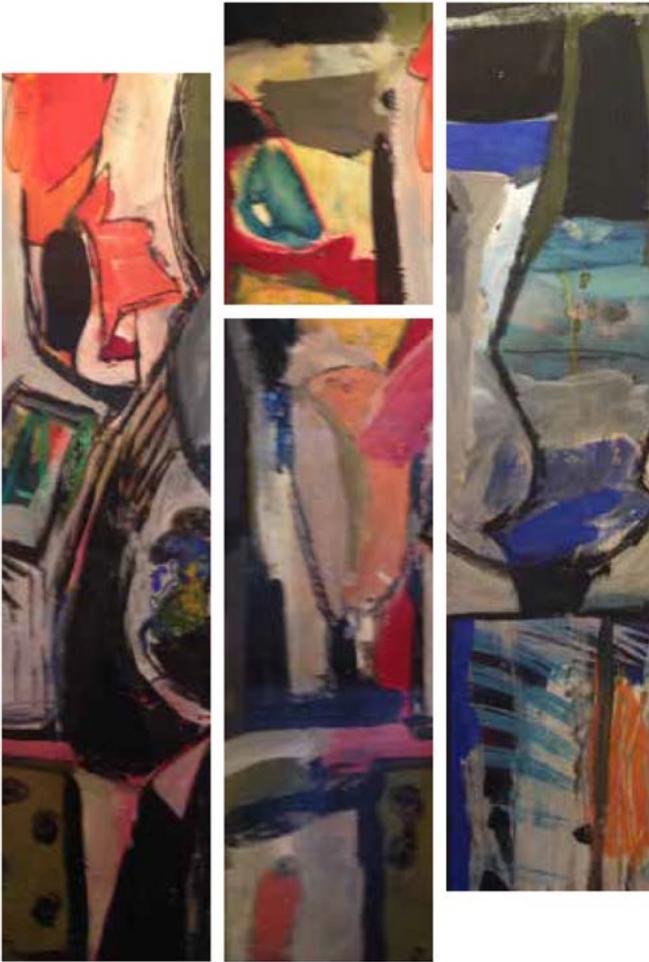


JOSÉ GUIMÓN

# ARTE Y SALUD MENTAL

¿EXISTEN LAS TERAPIAS ARTÍSTICAS?

PUNTOS DE VISTA



ENEIDA

Proliferan hoy en Occidente las actividades corporales (yoga, danza, talleres de artes plásticas o de música) ofertadas a personas de todas las edades por individuos o empresas frecuentemente no cualificados, con la pretensión de luchar contra la ansiedad, el «estrés» o las dificultades vitales, con procedimientos denominados con términos ambiguos como *coaching*. Los Gobiernos de distintos países encuentran muchas dificultades para regular esas ofertas y los ciudadanos (incluso los profesionales de la Salud que deben indicarlas o desaconsejarlas) no cuentan con la información necesaria para distinguir entre lo que son Terapias serias y mera superchería. Es importante describir y clasificar esas prácticas, estudiar las bases biológicas y psicológicas sobre las que se asientan, describir someramente sus indicaciones y métodos y discutir sobre su Eficacia.

En los cursos de pre y postgrado sobre Terapias Corporales y Artísticas que hemos impartido en los últimos 12 años en la Universidad del País Vasco y en los Servicios Psiquiátricos de Avances Médicos (AMSA), hemos observado un serio interés crítico por parte de los alumnos, tanto en la teoría como en las actividades prácticas que se les ofrecían. A ellos va dirigido, en especial, este libro que resume los mecanismos psicobiológicos y sociales involucrados en la creatividad artística y proporciona ejemplos de artistas que han presentado trastornos psíquicos que afectaron a su actividad. Describimos al final las que se han venido denominando «Terapias corporales y artísticas» y evaluamos el espinoso problema de su eficacia.

