

Mercè Martínez, miembro de Grup d'Anàlisi Barcelona, desarrolló un esquema para que sirviera de guía al diálogo entre Juan Campos y Malcolm Pines en su conferencia inaugural al alimón de la MedConf2008, en la que ella tenía función de entrevistadora e coordinadora. Pensamos que el esquema pudiera servir a cualquier persona trabajando en el campo grupal para trazar su propio recorrido y posición profesional. La evolución conceptual de Juan fue elaborada por Hanne, y recibió el visto bueno de Juan.



EVOLUCIÓN CONCEPTUAL DE JUAN CAMPOS

La historia. En el esquema de Mercè el marco de referencia global lo constituyen el grupoanálisis, la historia y la cultura. En el desarrollo conceptual de Juan, mucho antes de ser grupoanalista, **el binomio historia y análisis de su grupo de pertenencia** se convierte en la brújula para situarse y situar a los otros en los diversos contextos grupales de la vida. Desarrolla en este proceso lo que él denominará “método genético, evolutivo y contextual”. Diez años de convivencia le llevan a reconocer la estructuración autoritaria y jerárquica del grupo religioso al que pertenecía y descubre entonces las posibilidades de desarrollo democrático del grupoanálisis. Durante los años siguientes reconoce el peligro de institucionalización de los colectivos, para empezar el de los médicos, su profesión de origen, y en particular de los terapeutas profesionales dedicados al psicoanálisis, al grupoanálisis y al campo de lo grupal. Parte de su esfuerzo va dedicado a poner en evidencia este peligro, mostrando a través del análisis de la historia de las asociaciones los caminos que llevan en una u otra dirección. En 1998 escribe [“Recuerdos, olvidos, y reminiscencias, o la SEPTG y sus viejas historias”](#) dedicado a cuatro colegas médicos que introdujeron el mundo del grupo en España y la impronta que dejaron en este desarrollo. Le lleva a conceptualizar el fundamentalismo, ecumenicismo, eclecticismo y el carácter grupo-gestivo que respectivamente caracterizan aquellas improntas. También en 1998 publica en versión bilingüe [Una historia de la AIPG: hechos y hallazgos/A History of the IAGP: Facts and Findings](#). Es una historia que recuerda entre otras las dificultades a nivel internacional en crear un contexto compartido por enfoques teórico-prácticos diversos, y la coincidencia de este desarrollo a nivel mundial en las décadas 50, 60 y 70, volcadas a generar plataformas de integración en el ámbito de la salud y la salud mental. Durante los años 80, siendo sucesivamente vice-presidente segundo y primero de la IAGP durante varios años, persigue y consigue en el congreso de Ámsterdam de

1989 reunir en una mesa redonda, “Pioneers’ re-encounter: the fathers of our constitution in a fishbowl”, a colegas que habían vivido las primeras décadas de esta asociación. Tomar en cuenta la historia implica retrazar el camino recorrido como en [“El grupo 50 años después...”](#) desde la muerte de Freud, y recordar nuestras raíces como en [“Beyond Dichotomy: The Orientation of Trigant Burrow”](#), “Burrow, Foulkes y Freud, una perspectiva histórica” y la re-edición bilingüe de “The structure of Insanity” de Burrow. Una última contribución mayor en este sentido fue el dossier de 2004 [“Milestones in the History of Group Analysis: The European Group Analytic Movement and the Question of Internationality of Group Analysis”](#) presentado al Comité de la Group Analytic Society en un momento crítico de su recorrido.

En todos los proyectos grupoanalíticos impulsados por Juan Campos —symposiums, workshops, y la misma [fundación de Grup d’Anàlisi Barcelona](#)— deja la impronta de una visión histórica amplia como referente primordial.

En cuanto al desarrollo profesional y personal —los subconjuntos que se ordenan en este marco general histórico-cultural-grupoanalítico— se dan en la experiencia de Juan Campos una vez más varios binomios indisolubles, uno de ellos es el de **teoría y práctica**. Comulga con la idea de Foulkes que terapia es investigación e investigación es terapia, en otras palabras la práctica grupoanalítica es investigación de las relaciones y dinámicas interpersonales y sociales y a la inversa. Ya el proyecto de diplomatura [“The Living Room”](#) en el Postgraduate Center for Mental Health de Nueva York da testimonio de esta relación íntima entre teoría y práctica. A medida que avanza la organización de este club socio-terapéutico, inserto en el contexto favorable del Kennedy Mental Health Act de entonces, se iban organizando también los conceptos que van guiando la empresa. A la vuelta a España la creación de [un servicio de psiquiatría infantil y de familia](#) con un programa de formación multidisciplinar en el Hospital Asilo de San Juan de Dios a su vez transfiere las **experiencias práctico-teóricas multidisciplinares** durante la formación al [ejercicio profesional](#).

