

Ministerio de Educación Pública

Escuela Servicio Social

CONCEPCION



**“El Servicio Social en la
Escuela Particular N° 13**

Memoria de prueba para
optar al Título de Asistente
Social del Estado

FRANCISCA SEGUEL ULLOA

1945

Imp. y Librería "Esmeralda", Freire 768, Concep.

.Social

Ministerio de Educación Pública
Escuela Servicio Social
CONCEPCION

Serv. Social
M 742
1942
c.2

“El Servicio Social en la Escuela Particular N° 13

Memoria de prueba para
optar al Título de Asistente
Social del Estado



FRANCISCA SEGUEL ULLOA



1945

Imp. y Librería "Esmeralda", Freire 768, Concep.

UNIVERSIDAD DE CHILE
SEDE SANTIAGO ORIENTE
BIBLIOTECA CENTRAL

INTRODUCCION.

EL SERVICIO SOCIAL EN LA ESCUELA PARTICULAR N° 13.

Reseña histórica de la Escuela.

El terremoto de 1939, que azotó tan recientemente a nuestra ciudad, destruyó las dos únicas escuelas primarias existentes en el sector parroquial de la Iglesia San Agustín, es decir, el barrio comprendido entre Colo-Colo, Lientur, La Toma, Hanguén y O'Higgins. En consecuencia, los niños de escasos recursos se vieron obligados a quedar sin enseñanza primaria, ya que las escuelas quedaban demasiado distantes de sus hogares.

El cura Párroco de la Iglesia de San Agustín, conocedor de esta situación y deseoso de remediarla en parte, fundó en Marzo de 1940, en el local parroquial, ubicado en Cochrane 955, una Escuela gratuita, bajo su dirección inmediata. La matrícula alcanzó en este año a 65 alumnos, con una asistencia media de 56. Esta escuela en ciernes fué visitada en su oportunidad por el señor Inspector Escolar y el Supremo Gobierno, por intermedio del Ministro de Educación Pública, le asignó una pequeña subvención de \$ 500.- mensuales.

En atención a la manifiesta necesidad de mantener este plantel educacional en las debidas condiciones, fué necesario ampliarlo con una nueva sala y aumentar su dota-

ción de profesores.

Como los recursos eran insuficientes, fué necesario preparar a dos jóvenes que militaban en la Juventud Católica, asignándoseles una renta mensual de \$ 500.-, renta que fué costeadada por los miembros de la Conferencia de San Vicente de Paul, en vista de que las entradas no daban margen para la contratación de profesores pedagogos.

Felizmente los jóvenes y caballeros católicos, integrantes de las Conferencias de San Vicente de Paul, proyectaron la creación de un Centro de Amigos de la Escuela, proyecto llevado a la realidad que marcó una nueva etapa en la existencia de esta Escuela. Año tras año, la matrícula fué aumentando hasta llegar en 1944, a 200 alumnos.

El contacto diario con los niños permitió al profesorado el conocimiento de innumerables problemas que afectaban al escolar, para cuya solución necesitaban de la intervención del Servicio Social.

En estas circunstancias, el Directorio del Centro de Amigos, solicitó con fecha 2 de Mayo, la colaboración de la Escuela de Servicio Social, la que fué prestada, iniciando sus actividades la autora de la presente tesis, pocos días después.

CAPITULO I.

CONDICIONES DE VIDA DEL ALUMNADO DE LA ESCUELA PARTICULAR N° 13.

Por observar que los alumnos de la Escuela Particular N° 13, provenientes del barrio La Toma, presentaban un mayor número de problemas que los alumnos de otros barrios, consideré de interés tomar a esta parte de la población escolar como sujeto de estudio para la presente Memoria.

1.- Condiciones del barrio, de la vivienda y su repercusión en la salud de los escolares y sus familiares.

Se va a analizar a continuación uno de los factores principales que influye en las condiciones de salud de los niños que concurren a la escuela que es el referente al barrio.

El barrio, habitado por las familias de la mayoría de los escolares, se encuentra ubicado en un sector suburbano de la ciudad, al pie del cerro Caracol, terrenos que anteriormente eran pantanos y charcos de aguas detenidas. La existencia de este barrio obedece a que hay en este sector varias Canteras y Fábricas de ladrillos, lo que ha determinado la afluencia de obreros y posteriormente de sus familiares. Los dueños de las

diferentes industrias, como algunos particulares del barrio, han construido pequeñas habitaciones; pero, como se verá a continuación, no reúnen ni las más primordiales condiciones de salubridad.

Las calles, en invierno, están totalmente cubiertas de espeso barro, debido a que las Canteras y fábricas necesitan, para transportar sus productos, utilizar camiones y animales que dejan las calles intransitables.

El agua se obtiene de una vertiente o de un pozo que a la vez se utiliza para animales y para usos domésticos, mediante una separación. Existe además una llave común de agua potable, pero está distante y las dueñas de casa deben llevarla en baldes hasta sus hogares.

Las aguas lluvias se depositan alrededor de la casa en invierno, debido a la falta de canales, inundando las viviendas.

Las basuras y aguas servidas son arrojadas al interior en los sitios de las casas o a la calle, con el consiguiente perjuicio para los moradores, por el desarrollo de infecciones a que dan lugar. No hay servicio eléctrico ni de alcantarillado.

Al final de una callejuela cuentan con un retrete de hoyo, que como es de imaginar, es inutilizable en invierno a causa de la lluvia y del barro y, en verano, a causa del calor, el aire se hace irrespirable por la putrefacción de

materias que se produce.

En lo que se refiere a las habitaciones ocupadas por estas familias, podemos decir, sin exagerar, que carecen en absoluto de condiciones higiénicas. En primer lugar, en la mayoría de ellas, la casa está constituida por una sola pieza, mal ventilada, aireada e iluminada, que les sirve a la vez de dormitorio, comedor y cocina.

Este problema es consecuencia de la falta de habitaciones baratas para obreros y del alza de los alquileres, lo que les obliga a vivir con sus familiares en barrios suburbanos, sin tomar en cuenta las condiciones higiénicas, ni las mínimas comodidades que pueden proporcionarse.

De aquí se desprende que entre los casos del Barrio La Toma, observados, existe un 84,4 % de familias que viven en casas insalubres, ya sea en conventillos o en habitaciones independientes, dando, de este modo, lugar a la aglomeración por pieza, la convivencia, aún entre familias distintas, entre individuos de procedencias variadas, edad, sexo y moralidad diferentes.

Hay otros casos en que la vivienda, reducida a un rancho insalubre, se encuentra junto a las pesebreras, donde el ambiente es malsano y produce un estado hogareño insostenible.

El cuarto húmedo, estrecho y mal oliente,

forma en estos individuos un sello de indolencia que debilita toda su energía física.

La realidad nos demuestra que estos obreros carecen en absoluto de conocimientos de higiene de la vivienda, importándoles poco que ésta se encuentre o no en buenas condiciones, pues están acostumbrados a vivir en el desorden y en el más completo desaseo.

Por las circunstancias anotadas más arriba, es fácil deducir que las malas condiciones de habitación en que viven estos menores, da origen en la familia a problemas médicos, a la promiscuidad, a las uniones ilícitas y desavenencias conyugales y al mismo tiempo el mal ejemplo que estos niños presenciaban continuamente en la intimidad del hogar.

En general, todas las enfermedades infecto contagiosas, se propagan de un modo especial en el ambiente casero y de ahí sigue su propagación hacia todos los moradores de la casa.

En estas viviendas insalubres, es pues, poco efectivo tratar de prevenir todos los males, ya que, según mi parecer, sería necesaria la destrucción del foco, que, en este caso, es la vivienda insalubre.

El grave problema de la vivienda tiene una influencia innegable y trascendental en la salud de los padres y de aquí en la vida del niño, que crece en un ambiente mal-

sano, impropio para cultivar el completo desarrollo que le es necesario.

Durante el trabajo realizado, pude observar que uno de los problemas más frecuentes encontrado entre los familiares, fué la tuberculosis y, como consecuencia de ella, la desnutrición y aspecto débil de los menores escolares asistidos.

Es uno de los problemas graves de solucionar entre estos menores que tienen que soportar las malas condiciones de vivienda. Fueron muy pocos los hogares visitados en que no se haya encontrado un tuberculoso o un extuberculoso que se había contagiado por diferentes medios; ya no es un enfermo, sino que toda la familia con un posible contagio, debido, por una parte, a las condiciones de hacinamiento en que viven y, añadiendo a esto la ignorancia que no les permite darse cuenta a tiempo de la enfermedad que padecen y ponerse en manos de un facultativo, con lo cual el mal encuentra un campo propicio para propagarse.

En el 78 % de los casos en que uno o más miembros de la familia, padecen de afecciones tuberculosas, puede decir, que ellos viven en malas viviendas y con una alimentación insuficiente que no les ayuda, ni siquiera, a remediar en parte el mal que los aflige.. Además observé numerosos casos de afecciones bronquiales, que son la consecuencia de la aspiración del polvo de las Canteras y fábricas en que se trabaja y muchos casos de grippe, originados por las malas condiciones higiénicas en que los individuos viven.

2.- SITUACION ECONOMICA.-

Hay muchos sociólogos y economistas que han manifestado que la felicidad de una familia consiste en la satisfacción de toda clase de necesidades de carácter económico, ya que son éstas las primeras en ponerse de manifiesto, llegando a originar la desarmonía en el pequeño grupo familiar en caso de ser insatisfechas.

Entre las necesidades económicas hay unas que son vitales, o sea, aquellas que no pueden ser dejadas insatisfechas para asegurar el completo bienestar, como ser alimentación, vestuario y vivienda.

La realidad nos demuestra que son innumerables los casos en que necesidades, muchas veces vitales, quedan insatisfechas por insuficiencia de entradas. Esta insuficiencia de entradas, puede tener su origen en el bajo salario que percibe el jefe de hogar, en otros casos, el salario podría alcanzar a satisfacer las necesidades, porque los padres desarrollan trabajos independientes y bien remunerados, pero el escaso conocimiento de una conveniente distribución de entradas, y la costumbre arraigada del alcoholismo, induce a los jefes de hogares a invertir gran parte de él en alcohol y toda clase de entretenimientos malsanas, descuidando la atención de las necesidades fundamentales.

