

INDICE

| | Pág. |
|--------------------|------|
| Introducción | 5 |

CAPITULO I CARACTER Y TEMPERAMENTO

| | |
|--|---|
| 1. Necesidad de precisar el significado exacto psicológico de la palabra carácter. — 2. Significación etimológica de "carácter". — 3. La primera nota esencial del carácter: la constancia. — 4. Diversas acepciones de uso vulgar, de la palabra carácter. — 5. La nota de constancia es insuficiente para especificar el carácter. — 6. La nota de constancia, queda estrictamente especificada en "carácter" si su elemento causal es de orden volitivo. — 7. El psiquismo volitivo, sin la nota de habitualidad y constancia, tampoco es carácter. — 8. Definición psicológica del carácter. — 9. Esencial diferencia entre temperamento y carácter. — 10. La vida psicológica humana, es ordinariamente temperamental. — 11. Las tendencias temperamentales y caractereológicas, son esenciales en el hombre normal. — 12. Pueden darse concordias y antagonismos entre esas dos tendencias. — 13. La teoría freudiana de Lustprincip y Realitätsprincips. | 7 |
|--|---|

CAPITULO II CARACTER NORMAL Y GRUPOS FUNDAMENTALES DE ANORMALIDADES DEL CARACTER

| | |
|--|----|
| 1. Qué es ser anormal en el carácter. — 2. El prototipo del hombre de carácter normal. — 3. Matices individuales y accidentales, dentro de la esencia del carácter normal. — 4. Tres grupos fundamentales, a los que pueden reducirse las anormalidades del carácter. | 15 |
|--|----|

CAPITULO III COMO SE REVELAN LAS ANORMALIDADES DEL CARACTER

| | |
|--|----|
| i. Necesidad de investigar las notas específicas de cada anormalidad del carácter. — 2. "Perturbado mental", "anormal", "loco", son palabras sin ningún significado preciso. — 3. Cuando se puede decir de un sujeto que es un perturbado mental, un anormal. — 4. Cómo se revelan las anormalidades del carácter. — 5. Síntomas genéricos y específicos. — 6. Síndrome o "cuadro sintomático". — 7. Finalidad del diagnóstico. — 8. Necesidad de poseer ciencia especializada, e insuficiencia de la sola ciencia, para hacer un acertado diagnóstico. — 9. Valor que tiene en el diagnóstico la "proyección simpática" y el "diagnóstico por sentimiento". — 10. Distintas modalidades de diagnósticos. | 21 |
|--|----|

CAPITULO IV
BIOTIPOLOGIA Y MIMICA EN LAS ANORMALIDADES DEL
CARACTER

1. Valor de la configuración biotipológica, para el diagnóstico de las anomalías psíquicas. — 2. Valor psicológico de los llamados "estigmas corporales degenerativos". — 3. Malformaciones corporales, que son índice cierto de anomalías psíquicas. — 4. Valor del modo de presentación del sujeto, y de sus expresiones mímicas para el diagnóstico de sus contenidos psíquicos. — 5. A la orientación general, sacada del modo de presentación del paciente, hay que añadir, antes de comenzar la investigación directa del psiquiatra o psicólogo, el conocimiento de los antecedentes familiares y personales del paciente. 33

CAPITULO V
EL USO DE LOS TEST Y DE LOS CUESTIONARIOS EN LA INVE-
TIGACION DE LAS ANORMALIDADES DEL CARACTER

1. Finalidad clínica de la investigación psiquiátrica. — 2. El valor psiquiátrico de los cuestionarios. — 3. El uso de los test en la exploración psiquiátrica. — 4. Utilidad de los test en finalidades pedagógicas y de orientación profesional y de investigación psicológica. 43

CAPITULO VI
CLASIFICACION DE LAS ANORMALIDADES DEL CARACTER

1. Modo de proceder en la investigación psicológica con finalidades clínicas. — 2. Diversas tentativas de realización de una completa clasificación de las anomalías del carácter. — 3. Dificultad intrínseca de hacer una completa clasificación de las desviaciones psíquicas. — 4. A la dificultad de poseer una clasificación objetiva completa de las anomalías psíquicas, hay que añadir la de la complejidad e imbricamiento con que se presentan los síntomas en los pacientes. — 5. Tipos fundamentales de desviaciones psíquicas: tipo subnormal, tipo psicopático, tipo psicótico, tipo oligofrénico. 49

