

Maxwell Jones

Maxwell Shaw Jones nació el 4 de febrero de 1907 en Queenstown, Sudáfrica. De familia proveniente del Ulster, fue el menor de tres hermanos: Margery, la hermana mayor, y su hermano Gerald, nacido en 1905. Este último, principalmente por su temperamento rebelde, ejerció una influencia notable sobre Maxwell durante los primeros años de su vida. Cuando Maxwell tenía cinco años se produjo el luctuoso suceso de la muerte de su padre, probablemente debido al consumo de alcohol (Vandeveld, S., 1999). Este doloroso acontecimiento supuso que la madre de Maxwell, americana de origen, decidiera marcharse a vivir con sus tres hijos a Edimburgo (Escocia).

Allí, Maxwell Jones creció en un ambiente muy permisivo gracias a la influencia de su madre. Esta era una persona muy idealista y dotada de un enorme sentido de la responsabilidad social que jamás entorpeció las iniciativas de sus hijos, lo que contribuyó a que estos vivieran en un ambiente de independencia y responsabilidad. Maxwell terminó la escuela a los diecisiete años, con unos intereses que se centraban en la literatura y el deporte. No obstante, optó por marcharse a Kenia con el objetivo de trabajar en una plantación de café. Sea por las razones que fueren, su estancia en Kenia no satisfizo sus anhelos y regresó a Edimburgo, donde se matriculó en la University Medical School para estudiar psiquiatría porque estaba muy interesado en los problemas de la conducta humana.

En 1931, Maxwell Jones obtuvo su licenciatura como médico, se especializó en psiquiatría y empezó a trabajar a las órdenes del prestigioso profesor David Henderson, pionero en psiquiatría social. Sus primeras investigaciones sobre la conducta humana estuvieron relacionadas con las respuestas fisiológicas del sistema nervioso (Whiteley, S., 1990) lo que le granjeó un amplio reconocimiento por parte de la comunidad científica de la época. Como muestra, vale la pena recordar que en 1930 había recibido una medalla de oro de la Universidad de Edimburgo por un trabajo sobre el efecto de los carbohidratos en los neurotransmisores. Sin embargo, Jones se sentía a disgusto con la psiquiatría convencional a pesar de los éxitos obtenidos.

En 1936, Jones recibió una beca de la Commonwealth Fund Fellowship para estudiar en las Universidades de Pensilvania y Columbia. Posiblemente, sus investigaciones bioquímicas con enzimas en las mencionadas universidades le alejaron de manera definitiva de la orientación biologicista en psiquiatría. A su regreso a Inglaterra, fue invitado por el profesor Aubrey Lewis a trabajar en el Maudsley Hospital debido a su conocimiento e interés creciente en la fisiología de los trastornos psicósomáticos.

Con el estallido de la Segunda Guerra Mundial, Jones –como parte del equipo del Maudsley Hospital– fue trasladado al Mill Hill Emergency Military Hospital (1940-1945), donde se hizo cargo de la Unidad del Síndrome del Esfuerzo (1941) (Campos, H., 1991) y estudió los efectos de los dolores de pecho en condiciones de estrés. En un principio, Maxwell Jones adoptó un tono bastante autoritario en el trato con sus pacientes, pero, más adelante y debido a causas puramente circunstanciales, se vio en la necesidad de implementar charlas a grupos grandes de soldados internos en el hospital acerca del origen de sus síntomas. Pronto descubrió el poder del grupo de iguales y animó a la dirección del hospital a adoptar un papel menos relevante con los pacientes y a dejar la resolución de los problemas y los conflictos en manos de los miembros del grupo. Este movimiento posibilitó un acercamiento entre la dirección y los pacientes que redundó en una mejora en la comunicación. Las charlas y conferencias se convirtieron en diálogos sobre el «aquí y ahora» de los problemas diarios. Con el objetivo de mejorar la comunicación, Jones disminuyó el poder de las estructuras jerárquicas y atenuó el papel de los roles establecidos, con lo que tanto la dirección como los pacientes se sintieron libres para sugerir intervenciones terapéuticas. Además, estableció grupos que utilizaron técnicas de dramatización, aunque todavía no se conocían las ideas de Jakob Moreno.

