

MINISTERIO DE EDUCACION PUBLICA

Escuela de Servicio Social

CONCEPCION

# Servicio Social en el Problema de la Inasistencia Escolar

Memoria de Prueba para optar

el título de

Asistente Social del Estado

ocial

JULIA DELGADO SANHUEZA

1944

Trab. Social  
D352  
1944  
C.A

MINISTERIO DE EDUCACION PUBLICA  
Escuela de Servicio Social  
CONCEPCION

# Servicio Social en el Problema de la Inasistencia Escolar

Temoria de Prueba para optar  
al titulo de  
Asistente Social del Estado

REGISTRO N°

REGISTRO N°

JULIA DELGADO SANHUEZA

1944



UNIVERSIDAD DE CHILE  
SEDE SANTIAGO ORIENTE  
BIBLIOTECA CENTRAL

## INTRODUCCION

### SERVICIO SOCIAL EN EL PROBLEMA DE LA INASIS- TENCIA ESCOLAR.-

-----

Se eligió el presente tema de Memoria -"Servicio Social en el Problema de la Inasistencia Escolar" - por considerar la enorme importancia que el problema tiene dentro de la sociedad, ya que en la práctica de 6 meses en este plantel, permitió comprobar la existencia de un alto porcentaje de inasistentes debido a numerosas causas, resaltando entre todas ellas como la principal, la salud.-

Según lo observado en los hogares de los alumnos y en la Escuela misma, se pudo llegar a establecer el estado de miseria fisiológica de una gran parte del alumnado, debido a las malas condiciones materiales de la vivienda y al bajo standard de vida de los hogares, lo que repercute directamente en la Escuela, creando el problema de la inasistencia escolar. Por esta razón se dió principal importancia al problema de la salud, preocupándose de llevar a examen médico al Policlínico del Hospital Clínico Regional a todo aquel niño que presentara síntomas de alguna enfermedad.-

Lo interesante habría sido someter a examen médico al total del alumnado, como una medida preventiva,

pero la falta de Asistencia Médica Escolar impidió realizar esta medida, limitándose la ayuda a aquellos niños cuyo estado físico evidenciara alguna enfermedad.-

Tratando de solucionar este problema ISEA, recurrió a todos los medios que se encontraban al alcance, haciéndose labor educativa y preventiva en lo que respecta al problema mismo, y al mejoramiento material del hogar; creándose un Ropero Escolar y dándose vida a un Botiquín para atención del alumnado.-

Los exámenes médicos realizados permitieron constatar la existencia de un alto porcentaje de alumnos enfermos de los cuales corresponden:

Quadro N° 1.-

Tbc.	= 41%	Hidropía Testicular	= 1%
Anemia	= 8%	Hernia	= 1%
Sífilis	= 3%	Quiistes	= 1%
Enf. Piel	= 5%	Veget. Nariz	= 1%
Apendicitis	= 2% y	Sanos	= 38%

Se hubiera deseado desarrollar ciertas obras sociales como ser Asociaciones de orden Intelectual: Biblioteca, Conferencias, etc. De orden Físico: Asociaciones Gimnásticas, Clubs Deportivos, etc. De cultura Estética: Asociaciones Culturales, teatro de aficionados. De Educación Cívica y Moral Religiosa: Conferencias, etc. pero el estado material en que funciona la Escuela N° 2 lo impidió.-

A pesar de ser ésta, una Escuela Completa con un numeroso alumnado - sea 500 alumnos más o menos - estos se encuentran agrupados en siete cursos que ocupan salas insalubres, ya que no disponen del más mínimo confort exigido por las normas de higiene. Cada curso tiene alrededor de 50 a 60 niños, agrupados en algunos 18 bancos habiendo sido confeccionados estos para dos alumnos.-

El primer año de preparatoria tiene una matrícula de 66 niños, los que dado las condiciones materiales unidas a la estrechez del local, se ven obligados a ocupar un mismo banco en un número de 5 a 6 niños, o en su defecto a sentarse en el suelo y las ventanas. Estimamos que estas consideraciones daran una idea exacta de la realidad. Es muy comprensible entonces que estos pequeños niños, de edades que fluctúan entre 3 y 9 años, no puedan aprender las primeras letras en tales condiciones, lo que no solo repercute en este sentido sino que también se traduce en un grave peligro para la salud de los alumnos, ya que se encuentran estrechamente agrupados con enfermos. De ahí que empezando uno con una enfermedad contagiosa caen en forma rápida y sucesiva los compañeros.-

El problema de la inasistencia se agrava según las diversas épocas del año; en Verano, el intenso calor aleja a los niños de la Escuela; el Invierno por causa completamente opuesta da el mismo resultado. La Primavera siendo una

excelente época para las condiciones en que funciona nuestra Escuela, tiene sin embargo, una asistencia muy pobre, debido a que en esta estación los alumnos aprovechan para trabajar. Viniendo a ser el Otoño la época en que concurre el mayor número de alumnos.-

Todo esto tendría solución en parte, si la Escuela se trasladara a su moderno local propio, que está terminado desde 1939, época en que no pudo ocuparlo, porque debido al terremoto del mismo año la Intendencia y las Oficinas Públicas pasaron a ubicarse allí, donde permanecieron hasta el presente año; encontrándose actualmente en reparaciones.-

El Servicio Social en la Escuela N<sup>o</sup> 2 se organizó el presente año, haciendo extensivos sus beneficios al total del alumnado. El material del trabajo consistió en una Encuesta Social, que se llenaba previa visita domiciliaria, completándose con el conocimiento personal del alumno y algunas observaciones sobre este mismo, proporcionadas por el profesor respectivo.-

En lo que respecta a la labor social escolar, se desarrolló dentro de la Escuela con el alumnado y la cooperación del profesorado. En el hogar con el alumno y su familia, tratando de mantener un contacto directo entre la escuela y el hogar, contacto del que nacerá un sinnúmero de beneficios que redundarán en provecho del alumnado. Ya

la investigación hecha por la Asistente Social tiende a relacionar tanto los problemas de orden educacional como los de orden social, pues en la generalidad de los casos el fracaso del niño en la enseñanza tiene su origen en el medio ambiente extra- escolar.-

oooooooooooooooooooo  
oooooooooooooooooooo  
ooooo  
oo

oooooooooooooooooooo  
oooooooooooooooooooo  
ooooo  
oOo

Esta Tesis tiene su fundamento en 100 Encuestas Sociales efectuadas en la Escuela Completa de Hombres N° 2, durante seis meses de práctica. Este número de alumnos fueron elegidos al azar en los diferentes cursos.

A base de este grupo de sujetos de estudio se han efectuado los cuadros estadísticos que presenta esta Memoria

En la Recolección de datos para las Encuestas, se ha encontrado la cooperación tanto del profesorado de dicha Escuela, como la de los padres y apoderados de los alumnos, quienes han facilitado todos los informes que ha solicitado la Alumna en Práctica.

oooooooooooooooooooo  
oooooooooooooooooooo  
ooooo  
oOo



## C A P I T U L O I.-

### DEL AMBIENTE ESCOLAR.-

#### a) Constitución del alumnado dentro de la

#### Escuela.-

El alumnado de la Escuela N° 2, está formado por varones, cuyas edades oscilan entre 7 y 16 años, el Cuadro N° 2 dará una idea acerca de las edades de los alumnos en los diferentes cursos.-

Cuadro N° 2.-

EDAD	I	IIA	IIB	III	IV	V	VI	%
16 años	-	-	-	-	-	-	2	2
15 "	-	-	-	-	-	1	1	2
14 "	-	1	-	-	3	3	2	9
13 "	2	-	1	2	7	2	2	14
12 "	3	-	1	5	6	2	1	18
11 "	1	1	5	2	6	-	-	15
10 "	-	2	3	2	-	-	-	7
9 "	3	9	6	2	-	-	-	30
8 "	3	7	1	-	-	-	-	11
7 "	2	-	-	-	-	-	-	2
TOTAL	12	20	17	13	22	8	8	100

Todos los alumnos de esta Escuela, pese a su mala salud, son normales. Ninguno de ellos sufre de taras psíquicas o fisiológicas.-

Respecto a la mentalidad de los alumnos, veremos en el cuadro N° 3, que un alto porcentaje de escolares pertenecen al término medio, 58%. Siguiéndole en orden,

Cuadro N° 3.-

MENTALIDAD	I	IIA	IIIB	III	IV	IV	VI	%
SUPERIOR	2	3	3	3	4	1	2	18
TERMINO ME- DIO,	6	14	7	6	16	15	5	59
INFERIOR	4	3	7	4	2	2	1	23
TOTALES	12	20	17	13	22	8	8	100

los dotados bajo el término medio con un 23% y por último los super dotados con un 18%. Esta escala de medición mental, no fué hecha a base de estudios especiales, ningún test fué utilizado al respecto, sino que se hizo de acuerdo con la apreciación del profesorado, acerca del rendimiento de los alumnos.-

b) Horario de Clases.-

Definición: (A.M. Aguayo) "se entiende por horario escolar, el arreglo o disposición de las lecciones y otros ejercicios en que se descompone el trabajo de un aula, como una nota de la duración de cada uno y del orden y duración de las pausas o recesos intercalados entre las lecciones".-

En resumidas cuentas el horario viene a dar higiene al trabajo intelectual, al evitar la fatiga mental;

habituó al escolar al orden y al método en su trabajo; contribuye a dar solides, regularidad y eficiencia a la labor del educador. Además de estar la ordenada distribución de pausas o recreos, de acuerdo con el grado de desarrollo físico y mental del alumno.-

Esto quiere decir que el Horario, se impone en la labor docente, por el sinnúmero de ventajas que él da a la enseñanza, pues la distribución de las horas de trabajo y de descanso en forma racional, ha demostrado que da más rendimiento al trabajo intelectual. Lógico es que también la adaptación de las facultades intelectuales a la capacidad física e individual, redunde en beneficio del factor salud del escolar.-

En cambio, de todas estas ventajas, los horarios hacen cansada y monótona la labor del educador para el educando. El hecho que imponga un orden invariable en la enseñanza, da a ésta, cierta rigidez que se hace pesada tanto para el profesor como para el alumno.-

Tiene enorme influencia en el trabajo docente, la hora del día en que éste se efectúa, así las horas de la mañana son propicias al estudio y concentración, de parte de los escolares, y no así las horas de la tarde. Por ésta razón en casi todos los colegios, los ramos como: Aritmética, Ciencias, Historia y Geografía, están ubicados en las horas de la mañana, reservándose para la tarde los más fáci-

los, como ser: Trabajos Manuales, Canto, Dibujo, etc.

En la Escuela Completa de Hombres N<sup>o</sup> 2, el Horario general es alternado con una escuela de Niñas, debido a que ocupan el mismo edificio. De esta manera, la Escuela N<sup>o</sup> 2 asiste a clases hasta el mes de Septiembre, en las mañanas de 8/45 a 12/30 hrs. y a partir de este mes debe pasar a hacerlo por la tarde desde 13/45 a 17/30 hrs.