Para mayor comprensión de las situaciones

económicas que he observado, las expondré en un cuadro estadístico, clasificándolas en buenas, regulares y malas, tomando en consideración; trabajo, salario y responsabilidad del padre.

	N° de Casos
1.- Situaciones económicas buenas	28
2.- Situaciones económicas regulares	28
3.- Situaciones económicas malas	50
Total	100

2.- He observado que el factor primordial que influye en que haya un 28 % de los casos con situaciones regulares es que el jefe de hogar, a pesar de tener un trabajo fijo y bien remunerado, no aporta el total del salario para los gastos domésticos, originándose así, la desarmonía en el pequeño grupo familiar.

3.- A continuación insertaré en un cuadro, las causas que motivaron aquellos casos clasificados como de situación económica mala.

	Total casos	Causas.	NºCasos	%
		a) Bajo salario propiamente tal	2	4 %
I.-Bajo salario	18 -	b) Trabajo irregular...	12	24 "
		c) Trabajo ocasional...	4	4 "
		a) Cargas familiares....	6	12 %
		b) Alcoholismo, vicios...	8	16 "
II.-Buen salario, pero que se hace insuficiente	24 -	c) Mala distribución de las entradas	5	10 "
		d) Irresponsab.paterna..	5	10 "
		a) Accidente trabajo ...	2	4 %
III.-Incapacidad del jefe de hogar para trabajar, por enfermedad	8 -	b) Tuberc.pulmonar	4	8 "
		c) Afección cardíaca....	2	4 "

La mala situación tiene relación directa con la disminución del salario, como también con el trabajo que el jefe de familia desempeña y en las condiciones morales del medio.

Para el estudio de este rubro, en su primera división, me he basado en el trabajo de construcciones muy en boga en esta ciudad, dado el periodo de reconstrucción porque atraviesa, en el cual los obreros tienen que permanecer semanas enteras

en algunas ocasiones, sin trabajar, ya sea por falta de material o por no encontrar en este trabajo medio de protección que los defiende de las lluvias en invierno.

Corresponde además a este trabajo irregular el oficio de zapatero, pues, a pesar de contar con sus talleres propios y herramientas necesarias, permanecen estos individuos, algunos días inactivos por falta de trabajo recibido y alza de los materiales; por lo tanto, no alcanzándoles sus pequeños salarios, obtenidos a igual que los anteriores, para cubrir sus propias necesidades ni la de los suyos.

En lo que al trabajo ocasional se refiere, he considerado para esta clasificación a los jefes de hogar que se ocupan como gasfiteros mecánicos o electricistas ambulantes o a domicilio que esperan obtener con este trabajo rápido y sin mayor esfuerzo, un pequeño salario. Esta clase de trabajo, además de tener una consecuencia económica, tiene una repercusión moral, por cuanto el individuo acostumbrado a este tipo de trabajo no apatronado, dedica sus horas libres a los vicios y se habitúa en esta forma al ocio y la vagancia.

Los hogares de las familias así constituidas, generalmente se encuentran sostenidos por el trabajo de la madre, que se desempeña en la mayoría de los casos, como lavandera con un salario muy pequeño, tomando en cuenta que sólo cubre los gastos de materiales de trabajo y parte de la alimentación diaria. Para equilibrar este presupuesto, obligan a sus hijos,

aún cuando no han terminado sus estudios, a trabajar. Al respecto, me referiré en el Capítulo siguiente por ser uno de los problemas más característicos que afectan a un buen porcentaje de alumnos de esta escuela.

II.- En el cuadro estadístico se establece como segunda causa de la mala situación económica, aquellos casos en que los padres perciben salarios suficientes, pero que por diversas causas, no alcanzan a cubrir los gastos que demanda el sostenimiento del grupo familiar:

- a) - Una de ellas se refiere al exceso de cargas familiares, Lógicamente un escaso salario se hará insuficiente para atender a las necesidades de una familia muy numerosa.
- b) - Como causa principal y más generalizada, tenemos el alcoholismo. Bien sabemos que el individuo entregado al vicio, sufre un desequilibrio y embotamiento de las facultades mentales y, por lo tanto, nunca puede rendir el máximo en su trabajo.

En mi estudio realizado en esta Escuela, he comprobado que existe un buen porcentaje de padres de familia, que a pesar de tener trabajo fijo y bien remunerado, se han entregado a este vicio, que origina desavenencias conyugales y proporciona malos ejemplos a los menores. Es así como estos padres se desentienden de los deberes paternos y la madre, en tal caso, soluciona sus problemas en cualquiera forma que en

cuenta a su alcance, con el objeto de suplir las necesidades de su economía particular.

- c) - En muchos casos hay una entrada económica suficiente, pero los padres, en especial la madre, desconocen la forma de distribuir convenientemente dichas entradas.
- d) - Otra causa que influye en que el salario se haga insuficiente, y que alcanzó a un 10 % de los casos estudiados, se debe exclusivamente a la irresponsabilidad del jefe de hogar.

Algunos, por el interés del mejoramiento económico, abandonan el hogar, y por lo tanto dejan a su mujer e hijos en el lugar de su antigua residencia. En muchos de estos casos han tenido el propósito de enviar mensualmente un aporte del salario obtenido; pero no todos tienen formado un recto y verdadero concepto de sus deberes paternos, y a corto plazo olvidan su hogar, mujer e hijos que esperan la ayuda material y moral del padre que se ha alejado en busca de trabajo mejor remunerado, o bien por desligarse de sus deberes que él mismo se ha formado.

Así, sin tener mayores responsabilidades, se entregan al vicio o hacen vida marital o adulterina con cualquiera mujer, dejando a su familia en la más completa miseria.

III.- En el cuadro estadístico insertado al comienzo del Capítulo, que demuestra la causa de la deficiente situación económica de los casos estudiados, mencionaba que otro factor que influye

en su producción era la incapacidad total de los jefes de hogar para trabajar.

De entre el total de casos, hay un 8 % que padece de tuberculosis pulmonar. Son los hijos quienes mantienen el hogar, ya que sus padres por prescripción médica, pasan constantemente en reposo.

Como es lógico, el trabajo realizado por los menores, no es equivalente al del adulto, y el salario obtenido es muy bajo, de aquí que las condiciones de vida de estos familiares, en lo que se refiere a habitación, alimentación y vestuario, sean muy deficientes.

En todos los casos, con cualquiera de las causales anteriores expuestas, ya sea por bajos salarios, salarios suficientes o incapacidad para el trabajo, se observa una costumbre muy arraigada entre estos obreros, que es la de recurrir a las casas de empeño.

En atención a la mala situación económica, la familia recurre como única puerta de escape a la casa de empeño. Por desgracia esto ha pasado a ser un hábito, contribuyendo con ello al desmantelamiento de las viviendas, ya que después no disponen de los medios suficientes para recuperar sus efectos.

Esta actividad, que aparentemente es un beneficio que perciben, llega a ser un perjuicio, pues se habitúan al empeño en tal forma que pasa a constituir un vicio de ca

racteres malignos con sus tristes consecuencias.

3.- GRADO DE INSTRUCCION DE LOS PADRES.-

La familia por exigencia, en parte social y en parte psicológica, desempeña paralelamente con la Escuela, un papel indispensable en la educación del niño. Esta influencia del ambiente familiar en la educación del niño escolar, para que sea beneficiosa y efectiva, debe desplegar calidad moral y cultural especialmente, ya que influye directamente en la manera de ser del niño y luego, modela y perfecciona la personalidad del individuo.

Insertaré un cuadro sobre el grado de instrucción de los padres de estos menores que permitirá apreciar el bajo nivel cultural que poseen. Para esta clasificación se ha considerado como instrucción elemental hasta cuarto año primario, la semi-completa hasta sexto año primario y los contados casos en que los padres han cursado hasta segundo año de Humanidades.

Grados	N° de casos	%
Analfabetos	24	24
Primaria incompleta	60	60
Instrucción Primaria completa	10	10
Secundaria incompleta	6	6
Total	100	100

El cuadro anterior da una idea del alto porcentaje de padres analfabetos y de instrucción elemental. Es fácil imaginar qué ascendiente cultural tendrán estos padres en el desarrollo intelectual de sus hijos. Su limitada preparación los incapacita para exigir en sus hijos aprovechamiento y buen cumplimiento de sus deberes escolares.

Es interesante anotar que el porcentaje de analfabetos corresponde en mayor parte, a los jefes de hogar que habitan viviendas insalubres, estrechas, sin luz, faltas de comodidades indispensables.

4.- AMBIENTE MORAL.-

Nos resta referirnos al aspecto moral en que el escolar, sujeto de nuestro estudio, se desarrolla.

Es el ambiente del hogar que rodea al niño el que ejerce una influencia preponderante y decisiva en la vida del mismo, pues le suministra los elementos básicos que han de constituir su personalidad.

Con pesar lamentamos que las deficientes condiciones económicas de nuestro pueblo lo han rebajado a un nivel de vida defectuosa.

La escasez de recursos en los hogares, obliga a ocupar habitaciones reducidas, en la generalidad a una sola pieza, donde la promiscuidad y la precocidad sexual son asombrosas en el niño proletario, de donde derivan todos los demás pro-

blemas presentados entre estos niños en que he basado mi estudio.

El alcoholismo del padre influye desfavorablemente en el ambiente moral del hogar. Este es el que produce casi siempre la mayor parte de los problemas del hogar y, desgraciadamente, es el más arraigado entre los obreros, motivando disputas, desavenencias y malos tratos a su cónyuge, presenciando éste el menor que, con los sufrimientos y privaciones que tiene que afrontar directamente, se vuelve hosco y huraño.

El menor en este caso, abandona sus juegos y se ve obligado a cargar con su famoso lustrín, o bien, abandona por las mañanas sus horas de sueño, para salir por las calles, desde muy temprano a repartir diarios, oficios estos que no les demanda ningún conocimiento ni práctica.

Como vemos, a lo insalubre de la vivienda se une el hacinamiento que, aparte de ser un foco de infección, influye en la salud moral de los moradores al permitir una forzosa promiscuidad, la que no sólo existe entre el grupo familiar, sino también se une, a la promiscuidad con personas extrañas, alojados o sub-arrendatarios.