Pueden señalarse diversos aspectos destacados del trabajo de Maxwell Jones en el Hospital Mill Hill. En primer lugar, el tratamiento del paciente se contemplaba como un proceso continuo. En segundo lugar, la jerarquización del hospital se cambió por un funcionamiento de comunicación libre entre los médicos, las enfermeras y los pacientes. Y, en tercer lugar, se prestó mucha atención a la integración del paciente en la sociedad.

Concluida su experiencia en el Mill Hill Hospital, Maxwell Jones se trasladó al Southern Hospital (1945-1946) de Dartford, pequeña ciudad situada a quince kilómetros de Londres, donde se hizo cargo de la Unidad para prisioneros de guerra con trastornos emocionales. Los pacientes venían del Lejano Oriente, lo que supuso un nuevo inicio de la aplicación de

los principios de la comunidad terapéutica al funcionamiento de un hospital.

Desde 1947 hasta 1959, Maxwell Jones dirigió la Unidad de Rehabilitación Industrial del Ministerio de Trabajo del Belmont Hospital, más tarde denominado Henderson Hospital para el tratamiento de los desempleados crónicos víctimas de la sociedad industrial. En 1954, la Unidad de Rehabilitación Industrial pasó a denominarse Unidad de Rehabilitación Social cuando se cobró conciencia de que las dificultades para mantener un trabajo se debían más a una falta de capacidades sociales o interpersonales que a la habilidad industrial o educacional.

La unidad, a mediados de los años 50, desarrollaba dos áreas de especialización: una que tenía que ver con ser un centro donde se implementaba la ideología de la comunidad terapéutica y otra que consistía en dar tratamiento a psicópatas, debido a que cada vez llegaban más pacientes de los Tribunales de Justicia etiquetados como inadaptados sociales y se incrementaban los que tenían historias de criminalidad.

Paralelamente a las investigaciones grupales de Jones, en el Hospital Militar de Northfield en Birmingham —cuna de la psiquiatría social inglesa— tenían lugar los famosos Experimentos de Northfield. El primero de los mismos, liderado por J. Rickman y W. R. Bion y el II Experimento de Northfield, conducido por S. H. Foulkes, Tom Main y Harold Bridger, que condujo al establecimiento de las comunidades terapéuticas, la psicoterapia de grupo y el grupoanálisis. En realidad, parece que no existió un intercambio de ideas entre las experiencias grupales de Maxwell Jones y las del Hospital Militar de Northfield o, por lo menos, no hay pruebas de que se produjera una polinización cruzada entre ambos hospitales.

Aunque fue Tom Main quien acuñó el término *comunidad terapéutica* para describir el concepto de explorar las dinámicas de la organización como un todo utilizando los recursos inherentes de los individuos dentro de la organización para resolver los conflictos que se presentaban en la misma, Maxwell Jones tuvo el mérito de haber desarrollado y profundizado en dicho concepto desde un punto de vista sociodinámico, mientras que el enfoque de Main era más psicodinámico. En cualquier caso, ambos hicieron realidad lo que tan solo unos años atrás era un ideal filantrópico y humanitario de una comunidad de aprendizaje y vida.

A principios de los años 50, Jones logró reconocimiento fuera del Reino Unido y se le nombró consultor en Salud Mental de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (Campos, H., 1991).

En 1959, fue profesor invitado en la Stanford University, donde, además de recibir la distinción del Isaac Ray Award de la American Psychiatric Association, desarrolló una comunidad terapéutica en el Oregon State Hospital. Esta sobrevivió hasta el año 1964, cuando, debido a los cambios políticos y económicos que se sucedieron en Estados Unidos, perdió el apoyo institucional necesario para continuar con su proyecto. En el Oregon State Hospital, Jones aplicó el funcionamiento de comunidad terapéutica y la extendió a las áreas de influencia próximas, estableciendo clínicas en los condados que estaban bajo su jurisdicción. Estas clínicas se crearon tres años antes de que se aprobara la Community Mental Health Act de 1963, que posibilitó el establecimiento de los Community Mental Health Centers en todo Estados Unidos.

Maxwell Jones regresó a Escocia aceptando la invitación del profesor Morris Carstairs para dirigir el Dingleton Hospital (1962-1969) en Melrose. Allí, Jones implementó los principios de una comunidad terapéutica en el distrito de un hospital mental y la expandió al área de los alrededores, implicando a los médicos generalistas, a las familias y a los servicios sociales con el objetivo de crear un «sistema abierto».

