

„Psychiatriegeschichte ist immer auch die Geschichte der Psychiatriekritik“. Als der wohl sensibelste Bereich des Sozialen evozierte und evoziert heute der gesellschaftliche Umgang mit Menschen mit psychischen Problemen das öffentliche Interesse. Diese öffentliche Aufmerksamkeit war und ist im Fall der Psychiatrie, wie die deutsche Psychiatriehistorikerin Cornelia Brink betont, in der Regel gleichbedeutend mit öffentlicher Kritik.¹ Vor allem ist die sich mit der Aufklärung allmählich durchsetzende Anstaltspsychiatrie² als

- 1 Zitat: Cornelia BRINK, Radikale Psychiatriekritik in der Bundesrepublik. Das sozialistische Patientenkollektiv in Heidelberg. In: Franz-Werner KERSTING (Hg.), Psychiatriereform als Gesellschaftsreform. Die Hypothek des Nationalsozialismus und der Aufbruch der sechziger Jahre, Paderborn/München/Wien/Zürich 2003, S. 165–180, hier S. 165. Vgl. Cornelia BRINK, „Keine Angst vor Psychiatern“, Psychiatrie, Psychiatriekritik und Öffentlichkeit in der Bundesrepublik Deutschland (1960–1980). In: Heiner FANGERAU/Karen NOLTE (Hgg.), „Moderne“ Anstaltspsychiatrie im 19. und 20. Jahrhundert – Legitimation und Kritik (Medizin, Gesellschaft und Geschichte 26), Stuttgart 2006, S. 341–360, hier S. 341.
- 2 Dass die Geschichte der Anstaltspsychiatrie nicht auf eine Institutionengeschichte verengt werden sollte, sondern in Verbindung mit Anstaltsreform und der Entwicklung der psychiatrischen Disziplin gesehen werden muss, haben Engstrom, und Sammet gezeigt. Vgl. Eric J. ENGSTROM, *Clinical psychiatry in Germany: a history of psychiatric practice*, New York 2003; Kai SAMMET, „Ueber Irrenanstalten und deren Weiterentwicklung in Deutschland“. Wilhelm Griesinger im Streit mit der konservativen Anstaltspsychiatrie 1865–1868, Hamburg 2000. Zur Wechselbeziehung zwischen Politik und Psychiatrie als Disziplin vgl. Volker ROELCKE, *Die Entwicklung der Psychiatrie zwischen 1880 und 1932*. In: Rüdiger VOM BRUCH/Brigitte KADERAS (Hgg.), *Wissenschaften und Wissenschaftspolitik. Bestandaufnahmen zu Formationen, Brüchen und Kontinuitäten im Deutschland des 20. Jahrhunderts*, Stuttgart 2002, S. 109–124.

L'interazione con le persone affette da turbe psichiche e la loro cura rappresentano oggi uno degli ambiti più delicati del settore sociale e uno dei temi più sentiti dall'opinione pubblica.¹ In particolare proprio la psichiatria manicomiale², affermatasi nell'età dei Lumi come forma istituzionalizzata per la custodia e la cura dei “malati di mente” all'interno di “istituzioni

- 1 Quest'attenzione – come sottolinea la storica tedesca Cornelia Brink – si è espressa perlopiù criticamente: “La storia della psichiatria è sempre anche la storia della critica della psichiatria” (Cornelia BRINK, *Radikale Psychiatriekritik in der Bundesrepublik. Das sozialistische Patientenkollektiv in Heidelberg*. In: Franz-Werner KERSTING (a cura di), *Psychiatriereform als Gesellschaftsreform. Die Hypothek des Nationalsozialismus und der Aufbruch der sechziger Jahre*, Paderborn/München/Wien/Zürich 2003, pp. 165–180, qui citata p. 165 e IDEM, “Keine Angst vor Psychiatern”. *Psychiatrie, Psychiatriekritik und Öffentlichkeit in der Bundesrepublik Deutschland (1960–1980)*. In: Heiner FANGERAU/Karen NOLTE (a cura di), “Moderne” Anstaltspsychiatrie im 19. und 20. Jahrhundert – Legitimation und Kritik, (Medizin, Gesellschaft und Geschichte, vol. XXVI) Stuttgart 2006, pp. 341–360, qui citata p. 341.
- 2 Engstrom e Sammet hanno evidenziato che la storia della psichiatria manicomiale non deve essere ridotta alla storia delle istituzioni, ma deve essere analizzata in relazione alla riforma degli istituti manicomiali e allo sviluppo della disciplina psichiatrica. Cfr. Eric J. ENGSTROM, *Clinical Psychiatry in Imperial Germany: a History of Psychiatric Practice*, Ithaca (N.Y.) 2003; Kai SAMMET, “Über Irrenanstalten und deren Weiterentwicklung in Deutschland”. Wilhelm Griesinger im Streit mit der konservativen Anstaltspsychiatrie 1865–1868, Hamburg 2000. Sui mutui rapporti fra politica e psichiatria come disciplina cfr. Volker ROELCKE, *Die Entwicklung der Psychiatrie zwischen 1880 und 1932*. In: Rüdiger VOM BRUCH/Brigitte KADERAS (a cura di), *Wissenschaften und Wissenschaftspolitik. Bestandaufnahme zu Formationen, Brüchen und Kontinuitäten im Deutschland des 20. Jahrhunderts*, Stuttgart 2002, pp. 109–124.

institutionalisierte Form der Verwahrung bzw. Versorgung der „Irren“ in von der Umwelt separierten „totalen Institutionen“³ aus mehreren Gründen und immer wieder unter Legitimationsdruck geraten, besonders hinsichtlich ihrer diagnostischen, therapeutischen und juristischen Praxis.⁴ Dabei ist bemerkenswert, dass die Kritik nicht nur von außen – etwa von Laienbewegungen und politischen Instanzen⁵ – kam, sondern und zuallererst von innen, von den sich professionalisierenden Psychiatern selbst.⁶ Bereits in der zweiten Hälfte des

totali”³ separate dall’ambiente circostante, è stata a più riprese e per diverse ragioni chiamata a legittimarsi riguardo alla sua prassi diagnostica, terapeutica e giuridica.⁴ È da notare, tuttavia, come il dibattito sui modi di trattare i cosiddetti “mentecatti” si sia sviluppato principalmente proprio fra la classe medico-psichiatrica⁵ e ciò contemporaneamente al processo di professionalizzazione in atto al suo interno.⁶

Dalla seconda metà dell’Ottocento le considerazioni svolte dagli psichia-

- 3 Der Begriff der „totalen Institution“ wird in der Regel mit der breit rezipierten Studie von Erving GOFFMAN, *Asyle. Über die soziale Situation psychischer Patienten und anderer Insassen*, Frankfurt a.M. 1972 (engl.: *Asylum. Essay on the Social Situation of Mental Patients*, New York 1961) verbunden, geht ursprünglich aber auf den Soziologen Everett Hughes zurück. Siehe dazu Franz-Werner KERSTING, *Einführung*. In: KERSTING (Hg.), *Psychiatriereform als Gesellschaftsreform*, S. 3, Fn. 14.
- 4 Die frühe Reformbewegung wird im Wesentlichen mit den Namen Vincenzo Chiarugi in Italien (1759–1820), Philippe Pinel (1745–1826) in Frankreich und Johann Gottfried Langermann in Deutschland (Bayreuth 1805) in Verbindung gebracht. Für weitere Beispiele siehe Heinz SCHOTT/Rainer TÖLLE, *Geschichte der Psychiatrie. Krankheitslehren, Irrwege, Behandlungsformen*, München 2006, besonders S. 247–249.
- 5 Als Beispiel kann hier die Entlassung des ersten Anstaltsdirektors von Hall, Anton Pascoli, angeführt werden, der 1834 nach einer durch den Landesprotomedikus Ludwig von Ehrhart zu Ehrhartstein vorgenommenen Untersuchung im Auftrag des Landespräsidiums wegen grober Missstände suspendiert wurde. Vgl. Maria HEIDEGGER/Elisabeth DIETRICH-DAUM, *Die k. k. Provinzial-Irrenanstalt Hall in Tirol im Vormärz – eine totale Institution?*. In: *Wiener Zeitschrift zur Geschichte der Neuzeit* 8 (2008), Heft 1, S. 68–85 hier S. 69.
- 6 Siehe dazu: Astrid LEY, *Psychiatriekritik durch Psychiater. Sozialreformerische und professionspolitische Ziele des Erlanger Anstaltsdirektors Gustav Kolb (1870–1938)*. In: FANGERAU/NOLTE (Hgg), „Moderne“ Anstaltspsychiatrie, S. 195–219.

- 3 Il concetto di “istituzione totale” viene generalmente collegato allo studio di Erving GOFFMAN, *Asylum: le istituzioni totali*. La condizione sociale dei malati di mente e di altri internati, Torino 1968 (ed. or., *Asylum. Essay on the Social Situation of Mental Patients*, New York 1961), che ha conosciuto un’ampia ricezione, anche se originariamente risale al sociologo Everett Hughes. In proposito cfr. Tom BURNS, *Erving Goffman*, London/New York 1992, p. 142, cit. in Franz-Werner KERSTING, *Einführung*. In: KERSTING (a cura di), *Psychiatriereform als Gesellschaftsreform*, p. 3, nota 14.
- 4 Il precoce movimento riformatore viene collegato sostanzialmente ai nomi di Vincenzo Chiarugi (1759–1820) in Italia, Philippe Pinel (1745–1826) in Francia e Johann Gottfried Langermann (Bayreuth 1805) in Germania. Per ulteriori esempi cfr. Heinz SCHOTT/Rainer TÖLLE, *Geschichte der Psychiatrie. Krankheitslehren, Irrwege, Behandlungsformen*, München 2006, in particolare pp. 247–249.
- 5 A mo’ di esempio si può indicare il licenziamento del primo direttore del manicomio di Hall, Anton Pascoli, che nel 1834, dopo un’indagine effettuata dal protomedico regionale Ludwig von Ehrhart zu Ehrhartstein su incarico del presidio regionale, fu sospeso per gravi abusi. Cfr. Maria HEIDEGGER/Elisabeth DIETRICH-DAUM, *Die k. k. Provinzial-Irrenanstalt Hall in Tirol im Vormärz – eine totale Institution*. In: *Wiener Zeitschrift zur Geschichte der Neuzeit*, VIII (2008), 1, pp. 68–85, qui citata p. 69.
- 6 Al riguardo cfr. Astrid LEY, *Psychiatriekritik durch Psychiater. Sozialreformerische und professionspolitische Ziele des Erlanger Anstaltsdirektors Gustav Kolb (1870–1938)*. In: FANGERAU/NOLTE (a cura di), „Moderne“ Anstaltspsychiatrie, p. 195–219.

