

MINISTERIO DE EDUCACION
PUBLICA
Escuela de Servicio Social
Santiago
—

El Servicio Social en la Escuela Especial de Desarrollo

Memoria de prueba para optar
al título de Asistente Social del
— Estado —

MARIA ANGELICA BUNSTER BRICEÑO

SANTIAGO DE CHILE

1945

MINISTERIO DE EDUCACION
PUBLICA
Escuela de Servicio Social
Santiago

Trab. Social
B942
1945
C.A



El Servicio Social en la Escuela Especial de Desarrollo



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



Esta Memoria fué calificada
con 20 puntos frente a
un máximo de 21 puntos.

MARIA ANGELICA BUNSTER BRICENO

SANTIAGO DE CHILE

1945

REGISTRO N°



642 ✓

REGISTRO N°

UNIVERSIDAD DE CHILE
SEDE SANTIAGO ORIENTE
BIBLIOTECA CENTRAL

C.A

6515/ No de Asist.: 34758



SUMARIO



Introducción.-

Capítulo I.-

El problema del niño retardado mental en Chile y su proyección social.-

Concepto de Niño Retardado mental.

Capítulo II.-

Significado y fines de la Escuela Especial de Desarrollo.

Como Escuela de Experimentación en la Educación Diferenciada.

Como Escuela Especial en el tratamiento de su alumnado.

Capítulo III.-

La especialización de la Asistente social en la Escuela Especial de Desarrollo, como medida preliminar de la organización del servicio

Capítulo IV.-

Necesidad de una encuesta social diferenciada en la Escuela Especial de Desarrollo.

Análisis y explicación de los diferentes puntos que se consideraron para su confección.

Capítulo V.-

El servicio social en la Escuela Especial de Desarrollo.

Consideraciones preliminares.

Capítulo VI.-

Exposición de casos.-

Conclusiones.

niño retardado mental como una medida de auto-conservación.

Es un problema casi desconocido en nuestro medio; es necesario divulgarlo, hacer eco de él en todos los círculos sociales.

No se trata sólo de crear organismos nuevos que amparen y protejan al niño retardado mental, sino que también, conseguir que algunas instituciones de todo orden ya existentes, acojan a este niño, aunque para ello sea necesario que varíen, que adapten, hasta cierto punto su actual organización;

El niño retardado mental está prácticamente abandonado y su abandono nos amenaza.

El Servicio Social debe unirse sin duda a todas las demás fuerzas sociales; en esta lucha; su papel de coordinar será mucho más intenso y de infinita trascendencia en éste, su nuevo aspecto.

Debe unir su voz a la de ellas para clamar por la atención organizada y conciente del niño retardado mental.

El presente trabajo expresa algunas observaciones generales recogidas por una alumna de la Escuela de Servicio Social del Estado, a través de algún tiempo de investigación del problema en la Escuela Especial de Desarrollo.

Son sólo modestas obserbaciones comperadas con lo grande del problãma, pero que pueden significar, ya, un paso del Servicio Social en pro de su divulgación y preocupación.

.....

~~~~~

CAPITULO I.-

EL PROBLEMA DEL NIÑO RETARDADO MENTAL EN CHILE Y SU

PROYECCION SOCIAL.-

Concepto del Niño Retardado Mental.-Antes de entrar al estudio propiamente tal del problema, hemos pensado en la necesidad de definir el retardo mental, de lo que sin duda se desprende toda la importancia y la trascendencia que puede alcanzar en un medio social. Y se han elegido dos definiciones que por ser eminentemente sociales, están más de acuerdo con la naturaleza de este trabajo.-

Según la "British Mental Deficiency", los débiles mentales son personas en las que existe desde el nacimiento o desde una edad muy temprana un defecto mental, que sin llegar a la imbecilidad es lo suficientemente pronunciado como para hacerles requerir cuidado, vigilancia y control para su propia protección o para la protección de los demás, o las que, cuando se trata de niños, a causa de tal deficiencia resultan ser permanentemente incapaces de percibir adecuadamente los beneficios de la instrucción en las escuelas ordinarias".-(7).

"Tregold dice que debe considerarse como deficiente mental o amente, para diferenciarlo del demen-

te, toda persona que tenga un estado de menor potencialidad o detención del desarrollo cerebral, en virtud del cual, una vez llegada a la adultez le sea imposible adaptarse a los requerimientos de la comunidad y mantenerse independientemente de toda ayuda o protección externa". (5).-

Desde el punto de vista de la disminución de la inteligencia el débil mental es uno de los menos afectados y se diferencia del idiota y del imbecil en que puede, "bien dirigido, adaptarse con mas o menos dificultad a la vida del trabajo, al medio social en general". En cambio el idiota y el imbecil son sujetos francamente inadaptables por su falta absoluta de mecanismos convenientes; son sujetos que generalmente quedan reclusos en la intimidad del hogar o en asilos.-

Es por esto que, socialmente considerado, el retardo mental es mucho más peligroso que la idiotez o <sup>la</sup> imbecilidad. La vida en el trabajo no tendrá para el retardado miramientos, de manera que al vivir libremente en la comunidad, tendrá que enfrentarse con ella al igual que un individuo normal. ¿Y qué sucederá entonces si no se le ha dotado de ciertas armas que reemplacen sus escasas posibilidades?. Pues, se convertirá en parásito social, que carente de iniciativas y de responsabilidad familiar, ocupacional y de toda especie, mariposeará eternamente en diferentes ocupaciones, convirtiéndose en fácil presa de la cesantía, del pauperismo crónico, del vicio o del crimen.

Algunos datos estadísticos vienen a ilustrar lo dicho. Por ejemplo los de la Casa de Menores de Santiago, dicen que



un 72 % de los niños delincuentes que llegan a ella son débiles mentales. (2) Y por otra parte, del estudio de 132 Casos de prostitución, hecho en esta misma capital, resultó que un 63% eran niñas de 10 a 16 años y de estas un 35,6% analfabetas. (3).-

¡No puede esperarse otro resultado de este tipo de niños, fácilmente sugestionables y moralmente irresponsables que no reciben ninguna atención educacional y social apropiada!. Más tarde los veremos transformados, seguramente en criminales adultos, en vagos profesionales.-

Es por este peligro constante que representa el retardo mental que se hace imperiosamente necesaria su atención específica y conciente. El niño retardado mental es indiscutiblemente un problema en el hogar, en la escuela y en la comunidad.-

En su hogar produce el desconcierto de sus padres, ignorantes del problema, es el objeto de burlas e injusticias y por último termina por ser un miembro improductivo, una carga para la familia.-

En la escuela común es el hazmerreir del curso, el motivo de indisciplina, o "el muro en que rebotan todas las bolas de maestros sin vocación". (9). Y en la comunidad, si no es atendido en forma específica, será un individuo aplastado por sentimientos de inferioridad, de amargura, que lo llevarán, sin duda, por los caminos ya señalados.-

En cuanto al volumen de niños retardados mentales, no existen en Chile estadísticas precisas. Si se aplica en nuestro medio los resultados de investigaciones efectuadas en otros países, resulta que existe, aproximadamente un 5 o 6% de retarda-

dos mentales en la población total. Pues bien, a las escuelas primarias de Chile acuden más o menos 600.000 niños(4), de los que, aplicando la fórmula, resultan 30.000 niños retardados mentales. Además, no hay que olvidar que hay un número de más o menos 400.000 niños, en edad escolar y que no concurren a la Escuela? cifra a la que, una vez aplicada esta misma fórmula, arroja un porcentaje de 20.000 niños retardados. Sumando ambas cifras resulta que existen aproximadamente 50.000 NIÑOS CHILENOS RETARDADOS MENTALES .-

Una vez presentado el pavoroso volumen del problema en nuestro medio podemos hablar de lo que concretamente significa para la economía del Estado la educación de un niño retardado mental por sobre la de uno normal, en escuelas primarias corrientes .

(4) El Presupuesto Nacional, dedicado a la Enseñanza primaria durante el año 1941 fué de \$235.400.000, lo que significa un costo de más o menos \$460.46 por alumno, al año.

Pues bien, los 25.690 niños retardados mentales que existirían en nuestras escuelas primarias, acuden por espacio de 8 años a la Escuela para alcanzar un máximo de 50% de escolaridad, lo que representa un costo de \$94.633.739,20, (\$3.683,68 por niño retardado, en tanto que el gasto por niño normal en 6 años, 100% de escolaridad es de \$2.762,76).

DIFERENCIA: \$920.92.-

Estos mismos 25.690 niños retardados mentales ubicados en cursos o escuelas especiales? estarían en 6 años de estudio (80 y hasta 100% de escolaridad) \$71.075.304,40.-

MAYOR GASTO EN LA ACTUALIDAD :23.558.434,80.-

Y el hecho de ubicarlos en cursos o escuelas especiales, además de constituir una enorme economía para el Estado, significa que esta clase de niños alcancen eficiencia social y económica, en relación con sus capacidades.º

Vamos a ver en el Capítulo siguiente un ejemplo de este tipo de escuela especial donde es posible lograr la solución del problema.-

.....

~~~~~

CAPITULO II.-

SIGNIFICADO Y FINES DE LA ESCUELA ESPECIAL DE DESARROLLO.-

Hemos demostrado precedentemente que el problema del niño retardado mental sobrepasa los límites de un asunto meramente pedagógico y que constituye, por su significado y proyección, una verdadera lacra en el cuerpo social.-

Por esto, aun cuando la educación es una y los conceptos "normalidad" y "anormalidad" no son sino excepciones opuestas de un mismo problema, debemos diferenciar la educación, en sentido amplio, del tratamiento educativo ^{referido} al retardado mental; lo que ha dado en llamarse educación diferenciada, educación especial, o tomando un término médico, educación profiláctica-terapéutica. Para que esta sea efectiva se requiere el concurso de diferentes factores que, someramente enumeramos:

- a) Contar con local y medios didácticos especiales;
- b) Tener amplia irradiación hacia el ambiente social;
- c) Ser la resultante de la acción orgánica del hogar y de la escuela y, dentro de ésta, del maestro, médico y asistente social;
- d) Asumir el control de la mayor parte, sino de toda la vida del niño.-

La Escuela de Desarrollo no ha podido en forma amplia contar con los factores anteriormente enumerados pues, a la natural insensibilidad del medio, se ha unido la escasez de los medios económicos con que se le ha dotado; a pesar de esto, empero, se nota un esfuerzo serio y sostenido en la obtención de los agentes materiales y ambientales condicionantes de un tratamiento integral del niño retardado. Esta Escuela significa, dentro del panorama de la educación primaria chilena, la iniciativa estatal mejor condicionada para intentar una solución científica al problema del niño retardado mental (1); Es por esto que sus finalidades deben estudiarse desde el punto de vista de las experiencias aprovechables para montar todo un aparato educacional destinado a dar eficiencia social al porcentaje de niños de este tipo que gravita sobre la escuela ordinaria como un peso de arrastre. Y, con referencia al tratamiento educativo-terapéutico, propiamente dicho:

I.- Como Escuela de Experimentación en la Educación Diferenciada.-

1º.- La Escuela Especial de Desarrollo aplica su labor a tres áreas de trabajo, mejor dicho, en tres posiciones teóricas diferentes:

- a).- La segregación de los niños retardados mentales de la escuela ordinaria para someterlos a una educación especial, pero con un régimen horario similar al de la escuela corriente; (Sección Externado y medio pupilaje);
- b).- La segregación del niño retardado del grupo normal, pero dentro del medio humano y social de la escuela ordinaria. - (Cursos Diferenciales Anexos a las escuelas primarias); y

