

Dupl

HIGIENE ESCOLAR

(CONSIDERACIONES SOBRE NIÑOS DÉBILES FÍSICOS Y PSÍQUICOS)

ANTROPOMETRÍA DEL ESCOLAR ARGENTINO

POR EL

Doctor **LUIS R. CASSINELLI**

Médico Inspector del C. N. de Educación

Ex-interno de los Hospitales de Clínicas y Ramos Mejía

Ex-Jefe de los Laboratorios Clínicos de los Prof. G. Chaves y J. Badía.

9 de Julio de 1916



BUENOS AIRES
IMP. LÓPEZ, TACUARÍ 781
1916

HIGIENE ESCOLAR

(CONSIDERACIONES SOBRE NIÑOS DÉBILES FÍSICOS Y PSÍQUICOS)

ANTROPOMETRÍA DEL ESCOLAR ARGENTINO

POR EL

Doctor **LUIS R. CASSINELLI**

Médico Inspector del C. N. de Educación

Ex-interno de los Hospitales de Clínicas y Ramos Mejía

Ex-Jefe de los Laboratorios Clínicos de los Prof. G. Chaves y J. Badía

9 de Julio de 1916

*Duplicado
N° 16916*



BUENOS AIRES
IMP. LÓPEZ, TACUARÍ 761
1916

PREFACIO

Al publicar el presente trabajo me ha inducido á ello el hacer un sumario de algunas de las conferencias dadas al Personal Docente de las Escuelas para Niños Débiles, publicadas algunas en el "Monitor de la Educación" y en varias Revistas, presentadas algunas al Congreso de Sociedades Populares de Educación y dar á conocer el resultado del trabajo realizado durante varios años de observación á objeto de obtener el término medio de las medidas en los niños normales, hecho que siempre he considerado de suma importancia para los trabajos sucesivos; pues para poder apreciar bien la constitución física de los debilitados era preciso conocer la de los perfectamente constituídos. Al Honorable C. N. de Educación, presidido por el ilustrado Dr. Pedro N. Arata, dignísimo sucesor de mi querido y malogrado profesor, Dr. José María Ramos Mejía (iniciador y fundador de las Escuelas para niños débiles físicos y psíquicos) debo agradecer las facilidades que me ha dado para poder efectuar este estudio. Debo también dejar constancia de mi gratitud á la eficaz cooperación prestada por la señorita Sofía Herlich, profesora de la Escuela Parque Lezama, dedicada á la educación de los atrasados con todo placer y ahinco, haciendo las observaciones diarias sobre sus niños.

LUIS R. CASSINELLI.

Comenzaré ante todo por transcribir el magno proyecto presentado á la Cámara de Diputados de la Nación por el ilustrado jurisconsulto Diputado Doctor Adrián C. Escobar, apreciado amigo á quien dedico este trabajo, joven estudioso y amante de su patria, dándose cuenta de las necesidades, ha echado sus miradas hacia el porvenir de su nacionalidad, queriéndola ver sana, fuerte é instruída, desea con lógica justicia que una Ley Nacional ampare á los débiles, con tanta razón como una Ley Nacional ampara á los niños normales.

Héla aquí:

El Senado y la Cámara de Diputados, etc. — 1914.

Artículo 10.—Desde la promulgación de la presente Ley será obligatoria la educación é instrucción de los niños anormales físicos y psíquicos (sordomudos, ciegos, retardados y amorales), comprendidos en la edad de 6 á 14 años.

Art. 20.—El C. N. de Educación sostendrá las escuelas especiales que fueran necesarias á los efectos del artículo anterior.

Art. 30.—Las escuelas á que se refiere el artículo 20. funcionarán como internados ó externados, durante todo el año, debiendo sus alumnos ser llevados por turnos en los meses de Diciembre, Enero, Febrero, etc., á lugares montañosos ó marítimos para completar el tratamiento que se indique.

Los artículos 5.º, 6.º y 7.º indican que dependerán del C. N. de Educación los gastos donde deben imputarse y el destino de una partida de \$ 200.000 para construcciones.

Después de un concienzudo discurso, pasa á estudio de la Comisión de Instrucción Pública.

Unido este proyecto al presentado por el Diputado Nacional Dr. Luis Cantilo, Presidente del Consejo Escolar I.º, sobre el establecimiento de las colonias de vacaciones, que son de tanta importancia, como lo demostraremos en nuestro estudio, podremos entonces enorgullecernos y decir con voz bien alta que nuestras leyes de educación no dejan nada que desear y se encuentran á la misma altura de las naciones más adelantadas.

*INSTITUCIONES ORGANIZADAS EN LA LUCHA POR
EL NIÑO DEBIL FISICO — LAS COLONIAS DE
VACACIONES — LAS CANTINAS ESCOLARES —
LA COPA DE LECHE — LA SOPA ESCOLAR —
LA MIGA DE PAN. — EL TROZO DE AZUCAR.*

Todo niño que nace es una esperanza que surge, cada niño que abre los ojos en la inmensidad de la vida, es como una hoja que se separa del gran árbol de la humanidad y que arrastrada por los caminos del mundo, llevadas por las corrientes del tiempo, entra en lucha con las leyes que rigen la existencia, aportando su átomo, al parecer ignorado, pero indispensable, llevado como grano de arena para formar el bienestar en general.

Forma él una grande y pequeña porción de un todo inconmensurable y como el conjunto, es el resultado de los diversos elementos que lo constituyen, no haremos bastante, jamás, en favor de este pequeño factor del universo microcosmo.

¡Cuán sugestivo es el espectáculo de la infancia; cómo impone y seduce!

El gran Froëbel nos habla de los niños, con acento conmovedor y los ve como rodeados de una aureola.

Es que, en cada niño considera al hombre futuro, y asegura que las diversas etapas de la vida forman

una cadena no interrumpida que considera como parte constituyente, uniforme, de un todo completo.

Y es así que lo han comprendido también los legisladores de todos los países y de todos los tiempos, los preceptores y los pedagogos, demostrándolo, cada uno a su manera por medio de un sinnúmero de métodos y de sistemas aducacionales.

Y si aún obtenemos poco resultado cuando intentamos algo en favor del niño sano, robusto y bien constituido, ¿qué diremos cuando ese nuevo ser se presenta enfermizo y débil, cuando la naturaleza por diversas razones, se ha mostrado avara para con él, destinándole a una lucha tenaz contra sus propias tendencias, o a sucumbir falto de fuerzas y de energías?

No obstante, no faltan, aún en la actualidad, personas que preciándose de célebres, inteligentes y previsoras, que después de haber recorrido las principales ciudades del mundo, llegan acá con la teoría de que antes de gastar para la defensa del niño débil, debe hacerse, pura y simplemente, para el que goza de buena salud.

Esto es como si se dijera que, en caso de guerra debe dejarse sucumbir a los heridos y que todo el servicio de sanidad militar es supérfluo.

En un país rico y progresista como el nuestro, donde se invierten sumas de dinero, grandiosas, en costear cosas nímias y tantos otros gastos que considero nada indispensables, es ridículo oponer razones de economía para combatir una de las ideas más grandiosas y modernas en favor de la niñez.

Es en presencia de casos semejantes que, el fisió-

logo, el médico, el higienista y el maestro, deben colaborar con perseverancia para mejorar la obra defectuosa de la naturaleza.

Así lo ordena el sentimiento de la felicidad individual, de la conservación colectiva, del orden social y de la armonía universal, puesto que felizmente no vivimos en tiempos de Esparta la guerrera, bajo la legislación de Licurgo que daba orden de precipitar sobre las rocas del Taijeto todo niño nacido débil o enfermizo, considerándolo como un miembro mutilado de la sociedad. En todos los países más adelantados se ha hecho mucho en el sentido de mejorar las condiciones vitales de estos niños.

Si recorremos el movimiento de defensa, vemos que Suiza, con el P. Byón a la cabeza, organiza en Zurich, en 1876, la primera colonia escolar de vacaciones, llevando a un grupo de niños débiles, por un corto lapso de tiempo, a las montañas de Appenzell.

Hoy, su número se ha multiplicado, constituyendo órganos indispensables no solo de la institución escolar, sino también de la higiene a la que están ligadas íntimamente.

La villa de Neuf Châtel, en 1880, imita a Zurich, comprando poco tiempo después, un establecimiento, a donde envía sus niños y niñas, por series alternantes desde Abril a Septiembre.

Inglaterra ha creado, con este fin, dos clases de agrupaciones; las colonias escolares por una parte y las «Convalescent Institution» tendiendo las primeras, como en Suiza, no sólo a un mejoramiento físico, sino también pedagógico, aplicando para este

último las mejoras obtenidas en la escuela y teniendo las segundas, un fin algo distinto pues su objeto es recibir los niños de ambos sexos, que después de haber sufrido una enfermedad que los ha debilitado, necesitan convalescer y reponerse en uno de esos establecimientos; de lamentar es, que esos establecimientos no llenen todas las necesidades del pueblo inglés.

En Estocolmo, las colonias de vacaciones fueron establecidas en 1884; de 1885 a 1898 fueron enviados 7.302 niños, repartidos en 322 colonias; cada una tenía 22 niños y su estadía era de dos meses.

En Italia, los doctores Pini y Cristofori, crean, en 1881, varias colonias de vacaciones en el litoral del mar; Viena en 1879, Cristianía en 1881 y Varsovia bajo la inspiración del doctor Markiwecz, hacen una tentativa persiguiendo los mismos fines.

Estados Unidos, crea en Boston «La semana en la campaña», y Filadelfia «The Children's Country Wick Association», Warrentropp, vulgariza la creación de Colonias Escolares en Alemania, poseyendo actualmente muchas de ellas y habiendo organizado además, con carácter permanente, las llamadas Excursiones Escolares, a objeto de que el niño respire aire de campaña y haga ejercicios físicos.

En Francia, Lorriau en 1881 y Mr. Cottinet en 1883, fueron los defensores entusiastas de estos movimientos, en París, creando el primero «L'oeuvre de trois semaines».

En 1867, se forma una comisión que preside Mr. Gréard y como secretario Mons. Cottinet, con el

fin de conocer los beneficios de esta Institución. En el mismo año el Doctor Delvaille, crea en Bayona una institución de la misma índole y en 1885 Toulouse posee «L'Ouvre des Petits Toulousains» en los Pirineos.

Hoy Francia posee 430 colonias, donde se envía un total de cuarenta y cinco mil niños.

La elección de los niños que deben disfrutar de los beneficios de dichas colonias, es hecha por el médico y el Director de la escuela, seleccionándose aquellos que por su estado de salud puedan obtener la mayor suma de ventajas posibles con una estadía de pocos meses en pleno campo.

Nor y Gourichon, establecen que las colonias escolares deben reservarse:

1.º Para aquellos débiles, mal desenvueltos, poco musculosos.

2.º Para los infantiles con tórax retraído, omóplatos salientes, etc.

3.º Para los del tipo Lorain, descendientes de sifilíticos, tuberculosos, alcoholistas, que aunque bien conformados, son pequeños y débiles.

4.º Para los anémicos, convalescientes de enfermedades agudas, etc.

Pueden agregarse a esta lista, los tuberculosos, los niños atacados de adenopatías cervicales y brónquicas.

El envío a las colonias es gratuito, pero ciertas sociedades solicitan de los padres una pequeña remuneración, contribuyendo así a sostener por más tiem-

po, la permanencia de los niños en la campaña que es, generalmente, de mes a mes y medio.

En 1905, fueron 6.500 niños de las escuelas francesas que recibieron los beneficios de estas instituciones.

El internado se hace de dos maneras: el colectivo y el familiar, teniendo ambos sus ventajas; así el primero se destina para aquellos niños que pueden hacer ejercicios al aire libre en colectividad y para los cuales la marcha les es saludable, debiendo el familiar ser reservado para aquellos más debilitados y tímidos, que no pueden sin peligro, tomar parte en los juegos, paseos y en la vida activa de las Colonias Escolares.

Los partidarios del primer sistema se fundan en las ventajas que reporta el agrupamiento bajo el punto de vista educativo, entre ellos, Delpenier, que dice facilitar considerablemente la acción moral sobre los jóvenes niños.

Durante su estadía en las colonias, los educandos emplean la mayor parte de su tiempo en marchas, paseos y juegos al aire libre, requiriéndose de ellos en algunas colonias, que hagan una memoria escrita relatando lo hecho durante el día.

« Los buenos resultados de esta cura de campo, dicen los doctores Zuber y Armand Delille, se traducen a la vez por la bella apariencia exterior de los niños, por su tinte más rosado, por su vigor y aumento de peso que es de 1450 gramos, término medio, y cuyo máximum llega a menudo a tres kilos; al mis-

mo tiempo que la talla aumenta de 12 centímetros y el perímetro torácico de 20 milímetros.»

Comparando el peso de estos niños antes y después de su estadía en la campaña, es interesante constatar, dicen los citados doctores, que ellos han adquirido en un sólo mes, más de la mitad de su aumento anual y que el crecimiento de su talla representa por ese mes el cuarto del crecimiento anual normal para los niños de su edad; estos autores concluyen manifestando que consideran las colonias de vacaciones como uno de los mejores medio profiláticos contra la tuberculosis, a su vez, el doctor Lenck, ha demostrado que la cantidad de hemoglobina y de glóbulos rojos habían aumentado al retorno de su estadía en la campaña.

Bélgica ha creado en Angleur una estación escolar de vacaciones cuyo funcionamiento y primeros resultados han llamado la atención de los que se preocupan en mejorar las condiciones físicas de los débiles escolares.

Angleur posee en el bosque Kinkempois extensos terrenos y ha querido que sus niños aprovechen de este excelente recurso. En ese lugar, abrigado y pintoresco, desde donde se divisan los admirables panoramas del Mosela, del Ourte y del Vesdre, acuden cada día los niños inscriptos, en número de 500, llevando juguetes, azadones, etc., y donde se les dá algunas clases instructivas.

Sustraer a los niños de la atmósfera viciada de la localidad industrial, procurarles una cura de aire libre y puro, evitar a los padres obreros de una vigi-

lancia difícil en épocas de vacaciones, impedir que los niños anden vagando en las calles expuestos a influencias perniciosas, tales han sido los fines de esta institución que reúne los caracteres de la colonia escolar, de las escuelas de vacaciones y de las escuelas al aire libre.

Los resultados no podían ser más favorables y el aumento de la talla (siete milímetros, un centímetro y más) y del peso en el que se han notado aumentos hasta de 3 kilos, prueban una vez más los beneficios de la vida al aire libre.

En Charlottenlund (Dinamarca), que está a unos 10 kilómetros más o menos de Copenhague, existe una colonia al aire libre para niños débiles creada por «L' Oeuvre du jour de l'enfant».

Esta colonia que data de 1905, ha prestado sus beneficios durante los cinco primeros años a 563 niños, manteniéndolos dos meses en la campaña.

La colonia abierta desde el 15 de Mayo al 15 de Septiembre, tiene continuamente grupos de niños que están desde las 8 de la mañana hasta las 7 de la tarde, hora en que salen para reunirse por la noche con su familia.

La colonia pone a disposición de los niños, además de blusas y botines, jabón, peine, cepillo de dientes y de uñas, con objeto de acostumar al niño al orden y a la higiene.

El alimento que se les suministra es bueno y abundante; los niños son pesados y medidos regularmente, notándose un aumento satisfactorio que varía entre uno y tres kilos, término medio.

Cerca de Copenhague, en Wesselsmeinde, existe una colonia al aire libre fundada por el diario « Politeken » en 1908, que puede alojar hasta 60 niños. Esta colonia como la precedentes, está abierta desde el 15 de Mayo al 15 de Septiembre, con dos grupos de niños a la vez. Está regida por los mismos principios que la anterior pero como los niños pasan también la noche en la colonia, obtienen mejores resultados de peso, al mismo tiempo que se puede ejercer una mayor influencia educativa.

Existen además de las precitadas colonias, otras dos que tienden a un fin idéntico. Estas no admiten más que niños cuyo estado de debilidad es constatado por certificado médico y probado el estado de indigencia y demás condiciones generales.

Las colonias de vacaciones son objeto de vivas discusiones en los Congresos Internacionales habidos en Zurich en 1888 en París en 1889, en Budapest en 1894 y en varios congresos de tuberculosis especialmente en el de París de 1905.

Mr. Delpy en una memoria elevada a la Sociedad de Asistencia habla de la extensión de las colonias de vacaciones y da una tabla comparativa del número de niños que aprovechan de sus beneficios en ciertos países y dice: sobre 100.000 habitantes, Dinamarca envía 552 niños; Inglaterra 116, Suiza 106, Alemania 85, Bélgica 38, Francia 21, Holanda 20, Suecia 15, Austria 11, Rusia 6 y España 1.

El doctor Desdonity, en su interesante tesis de París de 1906, dice y con sobrada razón, que esta esta-

dística es defectuosa porque la relación debe ser buscada no en virtud al número de habitantes sino al de niños.

Delpener, en su excelente obra se declara un partidario entusiasta de estas colonias, solo se lamenta de su corta duración, aconsejando por dicha causa su reemplazo por las escuelas al aire libre y jardines para niños.

El doctor Michailoff por su parte ha comprobado que de 952 anémicos con tendencias al escrofulismo, con perturbaciones respiratorias o digestivas, curaban o por lo menos obtenían una marcada mejoría, después de dos meses de permanencia en una colonia de vacaciones; en el mismo período el aumento del tórax y por consiguiente la capacidad respiratoria y el aumento de la fuerza muscular, fueron una mitad mayor que en todo el resto del año.

Un paso más en el camino de los adelantos modernos en pro de los débiles escolares, lo tenemos verificado por la creación de las Escuelas al aire libre para niños débiles.