19. Jahrhunderts gelangten die innerdisziplinär formulierten Bedenken auch in eine „massenmediale Öffentlichkeit“, häufig durch die Psychiater veranlasst.⁷ Während Reformansätze vor und nach der Wende zum 20. Jahrhundert das psychiatrische Paradigma als solches nicht grundsätzlich antasteten und im Wesentlichen auf eine Reorganisation oder Optimierung der Versorgungssysteme zielten, griff die sich im Kontext der *Neuen Sozialen Bewegung*⁸ formierende *Antipsychiatrie*⁹ der Jahre 1965 bis 1975 die medizinisch- und psychopathologische Gesamtkonzeption der Psychiatrie frontal an. Zu ihrer Formierung als *Bewegung* trugen – zumindest gilt dies für Deutschland¹⁰ – mehrere, parallel wirkende „Kräftefelder bei, die in ein dynamische[s] Wechselverhältnis“ getreten sind: „die Psychiatrie (als Institution und Profession), ihr allgemeines politisch gesellschaftliches Umfeld sowie die antiautoritären Programme und Aktionen der [internationalen]

tri, trovarono crescente eco anche sui mezzi di comunicazione di massa⁷ contribuendo a una più ampia diffusione e condivisione delle istanze riformatrici. Se, tuttavia, queste istanze, emerse tra fine Ottocento e inizio Novecento, non intaccarono minimamente il paradigma psichiatrico, poiché obiettivo principale restava sostanzialmente la riorganizzazione ed ottimizzazione dei sistemi assistenziali, quelle sostenute dall'*antipsichiatria*⁸, che prese corpo nell'ambito del *nuovo movimento sociale*⁹ degli anni Sessanta e Settanta del Novecento, sferrarono invece un attacco frontale all'impianto medico e psicopatologico generale della psichiatria. Alla sua costituzione in movimento contribuirono vari elementi che interagirono dinamicamente: „la psichiatria (come istituzione e professione), la sua generale collocazione politico-sociale nonché i programmi e le azioni antiautoritarie del movimento studentesco [internazionale]“.¹⁰

7 Vgl. dazu die Beiträge von Marietta MEIER, Der „Fall Hägi“ am Zürcher Burghölzli. Zur Reaktion von Psychiatrie und Behörden auf Kritik an staatlichen Anstalten. In: FANGERAU/NOLTE (Hgg.), „Moderne“ Anstaltspsychiatrie, S. 239–257 sowie von Heinz-Peter SCHMIEDEBACH, „Zerquälte Ergebnisse einer Dichterseele“ – Literarische Kritik, Psychiatrie und Öffentlichkeit um 1900. In: ebenda, S. 259–281. Andere Beispiele bei SCHOTT/TÖLLE, Geschichte der Psychiatrie, S. 206–207.

8 Karen NOLTE/Heiner FANGERAU, Einleitung. In: FANGERAU/NOLTE (Hgg.), „Moderne“ Anstaltspsychiatrie, S.7–21, hier S. 8.

9 Zum Begriff „Antipsychiatrie“ vgl. BRINK, Radikale Psychiatriekritik. In: KERSTING (Hg.), Psychiatriereform als Gesellschaftsreform, S. 165.

10 Die Hypothek der Psychiatrie- und Medizinverbrechen der NS-Zeit – die Krankenmorde, die Sterilisierungen und die sozialen Diskriminierungen – war ein wesentlicher erster Bezugspunkt der antipsychiatischen Bewegung der jungen Psychiatergeneration der 1960er- und

7 Al riguardo cfr. i saggi di Marietta MEIER, Der „Fall Hägi“ am Zürcher Burghölzli. Zur Reaktion von Psychiatrie und Behörden auf Kritik an staatlichen Anstalten. In: FANGERAU/NOLTE (a cura di), „Moderne“ Anstaltspsychiatrie, pp. 238–257, e di Heinz-Peter SCHMIEDEBACH, „Zerquälte Ergebnisse einer Dichterseele“ – Literarische Kritik, Psychiatrie und Öffentlichkeit um 1900. In: ibidem, pp. 259–281. Altri esempi in SCHOTT/TÖLLE, Geschichte, pp. 206–207.

8 Sul concetto di „antipsichiatria“ cfr. BRINK, Radikale Psychiatriekritik, p. 165.

9 Karen NOLTE/Heiner FANGERAU, „Einleitung“. In: FANGERAU/NOLTE (a cura di), „Moderne“ Anstaltspsychiatrie, pp. 7–21, qui citata p. 8.

10 KERSTING, „Einführung“, pp. 1–12, qui citata p. 5. In Germania il movimento antipsichiatrico condivise anche l'accusa nei confronti di quei medici e quegli psichiatri che si erano macchiati di orrendi crimini nei confronti dei malati durante gli anni del nazionalsocialismo. Cfr. Franz-Werner KERSTING, Vor Ernst Klee. Die Hypothek der NS-Medizinverbrechen als

Studentenbewegung.“¹¹ Konzeptionelle und theoretische Impulse bezog die psychiatriekritische Bewegung zudem aus dem intensiv rezipierten internationalen Antipsychiatrie-Diskurs¹²: von David G. Cooper (1931–1986)¹³ und Ronald D. Laing (1927–1989)¹⁴, die im Londoner psychiatrischen Krankenhaus die „Villa 21“, eine Art Wohngemeinschaft („Households“), einrichteten, von Thomas S. Szasz (geboren 1920)¹⁵, den Theoretikern Erving Goffman (1922–1982)¹⁶ sowie Michel Foucault (1926–1984)¹⁷ und schließlich von Franco Basaglia (1924–1980)¹⁸.

1970er-Jahre. Klaus Dörner und jüngst wieder Franz-Werner Kersting sehen in der Beschäftigung mit der NS-Vergangenheit ein konstitutives Element der reklamierten Psychiatriereform der Nachkriegsgeneration. Vgl. Klaus DÖRNER, *Bürger und Irre: zur Sozialgeschichte und Wissenschaftssoziologie der Psychiatrie*, Frankfurt a. M., dritte Auflage 1999 und Franz-Werner KERSTING, *Vor Ernst Klee. Die Hypothek der NS-Medizinverbrechen als Reformimpuls*. In: Franz-Werner KERSTING (Hg.), *Psychiatriereform als Gesellschaftsreform*, 2003, S. 63–80, hier S. 65.

- 11 KERSTING, Einführung. In: KERSTING (Hg.), *Psychiatriereform als Gesellschaftsreform*, S. 1–12, hier S. 5.
- 12 Informationen zur Geschichte der Antipsychiatrie auf: www.sgipt.org/medppp/antips1.htm, download 19.11.2008.
- 13 Siehe David COOPER, *Psychiatry und Antipsychiatry*, London 1967.
- 14 Siehe Ronald D. LAING, *Phänomenologie der Erfahrung*, Frankfurt a. M. 1969.
- 15 Siehe Thomas SZASZ, *The myth of mental illness. Foundation of a theory of personal conduct*, New York 1961.
- 16 Siehe GOFFMAN, *Asyle*.
- 17 Michel FOUCAULT, *Histoire de la folie à l'âge classique*, Paris 1961 (dt. Ausgabe: *Wahnsinn und Gesellschaft. Eine Geschichte des Wahns im Zeitalter der Vernunft*, Frankfurt a. M. 1969); DERS., *Surveiller et punir. La naissance de la prison*, Paris 1975 (dt. Ausgabe: *Überwachen und Strafen. Die Geburt des Gefängnisses*, Frankfurt a. M. 1994).
- 18 Franco BASAGLIA, *Die negierte Institution – oder die Gemeinschaft der Ausgeschlossenen* (1968), Frankfurt a. M. 1973; Vgl. auch die Neuaufgabe der Zusammenfassung der Vorträge und Diskussionen, die Basaglia während der so genannten „Brasilianischen Konferenzen“

Il movimento trasse concetti e spunti teorici dall'attenta analisi e ricezione del discorso antipsichiatrico internazionale delineatosi soprattutto nel secondo dopoguerra¹¹: studiosi di riferimento furono, fra i tanti, David G. Cooper (1931–1986)¹² e Ronald D. Laing (1927–1989)¹³, che nell'ospedale psichiatrico di Londra crearono la “Villa 21”, una sorta di comunità abitativa (*households*), Thomas S. Szasz (nato nel 1920)¹⁴, Erving Goffman (1922–1982)¹⁵, Michel Foucault (1926–1984)¹⁶ ed, infine, Franco Basaglia (1924–1980).¹⁷

Reformimpuls. In: KERSTING (a cura di), *Psychiatriereform als Gesellschaftsreform*, pp. 63–80. Klaus Dörner e, successivamente, Franz-Werner Kersting hanno riconosciuto in questa attenzione per il passato nazista uno dei fattori determinanti che ha offerto ulteriore giustificazione alla rivendicazione di riforma psichiatrica avanzata dalla generazione del dopoguerra. Cfr. Klaus DÖRNER, *Bürger und Irre: zur Sozialgeschichte und Wissenschaftssoziologie der Psychiatrie*, Frankfurt a. M. 1999³; KERSTING (a cura di), *Psychiatriereform als Gesellschaftsreform*.

