

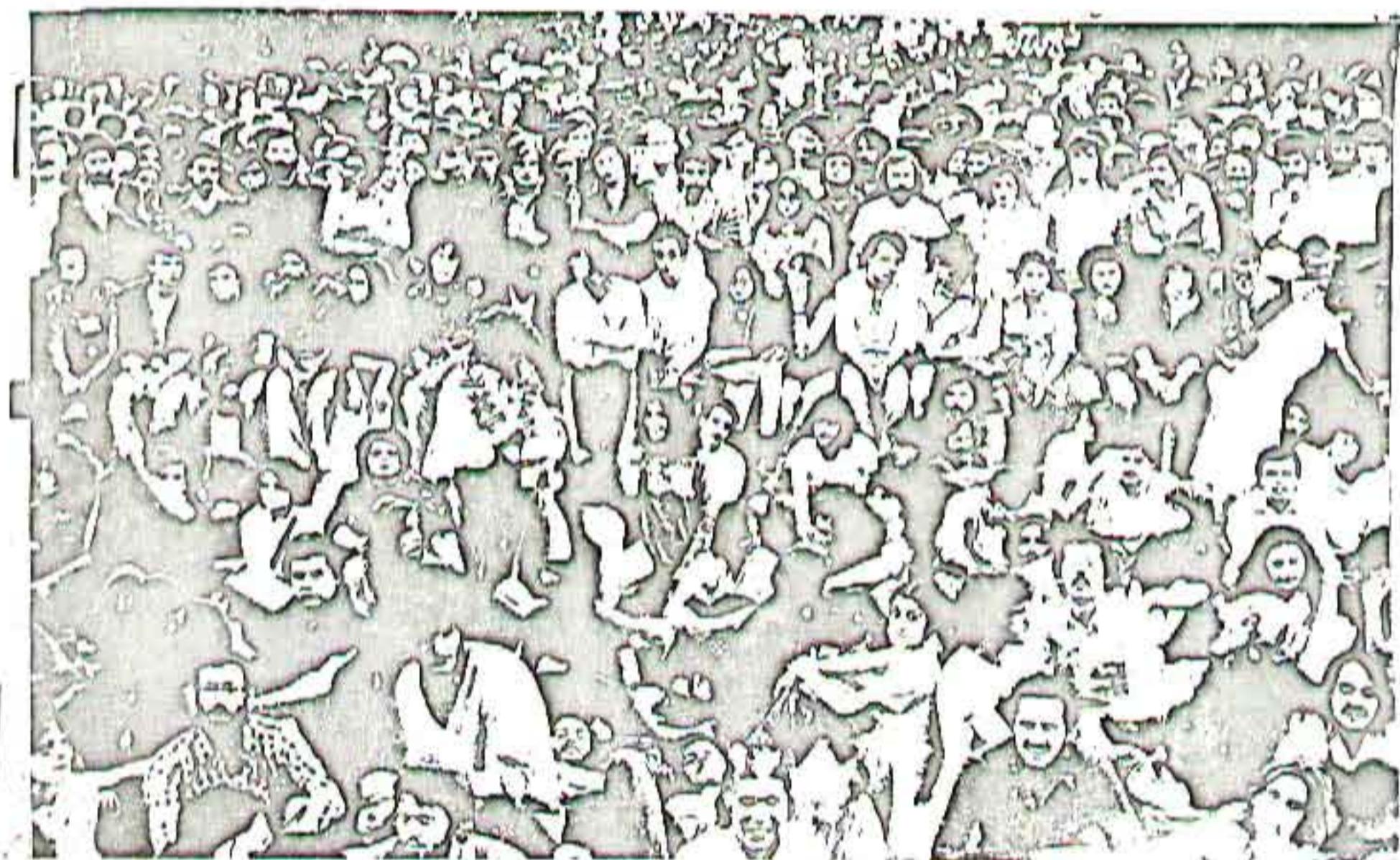
Da:

partecipazione

mensile autogestito

anno VII aprile 1979

attivita — terapeutica — popolare



presso atto del malessere crescente ci si rifiuta di risolverlo in maniera individualistica



reso atto del malessere crescente ci si riuta di risolverlo in maniera individualistica

Arrivo a Modena un sacerdote pensionato con 70 idee non solo con una certa dose di curiosità letteo infantile su un volume che qui si svolgono molto leggermente le ambiguità della vita terapeutica potenziale, in alti raccapricci radicali alle solite retoriche della psichiatria (psicanalisi, psicologia). Nell'aula di un istituto tecnico di città, entro immediatamente nel vivo di una attiva discussione tra gente quasi.

