 5).
- 2) ¿Cuál era la concepción prevalente sobre la enfermedad mental que caracterizó al movimiento de la *higiene mental*? ¿Cómo se relacionan estas ideas con las prácticas de la eugenesia? (p. 5).
- 3) ¿Cuál fue el “nuevo zócalo epistemológico” asociado al surgimiento de la *salud mental* y qué función cumplieron el psicoanálisis y las ciencias sociales en este movimiento? (p. 5).
- 4) ¿Qué efectos tuvo la Segunda Guerra Mundial sobre las prácticas en salud mental? Considere en su respuesta el documento publicado en 1948 por la *Federación Mundial para la Salud Mental* (pp.5 -6).
- 5) ¿En qué contexto sitúan los autores el texto de William Menninger sobre “El papel de la psiquiatría en el mundo actual”? Desarrolle (p. 7).
- 6) Explique el contexto de la conferencia de Jacques Lacan “La psiquiatría inglesa y la guerra”, pronunciada en 1946 y publicada en 1947 (pp. 8-9).
- 7) Señale cuáles son los ejes principales que organizan el texto de Nikolas Rose y cuáles son las relaciones que pueden establecerse entre las preocupaciones de Rose y las investigaciones de Michel Foucault (pp. 10-11).
- 8) ¿Cuáles fueron, según Rose, los “nuevos problemas y exigencias” que plantearon las dos guerras mundiales a la psicología y a la psiquiatría? En su respuesta, destaque las diferencias entre las enseñanzas aportadas por cada guerra (11-12).
- 9) ¿Qué implicó, para Rose, que en la Segunda Guerra Mundial la subjetividad empezara a considerarse desde el punto de vista de la “personalidad” y de “los grupos? Señale las diferencias entre la experiencia inglesa y la norteamericana (pp. 12-13).

**15) Chisholm, George Brock (1948). Responsabilidad de la Psiquiatría. *Revista de Psiquiatría y Criminología*, 66, Año XIII, 1-13, Buenos Aires.**

George Brock Chisholm (1896-1971)<sup>1</sup> fue un renombrado soldado y médico psiquiatra canadiense. Por su destacada actuación en la Primera Guerra Mundial recibió los honores de la Cruz Militar en 1917 y la Barra de la Cruz Militar en 1918. Al finalizar la guerra, se mantuvo activo en el ejército de su país y, mientras avanzaba en la carrera de medicina, ascendió en la carrera militar. Chisholm se graduó como médico en la Universidad de Toronto en 1924 y viajó a Londres para realizar sus estudios de posgrado. Al regresar a Canadá en 1925 abrió una clínica médica en Oakville, pero el interés creciente por la psiquiatría lo condujo a estudiar en el Instituto de Relaciones Humanas de Yale. También trabajó como residente de psiquiatría y completó su formación como psiquiatra viajando nuevamente a Londres en 1933. A partir de allí, la imagen pública de Chisholm fue creciendo y generando controversias por el posicionamiento crítico que mostró en sus conferencias sobre temas de amplio interés social como la salud mental, la crianza de los niños, la moral y la educación sexual. El texto “Responsabilidad de la psiquiatría” que aquí proponemos analizar, constituye la primera conferencia de un ciclo dictado en Washington en 1947 bajo el título “El restablecimiento de la psiquiatría en tiempos de paz”. Este ciclo formó parte de “The William Alanson White Memorial Lectures”, una serie de conferencias organizadas en EEUU por la Fundación Psiquiátrica William Alanson White, cuyo propósito era promover la psiquiatría moderna y las ciencias sociales.