Esto trae numerosos problemas, como sabemos, uniones ilícitas, hijos ilegítimos, desavenencias conyugales, delincuencia infantil, desarrollándose esta última en los niños por tener que presenciar continuamente, en la intimidad del hogar, toda clase de hechos y situaciones que ejercen en el

ser del niño un ambiente desfavorable para su correcta formación moral.

CAPITULO II.

PROBLEMAS MAS FRECUENTES QUE AFECTAN AL ESCOLAR

Uno de los problemas de más trascendencia en la Escuela, es el de la inasistencia del niño a sus clases, que tiene su origen a su vez, en dos problemas característicos en este establecimiento, cuales son; el médico y el económico.

I.- Problema médico.

Frente a este problema, la realidad es desalentadora, a pesar de tener siempre presente que la salud es uno de los factores que se debe considerar de importancia capital al tratar del aprovechamiento escolar; ya que sin ella no se puede desempeñar las obligaciones, sean éstas de índole intelectual o física.

Todo lo que perjudica el cuerpo, no sólo disminuye la actividad física, sino que debilita las facultades

mentales y morales del individuo, deformando su personalidad y sus hábitos de vida.

La Dirección General de Sanidad, a través de su Departamento de Sanidad Escolar, acordó realizar un examen médico escolar anual a los alumnos de todas las escuelas primarias del país. Aquí en Concepción este Departamento realizó el año 1942, el examen médico escolar que fué practicado por un médico y una enfermera sanitaria, el que se complementaba con una radioscopia torácica que se efectuaba en el Policlínico Central del Seguro Obrero Obligatorio, que los Servicios de Salubridad Fusionados mantenían en esta ciudad.

Con motivo de la disolución de los Servicios de Salubridad Fusionados, las fichas médicas fueron enviadas para su archivo a la oficina Madre y Niño del Seguro Obrero, donde la atención médica-escolar quedó abandonada hasta que, a petición del profesorado primario, fué creado el Servicio Médico y Dental que funcionó en la Escuela N° 13.

Por diversas dificultades, este servicio, que continuaba favoreciendo a los menores, desapareció, llegando a constituir actualmente el aspecto médico del alumnado, uno de los problemas que más aflige a cada escuela, como también a los padres de familia que desean poner remedio a la dolencia que aflige a sus hijos y que ellos no pueden aliviar.

He considerado indispensable para la perfecta complementación de esta Memoria dedicar este Capítulo

a la realidad del problema médico entre los escolares estudiados y a la importancia que tendría la atención médica de estos menores, ya que las condiciones indeseables en que viven y la escasez de recursos son, en un gran porcentaje, causas de un mal corporal.

El Servicio Social a mi cargo empezó a tratar de solucionar este problema en atención a que la mayor parte de las entrevistas hechas en la Oficina con los familiares de los menores, tenía por objeto solicitar atención médica para sus hijos, que en algunos casos no la podían obtener porque su escasez de recursos les impedía cancelar el valor de ellas y, en otros, simplemente por serles difícil conseguir dicha atención.

El Servicio Social de esta Escuela ayudado por un médico cooperador de la misma, pudo realizar con sumas dificultades el examen médico de 100 menores, comprobándose que el 25 % se encontraba sano. El 75 % restante padecía de diversas enfermedades, investigación de gran interés, tanto para sus padres como para la Escuela. En este porcentaje figuran las enfermedades que a continuación daré a conocer gráficamente.

Porcentaje de enfermedades	Nº de casos	%
Desnutrición	27	36
Amigdalitis hipertróficas	16	21,3
Adenoiditis	10	13,3
Otitis crónica	6	8
Conjuntivitis	3	4
Bleefaroconjuntivitis bilateral	2	3
Serna	10	13,3
Observación pié plano	1	1,3
Observación tuberc. pulmonar	7	
Observación inapetencia	1	1,3
Ictiosis	1	1,3
Bronconeumonía	3	4
Observaciones apendicitis	3	4
Oxiuriasis	1	1,3
Coriza crónica	1	1,3
Hipogenitalismo	1	1,3
Enterocolitis	2	3
Tuberc. pulmonar mixta	2	3
Tortícolis	1	1,3

Al sumar el número de enfermedades, se observa que es superior al número de casos, lo que se explica por

que un niño puede presentar, por ejemplo, una desnutrición y, al mismo tiempo, una amigdalitis, etc.

De este porcentaje general de enfermedades se deduce que el mayor número de casos observados, corresponde a desnutrición, calculada en un 36 %

Existe además un 35 % de niños con caries dentales.

Después de completar el número de fichas médicas escolares y al ser tratadas cada enfermedad, el Servicio Social tuvo dificultades enormes con los familiares de estos menores para que ellos siguieran sus tratamientos con médicos especialistas, en el Hospital Clínico Regional, donde se obtuvo atención médica para ellos. Estas dificultades en la mayor parte fueron subsanadas, pero hubo casos de escolares que quedaron sin atención, por falta absoluta de cooperación de los padres, quienes, convencidos de la ineffectividad de los tratamientos, entregan la salud de sus hijos en manos de "médicas".

Daré a conocer gráficamente las enfermedades que fueron atendidas, como también las que quedaron sin atención médica por las causas anteriormente expuestas.

ENFERMEDADES	Número de Casos	
	Con atención médica	Sin atención médica
Sarna	10	-
Conjuntivitis	3	-
Amigdalitis hipertróficas	14	2
Adenoiditis	5	5
Bronconeumonía	3	-
Blefarokonjuntivitis bilateral	2	-
Coriza crónica	1	-
Enterocolitis	2	-
Hipogenitalismo	1	-
Ictiosis	1	-
Observ. pulmonar mixta	2	-
Otitis crónica	4	2
Oxiuriasis	1	-
Observ. apendicitis	2	1
Observ. pié plano	1	-
Observ. inapetencia	1	-
Torticolis	1	-
Tuberculosis pulm. mixta	2	-

La salud del niño está en estrecha relación con la de los padres. Muchas enfermedades de los padres son

causas del nacimiento de niños débiles, con poca resistencia a las enfermedades, que muchas veces, mueren en la flor de la vida.

La tuberculosis observada entre los familiares de estos escolares, encuentra un campo propicio para su propagación y contaminación, si se toma, además en cuenta, que la mala vivienda, la falta de alimentos, la promiscuidad y la falta absoluta de Instituciones donde poder aislar un enfermo tuberculoso, son en esta ciudad, factores que ayudan a umentar el número de estos enfermos.

Un caso palpable donde es imposible impedir el desarrollo de esta enfermedad, fué uno que pude observar desde muy cerca; "Un anciano, viudo con cuatro hijos menores; tres escolares y una menor de seis años, quien desempeña los quehaceres domésticos. El padre, con tuberculosis pulmonar incurable diagnosticada, trabaja para mantener a sus hijos. Después de algún tiempo es hospitalizado y posteriormente dado de alta por incurable. Regresó a su casa a vivir el cuidado de la menor y a soportar la alimentación insuficiente, racionada con \$ 80. mensuales por pensión de invalidez.

Después de los exámenes médicos de los menores, el examen de radioscopia torácica acusa para dos de ellos una afección pulmonar. Son hospitalizados por algunos días y, después dados de alta, volviendo a su casa donde sólo poseen tres camas para cinco personas.

El contagio aumentó, el padre y los menores que debían tener sobrealimentación, sufren sin contar con los medios de proporcionársela.

Para aumentar el ingreso de las entradas al hogar, fué necesario emplear al hijo sano, percibiendo un salario de \$ 100. mensuales. Con esta suma y los \$ 80 mls. de pensión de invalidez este hogar se mantiene.

En este caso como en otros tantos, en iguales condiciones, se hace cuanto está de nuestra parte para aislar el foco contagioso, pero la falta de Instituciones adecuadas, limita nuestra acción y ^Fcontraresta lo efectivo de ella.

2.- PROBLEMA ECONOMICO.-

La exposición de las deficientes condiciones económico-sociales de los alumnos de esta Escuela, nos lleva a la consideración de un aspecto muy interesante y característico del escolar, cual es el ejercicio de oficios que les permite ayudar al mantenimiento del hogar, pero que va en desmedro de su formación, tanto cultural como moral.

El niño que trabaja prematuramente y no ha terminado sus estudios, abre un amplio campo a la cultivación del número de analfabetos existentes en nuestro país.

a) - ESCOLARES QUE TRABAJAN.

Las causas que generalmente provocan al ausentismo escolar, son económicas, ya que sus padres por sus condiciones económico-sociales, no alcanzan con sus bajos sala-

rios a equilibrar el gasto personal, ni el de sus hijos.

Algunos padres no prestan cooperación para cubrir tales necesidades, o bien no conocen los beneficios de los deberes escolares, lanzan a la calle a sus hijos, o los ocupan en quehaceres domésticos, tomando como pretexto la falta de calzado o de ropa limpia con que presentarse.

Estas faltas, cualquiera que sean sus causas, deberían recaer fatalmente en los padres de los menores, quienes no tienen el menor espíritu de cooperación con la Escuela.

El trabajo callejero de los menores, los obliga a llegar a sus bancos cansados, porque ellos han recorrido desde muy temprano las calles de la ciudad, ya sea de vendedores de diarios o cargados con paquetes. Este trabajo, sea de vendedores de diarios o lustrabotas, oficios por los cuales el niño se hace dueño de la calle, les hace preocuparse más de él que de sus estudios, junto con aprender acciones impropias de los niños de su edad.

Para impedir el ausentismo escolar, la acción de la Escuela no debe reducirse sólo a los límites de ella misma, por el contrario debe también acompañar a los niños en su vida fuera de ella.

Es necesario coordinar la acción de la Escuela con el hogar, para que los instintos y aptitudes dormidas del niño, no se conviertan en antisociales.

El trabajo del niño, en vez de ser un medio de formar una clase obrera fuerte, inteligente y saludable, los debilita físicamente, pone obstáculo a su desarrollo intelectual y disminuye a veces, de modo considerable, el entusiasmo por cultivar su espíritu y ser útiles a la sociedad a la cual van a pertenecer.

