

GUÍA DE LECTURA
(2018, 1° cuatrimestre)

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

012) Dagfal, Alejandro & Vezzetti, Hugo (2008). *Psicología, psiquiatría y salud mental*. Módulo de la unidad III: Cát. I de Historia de la Psicología, Fac. de Psicología, UBA. En: 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).

013) Menninger, William (1947). El papel de la psiquiatría en la actualidad. [Fuente: The role of psychiatry in the world today. *The American Journal of Psychiatry*, 151 (6), 75-81]. Trad. de M. L. Ferrari y M. Szerman, Cát. I de Historia de la Psicología. Fac. de Psicología, UBA. En: www.elseminario.com.ar.

William Menninger: psiquiatra y psicoanalista norteamericano (1899-1966). Junto a su padre Charles y su hermano Karl, crearon en Topeka (Kansas) una clínica psiquiátrica que contribuyó en gran medida a la implantación del psicoanálisis en los Estados Unidos y que fue, por muchos años, uno de los centros de formación psicoanalítica más importantes del mundo, en el que confluían terapeutas y analistas provenientes de todas partes del planeta. Fue fundador del *Group for the Advancement of Psychiatry* (GAP), junto a otros psiquiatras reformistas que se oponían al alienismo tradicional. Asimismo, fue presidente de una de las instituciones psicoanalíticas más grandes e importantes del mundo: la *American Psychoanalytic Association*. Durante la Segunda Guerra Mundial fue designado responsable de la división neuropsiquiátrica del ejército norteamericano. Tras el fin del conflicto bélico, abogó por la ampliación del rol del psiquiatra hacia la prevención y lo social así como también por la difusión del movimiento de Salud Mental, tal como se refleja en este trabajo. Para entender con mayor profundidad el contexto en el que este artículo fue elaborado remitimos a la lectura del texto 12 (Dagfal & Vezzetti, 2008).

- 1) Explique el contexto de la redacción y publicación del texto de W. Menninger “El papel de la psiquiatría en la actualidad”. ¿Cuáles son los debates en los que debe ser situado? (Menninger, p. 1; Dagfal & Vezzetti, p. 7).
- 2) ¿Por qué el texto de W. Menninger “El papel de la psiquiatría en la actualidad” puede ser considerado un texto programático? Desarrolle (Menninger, p. 1; Dagfal & Vezzetti, p.7).
- 3) Comente la siguiente frase de Menninger: “la psiquiatría es una ciencia médica, pero también es, por necesidad, una ciencia social” (Menninger, p. 1; Dagfal & Vezzetti, p. 5).
- 4) Tradicionalmente, ¿cuál había sido el rol de los psiquiatras y cuál el lugar que, en virtud de dicho rol, se otorgaba a la situación social de los pacientes? ¿A qué nuevas funciones fueron convocados los psiquiatras durante la Segunda Guerra Mundial? (Menninger, pp. 1-4).
- 5) Según Menninger, ¿cuál era la preparación de los psiquiatras al inicio de la guerra para poder afrontar las tareas para las que fueron convocados? Desarrolle y justifique (Menninger, p. 2).
- 6) Según Menninger, ¿cuáles serían las lecciones que la guerra habría dado a los psiquiatras? A partir de esto, ¿cuáles serían las propuestas de Menninger respecto del papel de la psiquiatría en el mundo actual? (Menninger, pp. 2-7; 10).
- 7) Para Menninger, existe un contraste entre la labor del psiquiatra en la vida civil y en el combate. ¿En qué consiste? ¿Qué consecuencias pueden extraerse de ese contraste? (Menninger, p. 2; Dagfal & Vezzetti, pp. 7-8).
- 8) Menninger afirma que “la institución familiar debe ser tomada seriamente como objeto de estudio por parte de aquellos que se dicen interesados en la salud mental” Desarrolle las razones de esta afirmación. (Menninger, pp. 2-3)
- 9) Más allá de la familia, Menninger menciona “muchas otras áreas de la inadaptación humana”. Desarrolle. ¿De qué modo -y por qué- los psiquiatras quedarían aislados de la vida de la comunidad? (pp. 3-4).

- 10) ¿Qué debería hacer la psiquiatría para dar respuesta a los problemas sociales que generan consultas? ¿Cuáles serían, para Menninger, las principales “neurosis sociales”? ¿Por qué las enfermedades sociales serían de incumbencia psiquiátrica? (pp. 4-5).
- 11) ¿Qué diagnóstico elabora Menninger sobre el rol de la psiquiatría en EEUU en esa época? Desarrolle (pp. 5-7).
- 12) Partiendo de su diagnóstico de la situación actual, ¿qué propuestas hace Menninger sobre el papel de la psiquiatría en el futuro? En su respuesta, no olvide mencionar la formación de recursos humanos, el conocimiento de lo psíquico, las formas de tratamiento de la enfermedad mental, la enseñanza de la psiquiatría y la organización profesional (pp. 7-9).
- 13) ¿Cómo podría relacionar las propuestas de Menninger respecto del rol de la psiquiatría con las ideas que signaron el nacimiento del movimiento de la salud mental? Desarrolle (Menninger, pp. 5-12; Dagfal & Vezzetti, pp. 6-8).
- 14) Según Menninger, ¿en qué sentido debería modificarse la formación en psiquiatría? ¿Cómo se vinculan esos cambios con sus propuestas sobre el papel de los psiquiatras en la sociedad? (Menninger, p. 8).
- 15) En el programa esbozado por Menninger, ¿qué rol le cabe a la prevención? ¿Qué relación establece entre los pares tratamiento-prevención y tiempo de guerra-tiempo de paz? ¿Qué “factores capitales en el mantenimiento de la salud mental” se destacaron en la “psiquiatría preventiva” como consecuencia de la guerra? (p. 10).
- 16) ¿En qué consiste, para Menninger, la “educación para padres y líderes”? Recuerde las ideas de Brock Chisholm al respecto -ideas que Vezzetti (pp. 113-118) cita más en detalle que Menninger- (pp. 10-11).
- 16) ¿Qué temas centrales puede destacar en las conclusiones a las que arriba Menninger? (pp. 12-13).

014) 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

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.¹

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

¹ 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).

complejos) por sobre lo supuestamente biológico (las pulsiones, que en ese momento traducía como instintos).²

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 1938.³

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.⁴ 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.⁵ 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).⁶

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 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. Nótese que el prólogo de la primera versión castellana (Argonauta, 1978) lo escribió Oscar Masotta, a quien veremos en la unidad 4.

³ Para un estudio de las referencias sociológicas en este período de Lacan, véase Zafropoulos, Markos, (2002). *Lacan y las ciencias sociales. La declinación del padre (1938-1957)*. Buenos Aires: Nueva Visión.

⁴ 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).

⁵ En la unidad 4 estudiaremos las características que este “giro” tuvo en Oscar Masotta, un filósofo argentino.

⁶ 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.

- 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 Menninger (pp. 10-12) y la de los promotores del Congreso del ‘48 (Lacan, pp. 9, 12-15; Vezzetti, p. 101).

3.2 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.

015) Vezzetti, Hugo (2016). Psiquiatría, psicoanálisis y cultura comunista. Batallas ideológicas en la guerra fría. Buenos Aires: Siglo XXI, capítulo 2, 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. ¿Qué articulación establecía G. Crisholm entre la guerra y las diversas disciplinas científicas? (p. 113).
39. ¿Qué implicaba el término “madurez” en la conferencia de G. Crisholm? ¿Cuáles eran sus ideas principales? (pp. 114-117).
40. ¿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”

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

“Promesas, debates y fracasos”

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