Entre sus variados aportes, dirigiendo la selección de reclutas del ejército canadiense en 1941, Chisholm logró desarrollar un novedoso sistema de evaluación denominado PULHEMS. Este modelo, que contemplaba tanto las capacidades físicas como la salud mental de los individuos, demostró ser eficaz para el mantenimiento de la moral de las tropas y prontamente fue adoptado por los ejércitos británico y estadounidense durante la Segunda Guerra Mundial (para profundizar en las características de este dispositivo sugerimos la lectura del texto “La psiquiatría inglesa y la guerra” de J. Lacan). Al año siguiente, Chisholm fue promovido al cargo de Director General de los servicios médicos del ejército de su país y, faltando poco para finalizar la Segunda Guerra Mundial, fue nombrado Viceministro Federal de Salud de Canadá en 1944. Si bien abandonó este último cargo en 1946, continuó siendo una figura reconocida para el campo de la salud y la psiquiatría de posguerra no sólo a nivel local. En este sentido puede comprenderse su nombramiento como primer Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en julio de 1948, organismo de cuya fundación participó a instancias de la Organización de las Naciones Unidas (ONU). Chisholm ocupó este último cargo hasta 1953 y desde ese lugar promovió, junto con otros referentes, un nuevo enfoque global de la salud. Chisholm fue quien acuñó la célebre definición de la salud como “un estado de completo bienestar físico, mental y social” y no meramente la ausencia de enfermedad. Para poner en contexto el pensamiento de Chisholm es importante remitirse al pasaje de la Higiene Mental a la Salud Mental desarrollado en el Módulo III de la cátedra y considerar el análisis de las relaciones internacionales y la redistribución del poder en plena Guerra Fría planteado por Hugo Vezzetti en su capítulo “Londres, 1948”.

Además, como se verá en la Unidad IV, los discursos anglo norteamericanos del Movimiento de Salud Mental también tuvieron su recepción en el campo “psi” argentino. En efecto, la traducción al castellano de esta conferencia de Chisholm fue publicada tan solo un año después en la *Revista de Psiquiatría y Criminología*, órgano de difusión de la Sociedad Argentina de Criminología y de la Sociedad de Psiquiatría y Medicina Legal de La Plata; y, como se aclara en la primera nota al pie del texto, George Brock Chisholm estuvo en Buenos Aires en 1948 en carácter de Director de la

---

<sup>1</sup> Datos biográficos extraídos del artículo “Brock Chisholm”, *The Canadian Encyclopedia*, disponible en <https://thecanadianencyclopedia.ca/en/article/brock-chisholm>

OMS y con motivo de la reunión especial de la Conferencia Sanitaria Panamericana concertada en la Provincia de Salta.

- 1) ¿Por qué Chisholm afirma que el mundo actual es un “mundo enfermo” y que la enfermedad se ha convertido en “peligrosamente aguda” y el futuro “verdaderamente inseguro”? ¿Qué cambios señala el autor en la forma en que los seres humanos hacen la guerra? (pp.2-3)
- 2) Explique la siguiente frase de Chisholm: “Todos somos ahora, por fuerza, ciudadanos del mundo, ya sea que estemos suficientemente maduros y adecuados para sobrellevar esta responsabilidad, o no lo estemos” (p.2). Articule su respuesta con el texto “Interludio. Londres, 1948” de Hugo Vezzetti.
- 3) ¿Qué caminos esboza Chisholm para la humanidad al terminar la Segunda Guerra Mundial y cuáles son sus posibles consecuencias? (pp.2-5)
- 4) Según el autor ¿Cuáles son las razones que llevan a los seres humanos a la guerra? (p. 5)
- 5) Desarrolle las tres condiciones que son “básicas para cualquier esperanza de paz mundial permanente”. (pp. 5-6)
- 6) Explique la definición de madurez de Strecker y Apple citada por Chisholm. ¿Cómo es la persona “madura”? (pp.6-8)
- 7) Según el autor ¿Qué produce la moralidad en cualquier civilización humana? (pp.8-9)
- 8) Comente el punto de vista que tiene Chisholm sobre la familia, la escuela y la iglesia como garantes de la madurez. (p. 10).
- 9) ¿Qué responsabilidad le corresponde a la psiquiatría? ¿Qué propone en lugar de continuar en la “futilidad de la psicoterapia”? (pp.10-11)
- 10) Para el autor la tarea más importante en el mundo es “la formación de los niños”. ¿De qué manera debería llevarse a cabo? (pp.12-13)
- 11) Compare las posturas de Chisholm y de Lacan con respecto a la guerra y al rol de la psiquiatría.
- 12) ¿Qué relación puede establecer entre la propuesta de Chisholm y la siguiente afirmación de Vezzetti en el texto “Interludio. Londres, 1948”? “Abandonadas las tesis psicopatológicas que ponían el acento en la constitución individual, señaladas las manifestaciones de un desorden que se localizaba en la sociedad, se ampliaban los objetos de la disciplina psiquiátrica en dirección a un programa de ingeniería social” (p.107).
- 13) ¿Por qué la conferencia de Chisholm ejemplificaría la importancia estratégica de las relaciones humanas en la promoción de la concepción ampliada de salud durante la Segunda Posguerra?