1) Es la única escuela en Chile, para niños retardados, con una capacidad máxima de 3000 alumnos.-

c).-El control absoluto de la vida del niño para evitar las interferencias del medio familiar y social. (Secciones internados, masculino y femenino).-

2º.-Esta organización obedece, además a otro supuesto, cuya sanción para nuestro ambiente la dará la práctica que se efectúa: la sugestionabilidad del niño retardado aumenta en razón directa a la gravedad de la deficiencia intelectual; por ésto en los Cursos Diferenciales se atiende a los deficientes leves, a aquellos que pueden reaccionar favorablemente al tratamiento diferenciado sin salir de su medio. En las Secciones Externado y Medio-pupilaje, en estricta teoría debieran estar aquellos niños en que el medio puede interceptar el tratamiento educativo, y en los internados, los que precisan de un tratamiento intenso;-

3º.-Por último, la Escuela debe proveer de los principios fundamentales que estructurarán la educación especial, y, además, dotar al primer grado de la escuela primaria de material de introducción a los ramos instrumentales y de educación sense-perceptiva.--(1)

II.-Como escuela especial en el tratamiento de su alumnado.-

1º.-Concreta en el tratamiento del niño el principio que la educación especial debe ser: individualizada, compensatoria, utilitaria, y de sentido pre-vocacional.-

Cada alumno es un caso diferenciado por el origen y volumen de su deficiencia, por su experiencia vital extra-escolar y por la particular dirección de sus intereses; debe guiársele, por lo tanto, por medio de una gradual compensación de sus inhabilidades hacia la obtención de la eficiencia social, es decir, a que posea

las actitudes y los conocimientos elementales de un oficio, como medio de vida;

2º.-Todo el ambiente escolar está saturado de un sentido de comunidad en donde, por medio de una adecuada competencia se hace el individuo actuar en función del grupo;

3º.-Se buscan nuevas técnicas y procedimientos de trabajo para dar mayor efectividad al tratamiento;

4º.-Se trata de organizar un clima de comprensión para el niño retardado, posibilitando una asistencia científica tanto legal como material.-

.....

1) De la página anterior.-Datos proporcionados por el Sr. Juan Sandoval Carrasco, Director de la Escuela Experimental de Desarrollo.-

XX

CAPITULO III.-

La Especialización de la Asistente Social en la Escuela Especial de Desarrollo, como medida preliminar de la organización del Servicio.-

"La visitadora social psiquiátrica no es sólo
"un investigador, sino un valioso agente tera-
"péutico. Educación adecuada, sentido común y
"experiencia, debe, por supuesto, esperarse de e-
"lla. Debemos tener cuidado en no seleccionar
"el tipo de visitadora, que afortunadamente dis-
"minuye en número, que va mas allá de disposicio-
"nes y se siente llamada a aleccionar a los pa-
"dres sobre los complejos de castración y de E-
"dipo y sobre la significación del C.I. alto e
"bajo de su hijo.....Una buena vi-
"sitadora social es un decidido valor y ningún
"psiquiátra de niños puede prescindir de ella. (3)

Leo Kanner.

.....

A nuestro modo de ver, la Especialización de una Asistente Social en la Escuela Especial de Desarrollo es absolutamente necesaria para que la acción social que se proponga a realizar más tarde, esté científicamente orientada y se ajuste adecuada-

mente a un medio social real. No podrá ella organizar su trabajo sin antes haber recorrido el terreno en que va actuar hasta llegar a conocer todos sus obstáculos y poder caminar sin tropiezos.

Pensamos que esta especialización supone dos procesos principales: a) preparación técnica, y b) adopción de una actitud ecléctica .-

Por medio de la preparación técnica honrada y bien dirigida conocerá los principios generales de la pedagogía terapéutica que es la que informa de las causas de la deficiencia mental, del tratamiento que requiere el deficiente en la Escuela, en el hogar y en la comunidad y que permite deducir su proceso de sedimentación social.-

Pero no deberá la Asistente Social detenerse aquí. Si su actitud profesional naciera sobre esta base de adquisición de informaciones generales sobre el problema, sería una actitud errada, teórica, que llevaría a una acción social sin éxitos de ninguna especie.-

Lo importante es que esta actitud profesional nazca de aplicar estos conocimientos adquiridos, a nuestro medio social. ¿Y cómo aplicarlos?.-Pues, estudiando previamente nuestra estructura social; observando nuestro ambiente social; investigando las características que presenta el problema que nos preocupa en el terreno nacional, las leyes que lo rigen, ya sea en forma circunstancia o permanente. Y este proceso de investigación significa ya una acción social que debe estar dirigida a enfo-

car al niño en el hogar, en la Escuela, en su tiempo libre, en sus horas de recreación y más tarde en su vida del trabajo. Y entonces, sin duda alguna, la Asistente Social estará en condiciones de adoptar una actitud profesional justa y que será amplia (eclectica) y científica, porque considerará y unificará en su acción social el punto de vista del maestro y del médico por una parte, y por otra, respetará, hasta donde sea posible, el del hogar. Como dijimos en el Capítulo II, de ello depende el éxito de la labor que la Escuela Especial de Desarrollo se propone realizar.

Volviendo un poco atrás, ¿por qué decimos que el punto de partida de la acción social debe ser el niño y no la familia como lo es corrientemente en el Servicio Social? Pues, porque no debemos olvidar que él es el reflejo fiel de todo un ambiente, de todo un engranaje social que lo envuelve y muchas veces lo arrastra. A través de su observación iremos conociendo a la familia, a la que iremos acercándonos con cautela, poco a poco.-

Ahora bien, el estudiar y observar el problema en nuestra realidad nacional, significa que llegaremos a deducir el proceso de sedimentación social de nuestro niño retardado mental, cuyas etapas son de enorme interés desde el punto de vista social. (10)

Así, por ejemplo, tomemos a un niño retardado desde su Primera infancia; vemos que todas sus manifestaciones fundamentales de evolución, como la marcha, la dentición y el lenguaje, aparecen en forma retardada. En la segunda infancia, en lugar de desarrollarse su imaginación, su memoria, asociaciones y comenzar a hacer su vida afectiva, tiene intereses senso-perceptivos, moto-

res, etc, de la primera infancia.-Se siente héroe si logra correr un trecho más o menos largo o goza en la contemplación de un objeto brillante.-Y, a los 7 años, cuando ingresa a la escuela que le presenta un ambiente más amplio, manifiesta su gran dificultad de adaptación con problemas de conducta. Ya es inestable o apático, y presenta problemas principalmente de tres ordenes: tendencia al robo, a la rifa y a los actos sexuales. Su aprovechamiento escolar, es en estas condiciones, ^oescaso o nulo y el niño termina por desertar de la escuela. (todo ésto en la escuela ordinaria, por supuesto).-

Sin duda, al abandonar la escuela se refugia en su hogar, no más sea por un tiempo, en donde, por todo lo ocurrido es sub-estimado. Es el "tente" de la familia y se le destina a quehaceres domésticos inferiores como el lavado de la loza, el aseo de la habitación o de la casa, las compras, etc., etc... Pero para ésto aún es incapaz; por su falta de coordinación motriz rompe cuanto llega a sus manos, por no saber calcular es engañado en las cuentas, etc. Y así, también termina por ser rechazado por su hogar, en donde se le llena de improperios y de golpes. Y podemos facilmente imaginarnos cuán a menudo los recibirá, si tenemos en cuenta la conformación social ínfima de un 80% de los hogares de nuestros niños retardados mentales (de cuyo análisis nos ocupamos más adelante).-

En la pubertad, se le manifiesta la necesidad de trabajar, de ganar dinero, como una manera de satisfacer principalmente su instinto sexual agudizado. Pero su pobre preparación no le permite ser agogido para su oficio, cuyo aprendizaje tiene que iniciar, y

cuando llega a encontrarlo, pronto se hace presente su incapacidad y termina también por ser destinado a "mocito de los mandados". Y entonces, tal como en la escuela, aparece su inestabilidad en el aprendizaje de un oficio. Convencido de no poder encontrar un medio de vida se transforma en un parásito social o en un delincuente habitual.-

Y éste es, a grandes rasgos, el doloroso proceso de sedimentación social que sigue nuestro niño retardado mental, que tiene mayor o menor grado de intensidad en cada caso. Conociéndolo es como la Asistente Social podría desarrollar una labor social justa y destinada a influir en todo lo que sea posible para suavizarlo.

Dejamos para un próximo Capítulo el análisis de los caminos que el Servicio Social puede seguir en la realización de esta labor.-

.....

ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE LA FAMILIA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SITUACION ECONOMICA (Presupuesto mensual)

ENTRADAS		Total	GASTOS		Total
Proporc.	Jefe hogar	.....	Cánon	.....	.....
"	mujer	.....	Alimentación	.....	.....
"	otros familiar	.....	Combustible, luz	.....	.....
Otras entradas		.....	Vestuario	.....	.....
		.....	Varios	.....	.....
	
	
	
TOTAL			TOTAL		

OBSERVACIONES:

.....

.....

ALIMENTACION

Desayuno Almuerzo

Onces Comida

HABITACION

Habitación	Barrio	N.º Piezas	N.º Camas	Pers. camas	Luz	Ventilación	Patio	El niño duerme solo o ¿Con qu
.....
.....
.....
.....

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....

.....

HISTORIA SOCIAL
(De la familia y del niño.)

HISTORIA SOCIAL

APERTURE ENCLAVE OBSERVADA EN EL NIÑO

OBSERVACIONES DEL NIÑO

EMPERAMENTO:

CONDUCTA:

a).- Reacciones positivas.

b).- Reacciones negativas.

Asistencia a la Escuela:

Cooperación del hogar a la Escuela:

HISTORIA SOCIAL
FAMILIA

APTITUDES ESPECIALES OBSERVADAS EN EL NIÑO:

Lined area for recording special aptitudes observed in the child.

CONCEPTO DE LA ASISTENTE SOCIAL:

Lined area for recording the concept of the social worker.

Fecha de la Encuesta

~~Asistente~~ Social
Asistente

DIAGNOSTICO SOCIAL

PROYECTO DE TRATAMIENTO

DIAGNOSTICO SOCIAL

Lined area for notes or observations.

LABOR SOCIAL EFECTUADA

Lined area for notes or observations.

PROYECTO DE TRATAMIENTO

Lined area for notes or observations.

Lined area for notes or observations.

Firma Asistente Social

llo, que se ocupa de un problema totalmente diverso y específico como es el del niño retardado mental. Como se ha dicho anteriormente, él es el producto infeliz de una serie de fenómenos sociales más trascendentales y determina a su vez trastornos sociales dignos de conocerse y estudiarse para ser atacados con autoridad en los diferentes campos, médico, psico-pedagógico y social.

Y en la Escuela de Desarrollo es el Servicio Social el que proporciona a las otras ramas, uno de los aspectos más interesantes y que servirán para determinar una terapéutica adecuada.

Naturalmente, por estas consideraciones, requiere una encuesta basada en fundamentos diferentes a otros servicios.