# ARTE

## Y SALUD MENTAL

¿EXISTEN TERAPIAS ARTÍSTICAS?

JOSÉ GUIMÓN

ENEIDA

Puntos de vista/ 41

Título: ARTE Y SALUD MENTAL. ¿Existen Terapias Artísticas?

Primera edición: Marzo, 2016

© José Guimón Ugartechea

© [CORE Academic](#)

Facebook: José Guimón

Blog: [coreacademics.wordpress.com](http://coreacademics.wordpress.com)

© De esta edición:

EDITORIAL ENEIDA

[www.editorialeneida.com](http://www.editorialeneida.com)

Diseño de la colección: Lur Sotuela Elorriaga

© Imagen de portada: José Luis Zumeta

ISBN: 978-84-15458-88-3

Depósito Legal: M-4849-2016

*Impreso en España*

No se permite la reproducción total o parcial de este libro, ni su incorporación a un sistema informático, ni su transmisión en cualquier forma o por cualquier medio, sea este electrónico, mecánico, por fotocopia, por grabación, u otros métodos, sin el permiso previo o por escrito del editor.

La infracción de los derechos mencionados puede ser constitutiva de delito contra la propiedad intelectual (Art. 270 y siguientes del Código Penal).

Diríjase a CEDRO (Centro Español de Derechos Reprográficos) si necesita fotocopiar o escanear algún fragmento de esta obra.

Puede contactar con CEDRO a través de la [www.conlicencia.com](http://www.conlicencia.com) o por teléfono en el 91 702 19 70

Artículo 32. Cita e ilustración de la enseñanza

*Es lícita la inclusión en una obra propia de fragmentos de otras ajenas de naturaleza escrita, sonora o audiovisual, así como la de obras aisladas de carácter plástico o fotográfico figurativo, siempre que se trate de obras ya divulgadas y su inclusión se realice a título de cita o para su análisis, comentario o juicio crítico.*

ÍNDICE	8
PRÓLOGO	17
CAPÍTULO 1. CONTROVERSIAS SOBRE EL DIAGNÓSTICO	
PSIQUIÁTRICO	23
UNA EVOLUCIÓN FARRAGOSA	23
«DIMENSIONES» Y «ESPECTROS»	25
¿CÓMO DENOMINAR A LAS ALTERACIONES PSICOLÓGICAS SIN	
ESTIGMATIZAR A QUIENES, COMO ALGUNOS ARTISTAS,	
LAS PRESENTAN?	27
CAPÍTULO 2. BASES BIOLÓGICAS DE LA CREATIVIDAD ARTÍSTICA	29
¿QUÉ ES LA CREATIVIDAD?	29
Originalidad	29
Empatía	30
¿Es artístico todo lo creativo?	31
MECANISMOS NEUROPSICOLÓGICOS DE LA CREATIVIDAD	33
Capacidades cerebrales innatas	35
<i>Wolfgang Amadeus Mozart</i>	36
Rasgos cognitivos e inconscientes	37
DESINHIBICIÓN	39
PSICOESTÉTICA	41
El color	41
Artistas, color y monocromatismo	43
Color y emociones	43
CAPÍTULO 3. ARTE Y HOMEOSTASIS	51
PREDISPOSICIÓN PSICOBiolÓGICA	51
Factores biológicos	51
Insuficiencias psicosociales	52
Estímulos exteriores que contribuyen al inicio	
y a las recaídas.	53
HIPERACTIVIDAD NEURONAL Y CREATIVIDAD	54
LOS FACTORES AMBIENTALES FAVORECEDORES DE	
LA CREATIVIDAD	56
La audiencia	56
Anticonvencionalismo y grupos minoritarios	57