Las clases empiezan a principio de Marzo y terminan a mediados de Diciembre. El hecho de que éstas se hagan la mitad del año por la mañana y la otra mitad por la tarde, crea para el escolar un verdadero conflicto y en la mayoría de los casos, un problema de orden económico; si se considera que los bajos standard de vida de los hogares de estos niños obliga a los padres a ocuparlos previa remuneración, de mozos, repartidores, suplementeros, etc. ocupaciones que a principios de año desempeñan por las tardes y que a mediados deben hacerlo por las mañanas, viéndose en la mayoría de los casos obligados a faltar a clases, creando el problema de la inasistencia escolar.-

En la distribución de los ramos de estudio se dá preferencia , considerando que es una Escuela Primaria que no tiene ninguna comodidad; a la lectura, escritura y algunas nociones de Aritmética, en el 1er. año de preparatoria. En el 2o. año de preparatoria, dándose preferencia a los anteriormente mencionados, la enseñanza ya es más am-

plia. Y en los 3os., 4os., 5os., y 6o. preparatoria, los estudios se han ampliado más aún, con el fin de preparar al alumnado, dándole todas aquellas nociones de Ciencias Naturales, Matemáticas, Castellano, Educación Cívica, etc. de las cuales no puede prescindir para desempeñarse más tarde en la vida, sea que pase a Colegios Secundarios, especializados o trabajo.-

Al leer lo anterior se notará inmediatamente la ausencia de las horas dedicadas a Canto, Gimnasia y Religión, pero si se considera que la Escuela no dispone de tiempo ni de espacio para desarrollar estas actividades, se encontrará razonable, el hecho de que los profesores procuren enseñar aquello que les sea de utilidad práctica al alumno, preocupándose del desarrollo físico y moral del escolar, muy de tarde en tarde.-

c) Porcentaje de Alumnos que asisten regularmente a Clases.-

El porcentaje de alumnos que asisten día a día a clases, es muy bajo. De un total de 500 alumnos, se han tomado 100 para la experiencia, y de los cuales un 40% sólo, asiste regularmente a clases. Lo que se puede ver en forma gráfica en el Cuadro N° 4.-

Cuadro N° 4.-

ASISTENCIA	I	IIA	IIB	III	IV	V	VI	%
REGULAR	4	12	8	2	9	2	3	40
IRREGULAR	8	8	9	11	13	6	5	60
TOTALES	12	20	17	13	22	8	8	100

d) Porcentaje de alumnos que asisten irregularmente a clases:

Respecto al porcentaje de alumnos que asisten en forma irregular, como puede verse en el Cuadro N° 4 asciende a un 60%; de los cuales, la mayoría se ven imposibilitados de concurrir a clases por mala salud.-

Causas especiales de esta Asistencia Irregular.-

En el Cuadro N° 4 aparece un 60% de escolares que tienen asistencia irregular a clases. Las causas que motivan estas inasistencias obedecen a los siguientes factores:

- 1.- Mala Salud;
- 2.- Trabajo y
- 3.- Vagabundaje.-

Lo que apreciaremos en el siguiente cuadro:

Quadro Nº 5.-

CAUSAS	I	IIA	IIB	III	IV	V	VI	%
MALA SA- LUD	10	9	10	8	5	5	3	50
TRABAJO	1	-	1	-	2	-	-	4
VAGABUN- DAJE	2	1	-	1	1	1	-	6
TOTALES	13	10	11	9	8	6	3	60

Como se puede ver, dentro del 60% de inasistencias el porcentaje más alto lo tiene el factor mala salud, pero aún cuando parezca imposible el porcentaje de niños enfermos sube del 50%, lo que se explica de la siguiente manera :(Quadro Nº 6)

Quadro Nº 6.-

EST.SALUD	I	IIA	IIB	III	IV	V	VI	%
TBO.	6	9	10	7	4	3	2	41
ANEMIA	1	1	4	1	1	-	-	8
PIEL	3	-	1	1	-	-	-	5
SIFILIS	-	1	-	1	-	-	-	2
ARTRITIS	-	-	-	-	2	-	-	2
R. TESTICULAR	-	-	-	1	-	-	-	1
HERNIA	-	-	-	-	1	-	-	1
QUISTO	-	-	-	1	-	-	-	1
VEGET. NARIZ	-	-	-	-	1	-	-	1
TOTALAS	10	11	15	12	9	3	2	62

SANOS	2	9	2	1	13	5	6	38
TOTALES	2	9	2	1	13	5	6	38



Resumiendo el Cuadro N° 6 tenemos:

EST. SALUD	I	IIA	IIIB	III	IV	V	VI	%
ENFERMOS	10	11	15	12	9	3	2	62
SANOS	2	9	2	1	13	5	6	38
TOTALES	12	20	17	13	22	8	8	100

Por el cuadro N° 6 podemos darnos cuenta que la inasistencia de los escolares no sólo tiene por causa las enfermedades, sino que también influyen otros factores (cuadro N° 5) siendo uno de los principales, el vagabundaje, que deriva precisamente del sistema de clases alterno, lo que podemos apreciar en el estudio del horario de clases (1er. capítulo, b).-

oooooooooooooooooooo  
 oooooooooooooooooo  
 ooooooooooooo  
 . ooo

## C A P I T U L O   I I . -

### DEL AMBIENTE ECONOMICO SOCIAL Y DE LA SALUD.-

#### Causa más frecuente de la inasistencia escolar: Factor Sa- lud.-

El estudio hecho por la Asistente Social en la Escuela N° 2, acerca de la inasistencia escolar demostró que la causa principal de este problema es el factor salud, lo que se puede apreciar gráficamente en el Cuadro N° 5, del capítulo anterior.-

La importancia que este factor tiene para los niños en esta Escuela, podemos apreciarlo en el Cuadro N° 6 (Capítulo N° 1) donde vemos la triste realidad del estado de salud de los alumnos de las Escuelas Primarias, aquí en Chile.-

El alto porcentaje de tuberculosis, 41% en la Escuela N° 2, nos da ideas que debemos adoptar para combatir esta plaga social, que desgraciadamente diezma los hogares de los obreros, en nuestro país.-

#### a) Diferentes Enfermedades que aquejan al alumnado.-

En el capítulo anterior, cuadro N° 6, podemos apreciar el número y la clase de enfermedades que han atacado a los alumnos de la Escuela Completa de Hombres N° 2. Pudiendo comprobarse una vez más que no es un mito lo que eminencias médicas dicen, del alto porcentaje de tuberculosis en el país, considerándola como un mal arra-

gado de nuestro pueblo. Cabe mencionar, que esta enfermedad casi nunca puede ser tratada como es debido, pues son muchos los factores que se oponen a ello. Al respecto se hablará más adelante.-

Del 41% de tuberculosos, un 1% corresponde a osteomielitis y el resto, 40% a tuberculosis pulmonar. De los cuales felizmente no hay ninguno que se encuentre en estado francamente contagioso, como sucedería si hubiere alguno con tuberculosis pulmonar abierta, pues dadas las condiciones en que trabajan estos niños, bastaría con un caso para que se infestara la Escuela.-

El estado anémico, es otro de los males que se encuentra entre los escolares, existiendo un mayor porcentaje de estos en los cursos inferiores, lo que se puede explicar fácilmente, si se considera la ley de la Selección Natural; de la cual solo prevalecen los más fuertes, que en este caso sería los niños de los cursos superiores.-

Entre las enfermedades a la piel que frecuentemente afectan a los alumnos, tenemos la sarna, de fácil contagio, debido a la falta de aseo y a la aglomeración de los mismos. Pudiendo comprobarse el hecho, si miramos el cuadro N° 6 donde se puede ver que el más alto porcentaje lo tiene el 1er. año, donde existe precisamente un hacinamiento humano.-

Pese a que rara vez se halla la sífilis en-

tre los escolares, en la Escuela N<sup>o</sup> 2, se pudieron constatar dos casos, uno de sífilis adquirida y otro de origen hereditario. Felizmente ambos casos se empezaron a tratar a tiempo con lo cual se evitó un peligro para ellos mismos y para sus compañeros.-

En los seis meses de práctica, sólo se presentaron dos casos de apendicitis, que fueron solucionados mediante intervención quirúrgica, proporcionada por cirujanos del Policlínico del Hospital Clínico Regional. Se encontró además un caso de Ectopía Testicular, anomalía presentada por un niño de 12 años de edad, y que fué corregido mediante un severo tratamiento médico.-

En cuanto a las otras enfermedades presentadas, se trataban de: un caso de hernia, un quiste en el labio superior y un tercer caso, de vegetaciones en la nariz, fueron solucionados mediante intervención quirúrgica y tratamiento adecuado.-

Con la siguiente exposición de las diferentes enfermedades de los escolares, se termina esta parte del Capítulo II.-

b) Condición Económico - Sociales de los Hogares de estos niños.-

Nuevamente se dirá, lo que se ha venido repitiendo a través de capítulos anteriores, con la diferencia que se hará un estudio metódico de las condiciones

económicas y sociales de los hogares de los niños de la Escuela N° 2.-

Empezaremos por estudiar del binomio de condiciones económicas y sociales, al aspecto económico por la enorme importancia que tiene éste para la salud.- Importancia que como se sabe no es sólo una palabra sino una realidad, pues nadie ignora que la falta de dinero en un hogar donde sobran bocas hambrientas, origina la desnutrición de la familia o sea, un deasejoramiento fisiológico que coloca a niños y adultos al alcance de cualquier enfermedad de la cual, sino influye la Bondad Divina, ésta hará fácil presa de ellos y los arrastrará a la tumba o los dejará con vida, pero marcados por el estigma de taras que prolongaran en sus descendientes la degeneración.-

Del estudio hecho al respecto en los hogares de los alumnos de la Escuela N° 2, se dará a conocer el siguiente cuadro:

Cuadro N° 8.-

SIT. ECONOMICA	I	IIA	IIB	III	IV	VI	VII	%
BUENA	-	4	2	3	1	2	2	14
REGULAR	6	12	9	6	10	3	4	50
MALA	6	4	6	4	11	3	2	36
TOTALES	12	20	17	13	22	8	8	100

Según los datos estadísticos proporcionados el más alto porcentaje corresponde a el término medio de vida con un 50%; es decir que exactamente la mitad de los alumnos gozan de una estrecha decencia, porque se ha considerado aquí no sólo a aquellos obreros que gozan un buen salario sino al aporte que hacen al hogar y a la distribución de éste en los gastos de la familia.-

Ahora bien, en los gastos, se ha considerado principalmente el de alimentación, tomando en consideración que el salario de un obrero alcanza a cubrir parte de las necesidades de su hogar, siendo la primordial, la anteriormente mencionada y descuidando por lo tanto el vestuario y la vivienda. En lo que respecta a estos últimos gastos, debo decir que para incluirlos en el término medio, se ha considerado el estado de conservación y aseo.-

Resumiendo, se puede decir que el término medio de vida en los hogares de la Escuela N° 2 es decentemente pobre.-

El más bajo porcentaje corresponde a la buena situación económica con un 14%, o sea que estos hogares tienen un standard de vida más elevado del término medio. Para incluirlos en este porcentaje, 14%, se ha tomado en consideración los gastos de alimentación, vestuario y vivienda.-

Corresponde a la que he denominado mala situa-

ción económica, un alto porcentaje, 36%.-

Se dice que se ha denominado como mala situación económica, porque no sólo se ha considerado el bajo salario, sino la distribución de éste en el hogar.- Por lo tanto se han incluido aquí, a aquellos hogares en que el jefe de familia despilfarra su salario en las bodegas de vino, con sus amigos; aportando al hogar cantidades de dinero tan miserables, que no alcanzan a cubrir las necesidades primordiales de la familia.-

Las condiciones sociales tienen gran importancia en el desarrollo de la personalidad del niño, e influyen directamente en el desenvolvimiento de las actividades infantiles y por lo tanto en el resultado de la labor escolar.-

Prueba de esto, es que, un niño que no es feliz al que no le rodea la paz del hogar, no puede dar el mismo rendimiento que el que no oye discutir constantemente a sus padres, el que no vé llegar al padre ebrio al hogar, profiriendo amenazas y propinando golpes a la familia.-

La felicidad del niño vé íntimamente ligada a la felicidad del hogar, un niño no puede ni podrá ser feliz mientras no tenga un hogar bien constituido, donde él no sea elemento extraño, sino un ser formado por el cariño de los padres.-

Así pues, al educar a un niño, no hay que con-

siderarle como una entidad aislada, sino, que en el seno de su familia: padre, madre y hermanos. Al respecto dice Froebel: "el padre, la madre y el hijo, componen en primer término la totalidad del ser humano" Si a ésta trinidad se le considera como la totalidad del ser humano, indistintamente, "la familia es el primer eslabón de la Sociedad" (Marenholz - Bulow).-

Por tanto el hogar debe cobijar uniones legales, basadas tanto en el amor, como en la comprensión y el respeto; para que el clima hogareño sea completamente moral y logre imprimir sobre la personalidad de los hijos el sello de una influencia benefactora.-

Del estudio hecho sobre la constitución de la familia en la Escuela N° 2, incluimos a continuación el siguiente cuadro:

Cuadro N° 9.-

FILIACION	I	IIA	IIB	III	IV	V	VI	%
LEGITIMA	7	13	11	9	14	5	6	65
ILEGITIMA	5	7	6	4	8	3	2	35
TOTALES	12	20	17	13	22	8	8	100

De los datos estadísticos recogidos sólo existe un 35% es de filiaciones ilegítimas de las cuales un 3%



corresponde a hijos ilegítimos nacidos en uniones adúlteras y un 8% a hijos nacidos dentro de matrimonio religioso de sus padres.-