**16) Lacan, Jacques (1947). La psiquiatría inglesa y la guerra. [Fuente: La psychiatrie anglaise et la guerre. *Évolution psychiatrique*, 1, 293-318. Reeditado en 2001 en *Autres écrits*, París: Seuil, 101-120. Trad.: V. Palomera: *Uno por uno*, 40, 9-27, 1994]. Trad. de la discusión posterior: H. Scholten, cat. I de Historia de la Psicología, Fac.de Psicología, UBA. En: [www.elseminario.com.ar](http://www.elseminario.com.ar)**

Jacques Lacan: psiquiatra y psicoanalista francés (1901-1981). En 1932 publicó su tesis doctoral en psiquiatría titulada *De la psicosis paranoica en sus relaciones con la personalidad*, basada en la historia de una mujer criminal y fuertemente influenciada por la obra de K. Jaspers y de otros psiquiatras vinculados con la fenomenología, como así también, aunque de manera menos explícita, por las ideas de Politzer. A partir de 1936, sus primeros textos sobre psicoanálisis otorgaron un lugar central a la eficacia de lo imaginario, en general, y de las imagos, en particular, en la organización de la vida psíquica,

conteniendo además múltiples referencias a investigaciones sobre psicología infantil, etología y sociología.<sup>2</sup>

En 1938, por ejemplo, en su célebre texto sobre la familia, daba cuenta de la constitución subjetiva a partir de las vicisitudes del grupo familiar. Con ese fin, articulaba las imagos (entendidas como representaciones inconscientes) con los complejos (definidos como organizadores del desarrollo psíquico, cuyos elementos fundamentales eran las imagos). Planteaba que era necesario invertir la lógica de Freud, quien había tratado de explicar los complejos por las pulsiones, cuando en realidad, según Lacan, había que explicar las pulsiones por los complejos. De ese modo, daba primacía a lo socio-cultural (los complejos) por sobre lo supuestamente biológico (las pulsiones, que en ese momento traducía como instintos).<sup>3</sup>

En 1940, sus trabajos seguirían esa misma orientación, que combinaba una matriz filosófica ligada a la fenomenología con una clara preocupación por las ciencias sociales. Así, el texto que nos ocupa (que transcribe una conferencia pronunciada por Lacan en 1946 ante un auditorio de psiquiatras “progresistas”, luego de su visita a Inglaterra, en 1945) interpreta la facilidad con que los nazis invadieron Francia como una verdadera claudicación. A su vez, esa humillación militar es relacionada con la “degradación del tipo viril”, la “decadencia social de la *imago* paterna” y la ineptitud para la guerra de los cuadros superiores franceses (“mal despertados del calor de las faldas de la madre y de la esposa”). Por oposición, la victoria de los ingleses es interpretada positivamente, a partir del esclarecimiento que el psicoanálisis pudo aportar a los problema del mando y la moral. En ese sentido, esta conferencia se inscribe en la misma línea del relativismo cultural del trabajo de 1938.<sup>4</sup>