Encuesta social diferenciada.-Análisis y explicación de los diferentes puntos que se consideraron para su confección.-

Previo un estudio mínimo y conocimiento del problema se confeccionó para ser utilizada por el Servicio Social de la Escuela de Desarrollo una encuesta social, que sin duda, adolece de muchos defectos que se irán corrigiendo a medida que se adentre en el problema.-Sin embargo, cumple con reunir una serie de antecedentes que dan luz acerca del origen y de los diferentes matices que presenta el problema. El médico, el psicólogo y el profesor toman conocimiento de ellos que, sumados a sus observaciones les permiten adaptar sus métodos de trabajo a cada tipo.

La primera página, como la de toda encuesta social individualiza al niño y a su grupo familiar. Pero, en ambos rubros se han agregado algunos datos nuevos, tales como edad mental y

cuociente intelectual del niño, su escolaridad anterior a su ingreso a la Escuela de Desarrollo ya que en muchísimos casos, el hecho de que un niño repita varios años un mismo curso es un dato que puede denunciar un retardo mental.

Se consideró, también, de importancia anotar la región de procedencia de la familia, ya que las diferentes zonas del País tiene modalidades de vida y características sociales propias que determinan una patología social también diferente (alcoholismo, tbc, enfermedades venéreas, enfermedades profesionales, etc.,).-

El cuadro del grupo familiar destaca, a su vez, dos títulos nuevos: SALUD (que se subdivide en defectos físicos y aparente estado de salud) y OCUPACION DE LAS HORAS LIBRES. Ambos datos adquieren, tratándose del elemento humano de la Escuela Especial de Desarrollo, gran importancia. La presencia de un defecto físico notorio nos puede hablar, por ejemplo, de una posible tara patológica y un desmejoramiento visible del estado de salud nos puede hacer pensar en enfermedades como la tuberculosis u otras. En el rubro Ocupación de las horas libres se explica el lugar donde concurre preferentemente cada uno de los miembros familiares después de su trabajo; si a una cantina, un espectáculo de cualquiera especie, (cine, teatro, música, etc.,) cuyo conocimiento pueda orientar más tarde hacia una campaña de Higiene Mental. En Observaciones Generales, se hace especial hincapié en las características del parto (si fué normal y de término, con intervención quirúrgica o prematuro) y en el número de abortos espontáneos, cuya repetición

puede estar acusando antecedentes de enfermedades venéreas, especialmente de sífilis.-

En Antecedentes Patológicos de la familia, se consideran todos aquellos caracteres que puedan determinar una tendencia degenerativa, tanto en la línea paterna como materna, una o dos generaciones atrás. "Un trastorno de cualquier pariente, por lejano que sea, puede tener relación con el caso que vamos a observar" (1).-El interrogatorio (~~de cuya técnica especial nos ocuparemos en un capítulo próximo~~) deberá estar orientado en éste capítulo de antecedentes familiares, a descubrir principalmente:

Si ha habido o hay sífilis.

Si han padecido enfermedades nerviosas o mentales.

Si han sido alcohólicos agudos o crónicos y si han sufrido otras intoxicaciones, profesionales, medicamentosas o habituales.

Si hay consanguinidad entre los padres.

Si han sufrido algún tratamiento con Radio o Rayos X.

Si hay o ha habido casos de epilepsia, de convulsiones, de corea o de ataques histéricos. (1) y (1a).

También deben hacerse interrogatorios minuciosos acerca de los hermanos del niño y si los hay muertos, especificar la causa de la muerte.

Como se trata de datos especialmente importantes para ponerse a salvo de cualquiera equivocación es necesario muchas veces ampliar los interrogatorios o aclarar algunas preguntas, describiendo, por ejemplo, un ataque histérico o epiléptico.

Las observaciones de la Habitación se refieren a los requisitos higiénicos con que esta cumple, para saber así si

hay en el hogar un medio apropiado para fomentar o destruir los numerosos hábitos higiénicos y de toda especie que la Escuela de Desarrollo se empeña en robustecer o crear en sus alumnos. Se considera de trascendencia anotar, por ejemplo, si el niño duerme solo o con quién. Son características del débil mental algunas tendencias sexuales especialmente exageradas tales como la masturbación y la sodomía que no hacen sino fomentarse con la promiscuidad. Y son frecuentes los casos en que estos niños son iniciados en estos vicios por adultos.-

LA HISTORIA SOCIAL, es talvez la parte más importante de la encuesta social, porque es en ella en donde se funden y se enlazan los antecedentes que verdaderamente han ejercido una presión definitiva sobre el niño, produciendo su retardo mental.

Ella describe las condiciones de salud de los padres aún antes de concebir a su hijo. La edad que tenían al hacer éste, las condiciones del embarazo, del parto y de la lactancia. Cómo transcurrió el desenvolvimiento psico-físico del niño, desde sus primeros días de vida. Las relaciones entre los padres, la armonía entre los hermanos, el grado de cultura de la familia y lo más importante, cómo tratan los adultos y los niños al retardado mental. Todos estos datos proporcionan a cualquiera persona que lea la historia social, una visión del conjunto del caso.-

La encuesta social ha considerado, en seguida, un gran espacio dedicado exclusivamente al niño. En él se anotarán, temperamento y conducta del niño (en sus aspectos negativos y positivos)

según impresiones recogidas en el hogar. Se piensa que es muy interesante más tarde, comparar varias opiniones en cuanto a estos puntos, la del profesor, la del médico y la de la Asistente Social. De estas distintas consideraciones será seguramente de donde salga por último una justa posición.-

Para el médico y el profesor será de inmenso valor el saber, por ejemplo, si el niño es ordenado con su habitación, con sus ropas, con sus cosas; si después de la escuela vuelve puntual a su casa o si se entretiene en la calle, si es obediente o porfiado; si es capaz de cumplir encargos dentro o fuera de la casa; qué hace cuando está solo; si prefiere jugar solo o acompañado, con niñas o con niños; qué juegos prefiere; si es rechazado por los otros niños y cómo reacciona ante estos rechazos; si cuando juega es dirigido o dirige; si es perseverante o inconstante, etc, etc.

Al tener la Escuela conocimiento de ello, seguramente pondrá más énfasis educativo en el aspecto más débil.

Así también se anotarán las observaciones que se han hecho en el hogar, acerca de sus predilecciones y aptitudes especiales en cuanto a ciertas actividades manuales, ya sea carpintería, mecánica, cartonaje, labores agrícolas, etc, cuyo conocimiento, confirmado más tarde por el profesor de actividades especiales, sirva para una adecuada orientación profesional, si es que de ella puede hablarse en el caso de este tipo de niños.

Por último tenemos el concepto de la Asistente Social, que se refiere especialmente a la capacidad educativa del hogar. Si el hogar está o no en condiciones de cooperar en la labor educa.

tiva de la Escuela. Cuando su intervención sea necesaria por cualquier motivo agregará a esta encuesta social una hoja que contenga un Diagnóstico Social y un Proyecto de Tratamiento que sirva de guía para la Acción Social a efectuar.

Y antes de cerrar este capítulo, creemos interesante reproducir algunas palabras del célebre profesor argentino, Luis Merszone que ~~fué~~ el primero que comenzó a luchar por la atención educativa y no meramente asistencial del retardado mental, en Sud-América. Sus palabras se refieren a la importancia fundamental de un anamnesis del niño deficiente, anamnesis que sin duda está contenida en la encuesta social, y dice así: "El niño, como todo individuo, representa un efecto de múltiples causas. El es un producto de la herencia (producto biológico) y un producto de la sociedad (producto social). Los caracteres de sus antepasados, sus enfermedades, sus vicios, su degeneración reviven en el producto de la concepción, que da lugar a un nuevo individuo, quién, mas o menos fuerte, pasa a través de distintos obstáculos de la vida endouterina y de la vida exterior. Los padecimientos y los errores de la madre gestante se reflejan en él. Las enfermedades por él sufridas pudieron dejar rastros permanentes. El ambiente social, en fin, que recibe el niño recién nacido, como un afortunado o como un desdichado, lo lleva por caminos, que sin duda alguna, influyen de un modo decisivo sobre su desarrollo complejo".-(6).-

