informe de la organizacion de un departamento de psicologia y psiquiatria en la U.D.O.

ELSO ARRUDA*

Tengo el honor de presentarles un relato sucinto de los planes provisionales que elaboramos para el Departamento de Psicología y Psiquiatría; pese al caracter provisional de la forma como lo expondré, está aqui contenido el módulo y la orientación que me gustaría imprimir a la enseñanza del Departamento que dirijo.

La enseñanza médica tiene merecido de las distintas universidades, en los recientes años, una reformulación fundamental, visando a la adquisición de un módulo, en que la formación integral del médico por la enseñanza adecuada, de pareja con la preparación para la investigación científica de elevado porcentaje de alumnos, sea su gran finalidad. En los paises en desarrollo, además de la gran necesidad de médicos generales, crece la premura de investigadores, de profesores y también de médicos sanitaristas, del trabajo e higiénistas, desde que la prevención es cada vez más necesaria y de efectos teleológicos más seguros. La integración de los criterios

* Médico-Psiquiatra del I.S.O.P. en mision oficial en Venezuela para organizar el Departamento de Psicologia e Psiquiatria de la Escuela de Medicina de la Universidad del Oriente.

médico-social, profilactico y psicohigiénico, en un módulo y una orientación pedagógica, resultará en prontos beneficios, en particular, para la región oriental de Venezuela. Veamos como alcanzar los objetivos visados.

I. INTRODUCCION

Señores Profesores: No es por demás repetir que solo hay una medicina; y que su objeto es el hombre enfermo.

El médico, que la práctica, está permanentemente frente al hombre como ente que sufre las más diferenciadas formas de enfermedad; su objetivo es "curarlo" y ayudarlo, hasta en el mismo momento en que por su enfermedad, el se encuentra en la "hora de la verdad", sintiendo la presencia de la muerte, que marcará el destino de su existencia terrenal. Para cumplir el deber máximo de remediar, ayudar, acompañar al hombre en su enfermedad y su dolor, el médico debe ser el *vir bonus medendi peritus* hipocrático (perito, humano y bueno, en su amplio sentido) alejando, como afirmó Jimenez Dias, la serafinización del prójimo, sus neurosis y sus quejumbres.

La medicina es lucha, acción, movimiento, significación. La "medicina en movimiento", en el sentido que le imprimió Siebeck, da forma y eficacia a la actuación del verdadero médico que, además, debe haber aprendido a enfrentar al hombre enfermo, penetrar su intimidad por la palabra, el contacto directo y el examen minucioso. El hombre enfermo es algo muy delicado e impenetrable, si no se acerca a él con respeto y prudencia. La norma válida es la de que "no penetrarás en el hombre mismo, sin *hablar* antes con él".

Preparar los futuros médicos de manera que sepan lidiar con el enfermo — que nunca dejó de ser el hombre, la medida de todas las cosas, como ha dicho Protágoras — y *su* existencia enferma, su sufrimiento es, por eso, tarea dificil y al mismo tiempo sublime. Esta capacidad todavía no es innata; el médico debe adquirirla a través de la "experiencia" y la enseñanza y, además, a través

de la vivencia de los problemas del enfermo. Médico y enfermo son una unidad fenoménica, partícipes de una misma situación existencial. Esa experiencia es adquirida despacio. Como se ha dicho, *Experience teaches slowly.* De ahi la necesidad de inculcar en el estudiante la idea de que será siempre un estudiante de medicina. La profesión médica no es una profesión técnica; es algo diferente, dede que un hombre, y no una máquina, es el objeto de sus cuidados.

El médico está constantemente frente a algo desconocido que le reserva cada enfermo. Descubrir un defecto en una máquina es tarea facilísima para un técnico familiarizado con su funcionamiento y sus partes componentes; descubrir la naturaleza y las motivaciones de un simple dolor, es otra cosa: ninguna máquina por más perfeccionada que sea se iguala al hombre que, aun hoy, es un arcano de misterios insondables.

