

Introduction

*Fiorella Bucci**, *Fiammetta Giovagnoli***

After many years of work and conceptualization on the issue of mental illness within the Italian social system, in this Special Issue *Rivista di Psicologia Clinica* has invited scholars and professionals from other countries to exchange their thoughts and experience on this subject.

The present confronts us with a prevailing diagnostic culture which seems to produce amnesia of other interpretative models and traditions of intervention concerning mental illness different from diagnosis itself; at the same time we are seeing an increasing tendency to reify diagnostic categories and forget the historical and cultural backgrounds from which the latter stem.

In our hypothesis, the different interpretative models of mental illness which have been elaborated during modernity and contemporaneity, can be collected into two main spheres: on the one hand, interpretative models which focus on the individual, on the other hand, those which focus on the relationship between mental illness and the social context.

We asked scholars from different countries and areas of study to contribute with theoretical essays, research studies, clinical experiences, to a critical reflection on this dichotomy: mental illness as a problem of the individual *versus* mental illness as a problem which arises from the relationship with the social context, within social coexistence. In particular our aim is to explore what are the specific limits and criticalities and, at the same time, the specific resources and products of each one of the two aforementioned interpretative models as far as clinical intervention is concerned.

The call for an interdisciplinary participation is in line with a model of clinical psychology – which characterizes specifically the cultural and scientific editorial line of RCP – that focuses on the symbolical and social contexts of the problems it deals with and thus is interested in collecting as many points of view as possible in order to shed light on the contextual dimensions and contribute to the framing of models for the latter's interpretation. At the same time, interdisciplinarity is, from our perspective, a useful premise to a critical thought on the tools that specialized knowledges – both disciplinary and professional – are employing as well as, in general, on their contribution to the functioning of social coexistence.

In relation to such premise the international framework finds its sense. Since it allows a confrontation between different cultural experiences, it stresses the importance of contextual analysis.

Moreover, as far as the topic of this Special Issue is concerned, international exchange plays a fundamental role. A broad scholarly tradition has highlighted the role of psychiatry in the shaping of modern state and to the modern creation of normative models of subjectivity (and, consequently, of participation to social life). Starting from such hypothesis and aiming at verifying its limits and developments, we found it natural to assume the national dimension – and thus the international comparison – as still useful framework to understand experiences, acknowledge cultural differences and discover transversalities.

* GhentUniversity, Department of Languages & Cultures, Center for Intercultural Communication and Interaction (CICI). Psychologist, Specialist in Psychoanalytic Psychotherapy, Guest Editor of *Rivista di Psicologia Clinica* (Journal of Clinical Psychology). Mail: fiorella.bucci@gmail.com

** Psychologist, Psychotherapist, Specialist in Clinical Psychology, Editor of *Rivista di Psicologia Clinica* (Journal of Clinical Psychology), Professor of the Specializing Course in Psychoanalytic Psychotherapy – Psychological Clinical Intervention and Analysis of Demand. Mail: fiammetta.giovagnoli@tiscali.it

Finally, the focus on intervention is another main feature of this Special Issue we want to bring to the attention of the reader. RCP has always been interested in giving space and sense to the clinical practices of intervention which scholarly literature has often neglected. Those who conceptualise clinical psychology and those who practice it have the tendency to ignore one another, with a consequent damage for the development of our profession. Therefore, we particularly appreciate those contributions which aim at conceptualizing, discussing, and problematizing working practices.

Renzo Carli and Rosa Maria Paniccia in their opening essay provide some extraordinary significant keys to understand the *emotionality* that marks the relationship with the 'madman': *in primis* fear. We regard as "mad" those who do not share the collusive pact that underlies the social coexistence within a determined social system; the violation of the agreement between fellow-men exposes sociality to the risk of falling into a state of wildness, unlimited aggressiveness, non-existence. The authors give us the opportunity to question whether and how psychiatry has been concerned with this emotional problem. Actually the transition from the 'madman' to the 'mentally ill' is highly critical if we consider two fundamental and intertwined questions: differently from medical pathology, as far as 'mental pathology' is concerned, the process which leads to establish a confine between health and illness does not imply the person's own subjective decision, thus followed by a legitimate medical intervention; furthermore, if the connection with the cultural models, the resources of imagination, the richness of the emotional symbolizations that form the basis of the social process, is lost, the psychiatric diagnosis gives us a powerless representation of the fear associated to mental illness, without any hope of ironic thinking and understanding. The iconology of *melancholia* from ancient times to our days allows to recognize such differences.