Inglaterra, Norte América y Alemania, con sus espíritus prácticos, su tendencia al desarrollo físico teniendo como mira el perfeccionamiento futuro de la raza, concibieron la necesidad de que el aforismo «*Mens sana in corpore sana*» tuviera real y verdadera aceptación.

Diéronse cuenta de que un niño con una constitución física débil, con vicios orgánicos de desarrollo, predispuesto a la tuberculosis, etc., no podía ser un

buen alumno; que sus concepciones morales adolecerían de defectos solo subsanables cuando su vigor estuviera en pleno equilibrio con las tareas escolares a que se sometía, pues de lo contrario se corría el grave riesgo de apresurar un final desgraciado con la gravedad de haber sido previsto y evitable.

Los médicos escolares, especialistas en higiene infantil, dieron la voz de alarma que fué escuchada con la serena, inteligente y práctica reflexión que caracteriza a los estadistas de esas naciones, de ahí surgieron las escuelas al aire libre, en las cuales con un minimum de trabajo mental se trata de desarrollar y fortalecer el cuerpo de los escolares.

La vida al aire libre en el campo, en un ambiente familiar es otra, tal vez la más acentuadas de las características de estas escuelas; la salud física como base de la salud mental.

En 1904, el doctor Benedic, crea en Charlottemburg, una escuela al aire libre para niños débiles que sirvió de modelo para la creación de varias otras en distintas ciudades. Los niños concurrentes a estas escuelas de la ciudad que por un examen médico fueran clasificados, débiles, anémicos, pretuberculosos, pero que ninguno de ellos fuera contagioso.

Las ventajas que esta institución presenta, es dejar los niños con sus familias, no estando aislados como en un internado.

Un tranvía que recorre sus líneas naturales sale a las 7 a. m. del centro de la ciudad y recoge a los escolares en distintos puntos para ser transportados a tres y medio kilómetros, término de la línea, debiendo

desde allí caminar durante diez minutos para llegar a la escuela.

Tiene instalado un gimnasio, teatro y jardines que son cultivados por los mismos escolares.

Las comidas son de primera calidad y cuando el tiempo lo permite son tomadas al aire libre. Bajo el punto de vista higiénico, los resultados han sido excelentes bajo el punto de vista pedagógico; el nivel intelectual de éstos no desmereció en nada al de sus colegas de la ciudad.

Como vemos la escuela de Charlottenburg fué el prototipo del externado siendo en Zurich que se crea la primer escuela tipo internado.

La municipalidad de Lyon ha creado en Vernay, a ocho kilómetros de la ciudad no lejos de los bordes del Saona, una escuela de este tipo; habiéndose admitido en 1908, cincuenta pupilos comprendidos entre 9 y 13 años, todos ellos candidatos seguros a la tuberculosis, ya sea por herencia, ya por alguna contaminación reciente provocada por condiciones económicas favorables al medio habitual de existencia.

El trabajo intelectual en dicha escuela no ocupaba más de tres horas al día, la estadía de los niños era de tres meses habiéndose notado en dicho lapso de tiempo un aumento de peso de 2.800 gramos por niño término medio.

El internado y externado presentan cada uno sus ventajas que pueden utilizarse según las circunstancias.

Inglaterra creó las « Open air Schools ». En un congreso pedagógico celebrado en Baden (Alemania) se

han consagrado oficialmente estas escuelas y en Francia los médicos y maestros intelectuales luchan activamente por su instalación.

En muchas ciudades alemanas como Kiel, Munich-Mulhouse, Glasback, Waslve, se ha seguido el mismo ejemplo, apesar de haber sido combatida esta idea.

La Municipalidad de Bruselas, ha destinado veinte parajes al aire libre, bajo muros o verjas cerradas, donde los niños de sus escuelas recreáanse en las horas de la tarde. Este es el primer paso dado por Bélgica hacia el ideal de las escuelas primarias al aire libre en las que el niño, de porvenir no muy lejano, podrá desarrollar sus fuerzas físicas al mismo tiempo que su cerebro recibe las nociones que más tarde le convertirán en un ser consciente y útil a la sociedad. En efecto, si consultamos las estadísticas de Bélgica encontramos el dato doloroso de que por cada cien niños en edad escolar, setenta y cinco son enfermizos, razón por la cual entre la gente de la clase acomodada, los médicos prohíben a los niños delicados o nerviosos frecuentar la escuela antes de los nueve años.

En la revista científica que aparece en Bruselas uno de los entusiastas partidarios de las escuelas al aire libre sostiene las tres conclusiones siguientes:

1.º El niño no puede desarrollarse normalmente sino mediante un ejercicio, libre, continuo y variado.

2.º La anatomía domina toda la educación y el niño jamás tiene con la vida escolar actual, un desarrollo normal.

3.º El niño de 4 a 12 años, debe desarrollar su físico paralelamente a su mentalidad y la escuela moderna sacrifica la vida física a la intelectual.

Podemos decir de una manera general, que la vida al aire libre responde científicamente a todas las exigencias de la fisiología humana, encerrar al niño débil, durante un número de horas, privarle del aire, de la luz, es aumentar en él su ya deficiente desarrollo físico.

Propender al mejoramiento de los débiles escolares, modificar fundamentalmente un organismo venido a la vida en condiciones tan especiales que a veces solo descubre el médico, cuando lo examina con un criterio profesional y dentro de la mejor época de su vida para ser bien atendido y salir victorioso, en una palabra, buscar la conservación de la población actual y el mejoramiento de la futura, tales son los ideales a que se aspira con la creación de dichas escuelas.

Nuestro país rico y amante del progreso no podía permanecer estacionario y fué así que el Cuerpo Médico Escolar constatando la enorme cantidad de niños en estas condiciones, presentó al Honorable Consejo Nacional de Educación en el año 1895, (durante la presidencia del Doctor Benjamín Zorrilla y siendo presidente del Cuerpo Médico el Dr. Adolfo Valdez), las bases y planes de la primera colonia escolar de vacaciones que se efectuó en Mar del Plata, llevándose 600 niños cuya permanencia duró tres semanas.

3.º El niño de 4 a 12 años, debe desarrollar su físico paralelamente a su mentalidad y la escuela moderna sacrifica la vida física a la intelectual.

Podemos decir de una manera general, que la vida al aire libre responde científicamente a todas las exigencias de la fisiología humana, encerrar al niño débil, durante un número de horas, privarle del aire, de la luz, es aumentar en él su ya deficiente desarrollo físico.

Propender al mejoramiento de los débiles escolares, modificar fundamentalmente un organismo venido a la vida en condiciones tan especiales que a veces solo descubre el médico, cuando lo examina con un criterio profesional y dentro de la mejor época de su vida para ser bien atendido y salir victorioso, en una palabra, buscar la conservación de la población actual y el mejoramiento de la futura, tales son los ideales a que se aspira con la creación de dichas escuelas.

Nuestro país rico y amante del progreso no podía permanecer estacionario y fué así que el Cuerpo Médico Escolar constatando la enorme cantidad de niños en estas condiciones, presentó al Honorable Consejo Nacional de Educación en el año 1895, (durante la presidencia del Doctor Benjamín Zorrilla y siendo presidente del Cuerpo Médico el Dr. Adolfo Valdez), las bases y planes de la primera colonia escolar de vacaciones que se efectuó en Mar del Plata, llevándose 600 niños cuya permanencia duró tres semanas.

El resultado de este primer ensayo fué satisfactorio lamentándose el hecho de que no se hayan vuelto a repetir.

El Dr. José Luis Cantilo, Presidente del Consejo Escolar 1.º ha presentado varios proyectos tendientes a la implantación de las colonias de vacaciones y sobre las escuelas preventivas de mar, montaña y llanura que son muy dignos de ser aprobados a la brevedad.

El Cuerpo Médico Escolar se dirige en 1906 al Consejo Nacional de Educación, aconsejando la creación de tres escuelas: una al borde del mar, otra en la montaña y otra en la llanura; debiendo concurrir a la primera los niños ganglionares, adenopáticos, en una palabra, escrufulosos; á la segunda los anémicos, por estar comprobada la influencia del clima de montaña sobre la hemoglobinización y oxigenación de los órganos hematopoyéticos, a los nerviosos y excitables, y a la tercera los debilitados por causas comunes.

En 1906 se crea en nuestras escuelas comunes de la Capital, una institución denominada «La Copa de Leche Escolar» por iniciativa del actual Presidente del Cuerpo Médico Dr. Genaro Sixto, siendo su fin de suplir en la medida de lo posible la deficiente alimentación de los niños en sus hogares. Reciben éstos una copa de leche pasteurizada de 200 gramos la que tomada en excelentes condiciones de higiene y a una hora conveniente los deja satisfechos; es indudable que no en todas las escuelas de la Capital se le presta su apoyo a esta noble iniciativa debiéndose

mencionar como excepción entre otros muy especialmente al Consejo Escolar XI, que preside el inteligente e infatigable Presidente, don Tomás Santa Coloma, quién se empeña, de acuerdo con los directores de escuela en hacer distribuir a todos los alumnos la copa de leche diaria habiendo podido conseguir actualmente implantarla en todas las escuelas.

Es de admirar el progreso de ésta tan interesante cuanto útil institución, sus propios fines muy dignos de tener en cuenta, hacen que no sólo sea en las escuelas donde se lleva a la práctica sino que cooperan entusiastamente varias sociedades de protección a la infancia que se preocupan en ayudar con todos los medios a su alcance la alimentación del niño.

En nuestras escuelas donde se toman las medidas necesarias a fin de evitar todo peligro, dadas las excelentes condiciones de higiene en que la toman los niños, nos autoriza a fomentar bajo toda forma ló-dica el adelanto de esta obra en todas las escuelas y nos daremos por muy felices el día que veamos a los niños escolares participando todos y muy especialmente los pobres y débiles de los beneficios que reporta; entonces podremos decir que es grande el paso dado en el adelanto físico y al mismo tiempo intelectual de la presente generación, base de la futura.

Los que hemos observado de cerca a los niños concurrentes a nuestras escuelas, nos ha puesto en el caso de llamar nuestra atención hacia aquellos que por su aspecto exteriorizan en su mayor parte, la deficiente alimentación que reciben. Notables son las causas, unas porque los padres o tutores no se preocupan de darles un alimento que les satisfaga, otros por pobreza o por razones de distancia etc., etc., lo cierto es que el niño va debilitándose al parecer insensiblemente, pero bien pronto alarmantes debiendo dar lugar luego a la intervención del médico.

Esta deficiente alimentación con que los niños pasan las horas de clases podría subsanarse llenando otra misión tan digna como la que nos ofrece la institución ya implantada en algunas escuelas y denominadas « Cantinas Escolares » pero que en la práctica no ha dado aún todos los resultados deseables por los inconvenientes que se presentan, muy especialmente debido a los horarios superpuestos y mucho menos podríamos ahora imitar a los ya establecidos en Italia, Suiza y Francia, por más que reconocamos su importancia.

Tal vez con un poco de buena voluntad alcancemos en un tiempo no lejano, a ver frente o en las esquinas de las escuelas, establecidas esas pequeñas cantinas que por unos centavos podrán administrar ya sea la nutritiva sopa de fideos, legumbres o tallarines o los macarrones como en Italia.

La miga de pan, tiene también su cabida entre los medios de coadyuvar a la deficiente alimentación y debemos decir con toda sinceridad, que con 50 gramos

de pan, acompañado de 10 gramos de manteca extendida en su superficie, para los niños, es más agradable, es de un poder nutritivo superior a los demás, de fácil adquisición y repartición, no necesitando instalaciones especiales y por último el más económico, de manera que es otro medio del cual podemos echar mano en todo momento en la seguridad que quedarán bien cumplidas las ideas que deseamos que sean su implantación en todas las colectividades escolares. No hacemos cuestión de nombres, la copa de leche, la sopa, las cantinas, las migas de pan, el trozo de azúcar, etc., son todas plausibles y cada una debe adaptarse a las exigencias del lugar o a los medios de que dispone.



Nuestras escuelas para niños débiles — Ensayo de clasificación — La creación de las escuelas de los Parques Olivera y Lezama — Su régimen — Alimentación — Hidroterapia — Helioterapia — Ejercicios físicos metódicos — Juegos — Antropometría en los varones y mujeres — Los adelantos — Relación entre el diámetro, Bi-Acromial y antero posterior — Tipo Antropométrico del niño normal argentino.

Tenemos que llegar al año 1909 en que el H. Consejo Nacional de Educación, presidido por el ilustre y querido maestro Doctor José M. Ramos Mejía, quien con su reconocida preparación se dió cuenta de las necesidades de nuestros escolares para emprender una activa campaña en favor de las escuelas para niños débiles y atrasados, fundando al efecto dos.

El 5 de Marzo de 1910 el Presidente del Consejo decreta lo siguiente: Constitúyase una comisión bajo la presidencia del Inspector Técnico General, don Ernesto A. Bavio y completado con los médicos doctores Enrique Pietraneri, Emilio F. Bondenari, Luis R. Cassinelli, y Párides Pietranera y el Inspector Administrativo Doctor Casimiro Toranzo Calderón, quien actuará como Secretario con el objeto de que a la mayor brevedad posible, procedan a estudiar y formular el proyecto del reglamento definitivo de las escuelas para niños débiles, comprendiendo en él todo lo referente a esos establecimientos:

programas de enseñanza, procedimientos para la admisión de los niños, régimen alimenticio detallado, gimnasia médica, e inspección médica y administrativa, elevándolo oportunamente a la aprobación del subscripto.

Comuníquese, anótese, y pase al Señor Presidente de la citada Comisión para su cumplimiento: Firmado: Ramos Mejía — Martínez.

Esta Comisión reunida en varias sesiones a las que no asistieron los doctores Enrique y Párides Pietranera, formuló el reglamento que fué aceptado por el H. Consejo Nacional de Educación y que consta de seis títulos.

El primero se subdivide a su vez, en cuatro capítulos: El primero se ocupa del funcionamiento de las escuelas indicando el fin de estas y estableciendo el tiempo de duración del año escolar que abarca desde el 1º de Septiembre al 31 de Mayo del año siguiente y dividiéndolos en períodos de tres meses cada uno para que así sean aprovechados por distintos alumnos, debiendo los médicos inspectores indicar cuáles deben continuar durante otro u otros períodos.

El segundo se ocupa del estudio del horario, plan de estudios y programas de enseñanza; establece que las clases se darán al aire libre que su duración será a lo sumo de media hora y el máximo de alumnos 25 para cada una.

Continúa diciendo que dada la índole de estas escuelas y los fines de su institución, la enseñanza en ellas debe tener un carácter eminentemente educativo, evitando en lo posible el cúmulo de conocimientos

en el niño; termina este capítulo desarrollando el programa de estudios y aconseja la gimnasia metódica y en especial la gimnasia respiratoria de Ling.

El capítulo tercero se refiere al régimen alimenticio y baños, aconseja para lo primero alimentos completos y de primera calidad, fija en las siguientes cifras la cantidad de alimentos necesarios y suficientes para nutrir un kilo de peso (de niño): albúmina 1.75, agua 88, grasa 3, hidrocarbonados 7, que expresado en calorías, da, en términos generales, 1.800 c. c. de éstas; y es partiendo de esta base que establece la ración diaria de los niños de esas escuelas.

En cuanto al baño recomiendan el de lluvia y a la temperatura de 26 a 30 grados según las indicaciones.

El capítulo cuarto se ocupa de la antropometría y examen del alumno, establece que el peso debe ser tomado dos veces al mes, por la mañana; da las reglas para que las maestras tomen con precisión distintas medidas: torácicas, de espirometría y dinamometría, las que deben registrarse una vez por mes; por último detalla un cuestionario que sirve de guía al médico inspector para su método de examen.

El título segundo se ocupa pura y exclusivamente de los alumnos indicando el criterio a seguirse para su elección dentro de los asistentes a las escuelas comunes, aconseja sacar fotografías de frente y de perfil de cada uno, a su entrada y salida, así como sus impresiones digitales y por último, divide a los alumnos por grupos para que estos puedan ser estudiados por sus respectivos maestros, en su carácter, inteli-

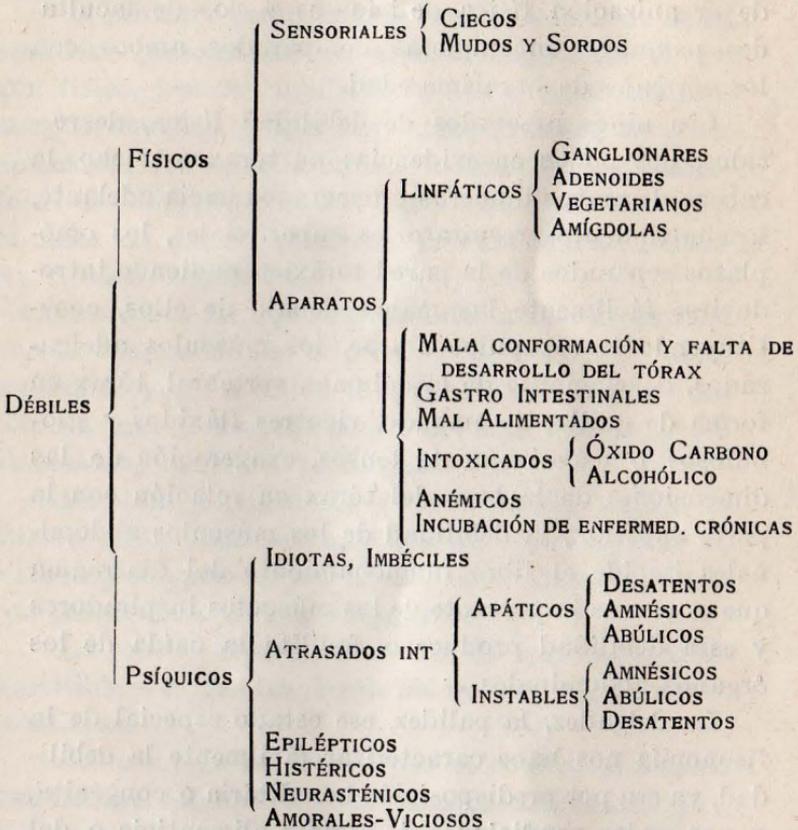
gencia y aptitudes, llevando así un diario del escolar.