- 11 Informazioni sulla storia dell'antipsichiatria sono reperibili sul sito www.sgipt.org/medppp/antips1.htm, del 19.11.2008.
- 12 Cfr. David COOPER, *Psichiatria e antipsichiatria*, Roma 1969.
- 13 Cfr. Ronald D. LAING, *La politica dell'esperienza*. In: *La politica dell'esperienza e l'uccello del paradiso*, Milano 1968.
- 14 Cfr. Thomas SZASZ, *Il mito della malattia mentale: fondamenti per una teoria del comportamento individuale*, Milano 1966.
- 15 Cfr. GOFFMAN, *Asylum*.
- 16 Cfr. Michel FOUCAULT, *Storia della follia nell'età classica*, Milano 1963; IDEM, *Sorvegliare e punire. Nascita della prigione*, Torino 1976.
- 17 Cfr. Franco BASAGLIA (a cura di), *L'istituzione negata*, Torino 1968; IDEM, *Conferenze brasiliane*, a cura di DOMENICO e Adolfo De Salvia, Pistoria 1984.

Für die Ausformung der „Psychiatrielandschaften“ in den hier fokussierten Nachbarregionen Südtirol, Trentino und Tirol sind besonders die Initiativen von Franco Basaglia von Interesse, der von Görz („Görzer Experiment“) und dann Triest ausgehend, sich entschieden gegen den repressiven und kustodialen Anstaltsstil der schlecht ausgestatteten Institutionen, Krankenhäuser und Anstalten in Italien wandte. Seine Initiativen flossen unmittelbar in das im Wesentlichen von ihm selbst ausgearbeitete Gesetz 180 vom 13. Mai 1978, besser bekannt als Basagliagesetz, ein. Hauptinhalt dieses Gesetzes war ein sofortiger Aufnahmestopp in den psychiatrischen Anstalten, mit dem Ziel, diese mittelfristig schließen zu können und durch kleine psychiatrische Stationen in den Allgemeinen Krankenhäusern (für Akutbehandlung) und gemeindenahen Psychiatriezentren sowie mittels der so genannten ambulanten Dienste zu ersetzen. Ziel Basaglias war es, die Pflege psychisch kranker Menschen anders zu gestalten; dabei unterstrich er die absolute Notwendigkeit, psychisch Kranke als genauso pflegebedürftig anzusehen wie andere Kranke. Die psychiatrischen Anstalten zu schließen, bedeutete für Basaglia nicht, die psychische Krankheit zu negieren, sondern die therapeutischen Maßnahmen der räumlichen Trennung und Einschließung abzulehnen, wodurch psychisch Kranken vielleicht nicht die Hoffnung auf eine vollständige Heilung, aber doch auf eine deutliche Besserung ihrer Lebensbedingungen vermittelt werden kann.

Per la formazione dei “paesaggi psichiatrici” nel territorio di nostro interesse, costituito attualmente da Alto Adige, Trentino e Tirolo, assume tuttavia un ruolo centrale la figura di Franco Basaglia. Costui agì con determinazione contro l'impostazione repressiva e custodiolastica del manicomio e saranno proprio le sue scelte e il dibattito cresciuto intorno a queste, a porre le fondamenta della legge 180 del 13 maggio 1978, passata alle cronache proprio come legge Basaglia. Questa disponeva per l'Italia l'immediata cessazione dei ricoveri manicomiali in vista di una loro chiusura a medio termine e la sostituzione con piccoli reparti psichiatrici negli ospedali generali (per i casi gravi) e servizi psichiatrici di base territoriali nonché assistenza domiciliare. L'obiettivo era quello di guardare al malato mentale come ad una persona bisognosa di cure al pari di qualsiasi altro infermo. Chiudere i manicomi non significava per Basaglia rifiutare l'esistenza della malattia mentale, ma contrastare l'uso dell'emarginazione, dell'allontanamento o della segregazione come metodo terapeutico, negando alle persone malate mentalmente di aspirare se non alla guarigione almeno ad un sensibile miglioramento della loro condizione clinica ed umana.¹⁸

18 “La cosa importante – affermò Franco Basaglia parlando della “sua” legge in una conferenza tenuta a Rio de Janeiro il 28 giugno 1979, pochi mesi prima della prematura scomparsa – è che abbiamo dimostrato che l'impossibile diventa possibile. Dieci, quindici, vent'anni fa era impensabile che un manicomio potesse essere distrutto. Magari i manicomi torneranno a essere chiusi e più chiusi di prima, io non lo so, ma a ogni modo noi abbiamo dimostrato che si può assistere

Dreißig Jahre nach Einführung ist das Gesetz 180 aus verschiedenen Gründen noch immer bzw. wieder Gegenstand von Debatten, die sowohl im medizinisch-psychiatrischen¹⁹ als auch im politischen Feld diskutiert werden.²⁰ Als eine der Schwachstellen des Gesetzes wird von Basagliakritikern seit Jahren die pflegerische und soziale Überforderung der Angehörigen gesehen, welche die „Rückkehr der ‚Geisteskranken‘ in die Gesellschaft“ mit sich gebracht hätte.²¹ Die Politik habe, so die Klage, die Verantwortung auf die Verwandten jener Betroffenen abgewälzt, die von der rasch vollzogenen Entinstitutionalisierung betroffen waren.²² An anderer Stelle wird auf das Fehlen der Implementierung des Basagliengesetzes in den psychiatrischen Justizstrafanstalten und auf die damit in Zusammenhang gebrachte dramatisch

A trent'anni dalla sua promulgazione la legge 180 continua ad essere oggetto di confronto tanto all'interno della disciplina psichiatrica¹⁹, quanto del dibattito politico²⁰ così in Italia come all'estero. Secondo gli oppositori di Basaglia uno dei punti deboli della legge consisterebbe nella mancata predisposizione di appropriate misure di sostegno in favore delle famiglie²¹, che sarebbero state abbandonate a se stesse di fronte al difficile compito del “reinsediamento dei ‘malati di mente’ in società”.²² Sul versante opposto si sottolinea invece la lungimiranza della riforma ricordando l'alta percentuale

1979 in Sao Paulo, Rio de Janeiro und Belo Horizonte gegeben hat, Franco BASAGLIA, Die Entscheidung des Psychiaters. Bilanz eines Lebenswerks, Bonn 2002.

- 19 Einen Vergleich der aktuellen Versorgungssysteme in Europa bietet Klaus ERNST, Psychiatrische Versorgung im europäischen Vergleich. In: *Krankenhauspsychiatrie* 11 (2000); DERS., *Psychiatrische Versorgung heute. Konzepte, Konflikte, Perspektiven*, Sternenfels 2001. Manfred BAUER/Renate ENGFER/Jörg RAPPL, *Psychiatrie-Reform in Europa*, Bonn 1991. Vgl. auch Giovanni DE GIROLAMO, Der gegenwärtige Stand der psychiatrischen Versorgung in Italien. In: *Nervenarzt* 72 (2001), S. 511–514.
- 20 Vgl. Frosinone – Convegno della Cgil sulla legge Basaglia, 23 ottobre 2008 auf: www.consorzioparsifal.it/notizie.asp?id=2203; download 20.10.2008. Vgl. auch den Artikel der italienischen Parlamentsabgeordneten (Forza Italia) Maria Burani Procaccini auf: www.news2000.libero.it/speciali/sp63/pg4.html; download 13.11.2008.
- 21 Vgl. SCHOTT/TÖLLE, *Geschichte der Psychiatrie*, S. 311, wo die wesentlichen Kritikpunkte zusammengefasst sind.
- 22 Vgl. Centro Studi Ricerca e Documentazione su Dipendenze e AIDS: www.cesda.net/modules.php?op=modload&name=News&file=article&sid=883; 13.11.2008.

la persona folle in un altro modo, e la testimonianza è fondamentale. Non credo che il fatto che un'azione riesca a generalizzarsi voglia dire che si è vinto. Il punto importante è un altro, è che ora si sa cosa si può fare” (cfr. BASAGLIA, *Conferenze brasiliane*).

- 19 Un'analisi comparata dei diversi sistemi di assistenza psichiatrica in Europa si trova in Klaus ERNST, *Psychiatrische Versorgung im europäischen Vergleich*. In: *Krankenhauspsychiatrie*, XI (2000); IDEM, *Psychiatrische Versorgung heute. Konzepte, Konflikte, Perspektiven*, Sternenfels 2001². Manfred BAUER/Renate ENGFER/Jörg RAPPL, *Psychiatrie-Versorgung in Italien*. In: *Nervenarzt*, LXXII (2001), pp. 511–514.
- 20 Cfr. Frosinone – Convegno della Cgil sulla legge Basaglia, 23 ottobre 2008 sul sito www.consorzioparsifal.it/notizie.asp?id=2203, del 20.10.2008. Cfr. anche l'articolo della deputata italiana Maria Burani Procaccini (di Forza Italia) su www.news2000.libero.it/speciali/sp63/pg4.html, del 13.11.2008.
- 21 Cfr. Centro Studi Ricerca e Documentazione su Dipendenze e AIDS www.cesda.net/modules.php?op=modload&name=News&file=article&sid=883, del 13.11.2008.
- 22 Cfr. SCHOTT/TÖLLE, *Geschichte der Psychiatrie*, p. 311, che riassume i principali punti critici.

hohe Suizidrate etwa in der Anstalt in Aversa (Provinz Caserta) hingewiesen, wo die Basaglia-„Revolution“ noch nicht angekommen sei.²³ Von „außen“ betrachtet, entzündet sich die Kritik, unabhängig davon, welche Gruppe diese vorbringt, an den Umsetzungsproblemen; das Gesetz als solches wird nicht mehr in Frage gestellt.