In the contemporary construction of mental illness, and related intervention practices, a very relevant part is played by the biologization of the problem. Amaro J. Laria in his paper provides a wide and highly comprehensive view on the healthcare system in the U.S.A. and the multiple contexts that are currently contributing to the dominance of a biology-based interpretative framework in the field of mental health. By means of an accurate and articulate description of the several points of view which are involved (professions, health care insurance and pharmaceutical industries, consumers, social system), the author shows principal obstacles and possible strategies for a true implementation of a biopsychosocial mental health practice.

Bernard and Pauline Guerin's essay brings a further degree of complexity into our analysis. The authors propose a critical evaluation of western prevailing mental health models and treatments for their inability to assume a multicultural approach, since they are ultimately inscribed into an individualistic paradigm that undermines the understanding of social relations and contexts. By discussing two cases concerning a Somali community in New Zealand, the authors present a model of analysis of social relationships which allows to comprehend how different groups, communities and cultural traditions are informed by diverse social strategies as well as factors of conflict. Under this interpretative framework, symptoms and behaviours can be read from a relational perspective instead of in terms of psychopathology.

By reading these works it becomes clear that dealing with the contextual dimensions as residual components, namely additions to intervention practices which remain - both in their political and theoretical-epistemological premises - oriented to the individual, is fundamentally ineffective.

Bucci's article and Bucci's, Campagnola's and Taguchi's interview to Kazushige Shingu - leading figure in Japanese lacanian studies - continue a cultural analysis – this time specifically intercultural – by presenting a research on the representations of mental illness in contemporary Japan in a comparison to Italy. The exchange with Japan, while on the one hand shows profound and specific historical differences, on the other allows to discover how much transversal and complex is the meaning acquired by mental illness within the wider experience of modernity. By analyzing the discourse of professionals and scholars in the field of psychiatry as well as of social sciences and humanities, the authors brings to our attention different cultural approaches to mental illness which coexist today and the specific resources for intervention they offer. The cultural bases of the importance of psychiatric hospitals in Japanese mental health system are discussed, as well as those of a social warrant toward psychiatry which seems to renew, differently from the evident,

Rivista di Psicologia Clinica n°1-2014

Bucci, F., & Giovagnoli, F. (2014). Presentazione [Introduction]. *Rivista di Psicologia Clinica*, 1, 1-8.
Retrieved from <http://www.rivistadipsicologiaclinica.it>

crisis in many western countries. On the other hand a new and increasing demand toward psychology is emerging from social sectors like the workplace and school (the places *par excellence* of productive action and preparation for productive action). The research shows the fundamental influence the critical reflection on psychiatry has been having within the academic debate on the political value of sciences and how this debate has become increasingly disconnected from vital questions. Conversely we can see the extraordinary power of arts in integrating diversity. Shingu's reflection, in particular, lets us know cultures of madness that have preceded the psychiatric definition and discover interesting points of convergence between the psychoanalytic theory and the Sino-Japanese tradition concerning the problem of human subjectivity.

The three following contributions focus closer on the issue of clinical intervention, examining from an interesting variety of angles, the functioning of mental health centers. In many countries which have adopted a community-based mental health care model, the mental health center is the main actor in the planning and carrying out of the intervention.

Sofia Triliva's and Anastasia Georga's paper continues to investigate the point of view of mental health professionals. They present a research, based on interviews with psychologists in Community Mental Health Centers in Athens and Crete, on how the psychotherapeutic process has changed as a consequence of the strong national socio-economic crisis. The authors point out how the employ of individualistic and symptoms-centered (i.e. such as depression and anxiety) interpretative models, on the one hand prevents psychotherapist from recognizing changes in the user's demand, on the other has the effect to dampen in the clients reactions of social solidarity, resistance, collective engagement social sciences are calling as crucial resources for the country's rebirth. The crisis – the social context – 'creeps into' the psychotherapeutic session in terms of empathy and personal identification the psychotherapists report to feel more intensely today than in the past. It is to be noted that in the experience of the population the present crisis symbolically echoes past experiences of 'occupation' and 'colonization': first the Ottoman, later the WWII Nazi occupation years.