En junio de 1953, Jacques Lacan abandonó la Sociedad Psicoanalítica de París (SPP) siguiendo a Daniel Lagache, Françoise Dolto y varios otros analistas que terminaron fundando la Sociedad Francesa de Psicoanálisis (SFP), cuyo espíritu iba a ser mucho más abierto y liberal que el de la institución madre. Apenas un mes después, en la primera reunión científica de esa nueva sociedad, Lacan dio una conferencia intitulada “Lo Simbólico, lo Imaginario y lo Real”, en la que presentó los tres registros que, en lo sucesivo, iban a guiar su enseñanza.<sup>5</sup> Al mismo tiempo, hizo alusión, por primera vez, al consabido “retorno a Freud” o, mejor dicho, al “retorno a los textos de Freud”, que decía haber iniciado dos años antes. También enunció allí, por primera vez, la idea de que en el síntoma se expresaba “algo estructurado y organizado como un lenguaje”. Finalmente, basándose en las estructuras elementales del parentesco (identificadas por el antropólogo Lévi-Strauss), definía la palabra como mediadora y como constitutiva de la realidad.

A su vez, también en 1953 comenzó el primero de sus seminarios públicos y anuales de psicoanálisis, dictados en el Hospital Sainte-Anne e inscriptos en las actividades de enseñanza de la recién fundada SFP. Esta situación se mantuvo durante diez años, que coinciden con lo que se ha dado en llamar “el momento estructuralista” de Lacan, que implicó una relectura de los principales conceptos psicoanalíticos a la luz de la lingüística y la antropología estructural (Saussure, Lévi-Strauss, Jacobson, Benveniste). No obstante, este “giro estructuralista” no trajo aparejado el abandono definitivo de la tradición fenomenológica alemana (especialmente de Heidegger, que siguió siendo una referencia), sino su resignificación. Este período culminaría en 1963-1964, con una segunda escisión institucional y el apartamiento definitivo de Lacan del marco de la *International Psychoanalytic Association* (IPA).<sup>6</sup>

<sup>2</sup> La noción de *imago* fue introducida en psicoanálisis por Jung en 1911 (*Wandlungen und Symbole der Libido*), pudiendo ser asimilada a una representación inconsciente, a un esquema imaginario adquirido (principalmente referido a los padres, pero también a los hermanos).

<sup>3</sup> Más aún, dos años después de desechar el concepto de inconsciente, en ese texto de 1938 también rechazaba el concepto freudiano de pulsión de muerte, al que calificaba de biólogo, y lo reemplazaba por la nostalgia de la imago materna. Lacan, Jacques, (1938) *La Famille*, en *Encyclopédie française*, 8 (fascículos 40, 3-16 y 42, 1-8). Reeditado en 2001 como “Les complexes familiaux dans la formation de l’individu”, en *Autres écrits*, París, Seuil, 23-84.

<sup>4</sup> Para un estudio de las referencias sociológicas en este período de Lacan, véase Zafiropoulos, Markos, (2002). *Lacan y las ciencias sociales. La declinación del padre (1938-1957)*. Buenos Aires: Nueva Visión.

<sup>5</sup> Lacan, Jacques [1953] (1977). Lo simbólico, lo imaginario y lo real. *Revista Argentina de Psicología*, 22, 11-27 (hay una reedición posterior en *De los nombres del padre*, Buenos Aires, Paidós, 2006).

<sup>6</sup> Para ampliar estos temas, véase Roudinesco, Elisabeth (1993). *La batalla de cien años. Historia del psicoanálisis en Francia (1925-1985)*. Madrid: Fundamentos (tomo 2) y Roudinesco, Elisabeth (1994). *Lacan*. Buenos Aires: FCE.

En 1966, Lacan iba a publicar sus *Écrits* (París, Seuil) libro que recopilaba toda una serie de artículos escritos en las tres décadas anteriores. Dicha obra constituyó un éxito de ventas inusitado, que, más allá del medio psicoanalítico, catapultó a Lacan al reconocimiento de la intelectualidad francesa y del público en general.