-.-.-.-.-


~~~~~

## CAPITULO V.-

### EL SERVICIO SOCIAL EN LA ESCUELA ESPECIAL DE DESARROLLO.-

#### Consideraciones preliminares.-

En los capítulos precedentes se ha hablado de los problemas generales que se le presentan a una Asistente Social que desempeña sus labores en una escuela de niños retardados mentales.-

En el presente, nos proponemos precisar, concretar en grandes términos el panorama social con que se enfrenta más comúnmente una Asistente Social de la Escuela Especial de Desarrollo, única representante de nuestra realidad nacional en lo que a este problema se refiere. Creemos importante objetivar esta realidad ilustrando esta exposición con algunos gráficos que enfocan diversos aspectos de la situación socio-económica de 100 Casos de niños retardados mentales.

Estos gráficos pudieran llevar a un error de interpretación si no se hacen algunas salvedades o aclaraciones:

1º.-Ellos representan el estudio de 100 casos tomados de un grupo de niños catalogados previamente como retardados mentales, es decir, de un grupo seleccionado y no heterogéneo (ya que la población escolar de la Escuela de Desarrollo está compuesta exclusivamente de este tipo de niños).-

2º.-Los 100 niños representan a 100 familias que tienen por lo menos un niño retardado mental, ya que para llegar a e-

lla se partió del niño retardado que estudia en la Escuela. Si se considerara que en la misma familia puede haber dos o más retardados mentales, el porcentaje arrojado por los gráficos variaría completamente.-

3º.-El estudio de sólo ~~de~~ 100 Casos no alcanza a tener valor estadístico, sino meramente informativo, ya que a medida que aumenta el número de casos estudiados varía también el porcentaje de los gráficos.-

.....

El Servicio Social de la Escuela Especial de Desarrollo debe proyectar su labor hacia tres áreas de acción diferentes, pero estrechamente relacionadas, a saber:

1º.-Escolar.-

2º.-Extra-escolar (hogar, medio ambiente).-

3º.-Post-escolar (asistencia <sup>del niño</sup> más allá de la Escuela, en su vida del trabajo ).-

Veamos, ¿qué labor le corresponde a la Asistente Social dentro de la Escuela?

Ya hemos dicho anteriormente, que dentro de la Escuela, la Asistente Social encuentra el punto de partida de la acción social que más tarde se proponga realizar en cualquier sentido: el niño. Hemos insistido ya, en que a través de él se formará la primera impresión del grupo familiar, pues, en este terreno que nos

ocupa, mas que en cualquier otro, el niño tiene la virtud de reflejar fielmente todo lo que esté ejerciendo influencia sobre él, ya sea en sentido positivo o negativo. No es posible, entonces, que despreciemos esta ocasión preciosa que nos proporciona la Escuela, de dar a nuestra acción social una partida acertada.

Para ello pondremos especial interés en observar al niño en sus más mínimas reacciones, observaciones que enriquecerán los datos y directivas proporcionadas por dos valiosísimas fuentes de información que existen dentro de la Escuela: el maestro y el médico, con quienes debemos cooperar estrechamente.

Por otra parte, la Escuela mantiene en su seno una serie de actividades sociales, ya sea exclusivamente dedicadas a los niños, ( asambleas semanales, juegos dirigidos, banco escolar, etc), destinadas a los padres, (Centro de Padres ) o a visitas que acuden continuamente por tratarse de una Escuela Experimental ( Charlas, seminarios ) .

La Asistente Social debe prestar su cooperación activa a todas ellas y si es posible su aporte para enriquecerlas. Es el caso, por ejemplo, de la creación de Centros de Madres, de infinita importancia educativa, o el de asumir la dirección de otras actividades de índole social como publicación de periódicos de los niños, como un medio de mantener contacto inmediato con ellos.

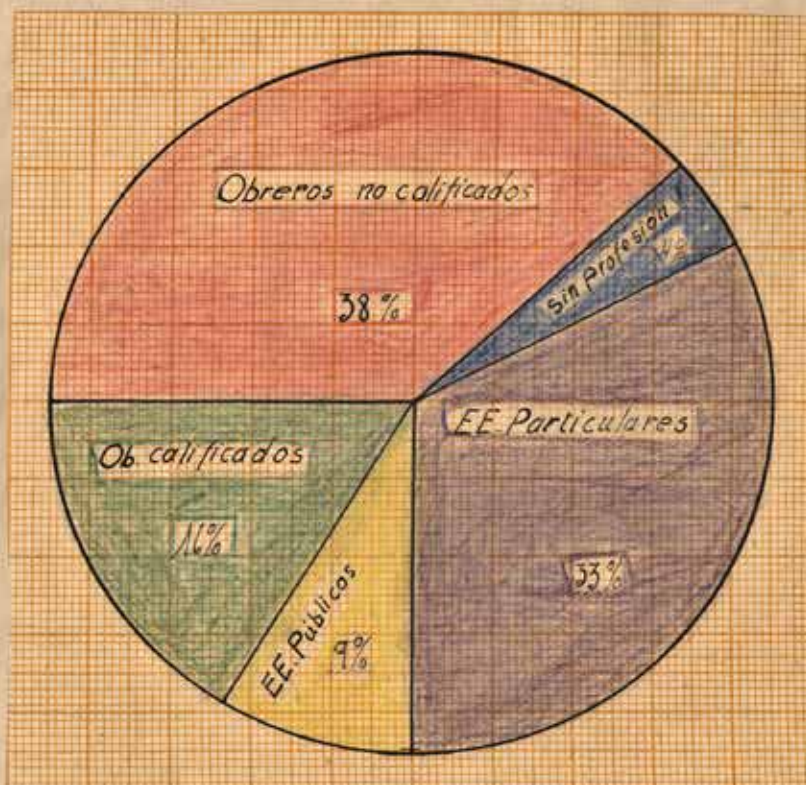
Tenemos enseguida a la Asistente Social en el hogar y en el medio ambiente inmediato que rodea al niño.

Habiendo estudiado la clase social que predomina comúnmente entre los niños que ingresan a esta Escuela, podemos a-

delantar que en este aspecto el Servicio Social debe tender especialmente a proyectar hacia el hogar y el medio ambiente que lo circunda, labor educativa de la Escuela . Hay un subido porcentaje de obreros ,que en su mayoría no tienen el más mínimo concepto de retardo mental, ignorancia que se hace extensiva aún a capas sociales superiores.- ( gráfico Nº 1.)

GRAFICO Nº 1.-

Profesiones de los Padres de 100 Casos de Niños Retardados mentales .-



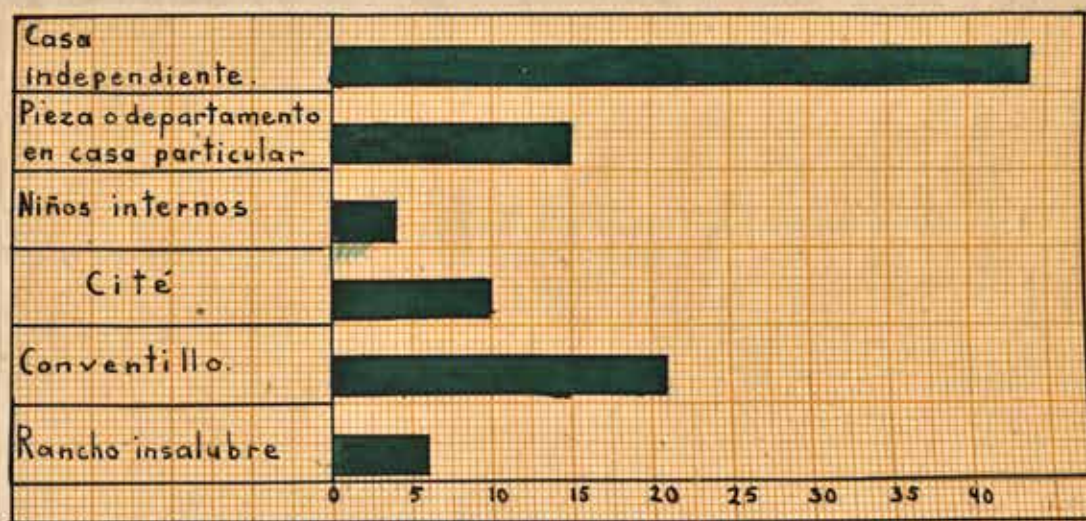
Y en esta acción de proyectar, tenemos dos caminos a seguir:  
a) atraer a la familia hacia la Escuela ,por los medios anteriormente mencionados ( Centros de Padres y de Madres) e,

b) llevar hacia el mismo hogar la educación impartida por la Escuela.-

En la Escuela Especial de Desarrollo la base de toda educación la forma la creación, el robustecimiento de hábitos, especialmente higiénicos, en el niño; en la familia debemos considerar esta misma base, ya que ello redundará, sin duda, en beneficio del mejoramiento posterior de los aspectos sociales de la educación.- ¡ Y cuán difícil nos resultará esta labor si tomamos en cuenta una serie de factores, especialmente de orden material, casi insalvables !-

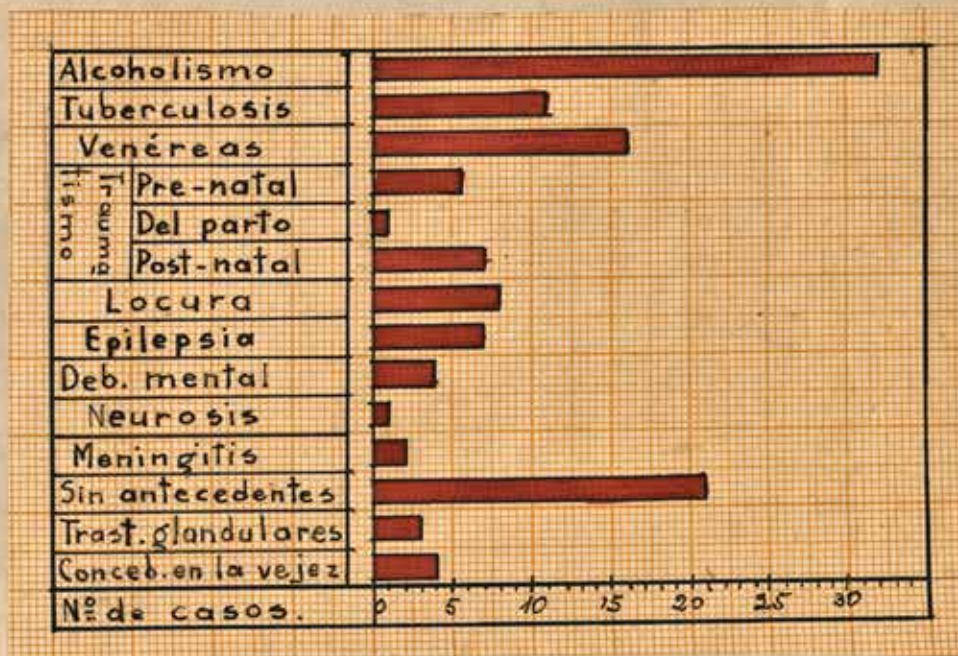
Difícil, pero no imposible es, implantar hábitos higiénicos en aquellas familias que viven en habitaciones insalubres, en la mayor promiscuidad, y que por desgracia, forman un subido porcentaje.- (Gráfico Nº 2.-)

Calidad de la Habitación que Ocupan 100 Niños Retardados mentales.-



Además de esta formación de hábitos, en el hogar debemos abogar por la destrucción de una serie de prejuicios individuales y colectivos, especialmente acerca de algunas enfermedades nacidos en su mayoría de la ignorancia y que hacen atribuir el retardo mental del niño a las causas más absurdas (mal de ojo, por ejemplo). Por este camino, será seguramente por donde lleguemos a investigar las verdaderas causas del retardo mental, es decir aquellos antecedentes familiares que puedan haber hecho su víctima del niño.-(Gráfico Nº 3.)-

Antecedentes Familiares de 100 Casos de Niños Retardados Mentales .-



Y no basta conocer el hecho de que existan padres lúeticos o con otra enfermedad venérea, o que haya algún miembro familiar que sufra de ataques epilépticos, si no que es necesario pre-

venir, guiar a estas personas a instituciones adecuadas y muchas veces, de acuerdo con estos antecedentes, hacer una reeducación en cuanto a oficio.-

Mientras existan estos prejuicios a que aludimos no podemos esperar que se cumplan en el hogar las prescripciones del médico o las recomendaciones del maestro. Y así llegamos nuevamente a la educación, en el sentido de divulgar y dar a conocer el problema en el seno familiar, lo que sin duda despertará una mayor inquietud, una mayor preocupación por el niño que está en la Escuela.-

En resumen, el papel importantísimo que damos a la tendencia educativa del Servicio Social, dentro de su segunda área de trabajo, el hogar, está destinada a elevar la capacidad educativa de éste, como base de éxito.-

Pués bien, conocemos al niño en la Escuela; lo hemos seguido hasta su hogar y el medio ambiente inmediato que lo rodea. ¿Basta esto? No, en absoluto. Es necesario pensar que llegará el momento en que deban abandonar la Escuela, prepararse en una profesión u oficio que les capacite para la lucha por la vida. El hecho de que el niño egrese de la Escuela no significa en absoluto que haya curado de su mal; continúa siendo retardado, pero ahora equipado con un buen número de armas de lucha; a través de su vida post-escolar seguirá tropezando con una serie de hechos que obstaculizan su adaptación social.-

En estas condiciones la Escuela no puede abandonarlo, debe continuar ejerciendo su tuición sobre él, y es así como aparece

la tercera y talvez más difícil etapa del Servicio: la post-escolar, la asistencia del niño más allá de la Escuela, en su vida del trabajo.

Y se nos presenta el terrible dile<sup>ma</sup> donde colocar al retardado mental para el aprendizaje de algún oficio o profesión.

La práctica, el ensayo efectuado con cinco de ellos en Escuelas de Artesanos ha demostrado que es imposible que ellos se adapten a este tipo de escuelas, tal como estan organizadas en la actualidad. Muy por el contrario, ha sido necesario que estas escuelas adapten en parte sus programas de estudio a este tipo de niños, permitiéndoles que asistan sólo a talleres, y eximiéndolos, por lo tanto, de los ramos científicos y académicos. (Como lo comprueban dos casos que se exponen en el siguiente Capítulo).-

No existen aún el tipo de escuelas de continuación adecuado para esta clase de niños. De existir debieran ser anexas a la Escuela de Desarrollo, como continuación de la labor de ésta. Pero se tropieza con el eterno inconveniente: la falta de medios económicos.

Sólo los obtendremos haciendo eco del problema en la sociedad, ya no sólo en organismos estatales, sino también interesando, recurriendo a la iniciativa privada, tocando, si es preciso los resortes de la prensa y de la radio, como ya se ha comenzado a hacer con excelentes resultados.-

¿Y qué pretendemos con éste?.-Pues crear el Patronato de Protección al Deficiente, organismo que, como su nombre lo indica tenga como principales objetivos crear todo un ambiente social que reciba a los egresados de la Escuela, fundando para ello:



estas escuelas de continuación de que hablamos, talleres equipados especialmente, etc., etc.,

Hay que luchar por el futuro de estos niños, procurándoles Instituciones de ayuda y una legislación que los ampare.

Tenemos que la labor de una Asistente Social en la Escuela Especial de Desarrollo, a pesar de reconocer tres planos diferentes, es una, dirigida especialmente a crear a veces, y a modificar, otras, el medio social en que se desenvuelve la vida del niño retardado mental. Ella considera en su labor los aspectos individual y colectivo, porque es necesario aplicar a un grupo las experiencias recogidas del individuo.-

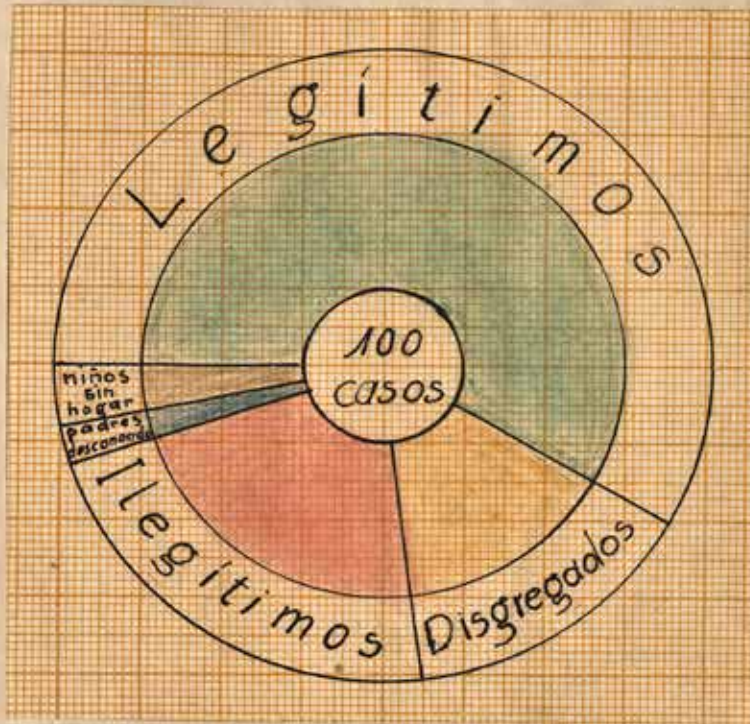
Podría decirse que esta misma tendencia que anotamos es la que sigue el Servicio Social en general.