Entre los 100 casos observados durante mi Gran Estadística, pude comprobar que un 21 % de estos menores trabajan en diferentes oficios, sin tomar en cuenta a aquellos que por ayudar en los quehaceres domésticos y por falta de ropa, se alejan continuamente de la escuela en la cual fueron matriculados.

Lustrabotas	2
Suplementeros	2
Mozos	11
Repartidores de viandas	6
TOTAL	21

El trabajo, sobre todo el de lustrabotas y suplementeros, que alcanzó a un 4 %, es desfavorable a la moralidad. En este país donde estos oficios son propios de los

menores, que por influencia o autoridad del padre deben salir a trabajar, la delincuencia se desarrolla en forma alarmante.

En estos casos, los menores pasan el día entero por las calles con su lustrín o su cordón de los diarios, en compañía de sus amigos del mismo oficio, quizás entre delincuentes adiestrados. A medio día y en las tardes vuelven a casa con sus libros y regresan nuevamente a la calle con cualquier pretexto, ya sea de lustrar o de vender revistas.

Otra fuente de entradas de los menores, es la que perciben con el reparto de viandas a domicilio. La entrada es insignificante, ya que el sueldo depende del número de viandas que reparten y es designado por el beneficiado y no por la pensión u hotel de donde ellos las distribuyen. El escaso beneficio económico que significa para estos familiares, no compensa en forma alguna la adquisición de los funestos hábitos a que este trabajo da origen.

b) - INFLUENCIA DESEFAVORABLE DEL TRABAJO EN LA VIDA DEL NIÑO.-

Con el trabajo que ellos desempeñan, que les impide asistir regularmente a clase, contribuyen a aumentar el gran número de analfabetos o semi-analfabetos existentes.

El analfabetismo o la escasa cultura, es una desgracia que los acompaña durante toda su vida y hace de ellos seres infelices moral, intelectual y económicamente.

En la lucha por la existencia, sus posibilidades para el futuro son escasas. La ignorancia los hace víc

timas de engaños y explotaciones. Rara vez llegan a desempeñar puestos de mediana responsabilidad.

El campo de los placeres es estrecho y limitado. Las satisfacciones superiores del arte y literatura las están vedadas, por no existir para ellos Teatros, cines, salas (escolares) musicales escolares donde poder aprovechar sus aptitudes.

La preocupación del trabajo les resta tiempo para preparar sus lecciones y deberes con la escuela; un niño, como ser un lustrabotas o suplementero, que no alterna con amigos de su misma edad y en cambio lo hace con mayores, asimila un conjunto de picarescías que muchas veces lo llevará a lo inmoral, propio de la imitación y curiosidad, ya que su conciencia inexperta, recoge con suma facilidad las malas enseñanzas.

El trabajo en el niño crea el concepto de importancia, de autonomía y de independencia dentro del seno de la familia, quebrando la armonía que debiera existir, ya que se considera persona mayor, porque contribuye con su dinero a sobrellevar los gastos del hogar, convirtiéndose en un niño caprichoso que llega hasta a ausentarse este o aquello, necesitando padres severos para corregir estos defectos.

El trabajo ejercido por estos menores perturba la salud y aptitudes en los estudios. Ellos en todos los casos observados, pertenecen a familias de escasos recursos,

por lo tanto, la alimentación es insuficiente y de aquí que los menores posean un marcado grado de desnutrición. Las tristes condiciones en que ejecutan sus oficios en invierno, mojados y con poco alimento, son las causas de que se quebrante su salud, ya que la energía que poseen es desgastada con el trabajo, y por lo tanto, muy pocas veces les quedará algo para el estudio. De esto se desprende que todos estos menores no presenten disposición a los estudios.

MINISTERIO DE EDUCACION
ESCUELA DE SERVICIO SOCIAL
CONCEPCION

CONCEPCION, 1° de Marzo de 1946.

Celia Cortés de Mattatell

Celia Cortés de Mattatell, Sub-Directora de la Escuela de Servicio Social, saluda atentamente a su distinguido amigo, Profesor..... *Dr. Agustín Cuadrado*..... y le comunica que las Clases de Primero, Segundo y Tercer año se iniciarán el Lunes 11 del presente mes.

Le agradecería se sirviera concurrir a una Reunión de Profesores el día Martes 5 a las 12 horas, para fijar el Horario de Clases del presente año y las fechas de Exámenes de repetición que deban rendirse en la próxima semana.

AL SEÑOR PROFESOR

Don Agustín Cuadrado.....

PRESENTE.

Escuela Servicio Social
MINISTERIO
DE
ED. PUBLICA
CONCEPCION

CONCEPCION, DE Marzo de 1946.

Celia Cortes de Mattatall
CELIA CORTES DE MATTATALL, Sub-Directora

de la Escuela de Servicio Social, saluda atentamente al distinguido Profesor, y tiene el agrado de enviarle la Memoria de la

Srta. *Francisca Seguel Ulloa*
sobre *"El Servicio Social en la Escuela Particular N.º 13"*
.....

para que se sirva calificarla.

Agradecería a Ud. enviar su informe y calificación de la Memoria dentro de los 10 días siguientes a esta fecha.

AL PROFESOR

DON

..... *Agustín Audrade*

PRESENTE.

Escuela Servicio Social
MINISTERIO
DE
ED. PÚBLICA
CONCEPCION

CAPITULO III.

EL SERVICIO SOCIAL EN LA ESCUELA PARTICULAR N° 13 .

Iniciaré el presente Capítulo exponiendo la forma cómo fué posible organizar el Servicio Social en esta escuela.

La Escuela funciona en un local sumamente estrecho para las necesidades del numeroso alumnado. Se me proporcionó, dadas las condiciones precarias de la Escuela, una sala desabrugada y muy oscura, en pésimas condiciones materiales. Esta sala me sirvió de oficina, donde pude entrevistar a los menores y sus familiares. Durante los meses de invierno me fué necesario permanecer con luz artificial durante las horas de oficina, realizadas éstas diariamente de 9 a 10 1/2 A.M.

El mobiliario estaba compuesto de una mesa y un sillón en muy malas condiciones. En cuanto a útiles de escritorio, se carecía por completo.

Inmediatamente se dió a conocer en los diferentes cursos y domicilios de los alumnos la labor que llevaría a cabo el Servicio Social, pero fué necesario librar una verdadera batalla para lograr cooperación de parte de los clientes, pues en un comienzo se observó una manifiesta apatía e indiferencia por este servicio en formación.

La llegada de un nuevo Director, conoce-

dor e interesado en la difusión del Servicio Social, hizo posible obtener un mejoramiento del servicio, siendo así que se me proporcionó una buena oficina donde atender a los clientes y cooperando en todo momento a fin de facilitar la obra del Servicio Social.

Por ser el problema médico de tanta importancia y trascendencia en esta Escuela, se hizo ver al Centro de Amigos de la Escuela su intensidad a fin de obtener la creación del servicio médico. Esta petición tuvo una favorable acogida, contándose con la desinteresada cooperación del Dr. Campos Menchaca, amigo de la Escuela, quien procedió a examinar a 100 alumnos.

Como era necesario el fichaje de los menores, tanto en lo que se refiere al aspecto social como el médico, se solicitó la ayuda del Centro para la impresión de 500 Encuestas Sociales y 500 Fichas Médicas, lo que fué concedido.

En atención a que un 75 % de los niños examinados, presentaba diversas enfermedades que era necesario investigar más detenidamente y poner en tratamiento, se solicitó al Médico-Director del Hospital Clínico Regional la inscripción de estos 75 menores, completándose los exámenes y quedando posteriormente bajo el control de este servicio médico.

A continuación estableceré la labor realizada en esta Escuela, la que para una mejor comprensión, divi-

diré en dos aspectos; la realizada con el escolar dentro de la Escuela y la realizada con la familia.

1.- LABOR REALIZADA CON EL ESCOLAR.-

Iniciado el Servicio Social, empezó a tratar de solucionar los múltiples problemas presentados entre los escolares.

Uno de los problemas más manifiestos era la escasez de vestuario con que los niños debían concurrir a clase. Como no era posible solucionar este problema en los hogares, dada la deficiente situación económica de ellos, se solicitó y obtuvo ayuda de los colegios particulares, logrando recolectar buen número de ternos, chaquetas, ropa interior y zapatos, lo que fué distribuído de acuerdo con las necesidades de cada niño.

Solucionado en parte este problema, se aprovechó las horas libres para hacer labor educativa con los menores, relacionada con la limpieza y cuidado de sus ropas.

Como la hora de Oficina de la alumna coincidía con la entrada a clase de los menores, se vigilaba diariamente el Aseo de las manos y la ropa de los niños.

Un problema muy frecuente lo constituía el trabajo del escolar, situación que en su gran mayoría, motivaba la inasistencia y el atraso del niño a sus clases. Se implantó, de acuerdo con el profesor, el sistema de justificativos,

ya que, en muchos casos, los padres ignoraban que el niño se dedicaba a otras actividades que no fueran las escolares. Este sistema dió muy buenos resultados, disminuyendo en forma notable las inasistencias y los estragos. La alumna debió, en muchos casos, servir de apoderada de los niños, para ejercer sobre ellos una vigilancia más estrecha.

Durante los primeros meses de labor social, se vió la necesidad urgente de estrechar los lazos entre los familiares y la Escuela para lograr un desarrollo armónico del niño, y se creó después de salvar muchas dificultades, el Centro de Padres de la Escuela, institución de gran beneficio, tanto para los profesores como para los padres, quienes, mediante esta labor de acercamiento, se han interesado en los problemas escolares de sus hijos. Se fomentó el ahorro, lográndose que muchos de los alumnos, depositaran semanalmente una pequeña cuota en su cartilla de la Caja Nacional de Ahorros.

A uno de estos menores le fué otorgado un premio de estímulo por haber logrado ahorrar en un corto plazo la suma de \$ 85.- pesos, en circunstancias que trabajaba como repartidor de viandas, ganando \$ 30.- mensuales, suma con la cual debía ayudar a su madre y hermana.

En lo que se refiere al aspecto médico, la alumna realizó una amplia labor, la que no mencionaré en este Capítulo, por haber sido establecida detalladamente en un Capítulo anterior.