El título tercero se subdivide en cuatro capítulos, comprendiendo todos disposiciones comunes para el nombramiento de las distintas categorías del personal y las funciones que incumbe a cada uno.

Los títulos cuarto, quinto y sexto, contienen disposiciones generales sobre la inspección médica y administrativa y, disposiciones transitorias que, como las del artículo 108, dice: «mientras no se establezcan las escuelas para niños débiles en las sierrras y en las costas marítimas, podrán concurrir a estas escuelas los niños predispuestos a la tuberculosis ya sea por herencia o por otras causas».

Quedan de este modo instaladas para siempre una de las instituciones más hermosas, más útiles e imperecederas con que pudo muy bien festejarse el primer Centenario de nuestra independencia, en Mayo de 1910.

Antes de desarrollar este capítulo daré a conocer este ensayo de clasificación que sin pretenderlo de una exactitud absoluto, llena en una forma más clara y científica, sus propósitos que son puramente informativos:



La debilidad física o psíquica, conjunta o aisladamente consideradas, no son afecciones definidas, en la mayoría de los casos, como el tifus, cólera, pa-

rálisis general, etc., etc., sino que son manifestaciones sintomáticas resultantes de causas patológicas tan variables como múltiples son las afecciones a que está sometido el organismo, La palabra *débil*, si se generaliza, puede comprender todos los niños anormales: los de organización física deficientes y los de facultades psíquicas incompletas comparados ambos con los normales de su misma edad.

Los niños afectados de debilidad física, desvestidos, nos ponen en evidencia: un tórax estrecho, la cabeza de ambos húmeros proyectados hacia adelante, los movimientos respiratorios superficiales, los omóplatos separados de la pared torácica pudiendo introducirse fácilmente las manos debajo de ellos, constituyendo la escapuloe alatoe, los músculos adelgazados, desviaciones de la columna vertebral, tórax en forma de quilla, de embudo, vientres flácidos y globulosos o excesivamente tensos, exageración de las dimensiones de la base del tórax en relación con la parte superior; la debilidad de los músculos abdominales impide el libre funcionamiento del diafragma que es el más importante de los músculos inspiradores y esta debilidad produce o facilita la caída de los órganos abdominales.

La delgadez, la palidez, ese estado especial de la fisonomía nos hace caracterizar fácilmente la debilidad, ya sea por predisposición hereditaria o congénita, o por malas condiciones de higiene alimenticia o del medio en que se desarrolla.

De un trabajo del Doctor Sisto, entresaco los siguientes párrafos que caracterizan un estado de debi-

lidad conocido con el nombre de escrofulosis: «Vea-
mos dentro del criterio médico, que se entiende por
niño escrofuloso. Con Comby debemos distinguir desde
luego dos tipos de escrofulosos: el florido y el carac-
terístico.

«El primero, caracterizado por un estado de salud
aparente, presentando un aspecto engañoso de vi-
gor, físico, grandes, mofletudos, de carnes abundantes
aunque blandas, y que sus labios gruesos, su nariz
aplastada, sus ojos legañosos indican bien la escró-
fula; en el segundo, haciendo contraste con este tipo,
el niño es pálido, delgado, profundamente anémi-
co, y hasta raquítico.

«Estos niños de aspectos tan diferente se aproximan
por la comunidad de orígenes y de manifestaciones
especiales y es a éstos a quienes aconsejamos los
tónicos, muy a menudo el aire del mar, una nutrición
abundante, un reposo prolongado, etc.

«Hoy día escrofulosis y tuberculosis tienen un
mismo valor. Bien sabemos que un escrofuloso es el
terreno predispuesto, sin bacilo, como dicen algunos,
con bacilo como diríamos nosotros.

«La prueba experimental dice de una manera in-
discutible el origen bacilar de las lesiones llamadas es-
crofulosas.

«Sea como fuere, estos tipos mórbidos existen de
una manera indudable, y la palabra escrofulosis que-
da, como dice Gerard, para expresar el concepto de
una tuberculosis latente tórpida, perfectamente cura-
ble si se someten los individuos a un tratamiento cli-
matoterápico y dietético conveniente.

«Nada hay más desastroso, para un escrofuloso que volverse tuberculoso, como dice Comby, en su capítulo sobre escrofulismo.

Es indudable y la experiencia diaria así lo demuestra, que existen individuos enfermizos sin tara alguna para la tuberculosis ¿que importancia no tendrá, por consiguiente, en los niños escrofulosos o anémicos?»

Ahora bien, decimos nosotros, establecido ésto, cuando un niño ofrece desequilibrio en sus facultades naturales, cuando su energía física o su desarrollo deficiente puede entorpecer o retardar su educación, es cuando se hace indispensable, ante todo una acción científica eficiente capaz de subsanar las faltas de una naturaleza ingrata.

Es innegable que existe una íntima correlación entre la vida física y la energía intelectual.

El hecho de que fuertes mentalidades hayan podido formarse en organismos graciles o enfermizos constituye un fenómeno bien raro. Las condiciones físicas tienen una influencia directa sobre las intelectuales y morales, sin la salud del cuerpo es imposible el trabajo de la mente.

Los hombres sanos tienen la inteligencia clara, el temperamento igual, confianza en sí mismo y voluntad firme.

De aquí, también la necesidad de que el maestro no olvide jamás las condiciones físicas de sus educandos; cuidar de no reprimir su natural vivacidad ni condenarlo a una larga inmovilidad, ni a un prolongado silencio, de no forzar al niño ni física ni inte-

lectualmente, no olvidando que todo lo que el niño hace con placer, reporta un ahorro de fuerzas para el maestro y un bien incalculable para el alumno.

Como hemos dicho, el Consejo Nacional de Educación cuenta con dos escuelas para niños débiles, una en el Parque Olivera y la otra en el Parque Lezama. Además, la Institución denominada «Escuelas y Patronatos» que Preside la Distinguida Señora Ponce de León de Espeleta, posee dos escuelas situadas en los alrededores de la ciudad y que prestan también importantes servicios a esta humanitaria obra.

Los niños que frecuentan en las dos primeras, son poco más o menos 500 por año. En los 7 años que hace funcionan, han sido sometidos al tratamiento médico pedagógico 3.000 alumnos de ambos sexos habiéndose obtenido beneficios sumamente apreciables a simple vista y comprobados por la antropometría.

Es curiosa la formación de estas escuelas pues en los primeros meses de su fundación, las madres de los niños a quienes se les indicaba que sus hijos debían concurrir a ellas, oponían cierta resistencia mientras que a los dos años de funcionamiento no podía darse abasto al excesivo número de solicitantes, sucediendo, como hace ya varios años que para llenar las 500 vacantes que disponen estas dos escuelas, se presentan más de tres mil por lo que el médico elige a los más débiles; esta es la mejor prueba de su importancia y de los beneficios que prestan.

Los medios de que disponemos para obtener estos resultados son: el aire puro, la alimentación sana y

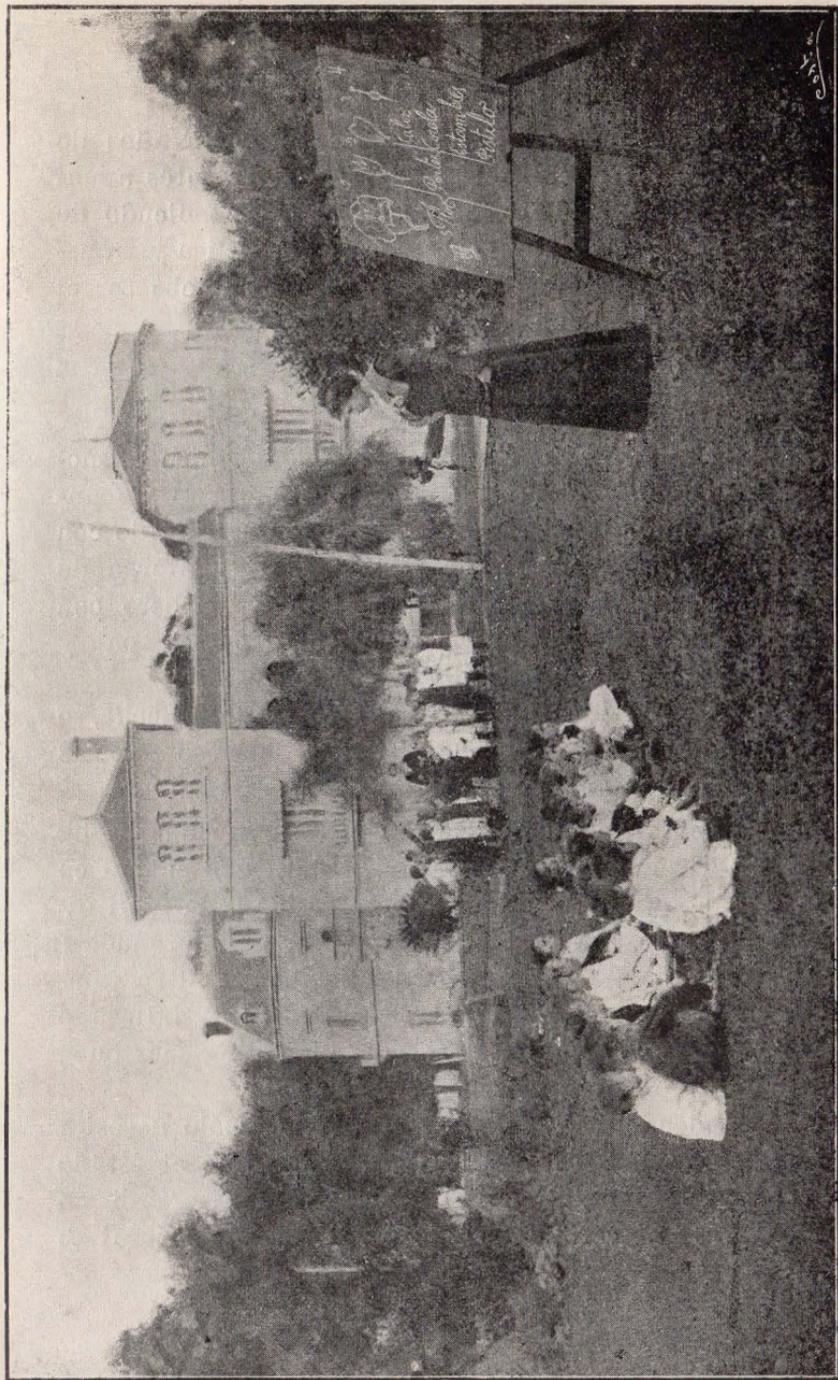
racionalmente preparada y distribuída, los baños, la helioterapia, la educación física, el reposo bien maniifiesto y la instrucción que reciben dada de acuerdo a la capacidad de asimilación de cada niño, pues en estas escuelas prima el alumno sobre los métodos y programas.

Aire

Obvio es ocuparnos de la importancia del aire puro en esta clase de niños, pues sabemos lo axiomático que es la necesidad y el papel que desempeña el oxígeno en la hemoglobinización de la sangre y a su vez la fuente de producción de éste es facilitada por la cantidad de árboles que lo brindan en sus intercambios nutritivos.

Los cambios bruscos de temperatura que experimentamos en la ciudad de Buenos Aires en Junio, Julio y Agosto con sus alternativas de humedad y frío excesivo unido a las lluvias frecuentes han motivado que nuestras escuelas permanezcan clausuradas durante estos meses, inconvenientes que si de por sí son molestos, considero perjudicial para los educandos quienes vueltos a sus hogares pasan los días en la calle, se alimentan mal y viven hacinados en habitaciones estrechas y húmedas desprovistas muchas veces de aire y de luz, perdiendo de este modo gran parte de los beneficios adquiridos durante los nueve meses de clase.

A pesar de haber sido de opinión, cuando se fundaron estas escuelas, de que durante estos tres meses



Una clase al aire libre

no deben funcionar, hoy, después de siete años de práctica, creo que los pequeños inconvenientes apuntados serían fácilmente subsanables, disponiendo de locales apropiados de construcción económica y transformado el externado en internado que debe ser el ideal de las escuelas al aire libre.

Alimentación

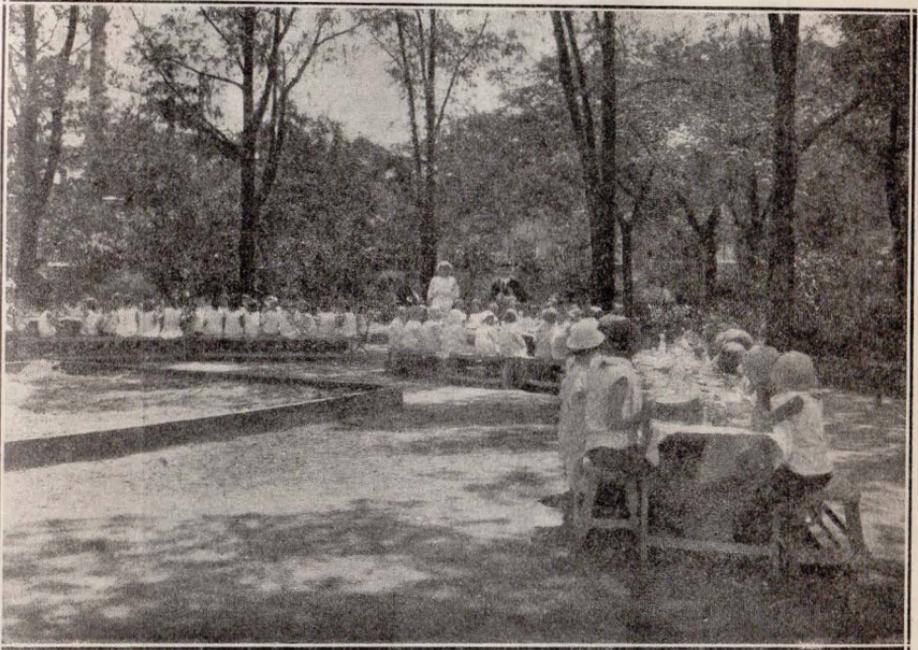
La alimentación está sujeta a los siguientes modelos de menú: desayuno, café con leche, pan y manteca; almuerzo, sopa de fideos con verdura, asado con puré de legumbres, dulce de membrillo; alternando con sopas, pastas o harinas al jugo, puchero con carne desmenuzada, verduras y queso fresco, pan y como bebida el agua filtrada.

La merienda compuesta de: arroz con leche, o sémola con leche, o mazamorra con leche, o cremas con pan y manteca.

Es natural que al confeccionar los menús se ha tratado siempre de que los materiales que entran en su composición sean de primera calidad, de fácil digestión, de agrado de los niños, que sean productos nacionales, a fin de que, en resumen, resulten también económicos y que el arte culinario sea llevado a cabo con sencillez, pero con suma higiene, buen gusto y casi desprovisto de especias.

Teniendo en cuenta que el niño no sólo necesita alimentos para mantener su organismo en el estado de reposo o actividad, sí que también su organismo en pleno desarrollo forma nuevos tejidos, natural es

que la cantidad y la variedad de aquellos sea en proporción, mayor la cantidad que necesita que en el adulto.

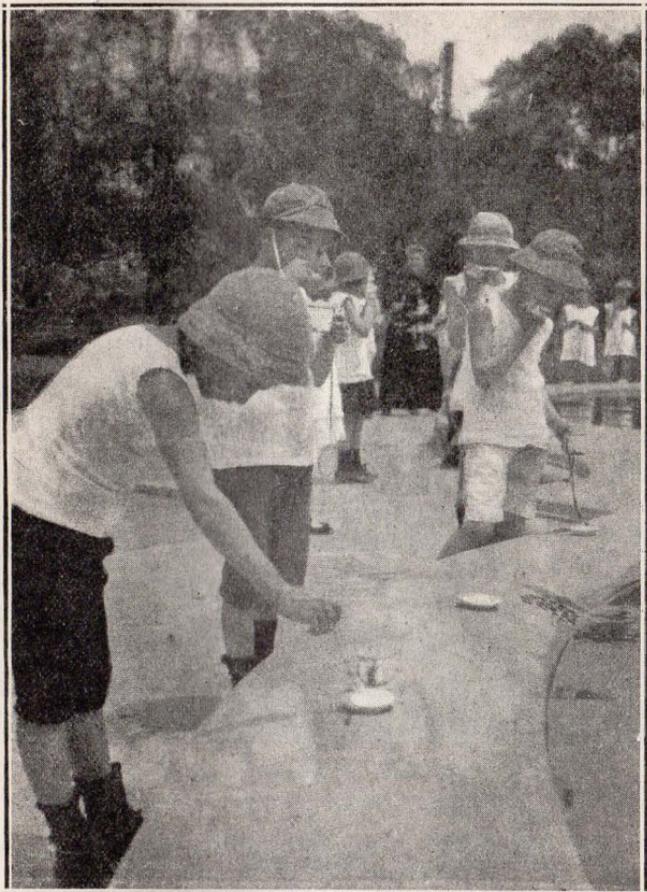


El almuerzo a la sombra de los grandes pines

Escuela Parque Lezama

Un kilo de peso del niño necesita para nutrirse:

Albúminas	1 gr. 75
Agua	88
Grasas	3
Hidratos de carbono	7



Higiene Dental. Iniciada en estas Escuelas en el año 1909
Escuela Parque Lezama

Expresado en calorías el niño necesita alrededor de 1800 c. diarias, para su mantenimiento. Esta cifra que la calculé teóricamente al confeccionar el reglamento, en la práctica nos ha dado un resultado perfecto y su descomposición es la siguiente:

1.º Desayuno

Leche	250	gramos
Pan o galleta	50	»
Azúcar	15	»
Manteca	30	» .