Pero, sin lugar a dudas en este terreno su papel de intermediario se intensifica enormemente. Tiene que ser así, porque es fácil comprender que tratándose de un niño retardado mental, influye mucho más en sus reacciones psicológicas, el hecho de que su hogar se haya disgregado, de que deba permanecer interno en una Institución inapropiada porque sus padres lo abandonaron; de que sólo viva con su madre, la mayoría de las veces sin autoridad sobre él, por ser el fruto de relaciones sólo accidentales (ilegítimo), etc.,

etc., (gráfico Nº 4.-)

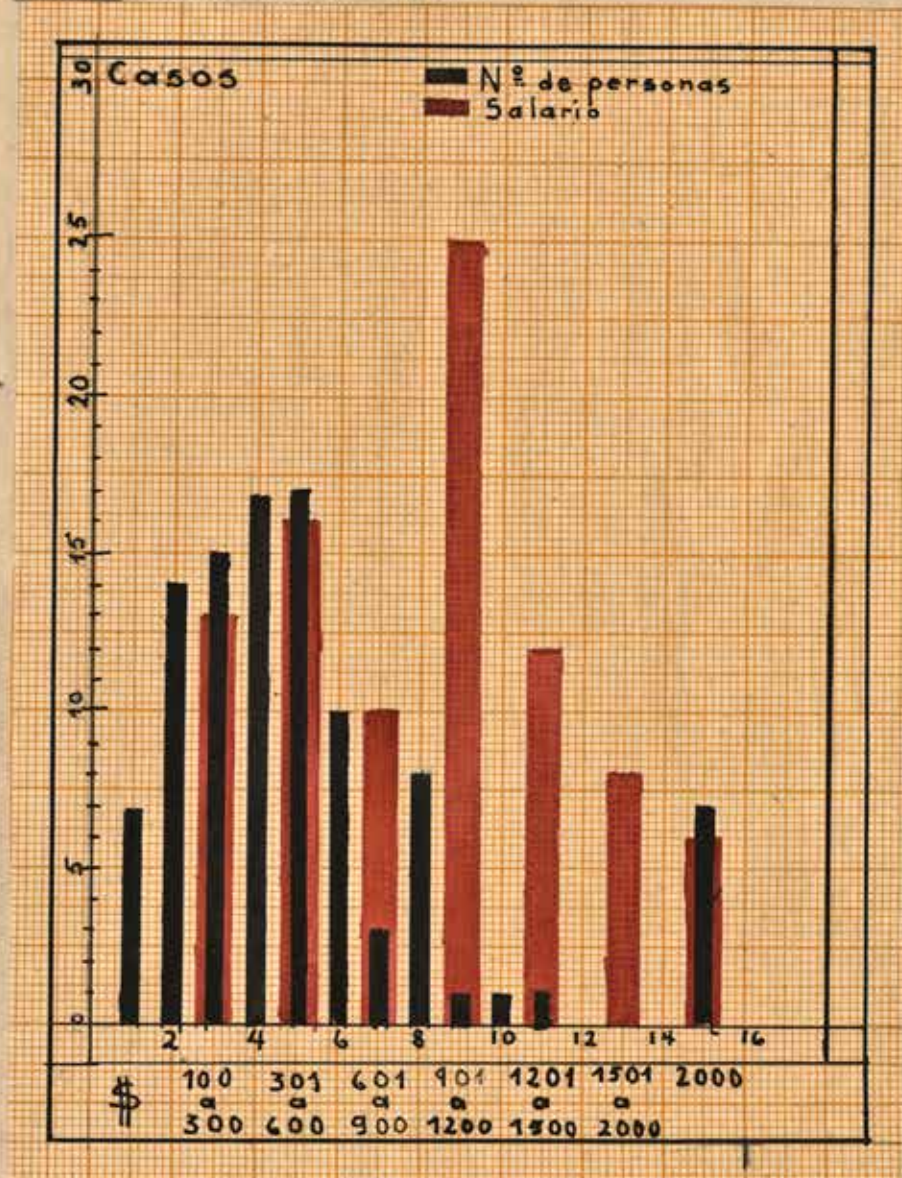
Página siguiente.-

Constitución del Hogar de 100 Niños Retardados Mentales.



La existencia de un bajo standard de vida, derivado de un salario insuficiente para un hogar compuesto de varias personas, implica mala alimentación, falta de abrigo, que agregados al triste factor hereditario que llevan sobre sí estos niños, forman todo un cuadro de miseria física y psicológica. ( Véase a la página siguiente un gráfico en relación al salario de las personas a cargo de estos niños y número de personas con que ellos viven.. )-

Salario de Padres e Personas a Cargo de 100 Niños Retardados Mentales y número de personas que viven con ellos.- Gráfico N° 5.-



Y para corroborar algunas de las ideas aquí expuestas, presentamos en el Capitulo siguiente 10 Casos que podríamos llamar típicos de este Servicio.-



minados por la personalidad del alumno.- Se dá especial importancia a la formación y robustecimiento de hábitos y actitudes de seguridad personal, de manejo social, al descubrimiento y ensaue de aptitudes y a la ejercitación sensorio-motriz, por medio de juegos individuales y colectivos. Lo esencial es la formación de la personalidad por medio del aprovechamiento de las habilidades e inhabilidades del niño". (1)

.....

(1).- de la " Guía de Observaciones" de la Escuela Especial de Desarrollo.-

C A S O N° 1.-

Nombre: A. J. M.

FICHA N° : 164.

Reseña del Caso.- A. J. es un niño retardado mental, de 11 años de edad cronológica, 8 años de edad mental ( E. M.) y un cociente intelectual ( C. I.) de 65. Pertenece a un hogar de obreros, legalmente constituido y compuesto de sus dos padres y dos hermanos.

situación Actual.- A. J., pertenece al grupo 1 de la escuela especial de desarrollo, en donde recibe atención adecuada a su retardo mental.- Su padre, chofer, está actualmente incapacitado para trabajar, por una afección a la vejiga, de origen venéreo, que lo mantendrá postrado mientras dure el largo tratamiento. Por esta razón, el hogar está en estrecha situación económica y se mantiene con el trabajo de la madre en un pequeño tallerito de carteras instalado en la misma casa, y el sub-arriendo de dos piezas.

Diagnóstico social.-

Problema de orden psicológico .-

Retardo mental de A. J..

problema de orden médico.-

Invalidez temporal del padre.

Retardo mental de A. J.

problema de orden médico.-

Problema de orden económico.-

Incapacidad del padre para trabajar y por lo tanto, estrecheces económicas en el hogar.

Problema de orden educacional.-

Desconocimiento del hogar respecto al problema que significa el retardo mental del niño.-

Labor Social efectuada.-

A investigar en el caso de A. J., se pudo comprobar, principalmente, la ignorancia, y hasta aún la indiferencia de la familia con respecto al retardo mental de su hijo. La madre poco cooperaba con la escuela y sólo acudía a ella para solicitar alguna ayuda en vestuario para su hijo. Esta ayuda económica se le proporcionó hasta donde se encontró conveniente y así fué, como entre otras cosas, se le ayudó con una beca de medio pupilaje para su hijo.

Se emprendió entonces, una campaña de acercamiento del hogar hacia la escuela. Se interesó a la madre del niño para que asistiera a las reuniones de centros de madres, en donde, más tarde, ayudó a confeccionar ropa para la colonia de retardados que partiría a Lolleo y en donde se incluyó a A. J., una vez que fué examinado y autorizado por el médico de la escuela.

Más tarde, cuando se contó con la mayor confianza de ella, se le habló de la conveniencia de que se sometiera a un examen de sangre, ya que existían grandes posibilidades de que se hubiera contagiado de su marido. En efecto, el examen de sangre, a que se sometió, acusó lúes, que era la cau-

sa de que su vista se hubiera acortado enormemente, perjudicándola en su trabajo. en vista de ello, se comenzó a presionarla para que se sometiera al tratamiento específico, labor que en un comienzo fué difícil, pero que luego obtuvo pleno éxito. aun continúa en tratamiento.

Por otra parte, era necesario estudiar un medio de mejorar la situación económica en un plazo no muy largo, ya que si aún <sup>este problema</sup> no había llegado a ser <sup>u</sup>premiante, dentro de un tiempo lo sería. entre los dos hermanos del niño, la mayor era una niña egresada de la escuela primaria con excelentes calificaciones, como lo comprobaba su certificado de estudios, y más tarde su profesora; luego de consultar a ésta última, se mantuvieron largas conversaciones con la niña, proponiéndole, en forma indirecta, que siguiera un curso rápido de belleza, cuyo tallercito podría luego ~~instalar~~ instalar en su misma casa, y que le significaría una buena entrada económica. La idea le entusiasmó enormemente. en vista de ello, se fué a hablar con la Sra. Directora de la escuela Técnica N° 1, que la matriculó sin dificultad alguna.

El instrumental que le fué exigido más tarde para su práctica, se consiguió por intermedio de la Dirección General de Auxilio Social. Así, una vez que esta niña termine sus estudios, tendrá una profesión lucrativa y decente, constituyendo, de esta manera un desahogo económico para la familia.

Al otro hermanito, que al ~~com~~cersele hizo sospechar también un retardo mental, fué sometido a un examen psicológico que lo comprobó, y fué matriculado en la escuela.



C A S O N º 2.-

Hombres: R. O. y D. O.

Fichas Nos.: 100 y 101.-

Reseña del Caso.- R. y D. O., son hermanos retardados mentales de 12 y 9 años cronológicos, de 8 años 6 meses y 6 años 6 meses de E. M. y Cs. Is. de 80 y 83, respectivamente. Pertenecen a un hogar obrero, legalmente constituido y compuesto de 15 hijos, 8 de ellos menores.. El padre y los 5 mayores son obreros bien catalogados en una industria. Dos de las hijas mayores son casadas y están fuera del hogar.

De entre los hermanos, dos se educan también en la Escuela Especial de Desarrollo.

Situación actual.- Los dos niños pertenecen a los grupos 1 y 4 de la Escuela de Desarrollo, respectivamente, en donde reciben educación especial.

A pesar de tratarse de una familia tan numerosa como ésta, hay ausencia de vicios y unión entre sus miembros, lo que significa que la totalidad del salario de las 6 personas que trabajan es bien invertido; es por esto que su situación económica no alcanza a ser un problema. Lo que sí constituye problema es la escasa instrucción de la familia y la ignorancia de ella con respecto al problema del retardo de los menores. No hay antecedentes patológicos, pero R. y D. ocupan el 10º y 11º lugar entre sus hermanos.

Diagnóstico Social.-

Problema de orden psicológico y médico.-

Retardo mental de R. y D. O. (1)

Conducta irregular de D.

Problema de orden moral.-

Desconocimiento del problema entre los miembros familiares de R. y D. O.

Problema de orden educacional.-

Continuas inasistencias a clases de R.

Poca cooperación de la familia de los padres, con respecto a la labor educativa de la Escuela.-

Labor Social efectuada.- Las Srtas. profesoras del Establecimiento, a cargo de los niños, acudieron al Servicio Social, para informarlo de que D. era un elemento peligroso para el grupo 1 por su mala conducta y que R. faltaba muy frecuentemente a clases. Se fué al hogar y se comprobó la numerosa familia, de lo que, sin duda, se derivaban estos dos problemas. La madre, recargada de trabajo, no podía vigilarlos y D. pasaba continuamente en la calle, R. no asistía a clases, porque cuando su madre debía hacer alguna diligencia fuera de la casa, tenía que quedarse cuidando de sus hermanos pequeños.

La madre impresionó como una persona de temperamento nervioso,, estimulada por la frecuencia con que el dueño de la casita que ocupaban, la amenazaba con la zarza, por lo numeroso de su familia. Además, por su muy escasa instrucción, desconocía en absoluto el significado del

retardo mental de sus hijos, en los que, entonces, descargaba sus preocupaciones con golpes y malos tratos..

Desde esa primera visita se emprendió una campaña, que se extendió a muchísimas otras posteriores, de divulgación del problema en la familia. Se le dió a conocer, en forma muy simple, las características de éste, y lo necesario que era la cooperación del hogar, para hacer posible la labor de la Escuela, de la que hasta entonces estaba tan ajena, por las razones ya expuestas.

Una vez que se le suprimió su terror al lanzamiento, guiándola al Comisariato que la amparó, se la atrajo a las reuniones de Centros de Madres, que, para ella, mujer siempre ocupada en su hogar, tuvieron por un lado, el atractivo de una reunión social con una taza de té y música, y por otro, el de un Organismo que acogía y trataba de ayudarla y aconsejarla en todos sus problemas. Cuando estuvo convencida de lo importante que era la asistencia diaria de sus hijos a la Escuela y por consecuencia, de todo lo que perdían faltando a menudo a ella, arregló su situación de manera que, cuando debía hacer alguna diligencia fuera del hogar, ya no era R. quien se quedaba al cuidado de los pequeños, sino una hija casada que vivía cerca y que iba a petición suya. De esta manera terminaron las inasistencias de R.

En cuanto a la mala conducta, a la inestabilidad de D., se presentó al Consejo de Profesores de la Escuela, el caso de este niño y el de otros muchos en la misma situación, para estudiar una solución adecuada y unánime. A raíz de la

