

C O N T R I B U Ț I U N I
LA STUDIUL
MEDIULUI SOCIAL CA FACTOR ETIOLOGIC IN GENEZA
PSIHOZELOR ȘI STĂRILOR PSIHOPATICE



DOCTORAT IN MEDICINĂ ȘI CHIRURGIE
PREZENTATĂ ȘI SUSȚINUTĂ IN ZIUA
de.....Decemvrie 1940 ora.....p. m.

DE

MOTAȘ D. ȘTEFAN

Fost extern cu concurs al Casei Muncii C. F. R.
Fost intern al Spitalului Central

703059

2966

41.000

24 MAY 2005

FACULTATEA DE MEDICINĂ DIN BUCUREȘTI

Decan D-I Prof. Dr. P. Tomescu.

PROFESORI TITULARI:

- | | | |
|---|----------------|---------------------|
| 1. Anatomie Umană | D-I. Prof. Dr. | * * * |
| 2. Chimie Generală Medicală și Biologie „ „ „ | „ „ „ | V. Ciocâlteu |
| 3. Zologia Medicală și Parasitologia „ „ „ | „ „ „ | Gh. Zotta |
| 4. Histologia și Embriologia . . . „ „ „ | „ „ „ | I. T. Niculescu |
| 5. Fiziologie și Fizică Medicală . . . „ „ „ | „ „ „ | I. I. Nițescu |
| 6. Anatomie Patologică „ „ „ | „ „ „ | Emil Crăciun |
| 7. Bacteriologie „ „ „ | „ „ „ | M. Ciucă |
| 8. Medicina Exp. și Patologia Gen. „ „ „ | „ „ „ | C. Ionescu-Mihăești |
| 9. Igiena și Medicina preventivă . . „ „ „ | „ „ „ | D. Combiescu |
| 10. Farmacologia „ „ „ | „ „ „ | D. Mezincescu |
| 11. Clinica Medicală I-a „ „ „ | „ „ „ | * * * |
| 12. „ „ II-a (Semiologia) „ „ „ | „ „ „ | D. Danielopolu |
| 13. „ „ III-a (Terapeutica) „ „ „ | „ „ „ | A. Dobrovici |
| 14. „ Chirurgicală (Semiologia) . „ „ „ | „ „ „ | N. G. Lupu |
| 15. „ „ și ortopedică „ „ „ | „ „ „ | D. Dumitrescu Mante |
| 16. „ „ și Boale C. Urinare „ „ „ | „ „ „ | A. Jtanu |
| 17. Clinica Chirurgicală terapeutică și operatorie Anatomie Topografică „ „ „ | „ „ „ | I. Iacobovici |
| 18. Clinica Obstreticală și Ginecologică „ „ „ | „ „ „ | N. Hortolomet |
| 19. „ Dermatologică și Sifiligrafică „ „ „ | „ „ „ | Tr. Nasta |
| 20. „ Puericultură „ „ „ | „ „ „ | C. Daniel |
| 21. „ Infantilă „ „ „ | „ „ „ | * * * |
| 22. „ Neurologică și Endocrinologică „ „ „ | „ „ „ | T. Gane |
| 23. Clinica Psihiatrică „ „ „ | „ „ „ | A. Rusescu |
| 24. „ Oftalmologică „ „ „ | „ „ „ | * * * |
| 25. „ Balneologică și Dietetică „ „ „ | „ „ „ | N. Ionescu Sisești |
| 26. „ Oto-Rino-Laringologică . „ „ „ | „ „ „ | P. Tomescu |
| 27. „ Boalelor Contagioase . . „ „ „ | „ „ „ | D. Manolescu |
| 28. „ Stomatologică „ „ „ | „ „ „ | Gh. Băltăceanu |
| 29. Medicina Legală D-I Dr. | „ „ „ | N. Meșianu |
| | | Th. Mironescu |
| | | D. Teodorescu |
| | | T. Vasiliu (supl.) |

JURIUL DE PROMOȚIUNE:

Președintele tezei: D-I Prof. Dr. Tomescu. P.

D-I Prof. Dr. Niculescu T. I.

Membrii:

- | | |
|------------|--------------------|
| „ „ „ | Ionescu Sisești N. |
| „ Agreg. „ | Paulian D. |
| „ Doc. „ | Dimolescu A. |

Facultatea consideră opiniunile expuse în această lucrare ca proprii ale autorului și nu are a exprima, nici aprobare, nici des aprobare.

INTRODUCERE

I

În toate ramurile de activitate omenească, intelectuală sau tehnică, pentru ușurința studiului fenomenelor, s'a stabilit un plan de lucru, făcut după normele formale ale logicei.

Acest plan de lucru îl vom găsi aplicat și în medicină, necesitate rezultată fie din nevoia de clasificare a fenomenelor atât de variate, cât și din nevoile didactice.

În medicină, fiecare cadru nosologic este împărțit într'o serie de capitole: Etiologie, Patogenie, Anatomie Patologică, Simptomatologie, Diagnostic, Evoluție și pronostic, pentru ca în cele din urmă să trecem la tratament, încoronarea muncii depusă de medic, deoarece prin tratament diminuăm sau în unele cazuri, îndepărtăm suferința omenească.

Deci toată această muncă este făcută cu un scop bine determinat, a veni în ajutorul semenului nostru de a vindeca pozitiv, sigur, orice suferință omenească, sau măcar de a o ameliora, de a o ușura vremelnic.

Aceasta a fost prima condiție a artei medicale formând școala medicală scolastică, medicina curativă.

Mai târziu s'a născut un nou curent, care și-a pus ca ideal: lupta de a preveni îmbolnăvirea, de a îndepărta cauzele producătoare de boli, medicina preventivă ramură a vastei discipline a igienei.

Astăzi, din cauza complexului de împrejurări și cunoștințe precum și din cauza enormei dezvoltări a științei, medicina preventivă se individualizează, caută a se izola de igienă, de a deveni o disciplină aparte.

Igiena, medicina preventivă și curativă își pun drept scop, deci, îndepărtarea suferinței umane sau îndepărtarea cauzelor

producătoare de boli și felul în care ne putem păstra sănătatea, ajungând la maximul de dezvoltare fizică și psihică.

Pentru atingerea acestui desiderat însă trebuie să cunoaștem aprofundat cauzele producătoare de boli, de turburări deci să cunoaștem Etiologia, știința cauzelor producătoare de turburări. Sub:ata cauza, tollitur effectus.

II

Docă luăm tratatul clasic de psihiatrie a lui „Regis“ și-l deschidem la capitolul „Etiologie Generală“ găsim în cartea I-a, Capitolul I, Pagina 22, următoarea clasificare a cauzelor producătoare de psihoze:

A) Cauze predispozante:

- a) Generale: civilizație, rasă, evenimente politice, revoluții, războaie, idei religioase, superstiții.
- b) Individuale: hereditate, etate, sex, climat, anotimp, fazele lunare, temperatură, stare civilă, profesiuni, educație.

B) Cauze ocazionale:

- a) Cauze psihice oboseală, emoțiuni, pasiuni, griji, imitațiune, contagiune, captivitate.
- b) Cauze fiziologice: pubertate, menstruație, sarcină, naștere, etate, critică.
- c) Cauze patologice: intoxicațiuni, (endo și exogene), infecțiuni, maladii ale altor aparate din organismul nostru sau maladii generale.

Deși, această înșiruire de cauze, poate fi supusă la multe critice, totuși putem vedea că psihozele sunt datorite:

- A) Unor cauze ce depind de factorul hereditar.
- B) Unor cauze ce depind de factorul individ.
- C) Unor cauze ce depind de mediul fizic.
- D) Unor cauze ce depind de mediul social.

În prezenta lucrare înțelegem să aducem o umilă contribuțiune în elucidare influenței ce o are mediul social.

Hereditate. Constituție. Mediu. Fizic.

Premiza de la care înțelegem a pleca este că mediul social — dacă ar avea vre'o influență — această influență lucrează asupra unui produs care vine pe lume cu o sarcină bine stabilită, lăsată lui moștenire de la părinți și generațiunile trecute, sarcină hereditară care formează ceea ce psihologii numesc „Eul”, sau personalitatea înăsuțată, constituind „Constituția individuală”.

Pe acest fond înăscut se grefează apoi experiența personală.

Dacă luăm evoluția regnului animal și vegetal din jurul nostru și vedem legile de care ascultă, vedem că numai omul a putut, grație superiorității sale, de a se sustrage mediului natural până la un punct.

Pe când plantele sunt legate de pământul ce le dă hrană, pe când animalele sunt legate prin rădăcini puternice de mediul în care trăesc, omul a putut să treacă peste aceste piedici ajungând în vârful piramidei Creațiunii.

Această descătușare a omului, trebuie să o recunoaștem nu ar fi fost posibilă dacă omul nu ar fi trăit în societate.

Un alt element de care se impune a ne aminti este faptul bine stabilit că omul cu cât se descătușează mai mult de domnia mediului cosmic și fizic, a mediului natural, cu atât mai mult el este sclavul, mai supus, al mediului social.

Exemplul ne este dat de viața popoarelor primitive ale Africii și popoarele civilizate ale Europei și Americii.

Societatea

Auguste Comte în „*Classification des Sciences*” aranjează pentru prima oară Sociologia în cadrul biologiei, luând-o din domeniul filozofic metafizic, iar în anul 1851 în „*Cours de Philosophie Positive*” consideră că o funcțiune mintală este numai atunci complet cunoscută, când avem următoarele date:

a) Sediul său cerebral și b) Condițiunile sociale ale dezvoltării sale.

Prin aceasta sociologia intră odată pentru totdeauna în grupul științelor pozitive, fiind știința ce se ocupă cu studiul faptelor sociale.

De aici deducem că laboratorul în care se nasc faptele sociale este societatea și pe această individualitate vrem noi a o cunoaște”.

„Societatea, am putea-o defini ca un „tot compus din elemente particulare asociate, sau vorbind matematiceste este suma părților”.

„Dacă am considera această definiție ca perfectă am greși mult, deoarece societatea este cu mult mai mult decât suma părților. Asupra acestui capitol vom reveni.

Ca și individul, societatea are o viață proprie, o evoluție. O societate, ca și un ins, se naște, crește, ajunge la maturitate și apoi decade, pentru ca în cele din urmă să dispară, să moară.

Această evoluție este supusă la legi și reguli, invariabile pentru un moment, variabile însă în timp și spațiu.

Este natural ca într-o lucrare de medicină să nu ne fie îngăduit de a discuta pe larg diversele legi călăuzitoare pentru o societate, însă pentru a putea să înțelegem mai bine subiectul acestei lucrări, nu este mai puțin adevărat, că trebuie măcar a le înșirui, deoarece din ele putem trage unele concluziuni.

Nașterea unei societăți are la bază mai mulți și variați factori:

rasa (care în timpurile noastre joacă un rol așa de important), considerațiuni de mediu fizic sau giografic, imitațiuni, etc.

Odată societatea născută trebuie să se conserve, să crească, să ajungă la maturitate și atunci să caute prin toate posibilitățile a se menține.

