

GUÍA DE LECTURA (2017, 1° cuatrimestre)

UNIDAD 3

PSICOLOGÍA, PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL. EL PROBLEMA DEL “GOBIERNO DE SÍ”

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 (pp. 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, Jakobson, 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 biologista, y lo reemplazaba por la nostalgia de la imago materna. Lacan, Jacques, (1938) La Famille, en *Encyclopédie française*, 8 (fascículos 40, pp. 3-16 y 42, pp. 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 5.

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, Élisabeth (1993). *La batalla de cien años. Historia del psicoanálisis en Francia (1925-1985)*. Madrid: Fundamentos (tomo 2) y Roudinesco, Élisabeth (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).

015) Vezzetti, Hugo (2016). *Psiquiatría, psicoanálisis y cultura comunista. Batallas ideológicas en la guerra fría*. Buenos Aires, Argentina: Siglo XXI (fragmento del capítulo 2: pp. 100-126).

“Londres, 1948” (pp. 100-109)

- 1) ¿Cuál era el objetivo del congreso de Londres de 1948? ¿A qué conjunto de disciplinas apuntaba? ¿Cuáles fueron las disciplinas y profesiones más representadas en el evento y en las reuniones preparatorias? ¿Por qué no se trataba de una reunión científica clásica? ¿Qué países tenían mayor peso? (pp. 100-101).
- 2) Según los documentos preparatorios del congreso, ¿qué revelaba la guerra? ¿Cuáles eran las consecuencias para el diagnóstico y la prevención? ¿Qué objeto novedoso surgía “de la ampliación de la mirada sobre los vínculos y los grupos sociales”? ¿De qué dependían, en esa perspectiva, la guerra y la paz? (p. 101).
- 3) ¿Qué tópicos emergían como centrales en el “proyecto de una psicología y psicopatología social aplicadas a la guerra y la paz”? ¿Cuál era, a la vez, el agente y el espacio de construcción de ese “ideal ampliado de salud mental”? Desarrolle ¿Qué figura aparecía como una representación de los objetivos del congreso a escala mundial? (p. 102)
- 4) ¿Qué análisis puede hacer de la composición del congreso, teniendo en cuenta tanto la nacionalidad y la extracción disciplinar de sus participantes como el recorrido de sus figuras más destacadas? (pp. 102-103)
- 5) En la preparación y los objetivos generales del congreso, ¿qué orientación se imponía sobre “la tendencia psiquiátrica más pragmática”, ligada a la higiene mental? ¿A qué quedaba asociada la salud mental en esa perspectiva? ¿En qué consistía la “utopía tecnológica” alimentada por el fantasma de una nueva guerra? ¿Qué lugar tenían en esa utopía las relaciones humanas? (p. 104).

6) Según el autor, en las sociedades occidentales, ¿en qué aspectos de las relaciones humanas –ya abordados por la higiene mental– la guerra había producido grandes transformaciones? ¿De qué manera, en los discursos y proyectos del movimiento de la salud mental, la familia se recortaba como un objeto cuya complejidad no podía resumirse ni reducirse? (p. 105).

7) ¿Qué “enseñanza determinante” había rescatado el programa de la salud mental de las experiencias de la psiquiatría de guerra? ¿Qué cambios consolidó la psiquiatría de guerra en las prácticas psiquiátricas? ¿En qué consistía la “doble transformación en el campo de la medicina mental” que estos cambios hicieron posible? (pp. 105-106).

8) ¿Qué aspectos destaca el autor en el texto de William Menninger de 1947? Desarrolle (pp. 106-107).

9) ¿Por qué tópicos entraba el psicoanálisis en la “nueva psiquiatría”? ¿En qué dirección se ampliaban los objetos de la disciplina psiquiátrica? ¿Qué temas (viejos y nuevos) quedaban dentro de su alcance? ¿Qué otros saberes y profesionales se incorporaban en este programa de intervención social (pp. 107-108)?

10) ¿Por qué el psicoanálisis incorporado a la salud mental, en EEUU, “ya formaba parte del *mainstream* de la psiquiatría dinámica”? ¿En qué ponía el acento esa “relectura norteamericana” de las ideas freudianas? ¿Cómo se tradujo la convergencia entre psicoanálisis y salud mental en el contexto inglés? (p. 108).

11) ¿Cómo se reinterpretaban los viejos temas de la adaptación y el papel del medio en los nuevos discursos de la salud mental? En ese marco, ¿en que puntos convergían el psicoanálisis, la antropología cultural, la psiquiatría dinámica e, incluso, la “psiquiatría interpersonal”? (pp. 108-109).

“La guerra, la paz y la familia” (pp. 109-118)

12) ¿Cuáles eran los dos tópicos principales de los saberes que confluían en el paradigma de la salud mental? ¿Dónde se enfocaba cada uno de ellos? ¿Qué tema mayor aparecía como consecuencia de esos tópicos? (p. 109).

13) ¿Cómo definía la salud mental el presidente del congreso de 1948? Desarrolle sus implicancias respecto de la definición de la OMS y del punto de vista adoptado (p. 109).