En 1969, regresó a Estados Unidos para incorporarse al Fort Logan Mental Health Center (1969-1974) de Denver y como profesor en la Universidad de Colorado. De nuevo, la ausencia de apoyo a sus proyectos para implementar y desarrollar comunidades terapéuticas en espacios de tratamiento lo impulsó a aplicar los principios de la comunidad terapéutica en áreas de la educación. Como consultor en Fort Logan, Jones advirtió que la comunidad terapéutica era un modelo incipiente de un sistema abierto mucho antes de que la teoría sistémica fuera una entidad reconocida. Jones se convenció de que la organización social de un hospital o una clase influye en la conducta de los sujetos de maneras todavía no definidas y siempre intentó aplicar los principios de un sistema abierto a los diversos campos en los que trabajó.

En 1982, Maxwell Jones se retiró a Wolfville (Nueva Escocia), una pequeña ciudad universitaria abierta a su filosofía y metodología. En Wolfville, pudo diseminar sus ideas en esferas sociales más amplias como la política, la religión, la educación y en proyectos comunitarios, así como en organizaciones terapéuticas. Se calificaba a sí mismo de ecologista social y «agente de cambio».

Murió el 19 de agosto de 1990. A Maxwell le sobrevivió su segunda esposa Chris, quien, en los últimos años de su vida, se convirtió en una gran

ayuda para él. Con su primera mujer, Kristen, tuvo tres hijas: Greta, Lisa y Anna.

Maxwell Jones vivió una vida intensa e interesante, repleta de actividades y proyectos. Siempre sostuvo que el éxito de las comunidades terapéuticas radicaba básicamente en que las autoridades o personas que ostentaban el poder pudieran aceptar esta línea de trabajo. Además, Jones señalaba que para implementar los principios de las comunidades terapéuticas se requerían habilidades psicodinámicas, grandes dosis de coraje y compromiso para afrontar las inevitables resistencias al cambio (Jones, M., 1979). Y terminaba añadiendo que cualquier intento de desarrollar un sistema abierto atacaba las raíces de nuestra cultura, porque, en general, crecemos y vivimos en sistemas jerárquicamente cerrados. Jones, estaba profundamente convencido de que las comunidades terapéuticas o los sistemas abiertos servirían de trampolín para revitalizar muchas de nuestras organizaciones sociales.

Bibliografía de Maxwell Jones

- JONES, M. (1935). Hypoglycaemia in the Neurosis. *British Medical Journal*. 2:945-6.
- JONES, M. (1946). Rehabilitation of Forces Neurosis Patients to Civilian Life. *British Medical Journal* 1:533-5.
- JONES, M. (1948). Emotional Catharsis and Re-education in the Neuroses with the Help of Group Methods. *British Journal of Medical Psychology* 121:104-10.
- JONES, M. (1948 b). Physiological and Psychological Responses to Stress in Neurotic Patients. *Journal of Mental Science* XCIV (395):392-427.
- JONES, M. (1949). Acting as an Aid to Therapy in a Neurosis Centre. *British Medical Journal* 1:756-8.
- JONES, M. (1952). *Social Psychiatry. A Study of Therapeutic Communities*. London: Tavistock Publications Limited, Routledge and Kegan.
- JONES, M., STOLLER, A. (1952) *Rehabilitation in Psychiatry*. WHO, 7 julio 1952.
- JONES, M. (1953). *A New Treatment in Psychiatry*. New York: Basic Books.
- JONES, M. (1956). Industrial Rehabilitation of Mental Patients still in Hospital. *The Lancet* 2:985-6.
- JONES, M. (1956 b). Work Therapy. *The Lancet* 2:343-4. □
- JONES, M. (1956 c). The Concept of a Therapeutic Community. *The American Journal of Psychiatry* 112:647-50.
- JONES, M. (1957). The Treatment of Personality Disorders in a Therapeutic Community. *Psychiatry* 20:211-20.