In his essay Roberto Vari analyzes the cultures and models of the clinical intervention dealing with mental disorders in Italian Mental Health Centers. His proposal distinguishes for a methodological theorization that draws systematically from clinical experience pursuing remarkable results. The core of his analysis can be expressed as follows: clinical intervention entails a contextual space that varies in relation to the complexity of the relational system which is taken into account as relevant for the intervention itself; the author shows how the progressive shift from models which focus on the intra-psychic to models which assign importance to the interpersonal (including even the Mental Health Center as a relevant component of the relational field) has a clear impact on the aims and effectiveness of the intervention. The paper provides the groundwork for a new system of categorization of the demand with a focus on critical situations within social coexistence rather than on pathology, integrative rather than corrective goals, the functioning of the mental health center as an organization rather than a collection of self-referential techniques.

Rosa Maria Paniccia, Francesca Dolcetti, Fiammetta Giovagnoli and Cecilia Sesto as well discuss the mental health centre, the history and culture of this service in Italy, and present a research that compares the citizens' demand, in its various components, and the representation of the professionals, namely of those who manage the reception service which is the organisational function aimed at the reception of the demand. Looking at the research results, it is interesting to notice how citizens' demand is not centred on the individual and severe mental illness, but on problems concerning social coexistence. Invited to reflect on mental health services and on the use one could make of them, the citizens evoke the risk of marginalisation and violence inside an anomic context. There is a conflict inside the family beleaguered by the consequences of relationships falling apart whose weight is beard by the women, and a conflict inside a wider social context, characterised by the violence of money and marginalisation. The youth is the main victim of the latter, which is read by the authors as a "marginalisation of the future" itself. It also deserves notice how the most innovative demand from the interviewed citizens focuses on the education to develop competent and affectively 'close' relationships. In the culture of the reception service, the possibility of seizing the problems in social coexistence that the citizens indicate is present but secondary.

3

Rivista di Psicologia Clinica n°1-2014

Bucci, F., & Giovagnoli, F. (2014). Presentazione [Introduction]. *Rivista di Psicologia Clinica*, 1, 1-8. Retrieved from <http://www.rivistadipsicologiaclinica.it>

In her article, Mary Gloria C. Njoku investigates the interpretative models of mental illness and the attitude towards it in a group of university students and teaching personnel from different states in South-Eastern Nigeria. The inquiry brings to our attention the problem of social integration of people with mental illness and the complexity of the fight against stigmatization. The author points out the spread belief that mental illness is the consequence of drug abuse – which generates moral condemnation – and the prevalence of discriminatory behaviours against people with mental illness – one would not like them to live next door, one would not employ them in his/her own firm, etc. – while, in principle, the interviewees call for more tolerance and respect rather than segregation.

Finally, the article by José Ornelas, Francesca Esposito and Beatrice Sacchetto presents the experience of AEIPS, a Lisbon based association with more than twenty years of activity in the integration of people with mental illness – mostly with a diagnosis of schizophrenia and with a story of hospital treatment – in the community by means of education, employment, and housing services. Inspired by the theoretical principles of community psychology, the activity of this association is notable for its ability in mobilizing resources and interests by means of a continuous research of coalitions and alliances inside local communities, in obtaining and monitoring results through a long-going collaboration with university and a systematic use of research in order to found and verify interventions. The article is praiseworthy because it brings attention to the products of the association's initiatives and services, showing innovative aspects as well as criticalities.

We want to underline that this Special Issue presents all original works which have been produced by the authors in relation to the proposed theme of reflection. Our purpose was to create an opportunity for exchange through which renewing our shared interest, research and work on the theme of mental illness. The project of this Issue itself comes from several previous exchanges that we hope to continue. *Rivista di Psicologia Clinica* is planning to guest in the next editions comments on this Issue which might help us in reading transversally its contents and highlighting its findings.

We would like to thank Maddalena Carli for her invaluable and always enlightening advice during the preparation of this Special; as well as Agostino Carbone and Enzo Finore for their help in establishing motivated and extremely meaningful relationships with many of the contributors.

Presentazione

*Fiorella Bucci**, *Fiammetta Giovagnoli***

Dopo molti anni di lavoro e di concettualizzazione sulle problematiche della malattia mentale nel sistema sociale italiano, con questo Numero Speciale la *Rivista di Psicologia Clinica* vuole ospitare uno scambio su questa tematica con studiosi e professionisti di altri paesi.