LA DISCRIMINACIÓN DE LAS MUJERES EN LA SOCIEDAD	
CREATIVÓGENA	58
ARTE Y RADICALISMO: LAS VANGUARDIAS	58
Representación del terrorismo en obras de expresión artística	61
Exposiciones	61
<b>CAPÍTULO 4. CUERPO Y CREATIVIDAD</b>	<b>67</b>
EL ESQUEMA CORPORAL COMO CONCEPTO NEUROLÓGICO	68
Corporalidad y psicomotricidad	68
PSICOANÁLISIS Y CORPORALIDAD	69
El cuerpo libidinal	69
Diferenciación entre esquema e imagen corporales	71
Corporalidad y <i>self</i>	72
CREATIVIDAD E IMAGEN DEL CUERPO	73
Creatividad y alteraciones de la corporalidad	75
Cuerpo y vergüenza	76
<i>Frida Kahlo y Amable Arias</i>	78
Infancia y adolescencia	78
Los accidentes y las alteraciones corporales	79
Madurez, profesión y compromiso con las vanguardias	
Deterioro y final	82
Esquema corporal y creatividad	85
Creatividad y corporalidad	85
<i>Toulouse-Lautrec</i>	86
<b>CAPÍTULO 5. PSICOANÁLISIS Y CREATIVIDAD ARTÍSTICA</b>	<b>93</b>
CONCEPTOS PSICOANALÍTICOS BÁSICOS	93
Los instintos	93
El aparato psíquico	95
Los mecanismos de defensa	95
Psicoanálisis y relaciones tempranas	96
PSICOANÁLISIS Y CREATIVIDAD	96
MECANISMOS PSICODINÁMICOS	98
Irrupción del proceso primario	98
Catarsis	99

Negación	99
Desinhibición y desvergüenza	100
<b>CAPÍTULO 6. VULNERABILIDAD</b>	107
VULNERABILIDAD A LOS TRASTORNOS PSÍQUICOS	107
NEUROBIOLOGÍA DEL ARTE	
HERIDAS AL NARCISISMO	111
EL DUELO	111
<b>CAPÍTULO 7. LOS TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS ORGÁNICOS</b>	117
PSICOSIS Y DAÑO CEREBRAL	117
Lesiones focales	117
Lesiones generalizadas	119
<i>El trastorno cognitivo de Kooning</i>	
Desinhibición por sustancias	121
<b>CAPÍTULO 8. EL ESPECTRO DE LA ESQUIZOFRENIA</b>	123
DESPERSONALIZACIÓN	125
EL TREMA	127
LA ESQUIZOFRENIA	129
<i>Antonin Artaud</i>	
<b>CAPÍTULO 9. EL ESPECTRO DE LOS TRASTORNOS AFECTIVOS</b>	133
EL TRASTORNO BIPOLAR	133
<i>Virginia Woolf</i>	
Un entorno privilegiado	134
La obra literaria	136
Paradójica baja estima	137
El «Bloomsbury Set»	137
Las relaciones con Freud	137
Prodromos de la enfermedad	138
Trastorno bipolar	138
Desencadenantes	139
Tratamientos psiquiátricos	139
Who is affraid of Freud?	140
DEPRESIÓN RECURRENTE	140

<i>Mark Rotho</i>	141
Vida	141
Arte	142
Los «campos de color»	142
El éxito	142
Salud	142
<b>CAPÍTULO 10. TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD</b>	147
LA INHIBICIÓN NEUROCONDUCTUAL	148
<i>Pío Baroja</i>	149
Infancia y juventud	149
TRASTORNO HISTRIÓNICO DE LA PERSONALIDAD	154
<i>Andy Warhol</i>	154
HIPOCONDRIA	156
<i>Ramos Sucre</i>	
Nacimiento, infancia, juventud	157
¿Una hipocondría «cum materia»?	158
Carácter, soledad y pesimismo	159
Suicidio	160
TRASTORNOS NARCISISTAS DE LA PERSONALIDAD	161
Narcisismo y autoestima	161
Heridas narcisistas y creatividad	163
<i>Federico García Lorca</i>	
Psicobiografía	164
TANATHOFOBIA: PABLO PICASSO	167
EXHIBICIONISMO VOYEURISMO	170
<i>Salvador Dalí</i>	
<b>CAPÍTULO 11. DANDISMO Y ESTETICISMO</b>	183
FACTORES CREATIVOGÉNICOS EN LAS VANGUARDIAS	184
EL DANDISMO	185
Dandismo o esnobismo: Una cuestión de inconformismo	185
Estrellas fugaces	186
<i>Brummel</i>	186