Formar "médicos-hombres" para lidiar con "hombres-enfermos", es la dificil y sublime tarea de la ESCUELA DE MEDICINA MODERNA. De ahi la necesidad de esta formación obedecer a criterios operacionales y ordenados que permitan alcanzar el modulo pretendido. En ese sentido podriamos hablar de ESCUELA DE MEDICOS y no de ESCUELA DE MEDICINA. Al aforismo de Claude Bernard "No hay enfermedades, sino enfermos", podriamos agregar y sugerir para que quedase en las portadas de las escuelas, esto "NO HAY MEDICINA, SINO MEDICOS".

Cómo alcanzar este objetivo debe ser nuestra primera preocupación, el objetivo máximo de la enseñanza médica.

De pronto conviene señalar que en la enseñanza debe haber más "DOCENCIA" (*docere* = encaminar, inducir, orientar) que "DICENCIA" (*dicere* = hablar, decir) . Por eso la enseñanza hay que ser objetiva y práctica, preparar médicos con sentido humanístico y social y con la atención vuelta para la higiene y la profilaxis. Ser *práctica* no quiere decir que sea *ingenua*; los fundamentos teóricos y cientificos de lo que es enseñado, expuesto de modo accesible, debe ser la preocupación del profesor, sin descuidarse de la *tónica* de la integración hombre — enfermo y hombre — médico y sus *Weltanschauugen* respectivos.

Teniendo en mente lo que terminamos de exponer, vamos a presentar los planes preliminares de organización del DEPARTAMENTO DE PSIQUIATRIA DE LA ESCUELA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE.

II. INTEGRACION DE LA ENSEÑANZA POR LA CORRELACION DE LAS DISCIPLINAS DE LOS DIFERENTES DEPARTAMENTOS

La enseñanza de la psicología y de la psiquiatría debe estar operacionalmente integrada y correlacionada con las disciplinas de los demás departamentos.

1) Con los Departamentos de Morfología y de Anatomía Patológica por el estudio más minucioso de la forma de los centros nerviosos y su desarrollo desde la fecundación hasta la vejez; su anatomía y su patología; 2) con el Departamento de Ciencias Fisiológicas por el estudio de la neuro y de la psicofisiología, incluyendo la neuropatofisiología y la patopsicofisiología, la bioquímica y la biofísica, en sus aplicaciones a las condiciones normales y patológicas de los centros nerviosos; 3) con el Departamento de Medicina General por el estudio conjunto de los transtornos clínicos ligados a problemas emocionales, o sea la medicina psicosomática, inseparable y parte integrante de la clínica; 4) con el Departamento de Medicina Preventiva por el estudio de los problemas epidemiológicos, profilácticos e higiénicos ligados a las enfermedades mentales; 5) con el Departamento de Pediatría por el estudio de la psicología del desarrollo psiquico del niño y de sus transtornos neuropsíquicos que hoy dia son estudiados como una disciplina aparte — la neuropsiquiatria infantil, y finalmente 6) con el Departamento de Medicina Legal y Deontologia por el estudio de los frecuentes e importantes problemas de la responsabilidad civil o penal y de la imputabilidad, que hace parte de la psicopatología judiciaria.

Obtener un natural enlace de esos departamentos entre si y también con el Departamento de Psicología y Psiquiatría es tarea grandiosa y de largo alcance.

III. LA ESTRUCTURACION DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA

El departamento comprenderá dos cursos: el de Psicología y el de Psiquiatria.

a) *Psicología*:

Teniendo por base las modernas tendencias de la enseñanza médica, la psicologia debe ser parte inseparable del conjunto de conocimientos a dar a los alumnos. Asi como no se puede llegar a conocer la patologia morfológica sin la morfologia normal y la fisiopatologia sin la fisiologia, asi también no es posible enseñar psicopatología sin antes enseñar la psicología; conocer el hombre enfermo sin antes conocer el hombre sano. Por eso, debe ser dado destaque a la psicología del hombre normal, bajo el plan de transmisión progresiva de conocimientos fundamentales de la psicología como un todo. Se estudiaran las ramas de la psicología más importantes para la medicina, serán hechas demostraciones práticas de pruebas psicológicas (de habilidades y de personalidad) precedidas de enseñanza de metodologia psicotécnica. Se abolirá, por supuesto, la actual orientación de enseñar el curso de psicología bajo el título de "Psicología Evolutiva" apenas, cuando ésta es solamente una de las ramas de la disciplina. Noté, además, y no podría dejar de ocurrir, que se enseñaba bajo el epígrafe arriba, psicofisiología, psicología diferencial y psicología de la personalidad sin las necessarias aclaraciones de las hondas diferencias entre estas y aquella. Por eso, sentí desde el inicio la necessidad de tornar claras y definidas las ramas de la psicología, algunas de las cuales serán enseñadas a los estudiantes, teniendo en cuenta que es mejor seguir en el curriculum un único *programa* que se desarrollará *pari passu* con el decurso de las clases en los años sucesivos.

Este programa está siendo elaborado por nosotros y en su debido tiempo será dado a conocer. El programa será único para todo el curriculum de psiquiatria y psicología, y las ramas de ambas las disciplinas serán enseñadas en una secuencia natural, por escalones que se suceden casi sin solución de continuidad.

Este es el espiritu integrador que presidirá, como punto básico, la orientación a ser dada a la enseñanza en nuestro Departamento.

Veamos por lo tanto, las ramas de la psicología más importantes y su respectiva definición.

1) *Psicología general* — Trata de los datos y conceptos generales del hombre como un todo, que tiene validez para todas las ramas psicológicas. Son apuntadas las nociones que traen el sentido de globalidade, de totalidad y unidad de la personalidad del hombre. De ella se quitan las ideas de cuño filosófico que se situan en la frontera de todas las ciencias, en beneficio de la enseñanza.

2) *Psicología experimental y psicoténica aplicada* — Algunos autores la consideran junto con la anterior. Pero dado el desarrollo de la investigación psicológica y los perfeccionamientos de la técnica y de los aparatos, necesarios se torna para fines didácticos, separarla de la psicología general. En el departamento se dará major énfasis a la psicologia aplicada al conocimiento del hombre sano y enfermo. Una metodología psicotécnica será enseñada, y demostraciones y práctica de los tests psicológicos serán hechas en el curso de psicología.

3) *Psicología de la personalidad* — Quizás esa estuviese más cerca de la psicología general, si no fuera la necesidad de una penetración, un ahondamiento en las estructuras de la personalidad con el progressivo alejamiento de los conceptos generales. Esta rama cuída de la estructura de la personalidad, los dinamismos que estan siempre en acción en la mente del hombre sano o enfermo.

4) *Psicofiología* — Es la rama de la psicologia que estudia las relaciones de las manifestaciones psiquicas con el funcionamiento de los centros y formaciones nerviosas. Sería mejor hablar de neuropsicofisiologia dada la inexistencia de una distinción entre neuro y psicofisiología. El conocimiento de la forma, de las funciones de los centros y de las estructuras más finas del sistema nervioso es condición indispensable a la comprensión de los problemas psicofisiológicos. Es hacer, enseñar psicofisiología, por ejemplo, apuntar

como la consciencia — el estado de ser consciente de las cosas que se pasan dentro y fuera de nosotros — surge bajo los influjos aferentes hacia las estructuras nerviosas y como una confluencia de estados mentales típicos, en que la experiencia anterior y las condiciones funcionales del momento intervienen de manera decisiva. Está sin duda pasado en juzgado el hecho de que el cerebro es el organo del pensamiento, de la inteligencia, en fin de todo nuestro vida mental. La patología nos da de eso pruebas irrefutables cuando el individuo entra en coma por traumatismo con destrucción de partes del cerebro o apenas por una conmoción intensa; cuando se destruen las células piramidales en la demencia paralítica y cuando se estabelece una relación entre la psicosis epiléptica con las pérdidas del conocimiento y la actividad eléctrica de las células nerviosas, actividad esa que es pronta y automaticamente analizada y estudiada en los mapas (cartas) de Rémond.