Ci troviamo oggi in una fase in cui una prevalente cultura della diagnosi sembra generare un'amnesia di altri modelli di lettura della malattia mentale maturati entro tradizioni di conoscenza e di intervento diverse dalla diagnosi, così come assistiamo a una tendenza sempre più pervasiva a reificare le categorie diagnostiche, dimenticando i percorsi storici e culturali di cui sono il prodotto.

Pensiamo che i differenti modelli di lettura e le cornici interpretative della malattia mentale elaborati nel corso della storia moderna e contemporanea, possano essere compresi entro due grandi sfere: da un lato letture che hanno messo al centro della problematizzazione l'individuo, dall'altro letture che hanno messo in relazione la malattia mentale con il contesto sociale, i processi e i problemi della convivenza.

Abbiamo invitato studiosi di diversi paesi e ambiti disciplinari a proporre contributi teorici, ricerche o esperienze di intervento per una riflessione critica su questo crinale: la malattia mentale come problema dell'individuo *versus* la malattia mentale come problema che si sviluppa nella relazione con i contesti sociali. In particolare è nostro interesse esplorare quali risorse, quali sviluppi, quali prodotti o invece quali limiti e problemi, la differente lettura della malattia mentale configura sul piano dell'intervento.

L'invito ad una partecipazione interdisciplinare è in linea con un modello di psicologia clinica – che qualifica in modo specifico la direzione scientifica e culturale di RPC – interessata a conoscere i contesti (simbolici e sociali) dei problemi di cui si occupa e dunque a convocare quante più ottiche siano capaci di fare luce sulle dimensioni contestuali e contribuire alla costruzione di modelli per la loro lettura.

Al contempo l'interdisciplinarietà è dalla nostra prospettiva una premessa molto utile ai fini di un pensiero critico sugli strumenti che i saperi specialistici – disciplinari o professionali – stanno mettendo in campo e in generale sul loro contributo integrativo di risorse a sostegno dei problemi e dei processi della convivenza; quindi sull'efficacia, l'inefficacia o meglio i limiti, sensati e auspicabili, di tale contributo.

La cornice internazionale trova senso in rapporto a tale premessa. Permettendo un confronto tra esperienze culturali diverse, essa accentua l'esplorazione della dimensione contestuale.

Inoltre, rispetto allo specifico tema trattato in questo Numero Speciale, il confronto internazionale assume particolare rilievo. Un'ormai ampia tradizione di studi ha evidenziato il ruolo cruciale che la psichiatria ha avuto nella formazione dello stato moderno, contribuendo alla costruzione di modelli normativi della soggettività – e contestualmente della partecipazione alla vita sociale – in senso moderno. Dentro questa ipotesi e interessati a verificarne limiti e sviluppi, ci è parso sensato assumere la dimensione nazionale –

* Università di Gent, Dipartimento di Lingue e Culture, Centro per l'Interazione e la Comunicazione Interculturale (CICI). Psicologa, Specialista in Psicoterapia Psicoanalitica, Guest Editor della *Rivista di Psicologia Clinica*. Per comunicazioni: fiorella.bucci@gmail.com

** Psicologa, Psicoterapeuta, Specialista in Psicologia Clinica, Editor della *Rivista di Psicologia Clinica*, Docente del Corso di Specializzazione in Psicoterapia Psicoanalitica – Intervento Psicologico Clinico e Analisi della Domanda. Per comunicazioni: fiammetta.giovagnoli@tiscali.it

quindi il confronto internazionale – come cornice ancora utile per conoscere esperienze, riconoscere differenze culturali, scoprire trasversalità.

Il focus sull'intervento è infine un altro organizzatore importante di questo Numero Speciale che vorremmo porre all'attenzione del lettore. La Rivista è da sempre interessata a dare spazio e senso alle prassi cliniche di intervento spesso poco valorizzate dalla letteratura di settore. Tra chi concettualizza la psicologia clinica e chi interviene nell'ambito della psicologia clinica si riscontra spesso un reciproco ignoramento poco utile allo sviluppo della nostra professione. Preziose ci appaiono dunque le resocontazioni tese a concettualizzare, discutere, problematizzare le prassi di lavoro che in questo numero ospitiamo.