14) Según el autor, en la segunda posguerra, “la cuestión familiar emergía por todos lados”, a tal punto que mencionaba “la prédica reiterada de una nueva pastoral familiar-social en clave psicológica”. A partir de su análisis del libro de Jonathan Toms (2012), comente la mezcla de visiones conservadoras y modernizadoras sobre la familia que ya venían apareciendo en Inglaterra desde los años ‘30. Puntualice los problemas que planteaba el rol del Estado (pp. 110-111).

15) ¿A qué aludía el tema de la “ciudadanía mundial”, presente en los propósitos del congreso? Describa el rol y el recorrido de Harry Stack Sullivan y John Rees, dos de las principales figuras del evento (pp. 111-112).

16) ¿Cómo aparecía el fantasma de una tercera guerra mundial en los discursos de la nueva psiquiatría? Comente la introducción de Abe Fortas, el subsecretario del interior, respecto de la prevención del autoritarismo (pp. 112-113).

17) En la conferencia de George Brock Chisholm, de 1945, explique cómo se concebían las causas de la guerra y, por consiguiente, los resortes para el logro de una paz duradera. Destaque qué ideas tomaron, de esa conferencia, los organizadores del congreso de 1948. ¿Cómo y cuándo se interrumpió ese clima de ideas? (pp. 113-118).

“Salud mental global y *ciudadanía mundial* en los tiempos de la guerra fría” (pp. 118-126)

18) ¿Qué objetivos se proponían en la declaración final del congreso? ¿Qué problemas se planteaban, ya en 1948, en torno a los distintos sentidos de “la paz”? ¿Qué implicaba la paz para EEUU, para la URSS (Unión de Repúblicas Socialistas Soviéticas) y para el discurso de la salud mental? (pp. 118-119).

19) Si la paz “quedaba asociada a una edificación de hábitos, valores y actitudes contrarias al autoritarismo”, para Vezzetti, la cuestión de la democracia también “se convertía en un problema para las disciplinas *psi*”. ¿Cómo abordaron ese problema autores como Erich Fromm y Kurt Lewin? ¿Cómo se retomaba esa agenda en el discurso de la salud mental? (pp. 119-120).

20) ¿Qué planteaba el documento preparatorio respecto del comportamiento y de las instituciones humanas? ¿Qué decía sobre los obstáculos para el desarrollo “óptimo” de la personalidad? ¿A qué clima de época quedaba asociado este nuevo vocabulario *psi*? (p. 120).

21) ¿Cómo se traducía la idea de una “nueva modernidad” en el discurso de las ciencias sociales y el psicoanálisis? Ejemplifique. ¿Cómo se definía la ciudadanía mundial? ¿Qué había permitido comenzar a alcanzar ese objetivo? (p. 120).

22) ¿Cómo quedaba definida la salud mental en el documento preparatorio? ¿De qué dependían los cambios propuestos? Si la guerra era el síntoma de un mundo enfermo, ¿qué sentido adquiriría la paz? ¿Y la idea del desarrollo? (p. 121).

23) ¿Qué implicaba el ambicioso objetivo de extender la ciudadanía mundial a través de los principios de la salud mental? ¿Por qué afirma Vezzetti que, la salud mental, “en esas proyecciones, se constituía en un capítulo importante de las relaciones internacionales”? Tenga en cuenta, en su respuesta, a la naciente Federación Mundial para la Salud Mental y a otros nuevos organismos como la ONU, la OMS y la UNESCO (pp. 121-122).

24) ¿Qué dificultades planteaba el concepto de salud mental en otras culturas y en otros regímenes políticos diferentes de los de origen? ¿Qué se hacía con esas dificultades “en un texto que se deslizaba rápidamente del diagnóstico a la promesa”? ¿En qué otros aspectos la visión de los autores de la declaración era menos ingenua? (pp. 122-123).

25) “En la relación proyectada de los especialistas con los funcionarios [el corpus de conocimiento de la salud mental] anunciaba sobre todo una ciencia de la administración de las personas”. Relacione esta afirmación de Vezzetti (p. 122) con los textos de Foucault y/o Rose, de la unidad 4.

26) Explique la equivalencia entre “ciudadanía mundial” y “humanidad común”. ¿Por qué, en el documento, la relación entre la paz y la salud mental implicaba un razonamiento circular? ¿Por qué el término “humanidad” era clave en el discurso de la salud mental, “nacido, en gran medida, de las ruinas y los muertos”? (p. 124).

27) ¿De qué manera la categoría de “humanidad”, asociada a la idea de una “comunidad de naciones” (propugnada por nuevas instituciones como la ONU y la UNESCO), adquiriría un sentido concreto? (pp. 124-125).

28) Explique la analogía que señala Vezzetti entre “el nuevo paradigma de la salud mental para los pueblos” (entendida como fruto de la *imaginación psicológica* de la posguerra) y el concepto de “crimen contra la humanidad” (que, según Michael Ignatieff, condensaba el legado de “la *imaginación moral* de la posguerra”) (pp. 125-126).