Aceste evoluțiuni se îndeplinesc după următoarele legi: (după *Palante*. *Precis de Sociologie* Ed. VI Pag. 67. Felix Alcan)

- A) Legea uniității și a continuității sociale.
- B) Legea de adaptare socială.
- C) Legea diferențierii sociale.
- D) Legea solidarității sociale și a eliminării neconformiștilor.
- E) Legea varietății sociale.
- F) Legea asimilării sociale progresive.

Cu toate aceste legi ajunge un moment fatal în care societatea ce a strălucit odată să degenereze, să moară.

Exemple de națura fenomenului descris mai sus le cunoaștem cu toți, istoria antică nu este decât ilustrarea nediscutabilă a acestei vieți a societății căci nici organizarea atât de măreață a statului și nici enorma forță militară a românilor nu a putut stabili prăbușirea imperiului atât de strălucitor.

Vedem deaceia că aceiași lege biologică imuabilă tiranică, lege pe care nici un ins nu o poate evita, se petrece și în lumea socială ca și la plante și la animale.

Biologii societăților, sociologii, s'au separat în mai multe școli. Vom aminti aici de două curente ce au oarecare influență asupra felului în care noi concepem influența mediului social asupra psihicului individual.

Așa avem școala franceză, reprezentată de *Durckhim*, *Davy*, etc, ce explică funcțiunile mintale prin viața socială sub influența cărora se formează. A doua școală este cea engleză (*Taklor*, *Lang*, etc.), care are ca punct de plecare identitatea spiritului uman, întotdeauna asemănător lui însuși din punct de vedere logic, în toate timpurile și la toate popoarele.

Relația dintre individ și societate.

Am spus mai sus că societatea este mai mult decât suma părților.

Să vedem ce funcțiuni exercită societatea asupra indivizilor, cari o formează.

Durckheim în „Règles de la méthode sociologique“ Ed. III Pag. 8 ne spune că societatea impune individului care face parte dintr'însa: „Modul de a lucra, de a gândi, de a simți a colectivității, deci cu tot aspectul lor individualist, aceste aspecte sunt exterioare individului, și mai au o particularitate: au o putere de constrângere în virtutea căreia ele se impun elementului“.

Deci unul din caracterele importante ale faptelor sociale este de a se impune indivizilor. Această constrângere adesea tiranică, pe care elementul o suferă din partea colectivității nu ar fi posibilă dacă componentul „omul“ nu ar fi un animal social prin nevoie organică, deoarece familia, primul nucleu social, corespunde și unei nevoi organice individuale.

Societatea creează concepțiunile, conținutul gândirii, principiile generale organizatoare ale cunoașterii și funcțiunile intelectuale: clarificare, abstracție, generalizare.

Societatea formează sentimentele noastre de familie, morale, religioase, într'un cuvânt toate tendințele ce nu sunt legate de excitațiunile organice imediate, în plus activează asupra tendințelor socializându-le, astfel sentimentul de pudoare, ținerea la cuvântul dat, sentimentul de proprietate, nu sunt decât produse sociale.

Instinctele noastre sunt deformatе de societate în mijlocul căreia trăim: un singur exemplu ne ar fi suficient pentru a ilustra această afirmațiune:

Foamea, acest instinct așa de imperios, care adesea pune pe individ în conflict cu societatea (justiția soluționează atâtea delictе comise sub imperiul acestei necesități fiziologice) din cauza evo-

luției societății a luat un aspect cu totul nou, manifestându-se prin noțiuni de socializare a instinctului, ceea ce este egal cu politețea.

Această socializare a instinctului este deosebită însă după constituția diferitelor societăți: în China politețea cere să mănânci cu bețișoare, cu mâna, nu cu furculița!

În volumul de psihologie a lui *Dumas* (vol II pag. 785 și următoarele) găsim următoarele date asupra problemei ce ne preocupă:

„Sociologia este principiul de explicație al psihologiei. Viața colectivă a mediului social, care are o realitate proprie, se reflectă în individul civilizat și-l face ceea ce este.“

„Mai mult, inteligența este legată de societate. Natural că mă refer la inteligența, ca facultate de a gândi în mod logic de a gândi impersonal sub specia eternității, și aceasta se poate explica prin:

a) Viața în comun, în societate, exaltează puterile individuale, omul în societate face lucruri pe care singur nu le-ar fi făcut sau nu le-ar fi putut să le facă.

b) Societatea lucrează ca putere conservatoare, ca tradiție ea este gardianca câștigurilor anterioare, pe care le transmite individului. Ea cere individului să se asimileze, de unde rezultă presiunea socială și caracterul de contrarietate, pe care le au reprezentățiunile colective.

c) Structura socială se reflectă până la un punct în gândire indivizilor.

Societatea însă nu poate crea inteligențe.

Există o gândire colectivă cu un mecanism special și legi proprii, care se produc și se modifică după condițiuni sociale determinate.

Legile gândirii sociale ar fi :

1. Comune unui grup social dat;
2. Transmisibile din generație în generație.

Ele se impun individului și deșteaptă în el, după caz sentimentul de respect, teamă, adorățiune.

„Grupul social există cu o conștiință și mentalitate proprie, învâluind individul din toate părțile, penetrându-l, formându-l după înaginea sa”.

„Societatea este un focar de energie, gândire, sentimente, la care vin să se adape indivizii, focar din raza căruia omul nu se poate sustrage“.

Din cele de mai sus vedem că societatea ar avea două roluri antagoniste în aparență:

Societatea ar fi mediul natural și necesar al dezvoltării individuale fără de care elementul nu ar putea fi ceea ce este. Societatea însă prin constrângerea exercitată asupra individului îl poate supune la comportamente pe care omul singur, izolat nu ar fi fost capabil de a le îndeplini.

În rezumat societatea ar fi principiul explicativ al individului.



Legea conformismului social, a eliminării neconformiştilor și legea adaptării sociale.

Am arătat mai sus că societatea ar fi principiul explicativ al individului.

Pentru a putea societatea să își îndeplinească acest rol, este necesar ca individul să se asimileze complet mediului în care trăește, să fie perfect lui.

Deci prin această asimilare se caută a se adapta psihicul individual la psihicul colectiv.

Orice societate organizată, cere dela membrii ei o oarecare asemănare de comportament, de opinii, de idei.

Societatea impune membrilor ei un fel de „mimentism“ psihic.

În această privință *Sighele* ne arată: (*Psychologie des Sectes*. Pag. 140) sunt oameni cari au culoarea morală a grupului lor.

Din această lege a conformismului decurge în mod logic legea eliminării neconformiştilor, a indivizilor rebeli. Această lege lovește nu numai pe cei rebeli sau independenți, ci și pe cei slabi, incapabili de a folosi societatea (creația de aziluri, spitale de specialitate.)

Adaptarea la mediu însă nu împiedică indivizii de a se manifesta, de a eși în relief din ambianța anonimă socializată.

Numai că această eșire în relief din rândurile mulțimei să nu aducă nici o știrbire societății, și din contră să o întărească și mai mult.

Omul se naște într'un mediu social, idealurile cari îl călăuzesc caută a-l înălța în alte medii sociale mai superioare, câteodată reușește, alteori împrejurări străine de voința lui îi silesc a rămâne în mediul în care s'a născut.

Dealcea se nasc suferințe psihice a acelor indivizi.

Concepând faptele sub acest unghiu, ne putem explica, cre-

dem noi, progresul în sânul unei societăți, ce are o adevărată tendință conservatoare.

Adaptarea la mediu este o lege biologică ce are la bază:

1. Egoismul individual, ce caută ași face viața cât mai ușoară, la care se adaugă sentimentul inferiorității noastre.

2. O necesitate sociologică, ce se impune indivizilor prin legea ce explică fenomenul „constrângerii sociale“.



Constrângerea socială

În capitolul precedent am arătat pe scurt care sunt, după sociologi, caracteristicile societății și legile sociale.

Organizarea socială, care are influența cea mai covârșitoare asupra individului, este statul.

Statele în secolul nostru au 2 feluri de conduceri:

Așa zisele state democratice, în care șeful statului cu ajutorul guvernului, ce este responsabil, conduce destinele națiunii, se condați fiind în opera lor de cuvântul și directivele cetățenilor exprimate prin aleșii națiunii sau parlamentari.

Statele autocratice, dictatoriale, în care un singur om, cu însușiri deosebite față de media comună, își asumă întreaga răspundere a conducerii și directivelor națiunii sale.

Acest al 2-lea aspect de organizare a statului este acela care pentru lucrarea prezentă, are o importanță mai mare.

Pe când în statul democratic individul își are o libertate aproape absolută a judecăților, raționamentelor, manifestărilor sale exterioare (libertate naturală numai până la un anumit punct), în statul autocrat, individul se înfundă în mecanismul precis și riguros prescris de cel ce îl conduce.

În acest caz cetățeanul renunță la drepturile sale individuale, executând numai prescripțiunile poruncite, deci constrângerea socială este cu mult mai puternică.

Constrângerea socială se datorește, după sociologi, faptului că individul se găsește în fața unei forțe care-l stăpânește și în fața căruia el nu mai are nici o putere. Forța aceasta are o caracteristică, despre care noi am vorbit în capitolele precedente :

Societatea este un mediu natural al omului, bazată pe o putere de atracție dintre indivizi.

Deaceia tendințele antisociale și egoiste ale individului se înfrânează în fața foloaselor pe care iusul le are deja societate, colectivitate.

Chiar în statul ideal descris de Proudhon, un fel de utopie comunistă, există o constrângere socială : acea societate de lucrători, liberi, independenți, trebuie să se supună cu sfințenie muncii pentru a putea să trăiască.

În statul autocrat libertățile individuale fiind suprimate, constrângerea socială este la maximum :

Felul de a gândi, de a simți, de a reacționa a cetățenilor din aceste țări este acela impus de conducător.

Pentru ca un conducător să ajungă la acest scop, trebuie să se impună maselor, impunere care se bazează la început pe forță, mai târziu pe îndeplinirea idealurilor colective, pe care el le creiază spre binele națiunii conduse precum și pe creierea unei mistici.

Observând modul de comportare a popoarelor conduse autocrat găsim următoarele caracteristici :

Există un fel de entuziasm colectiv, explicat prin un fenomen de contagiune.

O reîntoarcere la o stare de insensibilitate față de suferințele altor ființe, cari nu gândesc la fel cu noi, și cărora li se produc suferințe fizice sau morale adesea din cauze independente de voința lor.

Nerespectul vieții aproapelui nostru, dacă nu îmbrățișează ideile și modul de comportare a colectivității.

II

În statul autocrat o mare parte îmbrățișează părerile conducătorului fără a suferi nici un fel de constrângere. La aceștia nu vom avea nici un fel de turburare fizică sau psihică, adaptarea la noul regim făcându-se fie prin convingere, fie lipsă de discernământ.