2.º Almuerzo

Sopa de fideos, arroz, tapioca o sémola	150	gr.
Legumbres en harina o decortezadas	50	»
Carne	120	»
Huevos	1	»
Pan	150	»
Postres (frutas frescas, compotas de frutas u orejones, dulce de membrillo. o queso	50	»
	30	»
Bebida: agua	C. S.	

3.º Merienda

Pan	50	gramos
Leche	200	»
Azúcar	15	»

Arroz, maíz pisado, sémola, tapioca, etc. 50 gr.

Desde el año pasado, por razones de economía se suprimieron los huevos, dando su equivalente en

sesos u otra sustancia fosforada, pero que nunca reemplazarán bien a los anteriores.

Siendo los débiles que concurren a estas escuelas en distintos grados y en distintas formas, por causas, diversas, es natural que no a todos conviene el



Higiene Dental Escolar. — 1909

Escuela Parque Lezama

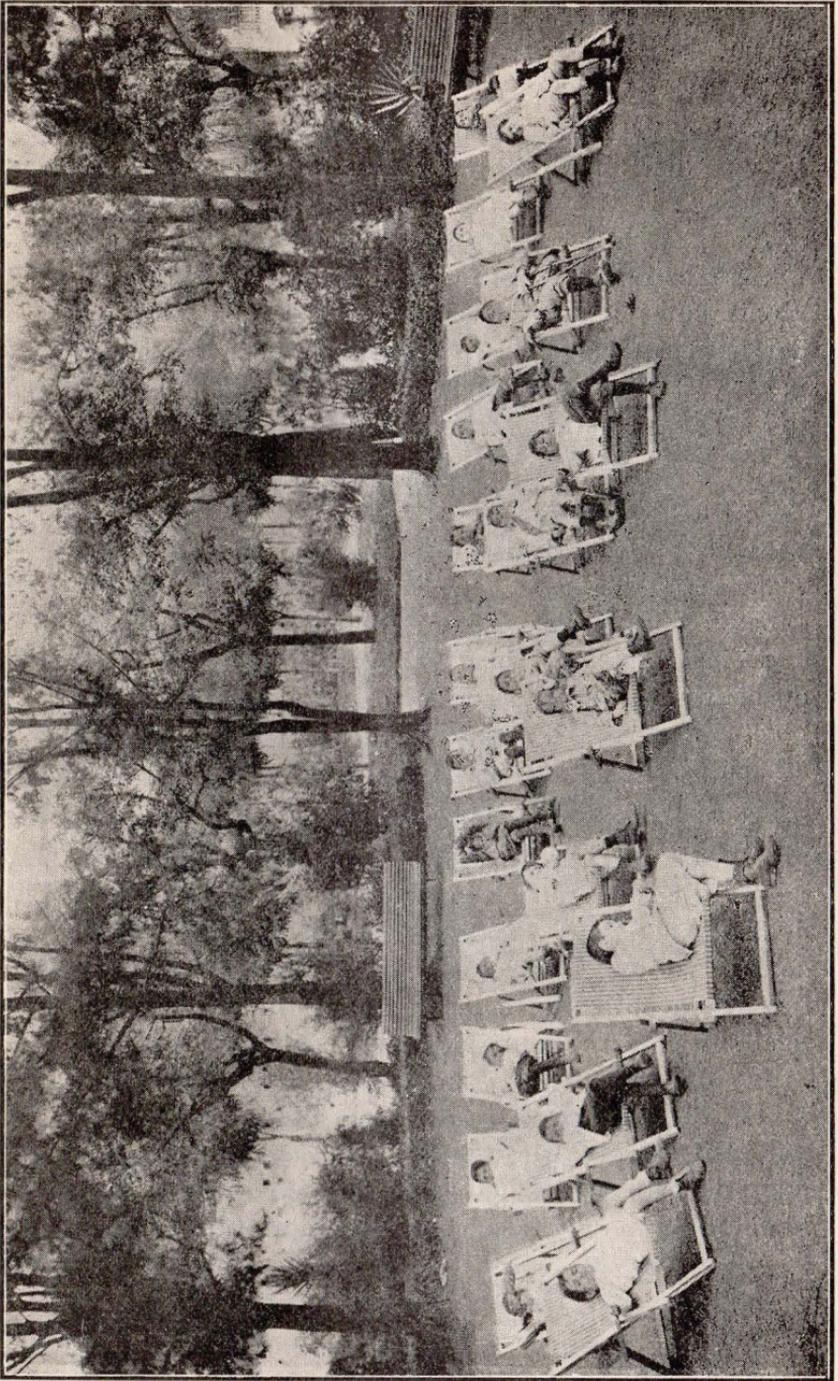
mismo régimen, por lo que el médico indica aquellos que deben ser tratados muy especialmente.

Los celadores colocados a la cabecera de la mesa, dirigen con el poderoso medio del ejemplo, la manera como deben conducirse durante ese impor-

tantísimo momento de la vida diaria, pues es notorio que del modo y la cantidad de alimento que es llevado a la boca, de la pausada y bien repartida masticación depende en gran parte el éxito de la buena asimilación, ésto sin dejar de darle importancia suma a las elementales reglas de urbanidad, del buen gusto y buen humor que debe reinar en una mesa, como bien decía un ilustre fisiólogo quien lo ha comprobado experimentalmente; que la vista y el olfato desempeñan un rol muy importante en el complicado proceso de la digestión.

Mucho hemos insistido sobre estos puntos en la escuela de donde he sido médico y de como una cabecera inteligente y previsora puede sacar partido en la instrucción y educación de los niños, sosteniendo conversaciones amenas y oportunas, ya sobre los objetos de la mesa, como sobre la procedencia de los alimentos.

Media hora antes del almuerzo los niños guardan reposo físico e intelectual, aprovechándolo en el aseo de las manos. Lo mismo en las dos horas subsiguientes cuidando el aseo de los dientes, al terminar el almuerzo, acto al que le damos suma importancia pues bien sabemos a los inconvenientes que da lugar una mala dentadura efecto de una descuidada higiene; causa de malas digestiones, exhalación de alientos pútridos, puerta de entrada de varias afecciones, etc., etc., y por último la estética también lo exige. Luego después de este acto que exige 20 minutos, la siesta habitual, que como está comprobado cientí-



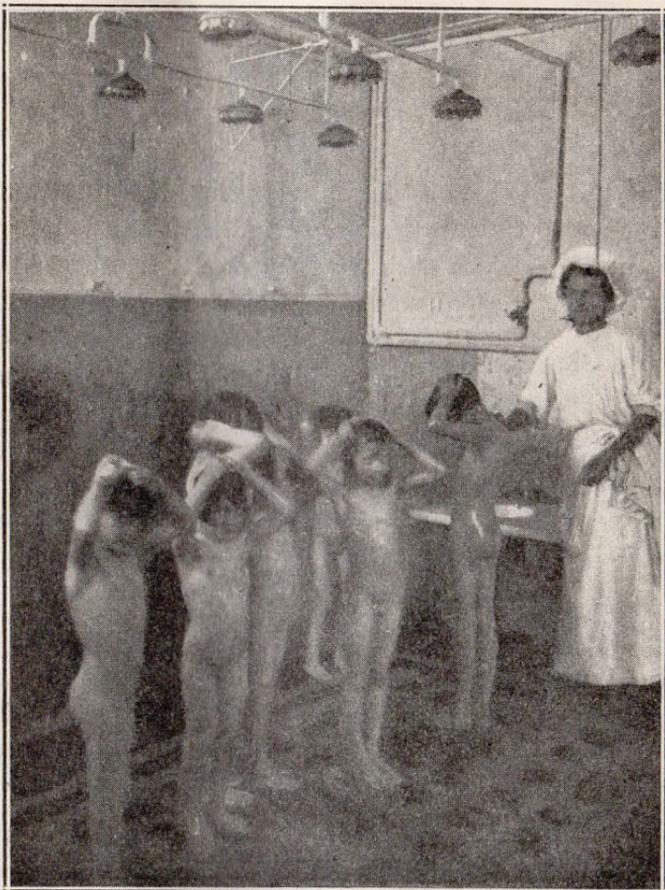
La hora de la siesta - Parque Lezama

ficamente y la práctica lo demuestra, el sueño después del almuerzo especialmente en los días calurosos del verano, es sumamente provechoso.

Hidroterapia

La hidroterapia que a principios fué instituída con un fin puramente higiénico por cuya causa le llamabamos baños, ha sido necesario dada la diversidad de las afecciones que poseían los niños, emplearlos con un fin terapéutico, pues, si bien en la mayoría de los casos la ducha que empleamos se hace a una temperatura de 20 a 25 grados con objeto de no impresionar el organismo, en otros casos, como en el de niños muy exitables, la usamos a la temperatura de 35 grados siendo la temperatura de la misma, la única que podemos variar, porque razones económicas nos ha impedido tener otra forma de baños que la de lluvia.

Su duración es de cinco a diez minutos, usándose el jabón y la esponja de goma, ya que está bien comprobada la acción antiséptica de ambos. La hora en que se da, es la anterior a la de la merienda y los niños son vigilados por las celadoras, mientras las mucamas se encargan de desvestir, jabonar y vestir a los más pequeños.



En el Baño

Escuela Parque Lezama

Helioterapia

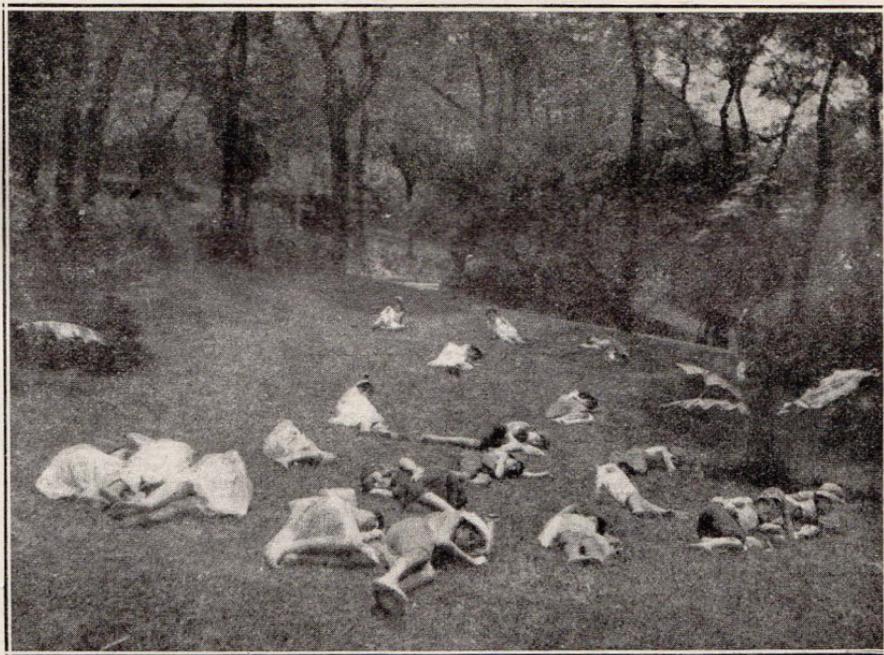
La helioterapia, como su nombre lo indica, es el tratamiento por la acción de los rayos solares, no es tan nuevo como se cree, pero ha sido necesario llegar al siglo XVIII para encontrar datos precisos referentes a las curas de estaciones que se han hecho ya en las playas del mar o en las montañas y en las cuales uno de los principales factores que entran en juego, es la irradiación de la luz solar.

En 1774, Faure ensayaba el tratamiento de las úlceras de la pierna, primero por el calor y después por la luz solar.

Bertrand, en su tesis, estudiaba los efectos de la luz solar sobre los seres orgánicos y Cauvin en su trabajo publicado en 1815 «*Los bien-faits de l'insolation*» nos demuestra cierta persistencia de estos primeros ensayos.

Sin embargo, en 1852 Furck, nos presenta de nuevo en la medicina francesa una mención de la cura solar, aplicándola esta vez como medio de mejorar el estado general del organismo. Años más tarde, en 1885, Rickli, médico naturalista, fundó en Austria un establecimiento donde se aplicaba fácilmente los baños de sol al tratamiento de las distintas afecciones generales.

Pero esa cura no dió todos los resultados que deseaban sino recién el día que empezó a estudiarse bien la acción de la luz, descomponiéndola en los distintos rayos que la componen, de una manera experimental-



Helioterapia. — Baño de sol de las extremidades superiores e inferiores
Escuela Parque Lezama

mente científica, correspondiéndole este mérito a Finsen quien fué el primero que dosó y obtuvo excelentes resultados en las afecciones bacilares de la piel.

Desde 1878 hasta 1912 Thaon, Grindar, Bourcart, Barety, Ollier, Poncet, Malloz, Malgat, Berhard; Revilliet, Revoul, Hallopeau, Rosselet y Borel, Vidal y Jauver, Montenis, todos éstos, ya por medio de monografías, tesis, o en tratados especiales, dan a conocer la influencia benéfica de este tratamiento, tanto en las afecciones tuberculosas de los distintos aparatos y órganos como en las distintas afecciones de la piel de la sangre y la nutrición en general.

La luz, como sabemos, es un compuesto de rayos de distintos colores dotados cada uno de ellos de propiedades físico-químicas propias, dependientes del número de vibraciones y de la longitud de las ondas que las componen; así tenemos los rayos luminosos que son los amarillos decreciendo en intensidad a medida que llega al rojo y sobre todo al violeta.

Los rayos caloríficos dados por los rojos e infra rojos, y los químicos que van del azul al ultra violeta.

La luz solar obra sobre los tegumentos cutáneos, y es sobre la piel en todas sus funciones que actúa paralelamente al aire lo que hace suponer ya toda una serie de reacciones generales.

Por las extremidades nerviosas en que se subdividen sobre la superficie de la piel, el sol produce un movimiento capaz de ser trasmitido al sistema nervioso central provocando reacciones orgánicas variables, por eso supone Bouchard que las extremidades ner-

viosas toman energías ahí, que a su vez, las transmiten en el acto a los diversos órganos según sus necesidades.

La influencia de la luz solar sobre el organismo lo han confirmado el razonamiento y la experiencia pues el organismo, sobreactiva sus cambios y aumenta sus oxidaciones lo mismo la producción de ácido carbónico eliminado aumenta también bajo esa misma influencia.

Así obrando la soleación del organismo directa o indirectamente sobre los tejidos del cuerpo puede tener una acción sobre la nutrición general.

De la repetida exposición del cuerpo a la luz solar vienen las consecuencias que muy bien pueden comprobarse ya por observaciones inmediatas o a distancia.

Los efectos inmediatos son varios, ocupando el primer lugar la sensación del enfermo que varía según la duración e intensidad de la acción luminosa, su efecto puede ser exitante, tónico, o por el contrario calmante.

Monteunis ha observado después de la cura solar que el peso al principio ha sufrido una ligera disminución por eso considera la exposición al sol como un verdadero ejercicio. Dicha acción es temporaria y su continuación debe manifestarse de manera inversa sobre la nutrición general.

Las modificaciones respiratorias son del mismo orden, observándose una aceleración temporaria de los movimientos respiratorios.

En cuanto a los efectos sobre el aparato circulatorio, son aún más completos, el número de las pulsaciones aumenta desde el comienzo de la cura solar, y poco después de su terminación vuelve a su cifra primitiva.

Por lo que se refiere a los efectos sobre la presión arterial hacen constar (Monteunis y Roller) un descenso al fin de la cura. Sirviéndose Malgat del esfigmomanómetro de Verdin observa que el baño caliente arriba de 30 grados de sol provoca una disminución sensible que continúa acentuándose aún en las horas que siguen al término de la cura y al contrario, si se trata de un baño frío de sol por debajo de 30 se nota aumento de la presión arterial.

Vemos que después de haberse repetido con frecuencia multitud de observaciones sobre la constitución de la sangre, Rollier, Malgat y otros, hacen notar la multiplicación de los glóbulos rojos y el aumento de la Hemoglobina.

Investigando sobre un buen número de personas, adultos y niños, las modificaciones a distancia, se ha obtenido como resultado, la comprobación, que es traducida en su mayor parte, por el aumento del pulso, la mejoría de la musculatura y la presencia del apetito (D' Ollsnitz).

En cuanto a los efectos locales resultan todos de las diferentes cualidades de los rayos solares, siendo éstos para el organismo humano penetrantes, microbicidas, flogógenos, cicatrizantes, etc.

Conviene citar entre los efectos locales de la exposición del cuerpo la marcada influencia que pro-

duce la luz sobre los tegumentos externos, cuando esa acción es intensa y brutal provoca al nivel de la piel una eritema pasajero y por el contrario la acción lenta y progresiva provoca al cabo de un tiempo, una pigmentación progresiva, habiendo notado en general, los médicos que la aplican que cuando más pronto se pigmenta al enfermo y más intensamente se coloran sus tegumentos hay mayores augurios sobre la mejoría general del estado orgánico.

Menar (de Berck) hacía en sus enfermos en la cura marina iguales pruebas desde hacía bastante tiempo.