5) *Psicologia del desarrollo individual* o simplemente desarrollo psiquico individual — Comunmente denominada psicologia evolutiva. Se necesita aquí una aclaración previa. Evitamos hablar hoy de *Psicología Evolutiva,* preferiendo la expresión *desarrollo,* por que hay una diferencia fundamental entre los dos términos, además de una imprecisión del termino *evolutivo* con respecto al que de hecho se enseña como tal.

El concepto de *evolución* se situa en terminos filogenéticos y no ontogenéticos; de especies y no de individuos. Se habla por ejemplo de la *evolución* de la especie humana desde los antropoides hasta el *homo sapiens* de hoy; de la evolución de los centros nerviosos desde las cadenas nerviosas con los denominados ganglios *cerebroides* (concepto de *cerebroide* como equivalente en los animales inferiores al cerebro del hombre) hasta el telencéfalo del hombre; desde los *psicoides* (de Bleuler) (manifestaciones psiquicas en animales inferiores), hasta el pensamiento abstracto y la actividade espiritual del hombre. El proceso de cerebralización o sea del surgimiento del cerebro desde los seres inferiores hasta el hombre, también es problema filogenético. Por lo tanto se habla en estos casos de evolución y cabría mejor aqui el término evolutivo, tratado en los libros de Anatomía y Fisiología *Comparada* del Sistema Nervioso. La evolución desde el psiquismo inferior (los

psicoides) hasta la mente humana es asunto de *psicología comparada* y de *psicología evolutiva* en *sensu strictiori*. Por la psicología comparada se verifica una serie de hechos importantes, a saber que los más grandes animales poseen los menores cerebros comparativamente. La ballena, por ejemplo, tiene un cerebro de 6 kgr = 1/500 de su cuerpo. Es porque en el proceso evolutivo de la cerebralización el cerebro crece menos rapidamente que el cuerpo. La relación matemática entre esas dos grandezas, según Dubois y Lapicque lleva a la obtención del coeficiente de cefalización y asi escalonar los diferentes animales en un cuadro — el cuadro de *cefalización de Lapicque*.

Asi mismo se observó que el hombre tiene 4 veces más neuronas que un chimpancé, en un total aproximado de 14.000.000.000 de neuronas interconectadas.

El proceso de *hominización* — que los cientistas creen ligado a mutaciones en cerebro de animales cada vez más *cerebralizados* — es también un aspecto interesante de la *psicología comparada*.

Por otro lado, el desarrollo psíquico, estudiado por la psicología del desarrollo, es un proceso ontogénico, individual. Es conocida la ley biológica según la cual la ontogénesis repite la filogenesis. De hecho vamos a verificar en el desarrollo neuropsiquico del individuo una estrecha correlación de los dos procesos. Todavía eso no es identidad entre los dos. La telencefalización del feto, que ocurre tempranamente y es la más alta expresión de la hominización — es expresa en el desarrollo individual por el desplazamiento de las neuronas de las zonas centrales para la corteza cerebral. En ciertas circunstancias esa localización de las celulas piramidales (normotopia) no ocurre, y hay las *distopias* con graves consecuencias para el funcionamiento psíquico del individuo. La topologia de los neuronas (la corticalización neuronal) tiene un importante papel ontogénetico en el desarrollo psiquico individual y hace parte del proceso de desarrollo del sistema nervioso desde el embrión hasta la maturidad, obedeciendo a los denominados *Momenten* patogénicos, esto es, las fases en que la energía, que estructura los centros nerviosos, sufre un cambio, una parada para tomar nuevos rumbos. — Son los momentos patogénicos que nos permiten en la patologia del sistema

nervioso central descubrir la patogenia de determinados transtornos hasta poco tiempo desconocida. Von Bonin, en su *Essay on the cerebral cortex* llama la atención para los problemas de correlación filo y ontogénetica en lo que se refiere a la corteza cerebral. Al lado del proceso de corticalización de las neuronas camina otro, el de la *somatotopización* (de *somatotopia*) o sea la distribución, la representación en la corteza de las más diversas porciones del cuerpo y de las funciones del organismo, como el lenguaje.