Alții însă în fața părerilor pe cari ei nu le admit, fiind contrare idealurilor lor intelectuale, vor reacționa deosebit, după constituția fiecăruia :

Sau vor combate noile idei, contrare intereselor sau idealurilor lor intelectuale, ajungând până la sacrificarea propriei lor persoane în luptă pentru idee.

Sau în fața noilor impuneri, se retrag în ei însuși, se închid, se interiorizează, temându-se de a arăta ceea ce gândesc, temându-se de cei ce caută să le vorbească, formându-se cu timpul adevărate psihoze de interpretare, de persecuție.

În fine a treia categorie ar fi reprezentată de acei, cari prin naștere, adică prin tara hereditară, sunt cei ce în cazuri de schimbări de regim, revoluții se dedau la crime politice, înoată în sânge cu ușurință și fără de nici o remușcare.

III

În paragrafele anterioare căutam să arătăm cari ar fi reacțiunile individului la starea de lucruri într'un stat, în care viața se scurge într'un curs așa zis normal și bine stabilit de conducătorii ei, oricare ar fi forma de guvernământ.

În acest paragraf, voim a vorbi de manifestările neobișnuite din evoluția normală a unei colectivități, cari le putem socoti ca adevărate stări patologice ale societății, (în comparație cu patologia individului, ce este o alterare a normalului).

Sunt cazuri în care situațiuni noi, neprevăzute, se manifestă și la care individul ea parte fără nici o pregătire anterioară.

Acest caracter de neprevăzut, de ivire transitorie, a unor evenimente sociale, ce interesează pe toți membrii, aceleiași colectivități, cer din partea individului o participare mai activă la viața socială, în care să se adapteze la situațiuni noi, și poate cu totul contrare felului său anterior de viață, dând naștere la conflicte afective, la comportări anormale sau putând declanșa chiar psihoze.

Aceste psihoze, ce sunt reacțiunea individuală la o manifestare socială de actualitate, sunt cunoscute sub denumirea de „psihoze de actualitate“ (Claude, Levy-Valensi).

Clinica de psihatrie din București, de sub conducerea D-lui *Profesor Dr. P. Tomescu*, a făcut cunoscut, cu ajutorul asistenților Dr. Dan Căstăntinescu și C. Daniel, până în prezent un număr de „psihoze de actualitate“, ca urmare a curentelor și reacțiunilor ce își făcuseră loc și în țara noastră. (Societate de Psihiatrie, ședința din 14 Decembrie 1939).

Și în acest cadru nu putem însă să nu ținem cont de factorul constituțional individual, ce are rol prim, iar factorul ocazional determinând reacțiunea individului ne arată numai felul în care se poate manifesta imperfecțiunea umană.

De aceia concluziunea practică, a necesității organizării igienei mintale, preconizată și susținută cu multă convingere de D-l. *Profesor Dr. P. Tomescu*, prin care putem să căpătăm indivizi cu reale valori pozitive.

IV

Rezumând cele de mai sus vedem că „constrângerea socială“ este de două feluri:

Constrângerea socială obișnuită a unei organizări sociale.

Constrângerea socială sporadică, produsă cu o mișcare colectivă oarecare.

Amândouă aceste manifestări de constrângere socială formează un factor de care trebuie să ținem seama în geneza psihozelor, considerându-le ca factori ocazionali.

Constrângerea socială poate determina, după constituția individuală, stări psihice anormale sau adevărate psihoze, cum ar fi psihozele obișnuite: deliruri de interpretare, de persecuție, stări depressive, deliruri onirice sau cadre deosebite: psihonevroza de reacțiune și psihoza de actualitate.

Din punct de vedere medico-legal, trebuie să ținem seama că „constrângerea socială“ poate duce cu ușurință la crime, la înși la care nu am fi putut bănui aceasta.



Psihanaliza

John Locke, fondatorul psihologiei empirice engleze, în anul 1690 ajunsese la concluziunea că:

„Nihil est in intellectu quod prius non fuerit in sensu”.

Iar *Leibniz*, cam tot în aceeași perioadă de timp ajunge la aceleași concluziuni ca și *Locke*, ducând însă mai departe ideea filozofului englez, deoarece el modifică formula lui *Locke* în sensul că:

„Nihil est in intellectu quod non prius fuerit in sensu, nisi ipse intellectus”.

Ceace acești filozofi au găsit exact în preajma anului 1690 este exact și în secolul nostru, deoarece funcțiunile mintale ale individului sunt în funcțiune de impresiunile prezente sau trecute, pe care individul le-a avut.

Dr. Freud, punând bazele psihanalizei, teoretic a fost un susținător al filozofiei lui *Locke* și *Leibniz*, deoarece psihanaliza are ca bază de susținere următoarele puncte:

Din cauza organizării sociale prezente, a complexului moral și social în care trăim, o serie întreagă de impresiuni nu pot fi păstrate în conștiința noastră ci sunt immagizinate, în ceace se numește inconștient, și de acolo ele, energii latente, nu așteaptă decât un moment prielnic pentru a isbucni, de a-și manifesta puterea lor dinamică, de a produce fie simple abateri dela viața noastră de toate zilele, fie adevărate turburări psihice.

Dr. Freud, însă se depărtează de filozofii citați mai sus când explică mecanismul acestor erupțiuni ale forțelor inconștiente.

Pe când filozofii consideră că asociațiunile de idei se pot face numai după planul clasic: contiguitate, asemănare, contrast, *Freud* pune în evidență un factor nou, de o importanță capitală pentru teoria pe care o crează.

Acest factor este afectivitatea, ce ar juca un mare rol în asociația ideilor și a imaginilor.

Afectivitatea vine însă cea mai adesea în conflict cu mediul social, ea fiind cea care suferă cea mai mult din relația dintre individ și colectivitate.

Din traumatismul afectivității rezultă nevoia de refulare, rezistență, simbolism, care fac punctul culminant al teoriei freudiene.

Dr. Freud pune traumatismul afectivității mai ales în legătură cu așa zisul „Complex al lui Oedip“, adică cu sexualitatea.

Bazele psihologice ale psihanalizei s'ar putea rezuma în următoarele :

Paralel cu procesele psihice conștiente se petrec și procese psihice inconștiente : sentimente, voință, gândire. Acest dualism conștient și inconștient este noțiunea cea mai importantă în domeniul edificiului freudian.

Inconștientul nu este separat de conștient prin nici o barieră. Procesele conștiinței nu trec însă în inconștient prin vre'un mecanism de degradare lentă.

Toate fenomenele petrecute într'o clipă oarecare a existenței noastre sunt immagazinate în inconștientul nostru.

Ele își păstrează o stare de dinamism latent, dinamism ce de vine activ atunci când împrejurările momentane sunt favorabile.

Materialele psihice ce formează sub-solul cu activitate latentă a conștiinței noastre devin active în stările de reverie, de vis, distracție, necaz, nevroze și maladii mintale.

În stare normală pătrunderea conținutului inconștient în sfera conștiinței este regulată de un mecanism, reprezentat de un sistem de forțe constituite prin datele educației, moralei, obiceiuri, etc., cari constituie personalitatea noastră etică, religioasă și socială și care poartă numele de cenzură

Cenzura este aceia care în mod normal împiedică imaginile, ideile sau tendințele ce sunt în contradicție cu sistemul moral, estetic, social, etc., de a se manifesta.

Impresiunile prezente sunt catalogate după criterii deosebite după gradul nostru de civilizație și apoi sunt trecute în inconștientul nostru, unde sunt immagazinate pentru ca ele să izbucnească la momentul propice.

Mecanismul acesta de a trece conștientul în inconștient poartă după psihanalisti numele de „refulare“.

Elementele aceste refulate, însă nu rămân în inactivitate, ele devin consilieri secreți și nemărturisiți a sentimentelor, a gândirii, a acelor prezente.

Influența acestor immagazinări active se resimt în viața conștientă fie direct, fie indirect prin ajutorul simbolilor.

Pe aceste date Freud se bazează când ne dă mecanismul producerii psihozelor și nevrozelor.

Conflictul izbucnit între dorința prezentă și gradul nostru de civilizare constituie geneza stărilor anormale.

„O parte a personalității manifestă o oarecare dorință, o alta se opune și o isgonește“, produce în psihicul nostru conflicte ce sunt geneze de stări patologice în unele împrejurări.

Dar conflictul psihic se naște mai ales din dorințele născute din fața realităților sensibile și afective date de mediul înconjurător pe de o parte și sentimentele, judecățile și raționamentele noastre date de cultură, civilizație, morală.

Nu trebuie să credem însă că toate conflictele psihice sunt și patologice, pentru aceasta îi trebuie condițiuni speciale.

Rezumând cele de mai sus, vedem că pentru psihanalști (Freud, Jung, Bleuler) maladia psihică consistă în incapacitatea bolnavului de a adapta visul său intim necesităților lumii exterioare. Din această imposibilitate de adaptare a înconștientului la viața conștientă și reală rezultă caracterul antisocial al maladii mentale și bolnavul devine un alienat (Heuyer, cap. II pag. 59).

Însă, mediul social este acela ce dă impresiunile, mai ales afective și tot el este acela ce nu le lasă a se manifesta, prin regulile morale estetice, economice.

Deci la baza teoriei freudene stă tot influența mediului social și a restricțiilor pe care ei le pune.

Erarhia socială

Istoricii și sociologii ne arată că Revoluția Franceză (1789) aduce o schimbare fundamentală a organizării sociale:

Vechea societate bazată pe privilegiul nobililor, al preoților și pe regimul feudal este răsturnată și înlocuită la 4 August 1789 prin „Declarația drepturilor omului“, care aduce drept corelar egalitatea tuturor cetățenilor în fața legilor.

De atunci și până în prezent societatea a căutat să aducă la îndeplinire acest desiderat, pentru ca în urma războiului din 1914-1918, Rusia să facă un salt și o experiență socială cu totul nouă, instaurând așa zisul „Comunism“ care caută a nivela complect straturile sociale.

Cu toate aceste tendințe democratice în actuala stare a societăților găsim o stratificare a diverselor elemente componente, din care rezultă o diferențiere socială bazată nu numai pe factori productivi fizici și mai ales intelectuali (non, minus sau plus valori) ci pe baze economico-sociale.

Din punct de vedere economic societatea actuală are două clase bine diferențiate și o clasă intermediară: cei lipsiți de mijloace pecuniare și cei ce posedă aceste mijloace.

Până mai acum câțiva ani cunoaștem cu toți cât de greu era și cu câte sacrificii putea un element din cele mai dotate din punct de vedere intelectual, dar născut în mediul rural, să ajungă la un oraș pentru a putea să continue cursurile mai departe, să poată străbate prin condițiunile noi de viață și cerințele neprevăzute ce să ajungă să se înscrie la o Universitate și aicea alte lipsuri, alta greutăți.

Pe când cei ce erau născuți la orașe, adesea cu mult mai puțin dotați, ajungeau și poate ajung și astăzi la situațiuni la cari nu pot corespunde (de cele mai multe ori) și odată ajunși la acest liman al aspirațiunilor ei sunt supuși unei suferințe sufletești, năs-

cută din faptul că fiind mai puțin dotați de la natură, au o muncă mai istovitoare de îndeplinit pentru a-și menține rangul.