Estos datos prueban una vez más, que la mujer de nuestro pueblo, generalmente forma unión ilegítima, pensando casi inconscientemente en hacerlo con un individuo, que libre de ataduras, pueda legalizar su unión en el futuro. O como una solución a sus problemas económicos, ya que la inmensa mayoría de ellas, no tienen la más mínima preparación para ganarse la vida en un trabajo que guarde relación con su sexo.-

Habrán quizá pensará al leer esto que existen ocupaciones como las de lavandera y cocinera, que pueden desempeñarse fácilmente; pero la realidad es muy otra y para lavar, se necesita saber hacerlo y tener una constitución física adecuada y... cualquiera no sabe hacer de comer.-

Por lo general, en las uniones legítimas o ilegítimas es el hombre, el más instruido, aún cuando lo que sepa sea por lo demás elemental. En el cuadro N°10 podemos apreciarlo:

Quadro Nº 10.-

INSTRUCCION	I	IIA	IIB	III	IV	V	VI	%
SECUNDARIA	-	4	1	-	-	1	1	7
PRIMARIA	10	14	12	9	17	6	5	73
ANALFABETOS	2	2	4	4	5	1	2	20
TOTALES	12	20	17	13	22	8	8	100

En cuanto a la instrucción de la compañera del Jefe del Hogar, en un 50% es analfabeta y el otro 50% tiene sólo instrucción primaria incompleta.-

e) Relación de estas condiciones con el Problema de la Salud.-

Intima relación existe entre las condiciones económicas y sociales, con el problema de la salud. Si en un hogar no existen los medios económicos suficientes para satisfacer las necesidades más apremiantes del grupo, como es la de la alimentación, el vestuario y la vivienda; lógicamente la familia se verá a merced de toda clase de enfermedades, ya que no podrá llevar en sí, el organismo las energías latentes para defenderse. Energías que sólo pueden mantenerse, si el individuo está bien alimentado y le rodea cierto bienestar indispensable.-

En cambio, si la familia, tiene una entrada económica suficiente para estos mismos gastos, la salud del grupo se verá mucho menos expuesta a trastornos de orden fisiológicos, debido a la protección que estas condiciones le significan.-

Por otro lado, es indiscutible la importancia que revisten las condiciones sociales en el problema de la salud. En un hogar en que reine armonía entre los cónyuges estos solidarizan sus esfuerzos en el cuidado de sus hijos velando por ellos, tanto en el aspecto material como en lo moral.-

Influye también en el problema de la salud, la educación de los padres. Hay quienes sostienen que mientras más pobres es una región, más analfabetismo existe y la cifra de mortalidad es superior.-

La falta de cultura de un padre, de una madre significa ausencia de cuidados higiénicos y presencia de errores de alimentación, que con el tiempo producen graves trastornos nutritivos, que pueden derivar en un cáncer o en una tuberculosis.-

En este párrafo nos referiremos además, al alcoholismo, como a uno de los problemas de más actualidad, dada la trascendencia que tiene para la salud, en su doble aspecto económico y social. Económico, porque este vicio resta entradas al presupuesto familiar y en su as-

pecto social, por la degeneración que significa para la familia y para la sociedad.-

Se dice que el ebrio consuetudinario, llega a ése estado de degeneración nada más que para olvidar las preocupaciones forjadas en la lucha por la vida en instantes económicos malos.- Pero en este caso, en el afán de olvidar miserias, sólo consigue hundirse en el vicio, él, y en la miseria a la familia, dejándoles a sus descendientes, como único bien, la triste herencia de taras; con lo cual sólo contribuye a la degeneración de la sociedad.-

oooooooooooooooooooo  
oooooooooooooooooooo  
oooooooooooo  
ooo

UNIVERSIDAD DE CHILE  
SEDE SANTIAGO ORIENTE  
BIBLIOTECA CENTRAL

### C A P I T U L O III-

#### SERVICIO SOCIAL DESARROLLADO EN ATENCION A LOS PROBLEMAS QUE PROVOCAN LA INASISTENCIA ESCOLAR.-

##### a) Control de Asistencia:

Se ha empezado hablando en el presente capítulo del Control de Asistencia, considerando la enorme importancia que tiene el tema para el estudio efectuado al respecto.-

Se entiende por Control de Asistencia, la vigilancia ejercida diariamente sobre los escolares. Tiene importancia el control llevado a cabo, por el hecho de aclarar el motivo que impide asistir regularmente al escolar a clases , justificando a veces las inasistencias o, en otras ocasiones haciendo luz sobre el mal proceder del escolar.-

El niño, como se sabe, no nace ni bueno ni malo, influye en su caracter nada más que el ejemplo; por el hecho de venir al mundo, tiene desde luego padre y madre, al lado de los cuales naturalmente, debe pasar una cuarta parte de sus vida. Lógico es pues, que la vida de los padres o demás familiares influyen en la modalidad del niño, para su bien o para su mal. Pero en todo caso éste, puede modificar su manera de ser en la Escuela, si en ésta se observa disciplina escolar, vale decir, si allí se observa el orden regular en el trabajo, si allí se enseña

la puntualidad.

Predisponiendo al escolar en este sentido puede decirse que se ha conseguido hacer de él, un ciudadano más para la República.-

Si bien el niño debe tener libertad de acción, ésta debe ser limitada, para que comprenda que no se nace para satisfacer los instintos, sino para ocupar un lugar determinado en la sociedad, con lo cual se hace una persona útil a la comunidad.-

La disciplina escolar comprende la vigilancia directa sobre el escolar, vigilancia que si bien debe desarrollarse en forma directa, debe ser eficaz, pues será de la única manera que se conseguirá algún cambio en aquellos caracteres difíciles. Se empezará por el control de asistencia, la asistencia a clases debe ser regular; en todo caso por cada inasistencia que se prolonga más de dos días seguidos, se visita al escolar. Visita que también se lleva a cabo con aquellos que faltan un día en forma periódica. Comprobado el motivo de la inasistencia, si ésta es justificada se dá aviso inmediato en la Escuela, al profesor correspondiente. En el caso que no lo sea, junto con avisar al profesor, se cita a los padres o apoderados del muchacho, a la Escuela, para deliberar acerca de lo que se hará al respecto.-

La A.S. durante los meses de práctica en la

Escuela Completa de Hombres N° 2, ha llevado a cabo la tarea enunciada, pudiendo comprobar con satisfacción que sólo persistían aquellas inasistencias justificadas.-

b) Control de Salud.-

Demasiado se sabe que del estado de salud depende casi el rendimiento que da un hombre, una mujer o un niño en sus respectivas ocupaciones.-

En el capítulo presente sólo nos interesan los últimos: los niños. Un escolar enfermo no puede interesarse en la clase, no puede compartir los juegos de sus compañeros, pues su estado físico se lo impide. De esta manera rehuyendo el trato de sus condiscípulos, lógicamente su carácter se va volviendo discolo, huraño; con lo cual termina por hacerse un ente completamente desagradable en el ambiente escolar y luego en su propio hogar, entre sus padres y hermanos. Claro está, que si una persona capacitada para ello logra adentrarse en el problema escolar, y lo soluciona, ese niño vuelve a recuperar lo perdido. Pero en la mayoría de los casos estos permanecen en el más completo abandono, ya que la mayoría de los niños que van a la Escuela Primaria aquí en Chile, pertenecen a hogares pobres, donde reina la más perfecta ignorancia. De aquí, pues, que los padres, cuando se les presenta un problema de éste índole, tratan de solucionarlo por medio de castigos corporales, considerando ellos que es una "maña" la que el niño tiene. Lo

que como puede verse es un sistema completamente contraproducente.-

Por otra parte en la Escuela, el niño es uno entre 50 o 60, o pasa desapercibido su problema o por demasiado conocido se le deja de lado, no sólo por indiferencia sino también por incapacidad para solucionarlo.-

Naturalmente que el problema de la salud escolar en general, no es mirado con indiferencia por parte de la sociedad, la prueba de ello, es que se ha legislado al respecto en todos los países del mundo. Daré una idea, la breve reseña que se expone al respecto:

FRANCIA: El primer proyecto que hablaba de la creación del médico escolar, se remonta al año 1793, pero con el cual se extendía la atención a los alumnos de los internados. Posteriormente y mediante una serie de reformas, se extendió la atención médica escolar a los Liceos de Hombres, luego a los de Niñas y últimamente se consideró la atención a los escolares primarios, pero sin que se estableciera en forma organizada en todas las ciudades; existiendo solo en las grandes ciudades como París y Burdeos.-

ALEMANIA : La primera legislación que hubo al respecto derivó de la exigencia de un certificado médico a los alumnos, que los acreditaba en perfectas condiciones de salud, para ingresar a la Escuela.-

Existiendo hasta hace poco (1939) cierto número



de médicos escolares retribuidos, que tenían asignados un número determinado de alumnos.-

BELGICA: Merece especial atención la creación de la Inspección Médica Escolar en este país (1874) ya que se debió a los desvelos de un gran Médico Higienista, el Dr. Janssens, quién la hizo superarse paulatinamente, haciéndola llegar a un alto grado de perfección. Ha sido también en este país donde se instituyó por primera vez la medicina preventiva para los escolares débiles, consistiendo ésta última, en la distribución de tónicos y alimentos especiales.-

INGLATERRA: En Enero de 1907, se instituyó la atención médica escolar en todo el país. Al principio esta atención médica era sólo para las escuelas elementales, con el tiempo se logró incluir a las escuelas secundarias. Con lo cual todos los escolares del país tienen atención médica gratuita y tratamientos adecuados a las enfermedades que padecan. Un hecho notable en la legislación al respecto en éste país, es el siguiente: en el caso que la salud del escolar necesite hospitalización, ésta se efectúa, dándosele junto al tratamiento médico, la enseñanza escolar que le proporcionarían maestros del Hospital.-

También se tiene especial cuidado con la alimentación y estado higiénico del escolar, inspeccionándoseles continuamente y clasificándoseles según su estado físico para proporcionarles leche y comida en las cantinas escolares.

En DINAMARCA, SUECIA, SUIZA, y ESPAÑA, está organizado el servicio de inspección médica que desempeña sus labores en forma regular.-

En EGIPTO, y JAPON, también existe servicio médico escolar, pero sólo en Japón funciona en todas las ciudades, habiendo muchos médicos para atender a la población escolar del país.-

ESTADOS UNIDOS NOROCCIDENTALES, - se creó la inspección médica en 1879, reorganizándose en 1902, está muy bien organizada y se extiende a toda la población escolar norteamericana. Los exámenes médicos individuales a los escolares sospechosos se hacen cada tres días, controlando el médico el progreso o retroceso del estado del escolar. Además se les efectúan los tratamientos prescritos y se les proporciona alimentación.-

ARGENTINA: Por el Ministerio de Educación Pública, de quien depende el Consejo Nacional de Educación, funciona el cuerpo médico escolar, que tiene por objeto regular la higiene de la escuela y la salud de los niños que concurren a ellas. Intervienen además, en todo lo que se relaciona con el medio escolar, como ser estudios de los planes de edificación de los edificios de enseñanza, confección de los textos de estudio, confección del mobiliario, de los aparatos de gimnasia, etc.-

CHILE: En Chile existe Servicio Médico Escolar reglamentado, anteriormente este servicio se encontraba bajo la tuición de la Dirección General de Sanidad, pero actualmente pertenece a la Protección Nacional de la Infancia.-

En Concepción, hasta el año 1939, la inspección médico-escolar dependió de Sanidad, pero a partir del terremoto del mismo año, se inició la fusión de los Servicios de Salubridad, con lo cual pasó a pertenecer a dicha Fusión, hasta el año 1943 en Agosto, fecha en que se disolvió. Con lo cual acabó la atención médica escolar propiamente.-

Sólo en Santiago existe actualmente atención médica escolar dependiente de la Protección Nacional de la Infancia, la que ha extendido sus servicios casi a todas las escuelas de la Capital.-

Cuando la atención médica escolar dependía de la Dirección de Sanidad, sólo se examinaba a los alumnos a su ingreso en las Escuelas, para ficharles. Pero con la Fusión, la inspección médico escolar se hizo completa, ya que la atención médica no sólo se limitaba a fichar a los alumnos, sino les examinaba continuamente poniendo en tratamiento a los que lo necesitaran. Contaba además, con atención dental y enfermeras auxiliares especializadas, todos los cuales estaban encargados de atender exclusivamente a la población escolar.-