CAPITULO VII
NOCION DEL CARACTER "PRODUCTO". INTERINFLUJO
SOMATICO PSIQUICO

1. La noción del "carácter producto", como fundamental en el problema de las anomalías del carácter. — 2. Diferencia entre la noción aritmética y la noción psicológica de "producto". — 3. Influjo de los factores somáticos en el psiquismo. — 4. Qué valor tiene la "fórmula endócrina" en la vida psíquica. — 5. Influjo de los factores psíquicos en los orgánicos y fisiológicos. Distintas modificaciones fisiológicas, debidas a factores psíquicos. — 6. De la noción de que el carácter es un producto de factores somáticos y psíquicos, se desprende que esos dos factores pueden ser causas de sus anomalías. 57

CAPITULO VIII

CAUSAS ORGANICAS EXOGENAS Y ENDOGENAS DE LAS ANORMALIDADES DEL CARACTER

1. Absoluta evidencia de la existencia de anomalías del carácter, dependientes de factores orgánicos exógenos y endógenos. — 2. Distinción entre constitucional y hereditario. — 3. Doble significado que puede tener, el que las anomalías del carácter sean constitucionales. — 4. Qué se entiende por transmisión hereditaria de las anomalías del carácter. — 5. ¿Se hereda el terreno biológico del que dependen las anomalías del carácter? — 6. Valor científico del método estadístico que es la única técnica posible de investigación, en el problema de la herencia de las anomalías psíquicas. — 7. En qué proporción interviene el factor hereditario en las diversas anomalías psíquicas. — 8. Las leyes de KRAFFT-EBBING, de MOREL, MOTT y MAGNAN, no son ciertas en el problema de la herencia de las anomalías del carácter. — 9. La herencia desempeña un papel en las anomalías del carácter, pero no el único, ni siquiera el principal 67

CAPITULO IX

CUALES SEAN LOS FACTORES ORGANICOS RESPONSABLES DE LAS ANORMALIDADES DEL CARACTER

1. Es un hecho indiscutible, la existencia de enfermedades mentales, debidas a lesiones o alteraciones cerebrales. — 2. Con todo, la patología cerebral no contiene la explicación de la patología mental. — 3. Fondo común de las anomalías psíquicas debido a alteraciones orgánicas, y reacción particular debida a factores de índole individual — 4. Las alteraciones cerebrales, pueden a su vez depender de otros previos factores orgánicos. — 5. Los distintos tratamientos leucogénicos, piraterápicos, de drenaje químico, de malarización, el convulsionante por cardiasol, y el choc insulínico, coinciden en la finalidad de pretender obtener un cambio en el actual modo de fisiologismo constitucional, por sí, mediante él, puedan modificarse las perturbaciones mentales. — 6. Todos estos tratamientos son inespecíficos, y por ello de eficacia incierta y de resultados discordantes. 83

CAPITULO X

INFLUJO DEL FACTOR PSIQUICO EN LAS ANORMALIDADES DEL CARACTER

1. Causalidad directa de los factores psíquicos en el carácter. — 2. Papel predominante de los factores psíquicos en las anomalías del carácter. — 3. Factores integrantes del medio ambiente psíquico: el medio ambiental psicológico externo al Yo y el medio interno psicológico del mismo Yo. — 4. Variaciones de la conducta humana, en igualdad de factores hereditarios, y de medio ambiente externo, debidas al medio psíquico interno. — 5. Fundamental importancia de estas nociones, para el magno problema de la formación integral del carácter o para la corrección de las desviaciones mentales, que dependen de causas psíquicas. 91

CAPITULO XI

EL ORIGEN DE LAS DIVERSAS ESCUELAS PSICOGENETICAS

1. Tan manifiesto es el influjo del factor psíquico en las anormalidades del carácter, que han surgido multitud de hipótesis para explicar el cómo de ese influjo. — 2. Gran utilidad de las hipótesis, cuando van acompañadas de indispensables requisitos. — 3. En Ciencia, no deben de existir preferencias de gustos, sino fundamentos objetivos y deducciones lógicas. — 4. Necesidad de un estudio científico de los fundamentos en donde se cimenta la escuela psicogenética más divulgada, como es el psicoanálisis freudiano. 97

CAPITULO XII

LOS FUNDAMENTOS DEL PSICOANALISIS DE FREUD

1. Extensión del psicoanálisis freudiano. — 2. El fundamenta del psicoanálisis, según FREUD. — 3. Concepciones de FREUD, sobre el dormir y el soñar. — 4. Elaboración de los sueños. — 5. Interpretación de los sueños. — 6. Tipos de ejemplos simbólicos, según FREUD. — 7. Indole peculiar del psicoanálisis. — 8. Los procesos de la elaboración de los sueños, constituyen el protatipo de la génesis de los síntomas neuróticos. — 9. Esquema de la idea freudiana del soñar 101