De aceia, vom vedea, după trecere de ani, instalându-se după constituțiunea fiecăruia, inclinațiuni fie spre toxico-manii, în speță alcoolismul, întrebuițat ca stimulent, fie spre o psihoză de interpretare, individul simțindu-se față de efortul făcut de el un persecutat, un om care trebuie să se teamă de tot ce-l înconjoară (ca să nu își piardă situația).

Natural, că odată ajuns în această ipostază, capacitatea productivă scăzând, în mod automat, se instalează un cerc vicios.

Exodul ruralilor spre centrele populate, industriale, unde lipsurile sunt mai accentuate, unde și aerul de respirat este deosebit de aerul sănătos al câmpiilor sau al munților, contribuie, pentru cei mai puțini dotați fizicește și psihicește la apariția stărilor anormale sau chiar al psihozelor.

Ruralul venit din un mediu mai mult sau mai puțin moral se găsește deodată în mijlocul unei promiscuități, a unei societăți pe care nu o cunoaște, pe care nu are posibilitatea de a o ocoli, în care bolile sociale fac ravaje, în care viciul de cele mai multe ori este atotputernic, în care mizeria este mai mare și condițiunile de viață mai penibile.

Ce devine un rural mânat de speranțe și iluzii la oraș ? Muncitor cu brațele, argat, servitoare, prostituată.

Prostituția, această plagă socială, considerată de unii ca un rău necesar, își recrutează cele mai adesea victimele dintre fetele rurale, alungate de mizerie la oraș, pentru a da aicea peste o mizerie și mai mare.

Când spunem prostituție trebuie a spune : alcoolism și sifilis (unii medici spun că o prostituată nu depășește trei luni de meserie fără a contracta sifilisul) și de la aceste două cauze de decădere socială, până la turburări psihice nu este decât un pas de făcut.

Dar chiar dacă ar scăpa de aceste urmări ale meseriei sale tânără prostituată nu ar putea scăpa de toate schimburile adesea fundamentale ale profilului său psihologic : mizeria fizică și morală la care este supusă în ramura sa de activitate îi va lăsa urme adânci.

Familia

Primul contact pe care omul îl are cu mediul înconjurător este cu familia sa, care reprezintă și primul nucleu al vieții sociale.

Din punctul de vedere al influențelor pe care familia o are asupra noului membru al societății, vom trebui să considerăm posibilitățile economico-sociale pe care părinții, în organizarea actuală a societății, le pot avea atât pentru nevoile lor personale cât și posibilitățile educative și morale pe care înțeleg a le pune la dispoziția copilului lor.

În felul acesta putem împărți familiile, mai întâi, în două mari grupe :

1. Copilul este crescut de oameni mai mult sau mai puțin străini de el, deoarece sau ambii părinți sunt nevoiți a lucra pentru a întreține casa, sau că ambii părinți doresc să fie liberi, să poată duce o viață „prea modernă“ și nu mai au timpul de se obosi sau a-și face nervi cu copiii sau în fine nu se pot ocupa din cauza mizeriei fiziologice de ei.

2. Copilul este crescut de mama sa, care îi dirijează primii pași în viață, după metode mai mult sau mai puțin științifice. În acest cadru sunt două posibilități mai frecvente : sau este ținut în o supraveghere prea severă, luându-i orice inițiativă, sau este ținut la un regim prea liber.

Aceste posibilități sunt cu totul schematici, deoarece în viața reală cauzele pot deveni mult mai complexe, circumstanțele fiind cu mult mai variate.

Dr. Dr. Banu, în comunicarea făcută cu ocaziunea congresului Internațional al Protecției Copilului de la Frankfurt-pe-Main la 12 Iunie 1938 dă următoarele cifre cu ocaziunea unei anchete făcute în lumea femeilor lucrătoare, relativ la supravegherea copiilor în timp ce mama era la lucru :

Supravegherea făcută de tatăl copilului în	4%
bunici	26%
străini	24%
rude variate	3%
fără supraveghere	38%

Cifrele de mai sus nu mai au nevoie de nici un comentariu.

Dl. Dr. Banu (locul citat) împarte copiii din punct de vedere al îngrijirii părințești în următoarele categorii :

- a) Copii orfani.
- b) Copii neglijați : neglijare care adesea nu are nici o legătură cu situația materială a părinților, deoarece sunt copii neglijați fizicește, moral și intelectual în familii destul de avute.
- c) Copii abandonati : fie imediat după naștere, fie mai târziu din cauza mizeriei.
- d) Copii abandonati moralmente și maltratați : copii puși de mici la munci incompatibile cu puterile lor, de a cerși (cu sau fără mutilațiuni fizice) sau sunt supuși la privațiuni de tot felul.

Ne reamintim cu toți cazul unei artiste de varieteu din București, Str. Popa Tatu, ce își ținea unicul copil (ce o împiedeca de la practica meseriei sale) în o ladă ca și pe câini, legată și nemâncată. (Ziarele)

În acest cadru putem pune și pe copiii rezultați din concubinaj, recăsătorirea unui părinte divorțat.

După diverși autori mortalitatea copiilor până la cinci ani este cu mult mai ridicată la copiii nelegitimi, a căror situație este și mai tristă după căsătoria ulterioară a mamei cu un individ străin.

Din punct de vedere economico-social trebuie să considerăm și promiscuitatea în care adesea trăesc familiile în mediul rural și la periferiile orașelor.

Dacă luăm fișele anchetelor sociale vom găsi numeroase cazuri de copii ce trăesc în aceeași cameră cu încă 4-8 persoane mari sau mici de sexe diferite. Camerile sunt ne aerisite, cu ferestrele fixate și adesea nu numai că dorm în aceeași cameră dar dorm și în același pat.

Statistica făcută acum câți-va ani de Ministerul Sănătății pentru țara noastră, ne arată că la noi mai sunt:

40.000 bordee, aproape 700.000 locuințe nu au decât o încăpere cu geam fix și că 2.000.000 locuințe au pardoseală de pământ.

II

Copilul venind în relațiune cu mediul înconjurător nu are capacitatea de a deosebi răul de bine, el va acționa după condițiunile în care îl pune momentul.

Clemence Royer, (Le bien et la loi morale Pag. 205) spune „Noțiunea de bine și de rău este așadar, în fiecare ființă conștiință, proporțională cu experiența pe care a putut-o face sensibilitatea proprie și experiența celor ce-l înconjoară.

A. *Schiuz* (Revue philosophique Martie 1898) în articolu „Moralitatea copilului“ ne arată: „Cercul cunoștințelor sale este așa de restrâns, încât totul trebuie să câștige prin experiență. Chiar conștiința propriei sale existențe nu este născută odată cu el.“

De aceia putem să deducem ce importanță enormă este pentru formarea viitoare a copilului mediul ce-l înconjoară.

O altă caracteristică psihologică a acestei fragede vârste este : tendința destul de accentuată spre egoism.

În familiile cele mai onorabile, educația lasă cele mai adesea de dorit, păcătuind prin exces de brutalitate, de absolutism al părinților, rămășiță a vechiului „Pater Familias“.

În privința brutalităților în scop educativ voi relata un exemplu, cred destul de demonstrativ din Volumul „Education des jeunes filles“ Marion Pag. 68.

„O mamă și-a biciuit fica, în vârstă de 15 ani, până la sânge, pentru-că a omis vorbindu-i formula: Madame, ma mere“.

Să vedem acuma cari sunt condițiunile de desvoltare a copilului de cele mai multe ori.

Din prima copilărie psihicul copilului este sub influența povestirilor adesea înspăimântătoare, este corupt sau prin excese de severitate sau prin excese de dragoste, sau este influența unui factor cu mult mai grav pentru psihicul lui tânăr de a vedea pe părinți făcând deosebire între diverși frați, copilului apoi i se interzice de a face, de a spune unele lucruri, pe cari părinții lui le face în prezența lui, îl obișnuiesc la minciună și înșălăciune din cauza pedepselor prea aspre și a neînțelegeri sufletului de copil, i se ascund adevăruri, expunându-l a deveni ipocrit și vicios, sau ca să nu plictisească pe părinți este trimis să se joace pe străzi, pentru a suferi influența decăderii morale, a străzii.

Schematizând psihologia copilului în perioada de timp ce ne preocupă am avea :

1. Egocentrism cu incompleta dezvoltare a personalității.
2. Simplitatea proceselor psihice.
3. Sugestibilitatea și tendință la imitare.
4. Lipsă de discernământ.
5. Totală dependență de mediul ambiant.

Luând în considerare aceste caracteristici a copilului între 2 și 7 ani și având în vedere și complexul economico-social și împrejurările educative în care el se poate dezvolta deducem următoarele:

A) Familia cele mai adesea în fața unui copil, care prin hereditate are unele caracteristici psihologice deosebite de a mediei comune nu face altceva decât să caute să se comporte mai aspru, să-i dea pedepse peste pedepse, pentru ca dezvoltarea ulterioară a copilului să fie influențată în mod nefast.

Pentru copiii abandonați moralicește complet sau incomplet, sub influența viciurilor părinților, lipsiți de o direcțiune morală eficace, viitorul de cele mai multe ori este ajungerea la pragul instituțiilor de prevenție, devenind răufăcători precoci.

B) Impresiunile prime joacă un rol de prim ordin pentru dezvoltarea ulterioară a psihului.

C) Influențele familiei (făcând abstracție de hereditate sunt un factor determinant al formării personalității sale.

D) Familiile prin lipsă de discernământ (sau chiar prin lipsă de organizare sanitară) nu izolează sau nu decelează copiii normali de cel cu vre'o tară, crescându-i la o laltă după aceleași principii ce în esență nu sunt decât reflectare stării sufletești a părinților într'un moment dat.

Noul curent de Igienă Mintală a luat în considerare și acest viciu de alcătuire a normelor educative.

Ș c o a l a

A 2-a etapă de dezvoltare a copilului este aceea în care el începe să învețe, adică în medie dela 7 ani până la 21 ani, cuprinzând din punct de vedere fiziologic două etape deosebite: Copilăria propriu zisă și Pubertatea.

În această perioadă de timp mediul exterior va lucra variat după cum subiectul va fi în prima sau a 2-a perioadă de dezvoltare.

Organizarea școlară este așa alcătuită încât copilul este sub influența a trei factorii deosebiți;

- 1) Școala și mediul școlar pe de o parte.
- 2) Mediul familiar pe de altă parte.
- 3) Restul mediului social.

Dacă există o legătură strânsă între familie și școală copilul nu va avea de suferit, organizarea școlară suplinind-o pe cea familiară.

Din nenorocire, însă, în viața practică, nu este totdeauna această armonie.

În această perioadă de timp trebuie să ținem seamă de o caracteristică psihologică, că aceasta este perioada de vârstă educativă din evoluția individului, vârsta în care intervenția rațională a individualității pedagogilor și ai societății poate aduce profunde transformări asupra psihicului copilului.