Pero desde el año 1943, no existe más la Inspección Médica Escolar, debiendo recurrirse en procura de atención médica, al Policlínico del Hospital Clínico Regional de Concepción, para la atención del escolar enfermo, ya que solo en estas condiciones puede llevarse allí. Se procuró entonces que los niños que se sentían enfermos, aquellos que los padres creían enfermos y aquellos que lo parecían, fueran examinados por un Médico de allí, en calidad de indigentes, pues como se dijo anteriormente los hogares de los escolares más o menos en un 60% tienen bajo standard de vida. Concurrían los niños, en compañía de sus madres, se les hacía generalmente los siguientes exámenes: Radioscopia del Tórax; de sangre; de orina. Pero en el caso que el enfermo presentara algún síntoma que evidenciara claramente una enfermedad, junto con los exámenes anteriormente enumerados, se les hacía los que correspondían al caso.-

Una vez efectuado los exámenes, la Asistente Social procedía a imponerse del resultado, para lo cual se solicitaba allí mismo las fichas médicas de los alumnos llevados a examinarse; una vez en conocimiento del diagnóstico médico, se citaba a control médico a los alumnos enfermos, llevándoles esta vez la Asistente Social, para ponerse en contacto con el médico, con el fin de conocer la gravedad del caso y poder cooperar con él, vigilando el desarrollo del tratamiento médico y dando a conocer su imper-

tancia a los familiares del escolar enfermo.-

Según las enfermedades, la Asistente Social procedía a poner en conocimiento de ella, al Director de la Escuela, con el fin de que éste ordenara lo que convenía al profesor correspondiente. Así por ejemplo, en un caso de Apendicitis Crónica, se pedía al Director autorizara al niños a faltar a clases de Gimnasia, solicitando del profesor, vigilara a que el escolar no participara de juegos o ejercicios violentos.-

Toda vez que los niños debían ser llevados a control médico, previa citación de la Asistente Social, se ponía en conocimiento de los profesores correspondientes, el día antes, para que no se colocara inasistencia al niño.-

El control Médico de los escolares enfermos se hacía, según lo indicara el médico cada semana o cada 15 días. Al día siguiente de efectuado el control de los escolares, la Asistente Social procedía a imponer a las madres de la opinión médica, para lo cual visitaba las casas de los escolares, vigilando también se efectuara el tratamiento prescrito por el Médico, además de efectuar labor educativa y de convencimiento, al respecto.-

c) Labor Educativa en lo que respecta a la alimentación y cuidados que se deben prestar a los Niños enfermos:

Dice el Dr. Germinal Rodriguez en su Libro " Higiene y Profilaxis " (Argentina) que: " el hombre por el hecho de ser el creador de la riqueza, su consumidor y movilizador, tiene un gran valor económico". Añade además que el mayor bienestar material que tenga a su alrededor y del que pueda disponer, influirá directamente sobre su salud y por lo tanto sobre su estado físico, moral y espiritual. Así pues, el estado de salud de éste, vendrá a crear el estado económico de la Nación.-

Tomando esta reseña como base, podremos ver la necesidad de que exista la higiene social, pues ésta al proteger al individuo dentro de la colectividad, lo defiende del peligro de enfermedades que puedan amenazarle, con lo cual procura conservar el valor económico del hombre.-

Una de las más importantes ramas de la Higiene Social es la Higiene Escolar, la que desarrolla sus actividades en las agrupaciones escolares, tendiendo a preparar generaciones sanas de cuerpo y espíritu.-

Las funciones de la Higiene Social Escolar están confiadas en manos de una trinidad, compuesta de el Médico, el Maestro y la Asistente Social.-

Al primero le corresponde valar por la salud física del escolar. Al segundo, proporcionarle aquellos conocimientos que le sean necesarios en la lucha por la vi-

da y a la Asistente Social le corresponde velar por el escolar cooperando con el Médico y el Maestro, procurando para éste mayor bienestar en la Escuela y en el Hogar, tanto en lo material como en lo espiritual. Debe además educar, tanto al niño como a sus familiares, para que estos, que en la mayoría de los casos rinden vasallaje a la más perfecta ignorancia, logren colocarse a tono con el hijo escolar.-

La labor de la Asistente Social, viene a enlazar a varios factores que son: el médico, el maestro, el escolar, y el hogar de este último. Cooperando con el Médico la Asistente Social ha desarrollado una ardua labor en la Escuela Completa de Hombres N° 2, si se considera que la Asistencia Médica exclusivamente escolar, no existe. Así pues, ha debido concurrir personalmente al Policlínico del Hospital Clínico Regional, llevando al escolar enfermo, con el fin de imponerse del estado de salud del niño, y en el caso que se le diagnosticara alguna enfermedad, del tratamiento adecuado a seguir. Y es así, como ha logrado interesar a los familiares del escolar, acerca de la importancia que tiene la buena salud.-

En la cooperación médica escolar, la Asistente Social ha llevado a los hogares de los escolares todos aquellos conocimientos simples y necesarios, que son indispensables para ayudar a lograr la recuperación del

factor buena salud. Al instruir a los familiares del enfermo, acerca de las medidas que se deben adoptar en determinados casos.-

Para el presente capítulo se tomará como ejemplo la tuberculosis pulmonar, enfermedad encontrada con más frecuencia en la población escolar, y además de ser una de las enfermedades que presentan más sobrio porvenir en aquellos hogares, dados las condiciones de vida de los mismos.

Como se sabe, la enfermedad generada por el bacilo de Koch, constituye un problema de carácter social y educativo. Social, por la enorme trascendencia que tiene para las generaciones, ya que las causas de su propagación dependen de los factores económicos. Y educativa, porque se ha podido comprobar que es una verdadera enfermedad de la infancia. Al respecto hay quienes han dicho que así como todo el mundo ha tenido sarampión durante su niñez, también todos adquieren o han adquirido la tuberculosis en algún tiempo sobre todo en la infancia.-

La labor Social desarrollada en este sentido puede resumirse así que sigue: en conocimiento de los casos de tuberculosis pulmonar, la Asistente Social procuraba para éste todos los beneficios que se podían obtener de la colectividad, tales como atención médica, tónicos, traslado del enfermo hacia un clima más benigno, etc. En lo que respecta a la labor desarrollada en el hogar del tuberculoso, se procedía a preservar a los demás miembros de la fami-



lia, aislándoles del enfermo y procurándoles además atención médica y ayuda económica en la mayoría de los casos. Esto sólo se conseguía mediante una intensa labor educativa, tendiente a impedir la propagación de dicha enfermedad.

En cuanto al problema de la alimentación, no se descuidó en ningún momento dada la importancia que reviste.-

La alimentación es un capítulo fundamental en el cuidado de la salud, y especialmente en la del niño, por ser éste un organismo en plena construcción.-

Una alimentación racional no sólo debe llenar condiciones de cantidad, sino que de calidad, considerando que la perfecta distribución de las grasas, de las proteínas y de los Hidratos de Carbono, aseguren los diversos elementos que necesita el cuerpo humano. Al respecto existe una definición muy completa de Régimen alimenticio que es la de Mary Swartz-Rose, dice así: "un régimen alimenticio normal deberá contener alimentos dinamogénicos, fuentes de energía e saber: hidratos de carbono, proteínas y grasas; material para el desarrollo y el mantenimiento de la estructura corporal; proteicos, minerales y agua; por último elementos de coordinación o reguladores de la nutrición, minerales, aguas y vitaminas".-

Nosotros podemos agregar que la ración alimenticia junto con reunir las condiciones mencionadas por

Mary Swartz-Rose, debe ser: agradable, suficiente, nutritiva y digestible; para que lleve completamente su fin.-

Como se dice en un principio, la alimentación es fundamental en el cuidado de la salud, especialmente en la de los niños. Por lo tanto, para que en un niño sano se conserve bien, es necesario que tenga una buena alimentación, con mayor razón si éste niño es sospechoso de tuberculosis, pues entonces le corresponde una sobre alimentación. Desgraciadamente, nuestro pueblo no se alimenta en forma racional, debido a varias razones, de las cuales mencionaremos; la miseria, ignorancia y descuido.-

Aunque parezca increíble, es una gran verdad que los hogares que tienen una mediana situación económica, son lo que más mal se alimentan, pues el día que el padre, el hermano o el marido recibe su salario, comen con tanta abundancia y derrochan el dinero en cosas superfluas, que el resto de la semana apenas tienen para alimentarse.-

Consideramos que sería de gran utilidad, comenzar la enseñanza de los principios más elementales de alimentación, en la Escuela Primaria, para que así el pueblo aprendiera a hacerlo, con lo cual veríamos disminuida la mortalidad infantil.-

Respecto a la educación del pueblo en este sentido, estimamos sería conveniente hacerla mediante

ejemplos y aplicaciones prácticas, de esta manera, se les dirá de qué deben alimentarse, como deben prepararlo, cuanto leche, cuanto pan y cuanto carne, deben comer diariamente. Evitándose toda clase de tecnicismos que sólo contribuirían a confundir a las dueñas de casa, debido a que generalmente carecen de la preparación suficiente para comprender estos detalles. Además creemos necesario enseñarles a confeccionar un presupuesto familiar que esté de acuerdo con las entradas económicas del hogar, vale decir el salario o el aporte del jefe del hogar, y con las necesidades del mismo.-

d) Labor preventiva en los hogares que aún no presentan este problema.-

La salud es uno de los dones más preciosos que poseamos, motivo por el cual debemos de tratar de conservarla en buena forma durante el transcurso de nuestra vida. Un individuo no puede llegar a la condición de adulto si descuida su salud, de aquí pues la importancia que tiene para la infancia, siendo ésta época, la adecuada para formar el adulto sano.-

Por esta razón me he preocupado de educar a los escolares y a sus familias, en lo que respecta a Higiene, considerando que las reglas de Higiene, son los mejores medio profilácticos.-

Reconocida por todo el mundo es, la relación

estrecha que existe entre la limpieza y la salud. La Higiene Escolar, no solo comprende el aseo personal, sino que se refiere al cuidado individual del niño, a su alimentación, a la distribución de las horas de trabajo, al aseo de las salas de clases, a la vida al aire libre: paseos, juegos, gimnasia, etc. es decir, la Higiene tiende a la conservación y al normal desarrollo del organismo humano, contribuye al bienestar y mejoramiento de la raza, base de progreso y civilización de las naciones.-

Cualquier enfermedad encierra un doble peligro, para el enfermo y para el escolar sano. Así es que al procurar al enfermo toda clase de cuidados, no se trata de salvar a éste solamente, sino que de preservar y poner en juego toda clase de precauciones en favor del alumno robusto y en buena estado de salud.-

Comprendiendo esto, es que se ha debido desarrollar una intensa labor educativa para conseguir llevar a todos los hogares aquellas nociones de alimentación y cuidados que se deben dispensar a los enfermos, con el fin de prevenir a unos y curar a otros.-

#### c) Creación de un Bopero Escolar.-

Enfrentada con la realidad de los problemas de los hogares de los alumnos de la Escuela N° 2 comprendí que debía hacer algo para poder ayudar en forma inmediata a estos niños con mala situación económica. Así fué como na-

ció la idea de formar un Ropero, que estuviera equipado con prendas prácticas y confortables.-

Sometida la idea al juicio de la Dirección de la Escuela, obtuve el consentimiento del Director y la más amplia cooperación del profesorado. Como no se contara con medios económicos para sufragar los gastos que demandaría ésta iniciativa, propuse dar una Matiné escolar a beneficio del Ropero. Obteniéndose esta vez no sólo la cooperación del cuerpo docente de la Escuela, sino también de las familias de los alumnos y de la colectividad, es decir, facilitaron gentilmente el teatro y la cinta cinematográfica, con algunas agregados apropiados para la ocasión. De ésta matiné se obtuvo una cantidad más o menos respetable que se acrecentó con la ayuda de los particulares.-

En posesión del dinero, se discutió la forma de emplearlo, resolviéndose utilizar parte de él y depositar el resto a nombre de la Escuela, en la Caja Nacional de Ahorros. Con éste objeto compré género para overoles, blusas de lana y algunas otras prendas de vestir, con lo cual se favoreció a 66 niños, escogidos entre los que tenían la situación económica más precaria.-

#### f) Creación del Botiquín Escolar.-

De lo observado diariamente por la Asistente Social, en la Escuela misma y en los hogares de los escolares se llegó a establecer la necesidad de crear un Botiquín, de

donde se pudieran obtener en un momento dado, medicinas, (tónicos e inyecciones) y algunos útiles para curaciones, tan necesarios, ya que entre escolares, frecuentemente se producen contusiones, cortaduras, etc. a consecuencia de sus juegos o de sus peleas.-

De aquí, pues, nació la idea de resucitar un antiguo Botiquín que existía en la Escuela N° 2, idea que hice presente al Consejo del Centro de Padres y Amigos de la Escuela, siendo aprobada por dicho Consejo, y más aún, ofreciendo éste su ayuda económica que consistió en medicamentos para curaciones de primeros auxilios. El cuerpo de Profesores de la Escuela, contribuyó también a su creación.-

Una vez en funciones el Botiquín Escolar, favoreció a algunos alumnos con tónicos y bacalao, repartidos entre aquellos que lo necesitaran con más urgencia.-

oooooooooooooooooooo  
oooooooooooooooooooo  
oooooOoooo  
oOo

## CAPITULO IV.-

### OBRA SOCIALS ESCOLARES.-

Las obras sociales que se expondrán a continuación, deberían fomentarse especialmente en las Escuelas Primarias, para lograr formar en el niño, al hombre del futuro, fuerte, física y moralmente, y sin descuidar el desarrollo del aspecto intelectual. Estas obras tienden a proteger al niño y al adolescente de los peligros del medio circundante, formándole una personalidad propia, además de instruirle, perfeccionan y completan la obra educadora de la Escuela.