Zwar ist der ideologisch-konzeptuelle und strukturelle Umbau der italienischen Psychiatrie durch das Gesetz 180 noch nicht vollendet, es hat die psychiatrische Landschaft Italiens aber binnen dreißig Jahren nachhaltig verändert. Die Unterschiede zur psychiatrischen Betreuungssituation in Tirol bzw. Österreich sind, wenngleich sich auch diese seit den 1970er-Jahren über mehrere Etappen reformierte, deutlich zu erkennen. Zwar lassen sich auch einzelne österreichische Repräsentanten²⁴ und Gruppen (etwa die am italienischem Vorbild orientierte „Demokratische Psychiatrie“²⁵, die Gruppe „Hilfe für

di suicidi riscontrabile in quelle realtà – gli ospedali psichiatrici giudiziari – sopravvissuti alla legge Basaglia.²³ Il dibattito sembra in ogni caso soffermarsi non tanto sui presupposti teorici e sulle soluzioni proposte quanto sugli inconvenienti insorti a causa di un'errata o meglio parziale applicazione della legge.

Comunque sia la legge 180 del 1978 ha contribuito a trasformare radicalmente il paesaggio psichiatrico italiano e lo ha diversificato rispetto a quello di altri paesi europei, compresa l'Austria. Ciò non significa che in questa realtà non siano state avanzate proposte di riforma e che queste non siano state poi realizzate. Singoli rappresentanti²⁴ e gruppi (per esempio „Demokratische Psychiatrie“²⁵ che si ispira al modello italiano, il gruppo „Hilfe für

23 Ebenda.

24 Bekannt wurde der spätere Autor des aufsehenerregenden Buches „Bittere Pillen“ und damalige Psychologie- und Pädagogikstudent an der Leopold-Franzens Universität in Innsbruck, Hans Weiss. Mit seiner Einreichung der Dissertation „Materialien für eine soziale Psychiatrie“ löste er eine heftige Kontroverse aus, sodass zunächst sogar die Verweigerung der Approbation drohte. 1976 wurden Auszüge aus seinem „Tagebuch eines Irrenwärters“ samt Kommentar im „profil“ abgedruckt. Vgl. *profil*, Nr. 22 vom 25. Mai 1976, S. 30–35. Zur Kritik von Weiss an der österreichischen Anstaltsversorgung vgl. auch: DERS., *Geschichte der Psychiatrie in Österreich*. In: *Österreichische Zeitschrift für Soziologie* 2 (1978), S. 41–57. Vgl. weiter: Markus SCHALLHAS, *Antipsychiatrie und Psychiatriekritik in Österreich* [Malmoe 43, Herbst 2008], S. 26–27 auf: <<http://www.eop.at/datenbank/personen/mschallhas/Psychiatrie>>; download 12.11.2008.

25 Vgl. Hermann BUSCHFORT, *Dokumentation der Demokratischen Psychiatrie Wien*, Wien 1979.

23 L'esempio più noto è quello del manicomio di Aversa, in provincia di Caserta (cfr. Centro Studi Ricerca e Documentazione su Dipendenze e AIDS: www.cesda.net/modules.php?op=modload&name=News&file=article&sid=883, del 13.11.2008).

24 Agli onori della cronaca è assurto Hans Weiss, che avrebbe pubblicato in seguito un libro destinato a suscitare molto clamore, *Bittere Pillen*, e che all'epoca studiava psicologia e pedagogia all'Università Leopold-Franzens di Innsbruck. La presentazione della sua tesi di dottorato *Materialien für eine soziale Psychiatrie* scatenò una violenta controversia, tanto che in un primo tempo rischiò di essere rifiutata. Nel 1976 il periodico „profil“ (n. 22 del 25 maggio 1976, pp. 30-35) pubblicò degli estratti dal suo *Tagebuch eines Irrenwärters* corredati da un commento critico. Sulle critiche mosse da Weiss all'assistenza psichiatrica nelle strutture residenziali austriache cfr. dello stesso autore *Geschichte der Psychiatrie in Österreich*. In: *Österreichische Zeitschrift für Soziologie*, II (1978), pp. 41–57. Cfr. anche Markus SCHALLHAS, *Antipsychiatrie und Psychiatriekritik in Österreich*. In: Malmoe, XLIII (autunno 2008), reperibile anche su www.eop.at/datenbank/personen/mschallhas/Psychiatrie, del 12.11.2008.

25 Cfr. Hermann BUSCHFORT, *Dokumentation der Demokratischen Psychiatrie Wien*, Wien 1979.

für Angehörige psychisch Erkrankter“, das Patientencafé auf der Baumgartnerhöhe „Komm 24“, sowie die Aktivistengruppe „Kritik, Aktion, Information“)²⁶ mit einer Mischung aus radikaler und pragmatischer Psychiatriekritik finden, die auch aktionistisch in Erscheinung traten²⁷, ihre Breitenwirkung und Durchsetzungskraft war aber vergleichsweise gering und verebbte fast ganz zu Ende der 1980er-Jahre. Warum dies so war bzw. ist, ist noch über weite Strecken unerforscht.

Die Reform der psychiatrischen Versorgung in Österreich ist – und da sind sich die wenigen einschlägigen Publikationen einig – wesentlich langsamer erfolgt als in Italien, wo die Umsetzung des Basagliagesetzes einen deutlichen Bruch darstellte. Als wichtige Etappe der österreichischen Psychiatriereform wird das so genannte „Unterbringungsgesetz“ für psychisch Kranke von 1991 gesehen, das bei abnehmender Bettenzahl seit den 1970er-Jahren von rund 20.000 auf 4.000, den Anteil unfreiwilliger Aufnahmen von anfänglich 96% auf 20% reduzierte.²⁸ Behandlungsbedürftigkeit, ausgenommen sind befürchtete Selbst- bzw. Fremdgefährdungen, ist seit dem Unterbringungsgesetz kein Grund für eine Zwangseinweisung mehr. Auch das „Patientenverfügungsgesetz“ von 2006, das psychisch kranken Personen die

Angehörige psychisch Erkrankter“, il locale autogestito dai pazienti sulla Baumgartnerhöhe “Komm 24”, e il gruppo di attivisti “Kritik, Aktion, Information”)²⁶ sono stati fautori attivi di una pragmatica e radicale critica che si è espressa anche in manifestazioni di piazza.²⁷ A differenza però dell’Italia e per ragioni che restano ancora da indagare e comprendere, la loro capacità d’incidere efficacemente sui processi normativi è stata piuttosto scarsa se non proprio nulla.

Un’importante tappa della riforma psichiatrica austriaca – avvenuta in tempi più lunghi rispetto all’Italia – è rappresentata, a detta di molti, dalla cosiddetta “legge sul ricovero” (*Unterbringungsgesetz*) del 1991, che ha permesso una riduzione dei ricoveri coatti dal 96% al 20% a fronte di un calo dei posti letti per pazienti affetti da disturbi psichici dai 20.000 disponibili all’inizio degli anni Settanta ai 4.000.²⁸ Questo risultato è stato ottenuto stabilendo semplicemente che nel caso l’individuo non fosse ritenuto pericoloso per sé e per gli altri, il ricovero

26 Vgl. SCHALLHAS, Antipsychiatrie und Psychiatriekritik, S. 26.

27 Demonstrationen und Initiativen fanden auf der Baumgartner Höhe, in Graz, Linz und Hall in Tirol statt.

28 Vgl. die Homepage der Österreichische Gesellschaft für Neuropsychopharmakologie und Biologische Psychiatrie: www.medizinmedien.info/dynasite.cfm?dsid=4172&dsid=60797&dsrapid=437012; download 10.11.2008.

26 Cfr. SCHALLHAS, Antipsychiatrie und Psychiatriekritik, p. 26.

27 Manifestazioni e iniziative hanno avuto luogo sulla Baumgartner Höhe, a Graz, Linz e Hall in Tirol.

28 Cfr. il sito della Österreichische Gesellschaft für Neuropsychopharmakologie und Biologische Psychiatrie: www.medizinmedien.info/dynasite.cfm?dsid=4172&dsid=60797&dsrapid=437012, del 10.11.2008.

Möglichkeit gibt, bestimmte Medikamente abzulehnen, gilt als Markstein der österreichischen Psychiatriereform. Wie in Deutschland folgt die Gesundheitspolitik in Österreich seit den 1990er-Jahren dem Leitbild einer dezentralen, gemeindenahen psychiatrischen Versorgung. Ingrid Zechmeister beschreibt die Reform der österreichischen Psychiatrie mit Bezug auf Rudolf Forster²⁹ jedoch als eine auf Einzelinitiativen zurückgehende „patchwork-scenery of various community mental health care services“.³⁰ Ein bundesweit abgestimmtes Versorgungssystem sei erst 1992 durch die vom Bundesministerium für Gesundheit, Sport und Konsumentenschutz publizierte Expertenempfehlung ins Auge gefasst worden.³¹

coatto non poteva più avvenire solo per esigenze di cura e terapia. Anche la legge del 2006 nota come *Patientenverfügungsgesetz* (legge sulla disposizione dei pazienti), che ha dato alle persone affette da disturbi psichici la possibilità di rifiutare determinati farmaci, è considerata un passaggio centrale nel processo di riforma psichiatrica in Austria. Anche qui – come in Germania – la politica sanitaria segue, dagli anni Novanta le linee guida di un’assistenza psichiatrica decentralizzata, affidata ai comuni.²⁹ Un sistema assistenziale concertato a livello nazionale è stato preso in considerazione solo dal 1992, grazie alle raccomandazioni pubblicate dal Ministero federale per la salute, lo sport e la tutela dei consumatori.³⁰

29 Vgl. Rudolf FORSTER, Psychiatriereform zwischen Medikalisierung und Gemeindeorientierung. Eine kritische Bilanz, Opladen 1997.