<i>Lord Byron</i>	187
<i>Thackeray</i>	188
<i>Baudelaire</i>	189
<i>Catherine Gore</i>	190
<i>Lady Morgan</i>	191
<i>Harriet Wilson</i>	191
ESTETICISMO	192
Creatividad, sublimación y reparación	193
<i>Oscar Wilde</i>	194
<b>CAPÍTULO 12. EL DECADENTISMO</b>	201
DECADENTISMO	201
<i>Arthur Rimbaud</i>	202
La familia	202
La huida del capitán Rimbaud	203
Las fugas de un «petit cagot»	205
De la protesta al vicio: El decadentismo	205
El hombre de las suelas al viento	206
El oscuro final africano	207
La conflictiva edípica	208
Homosexualidad	209
Analidad	209
Sadomasoquismo	210
PSICOANÁLISIS Y DECADENTISMO	211
Libido pregenital	211
DE WILDE A RIMBAUD	214
Identificaciones	214
Decadentismo	215
VERLAINE Y RIMBAUD	217
<b>CAPÍTULO 13. LO FEO Y LA INQUIETANTE EXTRAÑEZA</b>	223
LO FEO	224
Feísmo, Malditismo y Desvergüenza	225
Lo feo en las perversiones	229
<i>Isidoro Ducasse (Conde de Lautréamont)</i>	230

De Uruguay a Francia	230
Poeta maldito	231
Psicopatología	232
Las dificultades de identidad: El doble	232
Narcisismo	233
Edipo e Incesto	234
Misoginia	234
Homosexualidad	235
Sadomasoquismo	235
La culpa	236
Despersonalización	236
LA INQUIETANTE EXTRAÑEZA	236
<i>De Chirico</i>	237
Infancia y adolescencia	237
El ejército y la guerra	238
Obra	239
La vanguardia	240
PSICOPATOLOGÍA	240
<b>CAPÍTULO 14. DEL SURREALISMO AL POSTMODERNISMO</b>	245
LAS VANGUARDIAS: DADAÍSMO, SURREALISMO Y PSICOANÁLISIS	245
LOS SURREALISTAS Y LA ENFERMEDAD MENTAL	249
EL ARTE Y MODERNIDAD	251
EL ARTE Y LA CONTRACULTURA	257
MODERNISMO Y POSTMODERNISMO	258
<b>CAPÍTULO 15. EL ARTE COMO PSICOTERAPIA</b>	267
COMUNIDADES TERAPÉUTICAS	268
DE LA PSIQUIATRÍA SOCIAL BRITÁNICA	
A LA ANTIPSIQUIATRÍA	271
LAS TERAPIAS ARTÍSTICAS	274
MECANISMOS TERAPÉUTICOS	275
Paso del subconsciente a la conciencia	275
La Terapia por el Arte frente a la Terapia ocupacional	276
LAS INDICACIONES DE LA TERAPIA POR EL ARTE	277