Al mismo tiempo, se estudia en la psicología del desarrollo (ontogenético) el crecimiento y el desarrollo de las funciones mentales que caminan *pari-passu* con el de las estructuras nerviosas (lenguaje, conducta social, memoria, inteligencia etc.).

6) *Psicología diferencial* o Psicología de las diferencias individuales está estrechamente ligada a la biotipologia. Rasgos temperamentales, caracteriológicos, nivel intelectual, aptitudes diversas, vocaciones, son estudiadas comparativamente en grupos individuales.

Para fines de aclaración vamos a citar las investigaciones sobre las diferencias intelectuales entre los individuos de determinado grupo (etário, profesional o racial y los estudios de psicobiotipología (Kretschmer, Sheldon & Stevens etc). Así sabemos, según Kretschmer que todos los hombres pueden ser subdivididos en tres (3) grupos o tipos principales: los *esquizotimicos,* los *ciclotimicos* y los *viscosos* (gliscroides).

A cada tipo psicológico corresponde un tipo somático. (leptosomático, picnico y atletico) y una forma peculiar de reaccionar a los estímulos o *proporción*: psicoestésica (de la frigidez a la hiperestesia); diatésica (de la alegría a la tristeza) y afectivo—acumulativa (de lentitud a la impulsividad descontrolada), respectivamente en los esquizotímicos, ciclotímicos y viscosos.

b) *Psiquiatria*

El Departamento de Psicología y Psiquiatria comprenderá el estudio amplio de la psicología, a ser desarrollada como arriba apuntamos y el de la psiquiatria, que será desarrollado de la siguiente manera: clases de psicopatología, de psicología médica, de

propedéutica psiquiatrica, de clínica psiquiátrica, de medicina psicosómatica, psicopatología jurídica, de terapéutica psiquiátrica (tratamiento biológico, farmacológicos, ocupacionales, físicos y psicológicos), de psiquiatria preventiva y de rehabilitación psiquiátrica.

Las clases en esos ramos de la psiquiatria se desarrollaran en términos objetivos y prácticos de manera a administrar a los alumnos los conocimientos que les serán útiles en la práctica médica basados en los mas modernos avances de la especialidad.

Por el estudio de la psicopatología el alumno aprenderá a conocer con método y profundidad el fenômeno psíquico morboso, de modo a distinguirlos a donde y cuando el se le presenta. Por el estudio dela psicología médica, el estudiante comprenderá el valor de ciertas manifestaciones neuro y psicopatológicas para la medicina, y que va a enfrentar en su vida profesional, además de trabar conocimientos con la evolución del pensamiento médico, psicológico a través del tiempo, hasta los más profundos dinamismos en acción en la mente enferma.

Por la propedéutica psiquiátrica, del mismo modo como por la metodología psicotécnica, el alumno aprenderá las técnicas de examen del enfermo mental, que es díficil, delicada y exige del examinador bastante tacto, presencia de espiritu, inteligencia sútil y más que todo, experiencia sistemática.

Por la clinica psiquiátrica conocerá las más importantes entidades nosológicas (o para mejor decir, los diferentes tipos de enfermos mentales) que surgen en la clinica, de modo a diagnosticarlos y tratarlos convenientemente. La medicina psicosomática, de estrechas ligaciones con la clinica médica, exigirá del alumno una base sólida sobre los dinamismos en acción en las personalidades clinicamente enfermas, que presentan transtornos emocionales.

Por la Psicopatología Jurídica el estudiante sabrá como resolver los problemas de pericia médico-legal en los enfermos mentales y como contestar las preguntas del Juez.