I

Să vedem care este organizarea școlară în țara noastră.

Pentru vârsta preșcolară avem grădinițele de copii (Kinder-garten a lui Fröbel-1782-1852)

La noi în țară prima grădiniță de copii s'a întemeiat în 1879 iar prima școală normală pentru personalul didactic a lor, deabea în 1920. Astăzi în țara noastră funcționează cam 1320 grădinițe. Statistica de acum aproape un deceniu (1931) arată că numeric am avea 1.042, 140 de copii în vârsta numită de Englezi „vârsta neglijată“ (Neglected age), dintre cari numai circa 70.000 urmează mai mult sau mai puțin regulat la grădinițele de copii.

Piedestalul fundamental al organizării școlare este format de cursul primar, școala elementară de cultură generală, din care se poate trece în trei direcțiuni deosebite :

a) pentru cei ce nu pot sau nu vor a învăța mai departe este școala complementară.

b) gimnaziul ce este tot o școală de educațiune generală.

c) școlile profesionale elementare : agricultură, comerț, meserii.

Din gimnaziu se poate trece la liceu, universitate.

Din școala elementară profesională se poate trece la școlile profesionale superioare și de acolo la academia comercială, agricultură, politehnică.

Această organizare cât se poate de logică este supusă criticei în privința programelor.

O'Neill E. C. și Mc. Cormick M. în Buletin of Hygiene Vol. XI Nr. I din Ianuarie 1936 într'un raport asupra modului de trai zilnic al elevilor de curs primar din țările anglo-saxone ajunge la concluziunea că numărul orelor de școală este prea ridicat și perioadele de repauz insuficiente, din care cauză ar rezulta pentru elevi :

13% din elevi au o oboseală continuă.

30% „ „ „ „ „ periodică după câteva ore de activitate școlară.

Iar din cauza situației materiale a părinților ar rezulta că : 1/5 din copii iau dejunul în grabă, iar 20% nu au laptele ca element principal.

Tot din aceeași sursă informativă reținem și faptul că 3/4 dintre copii nu dorm suficient.

Să vedem care este situația în țara noastră.

II

O numărătoare precisă a copiilor între 7 și 20 ani nu avem, cu aproximație am găsit cifre ce variază între 4 și 6.000.000.

Dr. Banu într'un articol publicat în Revista de Igienă Socială „Protecția copiilor în vârsta școlară“, Anul 1936 Pag. 157 ajunge la concluzia că :

41% din copiii de școală sunt sub nutriți la orașe.

36,9% din copiii de școală sunt sub nutriți la țară.

Dr. M. Enescu în revista de Igienă Socială Anul 1931 Pag. 785 arată că școlile dela țară cele mai multe sunt în paiantă, nu se pot încălzi, sunt nepodite, fără de latrine, etc.

În acest mediu copilul trebuie să trăiască 6 ore zilnic, în o imobilitate, aproape absolută, cu programul școlar destul de încărcat.

Plecat dela școală și ajuns acasă, părinți îl pun și ei în mediul dela țară la munci, adesea peste puterilor lor.

Din aceste cauze vedem apărând mai curând sau mai târziu o stare de oboseală, ce adesea nu părăsește elevul în tot timpul școlarității sale.

Efortul susținut pe care trebuie să-l facă elevul, mai ales în perioadele de examen, pentru ași putea să își îndeplinească îndatoririle, aspirațiunile sale, precum și tensiunea nervoasă la care este supus, pot determina, la cei cu predispozițiuni speciale stări fie de depresiune, fie de excitațiune, însoțite sau nu de halucinațiuni și stări hipohondriace.

Tensiunea nervoasă se manifestă la unii numai prin turburări vago-simpatice, la alții, în special la hiper-emoțivi prin turburări mai grave.

Știm, din psihologie, că această perioadă din viață este caracterizată prin :

Perioadă, prin excelență, a reprezentării subiective, a interpretării impresiunilor primite, a interesului, a cugetării logice.

Pshilogia copilului mai recunoaște că la acesta, stările emoțive sunt mai accentuate la sexul feminin decât la bărbați.

III

La școală însă pe lângă datele de mai sus, mai avem un factor, de care trebuie să ținem seamă :

Alături de copii normali sau cu o constituție care să nu turbure pe cei din jurul lor se mai găsesc o grupă de elevi, cari, în conformitate cu felul actual de organizare a școlaei, stau la un loc cu primii și își manifestă rolul lor nefast pentru cei din jur.

Acești copii, fac disperarea părinților și a pedagogilor prin tendințele lor, capriciile, egoismul, lipsa de activitate — răutate și cruzime — față de tot ceace îi înconjoară.

La școală ei sunt mincinoși, simulatori, nedisciplinați turburenți, leneși și vanitoși, cu tendințe spre vagabondaj, iar când pubertatea apare ei se dedau la onanism, ducând la perversiuni mai târziu.

Influența lor se resimte în fiecare clasă de școală, ei sunt cei ce dau de lucru și familiilor și profesorilor, iar colegii ce îi înconjoară cad prin imitațiune sau înclinațiune în mirajul apucăturilor lor.

Deci o altă caracteristică psihologică a acestei perioade de vârstă este imitațiunea (este în deobște cunoscut cum elevul caută să își imite profesorul în privința atitudinilor, gesturilor, felului de a se comporta dar mai ales în privința ticurilor pe care profesorii mai ales le manifestă în fața elevilor.

Serviciul militar

A treia etapă obligatorie din viața unui individ este aceea a obligativității serviciului militar.

Această a treia perioadă este caracterizată prin deosebirea fundamentală între viața omului liber (până la un punct) și disciplina ce trebuie să domnească într'o organizare militară.

Consecință a acestui factor este deosebirea pe care o vedem între tânărul recrut și acela ce este eliberat din cadrele armatei, deosebire ce se operează într'un interval de timp, relativ scurt.

La mulți această schimbare este în bine, căci în acest mediu militar cunoaște tânărul recrut, că viața îi cere și datorii și sacrificii, pe care se învață a le judeca și cântări.

Organizarea militară aducând la un loc oameni cu totul deosebiți, din punct de vedere social și psihologic, punându-i să trăească în acelaș mediu, cerând o disciplină de fier, disciplină, ce aduce după sine o accentuare a fenomenului de „constrângere“ poate aduce după sine — la predispuși — o declanșare a stărilor psihopatice și a psihozelor.

În genere pentru ajungerea la această finalitate intervine un complex de împrejurări, ce se adaugă fenomenului de „constrângere“

Vrem a vorbi de soldații ce vin din mediul rural, la orașe, pentru a își face serviciul militar, civilizația trepidantă, față de liniștea satului, imoralitatea pe care o găsește dincolo de zidurile cazărmii, la periferiile orașelor, mulțimea cărciumilor puse în vecinătatea cazărmii, amestecul cu camarazi pe care viciul a pus stăpânire, prezența între camarazi a unor elemente cu evidente degenerescențe, formează o ambianță care, pentru cei cu predispoziții, este favorabilă evidenții de stări psihopatice și psihoze.

În timpul serviciului militar putem să observăm toată gama de boli mintale: epilepsia, foarte adesea în urma unui traumatism, stări maniacale sau depresive, ciclofrenii, deliruri sistematizate, debuturi de schizofrenii, alcoolismul (destul de răspândit în unele arme — aviația).

II

Tot în cadrul acesta al „Serviciului militar“ aşezăm noi şi capitolul „Influenţei războaielor“;

Acest paragraf de dynamism exagerat al colectivităţii, de răsturnare a întregii organizări sociale, din nenorocire de aşa mare actualitate, a fost un capitol mult studiat şi bibliografia este cu mult mai vastă decât posibilităţile contribuţiunilor pe care ne impunem a le arăta.

Făcând un scurt istoric al chestiunii vom avea şi diversele doctrine ce au călăuzit până în prezent spiritul psihiatric :

În primele trei sferturi ale secolului trecut psihiatri erau unanimi în a recunoaşte că psihozele de războiu erau adevăruri de nediscutat şi era unanim recunoscut că războaiele ca şi marile cataclisme sociale au un rol predominant în producerea psihozelor. *Belhomme, Brière De Boismont, Georget, Guislain, Pinael, Esquirol*, etc. considerau că emoţiunile, cauzele morale sunt predominante în producerea maladiilor mintale şi că ele însăşi sunt suficiente pentru a provoca psihoze.

În ultimii 30 de ani ai secolului trecut, apoi în secolul nostru războiul ruso-japonez şi războiul din 1914 — 1918, aduce o răsturnare a vechilor concepţiuni.

Magnaau, Bouchereau, Legrand Du Saulles, caută să reducă rolul emoţional în geneza psihozelor din timp de războiu introducând noţiunea de predispoziţiune, întrevăzută de către *Maudsley* şi *Greisinger*.

În fine *Dr. Imianitoff* în teza sa ; „Rolul emoţiunilor în geneza psihozelor“ (Paris 1917) susţine că „Numărul de alienaţi nu este mărit în cursul marilor mişcări sociale şi că factori fizici intervin cu aceiaşi putere ca şi factori emoţionali pentru a face să apară la predispuşi turburări psihice până atunci latente“.

Alţi autori, se aranjează între aceste două curente contradictorii ; Sunt factori ocazionali şi factori predispozanţi. În grupul factorilor ocazionali ei aranjează oboseala fizică, mizeria fiziologică, intoxicaţiunile de origină endogenă (gastro-intestinale, hepatice, renale) etc.

Aceşti factori ar fi mai ales importanţi în războaiele de durată.

Dacă luăm volumele publicate în diverse ţări în urma războiului din 1914-1919 găsim mult răspândită noţiunea de : psiho-nevroză emotivă sau Maladia lui Dupré, numire ce nu mai are nevoie de nici o definiţiune, şi care ar avea ca fundament constituţia

emotivă descrisă de *Dupré* (1909-1910).

Un fapt caracteristic este dat de marele număr de entități morbide descrise în urma războiului, dar care la o critică mai aprofundată nu au putut rezista ci s'au înscris în vechile și clasicele forme psihiatrice.

În felul acesta și pentru ilustrarea celor spuse mai sus am avea „Psyhoza“ descrisă de *Milian* (Paris Medical, 2 Ianuarie 1915) sub numele de „Hypnoza luptelor“ și care a fost apoi încadrată în grupul Confuziuni mintale cu delir oniric halucinatoriu.

Din cele de mai sus se vede că războaiele lucrează și ele ca și ceilalți factori sociali numai pe terenuri predispuse și că factorul ocazional emotiv sau fizic; fac să izbucnească starea morbidă latentă.



Profesiunea

Până la războiul mondial din 1914 puteam să facem o demarcațiune netă între mediul rural și cel urban în privința unora dintre bolile mintale, cum ar fi paralizia generală.

În ultimii 22 de ani această demarcațiune nu se mai poate face, deoarece statisticele intervenite în acești ani ne arată o creștere îngrijorătoare a numărului de paralitici generali din mediul rural și cel urban.