A pesar de solucionar la mayor parte de los problemas presentados en los escolares de este establecimiento, hubo casos en que los menores presentaban un estado de agotamiento, despreocupación, apatía e indiferencia por los estudios, a pesar de no estar aparentemente enfermos. Después de ser sometidos a examen médico, se comprobó, que la causa era una desnutrición, calculada en un porcentaje de un 56 %, que iba directamente unida a la falta de vitaminas que recibían en los alimentos suministrados en sus hogares. El Servicio Social, conociendo esta causa, trató en varias ocasiones de poder proporcionarles a estos menores el desayuno escolar, que tuviera como base la leche, ya que este alimento, que es considerado uno de los más completos, no se lo podían proporcionar en sus hogares. Desgraciadamente, esta solicitud no fué acogida por contar esta Escuela con escasos recursos, que no permitían cubrir el gasto que representaba el desayuno escolar.

En atención a este mismo hecho, no fué posible contar con la ayuda del Centro de Amigos para la formación de un botiquín. Ante los numerosos casos presentados de niños con heridas infectadas, accidentados en sus juegos, etc, fué necesario, de acuerdo con el profesorado, recurrir a la formación de éste, por intermedio de una comisión de alumnos de la Escuela, quienes pidieron cooperación a las distintas farmacias de la ciudad y fué así como se pudo reunir los medicamentos necesarios pa-

ra aquellos casos de emergencia presentados entre los niños.

2.- LABOR SOCIAL CON LA FAMILIA.-

Una vez analizada la labor que me cupo de desarrollar con el escolar dentro de la Escuela, me referiré a la realizada con la familia del menor en el hogar, labor que beneficia en forma notable al escolar, porque va orientada hacia un mejoramiento de las condiciones de vida en que se desarrolla.

Expondré separadamente la labor efectuada en los distintos aspectos de la vida familiar, iniciando la exposición con el aspecto económico, por considerarlo básico en este grupo de familias encuestadas, ya que él da origen a un sinnúmero de problemas de diversa índole.

La insuficiencia de las entradas, deriva principalmente de la deficiencia de los salarios, por lo que traté de solucionar este problema, solicitando de los patrones un aumento de los salarios diarios, obteniendo resultados positivos sólo en contados casos. Por este motivo hube de recurrir a otros medios para la solución de este problema, como ser proporcionando trabajo a la madre, ya sea en lavados y costuras o también, solicitando ocupación para los hijos que se encontraban en condiciones de trabajar, para que con sus salarios, ayudaran al mantenimiento del hogar, o bien, para que ellos atendieran a su propia subsistencia, reduciendo de esta manera los gastos familiares.

En lo relacionado con el trabajo ocasional del jefe de hogar, efectué labor de convencimiento con el padre, haciéndole ver sus obligaciones tanto con el hogar como con su familia, logrando un resultado favorable, como hemos visto anteriormente.

En muchos hogares, a pesar de que el salario obtenido por el jefe de familia es bueno, no es suficiente debido a los vicios a que éste se entrega, y es así como malgasta gran parte de su sueldo en cantinas o juegos, sporteando una ínfima parte a los suyos.

En otros casos, aunque el padre no es vicioso y su salario sería suficiente para los gastos del hogar, no lo es porque la cónyuge no tiene nociones de economía doméstica y lo malgasta en cosas superfluas.

En estos casos, el Servicio Social tuvo que limitarse a hacer labor de convencimiento con el padre, para obtener un mayor aporte al hogar y, en segundo lugar, darles conocimientos a la madre sobre la forma como se debe dirigir correctamente un hogar, labor que no sólo contribuyó a un mejoramiento económico, sino que tuvo consecuencias morales por mejorar el ambiente hogareño.

Intimamente relacionado con la escasez de entradas, se encuentra el problema de la habitación, ya que por la escasez de los salarios y viviendas obreras, ellos no pueden vivir en habitaciones cómodas, sino que deben reducirse, en su

generalidad, a piezas insalubres donde no encuentra ningún medio de higiene.

Para solucionar este problema, el Servicio Social dió a los familiares nociones de higiene y aseo, para que en los casos en que, no se les pudo mejorar las condiciones vivienda, ellos hicieran lo más habitable posible sus antiguas moradas.

Debido a las condiciones insalubres de las viviendas y a la mala alimentación, causada por la insuficiencia de entradas, la generalidad de estas familias presentan propensión a gran número de enfermedades. Los más afectados eran los niños, que en su mayor parte, presentaban raquitismo, descalcificación y afecciones pulmonares. Por este hecho, la alumna dió medidas preventivas a la familia e hizo exámenes médicos, control de enfermedades venéreas a las personas del grupo familiar que las poseían y que podían con su contacto contagiar a los menores; asimismo vigiló los tratamientos de diversas enfermedades, para aquellos casos que lo necesitaran.

La estrechez de las viviendas y escasez de medios para proporcionar camas, ha creado el problema de la promiscuidad, que se presentaba en gran parte de los casos observados, llegando a constituir un problema moral. Para impedir las graves consecuencias que acarrearían a los menores la promiscuidad, el Servicio Social solicitó ayuda a instituciones con el fin de obtener un mayor número de camas y también inculcar a la madre los

conocimientos de educación sexual indispensables para la buena formación de los escolares.

El vicio arraigado en los padres es un problema moral que se traduce en malos tratos a la cónyuge o conviviente e hijos, de lo cual se origina una desarmonía en el grupo familiar, que tiene como consecuencia el desprecio del menor hacia el padre y el alejamiento del hogar.

En todos estos casos, la solución que cupo fué la labor de convencimiento a los padres, dándoles a conocer las malas consecuencias que, con su mal ejemplo, acarrearán para el futuro de sus hijos.

En los casos de convivencia en que la alumna encontró conveniente efectuar la legalización de la unión libre, trató de convencer a los padres de legalizar la unión, obteniéndose, en algunos casos resultados positivos; mientras que en aquellos casos, en que por diversas circunstancias, no accedieron, se hizo labor de convencimiento con los padres para efectuar siquiera las inscripciones civiles de los hijos que no se encontraban inscritos en el Registro Civil y los reconocimientos que fueren necesarios.

Para estos casos, en que la familia era numerosa y las entradas insuficientes, la solución se hizo posible con la cooperación del Consultorio Jurídico, quien dió privilegio de pobreza para los casos encomendados.

En los casos en que los menores desempeñaban un trabajo para ayudar a los suyos, se les dió a los padres conocimientos de los deberes paternos y sobre todo se les inculcó la obligación que tienen de hacer cumplir la instrucción primaria a estos menores. Para ello se les exigió obligar a los menores a concurrir a la escuela y sólo en sus horas libres ejecutar sus trabajos, salvo en los días en que es absolutamente imprescindible recurrir a todos los medios posibles para poder subsistir, viéndose obligados los menores a trabajar por uno o dos días para poder aumentar las entradas diarias al hogar.

En resumen, toda mi labor se vió encaminada a inculcar en todos los hogares, el espíritu de superación, necesario para llegar a un mejoramiento de las condiciones de vida de toda familia.

EXPOSICION DE DIEZ CASOS SOCIALES.

CASO N° 1.

Nombre: P.R.R.

Ficha: N° 42

Reseña del Caso .

Menor de 11 años, cursa el 4° Año Primario, asiste irregularmente a clases. Vive con su madre y una hermana de 9 años, escolar y enferma. El hogar se mantiene con la escasa entrada obtenida por la madre en lavados a domicilio; incrementando éstas el aporte del menor de \$ 30.- mensuales, percibidos por el trabajo de repartidor de viandas.

Situación Actual.

Familia formada por tres personas, se encuentran en una situación económica aflictiva. El padre P.R. con buena situación económica, abandonó el hogar hacen varios meses; por lo tanto no ayuda a la conviviente e hijos.

La menor de 9 años se encuentra en obser-

vación en el Hospital Clínico Regional, por padecer de trastornos mentales.

El menor falta continuamente a clases por insinuación de un zapatero, quien ele paga una ínfima cantidad, para que le efectué la entrega del trabajo.

Diagnóstico Social.

I Problema de orden moral

- a) Ilegitimidad de los hijos.
- b) Abandono de hogar por parte del padre.
- c) Irresponsabilidad paterna.
- d) Abandono de los menores, por trabajo de la madre.

II Problema de orden económico

Insuficiencia de entradas al hogar.

III Problema de orden educacional

Inasistencia a clases de P. R.R.

IV Problema de orden médico.

Trastorno mental de la menor.

Labor Social Efectuada.

La alumna, conociendo el caso y la causa

de inasistencia del menor, trató que la madre tuviera mayor vigilancia sobre el niño., para lo cual se le proporcionó trabajos en costuras, obtenidos de una tienda, pudiendo en esta forma atender al hogar y a sus hijos.

Se trató de reintegrar el padre al hogar, pero éste por asuntos de familia, los abandonó, eso sí , se consiguió hiciera reconocimiento de hijo natural en la Notaría Pública, comprometiéndose a ayudar a sus hijos con \$ 200.- a \$300 mensuales.

El motivo principal que lo impulsó a abandonar el hogar, fué que su familia quería, por el hecho de mantener P.R. una convivencia, burlar la participación que le correspondía a éste en una herencia que se estaba repartiendo.

La alumna se preocupó que la menor asistiera regularmente a control médico por sus trastornos mentales.

CASO N° 2.

Nombre: V.P.M.

Ficha: N° 70

Reseña del Caso.

Menor de 13 años, cursa Tercer Año Primario en la Escuela San Agustín. Vive con su madre y cinco hermanos y dos personas desocupadas, carentes de todo recurso económico, que se encuentran en calidad de allegados. Hogar legalmente constituido. El jefe de hogar, de profesión marino, embarcado en el Latorre, es el único que proporciona ayuda fija al hogar.

Situación Actual.

V.P.M. asiste irregularmente a clases por sufrir, según su madre, de trastornos mentales, originados por una meningitis meningocócica que sufrió años atrás. Se encuentra sin atención médica; su hermano J.P.M. presenta aspecto débil y enfermizo.

La madre trabaja ocasionalmente en costuras, ganancias que agregadas a la ayuda que proporciona el jefe de hogar, permite a esta familia mantener un standard de vida

normal.

La allegada C.C. junto con su hija, sufren de sarna picodérmica, afección que las imposibilita para trabajar.

La hermana mayor de V.P.M. de 18 años, se encuentra cesante.