Otro binomio indisoluble en su práctica es para Juan el de **academia-profesión**. En los años 60 introduce desde su servicio de psiquiatría infantil y de familia las ideas de formación multidisciplinar en los cursos de psicodinámica familiar en la escuela profesional de psicología de la UB. Sus enseñanzas e investigaciones siempre han sido orientadas grupoanalíticamente. En el 68, heredando la cátedra de psiquiatría de la Universidad Autónoma de la República, introduce a través de esta manera de enseñar y organizar la enseñanza del psicoanálisis y el grupoanálisis en la UAB. Sus ámbitos principales fueron la educación médica y la sociología de la medicina. Entre otros, proyectos emblemáticos fueron los siguientes: “Programa de Consejeros-Instructores en la Facultad de Medicina de la UAB” en el curso 1969-1970; el “Informe preliminar sobre la experiencia de autogestión por democracia directa realizada en el tercer curso de medicina discutido en el curso de Psicología Médica 1972-1973 y con la Facultad de Medicina; “La enseñanza clínica dentro de los planes de estudio de las facultades de medicina” y “Plan de urgencia para el mejoramiento y expansión de las enseñanzas clínicas en la facultad de medicina” presentado conjuntamente con Felipe Soler Sabarís al Segundo Congreso Nacional de Hospitales en enero y febrero de 1973; [“Medicine: Socialization for what?”](#) (Great Britain: Pergamon, *Social Science & Medicine*, 1973, Vol. 7, pp. 959-966); y [“Enseñanza de la salud mental en las escuelas de medicina de la América Latina. Primer Informe del Comité de expertos de la OPS/OMS”](#), Comité en el que fue Asesor en representación de la UAB (*Educación Médica y Salud*, Vol. 8, No. 4, 1974, pp. 420-427).

En la UAB Juan Campos fue catedrático no numerario, pero en esta ocasión como en otra anterior renuncia a ocupar una cátedra por oposición. Tal como explica en la entrevista de la MedConf2008, su propia formación profesional se ha dado en un contexto democrático, grupal y multidisciplinar y no encuentra problema alguno en educar y formar a otros de esta manera. Es la academia que tiene problema en aceptar en su seno este tipo de educación. Su experiencia le muestra que en la academia no cabe la libre discusión flotante.

Hay aún otro binomio relacionado con la transmisión de conocimientos que es **reforma social y educación**. En 1975, a su dimisión como catedrático de psicología y psiquiatría de la UAB siguen los primeros años de post-franquismo, años de esperanza de cambio y en el campo de la medicina de reforma sanitaria. Juan Campos sostiene que **para que pueda haber reforma sanitaria tiene que anteceder una reforma educativa**. Esta en opinión del autor será grupoanalítica o no será. Son años que empieza a colaborar con el profesor de Miguel en el ámbito de la sociología médica, más tarde catedrático de sociología y director del departamento en la UB. Proyectos y cursos importantes de este período son: 1976: con Jesús M. de Miguel “Sociología de la Medicina: La Reforma Sanitaria”; “Planificación y Reforma Sanitaria”; con Jordi Gol y J. Jesús Moll “Característiques qualitatives de l’activitat mèdica”, X Congrés de Metges i Biòlegs de llengua Catalana, II Ponència “Funció Social de la Medicina”, Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i de Balears, Societat Catalana de Biologia, pp. 309-327; 1977: “Selectividad en Medicina”; 1978: “Hacia un modelo de ruptura educativa para una reforma sanitaria” en Jesús M. de Miguel (compilador) *Planificación y Reforma Sanitaria* (Madrid: CIS, pp. 121-151); “Models de formació”; “Modelo teórico-práctico de la formación”; y “Per una formació democràtica dels treballadors de Salut Mental”; 1980: “Hacia una alternativa democrática para la formación de recursos humanos en Salud Mental” en Manuel González de Chávez (coord..) *La transformación de la Asistencia Psiquiátrica*, Madrid: Mayoría, pp. 347-358; 1981: “Sociólogos-de-bata-blanca y médicos-con-barba. Relaciones entre las ciencias sociales y la medicina en España. CIS, julio-septiembre 1981, pp. 133-141.