Explicația acestui fenomen ar fi, după majoritatea autorilor psihiatrici, datorită vieții speciale dusă în timpul războiului.

Statisticele întocmite de Spitalul Central al Institutului superior de sănătate, ne arată că numărul de paralizii generale, tratate în spital, ajung la un număr proporțional cu mult mai mare decât al celorlalte psihoze (pentru anul 1935 bărbați și femei 2.27%).

La noi în țară muncitorii dau procentul cel mai mare de bolnavi mintali 22.7%, după care urmează funcționarii cu 14.5% și meseriașii 13%, iar meseriașii dau un contingent relativ mic 1.3% (anul 1935). Tot din aceeași isvor informativ de mai sus deținem un fapt destul de interesant: femeile ce stau acasă, fără nici o profesie dau un procent de 23.5%.

Luând în considerare datele de mai sus să vedem ce concluziuni practice putem trage:

Muncitorii au de obicei în locuințele lor o lipsă de confort și de igienă revoltătoare, când intri în mica lui cămărușă, pe jos cu pământ, unde stau înghesuși soție, copii, animale domestice, un miros caracteristic te isbește, un miros de mizerie, pe care munca fizică a capului de familie, muncă istovitoare, plătită cu 30 - 80 lei pe zi, nu o poate înlocui.

Și aceasta când lucrătorii, nu este alcoolici, om care să-și lase familia fără pâine, ca el să-și irosească salariul la cârciuma din apropiere, fiindu-i silă să se mai întoarcă acasă sau căutând să-și uite necazurile!

Alcoolism, oboseală, mizerie, tuberculoză sunt răuri inseparabile.

Funcționarii dau un procent destul de ridicat de bolnavi mintali.

Cercetând statisticele găsim un fapt demn de relevat:

Un mare număr este dat de funcționarii ce au ca studii liceul complet sau incomplet; ceace ne arată că la această clasă socială trebuie să ținem socoteală de factori deosebiți:

Funcționarul ce nu își are un capital moral și intelectual complet, este cel care cade cu mai mare ușurință primejdiilor mediului înconjurător, el este încontinuu în o tensiune psihologică: prin efortul intelectual pe care trebuie să-l cheltuiască, pentru a se menține la rangul ce-i este dat, cât și prin condițiunea de inferioritate la care este supus prin prezența celor cu studii superioare ce îl întrec cu ușurință. La aceasta se adaugă adesea lefurile de mizerie. *Duprat* ne spune că: Sărăcia este întotdeauna periculoasă fizicului și psihicului

Meseriașii, prin felul meseriei lor, pot fi câte odată expuși de a face psihoze sau stări psihopatie, deaceia și procentul mare arătat mai sus.

Sunt meserii în care lucrătorul este silit a înghera, a inhala, substanțe care cu timpul să devină toxice:

Cei ce lucrează cu plumb, cu mercur, alcool, care 8 ore pe zi stau în aerul saturat de vapori toxici, ne dau un număr relativ mare de psihopați.

Aceiași lipsă de igienă, de îndrumare spre o viață mai superioară își manifestă și în acest domeniu opera nefastă.

Am arătat mai sus numărul mare de femei ce suferă de boli psihice, și care nu au nici o meserie.

În acest caz trebuie să ținem cont de cauzele generale descrise mai sus, cât și de cauze particulare individuale fiecărui caz în parte. Lipsa de cultură, lipsa de igienă, maltratările adesea ale soțului ce vine acasă sau prea obosit, sau în stare de ebrietate, grija că nu are posibilitatea de a face față diverselor cheltuieli necesare gospodăriei, la care se adaugă invidia - atât de răspândită în sexul feminin, luxul, dorința de a părea (efecte a lipsei de cultură și morală)

Toate aceste cauze ar putea explica marea număr de femei „casnice“ ce își plătesc tributul spitalelor de boli mintale.

Deci rezumând cele de mai sus vedem că:

Profesiunile joacă un rol important în producerea psihopatiilor.

Numărul mai mare de bolnavi mintali îl dau nu cei ce au cheltuit o mai mare energie nervoasă pentru a învăța, ci cei ce sunt mediocri sau inferiori din punct de vedere cultural.

Condițiunile sociale au influență covârșitoare asupra indivizilor

prost hrăniți, lipsiți de o locuință igienică, prost îmbrăcați, ce nu au timpul de a se instrui, absorbiți întotdeauna de griji nenumărate.

Ei sunt fatal condamnați la oboseală, la sleirea puterilor fizice și psihice și de aceea la stări psihice patologice. Ei sunt în imposibilitate de a lupta în contra acestor cauze, cercul în care ei se învârtesc fiind vicios.

În țara noastră, de un scurt interval de timp s'a născut un curent nou, pentru lucrători reprezentat de formațiunea:

„MUNCĂ și VOE BUNĂ„



Religia

Istoria ne arată că în trecut, în special în timpul atotputerniciei papalității, a războaielor religioase, a schismelor, ideilor religioase erau de o mare importanță pentru societatea din acele vremuri dar tot odată erau un factor tot așa de însemnat pentru producerea psihozelor individuale și mai ales colective.

Scăderea puterii papale aduce după sine o diminuare a numărului de bolnavi mintali cu fond superstițios, mistic, religios.

Din însăși această constatare istorică reese importanța religiilor ca factor determinant sau simptomatic a anumitor psihoze.

Cercetările specialiștilor au arătat că în orice credință religioasă ar intra două elemente psihologice (T. Ribot, *Psychologie des Sentiments* Ed. II F. Alcan pag. 307):

Un element intelectual care constituie obiectul credinței.

O stare afectivă, un sentiment care-l însoțește și se exprimă prin acte.

La cei ce lipsește acest al 2-lea element, sentimentul religios este necunoscut, inaccesibil și aceluia om nu-i rămâne decât concepțiuni abstracte, metafizice.

Trebue să remarcăm încă un element, important pentru problema noastră ;

În sentimentul religios avem două tendințe :

Un sentiment de frică, egoist, ce are grade variate dela spaimă, înfricoșare, groază până la neliniștea vagă, datorită credinței în o putere necunoscută, misterioasă care scapă puterii de pătrundere a inteligenței omenești, care ne poate folosi, dar care ne poate și păgubi.

Al doilea caracter este elementul social, de adunare a maselor, de egalizare a claselor, de morală superioară.

Primul caracter, de care am vorbit mai sus, cel egoist este și el format la rândul său din două tendințe :

Una ce este caracterizată prin frică, stări penibile, depresive : frică, teamă, venerație, respect-sentimente de dependență.

Cea de a doua este caracterizată prin stări agreabile și expansive : admirație, încredere, dragoste, extaz — sentimente de atracție.

II

Credința este sădită în timpurile noastre din primele zile ale copilăriei.

Educația religioasă adesea este făcută în familie și școală după două tendințe deosebite :

1. Un spiritualism exclusiv ce poate conduce la un misticism precoce.

2. Un materialism excesiv, ce poate duce la erori superstițioase, ducând fie la fanatismul orb, fie tocmai contrariul, scepticismul.

Din punctul de vedere ce ne interesează trebuie să remarcăm că în psihiatrie întâlnim turburări ale sentimentului religios, foarte rar izolat, cel mai adesea sub formă de simptom în afecțiuni variate dar care le am putea divide în :

Forme depresive sau astenice.

Forme exaltate sau stenice.

Formele depresive isbucnesc pe un teren melancolic, meditativ, schizofrenoid.

Caracteristicile sale ar fi : o scoborâre a forței vitale, frica de la scrupul până la teroare și ideia fixă, obsedantă.

Pacientul se crede culpabil, disprețuit, condamnat, el se poate plânge de greșeli și crime imaginare, însoțite fiind de halucinațiuni auditive, vizuale sau cenestezice.

Formele exaltate : însoțite de megalomanie, (profet, ales de Dumnezeu, chiar Dumnezeu în formă pământescă sau fondator de religii noi),

Deci în patologia mintală vom întâlni un fond mistic în următoarele cadre nosologice :

Epilepsie, histerie, psihozele depresive și melancoliforme, delirurile hipohondriace, delirurile de persecuție, de grandoare.

Natural că aceste turburări ale sentimentului religios nu survin de cât atunci când terenul este preparat prin hereditate încărcată și constituție.

Din punct de vedere medico-legal acești bolnavi — exaltați — pot cu ușurință să comită crime, fie sub imperiul ideilor lor de superioritate față de media comună, fie sub imperiul halucinațiilor pe care le au.

IV

Rezumând cele de mai sus vedem:

Sentimentul religios, ca factor individual și religios, ca factor social, au o mare importanță în producerea psihozelor, anumite, atunci când dau de un teren predispus.

Psihozele, în care găsim elementul religios sau mistic, sunt sau de colorit depresiv sau de colorit expansiv.



Civilizație

În capitolele precedente am căutat să arătăm influența diverselor organizări sociale asupra individului și rolul pe care acele organizări îl au în declanșarea stărilor psihopatică sau psihozelor.

În acest capitol vrem a trece în revistă, sub denumirea generală de „CIVILIZAȚIE“ ansamblul de manifestațiuni, la care un ins din societatea noastră este martor sau mai adesea este un element activ.

Dela început trebuie a recunoaște că termenul de civilizație este un termen foarte elastic care are nevoie de lămuriri.

Prin civilizație se recunoaște în genere progresul industrial, tehnic și a comodității vieții ce decurge din acest progres.

Dar noțiunea de civilizație mai are un înțeles cu mult mai superior, acela de „progres moral“ a unui popor.

I. Romagnosi în „Genesi del diritto penale“, pagina 554 ne spune că : „Civilizație înseamnă mai ales morala, educația, respectul, cordialitatea, activitatea ordonată în vederea progresului social.

I

Presa, literatura, artele, sunt astăzi manifestațiuni ale civilizației ce au pătruns mai mult sau mai puțin adânc în toate straturile sociale.

Deci influența lor va fi cu mult mai mare cu cât o țară va ocupa o treaptă mai înaltă de dezvoltare și deci de civilizație.

Presa, această a patra putere din orice țară și care are un mare rol în viața actuală a statului, este cu toate acestea un pericol pentru sufletele tinere, debile, cu tare psihice.

Pericolul este reprezentat de existența așa ziselor rubrici de „Fapte diverse“, în care cu lux de amănunte se dau adesea istorii înfricoșătoare, crime „fiorose“, etc.. Medicii legiști și psihiatri, încă din timpuri relativ vechi au arătat acest pericol (*Legrand Du Saulle* 1864, în lucrarea „La folie devant les tribunaux“).

Literatura dezvoltându-se mult, a lăsat să se întindă în mod

parazitar, o pseudo-literatură, cum ar fi cea polițistă și cea imorală, cari formează adevărate pericole pentru spiritele tinere și cei cu constituțiuni anormale. Chiar literatura superioară, a fost adesea, cauză de crime pasionale.