ASPECTOS TÉCNICOS	279
Terapia con Artes plásticas	279
La Psicoterapia por la escritura	282
Musicoterapia	284
<i>James Rhodes</i>	285
Terapia por la danza	285
<b>CAPÍTULO 16. TERAPIAS Y PSICOTERAPIA</b>	291
TERAPIAS NO VERBALES	291
LA REDUCCIÓN DE LA DURACIÓN («TERAPIAS BREVES»)	293
DEL DIVÁN AL CÍRCULO (INTERVENCIONES GRUPALES)	295
Una tipología de las intervenciones grupales	295
LA EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LAS TERAPIAS ARTÍSTICAS	296
La Evaluación clínica de las Terapias	297
Las pruebas de la eficacia de las Terapias	299
<b>CAPÍTULO 17. LAS TERAPIAS CORPORALES</b>	305
«TERAPIAS EXPRESIVAS»	305
CATARSIS	308
TERAPIAS CORPORALES	309
HACIA UNA TIPOLOGÍA DE LAS TERAPIAS CON MEDIACIÓN	
CORPORAL	311
LOS MASAJES COMO TERAPIA	312
Variedades	312
Mecanismo de acción	314
ENVOLTURAS (PACKS)	314
LA TERAPIA PSICOMOTORA	315
RELAJACIÓN	316
El entrenamiento autógeno de Schultz	317
Método de relajación de Jacobson	318
Psicoterapia de relajación de Ajuriaguerra	318
Eutonía	320
Relajación por varios tipos de inducción	320
DE LA MEDITACIÓN A LA HIPNOSIS	321
La Meditación	321
Psicoterapia autógena	321

La hipnosis	323
La sofrología médica	324
La <i>Gestalt</i>	324
Psicodrama	326
<b>CAPÍTULO 18. EFICACIA Y FORMACIÓN EN LAS TERAPIAS</b>	<b>335</b>
CORPORALES Y ARTÍSTICAS	335
PSICOTERAPIAS DINÁMICAS	335
EFICACIA DE LAS TERAPIAS CORPORALES	337
Rehabilitación psicomotora y masajes	337
Relajación	338
MEDITACIÓN	339
EFICACIA DE LAS TERAPIAS ARTÍSTICAS	339
Estudios aleatorios.	340
Estudios controlados	341
FORMACIÓN EN LAS TERAPIAS CORPORALES Y ARTÍSTICAS	344
<b>CONCLUSIONES</b>	
DIAGNÓSTICO Y CREATIVIDAD	351
FUENTES PSICODINÁMICAS DE LA CREATIVIDAD	351
Corporalidad	353
Conflictos edípicos	355
Esteticismo y tendencias perversas	356
Sadomasoquismo	358
La «inquietante extrañeza» y la desvergüenza	358
DESENCADENANTES EXTERNOS: EL DUELO	360
¿Culpa depresiva o persecutoria? Oscar Wilde y Federico García Lorca	361
EL ARTE COMO PSICOTERAPIA	363
<b>BIBLIOGRAFÍA GENERAL</b>	<b>367</b>

## PRÓLOGO

A lo largo de este libro he intentado abordar algunas cuestiones que se plantean con frecuencia cuando se habla de la relación entre Arte «Moderno» y Psiquiatría. Sin embargo, pronto me quedé inhibido al enfrentarme a afirmaciones (por otra parte bien fundadas) como la de Félix de Azúa (1), quien considera que nociones como Arte «(...) tienen alguna utilidad empleadas en el pasado, pero no en el presente». Si además le añadimos el adjetivo de «moderno» la cosa se complica aunque me adhiero a la precisión de Peter Gay (2) de que «los modernistas de toda especie comparten dos tributos: por una parte el olor a herejía que rodea todas sus acciones cuando se confrontan con las sensibilidades convencionales; y, en segundo lugar, un compromiso con un estrecho autoescrutinio (...) que supone una exploración del *self*». Aunque como autor de estas páginas no tengo las cualificaciones académicas ni profesionales para explorar a cuerpo descubierto la confusa Historia de ese «ente mágico» (el Arte), he decidido hacerlo y, además, desde el no menos intrincado campo de la Salud Mental. Por ello, le ruego al lector que, si se anima a continuar leyendo, se proteja con un par de textos sobre Arte Moderno para subsanar mis errores de aficionado a ese tema. Al margen de obras más o menos académicas sobre aspectos concretos y que cito en los distintos capítulos, personalmente me han sido de utilidad libros clásicos (3), otros más «rompedores», pero muy «digeribles» (2) (4), y otros solo aparentemente «elementales» (5).