- 1) Desarrolle el contexto histórico en el que tuvo lugar la conferencia “La psiquiatría inglesa y la guerra”, dictada por Jacques Lacan en 1946 ante el grupo de psiquiatras nucleados en torno a la revista *l'Évolution psychiatrique* (Dagfal & Vezzetti, pp. 8-10).
- 2) Compare los términos utilizados por Lacan para referirse a “la colectividad de los franceses” y a la “victoria de Inglaterra” (Lacan, pp. 1-2).
- 3) Lacan afirma que “hay que centrar el campo de lo que han realizado los psiquiatras en Inglaterra, por la guerra y para ella” y hace mención al libro del Gral. Rees *The Shaping of Psychiatry by War* (1945). ¿Qué cuestiones destaca en ese libro? ¿Cuál es su opinión sobre la utilidad de los “conceptos y de las modalidades operatorias del psicoanálisis”? ¿Qué dice sobre la psicología de grupos? (Lacan, pp. 2-3; Dagfal & Vezzetti, p. 9).
- 4) Según Lacan, ¿cuál fue la importancia de la ciencia psicológica en la tarea de “constituir en su totalidad –durante la guerra– un ejército a escala nacional” en un país como Inglaterra? (Lacan, pp. 2-3).
- 5) ¿Cómo presenta Lacan la tarea de “selección” llevada a cabo por los psiquiatras ingleses para la conformación del ejército de su país? Desarrolle (pp. 3; 7-8; 11).
- 6) Según Lacan, ¿cuáles son las diversas disciplinas que habrían cooperado entre sí en el trabajo de los psiquiatras ingleses durante la guerra? Desarrolle (Lacan, pp. 4; 10-11; Dagfal & Vezzetti, pp. 9-10).
- 7) Según Lacan, ¿cuál es la dificultad de la que parte Bion y cuál la innovación metodológica que introduce para superarla? Explique con detenimiento el dispositivo terapéutico instaurado por Bion durante la guerra (Lacan, pp. 4-6; Dagfal & Vezzetti, pp. 9-10).
- 8) Comente la siguiente frase de Lacan: “Así la psiquiatría ha servido para forjar el instrumento con el que Inglaterra ha ganado la guerra. Inversamente, la guerra ha transformado la psiquiatría en Inglaterra” (Lacan, p. 11).
- 9) ¿Cuál es la postura de los distintos participantes de la discusión final sobre la ampliación del rol del psiquiatra hacia funciones vinculadas con la profilaxis mental? Relacione esta discusión con la posición de los promotores del Congreso del '48 (Lacan, pp. 9, 12-15; Vezzetti, p. 101).

**3.2** Nikolas Rose: La gestión del yo contemporáneo: el gobierno de lo íntimo. La administración de la subjetividad en las organizaciones. Los saberes expertos sobre la subjetividad. El conocimiento de los sujetos como condición del gobierno. Las tecnologías de la subjetividad. La experiencia de la Segunda Guerra y su impacto en la psicología. El gobierno de la subjetividad y el “nacimiento del grupo”. El valor del grupo primario. Surgimiento de las políticas de recursos humanos. Las terapéuticas grupales y comunitarias.

**17) Rose, Nicholas [1990] (2004). *Governing the soul*. Londres/Nueva York: Routledge. Introducción y capítulo 4: Los grupos en la guerra. Trad: L. García (cát. I de Historia de la Psicología. Facultad de Psicología, UBA). [www.elseminario.com.ar](http://www.elseminario.com.ar)**

Nikolas Rose es un sociólogo inglés, nacido en 1947. En algunos de sus textos más importantes, referidos a la historia de la salud mental y la psiquiatría, ha intentado proseguir ciertas líneas de

investigación e hipótesis planteadas por Michel Foucault en sus obras de la década de 1970. En sus desarrollos, Rose ha mostrado la utilidad de conceptos *foucaulteanos* como “gubernamentalidad” o “población” para comprender las transformaciones que ha sufrido el sujeto moderno a lo largo del siglo XX. Este sociólogo destaca la relevancia que, durante ese período, tuvieron ciertos saberes y prácticas (ligados a la psicología, la psicofarmacología, etc.) en la modulación de nuevas formas de experiencia.