discusión de estos casos, se formó una comisión, compuesta entre sus miembros por la Asistente Social, para obtener del Ministerio de Educación una Colonia de Niños Retardados Mentales, que iría a Lolleo, clima especialmente indicado para el sistema nervioso, por ser sedante. Se obtuvo, y así fué como D., con otros compañeros, estuvieron durante 60 días en la playa que los transformó completamente; se disciplinaron y cooperaban en todas las actividades.

En su ausencia se continuó luchando poque se dulcificara el ambiente de hogar que lo recibía, y de esta manera, D. al regresar de este hermoso paseo ( en donde se le visitó a menudo) no encontró gran diferencia con su hogar, en donde ya no tuvo ocasión de revelarse ante algunas injusticias, destrozando cosas o maldiciendo. Es caro, que para alejarlo de algunas malas compañías callejeras, la Escuela lo le tuvo diariamente hasta más tarde, presentándole algunos estímulos de su agrado.

Para desahogar un poco económicamente a la madre se le propocionó beca de medio-pupilage a ambos niños.

.....

- 1).- El aspecto médico del problema está atendido en la Escuela por un médico especialista.

CASO N° 3.-

Nombre : H. F.C.

Ficha N° : 151 .-

Reseña del Caso.- H.F. es un niño retardado mental con una edad cronológica de 10 años, E.M. de 7 a.8ms. y un C.I. de 61. Es hijo de una familia obrera, sin vicios, evangélicos, lo que significa ciertas creencias religiosas que se contradicen en parte por la posición científica de la Escuela. Antes de nacer el niño el padre fué alcohólico.

Situación actual.- H.F. está en el grupo 1 de la Escuela en donde recibe educación adecuada a su retardo mental.

La familia tiene cierto desahogo económico, porque la Compañía de donde es obrero el padre les proporciona habitación gratuita. El padre sufre de hernia avanzada, que lo incapacita temporalmente para su trabajo.

Diagnóstico Social.-

Problema de orden psicológico.-

Retardo mental de H.F.

Problema de orden médico.-

Hernia del padre.

Problemas de orden educacional.-

Inasistencias frecuentes a clases de H.

Destruir en la familia ciertos prejuicios, especialmente en lo que a la medicina se refiere.

Labor Social efectuada.- La investigación comprobó que el

padre enfermo de hernia avanzada, se resistía a someterse a un tratamiento médico por una serie de prejuicios en contra de la medicina debido a su ignorancia que lo hacía considerar su religión incompatible con ésta; pero sí, consultaba "curanderos". Junto a este problema existía el de las continuas inasistencias a clases de H., que sin duda se producían también por la ignorancia del problema que significa el retardo mental del niño.

Como medida preliminar de la educación del hogar en ambos aspectos, se atrajo a la madre a reunión de Centros de Madres. En ellas se ponía especial interés en educar respecto a este problema, ya que su ignorancia se traduce en incomprensión para el niño retardado. Se le hizo comprender que su religión era bajo todo punto de vista respetable, pero que su marido por una parte, y su hijo por otra, sufrían de una enfermedad ( se le explicaron ambas en la forma más simple posible ) que no podía ser curada por milagro o fuerza sobre natural, como ellos pretendían.

En seguida se citó al padre del niño con diferentes pretextos, hasta llegar a tocar el tema de su enfermedad; con él la labor de educación fué más difícil, pero no imposible. Se le describieron casos semejantes al suyo, de hombres con responsabilidad de un hogar, de hijos, que por dejación habían agabado su enfermedad, con el consiguiente desmedro para los suyos.

Fuó una labor larga, pero al cabo de un tiempo, el padre del niño se sometió a un examen médico a lo que es

más ,a la operación cuando ella se hizo necesaria;ésta se llevó a efecto en muy buenas condiciones y el padre goza hoy de perfecta salud.

En cuanto a las inasistencias céntricas del niño se explicó, que así como para la enfermedad del padre había sido necesario someterse al médico,el niño debía ver en el profesor el médico para su enfermedad, en las clases de la Escuela de Desarrollo,el tratamiento para su mal.

El niño comenzó a asistir puntualmente a clases, hasta hoy.

.....

C A S O N º 4 .-

Nombres: A. V.

Ficha N º: 147

Reseña del Caso: A. V., es una niña retardada mental, de 14 años cronológicos, 7 a. 8 ms. d E. M. y un C. I. de 62. Vive con su madre viuda de excelentes antecedentes, y 2 hermanitos. La madre, ayudante de cocina, a pesa de tener escasa instrucción, demuestra gran interés por el retardo mental de su hija y coopera en cuanto la Escuela le solicita.

El padre era alcohólico habitual.

Situación actual:- A. V., es alumna del grupo 5 de la Escuela en donde recibe educación especial. Tiene beca de medio-pupilage. Su madre, ayudante de cocina puertas afuera, ha acudido a la Escuela para informar que su hija llega algunos días muy tarde de vuelta a su casa. Investigando más a fondo, se pudo comprobar que había hecho la cimarra en varias ocasiones, lo que sin duda, era peligroso tratándose de una niña retardada como ella, fácilmente sugestionable y de aspecto personal muy agradable.

Diagnóstico Social.-

Problema de orden psicológico y médico.-

Retardo mental de A.

Problema de orden moral.-

Tendencia a la vagancia de A.



Problema de orden educacional.-

Inasistencias a clases de la niña.

Labor Social efectuada.- No bien se comprobó el hecho de que la niña había hecho la cimarra unas dos o tres veces se convenció a la madre de que por ningún motivo, a pesar de su desesperación y de lo grave de la falta, debía castigarla, porque sería absolutamente contraproducente.

Se conversó enseguida, con la srta. profesora de la niña que demostró gran sorpresa ante este hecho, ya que A. era una de las niñas más correctas y cooperadoras del grupo; dió el nombre de otras niñas del mismo grupo con quienes había visto frecuentemente a A. en los últimos días. Se solicitó de ella que hablara del problema en general, al grupo, de manera de presionar a A., a confesar espontáneamente su falta, a lo que accedió gustosa.

Más tarde, se entrevistó a la niña con diversos pretextos, hasta ir acercándose poco a poco al tema y hasta llegar a interrogarla acerca de que era lo que le desagradaba de la Escuela que la hacía alejarse de ella y preferir andar a escondidas e intranquila por las calles, en donde se le había visto a algunas horas en que sus demás compañeras estaban en clases ( lo que, por supuesto, no era verídico). Ante este hecho innegable y tal vez al ver que aparentemente se daba tan gran importancia a su falta, A. confesó, que en realidad, llevada por el deseo de " mirar en el centro" o pasar la mañana en el Cerro Sta. Lucía, vecino a la Escuela, ha-

bía faltado a clases con alguna de sus compañeras ( con quienes se conversó más tarde). En realidad, niños de otros grupos confesaron haberla visto algunas veces en días de funcionamiento de la Escuela, asomada a una de las barandas del Cerro que dá a la Escuela.

Como la profesora, a raíz de éste, organizara algunas excursiones a diversos lugares, A. no volvió a sentir estas inquietudes, o por lo menos, si las sentía, se le satisfacían. Y, como una manera de que su madre la vigilara más de cerca en esta edad peligrosa, y dado que había demostrado ya tendencia a la vagancia, se consiguió que la Escuela que necesitaba de una ayudante de cocina, la tomara a ella para este puesto que ocupa hasta hoy. Así, además de llevarse a su hija consigo por las tardes de vuelta a la casa, se aseguraba su asistencia a los Centros de Madres.-

.....

C A S O N º 5 .-

Nombre : M.C.

Ficha N º : 203.-

Reseña del Caso .- M.C. es un niño retardado mental, de 14 años de edad cronológica, de 7 a. 10 ms. de E. M. y un C. I. de 64. Es interno de la Casa de Menores de Stgo. y está en colocación pedagógica en la Escuela Especial de Desarrollo. Según datos obtenidos de la C. de Menores, su padre era alcohólico y falleció. Su madre, al quedar viuda, lo internó allí y no ha vuelto a visitarlo; su dirección se ignora en absoluto.

Situación actual.- M.C. niño prácticamente abandonado en la C. de Menores, es alumno del grupo 2 de la Escuela Especial de Desarrollo, donde acude diariamente para recibir educación adecuada a su retardo mental.

Diagnóstico Social .-

Problema de orden psicológico .-

Retardo mental de M. C.

Problema de orden moral .-

Niño sin hogar.

Orfandad paterna.

Abandono del niño por parte de su madre.

Labor Social efectuada .- Como M. hay tres niños de la C. de Menores, que están en colocación pedagógica en nuestra Escuela de manera que se le ha elegido a él como representante para este trabajo, de parte de los aspectos del Servicio Social: coo-

peración con otros servicios.-

Al conocer los antecedentes de M. enviados por la C. de Menores, se procuró conversar con el niño cuantas veces fuera posible, para observar de qué manera había influido en él su situación irregular y su vida en la C. de Menores. Era un niño muy huraño y reconcentrado. Las primeras conversaciones sólo obtuvieron que el niño confesara que estaba muy bien en la C. de Menores, pero que tenía allí pocos amigos, que sólo contaba entre sus compañeros de estudios.

La srta. profesora del grupo se expresó muy bien de él declarando que era un niño de buena conducta y muy responsable. En vista de ello y de las observaciones recogidas por la propia Asistente Social, se pensó procurar a este niño una vida escolar más agradable, <sup>con</sup> más distracciones.

Se fué a la C. de Menores y se habló con el Sr. Director de la escuela que allí funciona, quien tiene bajo su responsabilidad directa a estos niños. Él comprobó lo que ya se sospechaba, jamás ningún familiar iba a buscar a M. los días de salidas. Se pidió al sr. Director que autorizara a M. y a los otros niños a que nos hemos referido anteriormente, para que fueran a pasar los días Domingos y festivos al internado de la Escuela de Desarrollo, en donde podrían practicar deportes, hacer excursiones, etc.

Además, se había conseguido para los niños internos de la Escuela de Desarrollo, cierto número de entradas en algunos cines centrales, cuando se rodáran películas apropiadas para menores. Pues bien, estas entradas se hicieron

extensivas a este grupo de niños de la C. de Menores.