Algo parecido me ocurre cuando hablo en este libro de Psiquiatría, término necesario hasta hace unos decenios, tras los que se ha convertido en estigmatizante, aunque en esa materia tengo alguna competencia académica y profesional.

En cualquier caso, las preguntas a las que nos enfrentaremos seguirán siendo, no por antiguas, menos intrigantes: ¿Tienen los artistas características neurobiológicas específicas? ¿Es cierto que para ser un artista creativo hay que tener un cierto grado de locura? ¿Cuáles son los mecanismos psicológicos que se ponen en marcha en la génesis de una obra de Arte? ¿Cuál es la relación entre provocación y Arte moderno? ¿Existen «Terapias por el Arte» eficaces para algunos trastornos mentales?

En la Grecia antigua se aceptaba la etiología sobrenatural de la enfermedad mental, y las técnicas de curación que practicaban incluían la «incubación», en la que el sujeto se dormía dentro de un templo siendo así capaz de contactar con los dioses. Estos, a su vez, a veces, le liberaban de sus trastornos mentales frecuentemente a través de rituales corporales. En la Civilización árabe, prevalecía el concepto de la divinidad de los enfermos mentales. En consecuencia, se les consideraba como personas especialmente sabias y sus cuidadores trataban su cuerpo con baños y masajes y su espíritu con músicas. Durante la Edad Media, en cambio, la enfermedad mental se consideró un signo de posesión demoníaca y muchos enfermos mentales fueron condenados por brujería por inquisidores quienes, nos guste o no la comparación, tenían, como afirma Foucault (6), una función bastante similar a la de los psiquiatras actuales. En esa época, los enfermos mentales eran considerados de la misma manera que quienes padecían de la peste o la sífilis y vinieron a ocupar el espacio (incluso el espacio físico, los locales) que estos dejaron vacío cuando las grandes plagas retrocedieron en Europa. Para la mente medieval, el concepto de «locura» era sinónimo de trastorno moral, vicio, violencia y, con frecuencia, se representaba con símbolos tales como dragones o el Anticristo, en pinturas y esculturas, buscando exorcizar los posibles maleficios. En efecto, desde el punto de vista histórico, los primeros intentos de liberarse de las dificultades emocionales fueron «no verbales», artísticos y rituales. Aunque uno no se sea un arqueólogo, si se contemplan algunas muestras de arte rupestre o de folklore que aún se conservan provenientes de tiempos inmemoriales, se llega pronto a la impresión de que no tenían solo

una finalidad decorativa o lúdica, sino mágica o religiosa, que perseguía ahuyentar el mal o hacer que los deseos se cumplieren. Las enfermedades y los espíritus malignos que se suponía que causaban encantamientos eran así ahuyentados o conjurados.

Pero para centrarnos en el Arte «Moderno», hay que recordar que algunos artistas acudían ya a principios de siglo XX a hospitales generales o psiquiátricos para ayudar a los pacientes a salir de la rutina mediante actividades artísticas y corporales. Los médicos, en ocasiones, les pedían que se animaran a pintar, y posteriormente utilizaban sus producciones para ayudar a su diagnóstico psiquiátrico.

En los años cuarenta del pasado siglo, se vio que la pintura servía a los pacientes también para expresar sus ansiedades y sus traumas. En ese sentido fue utilizada en el Hospital en Northfield por Bradbury y Bierer, en la primera Comunidad terapéutica que organizó Foulkes y que formó parte del movimiento de rehabilitación que tuvo lugar en Gran Bretaña en el contexto de la llamada Psiquiatría Social. Se ofrecía así, principalmente a los pacientes que no respondían a la terapia verbal (sobre todo a los enfermos crónicos, psicóticos), una posibilidad de poder expresarse. Pronto, sin embargo, se incorporó una visión psicodinámica a estas técnicas y, en régimen ambulatorio, algunos psicoanalistas también hicieron un amplio uso de dibujos de los pacientes como aspecto central de su trabajo.