Rollier y Rosellet hacen constar que la pigmentación igual en la llanura que en la montaña es mucho más activa en la altura durante los fríos del invierno. Sobre las playas descubiertas y en plena mar, la pigmentación es igualmente rápida e intensa, pero la experiencia ha demostrado que aplicando sobre la región insolada un vidrio de urano dotado de la propiedad de interceptar toda la extremidad refrangible del espectro la piel no sufre pigmentación alguna.

En cuanto a los accidentes que pueden observarse durante la cura solar puede obedecer a la enfermedad tratada con toda sus variedades de naturaleza y de grado a reacciones y predisposiciones y a las cualidades extremadamente variables según los lugares, las estaciones y hasta la misma luz. Estos accidentes pueden ser generales, notados casi siempre al principio de la cura, y locales que varían con la localización morbosa.

Estos mismos accidentes parecen depender en mayor grado del modo de aplicación de la helioterapia, de la duración y de la intensidad de su acción, que de las predisposiciones naturales del enfermo.

Los modos de aplicar la cura solar son tan variables como los autores que han recurrido a este método terapéutico y según los resultados que han querido obtenerse. Entre ellos tenemos la movilidad o la inmovilidad, la temperatura del baño, dividida según los autores, en baños fríos y en calientes; el primero hace subir la tensión arterial y el segundo la disminuye.

La duración del baño solar varía según las afecciones; según Malgat, sobre tuberculosos no debe pasar de veinte minutos. Monteuin apenas pasa de una hora y Rollier por el contrario, llega hasta a seis horas.

Muy bien sabemos que para ciertas enfermedades el tratamiento citado forma una medicación accesorio, mientras que para otras es el tratamiento capital, demás está decir el sinnúmero de afecciones que pueden tratarse perfectamente y que resultan de gran provecho para el paciente, pero no dejaremos de manifestar que también depende mucho de las regiones y del clima donde se llevan a cabo, punto este bastante difícil por ser complejo pero sólo diremos que los efectos son bien distintos, en la montaña, en la llanura y en la orilla del mar.

En lo que respecta a nuestras Escuelas de Niños Débiles, empleamos este método de balneación y podemos decir que los resultados obtenidos han sido

muy buenos en el tratamiento pues haciendo comparaciones entre niños sometidos a éste y otros no sometidos, los primeros marcaban un adelanto más rápido en su estado general puesto de manifiesto por el aumento de peso consecutivo, al aumento del apetito y al de glóbulos rojos y hemoglobina.

En los niños en que la pigmentación se hacía más rápida eran efectivamente aquellos en que su estado general mejoraba más rápidamente.

El método que seguíamos era el siguiente: los niños provistos de sus sombreros de paja, de anchas alas con objeto de impedir la acción directa de los rayos solares sobre la cabeza y el corazón, con sólo un par de calzoncillos, son colocados desnudos sobre el césped, comenzando por diez minutos durante los tres primeros días y aumentando en lo sucesivo, cinco minutos hasta llegar a completar media hora, que es la duración a que sometemos a los niños todos los días en los casos que notamos predisposiciones a las artritis, sometemos a la acción de los rayos sólo los miembros superiores o inferiores.

Elegimos las diez de la mañana, hora en la cual los rayos solares durante el verano no son tan intensos, pero si lo suficientes para alcanzar el fin que perseguimos.

Podemos decir con satisfacción que no hemos apuntado absolutamente ningún inconveniente sino que los resultados han sido excelentes.

EDUCACIÓN FÍSICA

1º

Gimnasia — Ejercicios metodizados

Este capítulo lo trataremos con alguna detención dada la importancia que tiene en el tratamiento de estos niños y posiblemente nos separemos de la manera general de encausar esta rama de la educación para colocarnos en la línea de conducta indispensable en que debe someterse porque no es posible que a alumnos de tan diferentes condiciones se les haga efectuar los mismos ejercicios, siguiendo un programa común.

La gimnasia como fácil es comprenderlo, es un arma de doble filo, pues mal empleada podemos causar daño, mientras que bien dirigida debe darnos óptimos resultados, corrigiendo y ayudando el desarrollo orgánico, poniéndolo en estado de resistir las mil acechanzas en la lucha por la vida, facilitando su buena conformación y para combatir la debilidad, de ahí que el médico debe ocuparse directamente de ésta, indicando que movimientos convienen para desarrollar tal o cual miembro u órgano, respetando siempre el estado débil del que se propone obtener beneficios.

Entre las varias indicaciones sólo una es general, aquella que enseña que el ejercicio debe ser mode-

rado y ordenado a fin de que sea beneficiado más directamente el órgano u órganos debilitados que más lo necesiten.

Debemos tener presente que al poner en movimiento tal o cual miembro o parte del cuerpo no será sólo esta parte la que se beneficiará bien o mal del ejercicio efectuado, sino que su acción repercutirá en todo el organismo, de modo que si el movimiento es bien medido, bien dirigido y hecho en buenas condiciones, el beneficio será general.

Y como en nuestros niños débiles queremos corregir defectos físicos, más o menos marcados, todo ejercicio que no tienda a ese objeto será considerado como inútil y no sólo debemos corregir, sino propender al buen crecimiento del niño, enseñar a conducirse bien, educar su cuerpo, etc.

Todo ejercicio bien ejecutado debe conseguirse sin fatigar los músculos que lo producen, el esfuerzo debe estar en relación con las potencias muscular individual de cada niño y hacerse con un cierto ritmo, es decir, que el tiempo de reposo sea proporcional al de trabajo.

El profesor debe dirigir su atención a la ejecución individual, el conjunto sólo será secundario.

Las contracciones deben hacerse sin brusquedad con un máximun de esfuerzo mantenido durante el tiempo de duración, sin detener por eso la respiración.

Las extensiones serán completas con el máximun de alargamiento; las posiciones verticales y laterales de los brazos extendidos deben pasar un poco hacia atrás evitando llevar el vientre adelante.



Ejercicios físicos. - Ampliación del tórax
Escuela Parque Lezama

El ejercicio debe tener también en cuenta la estética del niño, vigilar las desviaciones, las actitudes de parado, sentado, etc., y corregirlo todo con ejercicios apropiados.

La lección se dará en pleno aire, sobre el césped, a objeto de no levantar polvo.

Los ejercicios se harán de preferencia por la mañana en sus primeras horas, o al anochecer, una media hora antes de cualquier comida o dos horas después, esto es de suma importancia para tenerse siempre en cuenta.

Todo ejercicio que requiera mayor esfuerzo deben ser seguido de un mayor reposo para no llegar al cansancio.

La regulación de los ejercicios según un plan determinado es lo que constituye el método, que deberá ser simple y preciso con un máximo de efecto útil.

Se juzga tal método de ejercicios fundándose en los hechos fisiológicos y se aceptan como buenos aquellos que en nuestros niños producen buenos resultados.

La importancia de la gimnasia es notable, entre otras cosas por el automatismo que crea poniendo el cuerpo en condiciones de no experimentar fatiga. Así vemos que para tenerse en pie un sujeto no habituado, experimenta al principio una sensación de fatiga que lo obliga al reposo durante un corto tiempo, más poco a poco aprende a guardar la actitud necesaria, inconcientemente, sin esfuerzo, mudo de automatismo.

Lo mismo pasa con la gimnasia respiratoria, si hacemos que un niño ejecute movimientos respiratorios de una amplitud mayor, lo vemos hacer cada vez un esfuerzo que lo fatiga algo más pero después de varios ejercicios se habitúa a respirar ampliamente y sin pensar, obteniendo un funcionamiento respiratorio nuevo, aumentando su capacidad torácica que es el objeto deseado.

Tanto la ejecución de los movimientos como la elección de los mismos es de gran importancia.

La calistenia o ejercicios sin aparatos, ayuda muchísimo para el desarrollo del organismo y hoy es a la que debe darse preferencia.

El médico no debe ignorar esto, pues el, es el que debe indicar los ejercicios o movimientos que convienen para desarrollar la caja torácica, los miembros o para las desviaciones de la columna vertebral. Sobre todo para la escoliosis que es tan frecuente en nuestros niños y que hasta el presente no hemos podido combatirla con éxito por la falta en absolutos de bancos, cosa que parece una ironía tratándose de una escuela.

Se debe tener presente para comprender sus ventajas estas dos célebres apreciaciones de Guerín: Primero «el desarrollo progresivo de la función concluye en el desarrollo progresivo del órgano» Segundo «la restitución íntegra de la función dirige la restitución íntegra del órgano».

Juegos

Tissie dice: Los juegos no son suficientes para entrenar un órgano, pero deben servir de complemento a otros métodos sin perder de vista que lo bueno está cerca de lo malo y que es necesario prohibir los juegos violentos pues muchos corazones forzados y organismos cansados son debido a estos.

La educación física ha entrado en un período álgido y afortunadamente científico y racional.

Ningún método es tan apropiado como éste para desarrollar al organismo débil, bien entendido, siguiendo los consejos médicos, pues resultaría muy peligrosos si lo abandonáramos a la influencia de los acróbatas, entrenadores o exhibicionistas que forzosamente llevan a la contraindicación, cansancio y fatiga.

No olvidemos que el efecto primordial del ejercicio es el de ser higiénico.

Si un músculo ejercitado aumenta sus dimensiones, si un órgano aumenta su función, los mismos se fatigan, se intoxican y degeneran, de donde se desprende que el ejercicio y el esfuerzo deben ser siempre proporcionados a la capacidad de cada niño.

¿Porqué juegan los niños? Esta es una pregunta que si fácil parecemos a primera vista, su apreciación psicológica, a dado lugar a varias teorías, todas interesantes y que cada una de ellas tendrá seguramente su parte en la institución del hecho.

Dicen unos, que necesitando el niño, dar reposo a su organismo, busca por este medio lograr su

objeto. Las madres que hayan observado el sueño profundo de sus hijos después que han jugado casi todo el día, bien saben ellas que es en el sueño, donde obtienen el reposo de ese organismo sometido a las leyes de la fatiga física.

Shiller y Spenser dicen que teniendo energías en exceso, y debiendo o deseando aprovecharlas en algo, dan salida al superavit en esa distracción.

Suponer un excedente de fuerzas, es ir en contra de las leyes de la naturaleza, la que nada ha creado demás, con mayor razón a esta edad, en que el organismo no sólo necesita elementos para mantenerse si no que debe también formar tejidos nuevos; otra prueba contraria a dicha teoría consiste en que las determinadas especies y aún las distintas razas, tienen sus juegos predilectos y como, niños que ya encontrándose fatigados, ya sea por estímulo propio, o por la presencia de amiguitos, vuelven a emprender nuevos juegos, encontrándose aún fatigados por los anteriores.

Hall, basado en la ley de Haeckel que dice «el desenvolvimiento del niño, es una breve recapitulación de la raza» supone, que, por medio del juego el organismo se desprende de funciones rudimentarias, inútiles o perjudiciales, para el porvenir, de la misma manera que los renacuajos, mueven continuamente su cola, con el simple objeto de desprenderse de ella, o bien, continúa afirmando Hall, por el contrario, tienen por objeto volver a crear facultades rudimentarias, que serán necesarias en la época adulta; es decir, que según éste, el juego tiene su

explicación en el hecho de que crea o elimina funciones que serán útiles o perjudiciales en la lucha por la existencia. En la excepción, encuentra el autor, la causa de un hecho común y general, lo que no podemos admitir.

Karl Groos sabio alemán, observa los juegos en los distintos animales y llega a convencerse de que el predilecto de cada especie, es aquel que en la edad adulta, caracteriza su inclinación más común y duradera, así por ejemplo, el gatito corre y salta detrás de un papel u hoja seca, de la misma manera que más tarde correrá detrás de un ratón; los potrillos se les ve correr y detenerse bruscamente lanzando mordiscos y patadas; los cabritos saltan, suben por escaleras o muros, se cornean con sus compañeros, pero en su observación dice, que no ha visto que un cabrito corra tras de una hoja, ni a los gatitos toparse, ni potrillos subir por escaleras o por muros, probando con estos ejemplos, que cada especie tiene su juego predilecto, con el fin de prepararlos luego para su estado adulto, es decir, que lo considera como una preparación o perfeccionamiento de funciones.

Compayré dice que el niño juega, porque su organismo necesita dar expansión a sus movimientos, es decir, que tienen necesidad de accionar.

Yo pienso que el niño juega, porque su organismo ya desde los primeros meses, es capaz de sentir una sensación de placer, esteriorizada por medio de lo que fisiológicamente llamamos risa y que son sus sentidos los que al desarrollarse y al recibir las impresio-

nes, ya sean visuales, auditivas, gustativas u olfativas, etc., le hacen experimentar un placer tal, que él busca y luego desea la repetición del hecho. ¿Quién no ha visto esa hermosa sonrisa del niño en sus primeros meses cuando la madre se esconde y se le presenta de golpe? el agitar esa común campanilla de los bebés? los movimientos de sus manitos cuando llega a tomar un juguete u objeto cualquiera impresionando sus sentidos?

Podemos, pues, decir que el juego es un conjunto de movimientos u acciones, acompañados de una sensación visible de agrado, extensiva a todos los seres, que el instinto lo determina y conserva hereditariamente, y que sobre todo en los niños, desarrolla y perfecciona sus órganos y funciones ejerciendo una función fisiológica y psicológica, conforme a las distintas teorías. Unos se dirigen a los fenómenos mentales, como ser inteligencia, voluntad, memoria, ideación, sentimientos, etc., otros se refieren a funciones especiales, como ser las luchas, la caza, los de imitación, etc., etc.

Los primeros pueden ser: a) sensibles, en los que el niño encuentra placer experimentando sensaciones, sonidos de pitos, trompetas, examinar colores, trompos, etc. b) juegos motores, en los que la coordinación de los movimientos predomina, juegos de pelota, saltos, carreras, etc. c) Los psíquicos pudiendo ser intelectuales o afectivos, lotería, dominó, ajedrez, la reflexión o la invención, adivinanzas, gergolíficos, etc., la imaginación, la curiosidad o juegos de la atención; en los afectivos el placer se suscita

experimentando emociones, aun que sean desagradables, como por ejemplo el hecho de golpearse las piernas con un trozo de madera, para ver hasta cuando se resiste.

En los segundos, o sea en los de funciones especiales, en los cuales los niños luchan y disputan o se esconden y persiguen o buscan la camaradería, desarrollando los instintos sociales o familiares, quedando por último los de imitación, que son muy esparcidos en los niños y por el cual llegan a poder desempeñarse muchas variedades.

Fundado en todos estos hechos, es que el célebre y nunca bien ponderado sabio Pestalozzi, sacara todo el partido que imaginarse pueda, como medio de educación e instrucción, beneficios que la humanidad no agradecerá lo suficiente, pues es Froebel su más aventajado discípulo, quien ha cargado con la gloria de su maestro, bien merecida por cierto, pues como digno continuador de su obra es a quien se debe su difusión y perfeccionamiento, puesto en práctica por medio de los jardines de infantes, en los cuales el trabajo manual y la admiración de la naturaleza, son el medio principal, con que realiza la genial inspiración del maestro Pestalozzi.

Siendo el juego la manifestación más espontánea y alegre del niño, es muy racional que se explotara esa natural inclinación hacia un beneficio educativo e instructivo, a la vez que conduce por obra insensible a la formación primero, y más tarde a la elevación de su carácter.

La baronesa Marenholtz-Bulow inteligente admiradora de Froëbel, relata con mano maestra, exponente de su cultura, la impresión agradabilísima que le causara, la visita de un jardín de infantes en el que los niños practicando el método del maestro, convertidos en pequeños obreros trabajaban unguidos de una saludable alegría, construyendo edificios, con pequeños cubos de madera de diferentes tamaños y colores, abismándose en las primeras fáciles concepciones geométricas por medio de palillos descubriendo fases, formando prismas y por medio de una esfera suspendida de un hilo, describiendo con la ingénua pretensión de un sabio, la línea recta, curvilinia o mixta, y por fin para no seguir enumerando, urgue-teando en el barro, modelados de una sencillez quizás precursora de un talento colosal.

Era pues, el método que triunfaba por el hábil consorcio de la dulzura y de la alegría en la científica observación de la naturaleza.

Ya en el siglo 1.^o de nuestra era, Quintiliano llamó la atención de sus contemporáneos cuyas inteligencias faltas de desarrollo, eran debidas según él a la manera seca y hasta repulsiva como se comenzaba a enseñar a los niños los primeros rudimentos «si se principia por lo amargo, decía, sentirán el mal gusto cuando sean hombres» apotecma que desgraciadamente hoy vemos aún difundido en regiones civilizadas donde la peculiaridad de ese gusto amargo perdura como un eco de ironía.

Evidenciado por la investigación que el desarrollo físico y el psíquico constituyen un lazo de formas

inconfundibles, salvo por ciertas raras excepciones, debemos entusiastamente apoyar, estimular, propagar, con todas nuestras fuerzas estos medios de educación, trazando naturalmente un punto de separación entre los juegos, como ejercicio físico propiamente dicho y los otros que exigen un esfuerzo cerebral que la niñez demanda, a el grandioso gabinete cultural, permítasenos la frase, de ese débil organismo que ha de ser nervio del secular árbol de la nacionalidad.

Es interesante la escala múltiple y racional del ejercicio del juego donde en mínima parte predomina la acción física, mientras en otros domina la idea instructiva, es decir, su afinidad con la geografía, el dibujo, aritmética, etc., etc.; explotación mental que debe en un principio quedar librada al hogar primero, y a las maestras después como auxiliares recíprocos e indispensables en la fecunda labor de formar el hábito y las costumbres, más difíciles de inculcar por lo mismo que se trata de niños que necesitan siempre la acción suave que preconizara Froëbel y sus continuadores.