Diagnóstico Social

- I Problema de orden educacional.
Asistencia irregular de V.P.M. a sus clases.
- II Problema de orden médico.
a) Probable enfermedad de J.P.M. y de V.P.M.
b) Enfermedad de C.C. e hija.
- III Problema de orden económico.
a) Desocupación de M.P.M.
b) Desocupación de C.C. e hija.
c) Dependencia económica de C.C.

Labor Social efectuada

Para la solución de los primeros problemas, se convenció a la madre de proporcionarle atención

médica a los menores. El diagnóstico de J.P.M. acusó una tuberculosis pulmonar, por lo que quedó hospitalizado en Fisiología, donde permaneció tres meses.

Enseguida para impedir el contagio en los hermanos menores, se pidió el traslado al Hospicio, donde falleció después de algunos meses de tratamiento.

Los resultados de exámenes de radioscopia y de sangre, de los demás menores fueron negativos. V.P.M. fué atendido por dos médicos, quienes lo encontraron sano, debiéndose las manifestaciones del niño a educación errónea por parte de la madre y falta de autoridad de ésta. Se observó al menor en la Escuela, comprobándose la inexactitud de las informaciones de la madre, ya que aquí lleva una conducta normal y se consiguió asistir normalmente a clases.

C.C. e hija abandonaron la casa, trasladándose a vivir en compañía de sus parientes, a insinuación de la alumna.

Como M.P.M. no tenía práctica en Dactilografía, el padre, a quien le escribió la alumna, le envía mensualmente lo necesario para el pago de clases en una Academia, donde se perfecciona a fin de poder optar a un puesto bien remunerado.

CASO N° 3.

Nombre: M.G.R.

Ficha: N° 45.

Reseña del Caso.

Menor de 11 años, cursa el 5° Año Primario. Vive con su padre quien no ayuda regularmente al hogar, la madre y una hermana de 15 años de aspecto débil y enfermizo.

Situación actual.

Grupo familiar legalmente constituido, formado por cuatro personas. Ambiente familiar perturbado por la tendencia alcohólica del padre y abandono de éste. De aquí que no alcanzan a cubrir las primordiales necesidades del hogar, creándose, por consiguiente, una situación aflictiva. M.G.M. asiste en forma irregular a sus clases, además observa muy mala conducta con su madre y roba continuamente..

Diagnóstico Social.

- I Problema de orden moral.
a) Tendencia alcohólica del padre.
b) Mitomanía y mala conducta de M.G.M.
c) Abandono periódico de hogar por parte del padre.
- II Problema de orden económico.
a) Entradas insuficientes.
b) Alimentación insuficiente.
- III Problema de orden educacional.
Inasistencia a clases del menor M.G.R.
- IV Problema de orden médico.
Probable enfermedad de B.G.R.

Labor Social efectuada.

Como el principal problema era producido por el padre, se trató de hacerlo reaccionar en bien de su hogar e hijos; pero toda labor social fué infructuosa, llegando el padre a abandonar el hogar por más de dos meses, manteniéndose fuera de éste, un adulterio.

Como la situación fué agravándose se pesó el caso al Consultorio Jurídico, pudiendo de esta manera

obtener pensión alimenticia.

En el comparendo realizado, el cónyuge manifestó no querer regresar al hogar. Con este trámite se dictó sentencia favorable para los menores, quienes recibirían \$ 120.- mensuales en la Oficina del patrón de su padre.

Encontrándose en esta situación, la abuela los recibe en su casa y forman un hogar común donde reina paz y armonía.

Con la obtención de la pensión alimenticia que reciben semanalmente, ha desaparecido el problema de las entradas insuficientes y con ello ha mejorado la alimentación del grupo familiar.

Para solucionar el problema de orden médico, se llevó a la menor B.G.R. al Hospital, proporcionándosele atención médica. Los resultados de los exámenes de radioscopia torácica y de sangre, fueron negativos, pero a pesar de esto la menor no pudo seguir estudiando por orden médica, ya que tenía un debilitamiento general. Como necesitaba cambio de clima, se consiguió con una pariente en Nueva Aldea, que se la llevara y cuidara de la niña.

En el período en que se tuvo en observación a H.G.R., se comprobó que el menor, durante las horas de clase, trabajaba como repartidor en una carretilla panadera y sólo regresaba a su hogar a las horas de comida, desconociendo

este hecho su madre. Después de esta investigación, la alumna aconsejó al menor, quien prometió asistir regularmente a clases. Con el consentimiento de la madre, la alumna pasó a ser apoderada del menor, controlándolo por más de tres meses; pero no hubo ninguna reacción favorable en el menor y continuó faltando día a día, hasta ser sorprendido en una cantina en compañía de un amigo de unos veintiseis años.

En atención a estos hechos, la madre y la abuela del menor solicitaron su internación en la Escuela Granja de Hualpén. La alumna hizo someter al niño a los exámenes médicos que se requieren para ingresar a este Establecimiento.

El menor se encuentra en la actualidad interno y observa buena conducta dentro de la Escuela.

La situación económica ha mejorado con la pensión alimenticia que el padre da semanalmente. Por otra parte la internación de M.G.R. en Hualpén y el traslado de B.G.R. a Nueva Aldea, mientras obtiene su mejoría, significan una disminución de los gastos del hogar.

CASO N° 4.

Nombre: H.R.G.

Ficha: N° 79.

Reseña del Caso.

H.R.G. de 9 años, cursa el I Año Primario, Vive con su madre, padre y tres hermanos de 7, 5 y 3 años respectivamente.

El padre, alcohólico consuetudinario, no tiene trabajo fijo. A causa del alcoholismo, da malos tratos a la cónyuge y crea un ambiente desfavorable para los menores.

Situación actual.

Hogar legalmente constituido. Arriendan un cuarto que sirve de dormitorio, donde hay dos camas para todo el grupo familiar. Un rancho aparte sirve de cocina y comedor.

El padre pasa semanas enteras bebiendo y descuida las obligaciones del hogar. La madre trabaja en lavados y las ganancias las invierte en material, alimentos y

arriendo.

Ayuda a incrementar las entradas el aporte de \$ 50.- mensuales que el menor H.R.G. gana como repartidor de viandas, trabajo que hace después de sus horas de clase.

Diagnóstico Social.

I Problema de orden moral.

- a) Alcohólicismo crónico del padre.
- b) Incumplimiento del deber paterno.
- c) Malos tratos a la cónyuge.
- d) ambiente desfavorable para los menores.

II Problema de orden económico.

- a) Falta de entradas suficientes, para el mantenimiento del hogar.
- b) Trabajo ocasional del padre.
- c) Deudas de almacén por \$ 120.-
- d) Falta de camas.
- e) Alimentación mala e insuficiente.

III Problema de la habitación.

Aglomeración por pieza.

Labor Social Efectuada.

La alumna aconsejó al padre sobre sus obligaciones para con su cónyuge e hijos, pero no se obtuvo ningún cambio. Día a día los conflictos conyugales aumentaban, hasta que la esposa dió a conocer su situación en el Tercer Juzgado. Citado el padre por el Juez, dictó sentencia de separación y pensión alimenticia de \$ 50.-semanales.

Con la solución de los problemas morales, el hogar quedó en paz y armonía. La mesada alimenticia ha sido entregada, desde el día de la separación. La situación económica del padre es más aflictiva, dedicándose él únicamente a beber.

Antes de la separación y por falta de criterio del padre, quien impidió avisaran a la alumna una repentina enfermedad del menor de tres años, éste falleció por falta de recursos, de un ataque cerebral diagnosticado a última hora por el médico que la alumna consiguió que lo atendiera.

Actualmente el hogar se encuentra tranquilo y se sostiene con el trabajo de la madre, a quien la alumna se encargó de proporcionarle más trabajo como lavandera. También ayuda a los gastos del hogar el menor H.R.G., más la ayuda en ropa que proporciona una tía que cuenta con una situaci

ción económica buena, además se consiguió mejorar la alimentación del grupo familiar con el aumento de las entradas.

El problema de la habitación fué imposible solucionarlo por el alza de arriendos y escasez de viviendas para gente de escasos recursos como ésta.

Se controló el estado de salud de H.G.R. en el Hospital Clínico Regional, donde fué sometido a exámenes de Rayos, R.Kahn, Dental y general, comprobándose que el niño estaba sano.

CASO N° 5.

Nombre: A.S.S.

Ficha N° 1.



Reseña del Caso.

Hijo de familia constituida por cuatro menores de 14, 11, 6 y 2 años respectivamente.

El padre padece de tuberculosis pulmonar diagnosticada.

El menor A.S.S. no puede cumplir sus deberes escolares y falta continuamente a clases por tener que trabajar. L.S.S., hija mayor, se encuentra sin empleo por carecer de vestuario para presentarse decentemente.

Situación actual.

La familia se encuentra actualmente en una situación económica aflictiva. El padre enfermo de T.B.C. pulmonar, se ve obligado a trabajar a pesar de la prescripción médica de reposo absoluto, para poder procurar el sustento a los suyos.

El menor A.S.S. cursa el Primer Año Preparatoria y actualmente se desempeña como mozo en sus horas

libres, percibiendo un salario de \$ 70.- mensuales.

La alimentación es escasa e insuficiente, presentando toda la familia aspecto débil y enfermizo.

Por la situación en que se encuentran, tanto el vestuario, útiles de casa y ropa, son escasísimos.

Diagnóstico Social.

- I Problema de orden médico.
- a) T.B.C. pulmonar diagnosticada del padre.
 - b) Probable contagio del grupo familiar.
 - c) Desnutrición de la familia.
- II Problema de orden económico.
- a) Desocupación de L.S.S.
 - b) Insuficiencia de entradas para el hogar.
 - c) Falta de calzado, vestuario y útiles de casa.
- III Problema de la habitación.
- a) Habitación insalubre, por deficientes condiciones de vivienda.
 - b) Aglomeración por lecho.
- IV Problema de orden moral.
- Promiscuidad.

Labor Social Efectuada.

Se convenció al padre que debía seguir control médico, se obtuvo del Seguro Obrero orden para una hospitalización. Permaneció un mes en tratamiento y fué dado de alta con un diagnóstico de debilitamiento general, por este motivo se le prohibió el trabajo.