30 Ingrid ZECHMEISTER, Paradigm Shift in Mental Health Care: Challenges and Approaches for Financing Community Mental Health Care System in Austria, Wien 2004, als pdf-Version auf: www.epub.wu-wien.ac.at/dyn/virlib/diss/mediate/epub-wu-01_7a2.pdf?ID=epub-wu-01_7a2; download 13.11.2008. Vgl. auch DRES./August ÖSTERLE, „Dann war auf einmal kein Geld mehr da!“ Zur Rolle der Finanzierung in der österreichischen Psychiatriereform. In: Psychiatrische Praxis 31 (2004) 4, S. 184–191.

31 Vgl. Bundesministerium für Gesundheit, Sport und Konsumentenschutz, Empfehlungen für die zukünftige psychiatrische Versorgung der Bevölkerung Österreichs. In: Mitteilungen der Österreichischen Sanitätsverwaltung 9 (1992), S. 265–289. Vgl. auch: Rudolf FORSTER, Psychiatrische Versorgung und Psychiatriepolitik in Österreich 1970–1990. In: Ulrike FROSCHAUER/Karl KRAJIC/Jürgen M. PELIKAN (Hgg.), Psychosoziale Versorgung und Gesundheitsberufe in Österreich. Ausgewählte Aspekte aus sozialwissenschaftlicher Perspektive, Wien 1994. Und speziell zu Tirol vgl. Ulrich MEISE/Wulf RÖSSLER/Verena GÜNTHER/Hartmann HINTERHUBER, Bürgerliche Psychiatrie: Leitlinien für die Reform der psychiatrischen Versorgung in Tirol, Innsbruck 1993.

29 Ingrid Zechmeister, riallacciandosi a Rudolf Forster (cfr. Rudolf FORSTER, Psychiatriereform zwischen Medikalisierung und Gemeindeorientierung. Eine kritische Bilanz, Opladen 1997) describe la riforma della psichiatria austriaca in termini di “patchwork-scenery of various community mental health care services”, lasciata all’iniziativa del singolo (Ingrid ZECHMEISTER, Paradigm Shift in Mental Health Care: Challenges and Approaches for Financing Community Mental Health Care System in Austria, Wien 2004, reperibile in .pdf su www.epub.wu-wien.ac.at/dyn/virlib/diss/mediate/epub-wu-01_7a2.pdf?ID=epub-wu-01_7a2, del 13.11.2008).

30 Cfr. Bundesministerium für Gesundheit, Sport und Konsumentenschutz, Empfehlungen für die zukünftige psychiatrische Versorgung der Bevölkerung Österreichs. In: Mitteilungen der Österreichischen Sanitätsverwaltung, IX (1992), pp. 265–289. Cfr. anche Rudolf FORSTER, Psychiatrische Versorgung und Psychiatriepolitik in Österreich 1970–1990. In: Ulrike FROSCHAUER/Karl KRAJIC/Jürgen M. PELIKAN (a cura di), Psychosoziale Versorgung und Gesundheitsberufe in Österreich. Ausgewählte Aspekte aus sozialwissenschaftlicher Perspektive, Wien 1994. E, per il Tirol, cfr. Ulrich MEISE/Wulf RÖSSLER/Verena GÜNTHER/Hartmann HINTERHUBER, Bürgerliche Psychiatrie: Leitlinien für die Reform der psychiatrischen Versorgung in Tirol, Innsbruck 1993.

Die unterschiedlichen psychiatrischen Versorgungslagen in Italien und Österreich haben auf die jeweiligen Erinnerungskulturen abgefärbt, die sich zwar inhaltlich und zeitlich verschieden entwickelt haben, aber mit ähnlichen Herausforderungen und Widersprüchen konfrontiert waren: einerseits die Tendenz unbequeme Erinnerungen auszulöschen und andererseits die gegenteilige Tendenz, nämlich Vorzüge hervorzuheben, ohne die Kosten für die Betroffenen adäquat in Erinnerung zu rufen. Jedenfalls stellte das Basaglia-Gesetz in Italien nicht nur einen klaren Bruch mit der Vergangenheit dar, es hat auch den Anstoß zu zahlreichen Studien zur Geschichte der Psychiatrie und des Anstaltswesens³²

La differente situazione assistenziale di Italia e Austria ha inciso anche sul recupero del passato manicomiale, che è sì proceduto con modalità e tempi diversi, ma ha dovuto affrontare anche pari difficoltà legate a un duplice ordine di fattori tra loro antitetici: l'uno è quello che tende a cancellare le memorie scomode; l'altro, al contrario, è quello che tende ad enfatizzare i meriti senza valutarne adeguatamente i costi umani.³¹ In ogni caso con l'attuazione della legge Basaglia si è assistito, per lo meno in Italia, non solo ad una netta cesura con il passato, ma anche all'avvio di una fortunata e proficua stagione di studi sulla storia della psichiatria e dell'istituzione manicomiale³² solle-

32 In diesem Zusammenhang lohnt es sich, sich die Überlegungen Domenico Lucianos in Erinnerung zu rufen, der von den italienischen psychiatrischen Krankenhäusern als „natürliche Stätten der Erinnerung“ gesprochen und eine „dritte Utopie“ vorgeschlagen hat: die erste bezieht sich auf die institutionelle Reform zu Beginn des 20. Jahrhunderts, die zweite auf die Dekonstruktion mit der Einführung des Gesetzes 180 im Jahr 1978, und die dritte noch ausstehende auf den Übergang zur sozialen, kulturellen und wissenschaftlichen Rezeption. „Die spezifische Kontinuität zwischen dem Studium der Geschichte und der Valorisierung ihrer Zeichen und Niederschläge“ wird zur unverzichtbaren Voraussetzung für die Rekonstruktion der zu vermittelnden Erinnerung. Vgl. Domenico LUCIANI, La terza utopia: gli ospedali psichiatrici come patrimonio di natura e di memoria. In: Casimira GRANDI/Rodolfo TAIANI (a cura di), Alla ricerca delle menti perdute: progetti e realizzazioni per il riuso degli ex ospedali psichiatrici nei territori italiani appartenuti all'Impero asburgico, Trento 2002, S. 13–20. Dieser Text nimmt an einem anderen Ort veröffentlichte Überlegungen wieder auf: Per un atlante degli ospedali psichiatrici pubblici in Italia: censimento geografico, cronologico e tipologico al 31 dicembre 1996 (ora aggiornato al 31 ottobre 1998), hrsg. von der Fondazione Benetton studi e ricerche, 1999.

31 In estrema sintesi si potrebbe affermare che la coscienza della storia ha bisogno della vergogna della memoria secondo una felice espressione suggerita da Casimira Grandi.

32 In simile contesto è utile ricordare Domenico Luciani, che, riferendosi agli ospedali psichiatrici italiani come „patrimonio di natura e di memoria“, propone una „terza utopia“: la prima si riferisce alla riforma istitutiva all'inizio del Novecento, la seconda alla riforma decostruttiva con la legge 180 del 1978 e la terza, di là da venire, alla transizione/trasformazione verso la commistione sociale, culturale, scientifica. „L'intrinseca continuità fra lo studio della storia e la messa in valore dei suoi segni e sedimenti“ diviene pertanto presupposto indispensabile per costruire il ricordo da trasmettere. Cfr. Domenico LUCIANI, La terza utopia: gli ospedali psichiatrici come patrimonio di natura e di memoria. In: Alla ricerca delle menti perdute: progetti e realizzazioni per il riuso degli ex ospedali psichiatrici nei territori italiani appartenuti all'Impero asburgico, a cura di Casimira GRANDI e Rodolfo TAIANI, Trento 2002, pp. 13–20. Tale testo riprende una riflessione già sviluppata a premessa del testo Per un atlante degli ospedali psichiatrici pubblici in Italia: censimento geografico, cronologico e tipologico al 31 dicembre 1996 (ora aggiornato al 31 ottobre 1998), a cura della Fondazione Benetton studi e ricerche, Treviso 1999.

gegeben, die in erster Linie von Psychiatern selbst durchgeführt worden sind.³³

Die aktuelle „Psychiatrielandchaft“ des hier behandelten Raumes ist Ergebnis eines schwierigen, unterschiedlich schnell verlaufenden politischen und sozialen Verhandlungsprozesses, der – wie jüngere Initiativen sowohl in Italien als auch in Österreich zeigen – nicht abgeschlossen ist. Ihre Geschichte³⁴ begann mit der Gründung der „k.k. Irrenanstalt Hall“ in Tirol (1830), setzte sich fort mit der Eröffnung der Anstalt Pergine/Trentino (1882) sowie der Gründung der Neurologisch-Psychiatrischen Klinik in Innsbruck (1891) und schließt vorläufig mit den einschneidenden Veränderungen der

citata e frequentata *in primis* proprio da psichiatri.³³

Il “paesaggio psichiatrico” cui partecipano Alto Adige, Tirolo e Trentino, è dunque interessato tutt’ora da un arduo processo di negoziazione politica e sociale. La sua storia³⁴, con i dovuti distinguo legati alla trasformazione della realtà politica di riferimento a seconda del periodo e dell’area considerati, ha avuto inizio con la creazione del “manicomio imperial-regio di Hall” in Tirolo (1830), è proseguita con l’inaugurazione dell’ospedale psichiatrico di Pergine nel Trentino (1882) e la fondazione