Renzo Carli e Rosa Maria Paniccia nel loro saggio di apertura ci offrono chiavi straordinariamente significative per comprendere l'emozionalità che connota la relazione con il 'matto': in primis la paura. Consideriamo matto chi non condivide il patto collusivo che regge la convivenza entro un dato sistema sociale; la violazione dell'accordo tra simili espone la socialità al rischio di ricadere in uno stato feroce, di predatorietà infinita, di non esistenza. Gli autori ci aiutano a chiederci se e come la psichiatria si è occupata di questo problema emozionale. Il passaggio dal 'matto' al 'malato mentale' è infatti altamente critico se si considerano due ordini di questioni, interrelate e fondamentali: il processo istituyente il rapporto tra normalità e patologia, nella 'patologia mentale', diversamente da quella medica, non implica una scelta soggettiva dell'individuo, cui segue legittimato l'intervento medico; inoltre, se si perde il legame con i modelli culturali, con le risorse dei processi immaginativi, con la ricchezza delle simbolizzazioni emozionali alla base del processo sociale, di cui la follia è parte e violazione, la diagnosi psichiatrica ci consegna una rappresentazione impotente della paura associata alla malattia mentale, senza speranza di pensiero e di comprensione ironica. L'iconologia della *melanconie* nella storia consente di vedere queste differenze.

Nella costruzione contemporanea della malattia mentale, e relative prassi di intervento, una parte molto rilevante è giocata dalla biologizzazione del problema. Amaro J. Laria nel suo contributo offre una visione ampia e molto comprensiva sul sistema sanitario negli U.S.A. e sui numerosi contesti che attualmente concorrono alla dominanza di una lettura biologista nel campo della salute mentale. Attraverso una rappresentazione accurata dei molti punti di vista coinvolti (professioni, compagnie assicurative, case farmaceutiche, consumatori, sistema sociale) vediamo quali impedimenti e quali prospettive si danno ai fini della realizzazione effettiva di un modello di intervento biopsicosociale.

Il saggio di Bernard e Pauline Guerin introduce un ulteriore elemento di complessità nella nostra analisi. Gli autori propongono una critica dei modelli interpretativi e di intervento prevalenti nei paesi occidentali per la loro incapacità di assumere un'ottica multiculturale, poiché iscritti in un paradigma fondamentalmente individualistico che oscura la comprensione delle relazioni sociali. Discutendo due casi riguardanti la comunità somala in Nuova Zelanda, viene presentato un modello di analisi delle relazioni sociali capace di leggere differenze nelle strategie di adattamento e nei fattori di conflitto caratterizzanti gruppi, comunità, tradizioni culturali diverse e così dare senso a sintomi e comportamenti in chiave relazionale piuttosto che psicopatologica.

Questi lavori rendono chiaro che trattare le dimensioni contestuali – siano esse lette attraverso modelli psicologici, sociali, psicosociali o culturali – come aspetti residuali, componenti aggiunte per sommatoria a assetti di intervento che rimangono nelle loro premesse politiche e teorico-epistemologiche orientati all'individuo, è fondamentalmente inefficace.

L'articolo di Bucci e l'intervista di Bucci, Campagnola e Taguchi a Kazushige Shingu – figura guida negli studi lacaniani in Giappone – proseguono un'analisi culturale, questa volta interculturale, attraverso una ricerca sulle rappresentazioni della malattia mentale nel Giappone contemporaneo in una comparazione con l'Italia. Il confronto con il Giappone, nella sua differenza storica, ci consente di vedere il duplice significato simbolico - questo invece profondamente trasversale – che ha caratterizzato l'esperienza della modernità: l'aspirazione emancipatoria, rappresentata dal progetto moderno della scienza psichiatrica, con l'ospedale, da un lato, l'esigenza di una continuità con il passato, rappresentata dalla persistenza di una prassi antica di