Subito mi colpisce l'eterogeneità del gruppo: sono persone di ogni età, provenienti da ceti sociali substanziamente differenziati (operei, studenti, insegnanti, casalinghe, operai contadini).

Si incontrano per discutere ai loro problemi e differenze non avendo origine nel sociale, devono necessariamente a loro potere, risolversi nel sociale, quindi di domandare ad altri le soluzioni, decidi ad intervo-



nirorologe di spese? Al se stesso e agli altri, questi si sentono privi del qualcosa nelle capacità curative, di cui si sentono ingiustamente espropriati dagli "specialisti" del mondo politico: questi si in ciò domandano del potere costituzionale.

La critica è coraggiosa: però tutte le malefatte crescenti di strati sempre più vasti colta-



popolazione, di cui il più grande numero in molte località si trova ricomposto da ciascuno di un insieme di elementi che è già nato e volgerà a sé stessa, non perché, né proprio nascendo, né perché nel paleoanalista di fiducia.

E' questo nell'uso "politico" che l'attuale reciproco trattatismo "utisti" che si deve a si può trovare una sorta di suo proprio problema: nella contemporanea che la responsabilità del sofferto e oppresso individuo, di origine non organica, sono da riconoscere non solo i dirigenti politici ma, ma nell'oppressione e sfruttamento che le strutture socio-economiche operano su di lui.

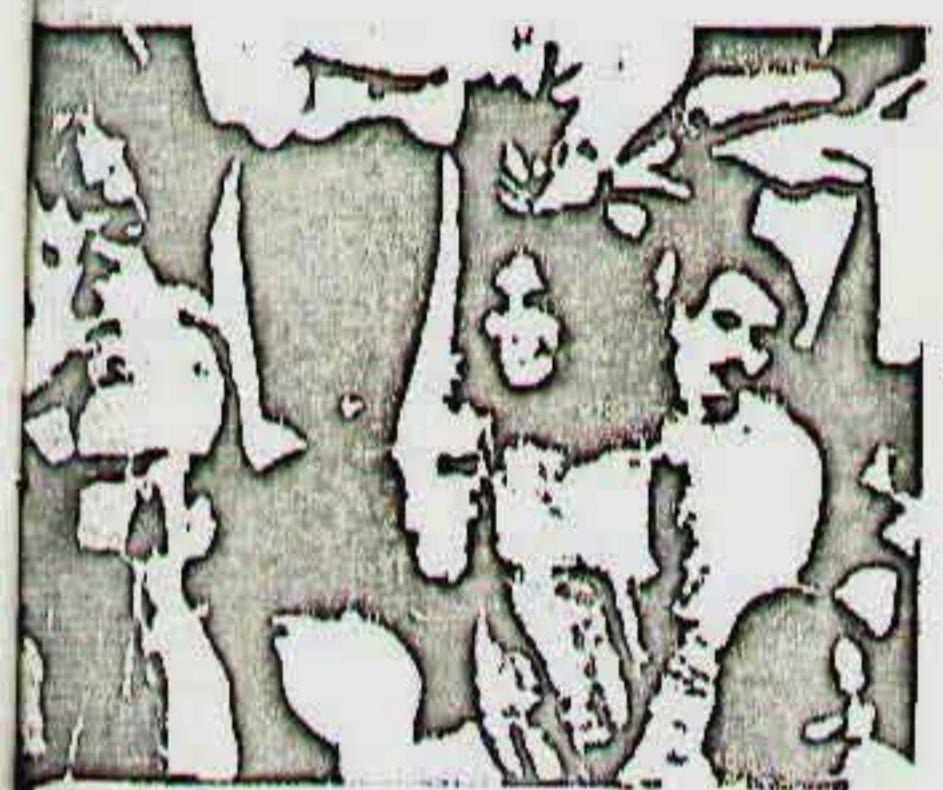
Cerco dunque lavoro, tra i presenti lo riconosco benissimo, dello spezialista, del "sano" che attrezzato pisto lo sollecita proposito che a "un atto" acciunti di revisione. Eppure quel che specialista è finito. L'ensemble, pronto a tenere in curiosità pressione e a percuotere in crisi l'identità: tu lo prendi la parola in direzione allo scelma di cui si dice, aspetti, viene immediatamente fatto tacere, perché nell'ensemble ha diritto di parola chi, da sempre, è stato costretto alle