En el desarrollo de ésta clase de obras, deberían mancomunarse los esfuerzos de la Escuela, de la familia y de la sociedad, para conseguir llevarlas a buen término; pues sabido es que cada una de las instituciones mencionadas, nada pueden lograr en forma aislada.-

En la Escuela Completa de Hombres N° 2 sólo se pudo esbozar un programa, pero sin poder convertirlo en realidad debido a que las condiciones materiales en que trabaja la Escuela, lo hacen completamente imposible.-

#### a) Educación Física:

La educación física tiende, como su nombre lo indica, a cultivar el desarrollo físico del escolar. Hay quienes consideran que la parte principal de la educación, es el crecimiento bien dirigido, sosteniendo el principio tan conocido de "mens sana in corpore sano" Y más aún, han

dicho conocidos médicos y sociólogos que se dedican al estudio científico del niño, que en primer lugar está la salud física y mental y después la educación propiamente tal.

En lo que respecta a la salud, ésta tiene su base en la higiene individual, es decir en la alimentación, el aseo, el reposo y principalmente, en el ejercicio físico inteligentemente dirigido, por lo tanto no se puede descuidar este aspecto en la educación infantil. Además las diversas ramas que tienden al desarrollo físico, tales como las asociaciones gimnásticas y los Clubs Deportivos, junto con conseguir el fin que persiguen, logran crear entre los niños el hábito de la superación, de la constancia, de la camaradería, entre los compañeros del mismo Club o Asociación; cualidades que son altamente favorables en el desarrollo de la personalidad del niño.-

b) Educación Intelectual.-

El niño acude a la Escuela a instruirse, a adquirir todos aquellos conocimientos que le servirán para más tarde en la lucha por la vida. Pero en muchos casos, la labor del maestro se malogra debido a que el escolar no tiene comodidades en su casa para estudiar y más aún, hay otros niños que sólo ven en sus hogares la miseria y el vicio, que son a menudo precursoras de la criminalidad; siendo frecuente encontrarse con casas en que se pierde toda la labor del maestro al no encontrar eso en el hogar del educando.-



Además, muchos de los padres y madres de los escolares, deben trabajar para mantener el hogar, dejando a sus hijos completamente faltos de su vigilancia, la que aprovechan para vagabundear ya que generalmente la calle ejerce la atracción de lo prohibido sobre los menores, por las escenas que a diario se ven en los populosos barrios pobres. No cabe discusión posible sobre el porvenir que espera a estos niños criados en estas condiciones.-

Por esta razón se estima conveniente retener al niño en la Escuela, después de terminada las horas de clases, con el fin de conservarlo bajo la influencia benéfica y protectora de ésta. El objetivo que persegue esta modalidad, es instruir deleitando, interesando la curiosidad del escolar, por medio de los Patronatos Escolares, de las Bibliotecas, equipadas con libros adecuados y amenos; de las Conferencias; de las Asociaciones de ex-alumnos y de las películas instructivas.-

#### c) Cultura Estética.-

No se debe descuidar este aspecto de la educación del niño, porque contribuye a modelar la personalidad del escolar, enseñándole a distinguir lo feo de lo bello, lo grosero de lo artístico; además de cultivarle las cualidades que este posee, para el canto, la declamación, etc.

La influencia de la cultura estética, puede conseguir un cambio radical en las costumbres de los indi-

viduos, pues los hace más refinados, más delicados en sus gustos e inclinaciones, además de darles seguridad en sí mismos. De aquí pues la importancia que reviste este aspecto de la educación, en el niño y el adolescente.-

Un niño criado en un ambiente estético, nunca será grosero ni cruel, instintivamente aprenderá a respetar a sus semejantes.-

En las agrupaciones escolares se pueden cultivar fácilmente estas cualidades, por medio de asociaciones culturales, o teatros de aficionados, que junto con educar al niño, son de utilidad práctica para el Colegio, ya que por intermedio contribuyen a un mayor acercamiento entre el hogar y la Escuela.-

d) Educación Cívica y Moral Religiosa.-

En la edad escolar debería empezarse a enseñar éste aspecto de la educación, para conseguir hacer de los niños futuros ciudadanos conscientes de sus deberes y derechos con respecto a la sociedad. Sin descuidar sí, la enseñanza moral y religiosa, ya que un individuo no puede vivir sin un ideal, sin un minimum de creencias, pues esto le hace más bueno en su vida diaria. Tanto la educación moral como la religiosa, se adquieren en el hogar y en la Escuela, con el ejemplo y la palabra. Pero como desgraciadamente no todos los hogares poseen la cultura y rectitud moral indispensable para realizar tan importante empeño, co-



## C A P I T U L O V . -

### EXPOSICION DE LOS CASOS SOCIALES.-

#### CASO N° 1.-

Identificación: L.B.T.  
Ficha N° 71.-

#### Reseña del Casos Social.-

L.B.T. alumno de 3° año de la Escuela N° 2, de 8 años de edad, hijo ilegítimo de V.B. y de E.T., vive solo como su madre E.T., soltera, empleada doméstica; donde ésta trabaja. Recibe asignación familiar de su padre, casado de profesión Carabinero. L.B.T. se encuentra convaleciente de una Bronconeumonía, primera enfermedad grave que ha tenido, ya que antes de ingresar a ésta Escuela gozaba de excelente aspecto y salud.-

#### Situación Actual.-

L.B.T. de 8 años de edad, hijo ilegítimo de V. B. carabinero y de E.T., empleada doméstica, vive sólo con su madre en una casa de familia donde ésta trabaja, contando con un buen salario, buena alimentación y toda clase de comodidades. El padre tiene hogar legítimamente constituido y ayuda a su hijo sólo con la asignación familiar, L.B.T. convalece de Bronconeumonía, primera enfermedad grave que ha tenido, y contraída justamente después de su ingreso a ésta Escuela, motivo por el cual ha faltado casi la mayor parte del Invierno a clases.-

Diagnóstico Social:

Problema de Orden Médico:

1.- Convalecencia de Bronconeumonía de L.B.T.

Problema de Orden Moral:

1.- Madre Soltera,

2.- Ilegitimidad de L.B.T.-

Problema de Orden Jurídico.-

1.- Falta de reconocimiento de hijo natural de L.B.T.

Labor Social Efectuada:

Para solucionar el problema médico, se consiguió primero, atención particular gratuita del médico que atiende a la familia, donde la madre de L.B.T. trabaja. Después se controló semanalmente, en calidad de indigente, en el Policlínico del Hospital Clínico Regional. Además se le proporcionó tónicos y bacalao, por medio del Botiquín Escolar.- El problema médico quedó completamente solucionado, mediante la cooperación de los interesados y del profesor correspondiente en la Escuela N° 2, de quien se consiguió autorización para que el niño faltara a clases los días que se le llevaba a control médico. Se aconsejó además a la madre no mandara al Colegio a L.B.T. los días lluviosos, por la insalubridad del edificio, causa de la enfermedad del niño.-

El problema moral quedó por lo tanto sin solución, ya que lo único que consiguió la Asistente Social en este sentido fué acrecentar el cariño entre padre e hijo.-

Para el problema Jurídico, se efectuó labor de convencimiento con V.B. con el fin de conseguir que éste reconociera a su hijo como natural, pero nada se consiguió pues éste consultó al Abogado de la Fuerza Pública quien le recomendó no lo hiciera.-

CASO N° 2.-

Identificación: J.H.P.  
Ficha N° 51.-

Reseña del Caso Social:

J.H.P. alumno de 1er. año de la Escuela N° 2 de 9 años de edad, hijo único, vive con su madre viuda, de oficio comerciante y el conviviente de ésta, soltero y de oficio carpintero.- El padre de J.H.P. falleció en 1936 de tuberculosis pulmonar, estos antecedentes unidos a la mala salud del niño, hacen presumir que sea una posible tuberculosis.-

Situación Actual:

J.H.P. de 9 años de edad, hijo legítimo de A.P. y B.C. fallecido, vive con su madre y el conviviente de ésta B.C.- J.H.P. Falta continuamente a clases, motivo por el cual perderá el año escolar. Las entradas económicas del hogar son proporcionadas por B.C. carpintero con buen salario y sin vicios, y por A.P. que tiene un pequeño negocio de frutas y verduras, que le produce una pequeña entrada. J.H.P. tiene mala salud, lo que lo obliga a faltar continuamente a clases, pese a los cuidados que le prodigan constantemente A.P. y B.C., lo que hace suponer que J.H.P. está afectado al pulmón.-

Diagnóstico Social:

Problema de Orden Médico:

1.- Posible tuberculosis pulmonar de W.H.F.

Problema de Orden Moral:

1.- Unión libre entre A.P. y B.C.

Problema de Orden Jurídico:

1.- Falta de matrimonio civil entre A.P. y B.C.

Problema de Orden Educacional:

1.- Asistencia irregular a clase de J.H.F.

Labor Social Efectuada:

Para el problema médico, se consiguió atención gratuita en el Policlínico del Hospital Clínico Regional, para J.H.F. El examen de Rayos reveló que no existía tuberculosis pulmonar, pero sí un principio de anemia. Por tal motivo se le proporcionaron vitaminas y bacalao además de controlarle periódicamente en el Policlínico. Se instruyó a la madre sobre el cuidado del niño, dándole a conocer nociones de Higiene y de alimentación, con lo que se consiguió solucionar el problema.

El problema de orden moral se solucionó después de conocer un tiempo a los interesados, mediante labor educativa y de convencimiento, decidiendo casarse. Se solucionó también el problema de orden Jurídico al efectuarse el matrimonio, después de 6 meses de tratamiento.-

Respecto al problema educacional, se puso en conocimiento del profesor correspondiente, los motivos que impedían asistir a clases regularmente al alumno, con lo



cual se consiguió le anularan las inasistencias a clases por enfermedad.-

Además la Asistente Social proporcionó a J. H.P. una ayuda económica por intermedio del Ropero Escolar, que consistió en una blusa de lana y un overol.-

El presente Caso Social se cerró después de ocho meses de tratamiento Social.-



CASO Nº 3.-

Identificación: L.A.A/  
Ficha Nº 44.-

Reseña del Caso Social:

L.A.A. de 2º año de la Escuela Nº 2, de 10 años de edad, hijo legítimo, vive con su padre, obrero de los Ferrocarriles, su madre, de oficio modista y sus hermanos de 14, 12, 8, 7, 5 y 3 años de edad. Los niños no tienen la alimentación adecuada por insuficiencia de entradas económicas para el numeroso grupo familiar. Estado de debilitamiento general de los menores, especialmente de L.A.A. Buenos antecedentes de salud.-

Situación Actual.-

L.A.A. forma parte de un hogar legalmente constituido, pero con muy mala situación económica, pese a la completa ausencia de vicios, debido a que la preparación del padre (analfabeto) no le permite ocupar un puesto mejor remunerado. L.A.A. debe faltar frecuentemente a clases para salir a vender diarios en compañía de su hermano mayor. La madre trabaja en costuras, en forma ocasional, como también el hermano mayor, de suplementero.-

La familia ocupa una estrecha pero salubre habitación, con 3 camas, para todo el grupo.-

La salud de la familia es regular, debido al estado de debilitamiento en que se encuentran por la ali-

mentación insuficiente.-

Diagnóstico Social:

Problema de Orden Económico:

- 1.- Entradas económicas insuficientes.-
- 2.- Trabajo ocasional de A.A.A., hermano mayor.-
- 3.- Falta de vestuario para L.A.A. y su hermano mayor.-
- 4.- Falta de camas.-

Problema de Orden Médico:

- 1.- Debilitamiento de la familia, debido a la alimentación insuficiente.-

Problema de la Habitación:

- 1.- Aglomeración por lecho.-
- 2.- Habitación estrecha para el numeroso grupo familiar.-

Problema Educativo:

- 1.- Asistencia irregular a clases de L.A.A.