La Terapéutica Psiquiátrica abarcará todas las modernas formas de tratamiento y se procurará que el alumno tenga de ellas un conocimiento práctico. Al final del curso un énfasis mayor será

dado a la psiquiatria preventiva (profilaxis e higiene mental) y a las medidas tendientes a rehabilitar al enfermo mental.

El curriculum, del departamento tendrá por supuesto una estructuración nueva, en obediencia al criterio arriba citado.

Un programa único se desarrollará en el decurso de los semestres, desde el segundo hasta el sexto año.

Las classes serán distribuidas de la siguiente manera:

SEGUNDO AÑO

3er. Semestre

Psicología general y diferencial	40	clases
Psicofisiología	20	"

4to. Semestre

Psicología de la personalidad	20	"
Psicología del desarrollo individual	20	"
Metodología psicotécnica	20	"

TERCER AÑO

5to. Semestre

Psicología clinica y diagnóstico psicológico	20	"
Psicopatología general	40	"

6to. Semestre

Psicología médica	20	"
Propedéutica Psiquiátrica y métodos psicotécnicos en psiquiatria	40	"

CUARTO AÑO

7.º Semestre

Clinica Psiquiátrica	40	clases

8.º Semestre

Clinica Psiquiatrica y Medicina Psicosomática	40	"

QUINTO AÑO

9.º Semestre

Medicina Psicosomática	20	"
Psicopatología Jurídica	20	"
Terapéutica psiquiátrica (tratamiento biológicos) (1.ª parte)	20	"

10.º Semestre

Terapéutica psiquiátrica (tratamientos farmacológicos y electrofisiológicos) (2.º parte)	40	"

SEXTO AÑO

11.º Semestre

Terapéutica psiquiatrica (tratamientos ocupacionales) (3er parte)	20	"
Tratamientos físicos	10	"
Tratamientos psicológicos	30	"

12.º Semestre

Psiquiatria preventiva	20	"
Rehabilitación psiquiátrica	20	"

En el total de clases de cada semestre se incluyen las clases prácticas con demostración y ejecución de experimentos, pruebas psicológicas, examen de enfermos, ejecución de tratamientos de pericias psiquiátrico-jurídicas y tareas de rehabilitación — en un total de 30 a 50% de las clases.

IV. ORGANIZACION DOCENTE:

El departamento tendrá la siguiente organización y composición:

1 — Un Jefe de Departamento, Professor Titular, que orientará las clases, establecerá el curriculum y la distribución de los horarios, además de organizar los sectores de enseñanza e investigación.

2 — Un Professor Adjunto con formación docente, para el curso de Psicología.

3 — Un Profesor Adjunto con formación docente para el curso de Psiquiatria.

4 — Un Profesor Asistente para Psicología.

5 — Un Professor Asistente para Psiquiatria.

6 — Un Instructor Técnico de Electrofisiología Aplicada a la Psiquiatria (para manejo de los aparatos electrónicos de diagnóstico y tratamiento).

7 — Un Instructor de Psicotécnica para la enseñanza de los métodos psicológicos y del diagnóstico clínico-psicológico.

8 — Dos Auxiliares (una Dactilógrafa y un Encargado de la guardia y mantenimiento del material especializado).

9 — Un Bedel.

Los Profesores trabajarán en equipo y desarrollarán el curriculum de acuerdo con la orientación del departamento, de manera a no haber discrepancia de la enseñanza en los aspectos básicos.

Será dado a conocer brevemente el programa a desarrollarse en las clases teóricas y prácticas.

V. LOCALES DESTINADOS AL DEPARTAMENTO

Para llevar a cabo sus objetivos es evidente que el departamento necesitará de locales amplios y apropiados; una o dos salas para el sector de Psicología adonde se aplicarán pruebas psicológicas y serán hechas demonstraciones psicotécnicas. Otra sala, debidamente preparada servirá para el funcionamiento de aparatos electrónicos en especial el tipo pequeño del *electroencefológrafo* y el *poligrafo.*

La organización de un anexo psiquiátrico en el hospital general para fines docentes es de suma importancia.