estensione dei diritti o non ed è una invata da parola come scrivono di oppressione, ciò proposto dal sistema governante.

Ho davanti a me persone che da molto tempo (l'esperienza di Modena dura già da 5 anni) combattono per rispettare la propria personalità da direttori che possono essere risolti non all'esterno, ma all'interno del proprio ambiente: non è riconoscere un "fatto" quanto mai nota della psicounnibilità, la situazione che ha creato il malemlore, che pensano di risolverlo, non faticando la comunità in cui vivono alla ricerca delle cause e delle soluzioni da' contatti. L'importante è certamente politico: come è politico quello che le più recenti correnti di psichiatria democratica. La differenza con queste ultime è che non è più il stereotipo speciale **stato** sia facoltoso, sia esperto anche in questo senso, in **battaglia politica**: è la società che prende **caso** dei cambiamenti sociali: è l'intero politico, da cui la persona si è affrancata o a cui si è avvicinata per lo stato di sofferenza che in opprime, potrà riprendersi con maggiore intensità nel momento in cui essa acquisisce una effettiva capacità di auto-determinazione, con l'aiuto di chi si trova nella medesima situazione. Ulteriore obiettivo è dunque la premi di coscienza, che non vi è cura che non si ci fuori del sistema di produzione capitalisti, e. do spiegato a Modena molti tipi di esperienza.

Chiedo ai presenti come è sorta l'A...: da un'iniziativa spontanea o come risultato di ricerca? Mi parlano ancora della dott.ssa Antonietta Bernardoni, che ha svolto riti dal 1949 a l'ist. di psicologia all'università di Firenze, un'intensa attività di ricerca: diretta dapprima a demolire la psicosalute e la psicologia

ad una "corporativa azione di lotta contro le sintesi-fusione" della psichiatria"; in quanto unica scienza che prevede di "essere n' un solo ciò che non è mai singolo, ma al di fuori di sé non c'è niente quindi una modificazione della struttura carceraria" (A. Bernardoni "L'attività terapeutica poliluxo")



Gli strumenti per lottare - la lotta sono i quali marxisti di trasformazione completa di situazioni esistenti, poste in mano a qualsiasi classe, sia essa orientata "nel senso della valorizzazione della personalità umana, nonché di una pro-onda trasformazione della società attuale", pur limitata al livello "micronazionale" e "micropolitico": in questo senso l'appello al condannato esplicito quanto è il tutto presente nella comunità di Modena.

Si si fa notare "tutto chi ha risultato valori l'altro deve essere: primo gratuito, per un impenetrabile mercificazione l'intero reciproco tra uomini e donne, e sfruttati; secondo collettivo, nel senso che tutti i individui ne possono esercitare capacità terapeutiche, secondo il criterio originale della parola, con-

di potere; terzo concreta: aspetto tanto più importante in quanto finora i teorici della psiche si sono rifiutati di considerare le situazioni concrete esterne al soggetto; quarto continuativa: dove la continuità è garanzia di aiuto per chi è in difficoltà, ma anche di impegno e di coerenze per chiunque partecipi all'attività; quinto reciproca: in quanto non vi debbono essere né benefattori né beneficiati, ma solo persone che si aiutano reciprocamente con ruoli intercambiabili, evitando nella misura più assoluta la delega all'esterno, ossia la comunicazione "unidirezionale", purtroppo dilagante anche in altri campi: basti ponere all'insegnamento e allo uso dei mezzi di comunicazione di massa.