Si el Psicoanálisis pretendía «resolver los conflictos inconscientes» a través de la palabra (*talking cure*), muchas terapias posteriores tuvieron objetivos más modestos y prescindieron casi por completo de «hacer hablar al paciente» como instrumento de curación. Cuando surgieron técnicas corporales y artísticas, en medios anglosajones se las llamó «Terapias expresivas». En Francia se denominaron «no verbales» cuando no se utilizaba la palabra para nada, y en cambio técnicas «por mediación» cuando el cuerpo, la música, la escritura o la pintura se usaban en la posterior relación verbal con el enfermo. En todo caso, casi invariablemente, el terapeuta hablaba al paciente, aun cuando este no lo hiciera.

Proliferan hoy en Occidente las actividades corporales (yoga,

danza, talleres de artes plásticas o de música) ofertadas a personas de todas las edades por individuos o empresas frecuentemente no cualificados, con la pretensión de luchar contra la ansiedad, el «estrés» o las dificultades vitales, con procedimientos denominados con términos ambiguos como *coaching*. Los Gobiernos de distintos países encuentran muchas dificultades para regular esas ofertas y los ciudadanos (incluso los profesionales de la Salud que deben indicarlas o desaconsejarlas) no cuentan con la información necesaria para distinguir entre lo que son Terapias serias y mera superchería. Es importante describir y clasificar esas prácticas, estudiar las bases biológicas y psicológicas sobre las que se asientan, describir someramente sus indicaciones y métodos y discutir sobre su Eficacia. En los cursos de pre y postgrado sobre Terapias Corporales y Artísticas que hemos impartido en los últimos 10 años en la Universidad del País Vasco, hemos observado un serio interés crítico por parte de los alumnos, tanto en la teoría como en las actividades prácticas que se les ofrecían.

Este libro consta de dieciocho capítulos. En los seis primeros hacemos un repaso crítico sobre temas como el concepto de Diagnóstico en Psiquiatría, los mecanismos involucrados en la creatividad artística y el papel que juega la vivencia corporal en la expresión de las emociones. Discutimos en ellos sobre las bases biológicas de la creatividad artística y ciertas características psicológicas cognitivas que se ha creído observar en numerosos artistas, así como acerca de los mecanismos profundos propuestos por los psicoanalistas para explicar la creatividad.

En los tres capítulos siguientes (7, 8 y 9) revisamos cautelosamente ejemplos de artistas que han presentado trastornos psiquiátricos que afectaron a su actividad, y en los cuatro siguientes (10, 11, 12, 13 y 14) alteraciones marcadas del funcionamiento psicosocial, en el contexto de los movimientos «vanguardistas». Hemos evitado utilizar, al hablar de los artistas los diagnósticos clásicos que resultan estigmatizantes y, por ello, desvalorizantes de esos personajes excepcionales.

A lo largo del libro se incluye una treintena de breves esbozos biográficos de artistas que nos parecen característicos de distintas

vanguardias artísticas en diferentes países. Nos limitaremos en esos casos a aportar ciertas pinceladas psicopatológicas acerca de algunos aspectos de sus vidas que pueden ilustrar determinados mecanismos que intentan explicar sus producciones creativas.