Rivista di Psicologia Clinica n°1-2014

Bucci, F., & Giovagnoli, F. (2014). Presentazione [Introduction]. *Rivista di Psicologia Clinica*, 1, 1-8.
Retrieved from <http://www.rivistadipsicologiaclinica.it>

custodia in famiglia del malato mentale dall'altro. Analizzando il discorso di una gamma ampia di professionisti e studiosi, negli ambiti della psichiatria e delle scienze umane e sociali, gli autori pongono all'attenzione questioni coinvolgenti nuovamente perché specifiche e al contempo suggestive di comprensioni trasversali: si esplorano le premesse culturali del rilievo dell'ospedale psichiatrico nella salute mentale giapponese e di un mandato sociale verso la psichiatria che appare rinnovarsi diversamente dalla crisi evidente in molti paesi occidentali; la psicologia di converso evoca una domanda, emergente e molto ampia, da parte dei luoghi di lavoro e della scuola connessa a problemi di riuscita, non in termini di efficacia dei comportamenti, bensì della possibilità soggettiva di dare senso all'impegno di cui si è parte; nel mondo accademico la riflessione critica sulla psichiatria ha influenzato in modo fondamentale il dibattito sul ruolo politico delle scienze, dibattito che sembra non trovare più oggi chiavi di accesso a problemi vitali; vediamo invece una capacità straordinaria dell'arte nell'integrazione della diversità. La riflessione di Shingu in particolare ci fa conoscere culture della follia che hanno preceduto la definizione psichiatrica e scoprire interessanti punti di convergenza tra il pensiero psicoanalitico e la tradizione sino-giapponese nell'affrontare il problema della soggettività umana.

Con i tre contributi seguenti, la riflessione focalizza il problema dell'intervento prendendo in esame, da una varietà interessante di angolazioni, il funzionamento dei centri di salute mentale. Il centro di salute mentale in molti contesti nazionali che hanno adottato un modello di assistenza su base comunitaria, rappresenta lo snodo centrale nella pianificazione e attuazione dell'intervento.

L'articolo di Sofia Triliva e Anastasia Georga continua a investigare il punto di vista dei professionisti della salute mentale. Viene presentata una ricerca con interviste a psicologi greci sul cambiamento del lavoro psicoterapeutico all'interno dei centri di salute mentale in seguito alla forte crisi socio-economica che ha colpito il paese. Le autrici evidenziano come l'uso di modelli interpretativi centrati sull'individuo e sulla dimensione sintomatica (ansia, depressione ad es.), da un lato non consente agli psicoterapeuti di riconoscere i cambiamenti della domanda, dall'altro ha l'effetto di spegnere nei clienti quelle spinte di solidarietà, di resistenza, di partecipazione collettiva, che le scienze sociali stanno invocando come risorse preziose per una rinascita del paese. La crisi - il contesto sociale - riesce a insinuarsi, a fare breccia nella psicoterapia solo in termini di empatia, di vicinanza personale che gli psicoterapeuti dicono di sentire verso i loro clienti, oggi più che in passato. Molto significativa è, nel vissuto della popolazione, la risonanza simbolica della crisi attuale - imposta da forze esterne, dalle politiche neoliberali e dalla finanza globale - con passate esperienze di 'occupazione' e 'colonizzazione': quella ottomana e poi quella nazista nella II guerra mondiale.

Nel suo saggio Roberto Vari propone un'analisi delle culture e dei modelli dell'intervento clinico con le malattie mentali nei centri di salute mentale italiani, che si distingue per la notevole capacità di teorizzazione metodologica e sistematizzazione concettuale a partire dall'esperienza. Il fulcro della sua analisi può essere così riassunto: l'intervento consiste di uno spazio contestuale ovvero dell'assumere a premessa dell'agire clinico la rilevanza di un sistema di relazioni che può essere più o meno complesso; l'autore ci mostra come il progressivo spostamento da modelli individualistici centrati sulle relazioni intrapsichiche a modelli capaci di assegnare rilievo ai fini dell'intervento alle relazioni interpersonali, gli ambienti di convivenza fino ad includere lo stesso Servizio di salute mentale, influenza in modo rilevante gli obiettivi e l'efficacia degli interventi. Si pongono le basi per un nuovo sistema di categorizzazione della domanda incentrato non sulla patologia ma sugli eventi critici della convivenza, su obiettivi integrativi di risorse invece che correttivi, sul funzionamento del Servizio in quanto organizzazione invece che sommatoria di tecniche.