Arta, în genere, cu celelalte manifestări ale ei ; plastică, ritmică, etc. ce își poate arăta influența în bine prin ridicarea nivelului intelectual și moral a unei națiuni, după cum ne arată și Schiller, în schimb prin deformările artistice, prin crearea de școli și curente noi, deformări care adesea traduc tendințele jositice ale autorităților sunt un element, nu de cultivare a idealurilor frumosului, a contemplației și a armoniei, ci de a deștepta în individ senzualitatea, diminuând sentimentul moral, formând adesea pentru psihanalist un vast teren de cercetare.

Este suficient a lua ca exemplu dansul, care dela o manifestare artistică a ajuns la o formă adesea imorală, trepidantă, lipsită de estetică.

Progresul tehnic a adus după sine nașterea unei noi arte : cinematograful.

Natural că nu vom vorbi despre subiectul așa zisului scenariu (ce este supus cenzurii) ci vom căuta să arătăm influența filmelor în genere asupra psihicului și să vedem marea lor influență.

Oare nu vedem adesea pe câte un „cinefil“ îmbrăcându-se, comportându-se după modelul marelui vedete „X“, mergând până acolo încât schimbarea personalității este aproape completă, deoarece nu numai fizicul este modificat după model dar chiar felul de a gândi, de a simți a modelului sunt copiate și puse în practică și atunci când deșteptarea din acest vis va veni, când lumea reală își va lua locul în mijlocul împrejurărilor nefavorabile, când decepția, isvorâtă din vis și bazată pe realitate, va apare, nu va lăsa nici o urmă în o constituție schizoidă, perversă, paranoică etc.?

Societatea modernă, însă mai are și alte posibilități de influențare :

Luxul, jocurile de noroc, invidia pentru că un altul a putut parveni, prin mijloace independente de voința lui, în locuri nemeritate, lupta pentru existență, formează tot atâtea cauze de chochuri emotive la cei predispuși și care prin constituție nu pot a le face față.

În producerea stărilor psihopatice din aceste cauze trebuie să ținem cont și de un factor nou : sentimentul de inferioritate, pe care-l are cel ce nu a putut să ajungă acolo unde alții au ajuns și care prin aceasta umilesc pe cei dintâiu.

Rezumat și discuția faptelor

Rezumând cele descrise în capitolele precedente vedem că: Noțiunea de individ, cu un caracter de accentuat egoism s'ar părea la o primă privire că este antagonistă cu noțiunea de societate, ce cere elementelor ce o compun un evident altruism.

Totuși, egoismul individual și altruismul social sunt două noțiuni ce se pot încadra în o singură noțiune, cea de societate: familie, stat.

Individul în societate nu poate veni liber de orice sarcină: el moștenește de la părinții săi unele caractere prihereditare, ce formează personalitatea înăscută a insului.

Problema heredității, formează însă și pentru actuala stare de lucruri, un capitol ce a scăpat până în prezent de indiscreția savanților, formând unul din punctele cele mai obscure a științei moderne.

Cu toate acestea nu trebuie să uităm că hereditatea apare ca un factor clinic de o importanță covârșitoare atât pentru viața normală cât și pentru cea patologică.

În domeniul heredității s'a făcut un pas mare prin apariția legilor lui *Gregor Mendel* (abatele Mănăstirei Augustine din Brunn, Austria) cunoscute de prin anul 1900 și legile lui *Francisc Galton* (legea heredității ancestrale și legea regresioni.)

Psihologic vorbind deci individul ar fi produsul heredității, constituțiunii sale și a mediului în care trăește.

Societatea formează mediul natural și neînălăturat al individului, deoarece un om, care să trăească în afară de societate, oricare ar fi ea, este o aberațiune. Până și „Emil“ a lui Rousseau ia contact cu lumea exterioară la început prin receptorul său.

Această societate influențează asupra individului lucrând prin constrângere și determină sentimentele superioare, modifică aspectul și manifestările instințelor, îl asimilează și-l formează după scopurile urmărite de colectivitate.

În această privință logica ne arată că numai prin acest procedeu de influențare a individului de către societate se pot obține elemente sociale de valoare.

Societatea, formată din indivizi cu mentalitatea și conștiința asemănătoare, este pentru elementul izolat un focar de energie, gândire, sentimente, de înfăptuiri pe care izolarea de mediu le ar fi făcut imposibile, însă nu poate să determine în individ inteligențe.

Individul, este înțeles în funcțiune de societatea în care trăește.

Pentru atingerea acestui scop, natural, societatea a trebuit să își impună punctul său de vedere insului, prin ajutorul constrângerii sociale, și a eliminării neconformiștilor.

Primul contact dintre organizarea socială și turburările psihice ale indivizilor ar fi datorit acestei constrângeri sociale, deoarece neadmițând părerile mulțimei mă izolez de mediu în care trăesc, iar societatea, grație puterii sale, mă va pedepsi, frica de pedepsă aducând după sine turburări nervoase și psihice la cei predispuși (numai la aceștia, căci istoria ne arată de exemplu în Rusia țarilor o mulțime de conspiratori, isgoniți din societatea rusească, dar cari nu au făcut psihoze).

Alții, din frică, caută să nu își manifeste ideile, credințele lor, ba mai mult nici nu caută a se gândi la ele, ci atungându-le din conștiința lor în fundul cel mai ascuns al inconștientului, de unde pot reveni în un moment de relaxare sufletească sau de emoțiune fie prin symboale fie prin o exagerată comportare de aprobare a ceace ei disprețuesc, comportare ce apare și atuncea când trebuie, dar mai ales când nu trebuie. Deci psihanaliza, pornită de Freud, pentru găsirea symboalelor determinate de complexul lui Oedip, poate tot așa de bine să caute a determina fondul ideilor unei societăți din timp dat, ce nu pot fi asimilate de un individ.

Existența claselor sociale, deosebirea ce se face între mediul social rural și cel urban, chocurile emotive din cauza mizeriei morale și fizologice precum și a lipsurilor materiale pot determina la indivizi cu predispoziții anumite, unele stări psihice anormale: iritabilitate, irascibilitate, deprimare, tendință la acte de violență, mergându-se până la isbucnirea de adevărate psihoze.

Familia, școala, armata, profesiunea, civilizația cu aspectul lor așa de trepidant poate determina prin carențele și exigențele lor stări asemănătoare cu acele descrise în paragraful precedent.

Despre religie nu trebuie să mai insist deoarece din istorie

cunoaștem infulența sa, iar în timpurile mai noi nașterea a atâtor secte religioase duce pe mulți la un fanatism ce este patologic.

În fine războaiele și revoluțiunile, fiind niște ruperi bruste ivite între individ și colectivități, având un caracter eminentemente dynamic sunt factori de o importanță covârșitoare în patologia mintală.

Poate mediul social să creeze și cadre nosologice speciale?

Pentru acei ce au urmărit bolnavi în spitale un timp mai îndelungat răspunsul la această întrebare este negativ, deoarece cho-curile pe care societatea le poate produce îmbracă de cele mai multe ori formele de psihoze obișnuite și vor determina după constituția individuală a fiecăruia, fie stări depresive și melancoliforme mergând până la melancolia franșă, stări observate în urma unui choc provenit de exemplu de vederea unui loc ce trezește groaza, fie stări de excitațiune maniacală, sau confuziuni, fie psiho-nevroze: epilepsie, isterie, neurastenie.

În fine, nu putem trece sub tăcere, două cadre psiho-patologice descrise unul în urma războiului din 1914-1918 și anume psiho-nevroza de reacțiune, celălalt cu mult mai nou, descris în ultimii ani sub numele de „psihoză de actualitate”.

Aceste două modalități de comportare patologică a individului, în fața unei împrejurări neașteptate sau a unui choc emotiv, din punct de vedere simptomatic nu au caractere deosebite ele fiind încadrate în simptomatologia obișnuită, deosebirea făcându-se pe bază etiologică.

Această problemă a determinării psihozelor de către factori sociali, are o importanță multiplă :

Teoretic, alături de cauzele patologice obișnuite ale patologiei generale, vom găsi și cauze sociale.

Practic, pentru medicina legală, civilă și militară, importanța este destul de mare considerând în medicina legală expertizele făcute delicvenților, iar în medicina legală militară dese cazuri de simulațiune sau de reacțiuni la împrejurările speciale din timpul serviciului militar din timp de pace și din timp de război.

Tot practic, profilaxia boalelor mintale și mai ales igiena mintală propriu zisă, nu pot să se desvolte fără o cunoaștere aprofundată a etiologiei, ce am căutat să arătăm că poate fi și socială.

Natural, în acest cadru de igienă mintală s'ar putea acționa în două moduri deosebite, din nefericire însă, unul din aceste moduri scăpând în organizarea actuală a societății de puțința de a fi influențat; nu ne rămâne decât să căutăm să: „asigurăm condițiuni cât mai bune de desvoltare intelectuală” și de activitate spi-

rituală, atât pentru copii, cât și pentru „oamenii de toate vârstele“ (Rev. România Medicală Anul 1940, Nr. 7. Directive noi în igiena mintală, Prof. Dr. Tomescu, Dr . D. Constantinescu, Dr. D. L. C. Ionescu).

Din aceste date asupra problemei putem trage următoarele concluziuni :





Concluziuni.

1. Individul este produsul eredității, constituției sale și a mediului social în care trăește.

2. Existența ierarhiilor sociale, a mizeriei materiale și fiziologice, carența familiei, școalei, armatei, profesiunilor cât și exigențele lor, pot produce, la cei cu tare ereditare și constituții psihologice morbide, izbucniri de psihoze sau stări psihopatice.

3. În afara declanșării psihozei de reacțiune sub formă de psihoză de actualitate, care este un cadru nosologic — trăsătură de unire între sociologie și psihiatrie,— mediul social, nu formează în domeniul patologiei mintale, cadre nosologice speciale, ci poate favoriza apariția unor psihoze constituționale sau toxî-infecțioase.

4. Manifestațiunile excesiv dinamice ale mediului social cum, ar fi războaiele și revoluțiile, pot provoca simptome de un colorit particular, ce se încadrează, unele în cadrul psihozelor de reacțiune, altele în celelalte cadre nosologice.

5. Mediul social poate să aibă influență indirect asupra indivizilor prin propagarea bolilor sociale și a intoxicațiilor.

6. Mediul social singur, fără ajutorul eredității și al constituției adică fără o predispoziție, nu poate crea psihoze sau stări psihopatice.

Văzută și bună de imprimat,

Președintele Tezei,
(ss) Prof. Dr. P. Tomescu

Decanul Facultății,
(ss) Prof. Dr. P. Tomescu



Conclusions.

1. L'individu est le produit de l'hérédité, de sa constitution et du milieu social.

2. L'existence des hiérarchies sociales, la misère matérielle et physiologique, la carence de l'éducation familiale, scolaire, militaire, professionnelle ainsi que les exigences qu'elles réclament de la part de l'individu peuvent produire chez des sujets tarés ou ayant une constitution psychologique morbide, l'éclosion des psychoses ou d'états psychopath'que.