En resumen, la acción social se orientó en el sentido de prolongar todo lo que fuera posible el ambiente adecuado a su retardo mental, que les proporcionaba la Escuela Especial de Desarrollo.

.....

C A S O N° 6 .-

Nombre: L. A.

Ficha N°: 84.

Reseña del Caso.- L. A. es un niño retardado mental de 13 años de edad cronológica, de 10 años de E. M. y de un C. I. de 79. Es hijo de un hogar de agricultores, leg<sup>amente</sup> <sup>constituido</sup>, en buena situación económica; compuesto de siete hijos, pero de los cuales 4 trabajan con el padre. No hay antecedentes patológicos en la familia.

Situación actual.- L. A. es alumno del grupo superior de la Escuela de Desarrollo, el grupo 4. Cursa por segunda vez este grupo y está ya en condiciones de prepararse para algún oficio en una escuela de continuación.

Diagnóstico Social.-

Problema de orden psicológico y médico. (1)

Retardo mental de L. A.

Problema de orden educacional.-

Ubicar y controlar a L. A. en una escuela de continuación, de acuerdo con su capacidad.

Labor Social efectuada.- Tomando en cuenta los acuerdos del Consejo de Profesores de la Escuela, en cuanto a la orientación profesional que podría darse a este niño, se acudió a la Escuela Nacional de Artesanos e Instalaciones

Sanitarias. Se conversó con el Sr. Director y el Sr. Inspector General del Establecimiento, exponiéndoles honradamente el problema y solicitándoles que L. A. fuera admitido a modo de ensayo, ya que nunca antes un alumno de la Escuela de Desarrollo había alcanzado hasta el arte terminado. El Sr. Director, demostrando amplia comprensión aceptó, y desde luego, el niño fué eximido del examen de admisión.

La Asistente Social estimó necesario ser su apoderada, por lo menos durante algún tiempo, como una manera de que la Escuela continuara teniendo tuición sobre el niño, y no lo abandonara tan rápidamente. Es claro que el padre, con cuya autorización se contó para tomar todas estas medidas, estuvo continuamente informado de las notas semanales de su hijo.

Pasado algún tiempo, el Sr. Inspector General citó a la Asistente Social, para comunicarle que el niño frazaba rotundamente en las clases académicas, en los ramos científicos, y nuevamente se apeló a la excelente disposición de la Escuela de Artesanos para cooperar con la Escuela de Desarrollo, solicitando ahora, que al niño se le suprimieran estas clases y estos ramos y sólo asistiera a talleres. Y así, como el niño ha continuado sin tropiezo su aprendizaje, del que lleva ya II año.

C A S O N º 7 .-



Nombre: J. C. B.

Ficha N º : 67.

Reseña del Caso.- J. C, es un niño retardado mental, de 14 años de edad cronológica, 8 años, 2 meses de E. M. y un C. I. de 65. Es miembro de un hogar de agricultores, de situación económica bastante desahogada. Tiene dos hermanos, de los cuales el mayor trabaja con el padre, y la otra ayuda a su madre en los quehaceres del hogar.

Es un hogar sin vicios y legalmente constituido.-

Situación actual.- J. C. cursaba el grupo <sup>4</sup> de la Escuela, en donde recibía atención educacional diferenciada. Según informe de sus profesores estaría ya en condiciones de egresar de la Escuela. J. C. , es un niño que se ha deserrado muy rápidamente y que tiene por ello, una esboiosis pronunciadísima.

Diagnóstico Social.-

Problema de orden psicológico.-

Retardo mental de J. C.

Problema de orden educacional.-

Ubicar y controlar a J. en una escuela de continuación, de acuerdo con su desarrollo intelectual.

Problemas de orden médico.-



Retardo mental de Jc.

Escoliosis pronunciadísima del niño.

Labor Social efectuada.- Este niño, al igual que el presentado en el Caso anterior, estaba según el Consejo de Profesores de la Escuela, principalmente el profesor de actividades especiales, en condiciones de egresar de la Escuela y prepararse en algún oficio o profesión.

Una vez estudiado el Caso y previa autorización del padre del niño se pensó en colocarlo en la Escuela Nacional de Artesanos, a modo de ensayo. Como en el caso anterior, también se consiguió de este Establecimiento la supresión del examen de admisión para el niño. Tropezó al cabo de un tiempo de permanencia en este plantel, con las dificultades de los ramos científicos y académicos, que hubieron de serle suprimidos. Siguió asistiendo a talleres, Pero no tuvo la misma facilidad de adaptación del niño anterior, a pesar de tener cierta capacidad de rendimiento en este aspecto, previamente estudiada por la Escuela Especial de Desarrollo. No avanzaba en sus estudios, a pesar de que la Escuela de Artesanos, adaptó a él, hasta donde le fué posible, sus métodos de estudio.

Hemos elegido este caso, para demostrar, Precisamente, que no existen escuelas de continuación para el niño retardado mental y que si se les coloca en las ya existentes, tal como están estructuradas, hay un 90% de posibilidades de que fracase, aunque la escuela haga cuanto esté de su parte por adaptar a ellos sus métodos de trabajo.

Jo.

Como el padre es agricultor y tiene algunas tierrecitas en los alrededores de Santiago el niño, como sus hermanos mayores se quedó trabajando junto a su padre y es así como hoy, maneja un camión que ha adquirido el padre para traer a Santiago los productos de la tierra.

En cuanto a la escoliosis del niño que era ya verdaderamente alarmante se fué con él y su madre al Instituto de Educación Física en donde fué examinado por un médico especialista e inscrito para un curso de gimnasia correctiva.-

.....

C A S O N º 8 .-

Nombre: L. P.

Ficha N º : 67.

Reseña del Caso.- L. P. es un niño retardado mental, de 12 años de edad cronológica, de 7 años 4 meses de E. M. y de un C. I. de 71. Es hijo natural, reconocido por su padre, con quien vive. El matrimonio entre sus padres no es posible realizarlo, porque fué sólo producto de relaciones acciddentales y su madre está actualmente casada.

situación actual.- L. P. es alumno del grupo 4 de la Escuela Especial de Desarrollo. Según informe de sus profesores está ya en condiciones de egresar de La Escuela y preparase en algún oficio o profesión.

Vive con su padre y abuela paterna..

Diagnóstico Social.-

Problema de orden psicológico y médico.-

Retardo mental de L. P.

Problema de orden moral.-

Falta de matrimonio entre los padres del niño.

Problema de orden educacional.

Falta de orientación de L. P. en una profesión u oficio.

Labor Social efectuada.- El Consejo de Profesores de la Escuela de Desarrollo y especialmente el profesor de actividades especiales, informaron al Servicio Social del Estableci-

niento, que L. P. estaba ya en condiciones de egresar de la Escuela y comenzar el aprendizaje de un oficio o profesión de acuerdo con su retardo mental. En vista de ello y tomando en cuenta las aptitudes e inclinaciones del niño, previamente estudiadas por la Escuela, se acordó colocar al niño en la Escuela Nacional de Artes Gráficas. A esta Escuela se le solicitaron las mismas facilidades que a la Escuela Nacional de Artesanos, en los dos casos anteriores y como entonces, se eximió a L. P. de examen de admisión y ramos científicos, ya que había antecedentes de que estos niños no resultaban en la parte teórica del aprendizaje, sino en la práctica. También como entonces, la Escuela siguió ejerciendo su tuición sobre el niño, controlándolo continuamente e informándose de las dificultades que se le presentaban. Por cierto que estas dificultades fueron muchas. En el primer año de estudios el niño no pudo adaptarse en la forma deseada, pero en este caso no había que desanimarse por ello, porque según informe de sus profesores, el niño llegaría a adaptarse. En realidad, en su segundo año de estudios, que es el presente ha marchado sin tropiezos y con gran entusiasmo. Para seguirlo más de cerca, y <sup>por</sup> si necesita, auxiliarlo con clases extraordinarias, para lo que los profesores de la Escuela se han ofrecido gustosos, se le ha <sup>a</sup> traído al Centro de exalumnos de fundación reciente, en donde ha resultado elegido Presidente por su conocida responsabilidad y espíritu de organización.

C A S O N º 9 .-

Nombre: M. G.

Ficha N º: 65.

Reseña del Caso:- M. G. es un niño de 13 años de edad cronológica, 7 años de E. M. y un C. I. de 69.

Es un niño sin hogar, de padre y madre desconocidos; ésta última lo abandonó a los días de nacer en manos de una anciana, pretextando mandárselo a criar, pero desapareciendo para siempre.

Situación actual:- M. G., pertenece al grupo 4 de la Escuela Especial de Desarrollo, en donde recibe atención educacional diferenciada. Vive actualmente con una anciana aparadora de calzado, que lo ha criado desde los primeros días de su vida, por las razones más arriba anotadas. Ocupan una pieza que les proporciona gratuitamente la Parroquia de A.

M. G. es un grave problema de conducta.

Diagnóstico Social:-

Problema de orden psicológico y médico:-

Retardo mental de M. G.

Problemas de orden moral:-

Abandono de M. por sus padres.-

Conducta irregular de M.

Problemas de orden jurídico:-

Ilegitimidad de M. G.

Probable falta de inscripción civil del niño.

Labor Social efectuada.- M. G. es un niño retardado mental, que por sus graves fallas conductuales se ha convertido, aun para la Escuela Especial de Desarrollo que se ocupa de la educación de este tipo de niños, en un problema muy difícil de solucionar.

La anciana señora que lo tiene a su cargo no tiene casi autoridad sobre él y continuamente acudía a la Escuela a quejarse de que M. llegaba a menudo a su casa a avanzadas horas de la noche.

En la Escuela, inició a muchos niños en actos tales como la masturbación y la sodomía. Su profesora se mostraba desesperada por su conducta. El caso fué presentado a Consejo de Profesores, para tomar algunas medidas antes de renunciar definitivamente a él, ya <sup>que</sup> adquiriría caracteres de un caso de reformatorio, o de caso <sup>o</sup> para ser atendido en un establecimiento, que además de escuela de desarrollo atendiera en forma científica tan graves fallas conductuales. Pero el establecimiento desgraciadamente no existe y había que hacer todo lo que estuviera de nuestra parte para no abandonar a este niño a su propia suerte.