Una implicación diferente tiene el binomio **formación y profesionalización en el campo del psicoanálisis y grupoanálisis**. A partir de 1975 gran parte del esfuerzo y de las contribuciones de Juan Campos se centran en el análisis de la institucionalización de la formación. Tal como afirma en MedConf2008, el conflicto entra a nivel de la difusión del grupoanálisis —al igual que la del psicoanálisis— de la profesionalización e institucionalización de la docencia. A nivel organizativo, la Lifwynn Foundation de Trigant Burrow, nunca pasó de ser una comunidad de y en investigación, de unos 25 miembros, el tamaño de un grupo mediano, y donde el grupoanálisis queda integrado en la estructura. Nunca quisieron ser psicoterapeutas profesionales ni perder la identidad disciplinar de origen de cada uno de sus miembros. El grupo de Foulkes en sus inicios también era un grupo pequeño y consta que Foulkes se resistió a la institucionalización de la formación a la que le presionaban sus discípulos. En 1989, los colegas que fundan [Grup d’Anàlisi Barcelona](#) ya habían renunciado a cualquier idea de formar una sociedad o instituto de grupoanálisis. Habían procurado difundir el espíritu del grupoanálisis en las organizaciones —universidades, hospitales, asociaciones profesionales— en las que participaban. Se anuncia un **salto ideológico a nivel corporativo**. No se trata de un cambio teórico sino de un cambio en la praxis, en cómo llevamos las ideas a la práctica. En la teoría no es tanto un cambio teórico sino un paso hacia un marco multi-teórico, multidisciplinar. Los trabajos relacionados de Juan

Campos surgen de proyectos sucesivos. 1980: “Psicoanálisis, psicoanalistas y psicoterapias grupales” en *Psicología Dinámica Grupal*, Madrid: Fundamentos, pp. 11-44 y 187-256; 1986: “La orientación grupoanalítica en la formación de psicoterapeutas: el magisterio de S. H. Foulkes”, en *Formación en grupos y psicodrama*, Barcelona: Argot, pp. 23-40; 1981: “Training to resist, learning not to change: Freud’s greatest Disappointment in análisis”, V European Symposium of Group Analysis, Rome, 12 pp; 1985: “From the politics of teaching to the pragmatics of learning: Group analysis, greatest hope in training”, VI European Symposium of Group Analysis, en inglés y croata *Psihoterapija*, Vol. XV, No. II, pp. 53-93; y quizás el más sugerente: “Un prototipo de modelo grupal para el psicoanálisis. Desde el “grupo de a dos” a los “grupos de 2 + n personas” presentado en el congreso de Milán en 1989 sobre “Attuali Modelli Psicoanalitici del Gruppo”, publicado en *Modelli Psicoanalitici del Gruppo*, Fian Marco Paulette d’Anna (ed.), Milano: 1990 Guerini e Associati, pp. 65-87. En este trabajo se sugiere [diferenciar los grupos necesarios para la formación y el posterior ejercicio de la profesión](#). El grupo de identificación, aquel en que el alumno aprende y se identifica con su oficio debiera ser una institución temporal y no permanente, tanto para los alumnos como para los maestros. El grupo de pertenencia a su vez, el que asegura el pan y la sal, es el que provee la cooperación precisa entre colegas en las relaciones con la sociedad en su sentido más amplio. El grupo de referencia, en cambio, es el que permitirá al analista seguir avanzando en su propia ciencia, es el que aplica radicalmente a sí mismo los principios que predica. Para ser más concretos, si nos servimos de la vieja *alma Mater* del Psicoanálisis, la Medicina, el primero correspondería a la Facultad, la que otorga el derecho a practicar y enseñar la profesión, el segundo correspondería a los Colegios Profesionales u Ordenes Médicas y el tercero, finalmente, correspondería al Laboratorio y Academia de Ciencias Médicas.

Según lo que se acaba de decir y volviendo al esquema de Mercè, si somos capaces de asumir las propuestas de Juan Campos, las “competencias” tendrían menos que ver con la acreditación de la capacidad de moverse dentro de un determinado canon teórico, aunque eso también —valor se le supone como a los soldados—, y tendría más que ver con la capacidad de integrar y asumir otros marcos teóricos dentro de una práctica multidisciplinar, que a su vez produce un cambio de actitudes frente a la profesión propia y la de otros. Quizás sea esto último que realimentaría un cambio de cultura, concepto más social y más desconocido del esquema. **El grupoanálisis no es una disciplina, es un método y un contexto para abordar el cambio individual y social, sea el que sea.** En este sentido, para la tarea grupoanalítica contamos con tres requisitos básicos formulados por Thompson y Kahn que nos podrían ser útiles: Respeto por la propia profesión, respeto por la situación inmediata de aprendizaje-enseñanza del contexto grupoanalítico, y respeto por las profesiones de aquellos que se encuentran en el lugar de aprender.

Quizás sea el interés de construir puentes, de articular el todo con las partes, el dentro y el afuera, el individuo con el grupo, los grupos entre sí, que hace que el desarrollo conceptual de Juan Campos implique a menudo dos ámbitos que de esta manera vincula. Su práctica y sus escritos también muestran esta amplitud de objetivos, temas e ideas. En este recorrido nos hemos ceñido a las asociaciones sugeridas por el esquema de Mercè. Referimos a las personas interesadas en otras perspectivas del trabajo de Juan Campos a su [Singladura en Grupo Análisis 2008](#), la [Bibliografía Comentada](#), y al CD del diálogo con Malcolm Pines en la Conferencia Inaugural de la [MedConf2008](#) conducido por Mercè Martínez.