#### Introducción (pp. 1-7).

- 1) ¿A qué se refiere Nikolas Rose cuando señala que el “yo contemporáneo” es un elemento sometido al gobierno y al poder? (pp. 1-2)
- 2) Al momento en que Rose muestra que el yo y la subjetividad no son algo meramente íntimo, sino que se encuentran constantemente bajo la órbita del gobierno, dice que “La vida de las organizaciones (...) ha asumido una tendencia psicológica”. Explique el sentido de esa frase (p. 2).
- 3) Según la perspectiva de Rose, la relación entre subjetividad y poder no está caracterizada por el problema de la represión, sino, por ejemplo, por el modo en que ciertos saberes actúan en la “estimulación de la subjetividad”. Explique el sentido de esa afirmación oponiéndola al paradigma de la “socio-crítica” (p. 2-3).
- 4) ¿Por qué Rose prefiere hablar en términos de “gobierno” y no de “Estado” a la hora de abordar la relación entre subjetividad y poder? ¿De qué manera explica la oposición que esboza Foucault entre “la estatización de la sociedad” y la “gubernamentalización del Estado” (Rose, p. 3).
- 5) Rose afirma que “el nacimiento y la historia de los conocimientos de la subjetividad e intersubjetividad están ligados intrínsecamente con los programas que descubrieron que para gobernar sujetos necesitaban conocerlos” (p. 3). Explique el sentido de esta cita.
- 6) Para Rose, las preguntas que planteó la gubernamentalidad “marcaron el territorio en el que vendrían a jugar un rol clave las ciencias psicológicas”. ¿Qué elementos aportaron estas ciencias al gobierno para hacer posible “una gestión experta de las profundidades del alma humana”? (pp. 3-5).
- 7) Según Rose, “el gobierno contemporáneo opera a través de una infiltración delicada y minuciosa de las ambiciones de regulación en el interior mismo de nuestra existencia”. Dicho en otros términos, en las sociedades democráticas liberales, se busca que los sujetos se regulen a sí mismos, y no solamente por temor a poderes coercitivos. Desarrolle esa hipótesis, y explique qué función cumple la psicología, según el autor, en ese proceso (p. 6).

#### Capítulo 4: “Los grupos en la guerra” (pp. 13-20).

- 8) ¿Cuál era el propósito del “Proyecto Columbia”, basado en el estudio de veinte millones de personas durante la posguerra? ¿Cuáles fueron sus conclusiones en términos de “política organizacional”? (p. 15)
- 9) Según los estudios de Shils y Dicks, realizados después de la Segunda Guerra Mundial, ¿cuál era el valor del grupo primario para los soldados? ¿Qué consecuencias tuvo este descubrimiento para la psicología social? (p. 16).
- 10) ¿Cómo se diferenció el uso de situaciones reales para la evaluación de capacidades, en Gran Bretaña, de los métodos utilizados en EEUU? Desarrolle el ejemplo de la técnica del “grupo sin líder” de Bion. En la exportación de estas técnicas a EEUU, ¿qué se detectó como “crucial” para el “espíritu de una unidad de combate”? (pp. 17-18).
- 11) ¿Por qué razón Rose afirma que la “invención del grupo” fue la “lección psicológica y psiquiátrica más consistente de la experiencia de la guerra? Desarrolle (p. 18).
- 12) ¿Cuál habría sido, según Rose, la experiencia que marcó el nacimiento de la psicoterapia de grupo, en 1942? ¿En qué presupuestos sobre la patología y sobre la cura se basaba dicha experiencia? (p. 19-20).