Rosa Maria Paniccia, Francesca Dolcetti, Fiammetta Giovagnoli e Cecilia Sesto discutono ancora del centro di salute mentale, della storia e cultura di questo servizio in Italia, e presentano una ricerca che mette a confronto la domanda dei cittadini, nelle sue diverse e attuali componenti, con la rappresentazione degli operatori ed in particolare di coloro che gestiscono l'accoglienza all'interno del servizio, ovvero quella funzione organizzativa incaricata della ricezione della domanda. Tra i risultati, è interessante notare che la domanda dei cittadini non è centrata sulla malattia mentale grave e individuale, ma su problemi di convivenza. Invitati a pensare ai servizi della salute mentale e all'uso che potrebbero farne, i cittadini parlano di rischio di emarginazione e violenza entro un contesto anomico. C'è conflitto entro una famiglia,

Rivista di Psicologia Clinica n°1-2014

Bucci, F., & Giovagnoli, F. (2014). Presentazione [Introduction]. *Rivista di Psicologia Clinica*, 1, 1-8. Retrieved from <http://www.rivistadipsicologiaclinica.it>

confrontata con il disgregarsi delle relazioni, a carico della componente femminile, e un conflitto entro il contesto sociale più ampio, segnato dalla violenza del danaro e dall'emarginazione, in primo luogo dei giovani, ovvero del futuro. Interessante è inoltre notare una domanda fortemente innovativa dal punto di vista culturale che proviene dai cittadini interpellati, quella di investire sulla formazione a sviluppare relazioni competenti e affettivamente "vicine". Nella cultura del servizio di accoglienza la possibilità di cogliere i problemi di convivenza indicati dai cittadini è presente ma minoritaria.

Nel suo contributo Mary Gloria Njoku indaga i modelli interpretativi della malattia mentale e gli atteggiamenti verso di essa in un gruppo di studenti e personale docente universitari di diversi stati del sud-est Nigeria. Lo studio porta alla nostra attenzione il problema dell'integrazione sociale del malato mentale e la complessità della lotta allo stigma. L'autrice evidenzia una diffusa credenza che la malattia mentale sia conseguente a abuso di droghe - con la pesante condanna morale che questa attribuzione, nel contesto in esame, comporta - e la prevalenza di comportamenti decisamente emarginanti verso il malato mentale (non lo si vuole nel proprio vicinato, non gli si darebbe un lavoro nella propria azienda, etc.), seppure in linea di principio le persone interpellate sembrerebbero auspicare maggiore tolleranza e rispetto, non segregazione e migliori cure.

In chiusura l'articolo di José Ornelas, Francesca Esposito e Beatrice Sacchetto presenta l'esperienza dell'AEIPS, un'associazione di Lisbona, attiva da più di vent'anni per l'integrazione delle persone con malattia mentale (per la maggior parte con diagnosi di schizofrenia e passati trattamenti ospedalieri) nella comunità, attraverso servizi per l'educazione, l'impiego, l'abitazione. Ispirata ai principi teorici della psicologia di comunità, l'attività di questa associazione si distingue per la capacità di mobilitare risorse e interessi, di incidere la scena politica mediante una costante ricerca di coalizioni e alleanze all'interno delle comunità locali, di ottenere e monitorare risultati grazie ad una durevole collaborazione con l'università e ad un sistematico utilizzo della ricerca a fondamento e verifica degli interventi. Il lavoro ha il pregio non comune di parlare dei prodotti delle iniziative e dei servizi presentati, dando rilievo anche alle criticità riscontrate e alle innovazioni da queste scaturite.

Ci teniamo a sottolineare come i contributi raccolti in questo Speciale siano tutti lavori originali, prodotti con impegno dagli autori in relazione al tema di riflessione lanciato dal Numero. Il nostro intento era quello di creare un'opportunità di scambio che rinnovasse i criteri di interesse, di analisi e di lavoro sul tema della malattia mentale. Lo stesso progetto del Numero è a sua volta il prodotto di molti scambi che lo hanno preceduto e che speriamo di proseguire. Nelle sue prossime edizioni, la *Rivista di Psicologia Clinica* sta immaginando di ospitare dei commenti a questo Numero che ne leggano trasversalmente i contenuti e ci aiutino a vederne le scoperte.

Vogliamo ringraziare Maddalena Carli per la sua preziosa consulenza e i suoi commenti sempre illuminanti durante la preparazione del Numero; come anche Agostino Carbone ed Enzo Finore per averci aiutato a realizzare il progetto internazionale del volume costruendo rapporti motivati e interessati con molti dei partecipanti.