Labor Social Efectuada:

Para solucionar el problema económico 1º y 2º se buscó trabajo a A.A.A., en diversas partes, logrando colocarle de mose en un Depósito de Café "Tres Montes", donde junto con ganar \$150.- mensuales se le dará casa y comida. Además se logró ubicar a L.A.A. en casa del Director de la Escuela, donde lo ocuparan en mandados, pagándole la cantidad de \$50.- mensuales, más casa y comida, permitiéndole asistir diariamente a clases.-

Por intermedio del Repere Escolar, se les proporcionó ternos de lana y overoles a ambos hermanos. La falta de camas se solucionará a medida que se vaya equilibrando el presupuesto familiar con las necesidades del hogar.-

Para el problema médico, se hizo examinar a todos los hermanos en calidad de indigentes en el Policlínico del Hospital Clínico Regional; los exámenes dictaminaron que estaban sanos pero muy débiles. Allí se obtuvieron tónicos y vitaminas para los menores. El botiquín escolar les proporcionó bacalao. Además se instruyó a la madre dándole algunas nociones sobre alimentación, para que fuera ésta más nutritiva y con el mismo costo.-

Respecto a los problemas de la habitación, fué imposible solucionar el que se refiere a estrechez de la vivienda, debido a la escasez de habitaciones baratas, amplias y salubres. La aglomeración por lecho se ha solucionado en parte con el alojamiento en casa de los patronos de A.A.A. y de L.A.A.

CASO N° 4.-

Identificación: M.C.C.  
Ficha N° 48.-

Reseña del Caso Social:

M.C.C. de 12 años de edad, hijo legítimo, de 3er. año de la Escuela N° 2, vive con sus padres y 3 hermanos de 5,3 y 1 años de edad. Su padre trabaja de fogonero en la Empresa de los Ferrocarriles del Estado, su madre trabaja en las labores del sexo. A pesar de las entradas suficientes, la alimentación es deficiente en calidad, debido a lo cual los niños son débiles, especialmente M.C.C. quién presenta una anomalía en su desarrollo físico.-

Situación Actual:

Familia legalmente constituida, los padres son trabajadores y sin vicios, por lo que cuentan con una situación económica buena. Los antecedentes de salud de todo el grupo son buenos; pero debilitamiento en los menores debido a la insuficiencia de la alimentación, por ignorancia de la madre en ésta materia.-

M.C.C. es de carácter apocado y muy tímido, lo que se cree pueda ser influencia de la enfermedad (anomalía del desarrollo físico) y motivo por el cual no da el rendimiento deseado en las actividades escolares.-

La casa que ocupa la familia es de propiedad de la Abuela de M.C.C., no pagan arriendo, consta de 3 pie-

zas salubre con mobiliario suficiente.-

Diagnóstico Social:

Problema de Orden Médico:

- 1.- Estopía testicular de M.C.C.
- 2.- Debilidad de los menores por mala alimentación.-

Problema de Orden Moral:

- 1.- De la personalidad; caracter apocado de M.C.C. por posible influencia de la enfermedad.-

Labor Social Efectuada:

Para solucionar el problema médico, se proporcionó atención médica gratuita a M.C.C. y a sus hermanos, en el Policlínico del Hospital Clínico Regional. Diagnosticada la enfermedad de M.C.C. el médico le sometió a un severo tratamiento preparatorio a la operación. Operación que no se llevó a cabo por restablecerse completamente M.C.C. Además se le proporcionó tónicos, vitaminas y bacalao a los hermanos por indicación médica y por intermedio del Botiquín Escolar.

El problema de la mala alimentación se solucionó dando a conocer a la madre, nociones acerca del valor nutritivo de los alimentos, y enseñándole a distribuir el presupuesto destinado a la alimentación, en la compra de los diversos alimentos nutritivos y necesarios, los que se le anotaron en una lista.- Respecto al problema Moral, se consiguió solucionarlo, mediante labor de convencimiento de M.C.C. Completando esta obra de reeducación su restablecimiento físico.

CASO N° 5.-

Identificación: M.P.K.  
Ficha N° 60.-

Reseña del Caso Social:

M.P.K. de 13 años de edad, de 3er. año de la Escuela N°2, hijo legítimo, vive sólo con sus hermanas P. y E. de 25 y 18 años de edad respectivamente, a quienes hace la vida imposible con su conducta indisciplinada. La madre falleció 6 años atrás. Los 3 hermanos fueron abandonados por el padre, de profesión carpintero y obrero consuetudinario. El hogar está a cargo de la hermana mayor, quien junto con la hermana menor, trabajan de obreras en la Fábrica de Paños, aportando sus sueldos a los gastos del hogar.-

Situación Actual:

Hogar compuesto de tres hermanos, manteniéndolo las dos hermanas mayores con su trabajo. Ambas son en su manera de comportarse, dos señoritas. El único que perturba la armonía de la familia, es M.P.K., pues desde un tiempo a ésta parte se ha dado al robo y a la vagancia por falta de vigilancia, ya que permanece sólo la mayor parte del tiempo, mientras sus hermanas trabajan. Habiendo estado últimamente detenido junto con sus compañeros, por los guardianes de la Estación Central. Todo lo cual motiva las frecuentes inasistencias de M.P.K. a clases.-

Diagnóstico Social:

Problema de Orden Moral:

- 1.- Delincuencia Juvenil: hurto, vagancia, robo, abandono de hogar, por parte de M.P.K.
- 2.- Problema de Conducta: mentira sistemática, indiferencia por el Hogar y la Escuela; malas compañías, por falta de vigilancia, por parte de M.P.K.

Problema de Orden Educativo:

- 1.- Asistencia irregular a clases.-
- 2.- Necesidad de orientación vocacional para M.P.K.

Labor Social Efectuada:

Para solucionar tanto los problemas morales como educativos se empezó por efectuar labor de convencimiento, aconsejando a M.P.K. para que cambie su manera de comportarse. Desde el primer momento la Asistente Social se ganó la confianza de éste, quien ha depositado en ella todas sus dudas y sus anhelos. Pues así como ésta se enteró que sólo a las malas compañías debía M.P.K. su comportamiento. En vista de esto, se resolvió internarlo, negándose éste en un comienzo, pero accediendo después al comprender que esto iba en su beneficio.-

Mientras duraron los trámites para internarlo en la Escuela Granaja Hualpén, se le aconsejó y vigiló su asistencia a clases diariamente. Una vez interno la Asistente Social ha seguido teniendo contacto con él, mediante la intervención de la Asistente Social de Intendencia, y las



hermanas de M.P.K.-

Ultimamente se habló con él sobre su nueva vida, manifestando a la Asistente Social que está encantado de trabajar en el campo.-

Según se supo por la Asistente Social de Intendencia, éste se ha demostrado como un muchacho esforzado y muy trabajador. M.P.K. no se ha desvinculado de sus hermanas, ya que éstas continuamente lo visitan.-

CASO Nº 6.-

Identificación: R.V.M.  
Ficha Nº 46.-

Reseña del Caso Social:

R.V.M. de 12 años de edad, hijo ilegítimo, alumno de la Escuela Nº 2, vive con una tía paterna y dos primos, en calidad de pensionista, mientras duran sus estudios en la Escuela.- Su padre vive en el campo, su madre falleció a consecuencias de un ataque al corazón en 1938.- R.V.M. sufre de una afección a la vista desde hace más o menos 2 años, que le impide ver con claridad. Además es descuidado con su ropa y aseo personal.-

Situación Actual:

R.V.M. se encuentra en casa de una tía, en calidad de pensionista, mientras duran sus años de estudio. Es hijo ilegítimo de A.V., quien vive en el campo, de donde continuamente le manda legumbres y aves, manera de pagar la pensión. La situación económica del grupo familiar en que vive; es buena, las entradas son proporcionadas por un hijo de la tía paterna, quien trabaja independientemente de Técnico en Radios. La salud de R.V.M. se ha visto resentida debido a la afección a la vista y a debilitamiento general lo que le impide ver con claridad y por lo tanto estudiar, retrasándolo en sus estudios.-

Diagnóstico Social:

Problema de Orden Médico:

- 1.- Afección a la vista de R.V.
- 2.- Posible debilitamiento orgánico.-

Problemas de Orden Educativo:

- 1.- Retraso de R.V. en sus estudios.-

Problema de Higiene:

- 1.- Falta de aseo personal por parte de R.V.-

Labor Social Efectuada:

En la solución del problema médico, se obtuvo para R.V.M. atención médica gratuita en el Policlínico del Hospital Clínico Regional, donde le efectuaron los diferentes exámenes. Descubriéndose que R.V.M. padece de sífilis adquirida, debido a lo cual se encuentra en ese estado de debilitamiento. Inmediatamente le colocaron en tratamiento, preocupándose la Asistente Social de vigilar la continuidad de éste, para lo cual se dió a conocer la importancia de él, tanto al interesado como a su tía, quien se comprometió a cooperar con la alumna. En cuanto a la afección a la vista, el médico especialista comunicó que no tenía remedio, por estar muy avanzada la afección.-

Respecto al problema educacional, se puso en conocimiento del profesor respectivo el motivo que impedía a R.V.M. desarrollar igual actividad que antes, se solicitó además al profesor que sentara a R.V.M. cerca del pizarrón, para que no tuviera que esforzarse tanto la vis-

ta.-

El problema de Higiene fué solucionado, mediante la cooperación de la familia de R.V.M. y la vigilancia diaria de la Asistente Social.-

Además se le proporcionó a R.V.M., por intermedio del Repero Escolar y del Botiquín Escolar, bacalao y una blusa de lana y un overol.-

CASO N° 7.-

Identificación: J.J.J.  
Ficha N° 49.-

Reseña del Caso Social:

J.J.J. de 12 años de edad, alumno del 1er. año de la Escuela N°2, hijo ilegítimo de M.J. y de A.J. vive con su madre y con el conviviente de ésta J.V., de profesión albañil, soltero, actualmente preso en la Cárcel Pública; del cual M.J. tiene una hija, P.V. de 2 años de edad. El padre de J.J.J. es casado y de oficio Guardavía, con residencia en Concepción, no ayuda a su hijo.-

J.J.J. es un muchacho sumamente flojo y descuidado, ultimamente se sintió enfermo creyéndose que sea una posible Tuberculosis. Sus antecedentes de salud son buenos, pero el conviviente de su madre se encuentra enfermo de tuberculosis diagnosticada.-

Situación Actual:

Hogar formado por la unión libre de M.J. y J.V. con dos hijos, J.J.J., hijo de una convivencia anterior de la madre, y P.V. hija de la actual convivencia. La situación económica del hogar es mala, agravada ultimamente por la encarcelación de J.V. debido a que se ha visto envuelto por segunda vez, en un robo de trigo de la Empresa de los Ferrocarriles del Estado. J.V. se embriaga con frecuencia, lo que repercute en el aspecto econó-

nico y moral de la familia.- La familia vive en un rancho formado por latas viejas, sin ninguna ventilación, no existe ni orden, ni aseo en las pocas cosas que les pertenecen, ya que tienen sólo una cama para el grupo.-

Diagnóstico Social:

Problema de Orden Médico:

- 1.- Tubercle ulcero diagnosticada de J.V.
- 2.- Posible contagio del grupo familiar.-

Problema de Orden Moral:

- 1.- De la familia: ilegitimidad de J.J.J. y F.V.
- 2.- Unión libre de M.J. y J.V.
- 3.- De conducta: alcoholismo de J.V.
- 4.- Criminalidad: causa en sumario de J.V., por robo.
- 5.- Ambiente desfavorable para los niños.-
- 6.- Irresponsabilidad del padre de J.J.J.