33 Seit Mitte der 1970er-Jahre ist in Italien das Interesse an der Psychiatriegeschichte kontinuierlich gestiegen: Romano CANOSA, *Storia del manicomio in Italia dall’Unità ad oggi*, Mailand 1979; *Storia della sanità in Italia: metodo ricerca e indicazioni di ricerca*, hrsg. v. Centro di storia ospitaliera, Rom 1978 (v.a. die Beiträge von Ferruccio Giacomelli, Hrayr Terzian, Renzo Villa, Fabio Stock, Antonio Slavich, Luigi Missiroli, Marco Turchi, Stefano Bianchi e Fabrizio Asioli) – preceduto nel 1973 dagli atti del convegno *Medicina, economia e società nell’esperienza storica*, Pavia 27–29 settembre 1973 [Heft der Zeitschrift “*Annales cispalines d’histoire sociale*”, 1 (1973), 4]. Nützlich zur Orientierung in Bezug auf die seither vervielfachten Publikationen zur Psychiatriegeschichte: Patrizia GUARNIERI, *La storia della psichiatria: un secolo di studi in Italia*, Florenz 1991. Diese Bibliografie wird zur Zeit für die Jahre nach 1991 aktualisiert. Von den kürzlich erschienenen Werken sei auf den Versuch hingewiesen, „die Reform und Überwindung der Anstaltspsychiatrie 25 Jahre nach Verabschiedung des Gesetzes 180 historisch zu rekonstruieren“ (S. 7): Francesco CASSATA/Massimo MORAGLIO (Hgg.), *Manicomio, società e politica: storia, memoria e cultura della devianza mentale dal Piemonte all’Italia*, Pisa 2005.

34 Vgl. Giuseppe PANTOZZI, *Die brennende Frage. Geschichte der Psychiatrie in den Gebieten von Bozen und Trient (1830–1942)*, Bozen 1989.

33 L’apertura ai temi della storia sociale e il dibattito che ha accompagnato il cammino della legge Basaglia hanno senz’altro contribuito ad accrescere in Italia fin dalla metà degli anni settanta l’interesse per la storia della psichiatria. A partire dal testo di Romano CANOSA, *Storia del manicomio in Italia dall’Unità ad oggi*, Milano 1979 e dai contributi metodologici raccolti nel testo *Storia della sanità in Italia: metodo di ricerca e indicazioni di ricerca*, a cura del Centro di storia ospitaliera, Roma 1978 (in particolare gli interventi di Ferruccio Giacomelli, Hrayr Terzian, Renzo Villa, Fabio Stock, Antonio Slavich, Luigi Missiroli, Marco Turchi, Stefano Bianchi e Fabrizio Asioli) – preceduto nel 1973 dagli atti del convegno *Medicina, economia e società nell’esperienza storica*, Pavia 27–29 settembre 1973 (numero monografico della rivista *Annales cispalines d’histoire sociale*, s. 1, 1973, n. 4) – si sono moltiplicati gli studi che hanno affrontato il difficile tema della storia della psichiatria. Strumento bibliografico importante per orientarsi fra l’ampia produzione rimane la rassegna di Patrizia GUARNIERI, *La storia della psichiatria: un secolo di studi in Italia*, Firenze 1991. Tale bibliografia è in corso di aggiornamento per gli anni successivi al 1991. Fra i titoli più recenti si segnala, per il tentativo di proporre una “ricostruzione storiografica del movimento di riforma e superamento dei manicomi, a venticinque anni dalla promulgazione della legge 180” (p. 7), il volume a cura di Francesco CASSATA e Massimo MORAGLIO, *Manicomio, società e politica: storia, memoria e cultura della devianza mentale dal Piemonte all’Italia*, Pisa 2005 che raccoglie gli atti del convegno tenutosi a Torino il 20–21 novembre 2003.

34 Si ricorda lo studio di Giuseppe PANTOZZI, *Gli spazi della follia: storia della psichiatria nel Tirolo e nel Trentino 1830–1942*, Trento 1989.

psychiatrischen Landschaft im Italien der späten 1970er- und mit jenen der österreichischen Psychiatriereform ab den frühen 1990er-Jahren. Kontinuitäten und Brüche markieren den im 19. Jahrhundert eingeschlagenen zunächst gemeinsamen Weg der „Irrenversorgung“, der sich 1919 politisch-administrativ, 1978 dann endgültig, nun aber auch ideologisch-konzeptionell, teilte. Inzwischen zeichnet sich eine partielle Annäherung der so unterschiedlichen Versorgungssysteme und -ideologien ab, wozu möglicherweise auch der intensive Austausch zwischen Tiroler, Südtiroler und Trentiner PsychiaterInnen beigetragen hat. Dieser Dialog findet mittlerweile seine Entsprechung in einer Kooperation von Tiroler, Südtiroler und Trentiner PsychiaterInnen, die ihrerseits die Begegnung mit PsychiaterInnen aus beiden Regionen suchen. Und sie tun dies im Wissen, dass inter- und transdisziplinäre Zusammenarbeit von HistorikerInnen und PsychiaterInnen eine produktive Erweiterung ihrer zum Teil disziplinär verengten Perspektiven bringen wird.

Die Beiträge verfolgen das gemeinsame Ziel, durch historische Analysen zu einem angemessenen Verständnis der reformierten psychiatrischen Versorgungssysteme beizutragen. Denn dieses Wissen ist notwendige Voraussetzung, um einen sachlich wie ethisch fundierten Diskurs über die in den Regionen aktuell installierten Versorgungssysteme zu führen. Die dazu notwendigen wissenschaftlichen, institutionellen und politischen Voraussetzungen sind dank verschiedener Initia-

tion der Clinica psichiatrico-neurologica di Innsbruck (1891) e si conclude, al momento, con le profonde trasformazioni avviate sul finire degli anni Settanta e nei primi anni Novanta, per effetto delle due riforme avviate rispettivamente in Italia e in Austria. Continuità e rotture segnano la via dell'“assistenza ai matti” imboccata da tutti nell'Ottocento e poi biforcata, dapprima nel 1919 dal punto di vista politico-amministrativo, poi nel 1978 definitivamente, anche sotto il profilo ideologico-concettuale. Negli ultimi anni sembra invece delinearsi un avvicinamento parziale dei sistemi e delle ideologie di assistenza e cura, al quale hanno forse contribuito anche gli intensi scambi fra psichiatri tirolesi, altoatesini e trentini. A questo dialogo si è aggiunta ora anche una collaborazione fra storici della psichiatria tirolesi, altoatesini e trentini, che a loro volta cercano l'incontro con gli psichiatri di tutte e due le regioni. E lo fanno convinti del fatto che una collaborazione interdisciplinare e transdisciplinare fra storici e psichiatri porterà a un ampliamento produttivo del loro orizzonte, in parte ristretto dalla propria disciplina.

I saggi perseguono il comune obiettivo di contribuire, attraverso l'analisi storica, a un'adeguata comprensione dei sistemi di assistenza psichiatrica. Questo sapere rappresenta il presupposto necessario per impostare un discorso obiettivo ed eticamente fondato sui sistemi assistenziali attualmente invalsi nelle due regioni. Grazie a iniziative di vario tipo, i presupposti scientifici, istituzionali e politici necessari a tal fine sono oggi più promettenti che mai. In primo luogo va menzionata la decisio-

tiven heute erfolversprechender denn je. In diesem Zusammenhang ist zuerst die Entscheidung des Sanitätsbetriebs Trient, Gesundheitsbezirk Alta Valsugana, anzuführen, die im ehemaligen Psychiatrischen Krankenhaus (vormals „Landes-Irrenanstalt“) von Pergine Valsugana einen Raum für die Aufbewahrung und Benützung des Archivs und der dazugehörigen Bibliothek einrichtete. Neuordnung und Inventarisierung des Archivs wurden schon zu einem früheren Zeitpunkt abgeschlossen³⁵, spezifische Maßnahmen zur Katalogisierung des Bibliotheksbestandes sind geplant. Die zweite Initiative, die eine systematische historische Aufarbeitung ermöglicht, bestand in der von HistorikerInnen der Universität Innsbruck gemeinsam mit dem Vorstand des Primariats B des Psychiatrischen Krankenhauses des Landes Tirol in Hall, Prof. Dr. Christian Haring und Mitarbeitern, durchgeführten Ordnung und Archivierung des historischen Aktenbestandes des Landeskrankenhauses in Hall. Als dritte Voraussetzung kann die kürzlich erfolgte Bewilligung des InterregIV-Projekts Österreich-Italien „Psychiatrische Landschaften. Die Psychiatrie und ihre Patientinnen und Patienten im historischen Raum Tirol-Südtirol von 1830 bis zur Gegenwart / L'assistenza psichiatrica istituzionale e territoriale nell'area del Tirolo storico (secoli XIX–XXI)“³⁶ gesehen werden, die bestätigt, dass die mit dem Antrag

ne dell'Azienda provinciale per i servizi sanitari di Trento-Distretto Alta Valsugana che ha riservato all'interno dell'ex ospedale psichiatrico di Pergine Valsugana uno spazio per il deposito e la consultazione dell'archivio e della relativa biblioteca di corredo. In passato sono stati completati il riordinamento e l'inventariazione dell'archivio³⁵ ed è già stato programmato specifico intervento per la catalogazione del fondo bibliografico. La seconda iniziativa, in grado di consentire una rielaborazione storica sistematica, è consistita nel riordino e archiviazione del fondo storico di documenti dell'Ospedale regionale di Hall, effettuati da storici dell'Università di Innsbruck in raccordo con il primariato B dell'Ospedale psichiatrico del Land Tirolo di Hall, nella persona del professor Christian Haring e dei suoi collaboratori. Un terzo presupposto è dato dal recente benestare ottenuto dal Progetto Interreg IV “Psychiatrische Landschaften. Die Psychiatrie und ihre Patientinnen und Patienten im historischen Raum Tirol-Südtirol von 1830 bis zur Gegenwart/ L'assistenza psichiatrica istituzionale e territoriale nell'area del Tirolo storico (secoli XIX–XXI)”³⁶, che conferma che le commissioni del Land Tirolo e della Provincia Autonoma di Bolzano,

35 Marina PASINI/Annalisa PINAMONTI (Hgg.), Ospedale psichiatrico di Pergine Valsugana: inventario dell'archivio (1882–1982), Trento 2003.