Se hicieron exámenes médicos al grupo familiar, por posibilidad de contagio, los que dieron resultados negativos. Se enseñó a la madre medidas preventivas, tanto en lo que se refiere a alimentación como a higiene.

Como los menores se encontraban mal vestidos y por falta de camas se producía el problema de la promiscuidad, la alumna pidió ayuda a la Dirección de Auxilio Social, donde se obtuvo una colchoneta, dos frazadas y un par de zapatos.

Para la hija mayor se consiguió ropa entre particulares, pudiendo emplearla de niña de mano, percibiendo un salario de \$ 120 mensuales.

En esta forma se pudo hacer desaparecer la aglomeración por lecho y la promiscuidad.

En cuanto se refiere al problema de habitación, fué imposible hacer una transformación, ya que no pagan arriendo en la habitación que ocupan.

Se realizó labor educativa sobre higiene con la madre, consiguiéndose mejorar las condiciones aseo y orden. También se aumentaron las entradas mensuales por los lavados que ésta tomó a su cargo.

CASO N° 6.

Nombre: H.C.R.

Ficha N° 2.

Reseña del Caso.

H.C.R. de 13 años, cursa 5.^o Preparatoria en la Escuela San Agustín. Grupo familiar legalmente constituido, integrado por los padre y once hijos, de los cuales la mayor está casada viviendo con su cónyuge en casa.

El padre se encuentra enfermo, convaleciente de una bronconeumonía.

Las entradas para mantener el hogar son proporcionadas por el cuñado de H.C.R. y su hermano mayor.

Situación actual.

El menor H.C.R. se encuentra hospitalizado con bronconeumonía. El resto de los menores están infectados por sarna, sin atención médica.

Las entradas con que cuentan provienen del escaso salario del hijo mayor S.C.R., quien trabaja como obrero textil en Chigayante y la ayuda que proporciona el cuñado de H.C.R. que es carabinero.

Por ser la situación económica tan difí-

cil, en atención al número de integrantes del grupo familiar, R.C.R. de once años, alumno de Primera Preparatoria de esta misma Escuela, ha debido trabajar como mozo, lo que ha perturbado su asistencia a clases.

Los dos hijos menores no están inscritos en la libreta de matrimonio.

Este grupo familiar vive en una sola pieza.

Diagnóstico Social.

- I Problema de orden médico.
- a) convalecencia del jefe de hogar.
 - b) sarna piodérmica de los menores.
 - c) bronconeumonía del menor H.C.R.
 - d) afección a los ojos de G.C.R.
- II Problema de orden educacional
- Inasistencia a clases del menor H.C.R.
- III Problema de orden moral.
- Promiscuidad.
- IV Problema de la habitación.
- a) Habitación insalubre.
 - b) aglomeración por pieza.

V Problema de orden económico.

- a) Desocupación del jefe de hogar, por enfermedad.
- b) Trabajo poco remunerado del hijos mayor.
- c) Insuficiencia de entradas.

VI Problema de orden Jurídico.

Falta de inscripción de Nacimiento de los dos menores en la libreta de matrimonio.

Labor Social Efectuada.

Después que el jefe de hogar obtiene el alta en el Seguro Obrero, supo de un puesto de inspector de gondolas con un sueldo de \$ 600.- mensuales. y ayudad por la alumna, lo consiguió.

La menor G.C.R. sufría, según diagnóstico médico, de una avitaminosis, la que fué tratada en el Consultorio particular de un Oculista, quedando exenta de pago a solicitud de la alumna. El menor H.C.R., dado de alta fué atendido por la alumna para que continuara presentándose a control médico, hasta obtener su completa mejoría.

S.C.R., gracias a su empeño y entusiasmo, pudo encontrar una vacante en la Fábrica Bío-Bío, donde percibe un salario de \$ 25.- diarios, éstos y la ayuda del

padre aumentaron en parte las entradas.

El problema de promiscuidad y habitación desapareció con el cambio de domicilio de la familia. Actualmente viven en una casa de ocho piezas, cocinas, patio y huerta. Todo en perfecto orden y aseo.

Para la inscripción de los nacimientos de los hijos en la libreta de familia, se envió con privilegio de pobreza a Cura-cautín para su rectificación.

CASO N° 7.

Nombre: H.V.M.

Ficha N° 4.

Reseña del Caso.

Menor de 10 años, cursa el 4° Año primario, se encuentra en casa sin atención médica. Vive con sus padres y dos hermanas; la mayor B.V. de P. casada, separada legalmente de su cónyuge y dos hijos de ésta.

El hogar se mantiene con el sueldo del padre de \$ 1.000.- mensuales que gana como cocinero, suma que se agrega a las pequeñas entradas de un negocio de verdulería.

Situación actual.

Familia legalmente constituida, formada por siete personas. B.V. de P. madre de dos menores de 9 y 8 años respectivamente, quienes no perciben pensión alimenticia del padre y por lo tanto se encuentran en pésimas condiciones de vestuario, lo que motiva que estos menores no asistan a la escuela. El padre de estos menores hace vida adultarina y se encuentra en una situación apremiante.

B.V.M., hija de 25 años, aspecto débil, ayuda a los quehaceres de casa.

Toda esta familia vive en un departamento que se encuentra en pésimas condiciones materiales.

A pesar de que las entradas son suficientes, el standard de vida de esta familia deja mucho que desear.

Diagnóstico Social.

I Problema de orden médico.

- a) Enfermedad del menor H.V.M.
- b) Probable enfermedad de B.V. de P. e hijos.
- c) Probable enfermedad de E.V.M.

II Problema de orden moral.

Incumplimiento del deber paterno del cónyuge de B.V. de P.

III Problema de orden económico.

- a) Desocupación de E.V.M. y de B.V. de P.
- b) Mala distribución de las entradas.

Labor Social efectuada.

La alumna consiguió atención médica para el menor H.V.M.. El médico diagnosticó una enterocolitis y difteria, enfermedades que fueron tratadas en casa, ya que no se pudo obtener de parte de la madre, autorización para que ella

menor fuera trasladado al Hospital. La alumna dió a la familia, varias veces, lecciones como debería hacerse el cambio de ropa de cama del enfermo, para que éste no se resfriara y conocimientos de medios preventivos con respecto a la segunda enfermedad que padecía el niño.

Se trató de buscar empleo a las hijas mayores, las que se opusieron tenazmente por no encontrarse sanas. Para comprobar ésto se inscribieron en el Policlínico del Hospital Clínico Regional. Después de los exámenes solicitados por el médico, éstos dieron como resultado, para dos de ellas, una "sífilis con TRES CRUCES". Conociendo el diagnóstico, se efectuó labor de convencimiento hasta poder efectuar la hospitalización, a fin de que las enfermas se sometieran al tratamiento masivo.

Después de algunos días de permanecer hospitalizadas, la alumna llevó a los hijos de la mayor al Policlínico para que fueran examinados por el médico; felizmente estos dos menores no presentaban secuelas de sífilis, pero en cambio poseían un debilitamiento y desnutrición general.

Dadas de alta las dos hermanas, siguieron tratamiento antivenéreo en Posta del Policlínico Central Antivenéreo, a pesar de tener la oposición tenaz de su madre, quien no conoce los beneficios de tales medios preventivos y con quien hubo que efectuar una ardua labor de convencimiento.

Se hizo labor reeducativa, orientando a la familia en una conveniente distribución de las entradas.

Para la solución del vestuario de los menores, que se encuentran abandonados por su padre, se consiguió con éste que les diera ropa y calzado, cuando la alumna se lo solicitara, trámite que en varias ocasiones tuvo éxito.

El problema de la vivienda no tuvo solución por cuanto éstas son escasas y no se encontró una cuyo cánon fuera relativamente bajo y con el número de piezas necesarias para contener a toda la familia.

CASO N° 8.

Nombre: R.P.G.

Ficha: N° 53.

Reseña del Caso.

Menor de 9 años, cursa el I Año Primario en esta Escuela. El menor asiste irregularmente a clases, por tener que cuidar a su madre enferma, y trabaja para mantener además de a dos hermanos de 7 y 6 años respectivamente.

Situación actual.

Menor hijo de madre viuda, se encuentra en cama sin atención médica. El hogar se mantiene con las pequeñas entradas que proporciona una tía que posee buena situación económica; por otro lado, el menor trabaja como repartidor de viandas y gana con ésto \$ 60.- mensuales. Viven en casa propia.

DIAGNOSTICO SOCIAL.

- I Problema de orden educacional.
Asistencia irregular a clases del menor
- II Problema de orden médico.
a) Enfermedad de la madre.

b) Probable debilitamiento del menor.

III

Problema de orden económico.

Insuficiencia de entradas al hogar.

Labor Social efectuada.

Conocido el Caso, la alumna efectuó labor de convencimiento con la madre, a fin de proporcionarle atención médica. Fué inscrita y atendida en el Policlínico del Hospital con un diagnóstico: "Reumática y hipertensa," por lo tanto fué hospitalizada inmediatamente.

Para los menores de 7 y 6 años, la alumna escribió a la abuela de éstos, quien se hizo cargo de los niños, llevándolos a Quillón.

El menor asistido fué colocado en casa de su tía, quien lo vigilaba en sus clases y lo inscribió en el Policlínico para la atención médica donde se obtuvo un diagnóstico de "vegetaciones adenoideas", por lo tanto necesitaba pronta intervención quirúrgica.

La alumna en este caso dió a conocer

a la madre hospitalizada, los resultados de los exámenes de su hijo. Después de salvar muchas dificultades, ésta dió a autorización para que el menor fuera hospitalizado.

Regresando la madre a casa, se consiguió de la abuela \$ 500.- para instalar un pequeño negocio de verdulería; con las ganancias obtenidas en esta forma, la madre pudo mantenerse y cancelar en pequeñas cuotas su deu de.

CASO N° 9.

Nombre: A.R.P.

Ficha: N° 10.

Reseña del Caso.

A.R.P. de 9 años, alumna de Preparatoria de la Escuela Particular N° 13. Hijo de familia legalmente constituída formada por nueve hijos. El padre está enfermo, sin atención médica. Un hijo de 19 años es el único que mantiene el hogar; por lo tanto las entradas son insuficientes.

Situación Actual.