Problema de Orden Económico:

- 1.- Insuficiencia de entradas por encarcelamiento de J.V.
- 2.- Falta de vestuario, de camas, de útiles de casa.
- 3.- Falta de trabajo de M.J. (madre).-

Problema de Habitación:

- 1.- Habitación insalubre por malas condiciones materiales.
- 2.- Falta de aseo.-
- 3.- Aglomeración por pieza y por lecho.-

Problema de Orden Jurídico:

- 1.- Falta de matrimonio civil entre M.J. y J.V.
- 2.- Falta de reconocimiento de hijo natural J.J.J. y P.V.J.
- 3.- Sumario de J.V. por robo

Problema de Orden Educativo:

- 1.- Asistencia Irregular a clases. (por flojera)

Labor Social Efectuada:

"El presente caso social se inició en Marzo y se cerró en Diciembre".-

Para solucionar el problema de orden Médico se proporcionó a la familia la atención médica gratuita en el Policlínico del Hospital Clínico Regional donde les efectuaron exámenes de Rayos a J.J.J. y P.V. dando un resultado normal, con diagnóstico médico de Anemia para J. J.J. Allí mismo se obtuvieron inyecciones de Calcio y tónicos. Por intermedio del botiquín Escolar se les proporcionó bacalao. Se dieron instrucciones a M.J. sobre el valor nutritivo de los alimentos y sobre los cuidados que debería adoptar, ante el problema de tuberculosis de J.V. Respecto a éste, se solicitó del Servicio Social Carcelario la proporcionara atención médica y remedios.-

Se controló periódicamente mediante exámenes médicos el restablecimiento de J.J.J. y de su hermana P.V.- En lo que se refiere al problema moral, no se solucionó el de la unión libre por estimarlo inconveniente para ambos convivientes debido a los malos anteceden-

tes de J.V. y con éste se efectuó labor educativa y de convencimiento para hacerlo dejar un tanto la bebida haciéndole ver el perjuicio que le acarrea a su salud. También se le aconsejó para que deje las malas compañías y se haga un hombre de provecho, ofreciéndole conseguir del Abogado de lo Criminal le tramite la defensa.

En cuanto al ambiente desfavorable, se solucionó mediante un cambio de domicilio y la salida del hogar de J.V.

En lo que respecta al padre de J.J.J. no se le pudo ubicar, por lo tanto el problema correspondiente fué imposible solucionarlo.-

Para el problema económico se trató de buscar colocación a M.J. con sus hijos, pero ésta se negó a emplearse, entonces se le proporcionó trabajos de costura pacotilla y lavados en casa. Se enseñó además a M.J. a distribuir más entradas, confeccionando con ella un presupuesto para los gastos del hogar. Por intermedio del Repere Escolar se proporcionó ropa a los hijos de M.J. Las otras cosas que faltan las irá comprando la interesada con sus ahorros.-

El problema de la habitación, se solucionó mediante cambio de domicilio a una habitación más salubre en un Cité con un canon de \$60.- mensuales. En cuanto al aseo de la familia, también favorablemente mediante labor



educativa y por el cambio de domicilio, se logró hacerla cambiar.-

No se solucionó la falta de matrimonio civil entre M.J. y J.V. por no considerarlo conveniente para ambos convivientes. Por la misma razón no se efectuaron los trámites de reconocimiento de hijo natural a favor de F.V.

Respecto a la ilegitimidad de J.J.J. no se pudo solucionar, debido a que fué imposible ubicar a su padre.

Además se consiguió con el Abogado de lo Criminal del Consultorio Jurídico del Colegio de Abogados le tramitara la defensa a J.V., siendo imposible sacarle bajo fianza por ser reincidente.

Para el problema de Orden Educativo, se aconsejó a J.J.J. para que estudie haciendosele además, clases algunas días de la semana, para que se colocara a la altura de sus compañeros.-

CASO N° 8.-

Identificación: L.L.A. y M.L.A.  
Ficha: N° 72 y 73.-

Reseña del Caso Social:

L.L.A. de 9 años de edad y M.L.A., hermanos de 2o. y 1er. año de la Escuela N° 2, respectivamente, viven con su madre, su padrastro y un hermanito de 1 año de edad. El padre de L.L.A. y de M.L.A. falleció de Cáncer al estómago en 1940. En 1949 la viuda contrajo matrimonio con un hermano de su difunto cónyuge. El padrastro de L.L.A. y M.L.A., es obrero de una Fábrica de Escobas. L.L.A. se encuentra actualmente enfermo.-

Situación Actual:

Hogar legalmente constituido, formado por el padre, obrero, sin vicios; la madre, dedicada a las labores del sexo; un hijo de ambos y dos, habidos en el primer matrimonio de la madre. La situación económica del hogar es regular debido a que no existe orden en los gastos de la familia. Cuentan sólo con el salario del jefe del hogar más la asignación familiar. La habitación que ocupan es salubre y con muebles suficientes.-

L.A. se encuentra enfermo, ignorándose diagnóstico. M.L.A. es también débil y enfermizo, con posible tuberculosis. El debilitamiento general se debe en gran parte a la mala alimentación.-

Diagnóstico Social:

Problema de Orden Médico:

- 1.- Tuberculosis pulmonar de M.L.A. (Diagnosticada).-
- 2.- Posible contagio del grupo familiar.-
- 3.- Debilitamiento físico de L.L.A. por mala alimentación.

Problema de Orden Económico:

- 1.- Mala distribución de las entradas.-
- 2.- Falta de vestuario adecuado para L.L.A. y M.L.A.

Labor Social Efectuada:

Para el problema de orden médico: se proporcionó atención médica gratuita en el Policlínico del Hospital Clínico Regional a todos los niños y de la madre, constatándose principios de tuberculosis pulmonar de M.L.A.- Por tal motivo, se le inició allí mismo un tratamiento a base de vitaminas en inyecciones, completándose el tratamiento con tónicos y bacalao, además de mandarlo después al campo, donde unos parientes, a terminar de reponerse. Se solucionó el problema mediante control médico cada quince días. Se consiguió del Director de la Escuela, permiso para que el niño faltara a clases. Se instruyó a la madre sobre los cuidados que debería adoptar para evitar el contagio. Se consiguió además, en la Escuela con los profesores, que proporcionaran a los hermanos un doble desayuno escolar, además se instruyó a la madre dándole a conocer el valor nutritivo de los alimentos y proporcionándole una

lista de ellos.-

Para los problemas económicos: se enseñó a la madre a distribuir las entradas, confeccionando un presupuesto diario de acuerdo con la interesada y con las necesidades del hogar, comprendiendo principalmente una alimentación racional.-

Por intermedio del Ropero Escolar se proporcionó a los hermanos, L.L.A. y M.L.A., blusas de lana y overoles.-

CASO N° 9.-

Identificación: M.V.V.

Ficha: N° 93.-

Reseña del Caso Social:

M.V.V. alumnos del IV año de la Escuela N° 2, de 15 años de edad vive de allegado en casa de la familia G. A la edad de 2 años M.V.V. fué dejado encargado por unos días en casa de la familia G. pero la persona que le dejó allí no volvió nunca a buscarlo, se supo después por averiguaciones hechas con éste objeto, que se le había encontrado muerta de hambre, y que era la abuela del chico. Respecto a la madre nada se supo; del padre, se supo que se llamaba V. y que había muerto de tuberculosis en un Hospital en Santiago. Desde ese día el niño fué criado por dicha familia, que ahora quiere deshacerse del él por ser un muchacho de malos instintos y muy grosero.-

Situación Actual:

M.V.V. hijo de padres desconocidos, es un muchacho de malos instintos y de vocabulario por demás grosero. Continuamente amenaza a la dueña de casa y a la hija de ésta con armas cortantes, lo que provoca continuos sobresaltos a la familia. Además M.V.V. falta continuamente a clases, dedicando ese tiempo a molestar a los de la casa, y cuando asiste a clases es para reír con sus compañeros. Por estas razones la familia G. quiere desentenderse en absoluto de la responsabilidad que contrajo al

criarlo y hacerse cargo de él.- La familia C. tiene una excelente posición social y económica.-

Diagnóstico Social:

Problema de Orden Moral:

- 1.- Abandono moral de M.V.V. por parte de la familia C.-
- 2.- Tendencia a provocar conflictos con las personas con que entra en relación M.V.V.
- 3.- Tendencia a vagabundear de M.V.V.-

Problema de Orden Educativo:

- 1.- Asistencia irregular a clases de M.V.V.

Labor Social Efectuada:

Para solucionar el problema moral se empezó por efectuar labor de convenienciamiento con M.V.V. con el fin de hacerle cambiar de manera de ser, pero como nada se lograra la Asistente Social le consiguió colocación en la Escuela Granja Hualpén, con lo cual se solucionaba los dos problemas de orden moral, además se consiguió de la familia C. se obligara a velar por él pagándole una pensión y preocupándose de todas sus necesidades de orden material, a cambio de la separación de M.V.V. de la casa.-

A lo largo del tratamiento social, se pudo comprobar que el complejo que sufría M.V.V. era debido a la falta de cariño que siempre le demostraba la familia en la cual estaba de allegado.-

Además la Asistente Social, consiguió convencer

a la familia C., que era completamente imposible eludir la responsabilidad que significa M.V.V., debiendo preocuparse de él a la salida del Colegio. Como la Asistente Social supiera que ésta familia tiene un fundo, ofreció como solución al problema, que una vez que M.V.V. conociera el trabajo del campo le mandaran a cuidar el deo ellos, a los que los señores C. sintieron complacidos.-

Ultimamente la Asistente Social conversó con M.V.V. cuando vino a visitar a la familia C. Manifestó M.V.V. estar conforme con la decisión del señor C. y además muy dispuesto a cambiar, para obtener un premio de estímulo que da el Intendente al alumno de mejor conducta y más trabajador.

Hasta el mes de Diciembre, la Asistente Social ha seguido de cerca las actividades de M.V.V. poniéndose en comunicación con él por intermedio de la Asistente Social de Intendencia.-

CASO N° 10.-

Identificación: J.A.P.  
Ficha: N° 41.-

Reseña del Caso Social:

J.A.P. alumno de 2o. año de la Escuela N°2, de 10 años de edad, hijo legitimado en el matrimonio posterior de sus padres, se crió hasta el matrimonio de estos con la tía-abuela materna, a quién conoció como única madre, motivo por el cual ahora no respeta ni considera como tal a su verdadera madre; sólo por desobedecerle falta continuamente a clases.

Situación Actual:

J.A.P. de 10 años de edad, hijo legitimado, vive con sus padres y un hermanito menor H. de 5 años de edad. Su padre trabaja de guardian de los Ferrocarriles del Estado ganando un salario de \$ 45.- diarios más la asignación familiar correspondiente.-

J.A.P. no reconoce a su madre como tal, dándole continuamente motivos de disgustos, faltando a clases continuamente. Lo que se debe a la falta de tina de los padres para hacerse respetar y querer por el niño. Ultimamente la salud de J.A.P. se ha resentido, debido precisamente al mismo motivo; el clima del hogar con continuos malentendidos entre madre e hijo ha afectado el sistema nervioso del niño.-



Diagnóstico Social:

Problema de Orden Moral:

- 1.- Desacuerdo familiar entre madre e hijo.-
- 2.- Desobediencia por rebeldía de J.A.F.-

Problema de Orden Educativo:

- 1.- Asistencia Irregular a clases por parte de J.A.F.