36 Vgl. dazu den Kurzbericht im „Forumsteil“ dieses Heftes.

35 Marina PASINI/Annalisa PINAMONTI (a cura di), Ospedale psichiatrico di Pergine Valsugana: inventario dell'archivio (1882–1982), Trento 2003.

36 Al riguardo cfr. la scheda nella sezione “Forum” di questo numero.

befassten Kommissionen der Länder Tirol und Südtirol sowohl der Erforschung als auch der Vermittlung der Geschichte psychiatrischer Versorgung regionalpolitischen Stellenwert beimessen und eine wissenschaftliche Diskussion der unterschiedlichen Versorgungslandschaften fördern wollen.

Die sieben monographischen Beiträge wurden im Wesentlichen chronologisch geordnet. Der Aufsatz von Maria Heidegger und Oliver Seifert geht den verschiedenen Positionierungsversuchen der Anstaltsleitung der ersten, bis 1882 für das gesamte Territorium zuständigen „Irrenanstalt“ in Hall im 19. und frühen 20. Jahrhundert nach. Dabei können die AutorInnen zeigen, dass diese vor allem über Abgrenzungen zu älteren und alternativen Heil- und Versorgungsinstanzen erfolgten und mit einem jeweils als „modern“ geltenden medizinisch-gesellschaftspolitischen Kompetenzanspruch verknüpft wurden. Gleichzeitig aber haben diese Positionierungen, so die These, der Profilierung der psychiatrischen Ärzteschaft selbst gedient. Die Anstalt als (erste) Zentrale der „Irrenversorgung“ Tirols sei – und hier wagen die AutorInnen eine „Positionierung“ des Untersuchungsobjekts – weder eine „die Unvernunft verschlingende Zwanganstalt“, wie dies von Vertretern der Sozialdisziplinierungsthese propagiert wird, noch eine auf „Linderung und Heilung ausgerichtete Krankenanstalt“ gewesen: „Heilung, Verwahrung, Behandlung, Disziplinierung lassen sich in unterschiedlichen Fällen, zu unterschiedlichen Zeiten in wechselndem Mischverhältnis wahrnehmen“, so die AutorInnen.

che hanno accettato questa proposta di progetto, attribuiscono un'importanza politica regionale tanto allo studio quanto alla divulgazione della storia dell'assistenza psichiatrica e intendono promuovere un dibattito scientificamente fondato sulle diverse realtà assistenziali.

I sette contributi ospitati in questo numero di “Storia e regione” seguono sostanzialmente un ordine cronologico. Il saggio di Maria Heidegger e Oliver Seifert indaga per l'Ottocento e l'inizio del Novecento i diversi tentativi di caratterizzazione della struttura manicomiale di Hall da parte della sua direzione. Gli autori sostengono che tale caratterizzazione si è sviluppata a partire da istanze di custodia e cura preesistenti e alternative e si è associata di volta in volta a una rivendicazione di competenza medica e politico-sociale avvertita come “moderna”. Secondo gli autori, le successive trasformazioni sono state frutto ed espressione anche della progressiva definizione della categoria medica degli psichiatri. In quanto (prima) struttura centrale deputata all'“assistenza ai matti” in Tirolo, l'Ospedale psichiatrico di Hall non è stato – e qui gli autori azzardano un “giudizio” sul loro oggetto di indagine – né una “struttura manicomiale coatta volta a ingoiare la follia”, come sostengono i fautori della tesi del disciplinamento sociale, né un “nosocomio interessato ad alleviare la sofferenza [dei pazienti] e a curarli”: “guarigione, internamento, trattamento medico, disciplinamento sono tutti elementi riscontrabili in diversa misura a seconda dei casi e delle epoche”.

Im Beitrag von Gianpiero Sciocchetti „Auf dem Weg nach Hall. Die stationäre Aufnahme psychisch Kranker des südlichen Tirol zwischen 1804 und 1882“ werden die Ereignisse vor der Eröffnung der Anstalt Pergine mit den Schwierigkeiten der Verlegung der Patientinnen aus dem Trentino in die Landes-Irrenanstalt Hall in den Mittelpunkt gerückt. Dabei zeigt sich einmal mehr die Bedeutung der Eröffnung der Einrichtungen in Pergine, zumal bis dorthin die PatientInnen aus dem südlichen italienischsprachigen Teil den langen Weg nach Hall antreten mussten, um sich in einem pflegerischen Umfeld wiederzufinden, das sich von dem eigenen kulturellen Lebensumfeld deutlich unterschied. Ähnlich der Artikel des Psychiaters des Sanitätsbetriebs Trento, Felice Ficca „Private Zentren für die Verwahrung der ‚Schwachsinnigen‘ im Trentino des 19. Jahrhunderts“, worin alternative Formen der „Verwahrung“ von Personen mit schweren psychischen Störungen beschrieben werden.

Auch der Aufsatz von Elisabeth Dietrich-Daum und Elena Taddei problematisiert den „Weg in die Anstalt“, allerdings in einem anderen Sinne. Auf Basis der Notizen des Arztes Franz von Ottenthal geht es in diesem Beitrag um die Rolle des Primärbehandlers, um seine rechtlich-administrative Funktion in der „Verwaltung des Wahnsinns“ und um die medizinisch-therapeutische Praxis eines Landarztes in der zweiten Hälfte des 19. Jahrhunderts. Der Beitrag bringt im Wesentlichen zwei Ergebnisse: zum einen wird deutlich, dass durch das vorgegebene Aufnahmeverfahren, die Aufnahmebestimmungen und die

Nel saggio di Gianpiero Sciocchetti, intitolato *Sulla strada per Hall. Il ricovero di malati di mente nel Tirolo Meridionale tra il 1804 ed il 1882*, ritornano al centro del discorso le vicende relative alle difficoltà di trasferimento dei malati di mente trentini verso il manicomio di Hall, prima dell'apertura di quello di Pergine. Una volta di più emerge l'importanza della delocalizzazione delle istituzioni, una vicenda che, nel caso in esame, ripropone non ultimo la problematicità della collocazione di un paziente bisognoso di cure in un contesto culturalmente estraneo a quello d'origine. Similmente l'articolo di Felice Ficca, psichiatria dell'Azienda provinciale dei servizi sanitari di Trento (*Centri privati per la custodia dei mentecatti nel Trentino dell'Ottocento. "Le case dei matti" del Basso Sarca*), si sofferma su una realtà trentina nella quale, di fronte alle difficoltà di ricovero presso la struttura di Hall, nascono forme alternative di custodia sul territorio per le persone affette da gravi turbe psichiche.

Anche l'approccio di Elisabeth Dietrich-Daum e di Elena Taddei problematizza la "scelta manicomiale", tuttavia in un altro senso. Basandosi sugli appunti del medico Franz von Ottenthal, il saggio si concentra sul ruolo del medico curante, sulla sua funzione giuridico-amministrativa, nella "gestione della follia" e sulla prassi terapeutica adottata da un medico di campagna nella seconda metà dell'Ottocento. Due sono sostanzialmente gli esiti cui giunge l'indagine: da un lato si pone in risalto come una considerevole parte dei malati non era accolta nelle strutture esistenti vuoi per la scarsa

Aufnahmekapazitäten der Anstalten ein beachtlicher Teil der Kranken keine Aufnahme fand. Und zweitens zeigt das Beispiel Ottenthal, dass Gerichtsärzte aus verschiedenen Überlegungen zurückhaltend und vorsichtig agierten, wenn es darum ging, eine Person „unter Kuratel“ zu stellen oder einweisen zu lassen.

Im daran anschließenden Aufsatz von Carlos Watzka und Angela Griesböck wird ein Strukturvergleich der beiden Tiroler und der wesentlich größeren steiermärkischen Landesirrenanstalten zwischen 1882 und 1913 versucht. Ausgehend vom sämtliche Großanstalten dieser Zeit betreffenden „Überfüllungsproblem“ vergleichen die AutorInnen die Ausbauphasen, Finanzierungsdebatten, Ausgaben- und Einnahmestrukturen sowie die anstaltsinternen Differenzierungssysteme der „Verpflegsklassen“, wodurch die „Anstaltsökonomie“ konturiert wird. Dabei wird einmal deutlich, dass spätestens ab den 1890er-Jahren die Anstalt als „ökonomischer Betrieb“ geführt, und die Arbeitsleistung der PatientInnen zu einem seiner wichtigen Bestandteile wurde, zum andern, dass die Landesbehörden da wie dort stets reaktiv agierten und nur kurzfristig planten. Mit Blick auf die PatientInnen wird abschließend die Entwicklung der PatientInnenzahlen, ihre soziale Zusammensetzung dargestellt sowie eine Diskussion der Diagnosen, der so genannten „Heilungserfolge“ und der Sterblichkeit geführt.