**3.3** El congreso de Londres de 1948: la salud mental como problema global. La guerra como enfermedad y como amenaza. El cambio como imperativo moral de la segunda posguerra. El valor preventivo de la familia, el grupo y los “buenos aprendizajes”. El auge de las relaciones humanas. Las “condiciones psicosociales” para la paz. Madurez y “comunidad de naciones”. Dificultades para una verdadera “ciudadanía mundial” en los prolegómenos de la Guerra Fría.

**18) Vezzetti, Hugo (2016). Interludio. Londres 1948. *Psiquiatría, psicoanálisis y cultura comunista. Batallas ideológicas en la guerra fría. Buenos Aires: Siglo XXI. (pp. 79-136).***

En este libro, Hugo Vezzetti se ocupa de trazar una historia de la *izquierda psi*. Para ello, plantea un entramado de diversas configuraciones que participan de esas formaciones ideológicas de izquierda que incluyen el campo disciplinar psiquiátrico y psicoanalítico, el campo intelectual, cultural y político. Su epicentro en la Argentina en el marco de la Guerra Fría, pone en diálogo a Buenos Aires con Londres y París.

El escrito va de la segunda posguerra a los años sesenta, recorriendo una época de diversos combates intelectuales y sus ecos en nuestro país. Entre el elenco de figuras que se destacan se encuentran Gregorio Bermann y José Bleger. En este replanteo de las relaciones entre el psicoanálisis y la cultura marxista revolucionaria se ubica el capítulo “Interludio. Londres, 1948” que brinda las coordenadas necesarias para establecer el modo en que la higiene mental deviene salud mental y el modo en que se desplazan ciertos debates hacia la familia y la ciudadanía mundial, entre otros tópicos.

1. ¿En qué contexto sitúa el autor al III Congreso Internacional de Salud Mental? (pp. 79-80)
2. ¿Qué desplazamiento establece entre la “higiene” y la “salud mental”? (p. 80)
3. ¿Qué relación traza entre la “guerra” y las “disciplinas psi”? (p. 80)
4. ¿Qué oposición plantea entre la “vieja psiquiatría” frente al “psicoanálisis” y las “ciencias sociales”? (p. 80)

#### “La higiene mental y el psicoanálisis”

5. ¿Cómo se articula la “medicalización indefinida” de la sociedad en clave foucaultiana y la “medicina del Estado” en este período? (p. 81)
6. ¿Cuál es su relación con la “prevención”? (p. 81)
7. ¿En qué consiste el reemplazo de la “higiene” por la “salud”? (pp. 81-82)
8. ¿Cómo se vinculan la “higiene mental”, la “Primera Guerra Mundial”, la “neurosis de combate”, la “psiquiatría” y el “psicoanálisis”? (pp. 82-83)
9. ¿Cómo explica el autor el nacimiento de la figura del “psicoterapeuta” y del “paciente”? (pp. 83-84)
10. ¿Qué implica en la apropiación norteamericana del freudismo la impugnación del “estilo somático”? (p. 84)
11. ¿Cuál es el papel de Karl Menninger y Franz Alexander en el “trasvasamiento” del psicoanálisis a la higiene y salud mental? (pp. 85-86)

#### “Psiquiatría y sociedad”

12. ¿Cómo es la transformación de la psiquiatría al integrar psicólogos y psicoanalistas? ¿Y qué tensión se establece entre “psiquiatras somáticos” e “higienistas”? (pp. 87-89)
13. ¿Cómo plantea el desplazamiento del tratamiento del sujeto individual a la propuesta de gestión colectiva? (p. 89)

14. ¿Cómo es el deslizamiento del énfasis en la “desadaptación” para pasar el de “seguridad emocional”? (p. 89)

### “Higiene mental de izquierda”

15. ¿Cómo se caracterizó el movimiento de salud mental en la URSS? (pp. 90-93)  
16. ¿Cuál fue el papel del psicoanálisis en este contexto? (pp. 94-95)