Problema de Orden Médico:

- 1.- Sistema Nervioso afectado de J.A.F.-

Problema de Orden Jurídico:

- 1.- Falta de aceptación de legitimación de J.A.F.
- 2.- Rectificación de la Partida de Nacimiento de J.A.F.-

Labor Social Efectuada:

El problema Moral se solucionó mediante labor educativa con la madre y de convencimiento con el hijo, lográndose establecer entendimiento entre ambos. Establecida la paz del hogar, se solucionó el problema de conducta de J.A.F. , quién empezó a asistir regularmente a clases, donde tanto la profesora correspondiente como la Asistente Social le aconsejaban para que cambiara de actitud con su madre. Por su parte la Asistente Social hizo ver a la madre lo errado de su comportamiento con su hijo, aconsejándole no le castigue tan a menudo y sea más indulgente y más cariñosa con él.-

Para el problema de orden médico, se proporcionó a J.A.F. atención médica gratuita en el Policlínico del Hospital Clínico Regional, donde mediante el tratamiento de

un médico especialista en enfermedades nerviosas, logró recuperar, J.A.F. la tranquilidad de espíritu, y por lo tanto la estabilidad del organismo.-

Para el problema de orden Jurídico: se iniciaron los trámites judiciales de aceptación de legitimación y rectificación de la partida de nacimiento de J.A.F., por intermedio del Servicio Judicial de la Empresa de los Ferrocarriles del Estado.-

El presente caso social fué cerrado después de 7 meses de tratamiento social.-

oooooooooooooooooooo  
oooooooooooooooooooo  
ooooo  
ooo

## C A P I T U L O VI.-

### CONCLUSIONES.-

Del estudio hecho en la Escuela Completa de Hombres N° 2, en el problema de la inasistencia escolar, podemos establecer que la asistencia depende de diferentes factores, de los cuales, el que tiene mayor influencia es el de la salud.-

Del ambiente escolar en la Escuela N° 2, podemos decir que; las edades de los alumnos están de acuerdo con el grado de enseñanza. Y que la asistencia a clases depende de tres factores especiales que son: a) Vagabundaje de los alumnos, b) la situación económica de los hogares de los mismos y c) el estado de salud de los escolares. Factor último de principal importancia para el aprovechamiento escolar, y en el que influye otro factor, que es el de la Salubridad del edificio que ocupa la Escuela, pues sí, en la Escuela N° 2 existe el problema de la inasistencia escolar, se debe en gran parte a las malas condiciones del edificio, lo que repercute directamente en la salud de los alumnos, aumentando y originando enfermedades.-

Creemos que el ambiente juega una parte importante en la salud, y si los niños pasan gran parte de su vida en la Escuela, ésta debe reunir condiciones que la hagan apropiada para conservarla y mejorarla, evitando las enfermedades, enseñándoles con el ejemplo lecciones de Hi-

giene.-

Hay además un factor que influye directamente en la asistencia escolar; es la disposición de las horas de clases. En la Escuela N°2, existe horario alterno, siendo de esta manera, propicio a fomentar la tendencia al vagabundaje entre los alumnos.-

Acercas de las condiciones económicas podemos recalcar que tienen importancia para la constitución física y mental de los escolares, porque el mayor o menor bienestar que a estos rodea, repercute en provecho o perjuicio para su salud. Lo que se pueda apreciar en diversos casos estudiados, por ejemplo en el Caso Social N° 3, en que la situación económica angustiosa afecta la salud del grupo familiar y que por lo tanto repercute en el aprovechamiento escolar, no dando el alumno un rendimiento satisfactorio en los estudios.-

Hemos podido comprobar por las investigaciones efectuadas, que los hogares de los alumnos de ésta Escuela, generalmente tienen bajo standard de vida, lo que impide a estos niños dedicarse por completo a sus estudios, debiendo trabajar para ganarse la vida, siendo éste, un factor negativo en el aprovechamiento escolar.-

Las condiciones sociales influyen en el rendimiento escolar en forma indirecta y de la siguiente manera: a) la legitimidad de los hijos, impone a los padres ma-

yeros obligaciones y cuidados, que redundan en beneficio del propio niño; lo que no sucede corrientemente con los hijos ilegítimos, especialmente por parte del padre, pues en la generalidad de los casos, éstos abandonan a sus hijos aún antes de nacer. b) De la paz del hogar depende la tranquilidad de los hijos y el rendimiento de éstos en las actividades escolares, lo que podemos apreciar en el Caso Social N° 10, en que el muchacho sufre un desequilibrio nervioso debido a la falta de comprensión entre padre e hijo.- c) Influye además la cultura de los padres, dependiendo de ésta la crianza que dispensen a sus hijos tanto en el aspecto moral, como en lo físico.-

Merece especial atención, la alimentación como otro factor que influye en el aprovechamiento escolar. Del estudio hecho al respecto en la Escuela N° 8, hemos podido llegar a la siguiente conclusión, la alimentación es deficiente por: a) ignorancia del valor nutritivo de los alimentos y b) por insuficiencia debido a las malas condiciones económicas de los hogares. Siendo en un menor porcentaje la alimentación suficiente y racional.-

Por lo tanto, las condiciones económicas y sociales tienen importancia en el aprovechamiento escolar, al disminuir o aumentar la asistencia a clases porque afectan directamente la constitución física y mental de los niños.-

Antes este problema de la salud, es muy poco lo que se puede hacer, por no contarse con médicos exclusivamente escolares, que vigilen e inspeccionen continuamente a los alumnos.-

En consecuencia estimamos necesario que la atención médica escolar se organice en la ciudad de Concepción, haciendo extensivos sus beneficios al total del alumnado de las Escuelas Primarias.-

Quiero dejar constancia, que el Servicio Social permanente, se impone en las Escuelas Primarias, debido a que este material humano es el que más necesita de él, por la variedad de problemas que presenta y la falta de preparación para solucionarlos.-

Como también por las Obras Sociales que pueden desarrollarse en beneficio del alumnado, fomentando dentro de las Escuela, entre los alumnos, la ayuda mutua, el respeto, etc. Y fuera de la Escuela, creando lazos de unión entre el Hogar del alumno, la Escuela y la Sociedad, y educando a los padres, para que el niño se desarrolle en un ambiente mejor.-

oooooooooooooooooooo  
oooooooooooooooooooo  
ooooo  
ooo

BIBLIOGRAFIA.-

---

AUTORES	OBRAS
ARIETIA, A.A.	Revista Asistencia Social, Tomo IV "Orientaciones sobre el Problema Mé- dico Social del Niño" (Santiago, Imp. Universo - 1935 ).-
AGUAYO, A.M.	"Lecciones de Higiene Escolar" (Habana - Edit. Cultura S.A. -1943).-
CLARAN CHANS, A.	"Asistencia y Protección Integral del Niño en la Edad Pre-Escolar" Buenos Aires, (Imp. López- 1937).-
ALVAREZ, Juan	"Aspecto Médico de la Asistencia Social" (Rosario, Argentina -Edit. Ruiz - 1933 ).-
CARBONELL,	"Higiene" (Buenos Aires, Edit. El Ateneo - 1932 ).-
CANUS, Daniel	Revista Asistencia Social, Tomo VII "Un bosquejo sobre algunos servicios de Asistencia Social Médica del Tra- bajo de la Tuberculosis y de la Asis- tencia de la Madre y el Niño en Ale- mania.- ( Santiago - Imp.Lit. Leblanc 1939 ).-
CORDOVA, Lucio (Dr.)	Revista Asistencia Social, Tomo VIII. "Administración Sanitaria de Chile" (Santiago - Imp.Lit. Leblanc - 1939).-
CORDOVA, Lucio (Dr.) y GUERRERO BASCUNAN, M.	"Administración Sanitaria". (Santiago Imp. Cervantes - 1908).-
COWAN, Kenneth	Inglaterra Moderna N° 87.- "La salud del Niño en la Edad Escolar" (Gran Bretaña - Edit. Britain To Day- Julio - 1943).-
DUPRESTRE, L.	"Higiene de las Escuelas" (Madrid - Edit. Saturnino Galleja Fernández).-

BIBLIOGRAFIA.- (Continuación).

AUTORES	OBRAS
EBMNSPERGER, Arnoldo	Revista Asistencia Social. Tomo III. "Contribución al estudio de la Mortalidad Infantil en Concepción".- (Santiago - Imp. Universitaria - 1943).-
ESCUDERO, Pedro	"Publicaciones del Instituto de la Nutrición" (Buenos Aires - Edit. Instituto Nacional de la Nutrición - 1942).-
PIERRO CARRERA, Luisa	Revista Asistencia Social. Tomo IV.- "Alimentación de los Escolares" (Santiago - Imp. Universitaria 1935).-
GROSSI, Victor	Revista Asistencia Social. Tomo IV.- "Que organización debe darse en Chile a la Salubridad Pública" (Santiago - Imp. Universitaria 1935).-
MORCER, Juan	"Teoría y Práctica de Sanidad Pública" (Barcelona - Buenos Aires - Salvat Editores - 1941).-
MARTINEZ, Vargas	"Cuidados del Niño Enfermo".- (España - Edit. al Servicio de España y del Niño Español - Enero - 1940).-
NEWMAN, Sir George	Inglaterra Moderna N° 87.- "La salud del niño en la edad escolar" (Gran Bretaña - Ed. Inglaterra Moderna - Enero - 1942).-
NAJERA, Luis	"Mortalidad y Natalidad Infantil".- (España ).-



BIBLIOGRAFIA.- (Continuación).-

AUTORES	OBRAS
PONCE MENDEZ,	"Nociones de Higiene y Medicina Social",.- (Buenos Aires - Edit. Aniceto López - 1939).-
RODRIGUEZ, Germinal	"Higiene y Profilaxis " (Buenos Aires - Edit. Americanas - 1944).-
SANHUEZA, Manuel	Revista Asistencia Social.- Tomo III.- "Algunas consideraciones sobre la Tuberculosis en Concepción" (Santiago - Imp. Universitaria 1934).-

oooooooooooooooooooo  
oooooooooooooooooooo  
oooooOoooo  
ooo

U  
BIBLIOTECA CENTRAL

## INDICE:

Introducción.....	Pág.	1.
Cuadro N° 1.....	"	2.
<b>Capítulo I : <u>Del Ambiente Escolar.-</u></b>		
a) Constitución del alumnado dentro de la Escuela.....	"	6.
Cuadro N° 2.....	"	6.
Cuadro N° 3.....	"	7.
b) Horario Escolar.....	"	7.
c) Porcentaje de alumnos que asisten regularmente a clases.....	"	10.
Cuadro N° 4.....	"	11.
d) Porcentaje de alumnos que asisten irregularmente a clases.....	"	11.
Cuadro N° 5.....	"	12.
Cuadro N° 6.....	"	13.
Cuadro N° 7.....	"	14.
<b>Capítulo II: <u>Del Ambiente Económico - Social.-</u></b>		
a) Diferentes enfermedades que aquejan al alumnado.....	"	15.
b) Condiciones Económico- Sociales de los Hogares de estos niños.....	"	17.
Cuadro N° 8.....	"	18.
Cuadro N° 9.....	"	21.
Cuadro N° 10.....	"	23.
c) Relación de estas condiciones con el problema de la salud.....	"	23.
<b>Capítulo III: <u>Servicio Social en Atención a los Problemas que Provoan la Inasistencia Escolar.-</u></b>		
a) Control de Asistencia.....	"	26.
b) Control de salud.....	"	26.
Reseña sobre Inspección Médica Escolar en:		
Francia.....	"	29.
Alemania.....	"	29.
Bélgica.....	"	30.
Inglaterra.....	"	30.
Dinamarca, Suecia, Suiza y España.....	"	31.
Egipto y Japón.....	"	31.
E. E. U. U. Norte América.....	"	31.
Argentina.....	"	31.
Chile.....	"	32.
c) Labor educativa en lo que respecta a la alimentación y cuidados que se deben prestar a los niños enfermos.....	"	34.
Alimentación.....	"	38.
d) Labor preventiva en los hogares que aún no presentan este problema.....	"	40.

I N D I C E: (Continuación).-

e) Creación de un Ropero Escolar.....	Pág.	41.
f) Creación de un Botiquín Escolar.....	"	42.
 <u>Capítulo IV: Obras Sociales Escolares.-</u>		
a) Educación Física.....	"	44.
b) Educación Intelectual.....	"	45.
c) Cultura Estética.....	"	46.
d) Educación Cívica y Moral Religiosa.....	"	47.
 <u>Capítulo V : Exposición Casos Sociales.-</u>		
Caso N° 1.....	"	49.
Caso N° 2.....	"	52.
Caso N° 3.....	"	55.
Caso N° 4.....	"	58.
Caso N° 5.....	"	60.
Caso N° 6.....	"	63.
Caso N° 7.....	"	67.
Caso N° 8.....	"	71.
Caso N° 9.....	"	74.
Caso N° 10.....	"	77.
 <u>Capítulo VI: Conclusiones.....</u>		
	"	80.
 <u>Bibliografía.....</u>		
	"	84.

oooooooooooooooooooo  
- ooooooOooooooooo  
ooooOoooo  
oOo