Asi mismo un trabajo de colaboración con el Departamento de Ciencias Fisiológicas y con el de Anatomía Patológica permitirá el desarrollo de técnicas laboratoriales y de patología morfología de gran valor para la enseñanza. En la medida que el departamento se desarrolle y cresca cada vez más, numerosas y amplias instalaciones se haran necesarias como por ejemplo, las destinadas a la heredobiología psiquiátrica a los talleres para terapia ocupacional etc.

VI. MATERIAL INICIALMENTE NECESARIO PARA EL DEPARTAMENTO

a) Electroencefalógrafo de 8 canales con complementos para posibles electrocorticogramas (Offner).

b) Polígrafos para registro de investigaciones diversas.

c) Metrónomo eléctrico o por lo menos, el de cuerda.

d) Mesa para el psicodiagnóstico Miokinético. (puede ser fabricado por la Escuela).

e) Aparato estroboscópico para experimentos diversos.

f) Raquimanómetros de Fleisher, de Ayer y de Claude.

g) Martillos de Dejerine y de Babinski; Estesiómetro, Compás de Weber, Cefalómetro, Campímetro y Equipo para determinaciones biotipológicas de Sheldon & Stevens.

h) Película sobre "Psicodiagnóstico Miokinético Investigación de la personalidad". (Fundación Getulio Vargas — Rio de Janeiro).

i) Manual y material de las proebas de Raven, de Rorschach, del test temático de apercepción (Murray), de Loenwenfeld y del test dominó (Edit. Paidos — B. Aires).

j) Conjunto para investigación de la psicomotricidad (cubos coloridos, *formboard, puzzle, tweezer* (O Conner) — (Psychological Corporation — New York).

VII. LIBROS Y REVISTAS NECESARIOS:

1. *Psicología general* — W. Stern — Edit. Paidos — B. Aires.
2. *Sicologia general* — Garrett — Mexico — (trad. cast.)
3. *Psicología de la personalidad* — Allport — (trad. cast.)
4. *Estructura de la personalidad* — Ph. Lersch — (trad. cast.)
5. *Psicología evolutiva* — Heinz Werner — (trad. cast.)
6. *Diferencial psychology* — Anastasi — Mc. Millan 4ta. Edic.
7. *Physiology of the Nervous System* — J. F. Fulton — Oxf. Univ. Press.
8. *Fundamental statistics in psychology and education* — Guilford Edit. Mc GrawHill.
9. *Psychophysiologie* — H. Roger — Masson Edit.
10. *Topological psychology* — K. Lewin (Libreria Robert Brunner (New York).
11. *Habilidades del hombre* — Spearmann (trad. cast.) Edit. Paidos. B. Aires.
12. *Medida de la inteligencia* — Terman y Merril — Espasa Calpe — Madrid.
13. *El desarrollo mental del niño* — Charlotte Bühler — (trad. cast.)
14. *Developmental diagnosis* — Gesell y Amatruda — Edit Paidos — B. Aires.
15. *A point scale of performance test-Clinical manual Commonwealth Fund* — New York.
16. *Medida de la inteligencia por el dibujo.* Goodenough. Edit. Paidos — B. Aires 1951.
17. *Test guestaltico visuomotor* — Bender. Edit. Paidos.
18. *Measuring adult intelligence* — D. Wechsler — Williams & Wilkins Co.
19. *The structure of human personality* — H. Eysenck — Mathuen Co.

20. *Psychometric methods* — J. Guilford — Mc GrawHill New York.

21. *Psiquiatria* — 3 vols. — E. Mira y López. Edit. El Ateneo.

22. *Psicología* — E. Mira y López. Edit. El Ateneo. B. Aires

23. *Babcock examination for the measurement of mental deterioration* — Casa Stoelting Co. — Chicago.