Describimos finalmente las que se han venido denominando «Terapias corporales y artísticas» (capítulos 15, 16 y 17) y evaluamos al final el espinoso problema de su eficacia (18), temas sobre los que he discutido en otros trabajos (7-22-23). Mencionamos para ello, en especial, los estudios empíricos realizados sobre las Terapias no verbales y, en concreto, algunos estudios «metaanalíticos» y «revisiones Cochrane» (llamadas así por el nombre de una institución inglesa dedicada a estas técnicas). Ese intento evaluativo debe ser tenido más como un aliento para realizar intervenciones empíricas que como un juicio definitivo sobre el valor de muchos procedimientos que aún no han logrado demostrar de manera «científica» su eficacia.

#### BIBLIOGRAFÍA

1. De Azúa, F., «Sobre la condición estética», *El País*, 12-12-15, *Babelia*.
2. Gay, P., *Modernism. The lure of Heresy from Baudelaire to Beckett and Beyond*, London, Vintage Books, 2009, 610 p.
3. Cabanne, P., *El Arte del Siglo Veinte*, Barcelona, Ediciones Polígrafa, 1983, 351 p.
4. Danto, A., *¿Qué es el Arte?*, Barcelona, Paidós, 2013.
5. Kasper, U., *L'Art Contemporain Pour Les Nuls*, Paris, First Editions, 2014.
6. Foucault, M., *Histoire de la folie. A L'age classique*, Paris, Librairie Plon, 1961.
7. Guimón, J., Fredenrich-Muhlebach, A. (ed.), *Corps et psychothérapie*, Genève, Médecine et Hygiène, 1997.
8. Guimón, J., *Terapias por el Arte. Tipos, variedades y eficacia*, Leipzig, eae, 2012.
9. Guimón, J., *Art and Madness*, Colorado, Davies Pub, 2006.
10. Guimón, J., *Art et Psychiatrie*, Genève, Georg, 2004.
11. Guimón, J., *Mecanismos psicobiológicos de la creatividad*, Bilbao, Desclée de Brouwer, 2003.

12. Guimón, J., «Creatividad y Homeostasis». In: Guimón, J. (ed.), *Mecanismos psicobiológicos de la Creatividad artística*, Bilbao, Desclée de Brouwer, 2003, pp. 177-85.
13. Guimón, J., «Psicoanálisis y Creatividad». In: Castilla del Pino, C. (ed.), *Adaptación y homeostasis en Psiquiatría*, Córdoba, Fundación Castilla del Pino, 1996, pp. 103-14.
14. Guimón, J., *Los lugares del cuerpo*, Madrid, Buenos Aires, Paidós, 1996.
15. Guimón, J., *Genio y Locura: Condicionantes psicosociales de la creatividad*, Bilbao, Comisión de Bizkaia de la Real Sociedad Bascongada de los Amigos del País, 1995, 1-55 p.
16. Guimón, J., «Psicoanálisis y surrealismo». In: Guimón, J. (ed.), *Psicoanálisis y Literatura*, Barcelona, Kairós, 1993, pp. 171-89.
17. Guimón, J., «Dandismo y esnobismo: Del narcisismo al exhibicionismo». In: Guimón, J. (ed.), *Psicoanálisis y Literatura*, Barcelona, Kairós, 1993, pp. 135-48.
18. Guimón, J., (ed.), *La pintura como fenómeno transicional en la psicoterapia analítica de adultos*. XVI Coloquio Internacional de Psicopatología de la Expresión, 1984, Barcelona.
19. Guimón, J., «Thérapies corporales et pathologies psychiatriques sévères», *Le Journal des psychologues*, 2012, 298: 40-5.
20. Guimón, J., «Corporality and psychoses». In: Guimón, J., Fredenrich, A. (eds.), *The body in psychotherapy*, Genève, Médecin et Hygiène, 1997.
21. Guimón, J. (ed.), *The body in psychotherapy*, Basel, Karger A. G., 1997.
22. Guimón, J., «Freudismo, Contracultura y Antipsiquiatría», *Convivium*, 1974, 40: 69-90.
23. Dikann, A., *L'Art-Thérapie*, Paris, Editionas First, 2015.