Guyan sostiene que el carácter, la voluntad, la energía y perseverancia se manifiestan y distinguen inconfundiblemente por la aplicación del juego.

Y así también Froëbel educando, instruyendo a los niños canta en un canto tierno y conmovedor como en aquellas estrofas a los carboneros que escrutando las minas buscan ansiosos, perforan, desgarran, hien-den, avanzando siempre sin desmayar en la concavidad oscura y brillante del negro mineral.

Así canta Froëbel y para enternecernos con él, reproduzcamos uno de sus versos:

Bajo la tierra en las profundas minas
Muchachos y hombres sin cesar trabajan.
Y con destreza y con vigor procuran
Extraer el carbón que en sus entrañas
La tierra oculta; más después lo suben
Para que otros fuego con él hagan.
Todos de él se aprovechan, y el herrero
Emplearlo muy bien sabe en su frágua;
¡Pues, cómo el tenedor, como el cuchillo
Podríamos usar, ni las cucharas,
Si estos mineros hábiles y honrados
Al seno de la tierra no bajaran,
Y el carbón extrajecen con gran celo
Su rostro ennegrecido mientras cavan?
Ven, niño, saludemos a esos hombres,
Conmigo ven, ¡oh niño! a darles gracias
Por esos utensilios que en la mesa
Tan útiles nos son; y si la cara
Con su trabajo honrado se ennegrece,
Bueno es su corazón, noble su alma.

Cuánta moral, cuánta educación y qué poderoso medio de instrucción hay en este magistral canto en el que uno no sabe que admirar más, si la sencillez con que está escrito o la profunda lección que a niños y hombres de nuestros días que no saben reconocer a estos humildes obreros que al arrancar de las entrañas de la tierra ese carbón, entregan al movimiento universal en rotación incesante, los dinamos

poderosos que suprimen la lobreguez de la noche, dán-donos la luz radiante en el taller donde se cultiva el trabajo, en la escuela donde la inteligencia busca adeptos, y en los salones donde la elegancia busca las formas caprichosas que han de seducir a la ima-ginación.

ANTROPOMETRIA

Medidas antropométricas del niño normal argentino — forma en que se desarrolla — valor de cada una de ellas — algunas relaciones — el diámetro biacromial y el antero posterior del tórax en el punto de unión de la 2ª costilla con el esternón — las medidas en nuestros niños débiles — positivas ventajas obtenidas en nues-tras escuelas.

No insistiremos aquí sobre los instrumentos que se usan lo mismo que las precauciones que deben tomarse porque ya son bien conocidas de todos pero sí, insistiremos, en el hecho de que las medidas, cuando deba hacerse un estudio sobre el desarrollo de un grupo de niños, deben ser tomadas por la misma persona, única forma de poder tener valor real los tér-minos de comparación, pues, si bien en las me-didas del peso y talla (que son las más interesantes) no varían los resultados aún interviniendo varias personas, en lo referente a diámetros, espirometría, etc., varían mucho los resultados según la persona

que los obtenga y el sistema de aparatos que usé y aún en los distintos momentos que se tomen.

Desde hace ocho años uno de los hechos que más me preocupó al hacerme cargo de una de las escuelas para niños débiles fué poder tener un término medio de las medidas correspondientes a los niños normales bien constituídos pues era esa la única forma de poder hacer comparaciones con los débiles físicos y de ahí que me propusiera emprender este trabajo en varias escuelas de la Capital especialmente en el Distrito XI donde siempre conté con el apoyo del inteligente y progresista Consejo, que lo forma, y aprovechando las fichas de otros distinguidos colegas del Cuerpo Médico Escolar quienes durante dos años, han practicado un gran número de exámenes con sus correspondientes medidas.

Salta a la vista a la persona más despreocupada la importancia que tienen estas observaciones dado que hasta el presente no se había efectuado este estudio, con objeto de tener las medidas del tipo medio del niño normal en su edad escolar, es decir de seis a catorce años, época en la que es relativamente fácil obtenerse por ser la que los reuné en las escuelas.

Las madres saben perfectamente cuánta importancia tiene en los primeros meses y años de la vida el conocer y sobre todo ver la manera como sus bebés aumentan de peso y de talla y vemos también con cuanta prontitud recurren al médico cuando el estacionamiento del peso y de la talla hacen presa a sus hijos. Es que es un hecho palpable que cuanto

más sano sea el niño y cuanto de mejor calidad sean los alimentos y los medios higiénicos en que se desarrollan mejor será el peso y la talla las que seguirán en un período proporcionalmente ascendente a su edad.

Hablamos paralelamente del *peso* y la *talla* porque creemos que son dos entidades que no deben separarse no porque exista relación matemática entre ellas sino porque en la edad del crecimiento no es posible hablar de lo uno sin lo otro pues los dos siguen un período ascensional hasta la edad adulta en que permanecen estacionarios en especial la talla porque el peso está sujeto a distintas oscilaciones, como ser la alimentación, el trabajo, las épocas, climas, etc.

La disminución en el peso siempre es mayor que la detención de la talla en los casos de debilidad, pero no deja lugar a duda que cuando estas dos medidas están en una desproporción aparentemente bien manifiesta y sobre todo si las comparamos con los normales de la misma edad nos dará un signo patognomónico del estado hipotrófico.

Algunos autores, entre los cuales Variot, toma como punto de estudio en el desarrollo del niño, la talla dando tablas de medidas distintas según los meses de edad, pero nosotros sin disminuir en nada su vasta competencia podemos decir y sin temor de equivocarnos que tanto en el peso como en la talla puede seguirse el crecimiento, pero que es mucho mejor y más práctico observar los dos a la vez, pues, el niño, tanto en sus primeros

meses como en la segunda infancia hay épocas del año por ejemplo, en el verano, en que la talla aumenta y el peso queda estacionario, mientras que en invierno, el peso aumenta y la talla no se modifica, razones suficientes para dar a ambos su valor y no perder de vista estos hechos naturales para no alarmar o llamar la atención de padres o tutores.

Es muy racional y la observación lo demuestra que en los países donde los niños que desde sus primeros días son alimentados con la leche de la madre y los cuidados de higiene general y aseo personal son más solícitos, la alimentación general de los habitantes es sana y nutritiva, las habitaciones cómodas y soleadas, los vestidos apropiados, los trabajos no tan fatigosos y apremiantes como en luchas rápidas y de mucha preocupación mental, y donde el alcoholismo y la sífilis de los padres no son esparcidas, el desarrollo en peso y talla de los niños es más rápido y vigoroso así para hacerse luego bien estable y poder llevar el verdadero sello de la salud física e intelectual.

Del examen de nuestros niños normales y a fin de que tenga su verdadero valor he elegido los más sanos y mejor constituídos, argentinos y de preferencia hijos de argentinos en primera generación y los resultados obtenidos han sido los siguientes, pudiendo tomar en comparación el tipo normal del niño francés por ser de la única nación que hemos podido conseguir tablas. Es los niños de 6, 7 y 8 años en lo relativo al peso y talla nuestros niños varones tie-

Tipo Antropométrico del Niño Normal Argentino ⁽¹⁾

DE 6 A 14 AÑOS

EDAD	6	7	8	9	10	11	12	13	14	EDAD
Varones	18.800	22	25	30	32	35.70	38	42.50	50.10	Peso
Mujeres	19	23	30	32	35	37	42	43	45	
Varones	1.09	1.16	1.20	1.27	1.30,7	1.36	1.44	1.50	1.54	Talla
Mujeres	1.11	1.20	1.30	1.32	1.38	1.42	1.47	1.49	1.51	
Varones	23	24	25	25.50	26	28	29	30	34	Diam. Bi-acromial
Mujeres	23	24	27	28	29	30	31	31	32	
Varones	5.5	7.7	9.9	11.9	13.12	16.13	21.19	17.15	29.26	Dinamo- metría (2)
Mujeres	5.5	7.7	9.8	10.10	14.15	18.13	22.20	22.23	22.22	
Varones	800	980	1400	1520	1720	1780	2340	2440	3000	Espiro- metría
Mujeres	820	1000	1400	1600	1800	1900	2100	2400	2500	
	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
Varones	11.50	12	13	12.70	13	14	14	14	16	Antero- posterior
Mujeres	11 1/2	12	13.50	14	14.50	15	16	16	16	

(1) Término medio de 10.000 niños elejidos entre los mejores constituidos.

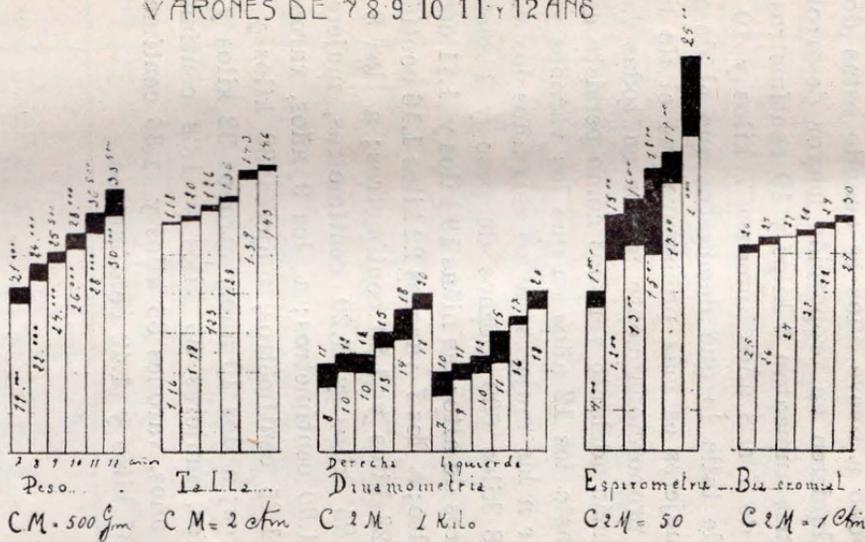
(2) El 1er. número indica la dinamometría de la mano derecha, y el segundo la de la izquierda.

nen las mismas medidas que aquellos, pero las niñas nuestras los superan en peso y en talla, en varios kilos y centímetros.

De ocho a nueve años es cuando estas dos medidas adquieren en proporción mayor desarrollo; en los varones aumentan 5 kilos y 10 centímetros y las mujeres de 7 a 8 años aumenta 7 kilos y 10 centímetros de talla lo que demuestra que el desarrollo de las mujeres es más prematuro que el de los varones y proporcionalmente mayor en todas las medidas y más adelante veremos cómo persiste esta relación hasta los 12 años en que los varones vuelven a superar a las mujeres: a los seis años los varones tienen 18 kilos 600 gramos de peso y 1 metro 09 centímetros de alto; las niñas 19 kilos y 1.11 centímetros de alto; a los 7 varones 22 kilos 1.16 centímetros mujeres 23 kilos y 1.20 centímetros; a los 8 años varones 25 kilos y 1.20 centímetros, mujeres 30 kilos y 1.30 centímetros; a los 9 años, varones 30 kilos y 1.25 centímetros, mujeres 32 kilos y 1.32 centímetros; a los 10 años, varones 32 kilos y 1.30 centímetros, mujeres 35 kilos y 1.38 centímetros; a los 11 años, varones 35 kilos y 1.36 centímetros; mujeres 37 kilos y 1.42 centímetros.

MEDIDAS ANTROPOMETRICAS

VARONES DE 7 8 9 10 11 y 12 AÑOS

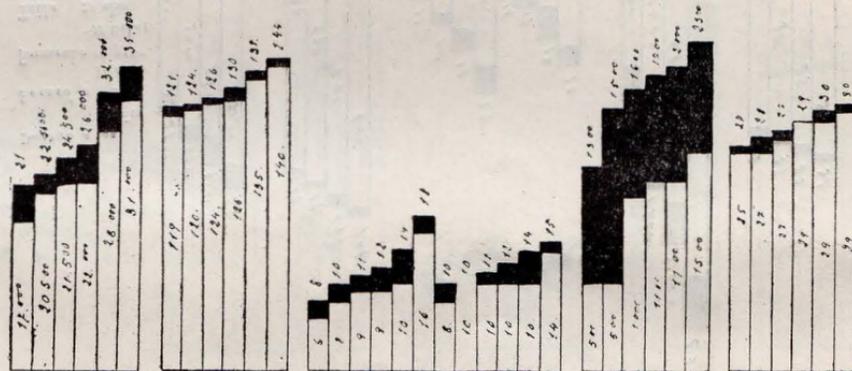


No habiendo aparecido los cuadrillos indicando los milímetros cuadrados sirven de guía los números colocados en el interior de cada columna comparando con el que está sobre cada columna.

Niños Débiles Físicos

MEDIDAS ANTROPOMETRICAS

DE NIÑAS 7-8-9-10-11-12 AÑOS



P.c. = 500 gm. T. U. z D. n. a. m. o. m. i. v. a Esp. c. o. m. p. l. e. t. a B. i. z. - C. r. o. m. e. l.
 $C.M. = 500 \text{ gm.}$ $C.M. = 2 \text{ cm.}$ $C.M. = 2 \%$ $C.M. = 50$ $C.M. = 2 \text{ cm.}$

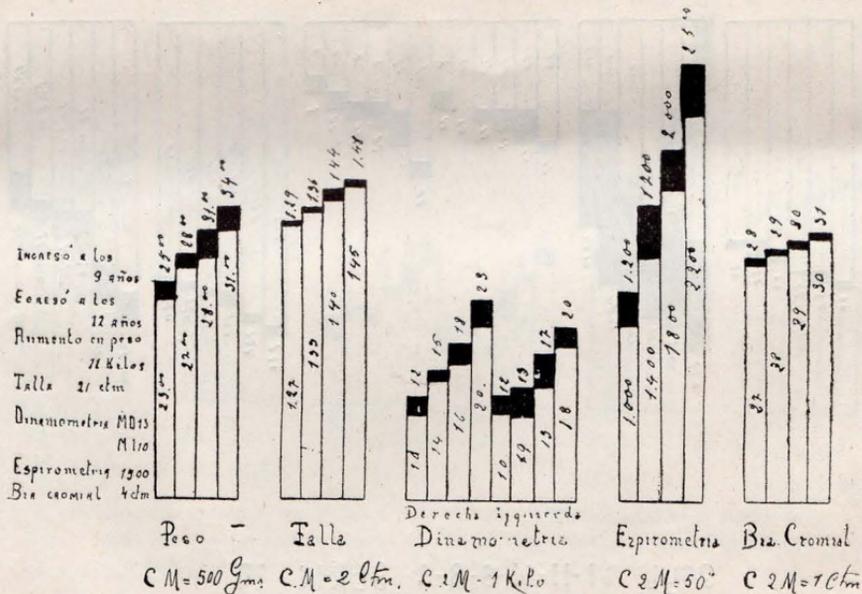
No habiendo aparecido los cuadrillos indicando los milímetros cuadrados sirven de guía los números colocados en el interior de cada columna comparando con el que está sobre cada columna.

Niños Débiles Físicos

MEDIDAS ANTROPOMETRICAS DEL NIÑO

BERNARDO CIRIZA

QUE HA CONCURRIDO ... 4 AÑOS A LA ESCUELA PARQUE LEZAMA

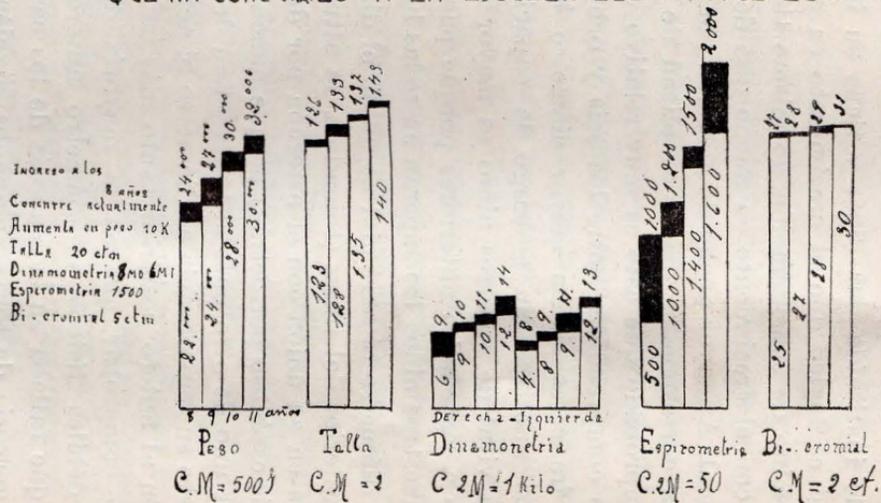


No habiendo aparecido los cuadrillos que indican los milímetros cuadrados sirven de guía los números de cada columna

MEDIDAS ANTROPOMETRICAS DE LA NIÑA

AURORA CONSTANTINO

QUE HA CONCURRIDO A LA ESCUELA DEL PARQUE LEZAMA



No habiendo aparecido los cuadritos que indican cada milímetro cuadrado sirven de guía los números de cada columna

Diámetro Bi acromial

Esta medida que nos da el ancho de los hombros ha sido instituída por Binet y tiene su importancia pues si es lógico que el crecimiento en alto nos de un término de consideración, lo mismo tiene que suceder con el crecimiento en ancho que debe ser proporcional. A mayor ancho de hombros por otra parte, debiera corresponder mayor amplitud de tórax pero he comprobado que esto es muy relativo pues en las edades comprendidas entre los seis y ocho años, los niños franceses tienen mayor diámetro bi acromial que los nuestros sin embargo la capacidad respiratoria vital de nuestros niños es mayor a esa edad y digo a las edades anteriores porque pasando los 9 años nuestros niños los superan en todas las medidas.