Quali ostacoli si oppongono all'ATP e perché, pur essendo in atto da vari anni e mentre si sta di fatto espandendo in varie città italiane, essa è ancora così poco conosciuta?

La risposta è nello scontro serrato su tutto il fronte, da parte di tutte le correnti di psichiatria vecchia e nuova, nonché da parte delle società multinazionali produttrici di psicofarmaci tendenti a mantenere "l'industria del malato mentale".

Faccio una prova: propongo l'esperienza di Modena ad un neuropsichiatra che opera a Sezze (4) in una delle sparute equipes psicopedagogiche delle scuole e credo di aver visto raramente un uomo che per di più dovrebbe essere tenuto dall'auto-controllo impostigli dal mestiere, uscire letteralmente di sé per scegliersi contro con una violenza inaspettata: come osò mettere in dubbio i concetti indimenticabili e scientifici che, a dire, accertati, di "malattia mentale", "schizofrenia" etc...? Spaventata dal mio stesso ardore nonché dall'accusa più o meno esplicita di "folle" che mi viene rivolta, cerco invano

ai testi sacri della psichiatria, ai quali soltanto dichiara di prestare reda il luminare in questione, una definizione di "malattia mentale". Testo in gran voglia attualmente nel campo della antipsichiatria - le medie non risparmia neanche questo campo della medicina - è "Patchwork ed antipsichiatria" di David Cooper: in esso trovo una definizione che mi pare comunque interessante: "l'idea o visione della dichiarazione della vanità e della pazzia è così contusa che coloro che vi si avvicinano sono talmente atterriti dal rispetto di ciò che potrebbero scoprire, non solo negli altri ma anche in se stessi, che bisogna prendere seriamente in considerazione l'idea di abbandonare il progetto" (pagina 52). E ancora: "Le definizioni di sanità mentale proposte dagli esperti si riducono generalmente alla nozione di conformismo rispetto ad una serie di norme sociali elaborate in maniera più o meno arbitraria, oppure sono norme repressive che sono prima di ogni riferito sul piano operativo." (pag. 31).

Contra entrambi vedo nel merito di discutibili che ci porterebbero troppo oltre e che comunque ci potrebbero strappare in seguito, se l'argomento interessasse, di prece qui ricordare quanto gli studi in proposito di un esperto di psichiatria conoscitiva, Giovanni Domenichini, almeno docente all'Università di Roma: egli pone in guardia contro il rito dell'antipsichiatria, inteso come vuol e soprattutto come ufficio di difesa borghese, inoltre incita con la tollia con la tuta...).

In realtà, al certo dovrà, lo "rallia", che può ritiene indiscutibile, è sempre uno stato di sofferenza e alienazione, di oscurità e mai di libertà. Perché l'individuo non può rincontrarsi se non al di là della crisi, non dentro di sé, perché si

mette in questione alla ricerca di una nuova "normalità" alternativa, rivoluzionaria rispetto a quella borghese... Tale itinerario, conclude Jervis, è chiaramente politico: ma, egli si dice, può un operatore psichiatrico portare certi orientamenti politici all'interno di una struttura di potere che lo obblige ad operazioni di controllo e di tutela? La sua risposta è evidentemente negativa e infatti afferma: "una psichiatria alternativa a contro il sistema in fin dei conti non è mai esistita. La psichiatria resta nella nostra società, e resterà fin tanto che una società è divisa in classi, essenzialmente uno degli strumenti di repressione e di integrazione di cui dispone lo Stato, e quindi la classe al potere, per gestire i propri privilegi" (G. Jervis-Mamiale critico di psichiatria - el. rimoli).

Sono parole proprie di Jervis, molto pessimismo, ma che pur invitano ad affiancare la discussione al di là degli addetti ai lavori, a quanti cioè operano politicamente per una trasformazione delle strutture vigenti. In questo senso mi pare che l'esperienza di Tonino Mazzoni sia un esempio di determinata da seguire e che si preneghi, anche a me, un'occasione da non perdere.

Vorrei in proposito sollecitare alla conoscenza diretta dell'attività ed uscire eventualmente un diffattivo sulle proposte.

Silvia Gennari

482480