Michaela Ralser versucht eine Positionierung der Innsbrucker Neurologisch-Psychiatrischen Universitätsklinik in der „Psychiatrischen Landschaft

disponibilität di posti letto vuoi per la prassi e le norme che regolavano i ricoveri. Dall'altro si evidenzia come i medici legali, almeno nel caso di Ottenthal, agivano, per varie ragioni, con prudenza e riserbo quando si trattava di porre “sotto tutela” una persona o di farla internare.

Nel saggio successivo di Carlos Watzka e Angela Griesböck, si tenta un'analisi comparata delle strutture dei “due ospedali psichiatrici del Tirolo e del più grande nosocomio della Stiria” fra il 1882 e il 1913. Muovendo dal “problema del sovraffollamento” riguardante tutte le grandi strutture dell'epoca, gli autori mettono a confronto le fasi di ampliamento, i dibattiti sul finanziamento, le strutture di entrate e uscite nonché i sistemi di differenziazione interni ai nosocomi rappresentati dalle “classi di ricovero”, delineando così la “gestione economica del manicomio”. Ne emerge, da un lato, che al più tardi a partire dagli anni Novanta dell'Ottocento il manicomio è “gestito come un'impresa economica” e la prestazione d'opera dei pazienti ne rappresenta una componente molto importante, dall'altro che in entrambi i casi le autorità regionali agivano in maniera reattiva e pianificavano interventi a breve termine. Nella parte finale del saggio, spostando lo sguardo sui pazienti, vengono analizzati alcuni dati relativi al numero in costante aumento e alla composizione sociale, e viene tentata un'analisi delle diagnosi, dei cosiddetti “successi terapeutici” e della mortalità.

Michaela Ralser indaga il significato della Clinica neurologico-psichiatrica dell'Università di Innsbruck all'interno del “paesaggio psichiatrico del Tirolo”

Tirols“ um 1900. Als „medikale Sozialisationsagentur“ für die ihr Anempfohlenen und deren Angehörigen funktionierten psychiatrische Kliniken allgemein, so die Autorin, nach ganz anderen Regeln als die älteren Anstalten. Seit ihrer Gründung 1891 fungierte die Neurologisch-Psychiatrische Universitätsklinik in einer relativ dichten Anstaltsumgebung als „integrierte Stätte der Behandlung, der Lehre und der Forschung“ (Ralser), was sie von den Großanstalten unterschied. Um 1900 erreichten die psychiatrischen Kliniken durch ihre „finale Integration“ in die akademische Medizin ihren ersten Höhepunkt. Während die psychiatrischen Anstalten das „Versorgungsmonopol“ beibehielten, gelang es der Neurologisch-Psychiatrischen Klinik, sich das Wissensmonopol zu sichern und den psychiatrischen Diskurs zu dominieren. Die hohe Fluktuation sowie die große Zahl an „Überstellungen“ von PatientInnen in eine psychiatrische Anstalt nach dem Klinikaufenthalt verdeutlichen schließlich die bereits an der Wende zum 20. Jahrhundert eingenommene Rolle der Klinik als „Durchgangsort und Schleuse“.

Der abschließende Beitrag von Lorenzo Toresini, Primar der psychiatrischen Abteilung der Sanitätseinheit Meran, zeichnet mit persönlicher Anteilnahme und Sachkenntnis die Voraussetzungen und Etappen nach, über die man zwischen 1968 und 1978 zu Erlass und Bekanntmachung des Gesetzes 180 gelangte: Das so genannte Mariotti-Gesetz, das Gesetz 431 aus dem Jahr 1968, sah die freiwillige Aufnahme ohne Verlust der Bürgerrechte

intorno al 1900. Secondo l'autrice, le cliniche psichiatriche universitarie, in quanto “agenzie mediche di socializzazione” per i pazienti ad esse inviati e i loro familiari, funzionavano generalmente in base a regole del tutto diverse dalle strutture residenziali di precedente concezione. Dalla sua fondazione nel 1891 la Clinica universitaria neurologico-psichiatrica svolse, in presenza di numerosi istituti psichiatrici già attivi sul territorio, la funzione di “struttura integrata di cura, insegnamento e ricerca” (Ralser), differenziandosi in ciò dai grandi manicomi. Intorno al 1900 le cliniche psichiatriche toccarono l'apice grazie alla loro “integrazione” ufficiale nella medicina accademica. Mentre le residenze psichiatriche conservavano il “monopolio assistenziale”, la clinica neurologico-psichiatrica riuscì ad assicurarsi il monopolio del sapere e a dominare il discorso psichiatrico. L'elevata fluttuazione e il gran numero di “trasferimenti” di pazienti in una struttura psichiatrica dopo il soggiorno in clinica evidenziano, da ultimo, il ruolo di “luogo di passaggio e smistamento” da essa assunto già ai primi del Novecento.

Il saggio conclusivo di Lorenzo Toresini, allievo diretto di Basaglia e testimone della stagione di deistituzionalizzazione della psichiatria – primario psichiatra della ASL di Merano –, ripercorre con partecipazione personale oltreché con indiscutibile conoscenza, i presupposti e i passaggi attraverso i quali – a partire dalla legge 431 del 1968, la cosiddetta legge Mariotti, che consentiva il ricovero volontario senza perdere i diritti civili,

vor, die Zentren für psychische Gesundheit wurden eingeführt und das Budget zur Deckung der Kosten des ärztlichen Personals aufgestockt. Es handelt sich um den Blick eines Basagliaschülers, der den engen Zusammenhang zwischen der Reform der Psychiatrie und den damaligen gesellschaftlichen Ereignissen unterstreicht. Somit wird die Tatsache verdeutlicht, dass das innovative Gedankengut von Basaglia unauflösbar mit der sozialen und kulturellen „Revolution“ der 68er-Bewegung verbunden war. Darüberhinaus fordert dieser Blick indirekt all jene auf, die sich mit der Sozialgeschichte der Psychiatrie befassen, zu einer Wiederanknüpfung der vielen Erinnerungsfäden beizutragen und an der Gestaltung einer Erinnerung mitzuwirken, die im Namen der ethischen Funktion von Geschichte wirksam und eindringlich vermittelt werden kann. Die Geschichte der ehemaligen psychiatrischen Krankenhäuser stellt ein ideales Feld für eine derartige Erfahrung dar. Es handelt sich um ein experimentelles, ständig erneuerbares Angebot, das eine große Vielfalt an Beiträgen ermöglicht, aber auch, metaphorisch ausgedrückt, mit einem unbegrenzten Horizont aufwartet, da – wie Lorenzo Toresini aus eigener Erfahrung mitteilt – die Mauern, die die nicht verstandene Schande verborgen hatten, seit Jahrzehnten eingerissen sind.

Das vorliegende Heft nimmt eine erste Skizzierung der „psychiatrischen Landschaft“ des historischen Tirol ohne Vollständigkeitsanspruch vor. Um die Skizze zu vervollständigen, sind quellennahe Forschungen in verschiedenster Richtung zu tätigen. Zu den

introduceva i Centri di igiene mentale (CIM) e finanziava l'ampliamento del *budget* per il personale medico a spese dello Stato – si è giunti all'emanazione e alla promulgazione in Italia della legge 180 del 1978. È una rilettura che sottolinea il forte nesso fra riforma dell'assistenza psichiatrica e quanto in parallelo accadeva nella società, fra pensiero innovatore di Basaglia e la più ampia rivoluzione socio-culturale in atto allora nella cultura occidentale e della quale i movimenti del '68 rappresentano il momento di maggiore visibilità. È anche una rilettura che sembra rivolgere infine una sorta di invito indiretto a coloro che si avvicinano allo studio della storia sociale della psichiatria, di riallacciare i tanti fili della memoria e concorrere alla costruzione di un ricordo che possa essere efficacemente ed incisivamente tramandato in nome della funzione etica della storia. E la storia degli ex ospedali psichiatrici rappresenta un soggetto ideale per questa esperienza. È una proposta sperimentale, *bricoleuse*, continuamente innovabile, suscettibile di un'ampia varietà di apporti, ma anche, metaforicamente, ricca di un orizzonte senza limiti, perché – così almeno nell'esperienza vissuta e narrata da Lorenzo Toresini – le mura che nascondevano malintese vergogne sono state abbattute da decenni.

A questi contributi altri dovrebbero aggiungersi per consolidare un quadro evidentemente appena abbozzato. Sarebbe necessario attivare nuove ricerche nelle direzioni più diverse: fra queste la storia della cura dei malati di mente, la questione della funzione

größten Forschungsdesideraten gehören aus heutiger Sicht die Geschichte der Pflege psychisch kranker Menschen, die Frage der historischen Funktion der Versorgungshäuser, die Geschichte der NS-Vernichtungspolitik³⁷, die Entwicklung der Psychiatriereform in den einzelnen Gebieten und nicht zuletzt eine Geschichte der Psychiatrie aus Sicht der Patientinnen und Patienten, um die vordringlichsten zu nennen.

storica delle strutture assistenziali, la storia delle politiche di sterminio naziste³⁷, lo sviluppo delle riforme psichiatriche nelle diverse aree e, non ultimo, una storia della psichiatria affrontata dal punto di vista dei pazienti.

37 Wertvolle Arbeiten zu diesem Thema haben für den hier fokussierten Raum Hartmann Hinterhuber, Michael von Cranach, Selma Karlegger, Oliver Seifert und Florian Leimgruber geliefert, eine Dissertation von Oliver Seifert wird derzeit vorbereitet.

37 Preziosi lavori sull'argomento sono stati forniti per l'area qui indagata da Hartmann Hinterhuber, Michael von Cranach, Selma Karlegger, Oliver Seifert e Florian Leimgruber; Oliver Seifert sta preparando sull'argomento una tesi di dottorato.