- JONES, M. (1959). Towards a Clarification of the 'Therapeutic Community' Concept. *British Journal of Medical Psychology* 32:200-5.
- JONES, M. (1960). Social Rehabilitation on Work Therapy as a Form of Group Therapy. *British Journal of Medical Psychology* 33:67-71.
- JONES, M. (1962). *Social Psychiatry in the Community, in Hospitals and in Prisons*. Illinois: Charles C. Thomas, Springfield
- JONES, M. (1962 b). Settings for Treatment and Training in Social Psychiatry. *Mental Hospitals* 13(12):646-50.
- JONES, M. (1968). *Social Psychiatry in Practice. The Idea of a Therapeutic Community*. Harmondsworth, Middlesex, England: Penguin Books Ltd.
- JONES, M. (1968 b). *Beyond the Therapeutic Community. Social Learning and Social Psychiatry*. New Haven: Yale University Press.
- JONES, M. (1968 c). Therapeutic Community Principles within the Hospital, and in the Outside Community. *Psychotherapy and psychosomatics* 16:84-90.
- JONES, M., POLAK, P. (1968). Crisis and Confrontation. *British Journal of Psychiatry* 114:169-74.
- JONES, M. (1973). *Therapeutic Community Concepts and the Future*. In: Rossi, J. J., Filstead, W. J. (Eds.) *The Therapeutic Community. A Sourcebook of Readings*. New York:Behavioral Publications
- JONES, M.(1976). *The Maturation of the Therapeutic Community. An Organic Approach to Health and Mental Health*. New York:Human Sciences Press.
- JONES, M. (1979). State Mental Hospitals and the Future. *Psychiatric Quarterly* 51(2):151-60.
- JONES, M. (1982). *The Process of Change*. London: Routledge and Kegan Paul.
- JONES, M. (1988) *Growing Old : the Ultimate Freedom*. New York: Human Sciences Press.
- JONES, M. (1988 b). Is Psychiatry Asleep ? *Canadian Journal of Community Mental Health* 7(1):135-43.
- JONES, M. (1991) [interviewed by Dennie Briggs] *The Therapeutic Community. Dialogues With Maxwell Jones, MD.*, San Francisco: The library of the University of California, Special Collections.

Bibliografía

- CAMPOS, H. (1991). 1957 Unos Comentarios sobre el Henderson Hospital. *Boletín de la Sociedad Española de Psicoterapia y Técnicas de Grupo. Monografía 1. Comunidad Terapéutica o Terapia de la Comunidad* :160

- JONES, MAXWELL. (1979). *The Therapeutic Community, Social Learning and Social Change*. London: *Therapeutic Communities*, 1997:9
- VANDEVELDE, S. Maxwell Jones and his work in the Therapeutic Community. Archive.pettrust.org.uk/pubs-vandavelde1999.pdf. Consultado el 18 de septiembre de 2012.
- WITHELEY, S. (1990). Maxwell's Obituary. *Group Analysis*. 23(4):432.



Diploma in Supervision

Using the Group as the medium of supervision

The course is open to group analysts, group psychotherapists, individual psychotherapists, clinical psychologists, counselling psychologists and counsellors, who have had three years' post qualification experience.

Successful applicants will be expected to be working as supervisors with a group of supervisees who are working psychodynamically by the start of the course or be planning to do so. The training is psychodynamic in its orientation, but therapists from other trainings, who are interested in using the group as the medium for supervision, are welcome to apply. The course covers group supervision of groups and dyadic work.

Course dates and times:

19/20 January; 16/17 March; 18/19 May; 20/21 July; 21/22 September 2013 at The Institute of Group Analysis, 1 Daleham Gardens, London NW3 5BY. The course will run on Saturday, 9:15am to 7:15pm and Sunday, 9:15am to 5:15pm over five weekends.

The training involves 45 hours theory and 15 hours median group experience. In addition 45 hours of group supervision of supervision will take place weekly either face to face or via telephone conferencing/Skype. There will be a 5,000-word essay to complete by the end of the course.

Entry onto the course is by application and interview. Applicants with appropriate training and experience will be invited to the Institute of Group Analysis, London for interview. Closing date for applications is Friday 14th September. Interviews will be held on Friday 21st September and Friday 9th November 2012 from 4:00pm to 7:00pm.

Cost of interview: £80

Course Fees: £1540

Supervision of supervision Fees: £945

Course Convenors: Robert Plant and Margaret Smith