Al diámetro bi acromial he unido el diámetro antero posterior del tórax (tomado a la altura de la 2^a costilla en su unión con el esternón por delante y el apófisis espinoso por detrás) porque nunca podrán separarse uno de otro pues el tórax en su desarrollo no sólo debe su importancia al diámetro bi acromial sino también al antero posterior tanto más cuanto hemos podido comprobar que en la mayoría de nuestros niños débiles físicos su diámetro antero posterior era el que fallaba en la mayoría de los casos, siendo en su mayoría de tórax aplanados, siguiéndole luego en cantidad los anémicos y ganglionares.

He podido comprobar la relación existente en los niños normales y bien constituídos de la medida

del bi acromial con el antero posterior, éste es la mitad de aquel y nunca varía de más de un centímetro, recién después de los trece años el bi acromial supera en más de dos centímetros, al doble de aquel.

En estas medidas también las mujeres superan a los varones hasta la edad de 13 años en que los varones llegan a superár.

La espirometría que la tomé siempre con el espirómetro de Barnes y que nos da la capacidad respiratoria, por lo que podemos deducir su importancia, desde que bien sabemos que la cantidad de aire que ingieren los pulmones no tienen por objeto sólo ventilar bien como dice Binet, sino que es el material de nutrición más importante que entra en combinación con la sangre, de donde se desprende que a mayor aporte (sobre entendiéndose que el aire sea bueno) mayores beneficios.

El niño físicamente bien constituido respira no sólo en mayor cantidad sino con más amplitud y reposadamente, de ahí la importancia de los ejercicios respiratorios.

La capacidad de nuestros niños normales es excelente, supera en un todo al tipo francés, comenzando a los seis años con 800 c. c. llega a los 14 años en los varones a 3.000 c. c, y en las mujeres 2,500 c. c., no puede pedirse nada mejor,

La dinamometría o fuerza muscular medida por presión de las manos sobre el dinamómetro, si bien tiene su importancia ésta es escasa por las múltiples variaciones a que da lugar ya sea por la costumbre,

habilidad y momentos especiales siendo sólo muy relativa.

La he empleado mucho al estudiar la fatiga física e intelectual en ciertos ejercicios como ser físicos, historia, matemáticas. En los ejercicios físicos cuando éstos son bien conducidos y después de media hora sin haber fatigado a los niños, la fuerza dinamo-métrica es mayor. Las matemáticas son las que más fatigas han traducido y hemos comprobado no solo por el dinamometro sino que lo hemos efectuado estudiando el pulso, la respiración, el número de faltas en un dictado o escrito, o lectura, etc. etc.

En las escuelas para *niños débiles* las mujeres sometidas al régimen aumentan más y más rápidamente en todas las medidas que los varones. En las mujeres el crecimiento máximo ha empezado con anterioridad a los varones. La dinamometría en las mujeres ha predominado el máximo en la mano derecha y en los varones la izquierda hasta la edad de doce años.

Aquí tenemos los cuadros representativos de los beneficios obtenidos, agregando los diagramas del conjunto (término medio) hechos por la inteligente señorita Aurelia Solari, por edades y sexos lo mismo que los correspondientes a dos alumnos que han cursado cuatro años seguidos.

Lástima que los fotografados no hayan impreso los cuadritos por milímetro cuadrado en que estaba divididos, pero el lector podrá apreciarlos, comparando las cifras colocadas dentro de las columnas y la

colocadas en la parte superior; sabiendo que cada M. C. son milímetros cuadrados

No transcribimos el horario lo mismo que los programas de la Escuela para Niños Débiles, por haberlos ya publicado en varias ocasiones.

Aumento de las medidas antropométricas por edad y sexo de los alumnos que han concurrido más de dos años a la Escuela del Parque Lezama:

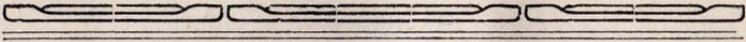
EDAD	PESO	
	MUJERES	VARONES
A los 7 años	4 kilos	2 kilos
„ „ 8 „	2 „	2 „
„ „ 9 „	3 „	1.500 „
„ „ 10 „	4 „	2 „
„ „ 11 „	4 „	2.500 „
„ „ 12 „	4 „	3.500 „

EDAD	TALLA	
	MUJERES	VARONES
A los 7 años	2 centímetros	2 centímetros
„ „ 8 „	4 „	2 „
„ „ 9 „	2 „	3 „
„ „ 10 „	4 „	4 „
„ „ 11 „	4 „	4 „
„ „ 12 „	4 „	4 „

EDAD	DINAMOMERÍA			
	MUJERES		VARONES	
	M. D.	M. I.	M. D.	M. I.
7 años	2 ks.	2 ks.	2 ks.	3 ks.
8 „	2 „	0 „	2 „	2 „
9 „	2 „	1 „	2 „	2 „
10 „	4 „	2 „	2 „	4 „
11 „	4 „	4 „	4 „	5 „
12 „	2 „	1 „	2 „	2 „

ESPIROMETRÍA		
7 años	800	100
8 „	1000	300
9 „	600	300
10 „	600	300
11 „	900	200
12 „	1000	500

BI ACROMIAL		
7 años	2 centímetros	1 centímetro
8 „	1 „	1 „
9 „	1 „	0 „
10 „	0 „	1 „
11 „	1 „	1 „
12 „	1 „	1 „



NIÑOS DEBILES PSIQUICOS ESCOLARES O ATRASADOS

Consideraciones generales — Funciones del cerebro — atrasados pedagógicos y médicos — inestables y apáticos — su educación e instrucción — La Escuela de Dalldorf Historias de nuestros niños.

Serán muy pocas las maestras de nuestras escuelas comunes, especialmente las de los primeros grados, que no hayan encontrado algunos niños que desde los primeros días de apertura de las clases, se hacen notar por el excesivo trabajo que les dan y el poco aprovechamiento que obtienen.

Al principio valiéndose de todos los medios a su alcance, tratan de despertarles la atención siguiéndoles lo más de cerca posible, pero viendo luego que por éstos, descuida la mayoría, teme no cumplir su programa y concluye por abandonarlos.

Es que se ha encontrado frente a una dualidad, se ha planteado ella misma este problema: cree injusto abandonar estos niños que sirven de risa y distracción a los demás y que dándose cuenta de la burla de que son objeto terminarán por hacerse raboneros, viciosos y pependencieros; por otra parte, está convencida también de que es injusto que los bien constituídos física y psíquicamente sufran los inconvenientes de los primeros.

Estos a quienes los maestros en su primero y segundo año de concurrencia a la escuela, clasifican de incapaces para seguir el curso de acuerdo con la mayoría y los métodos comunes, es a quienes se les llama atrasados, retardados o débiles psíquicos escolares, que se encuentran en un seis a ocho por ciento en nuestras escuelas comunes.

Esto no quiere decir que sean los únicos que entran en este grupo, pues hay una enorme cantidad que no concurren a las escuelas, ya por que los padres temen que sus hijos sean objeto de la mofa de sus compañeros, o por que comprendiendo su inferioridad, los abandonan.

Es un grupo sumamente importante, tal vez, el más numeroso, el más descuidado, el que ha tenido la poca suerte, o mejor dicho, la rara coincidencia de no ser tan falto de desarrollo psíquico; como para ser internado en un hospicio, ni tan malo como para ser internado en un asilo correccional, ni tan inteligente como para concurrir a una escuela común.

Son verdaderos fronterizos cuyos límites indecisos han hecho que se encuentren tan divididos que si los buscamos los encontraremos repartidos en el hospicio, en el asilo y en la escuela.

No vamos a detenernos aquí a estudiar profundamente la vasta familia de anormales, la cual cada vez que la ciencia entra en su estudio se hace más amplia y llega a producir en nosotros el triste convencimiento de cuán grande, cuán enorme, es la cantidad de seres que por causas diversas llevan en sí los estigmas de la decadencia bajo formas y tipos tan

variados que llegan hasta hacer fracasar toda clasificación.

Se ha llegado en términos más o menos bien limitados, a formar los grupos de los idiotas, imbeciles, cretinos y retardados, formando en conjunto la vasta familia de anormales, pero debe tenerse en cuenta que cada una de aquellas agrupaciones, encierra tipos tan distintos, como cada uno de los componentes, llegando a la individualización casi completa.

Los anormales eran considerados como seres casi despreciables y eran objeto de injurias y de encierro, sólo después del comienzo del siglo XIX, el desprecio se transformó en conmiseración.

En el siglo XVIII, fué recogido en el instituto de sordo-mudos un niño encontrado en los bosques de Causse que vivía en estado salvaje, de ahí el nombre de salvaje de Aveyron con que se le conocía; este niño presentaba la mayoría de los signos que caracterizan al idiota. Ytald se ocupó de su educación, y de un ser desagradable e inculto hizo un ser obediente que podía soportarse.

A pesar de este éxito que había de ser tan notorio por sus consecuencias, Esquirol que había separado definitivamente la idiotez de la locura, consideraba a aquella como mal incurable, opinión que también fué de varios alienistas, pero algunos años más tarde Bellhomm, interno de Esquirol, demostró que la educación del idiota no era imposible. Ferrus organizó entonces una escuela en Bizet. Farret siguió su ejemplo en la Sarpetier y Félix Voicin a su vez funda un instituto ortofónico.

Como vemos pues, el principio de la educación de los anormales tuvo su comienzo en los degenerados más profundos como es el idiota de Aveyron.

Es al sabio francés Séguin a quien debemos los principales estudios sobre estos niños y sus publicaciones científicas aparecidas en el año 1837 son, hoy mismo, dignas de admiración; estos trabajos no pudo Séguin desarrollarlos en Francia por haber tenido que emigrar a Norte América y es aquí, donde este sabio pone en práctica, en 1850, sus teorías sobre la posibilidad, con sus métodos especiales, de poder dar educación e instrucción a los niños que no son perfectamente normales.

Lega de esta manera a la gran república del norte el honor de ser la primera en implantar las escuelas especiales, y sus sucesores llevan adelante la obra sin descanso y hoy es la que marcha a la cabeza en cuanto a la difusión de la enseñanza.

Los médicos escolares de esta república comprobaron que el 12 por ciento de los alumnos que concurrían a las escuelas comunes eran débiles psíquicos, por lo que emprendieron una lucha activísima, fundando escuelas y dándose en la actualidad enseñanza especial a 95.000 niños.

Alemania en 1867, en la ciudad de Dresde, inaugura la primer clase de perfeccionamiento, cuenta actualmente con 230 establecimientos donde concurren 34.400 niños y salen aptos el 83 por ciento para la lucha por la vida.

Sus internados son numerosos siendo modelos como establecimientos y como métodos de enseñanza.

Francia con Bourneville a la cabeza, hace las primeras tentativas, pero no son sus resultados muy satisfactorios al principio, puesto que el célebre psiquiatra francés dirige los métodos de educación a los idiotas e imbeciles del Hospicio Bicêtre.

Hoy se rige por la ley 1909 que obliga la instrucción especial de estos niños, concurriendo 32.000 a las clases especiales que son las más numerosas, o a los internados que se encuentran muy bien reglamentados, existiendo varios en la actualidad.

Italia, con Santos di Santis a la cabeza, se ha ocupado muchísimo de estos niños estableciendo escuelas especiales en Monza, Roma, Milán y Génova.

Inglaterra posee internados y clases especiales a los que concurren 496.028 niños. Tienen leyes especiales por las cuales otorgan a una comisión el encargo de separar y clasificar a los niños, con autoridad suficiente para llegar a obtener el número de escuelas necesarias por ser obligatoria la asistencia. Cada distrito contribuye con 150.000 libras esterlinas al año para su sostenimiento.

Bélgica fué también de las primeras que se ocupó de este asunto y hoy da cabida a 80.000 niños distribuidos en internados y en casas especiales.

En Noruega, el Ministro de Instrucción Pública tiene una sección especial que se ocupa de la instrucción de los ciegos, sordo mudos, y atrasados.

Holanda, antes de la ley de 1905 había organizado clases anexas a las escuelas públicas; hoy posee tres escuelas en cada una de las ciudades de Rotterdam, La Haya y Amsterdam. Son dirigidas por una

sociedad, pero costeadas por el Estado. Es general el convencimiento del inconveniente que presenta el dejar librado a la acción privada la dirección, pues cuenta con escaso personal competente.

La constitución del estado, en Suiza, en su artículo III, párrafo 37, se ocupa de la educación de los ciegos, sordo-mudos y atrasados. Desde 1888 existen en las principales ciudades, escuelas con clases especiales e internados, sostenidos por el estado y por particulares; hasta 1907 había 80 clases especiales con 26 maestros donde concurren 904 alumnos y 804 alumnas.

El mejor internado es el que actúa en Lucerna.

Nosotros no tenemos más que las clases anexas a las Escuelas del Parque Lezama y Olivera y una clase en La Plata fundada por el ex-Director de Escuelas de la Provincia de Buenos Aires, doctor Vega y la que se organiza actualmente anexa al Consejo Escolar XI.

En la estación Torres, existe un asilo para idiotas e imbeciles a quienes se les dá alguna instrucción. Quédanos la esperanza de la aprobación del proyecto presentado por el diputado Escobar haciendo obligatoria la educación e instrucción de los anormales llenando así un vacío que debe corregirse a la brevedad.

Queda demostrado por la observación y la experiencia, la posibilidad de tratar de una manera conveniente a los débiles psíquicos, indicando los medios a usarse y los beneficios que pueden obtenerse.

Estos niños son víctimas en su mayoría de las

taras hereditarias de sus padres o colaterales quienes atacados por el alcoholismo, sífilis, tuberculosis, y mil otras causas, engendran productos que desde sus primeros años hacen notar la inferioridad de su desarrollo mental y con el andar del tiempo, llegan a constituirse en un suplicio para los padres y una carga y peligro para la sociedad y el Estado.

De lo dicho se deduce que es racional y lógico hacerse cargo de éstos en la edad escolar, estudiarlos, atenderlos y proporcionarles los medios médicos pedagógicos, que necesiten a fin de transformarlos en seres útiles. Y desde el momento que está plenamente comprobado que estos niños son aptos para recibir educación e instrucción, el Estado tiene la obligación de costearla y es al Consejo Nacional de Educación como lo ha hecho, a quien corresponde tomar la dirección puesto que la Ley dice que todo niño de seis a catorce años debe recibir instrucción primaria.

Y aunque no faltan, como ya he dicho, críticos que tienen en su psiquis el auto convencimiento de la sabiduría, creyendo que es más lógico combatir el analfabetismo y dejar de lado al retardado, debemos considerarlo ésto, como un sarcasmo bajo cualquier punto de vista en que se tome, pues si digno de atención y educación es el niño sano, con mucha mayor razón debe serlo el deficiente porque debemos siempre fijarnos en la situación de los seres en la lucha por la existencia; es tratando de mejorar las razas, como se consigue el porvenir de la sociedad.

Reflexionando un poco, veremos, por otra parte, que si estudiando las afecciones del sistema ner-

vioso fué como se llegó a perfeccionar la fisiología del mismo, es también estudiando al niño anormal como se llegará a comprender aún más, al niño normal.

La pedagogía de los primeros ha hecho muchísimo bien para la de los segundos, por lo tanto es indispensable que tratemos, aunque más no sea someramente, conocer las funciones del cerebro, base imprescindible para darnos cuenta de las manifestaciones de nuestros niños.

La vida, en todo ser, es mantenida por el funcionamiento regular de todos sus órganos, los que agrupados o aislados dirigiéndose a un fin determinado forman aparatos, que a su vez, se encargan de llenar una o varias funciones. Así por ejemplo, el corazón (órgano) por sí y unido a las arterias, venas y capilares (aparato circulatorio) lleva a los puntos más remotos del organismo, a la intimidad misma de los tejidos, los materiales que han de utilizar y recolecta los que han de ser expulsados (función de nutrición).

Las diversas funciones llevadas a cabo por los distintos aparatos llenan dos grandes fines, bien determinados: el primero es la función vegetativa (nutrición, respiración, reproducción, etc.) tiene por objeto la conservación de la especie, y el segundo es la función de relación cuyo centro es el cerebro, cuyos medios son los sentidos, los nervios sensitivos y motores y cuyo producto u objeto determinado es la inteligencia, la sensibilidad, la voluntad, o

mejor dicho, agrupándolo todo, la facultad o función psíquica.

El cerebro recibe los materiales que ha de usar de dos fuentes bien distintas: una adquirida de sus ascendientes o sea heredada, como el instinto, el carácter, las tendencias y la otra la adquiere por intermedio de los sentidos bajo mil formas y durante todo el curso de la vida. Al principio de ésta, y durante casi los primeros años, el trabajo mental se hace casi sin conocimiento del «yo» en el estado de inconsciencia o de subconsciencia, pues las sensaciones que existen, son obtenidas por las facultades heredadas y es por un trabajo de excitación, proyectada al exterior bajo forma de actividad refleja.

Pero a medida que el niño se desarrolla, va teniendo él mismo conocimiento de su persona, de su «yo» se forman nuevos centros de transformación, de las sensaciones, las que aumentan progresivamente; esto es la conciencia o inteligencia propiamente dicho, o sea la facultad de pensar. Estas sensaciones son recogidas, clasificadas y retenidas por la memoria; agrupadas y asociadas forman las ideas, las que comparadas y analizadas por la atención y la reflexión o abrazadas por la imaginación se transforman en juicios, razonamientos, etc., y el producto de este trabajo de transformación y creación filtrado por la voluntad, se manifiesta bajo la forma de actividad voluntaria (René Charon).