24. *Dimensions of personality* — Eysenck-Routledge and Kega Paul. London.

25. *The varieties of physique* — Sheldon y Stevens — (trad. cast). Edit. Paidos. B. Aires.

26. *The varieties of temperament* — Sheldon y Stevens (trad. cast.). Edit. Paidos. B. Aires.

27. *Wehrpsychologie* — Simoneit, M. — Ein Abriss ihrer Probleme und Politischen Folgerung — Bernard Gräfe — Berlin

28. *El mundo histórico* — W. Dilthey — Fondo de Cultura Mexicano.

29. *Personality tests-Recent Progress in Psychology* — H. Eysenck.

30. *A study of values* — Allport y Vernon — Boston (Libreria Robert Brunner).

31. *The Rosenzweig P. F. Study* — Rosenzweig S. — (Libreria Robert Brunne).

32. *El test del arbol* — K. Koch — Edit. Paidos B. Aires.

33. *Psicodiagnostic miokinético* — *manual con mascaras* — Edit. Paidos — B. Aires.

34. *The Rorschach Techniques* — Klopfer y Kelley — (Library Robert Brunner).

35. *Cuadernos de P M K* — *para aplicación* — 500 — Edit. Cepa — Rio de Janeiro.

36. *Principles of dinamic psychiatry* — Massermann — Saunders Co — New York.

37. The Organism — *A holistic-approach* — Goldstein K. — The American-Book Co — New York.

38. *Psychosomatic Medicine* — F. Alexander — Edit. Norton New York.

39. *Psychiatrische Systematik* — De Boor — Springer Verlag — Berlin 1954.

40. *Lehrbuch der Geisterkrankheiten* — Bumke — 7.ª edición Springer Verlag — Berlin.

41. *Klinische Electro-encephalographie* — 7 Kongress der Deutschen. E. E. G.— Gesellschaft — Springer Verlag (1961).

42. *Nervensystem* — Herausgegeben von Prof. Scholz — 5 partes y siete volúmenes — Berlin — Springer Verlag.

43. *Psychiatrie der Gegenwart* — Grühle, Jung, Mayer Gross 3 volúmenes y 4 partes (4 libros).

44. *Aufgaben und Grenzen der psychosomatischen Medizin* — V. Wyss — Springer Verlag — Berlim.

45. *La Cybernetique* — P. Cossa — Masson Edit.

46. *Acta Neuropathologica* — colección 1963 y asignatura 1964 — Springer Verlag — Berlin.

47. *Der Nervenarzt* — Asignatura 1963 — 1964 — Springer Verlag — Berlin.

48. *Zentralblatt fur die gesante Neurologie und Psychiatrie* — Asignatura 1963 — 1964.

49. *Acta Pschiatrica Scandinavica* — Stockolmo (Robert — Brunner) — New York.

50. *Journal of mental science* (Londres) Robert Brunner — New York, 1963 y 1964.

51. *Arquivos de Neuropsiquiatria* — São Paulo — Brasil — Años 1963-1964.

52. *Anales Médico Psychologiques* — Paris — Edit Masson — Assignaturas: 1963-1964.

VIII. PUBLICACION DE LIBROS

En virtud de la comunicación del Sr. Rector de que los Profesores podriam contribuir para superar la escasez de libros de textos, publicando sus proprios libros y trabajos, vengo a proponer a esta Congregación la publicación en Castellano de los siguientes libros de mi producción debidamente actualizadas.

1. *Psicología y Psicopatología Fenomenológica*
2. *El Test de Koch en Psiquiatría*
3. *Terapéutica ocupacional y rehabilitación en Psiquitría.*
4. *Factores que intervienen en el rendimiento escolar.*
5. *El Síndrome de opresión — estudio psico-anímico — existencial.*
6. *Reformulación de la asistencia al enfermo mental.*

Eran estas las primieras informaciones y la organización provisional del Departamento de Psicología y Psiquiatría que tengo el honor de someter a la discusión y al criterio de esta Egregia Congregación.