### “Hacia a salud mental: la familia como problema”

17. Describa la higiene mental después de la década de 1930 y cuáles eran sus tópicos dominantes. (p. 95)  
18. ¿Cuál es la relación entre higiene mental – familia - desadaptación? (p. 96)  
19. ¿Qué distinción plantea entre la familia biológica y la familia de la higiene mental y qué lugar ocupa el psicoanálisis? (pp. 96-99)  
20. ¿Cuáles son las relaciones entre la familia y la escuela de Fráncfort? (pp. 99-100)

### “Londres, 1948”

21. ¿Cuáles eran las disciplinas que participaron del congreso? (p. 101).  
22. ¿Cuáles eran los principales países que participaron? (pp.101, 103).  
23. ¿Cuáles eran las implicancias de la “crisis de las relaciones humanas” y de qué modo se conformaba como objeto novedoso? (p. 101).  
24. ¿Qué relaciones pueden establecerse entre psiquiatría, psicoanálisis y psicología en el congreso? (p. 102).  
25. ¿Quiénes son tres de las figuras más representativas del congreso y por cuáles motivos? (p. 103).  
26. ¿Cuál era el propósito general del nuevo movimiento de salud mental y de qué modo se vinculaba con las “relaciones humanas”? (p. 104).  
27. ¿Qué relaciones se establecían entre el discurso de la salud mental y la familia? (p. 105).  
28. ¿Qué crítica establece H. Vezzetti al concepto de poder “gubernamentalizado” de N. Rose? (p. 105).  
29. ¿Qué cambios consolidó la psiquiatría de guerra en las prácticas psiquiátricas? ¿Cuál fue la doble transformación que conllevó en el campo de la medicina mental? (p. 106).  
30. ¿Qué desajustes se mencionan respecto al “mundo social” que tenían efectos sobre la salud mental? ¿De qué modo impacta en una redefinición radical de la psiquiatría? (p. 107).  
31. ¿Qué nuevas relaciones se instauraban entre la psiquiatría y el psicoanálisis? (pp. 107-108).  
32. ¿Qué conexión se establecía entre las manifestaciones de un desorden social y los objetos de la disciplina psiquiátrica? (pp. 107-108).  
33. ¿Qué nexo se formaba entre la antropología culturalista y el psicoanálisis? (pp. 108-109).

### “La guerra, la paz y la familia”

34. ¿Cuáles eran los dos tópicos principales que confluían en la salud mental? (p. 109).  
35. ¿Qué implicancias planteaba la “cuestión familiar”? ¿En qué consistía la “doble crítica”? (p. 110).  
36. ¿Por qué H. Vezzetti plantea que hay una “prédica reiterada de una nueva pastoral familiar-social en clave psicológica”? (pp. 110-111).  
37. ¿Cómo era abordada la cuestión de la “ciudadanía mundial” en el congreso? (p. 111).  
38. ¿Según H. Vezzetti por qué la conferencia de Crisholm amerita un mayor análisis? ¿qué significa la idea de una “ciudadanía mundial” y qué escenario plantea desde los años cincuenta? (pp. 117-118).

**“Salud mental global y *ciudadanía mundial* en los tiempos de la guerra fría”**

39. ¿Qué relaciones se establecían entre salud mental y Guerra Fría? (pp. 118-120).
40. ¿Cómo se articula la idea de una “nueva modernidad” y las disciplinas *psi*? (p. 120).
41. ¿Cómo se plantea el concepto de “ciudadanía mundial”? (pp. 120-121).
42. ¿Cuál era el horizonte de la salud mental planteado en el informe del congreso? (p. 123).
43. Sintetice las ideas condensadas en el término “ciudadanía” (p. 123).
44. Extracte las ideas presentadas en el término “humanidad” (pp. 124-125).

**“Promesas, debates y fracasos”**

45. ¿Cuáles fueron las conferencias internacionales del congreso de 1948, sus figuras e ideas más representativas? (pp. 126-134)
46. ¿Qué relación se establecía entre niño – agresividad - guerra? (p. 127)
47. ¿Cuáles son las intervenciones de cierre del congreso y sus vínculos con la Guerra Fría? (pp. 134-136)