CAPITULO XIII

VALOR CIENTIFICO DEL PSICOANALISIS FREUDIANO

1. Estudio de los fundamentos y del desenvolvimiento lógico del psicoanálisis. — 2. Las concepciones del soñar y del dormir. — 3. La génesis de la elaboración de los sueños. — 4. La técnica de FREUD en la interpretación de los sueños. — 5. Estudio del modo característico del proceder freudiano. — 6. Dificultad de poseer un contenido manifiesto de los sueños, sin deformaciones y lagunas. — 7. Qué valor científico pueda tener la interpretación del contenido manifiesto de los sueños. — 8. Confesiones de FREUD sobre la absoluta imposibilidad de presentar pruebas para demostrar la veracidad de la técnica psicoanalítica. — 9. Imposibilidad de que científicamente puedan ser aceptadas las interpretaciones simbólicas que FREUD pone como las más indudables y claras. — 10. Los juicios que ha merecido la doctrina psicoanalítica juzgada en su intrínseco contenido 115

CAPITULO XIV

VALOR PSICOTERAPEUTICO DEL PSICOANALISIS FREUDIANO

1. Qué valor psicoterapéutico tiene el psicoanálisis. — 2. El bien que a veces puede proporcionar el tratamiento psicoanalítico, no proviene de lo que es esencialmente freudiano. — 3. Graves consecuencias debidas al tratamiento psicoanalítico freudiano. — 4. Petición de STERN al Congreso de Breslau, para que haga frente a los peligros que acarrea el tratamiento psicoanalítico. — 5. Imposibilidad según KLAGES, de convencer a los psicoanalistas "auténticos", de los errores y de los peligros del psicoanálisis. — 6. Confesiones de FREUD sobre las dificultades y absoluta

inseguridad terapéutica de su método psicoanalítico. — 7. Conclusión que debe sacarse en verdadera ciencia sobre la aceptación y uso del psicoanálisis freudiano 133

CAPITULO XV

LA ESCUELA PSICOGENETICA DE ADLER

1. Fondo objetivo y de comprobación experimental en la escuela de psicología individual. — 2. Error científico de la generalización a todas las anomalías mentales de la causa de determinadas desviaciones psíquicas. — 3. Qué es la "personalidad" según la psicología individual. 4. La "tendencia de valimiento" y el "sentimiento de inferioridad", en la génesis de las anomalías psíquicas. — 5. El sentimiento de inferioridad y su compensación mediante el "plan ficticio de vida". — 6. La conducta psicológica según el plan ficticio de vida, génesis de las desviaciones psíquicas. — 7. Antagónicas maneras de defender el Yo su tendencia de dominar. — 8. Algunas modalidades de la vida social diaria, a la luz del plan ficticio de vida 141

CAPITULO XVI

LA BASE COMUN A TODAS LAS ESCUELAS PSICOGENETICAS

1. El error de la psicología individual, que es común a todas las escuelas psicogenéticas. — 2. La base común de todas las escuelas psicogenéticas. — 3. Los conflictos que nacen en el Yo, como consecuencia del antagonismo entre las tendencias sensitivo afectivas e intelectivo volitivas, son la raíz de las desviaciones psíquicas. — 4. Aunque se requiera previo terreno constitucional biológico, el factor afectivo es el agente causal de diversas desviaciones psíquicas. La acción reiterada o intensa del factor afectivo, puede ella modificar el terreno biológico y hacerlo apto para que en él arraiguen las anomalías psíquicas. — 5. El agente psíquico necesita para su eficiencia causal, del factor somático. — 6. Los factores orgánicos que son responsables de la patología de las funciones psíquicas, han sido ellos mismos, no pocas veces, efecto de un previo factor psíquico. — 7. La prueba experimental de lo que afirmamos, estudiada en los estados hipnóticos. — 8. El influjo del factor afectivo en varias anomalías psíquicas 153

CAPITULO XVII

LA ESENCIA PSICOLOGICA DEL INADAPTADO SOCIAL

1. Necesidad de precisar las notas específicas de la psicología del inadaptado social. — 2. Fondo común esencial y cuadro genérico de las diversas manifestaciones de la inadaptación social. — 3. Separación del inadaptado social del grupo de los oligofrénicos y de los asociales por carencia de normas de conducta. — 4. Qué significado contiene la fórmula que los designa como "perversos instintivos". — 5. Nombres diversos aplicados a la desviación psicológica del inadaptado social. — 6. El factor afectivo como núcleo de la desviación psíquica del inadaptado social. — 7. Al servicio del factor afectivo, está en el inadaptado social su psiquismo intelectivo volitivo 167