3. En dehors de la psychoses réactionnelle sous forme de psychose d'actualité, qui est un cadre nosologique — trait d'union entre la sociologie et la psychiatrie, le milieu social ne produit pas, dans le domaine de la pathologie mentale des cadres nosologiques particuliers mais peut favoriser l'apparition des certaines psychoses constitutionnelle ou toxi-infectieuses.

4. Les manifestations excessivement dynamiques du milieu sociale, commes les guerres ou les révolutions peuvent donner naissance à des symptomes morbides ayant un colorit particulier, qui peuvent être classés dans le cadre de la psychoses réactionnelle ou dans les autres entités nosologiques.

5. Le milieu sociale, peut avoir une action indirecte sur les individus par l'intermédiaire des maladies sociales et des intoxications.

6. Le milieu social, à lui seul et sans l'aide de l'hérédité ou de la constitution, c'est à dire, sans facteur predisposants, est incapable de créer des psychoses ou des états psychopathiques.

Vue et bonne à imprimer,

Le Président de la Thèse,
(ss) Prof. Dr. P. Tomescu.

Le Doyen de la Faculté,
(ss) Prof. Dr. P. Tomescu

SECRET

[The remainder of the page contains extremely faint and illegible text, likely bleed-through from the reverse side of the document. The text is mostly obscured by noise and low contrast.]

BIBLIOGRAFIE

1. Achille-Delmas F. et Boll M. *La personnalité humaine.* Flammarion Ed.1922.
2. Adler Alfred. *Le tempérament nerveux* Payot-Paris 1926.
3. Allendy R. *Classification de caractères.* L'Hygiène mentale. Nr. 3 Anul 1929
4. Antonescu G. G. *D'in problemele pedagogiei moderne* C. R. 1923.
5. Apert. *L'herédité morbide.* Flammarion Paris 1920.
6. Baudouin Charles. *Psychanalyse de l'art.* Félix Alcan 1929.
7. Banu Gh. *Mari probleme de medicină socială.* Göbl 1938.
8. Banu Gh. *Când trebuie să intervie măsurile legislative și instituțiunile publice, pentru a înlocui carența familiilor.* Rev. Igienă Socială. Anul 1938. Pag. 375.
9. Banu Gh. *Protecția copiilor de vârstă preșcolară și școlară în general și la noi.* Rev. Igienă Socială. Anul 1936 Pag. 139,147.
10. Banu Gh. *Condițiunile de viață ale colectivităților și bolile sociale.* Rev. Igienă Socială Anul 1936 Pag. 349.
11. Banu Gh. *La science de la médecine sociale.* Rev. Igien. Social I Anul 1939 Pag. 541.
12. Bouchut E. *La vie et ses attributs.* J. B. Baillière et Fils.
13. Bowen W. *La caracterologie du point de vu biologique.* Journal de Neur. et de Psych. Nr. 3 1929.
14. Brandza M. *Em. Filozofia educației estetice.* Cartea Românească.
15. Chou C. H. *Programul școlar și oboseala mintală.* Rev. Igienă Socială Anul 1938 Pag. 60.
16. Cressin A. *Alimentația copiilor de școală în România.* Revista de Igienă Socială Anul 1938 Pag. 369.
17. Constanținescu I. Mitrofan, Stoicescu. *Troubles mentaux à réactions antisociales survenus tardivement à la suite d'un traumatisme cérébral.* Bulletin de la Société de Psych. de Bucarest Anul II Tom III Pag. 193.

18. Constantinescu Dan și C. Daniel: *Consid. asupra psih. de actualitate.*
19. Damaye H. *Etudes de psychiatrie sociologique* Malone 1925
20. Delmas A. *La théorie des actes manqués chez Freud* Presse Médicale 1923 Pag. 182.
21. Dide M. *Les Emotions et la Guerre.* Félix Alcan 1918.
22. Dimolescu A. *Constituție, caracter, temperament.* Arta 1931
23. Dimolescu A. *Considerațiuni în legătură cu 1000 consultațiuni neuro-mintale.* Rev. Igienă Socială 1936 Pag. 16.
24. Dimolescu A. *Educația copilului deficitar și întârziat mintal.* Revista de Igienă Socială 1937.
25. Dugas L. *La timidité* Félix Alcan Paris 1921.
26. Dumas G. *Traité de Psychologie* Tome II Félix Alcan 1923.
27. Dumas G. *Le refoulement non sexuel dans les névroses.* Presse Médicale 1923 Pag. 183.
28. Durkheim E. *Sociologia.* Cultura Națională. 1924.
29. Dwelshauvers G. *Les mécanismes subconscients.* Félix Alcan 1925.
30. Esposel. *Considérations générale sur l'hygiène mentale* 1925.
31. Fouillée A. *Histoire de la Philosophie.* Delagrave 1924.
32. Fouillée A *La liberté et le déterminisme* Félix Alcan 1912.
33. Fouillée A. *Tempérament et caractère.* Félix Alcan 1921.
34. Fouillée A. *La science sociale contemporaine.* Hachette. Ed. 3
35. Fontenelle. *Hygiène mentale et education.* 1925.
36. Foerster. W. F. *Școala și Caracterul.* C. Segall. Ed. 2a.
37. Freud Sigm. *Psychologie collective et analyse du moi.* Payot 1924.
38. Freud Sigm. *La psychopathologie du la vie quotidienne.* Payot 1924.
39. Freud Sigm. *Introduction à la psychanalyse.* Payot. 1925.
40. Freud Sigm. *Totem et Tabou.* Payot 1925.
41. Fribourg-Blanc A. *Les psychoses de guerre.* Rev. Méd. Franc. 930.
42. Garofaldo R. Baron. *La criminologie.* Félix Alcan 1905.
43. Gauducheau. *L'état naturel.* Revue d'hygiene Tom. XLIX Nr. 5/1927
44. Gheorghiu C. C. *Starea actuală a șomajului intelectual și măsurile de combatere.* Revista de Igienă Socială Anul 1936 Pag. 397.

45. Hesnard A. *Les psychoses et les frontières de la folie.* Ernest Flammarion 1924.

46. Heuyer G. *La psychanalyse.* Dans le *Traité de E. Sergent Maloin* 1926. Vol. VII. Tome I. *Capitolul II.*

47. Hoske H. *Die menschliche Leistung als Staatliche und persönliche aufgabe.* *Revistà de Igienă Socială* 1939. Pag. 335.

48. James William. *La volonté de croire.* E. Flammarion 1920.

49. James William *Précis de psychologie.* M. Rivière 1932. Ed. 9a.

50. James William *Le pragmatisme.* E. Flammarion 1925.

51. Janet Pierre. *Les Névroses.* E. Flammarion 1924.

52. Janet Pierre *La médecine psychologique.* E. Flammarion 1924.

53. Ionescu Lucreția-Constanța. *Igiena Mintală Teză.* București 1940.

54. Kretschmer E. *Manuel théorétique et pratique de psychologie médicale.* Payot 1927.

55. Krafft-Ebing *Folie morale.* *Friedreich's Blätter* 1871.

56. Levi-Valensi J. *Précis de psychiatrie* Maloin 1920.

57. Lorulot André. *Crime et société.* Stoch. Delamain 1923.

58. Leroy B. E. *Les visions du demi-sommeil.* F. Alcan 1926.

59. Magnan V. *Leçons cliniques sur les maladies mentales.* Baillière Ed. 2-a 1893.

60. Maurice de Fleury *Le psycho-nevrose émotive.* *Traité de Sergent* Vol VII. Tome I. Cap. IV Pag. 109.

61. Maurice de Fleury *L'ame du criminel* Félix Alcan 1898.

62. Maxwell J. *Le crime et la société.* Flammarion 1920.

63. Minovici M. *Raport asupra Congresului de antropologie criminală.* București. Imprimeria Statului 1896.

64. Morel T. A. *Traité de psychiatrie* 1860 Paris.

65. Moreau P. *La folie chez les enfants.* Baillière et Fils.

66. Munteanu L. *Considerațiuni asupra stadiului actual al igienii școlare în România.* *Rev. Igienă Socială* Anul 1938 Pag. 216.

67. Obreja Al. *Curs de psihiatrie* 1925.

68. Pagès L. *Quelques considérations sur la psycho-pathologie de la volition* Félix Alcan 1926.

69. Pagès L. *Affectivité et intelligence.* *Etude psycho-pathologique.* Félix Alcan 1926.

70. Palante G. *Précis de Sociologie* Félix Alean 1921.

71. Paulhan Fr. *Le caractères.* Alcan 1913.

72. Paulhan Fr. *Esprits logiques et esprits faux*. Paris 1914.
73. Preda G. *Remarques psychologique de notre guerre et considérations sur les troubles nerveux, psychiques et mentaux dans l'armée*. Convorbiri Literare 1919.
74. Prodescu I. *Rezultatele unei anchete Medico-Sociale în populația școlară*. Rev. Igienă Socială Anul 1938 Pag. 493.
75. Pătrășcanu F. *Anchetă asupra prostituției în București* Rev. Igienă Socială Anul 1939 Pag. 441.
56. Rădulescu Motru. *Curs de psihologie*. Cultura Românească 1923.
77. Rădulescu Motru. *Personalismul energetic*. Casa Școalelor 1927.
78. Ralph J. *Connais-toi par la psychanalyse*. Payot 1924.
79. Raymond Mallet. *Psychiatrie de guerre Traité de Sergeant* Vol VII Tome I Cap. XIV Pag. 459.
80. Régis E. *Précis de psychiatrie* Gaston Doin. Testut 1923.
81. Ribot Th. *La logique des sentiments*. Félix Alcan 1920.
82. Ribot Th. *La psychologie des sentiments*. Félix Alcan 1925.
83. Ribot Th. *Psychologie affective*. Félix Alcan 1924.
84. Ribot Th. *Les maladies de la personnalité*. Félix A. 1924.
85. Ribot Th. *Les maladies de la volonté*. Félix Alcan 1922.
86. Ribot Th. *L'hérédité psychologique* Félix Alcan 1928.
87. Regnault F. *L'évolution de la prostitution*. Flammarion.
88. Robin Gilbert. *L'enfant distrait et inattentif*. Rev. Igienă socială Anul 1939 Pag. 125.
89. Rousseau J. J. „Emmil“ Casa Școalelor.
90. Savage. *De la folie morale*. Journ. et mental scien. 1881.
91. Sighele S. *Le crime a deux*. Giard et Brière 1910.
92. Ștefănescu D. *Igienă Industrială și Sănătatea Muncitorului* Rev. Igienă Socială 1938 Pag. 40.
93. Tomescu P. *Igiena Mintală* Rev. România Medicală, 1937 Nr. 4
94. Tomescu P. *Posibilități și perspective actuale ale psihiatriei*. Rev. România Medicală Anul 1930 Nr.9.
95. Tomescu, D. Constantinescu, Ionescu L. *Directive noi în igiena mintală*. Rev. România Medicală Anul 1940 Nr.7
96. Toulouse. *Les causes de la folie*. Paris 1896.
97. Villey Desmesaret G. *Contributions a l'étude des doctrines en médecine mentale* Thèse. Paris 1924.