De esta manera, se comenzó el tratamiento social, tomando como punto de partida al niño. Se mantenían largas conversaciones con él, tratando de estimularlo de mil maneras; se tuvo que emprender una verdadera lucha, para que, pese a sus fallas conductuales se le incluyera en la Colonia de Niños Retardados que partiría a Llolleo; con

éste se pretendía ensayar como le probaría un cambio a un clima como éste, especialmente indicado para el sistema nervioso. Como se esperaba, le probó muy bien y durante el tiempo que permaneció allí y algunos días después de su regreso, sus Problemas de conducta no se hicieron presente; pero luego reaparecieron con más fuerza que antes.

Se propuso, entonces, cambiarlo a un grupo paralelo, en donde estuviera bajo la autoridad de un hombre, de un profesor; reaccionó también esta vez, pero por un período aún más corto que el anterior. El niño continuaba haciendo la cimarra y entregándose e induciendo a otros niños a los actos sexuales ya mencionados. Su anciana apoderada, acudía siempre a quejarse de que el niño no reconocía en ella ninguna autoridad.

Se pensó entonces, que la única medida más fuerte a ensayar era el régimen de internado, pero <sup>no</sup> de un internado cualquiera, que habría resultado completamente contraproducente, sino el régimen de internado de la Escuela Especial de Desarrollo, que recién comenzaba a funcionar. Se obtuvo para él la creación de una beca, que aun no existían. Su ajuar y su cama se completaron con la ayuda de la Cruz Roja. Para el lavado de su ropa y otros gastos, se consiguió aumentar una cuota que le tenía asignada la Dirección General de Protección de Menores ( de donde provenía primitivamente el Caso) cuya inversión, a partir de entonces, tomó a su cargo la Asistente Social.

Aun esta medida resultaba inútil. M. huía del internado deserrajando puertas, y arrastrando consigo las últimas veces a otros compañeros, que nunca antes habían presentado problemas de conducta. Ya se tornaba en un caso demasiado peligroso para la Escuela. Para ubicarlo después de estas huídas, ~~se~~ fué necesario en varias ocasiones, recurrir a Carabineros del barrio Cementerio, que era el que más frecuentaba..

Después de su tercera huída, como no apareciera se fué a buscarlo al hogar de su anciana aboderada, en donde se lo encontró, pero éste manifestó que ya no le ~~volvía~~ dejaría volver a la Escuela, de donde seguramente huía por algún motivo. En realidad, la Escuela ya no podía seguir exponiendo a sus demás alumnos a la influencia peligrosa de M.-

En vista de ello, se hizo traspase del Caso a la P. de M. de donde provenía primitivamente, esperando que pronto se cree el tipo de establecimiento de que se hablaba en un comienzo.

En cuanto a los otros problemas, a su madre no era posible ubicarla, ya que no se tenían más datos de ella que su nombre y primer apellido ( encontrados en la Maternidad del Hospital Sn Vicente). Ya la señorita A. Social de la P. de Menores había hecho un llamado por radio, sin resultado.

La inscripción civil del niño, se encontró en la 3a. Circunscripción de Santiago.



C A S O N º 10.-

Nombre: N. F. E.

Ficha N º: 124.

Reseña del Caso.- N. F. es un niño retardado mental de 13 años de edad cronológica, 7 años 3 meses de E. M. y un C. I. de 67.. Es hijo de una familia de clase media, legalmente constituida, en regular situación económica (padre comerciante) y compuesta de 3 hijos, los otros dos normales.

En la familia hay antecedentes de locura y venéreas.

Situación Actual.- N. F. es alumno del grupo 4 de la Escuela, en donde recibe educación diferenciada. Es un grave problema de conducta en su hogar y en la Escuela.

Diagnóstico Social.-

Problema de orden psicológico y médico.-

Retardo mental de N. F.

Problema de orden moral.-

Conducta irregular de N.F. (tendencia a la vagancia, al robo y a actos sexuales como masturbación y sodomía).-

Problema de orden educacional.-

Inasistencias a clases de N.F.

Labor Social efectuada.- Por las frecuentes inasistencias a clases de N., se fué a su hogar, para averiguar las causas que la motivaban. Allí se supo por sus padres, que diariamente salía de la casa para la Escuela, de lo que se dedujo que

hacia la cimarra. Efectivamente, esta sospecha fué confirmada más tarde por el propio niño. Sus padres se quejaron amargamente de que ellos no podían someterlo y de que era extremadamente hipócrita.

Más tarde se pudo comprobar que el amigo inseparable de sus correrías era M. G. , presentado en el Caso anterior y que como él, se entregaba a las prácticas de los actos sexuales ya mencionados. El Caso fué estudiado en Consejo de Profesores en donde se nombró una comisión, compuesta por el médico de la Escuela, dos profesores y la Asistente Social, para estudiar un plan en pro de la solución o por lo menos una manera de atenuar éste tan común problema entre los niños de la Escuela. A los niños afectados se les daba una ducha fría al llegar y al irse de la Escuela, se les sometía a más frecuentes prácticas deportivas, etc,et.

Pero existía el inconveniente de que estos niños no estaban bajo el absoluto control de la Escuela, ya que por la tarde debían volver a su hogar, que había ya fracasado con ellos en este aspecto. Se conversó con el padre de N.F. para pedirle, que aunque significara cierto sacrificio <sup>económico</sup> para él, se pagara una media beca para el niño en el Internado de la Escuela, cuya concesión había sido ya aceptada por ésta. El padre accedió y el niño ingresó al Internado, en donde, desde luego se le separó hasta donde fué posible de la nefasta amistad de M. G. Pero esta vez también todo fué inútil. Huyó del Internado tantas veces como el otro niño y en ocasiones se

vió comprometido en robos a algunas tiendas de la calle Sr. Pablo y llevado al Juzgado de Menores, de donde fué devuelto por el Sr. Juez que estaba en conocimiento del problema.

Todas las medidas al alcance de la Escuela fracasaron también con este niño. Se aconsejó al padre que lo enviara al campo en donde tenía algunos parientes, pensando que esta clase de vida y el trabajo de la tierra pudiera interesarlo. Así lo hizo y aún permanece allá, en donde sin duda tiene menos estímulos y ocasiones peligrosas.

Se han presentado estos dos últimos casos, porque, a pesar de tener una labor Social que pudieramos considerar fracasada, nos llevan a algunas conclusiones interesantes

.....



fallas conductuales graves, no encuentra una Institución que lo acoja y dé solución científica a sus fallas. Aún para la Escuela de Desarrollo significa una perturbación, pero no está lejano el día de que de ella parta la iniciativa de crear el tipo de Institución que reúna todos estos requisitos.

.....



- dos mentales en Chile". Revista de Educación. Minist. de Educación, Chile, 1943.
- (6) Herzons, Luis.- " Infancia Anormal".-Bs. Aires 1934, 3a. parte, pag. 606.
- (7) Murchinson, Carl.- " Manual de Psicología del Niño". Ed. Seix Barcelona, 1935. pag. 1012.
- (5) Mira y Lopez.- " Manual de Psiquiatría". Ed. El Ateneo. Bs. Aires, 1943. pag. 278.
- Sivori, Alfredo R.- " La Criminalidad en los Mneores". Ed. La Ley.- Bs. Aires 1944. Cs. I y II.
- (8) Sandoval, Juan.- " El Niño Retardado Mental".- Publicaciones de la Escuela Especial de Desarrollo, Stgo, Chile. 1945.
- (9) Sandoval, Juan.- " La educación de los retardados mentales y su proyección social". Revista Hoy, Stgo. Chile, año 1943, Nº 697, pags. 14 y s.s.
- (10).-"Memorias del 1er. Congreso de Enseñanza Especial".- Montevideo, 1941.

Nota: Los números representan las citas bibliográficas hechas a través de éste trabajo.

-----  
-.-. .-.-.-.-.- .-.-.-  
UNIVERSIDAD DE CHILE  
SEDE SANTIAGO GRANDE  
BIBLIOTECA CENTRAL

I N D I C E . -

|                                                                                                 | <u>Pags.</u> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Introducción.....                                                                               | 1.           |
| <u>Capítulo I.-</u>                                                                             |              |
| El problema del niño retardado mental en Chile<br>y su proyección Social.....                   | 4            |
| <u>Capítulo II.-</u>                                                                            |              |
| Significado y fines de la Esc. Especial de Desarrollo.....                                      | 8            |
| <u>Capítulo III.-</u>                                                                           |              |
| " La Especialización de la Asistente Social en la Es-<br>cuela Especial de Desarrollo..." ..... | 12.          |
| <u>Capítulo IV.-</u>                                                                            |              |
| "Necesidad de una Encuesta Social Diferenciada en<br>1 Escuela de Desarrollo". .....            | 17.          |
| Análisis y explicación de sus diferentes puntos.....                                            | 18           |
| <u>Capítulo V.-</u>                                                                             |              |
| " El Servicio Social en la Escuela Especial de Desar.....                                       | 24.          |
| Gráfico Nº1: Profesiones.....                                                                   | 27.          |
| Gráfico Nº 2: Calidad de la Habitación.....                                                     | 28.          |
| Gráfico Nº 3: Antecedentes Familiares.....                                                      | 29           |
| Gráfico Nº 4: Constitución del Hogar.....                                                       | 33.          |
| Gráfico Nº 5: Salario y número de Personas.....                                                 | 34.          |
| <u>Capítulo VI.-</u>                                                                            |              |
| " Exposición de Casos".....                                                                     | 35.          |
| " Conclusiones".....                                                                            | 67.          |
| " Bibliografía".....                                                                            | 69.-         |