CAPITULO XVIII

LA GENESIS PSIQUICA DE LAS ANORMALIDADES DEL
INADAPTADO SOCIAL

1. Raíz psicológica de donde nace la conducta del inadaptado social. —
2. Ambientes que sostienen y agravan y ambientes que crean y fraguan la psicología del inadaptado social. —
3. El gravísimo problema social, que plantea la psicología del inadaptado social. —
4. Las raíces psicológicas de la desviación psíquica del inadaptado social, son las que van constituyendo el modo de vida de la actual sociedad 177

CAPITULO XIX

PROBLEMA SOCIAL QUE PLANTEAN LAS CAUSAS PSIQUICAS

1. El influjo de las causas psíquicas, plantea un problema de transcendentalísima importancia a la medicina en orden social. —
2. Graves perjuicios que se siguen, aun en orden de la salud corporal, del descuido de los factores psíquicos. —
3. Graves problemas que agobian a los Estados, dependientes de factores psíquicos 185

CAPITULO XX

INFLUJO DEL AMBIENTE PSICOLOGICO EN LAS NACIENTES
ESTRUCTURAS PSICOLOGICAS INFANTILES

1. El factor familiar ambiental, como agente principalísimo en las anomalías psíquicas. —
2. Las notas específicas del psiquismo infantil desde recién nacido a la pubertad, en orden a conocer el influjo que en el niño ejerce el medio ambiente. —
3. El comienzo del interés y de la atención consciente en el niño. —
4. La salida del egocentrismo infantil y la curiosidad infantil. —
5. Influjo del ambiente en las estructuras psicológicas nacientes del niño. —
6. Gravísimo problema en orden social, el de los ambientes psicológicos de los niños 191

CAPITULO XXI

ORTOPEDIA Y PODAS PSIQUICAS EN EL PSIQUISMO INFANTIL

1. Qué comprende el proceso educativo. —
2. Necesidad del conocimiento de las características psicológicas individuales de cada niño, para que se pueda realizar debidamente su educación psicológica. —
3. Rasgos psicológicos de las diversas modalidades que puede presentar el psiquismo infantil. —
4. La educación psicológica tiene un sentido más transcendente que la puramente social. —
5. El descuido de la educación psicológica y sus funestas consecuencias. —
6. La ortopedia psíquica en las desviaciones psíquicas 197

CAPITULO XXII

INJERTOS PSIQUICOS EN EL PSIQUISMO INFANTIL

1. Implantación de factores psicológicos, o injertos psíquicos, en el psiquismo infantil. —
2. Falso sentido y recto sentido de la palabra "implantación" e "injertos psíquicos". —
3. Implantación en el psiquismo in-

fontil de contenidos psíquicos objetivos y reales. — 4. Cuál es el ideal de los factores psicológicos, para la formación del psiquismo perfecto. — 5. La eficacia de los factores psicológicos, no reside solamente en ellos, sino en la práctica de su total contenido. — 6. El magno problema de formar una recta, constante y enérgico voluntad 205

CAPITULO XXIII

FUNCION DEL ESTADO EN LOS PROBLEMAS PSICOLÓGICOS DE MEDICINA SOCIAL

1. La Medicina Social en las desviaciones psíquicas. — 2. Los cuerpos de visitadores sociales. — 3. La familia como base esencial en la profilaxia de las desviaciones psíquicas. — 4. El papel que deben desempeñar los Estados en el problema de la educación psicológica. — 5. Los grandes beneficios sociales que traería a las naciones, los ministerios de Defensa Social, en orden psicológico 213

CAPITULO XXIV

CONCLUSIONES SACADAS DEL INFLUJO DEL FACTOR PSÍQUICO EN LAS ANORMALIDADES DEL CARÁCTER

1. Hemos señalado el gran influjo del factor educativo en las anormalidades del carácter. — 2. Un optimismo psicológico ilimitado, es cosa injustificada. — 3. La profilaxia y el tratamiento psíquico en los albores de las desviaciones psicológicas. — 4. Necesidad absoluta de la cooperación armónica entre el médico y el psicólogo, para conseguir disminuir y tratar las anormalidades mentales 219