Esta familia se encuentra en una situación apremiante. El padre se encuentra en cama sin atención médica.

S.R.P. de 19 años, ayudado por un mozo, quien trabaja con carretones propios, es el único que trabaja para el mantenimiento del hogar.

Una de las hermanas, G.R.P., se encuentra hospitalizada por tener "teniasis". Las otras hermanas asisten regularmente a clases. Los dos menores matriculados en esta Escuela, no asisten a ella por falta de calzado.

Por las dificultades expuestas y por el alza de arriendo de la propiedad en que viven, están debiendo tres meses de arriendo, lo que ya suma \$ 600.-

Diagnóstico Social.

- I Problema de orden médico.
- a) Enfermedad del padre.
 - b) Enfermedad de G. G.
- II Problema de orden económico.
- a) Situación económica apremiante, por exceso de cargas familiares.
 - b) Falta de calzado.
 - c) Incapacidad física del padre para trabajar.
 - d) Deudas de arriendo por \$ 600.-
- III Problema de orden educacional.
- a) Asistencia irregular a clases de G.
 - b) Inasistencia a clases de los menores A.R.P. y G.R.P.

Labor Social efectuada.

En atención a que el padre se oponía a ser atendido por un médico, se hizo labor de convencimiento,

lográndose, después de algunos días su consentimiento para ser atendido. La alumna consiguió con un médico del Hospital, lo visitara ya que el enfermo tenía más de cuatro años la Libreta de Seguro Obrero atrasada. El diagnóstico obtenido fué el siguiente: derrame cerebral y probable nefritis aguda. Como la enfermedad necesitaba tratamiento minucioso, el enfermo fué trasladado por el mismo médico al Hospital.

Después de tres meses de tratamiento, la familia pidió el alta, a pesar de la oposición de la alumna.

Para mejorar la situación económica, esta familia vendió unos animales y la alumna, aprovechando este hecho, arregló la libreta del enfermo y la del mozo que debía imposiciones por más de tres años.

En esta forma el enfermo tuvo atención médica del Seguro Obrero, por más de tres meses. Actualmente es atendido en el Seguro Obrero, pero, a pesar de quedar imposibilitado para trabajar, no se le ha dado pensión de invalidez. Como el enfermo, por prescripción médica, no podía trabajar, la alumna efectuó trámites para obtener dicha pensión que fué tramitada por la Asistente Social del Seguro Obrero.

G.R.P., fué hospitalizada por la alumna en práctica del Instituto Comercial. Después de algunos días de tratamiento le dieron el alta con diagnóstico de Neurosis.

La menor vuelve a asistir a clases regularmente.

La alumna, para solucionar el problema económico, habló con el encargado que cobra el arriendo, solicitando rebajara la deuda de arrendamiento, consiguiendo pagar \$ 360.- por los tres meses adeudados.

Para la solución del problema educacional, que afecta a los menores que asisten a la Escuela Particular N° 13, la alumna dió del Bopero Escolar, zapatos y calcetines, pudiendo así los menores asistir nuevamente a sus clases.

CASO N° 10.

Nombre: E.V.R.

Ficha N° 92

Reseña del Caso.

Menor de 12 años, cursa el primer año primario. Vive con sus padres y dos hermanas de 15 y 14 años respectivamente.

Sus padres, F.V. y C.R conviven hace más de 18 años. La madre del menor y hermanas no se encuentran inscritas en el Registro Civil.

El hogar se mantiene con el aporte del padre y ayuda de la madre, quien trabaja en lavados ayudada por su hija mayor. Viven en una rancho insalubre ubicada en la Toma.

Situación actual.

Familia formada por una unión libre; se encuentra en regular situación económica. El menor no asiste regularmente a clases por padecer, según su madre, de una afección pulmonar, diagnosticada anteriormente.

Las entradas, por parte del padre, son variables, ya que su oficio de albañil y escasa demanda de es-

te mismo, pasa semanas enteras sin trabajar. En tal caso el hogar se mantiene con el aporte de la madre, que trabaja en lavados.

La hija de 14 años asiste regularmente a clases en la Escuela N° 23 de esta ciudad.

Diagnóstico Social.

- I Problema de orden educacional.
Asistencia irregular a clase del menor.
- II Problema de orden médico.
Probable afección pulmonar del menor.
- III Problema de orden moral.
a) Unión Libre b) Ilegitimidad de los hijos
- IV Problema de la habitación.
a) Vivienda insalubre por falta de condiciones higiénicas.
b) Aglomeración por pieza.
- V Problema de orden jurídico.
Falta de inscripción civil de la madre e hijas.

Labor Social Efectuada.

Para comprobar lo manifestado por la madre respecto al menor, se llevó a exámen médico, dando los exámenes de Radioscopia, R. Kahn, Mantoux, resultados negativos. Pero a pesar de ésto el menor quedó en observación por presentar un debilitamiento general, debiéndose presentar todos los meses a control, de cuyo cumplimiento se preocupó la alumna.

Para la solución del problema de la vivienda, la alumna solicitó los servicios de Sanidad a fin de que varias de estas ranchas que servían de habitaciones fueran destruídas. Como ésto se llevó a cabo, la familia construyó en otro sitio una rancho, donde tienen agua potable, alcantarillado y patio. Ahora el orden y el aseo son excelentes.

La alumna, ayudada por la cooperación de los padres para solucionar sus problemas, pudo, con buenos resultados, efectuar las dos inscripciones judiciales de nacimiento y legalizar la unión. Después de hechos estos trámites, se entregó la libreta de matrimonio al Consultorio Jurídico para realizar trámites de aceptación de legitimación.

CONCLUSIONES.

Después del estudio realizado acerca de los diversos factores que influyen en el ambiente escolar de la Escuela Particular N° 13, de los diferentes problemas que se plantean y de la acción que en este aspecto le correspondió desarrollar al Servicio Social, se ha llegado a las siguientes conclusiones:

La enseñanza primaria es impartida a los niños del sector parroquial de la Iglesia, sólo en una Escuela, la que no reúne condiciones materiales para la atención adecuada de los niños que concurren a ella. La falta de comodidad del local y la escasez del mobiliario influyen en que el niño no sienta por la Escuela atracción ni simpatía por concurrir con la debida regularidad a sus clases.

Es necesario sí, aplaudir la labor benéfica que los profesores, jóvenes de buena voluntad, realizan, quienes a pesar del bajo sueldo que perciben, se esfuerzan por impulsar al máximo la actividad escolar.

Se hace necesario aumentar el número de Escuelas Primarias en este barrio o, por lo menos, se mejore la existente, dándole lo indispensable para su confort material y, en lo posible, pase a depender del Ministerio de Educación Pública para su mejor funcionamiento.

La mayor parte de los niños que concurren a esta Escuela son niños provenientes del barrio La Toma y proceden de familias de escasos recursos. El 84,4 % de estas familias ocupan habitaciones insalubres, lo que unido a la insalubridad del barrio mismo ejerce una poderosa influencia en el estado de salud de sus componentes.

Es así como observamos que en un 78 % de los casos en que hay uno o más miembros con afección tuberculosa, la vivienda es totalmente insalubre.

Como consecuencia lógica de la mala vivienda, observé la promiscuidad, hacinamiento, desarmonía familiar y muchos problemas morales que se derivan de ella.

La miseria y pobreza en que estos niños se debaten los obliga, en un buen porcentaje, a desempeñar trabajos fuera de sus horarios de clases, a fin de obtener una pequeña remuneración para ayudar a atender el mantenimiento del hogar. Por el hecho de percibir una entrada, el niño lógicamente se siente más atraído a su nueva actividad que a cumplir con sus obligaciones escolares, trayendo este hecho como consecuencia, una disminución notable en el rendimiento educacional.

Aparte del problema económico, tenemos el problema médico que es de trascendental importancia y, lamentablemente, bastante grave en esta Escuela. Examinados 100 alumnos, se encontró un 75 % enfermo, de los cuales un 36 % tiene

una desnutrición manifiesta.

Frente a estos innumerables problemas, el Servicio Social ha tenido un inmenso campo de acción, dividiendo su labor en la Escuela y en el hogar. En esta forma el Servicio Social ha contribuido con su silenciosa y benéfica labor a mejorar, a medida de sus esfuerzos, las condiciones de vida de un pequeño núcleo escolar y familiar y, consecuentemente, a cimentar una sociedad mejor.

UNIVERSIDAD DE CHILE
SECE SANTIAGO ORIENTE
BIBLIOTECA CENTRAL

00000000000000

BIBLIOGRAFIA.

Autores:

Obras:

Allende, Salvador	La Realidad médico social (Public. 1939)
Alvarez, Oscar	El problema de la habitación en Chile.
Geniceros, José Angel	El problema social de la insalubridad - 1935.
Dufestal, L.	Higiene de las Escuelas.
Fernández, R.	Defensa de la raza y aprovechamiento de las horas libres.
Martínez Vargas, Andrés	Higiene Social de la Infancia.
Morales Beltrami, Guillermo	El aspecto médico Social del problema del niño.
Moroden, J.	Teoría y práctica de Sanidad Pública.
Palacio, A.	Defensa del Valor Humano
Salvat, Antonio	Tratado de Higiene.
Vivanco Mora, Ivan	Biología e Higiene escolar.
Dr. E. Zapatero	Higiene Rural.

REVISTAS.

- Asistencia Social - Tomo II - N° 1 . Año 1933.
Asistencia Social - Tomo X - N° 2 . Año 1941.

DIARIO:

"El Sur" de Concepción - Fecha: 25 - XI - 44.

I N D I C E /.

	Páginas
INTRODUCCION	1
CAPITULO I.- Condiciones de vida del alumnado de la Escuela Particular N° 13	3
CAPITULO II.- Problemas más frecuentes que afectan al escolar	18
CAPITULO III.- El Servicio Social en la Escuela Particular N° 13	31
EXPOSICION DE DIEZ CASOS SOCIALES:	
Caso N° 1	41
Caso N° 2	44
Caso N° 3	47
Caso N° 4	51
Caso N° 5	55
Caso N° 6	58
Caso N° 7	62
Caso N° 8	66
Caso N° 9	69
Caso N° 10	73
CONCLUSIONES	76
BIBLIOGRAFIA	79

00000000000000000000