Podríamos comparar los fenómenos psíquicos a una máquina fotocinematográfica, en que los objetos (ideas) son recogidos por el objetivo del aparato (sen-

tido) llevados a la corteza gris (placa sensible) fijados ahí (memoria) luego, al desfilarse rápidamente una y otra (asociación de ideas) son llevadas al exterior por la actividad voluntaria.

Es claro que estas distintas faces del conocimiento, ya sea en lo referente a la impresión de los sentidos, ya a la sensación misma, a la percepción, fijación, asociación, pueden cada una de ellas por sí solas o reunidas, por múltiples causas, desviarse en su funcionamiento, y entonces tendremos disturbios en las facultades psíquicas.

Pero así como las funciones vegetativas y las de relación, se prestan un mutuo apoyo y en su unión llegan hasta confundirse, es fácil comprender que el débil psíquico, es también, por lo general, débil físico, (como sucede en nuestras escuelas al aire libre), siendo ésta tanto más marcada cuánto más lo es lo psíquico.

En el anormal psíquico se encuentra una ausencia o disminución de las facultades, ligada a una alteración congénita o adquirida del encéfalo y detenciones en el desarrollo corporal, caracterizado por mal formaciones orgánicas diversas llamadas taras o estigmas de degeneración las que se presentan en sumo grado en el diota de (Ideo) sólo, solitario, extra social; según Voisin se diagnostica a simple vista porque su mentalidad es muchas veces inferior a la de cualquier animal, todo se reduce a llenar las funciones vegetativas (Regis) hay ausencia absoluta de voluntad y atención (Sollier), la afección es orgánica, no ha habido y no habrá desarrollo; su si-

tio es el hospicio pero algunos son susceptibles de ser tratados por la música y la gimnasia.

En el imbecil, palabra que en latín significa débil, pobre de inteligencia, es antisocial, la facultad de relación está escasamente desarrollada pero lo suficiente para bastarse a sí mismo (Trenel); tiene una débil atención que fijan muy poco y es muy pasajera (Sollier) y si llegan a leer no alcanzan a comprender (Binet) (Simón); son también dirigidos al hospicio donde se les debe instruir por la música, la gimnasia, y los trabajos manuales (Vemos que hay opiniones tan distintas y sobre las que no estamos de acuerdo, pues el imbecil puede llegar a leer, a escribir y a comprender).

Los anormales por disturbios de los sentidos, como ser, los ciegos y sordo-mudos, tienen sus escuelas especiales y son bien conocidos los adelantos que en ellas se obtienen; los tartamudos a pesar de no ser incluidos en esta agrupación son también anormales y deben también ser objeto de atenciones especiales y con las clases de ortofonia bien sabemos los resultados admirables que obtenemos.

Desgraciadamente entre nosotros ninguna institución oficial se ocupa de ellos, a no ser el Consejo XI que ha resuelto formar una clase anexa al Distrito, siendo que existe en nuestras Escuelas Públicas un número apreciable.

Podrían fundarse clases especiales anexas a cada distrito escolar, llenando así un vacío lamentable.

En cuanto a los llamados vagabundos, viciosos amorales, no creemos que sea en las correcciona-

les en la promiscuidad de los presos y con la sola privación de la libertad, como sucede entre nosotros, donde deben ser conducidos, opinamos que no es con el rigor y malos ejemplos que ahí reciben, donde han de modificarse, es con la instrucción, la música, el trabajo manual, la emulación, etc., con los que obtendremos ventajas; es pues, el Consejo Nacional de Educación quien debe recogerlos en internados especiales y devolverlos al medio ambiente con todas las características de un hombre útil. La colonia de Marcos Paz está destinada a estos anormales y debe transformarse de acuerdo con los adelantos modernos.

Por consiguiente debemos decir que los débiles psíquicos o atrasados, retardados escolares, son aquellos niños en que los disturbios mentales no son muy marcados; los defectos corporales son poco manifiestos, poseen atención más o menos desarrollada, se comunican o pueden comunicarse por la palabra oral o escrita. Como dice Audemar «aquellos niños que por causas diversas de orden sensorial, intelectual y moral no pueden beneficiarse de la enseñanza tal como es dada por los métodos comunes».

Una vez determinados, más o menos claramente, los caracteres de estos, vamos a tratar la manera de seleccionarlos.

Dijimos antes que muchos concurren a las escuelas comunes y hemos podido darnos cuenta cómo los maestros con los conocimientos que poseen los pueden separar.

Ahora bien, es necesario, como dice Binet, tener el mayor tacto, la mayor sagacidad, en fin, el buen

tino de hacer comprender a los padres la verdadera situación de sus hijos, pues bien sabemos cuán doloroso es, tener que soportar una verdad dicha por un tercero al probable causante.

Es indispensables que el Personal Docente no pronuncie la palabra «retardado» a un niño delante de otros y mucho menos a los padres; todo debe reducirse a convencerlos que sus hijos no sólo pueden, sino que deben adelantar, siendo para esto necesario que reciban una educación especial de cuyos beneficios disfrutarán y serán los primeros en agradecer.

Influyendo en ese *sentido* y llegando a *inculcar estas ideas* a los padres y a los alumnos mismos, estos a su vez, cuando entre sus amistades llegaran a tener noticias de que existen niños con estas taras, les indicarán el camino que deben seguir.

Hecha la primera selección, es al Director de la escuela quien de acuerdo con el Médico del Distrito y el Inspector técnico corresponde darles ubicación.

El ideal de la escuela es el internado; las autoridades y el público en general no deben descansar hasta que se consiga implantar por lo menos, una en cada capital de provincia sin perjuicio de crear las que fueren necesario.

Las clases auxiliares también prestan su concurso pues, con ellas se puede tener a los alumnos en observación y distribuirlos mejor; son muy económicas, pero presentan muchísimos inconvenientes.

Aceptando, pues, la clasificación que hace Binet de los atrasados escolares tendremos dos grupos; los atrasados pedagógicos y los médicos.

Atrasados pedagógicos son los que a veces poseen una inteligencia normal y aún superior; pero por no haber recibido instrucción o habérsele dado una defectuosa en sumo grado, se encuentran en estas condiciones.

Sin dirección oportuna, como decía muy bien un pedagogo, son como la tierra inculta, y quedan rebeldes a toda disciplina siendo perturbadores del regular funcionamiento de las clases. Repartiendo sus horas libres entre el conventillo desaseado y a veces inmoral y la calle que les sirve como una primera escuela de fechorias, agriado el carácter, esos niños hombres que por lo general, no encuentran en la escuela el afecto necesario para ser regenerados, afecto que la sociedad les ha negado desde la cuna; llevadas sus madres al taller, acaban por notar, aún más en los bancos de la escuela, la enorme diferencia que los separa de los otros niños y es de ahí de donde saldrán también las diversas clases de desequilibrados, los ingobernables, etc.

Ese grupo de niños merece pues, una educación tan especial del Estado que les devuelva con creces todo lo que la sociedad les usurpa desde niños.

También pertenecen a este grupo los niños débiles por enfermedades hereditarias o convalecientes y que necesitan de las escuelas al aire libre.

En el segundo grupo entran aquellos cuyo poder intelectual es inferior al término medio normal debido a procesos patológicos variados.

Estos deben ser objeto de medidas especiales y contra lo que comunmente se cree no depende solo

del educador y del psicólogo sinó del médico, pues, si en la mayoría de los casos el atraso es debido al mal funcionamiento del cerebro como órgano principal de la inteligencia, no hay duda que en muchos otros la repercusión intelectual es consecutiva a procesos patológicos de otros órganos que sólo los conocimientos del médico pueden descubrir y encaminarlos.

Esto bien lo prevé la Ley francesa de 1909 que da intervención al médico, como dice Regis, a fin de reglamentar la creación y el funcionamiento de las clases y escuelas para atrasados.

Es a propósito y con objeto de hacer desaparecer esas clasificaciones confusas que solo tienden a obscurecer un punto bastante claro, que nosotros excluimos ese sin número de nombres que han aparecido últimamente, limitándonos a dividir a éstos en dos grandes agrupaciones, es decir, en inestables y apáticos, cada uno de los cuales puede descomponerse en abúlicos, desatentos y amnésicos, siendo muy natural que cada uno será examinado individualmente presentando sus caracteres especiales base de donde ha de partir su tratamiento médico, pero que en lo que respecta a su educación pueden en grupos limitados de 20 alumnos someterse a los métodos especiales para la educación de anormales.

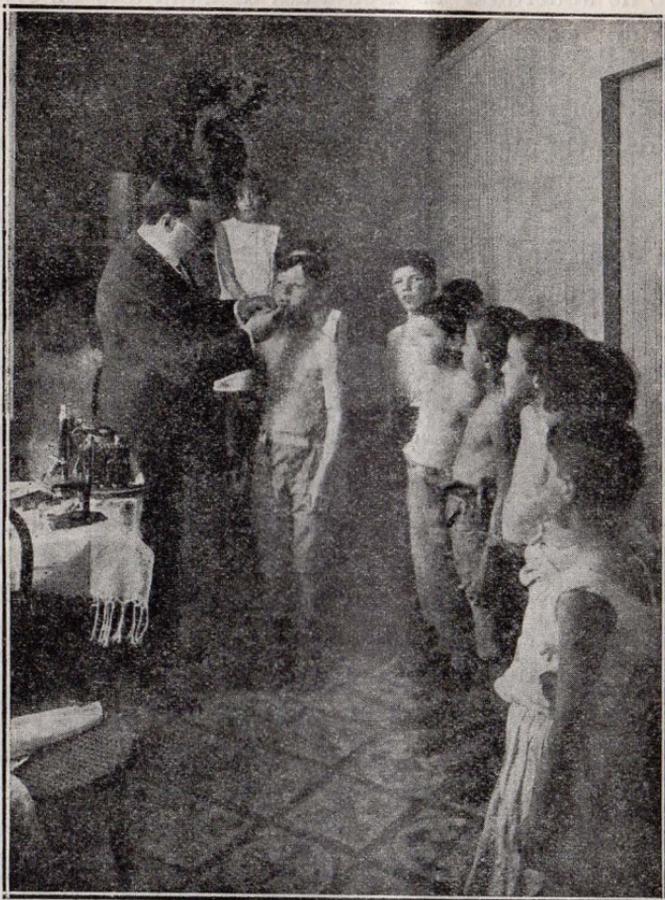
Las indicaciones que sobre alimentación hidroterapia, helioterapia, clases al aire libre, educación física, etc., que se han indicado en capítulos anteriores al tratar de débiles físicos, son en un todo apli-

cables a estos, por lo que nos evitamos el repetirlo nuevamente.

Con objeto de seleccionar estos niños atrasados deben emplearse los 3 métodos siguientes: 1º, el método médico que consiste en apreciar los signos anatómicos, fisiológicos y patológicos del estado intelectual; segundo, el método pedagógico que juzga la inteligencia por la suma de conocimientos adquiridos; tercero, el método psicológico que hace observaciones directas sobre el grado de inteligencia y la mide.

En el primero se toman los antecedentes hereditarios, el desarrollo del niño, las medidas antropométricas, la fisiología de los órganos y sentidos, sangre, piel, etc.; en el segundo se hace un inventario de los conocimientos que posee el niño y se comparan con otro normal de la misma edad; en el tercero se somete al niño a una serie de pruebas como ser: hacer mirar a un sitio dado con objeto de darse cuenta si hay coordinación entre el movimiento de los ojos y el de la cabeza, el de tomar una sustancia alimenticia y llevarla a la boca comparándola con la de otro objeto que no sea alimento, ejecución de órdenes simples e imitación de gestos, conocimiento de objetos o de imágenes, etc., etc.

La educación, como en el grado anexo que existe en nuestras escuelas para niños débiles, se efectúa en grupos de 15; pero, al principio es individual, haciéndose colectiva en ciertas materias, siendo el objeto de la individualidad el conocer bien las aptitudes de cada uno, la colectiva interesa más a ellos siéndoles más agradable.



Examinando la sensibilidad en los atrasados con el estesiómetro

Escuela Parque Lezama

Estos grupos no deben reunirse según las edades sino de acuerdo a la capacidad de cada uno de ellos, es muy natural que los resultados que se obtienen son algo tardíos, por lo cual las maestras deben tener el *summun* de paciencia, debiéndoles servir de estímulo el hecho de que cada uno de estos niños que ella consiga sacar de la obscuridad en que se encuentran, puede representar el bienestar de toda una sociedad.

En nuestros atrasados comenzamos a educar los sentidos y la atención, (siguiendo las indicaciones de Andrés Thomas, distinguido e inteligente neurólogo de la Facultad de Medicina de París) pues en el desarrollo de estos es donde van a reposar los conocimientos que puedan adquirir aquellos.

Sentido de la vista. Con objeto de despertar la atención se les presentan objetos pintados en colores intensos, ya sean teles, cartas, dominós, bolas, cubos y superponiéndolos entre ellos los de colores opuestos a fin de que luego los entresaquen y se les desarrolle las nociones de semejanza, parecido, etc.

Sentido del oído. El oído de los niños se educa sometiéndolos a audiciones musicales: el canto, ruidos de campanas, dejando caer objetos al suelo para hacerles percibir sonidos distintos, según que aquellos sean de madera, metal, etc., etc.

El olfato y el gusto. Se educan ofreciéndoles objetos de sabor y perfume distintos, partiendo de los más conocidos hasta llegar a los más complejos.



Trabajos de Jardinería

Escuela Parque Lezama

En la educación de la palabra se comenzará por educar a los niños los movimientos de la boca, haciéndola cerrar y abrir, lo mismo que los labios en sus distintos movimientos, los músculos de la lengua, haciéndola sacar, esconder, ladear y haciendo apoyar la punta sobre la cara posterior de los dientes,

Muchos niños en los cuales la boca es mantenida abierta, no por la presencia de vegetaciones o de impedimentos nasales, sino por la falta de tonicidad en los músculos de los labios, se les enseña a mantenerlos cerrados haciéndoles tener en suspensión pedacitos de madera o tronquitos de regaliz.

Los ejercicios de respiración son de la más grande importancia; se les puede hacer silbar, apagar velas o fósforos a distancias distintas, inflar vejigas, etc., y luego observar los movimientos de la boca del maestro, que empieza a pronunciar sílabas comenzando por las letras labiales y luego siguiendo con palabras en las cuales, las más de las veces, se enuncian sobre objetos observados en el mismo momento.

La maestra que en nuestro grupo de atrasados ha dado pruebas de ingenio, de paciencia y de abnegación, tratando de que la atención de los niños, se les desarrollen paulatinamente mostrándoles objetos que los interesen a fin de que al mismo tiempo se les desarrolle la observación, la memoria, el juicio, el raciocinio, la imaginación, etc.

Con la regularidad y la disciplina que pueden obtenerse en el terreno de lo posible se les desarrolla el sentimiento de orden, de propiedad y de carácter.



Una clase de labor - Esc. Parque Olivera

Con las afecciones, con los ejemplos y con la abnegación se les inculcará las ideas del bien y del mal, estando sobreentendido que sólo con una dulzura sin límites podrán alcanzarse estos resultados.

Siendo sumamente interesante para nosotros la manera como se llenan estas funciones educativas considero útil transcribir la marcha de una escuela de este género según los datos traídos por una Profesora que visitó dicho establecimiento, en Dalldorf, Berlín, destinada a atrasados profundos.

«Esta escuela está a dos horas de tranvía del centro de la ciudad. Llegando a la estación terminal se está frente a los portones de la inmensa estancia que se abre únicamente para dar paso al viajero que es esperado de antemano. Una vez allí es necesario recorrer por entre avenidas de álamos y casuarinas una extensión no menor de seis cuabras para llegar al gran pabellón que alberga a tantos niños.

A Dalldorf concurren los niños de ambos sexos cuyos padres solicitan por escrito el ingreso al establecimiento, solicitud dirigida a Rastthus o la Municipalidad, como traduciríamos nosotros. Una vez aceptada la solicitud, el niño es conducido a la estancia en cuya portada se levanta el pabellón del médico, que examina minuciosamente al futuro pupilo; levanta ficha que hace conocer a los padres y pasa luego al pabellón que le corresponde según su estado psíquico. Si en ese momento no puede diagnosticar pasa a un Lazareto (ahí mismo) donde está de ocho a catorce días en observación. Luego aque-

llos que considera inadecuados para la escuela por no creerlos susceptibles de compostura se destinan a pabellones especiales donde reciben las instrucciones y reglas disciplinarias adecuadas.

Aceptado el retardado por el médico, es conducido al establecimiento con la ficha, que personas encargadas de aquella tarea en la casa, le han dado. El Director levanta otra ficha pedagógica que hace ver al maestro y coloca al niño en la clase que le corresponde según su preparación escolar y el estado psíquico indicado por el médico. Casi ninguno, dice el director, puede colocarse en clase que no sea la primera, donde pasan a veces hasta tres años para aprender a leer. Pero una vez adquirida esta enseñanza y muchos conocimientos elementales de forma, colores, tamaños, etc., se pueden muy bien colocar en clases de trabajos manuales sencillos, hasta que sucesivamente pasan todos los grados indicados.

Durante la estadía en esas clases que llaman elementales, se les hace trimestralmente una ficha en que se van anotando las inclinaciones al dibujo, al canto, aritmética, diferentes trabajos manuales, etc.

Los procedimientos en la enseñanza son de lo más sencillos y naturales. No se enseña *a decir*, se enseña *a hacer*, todo allí se objetivo; para aprender a leer por ejemplo, se usa el espejo que el niño utiliza para mirar su boca, que al pronunciar tal o cual letra inicial, debe poner en la misma forma que el profesor. Para enseñar a distinguir los colores, la escuela usa un tablero con figuras geométricas pintadas. El profesor tiene cartones del mismo co-

lor que hace colocar al niño sobre el tablero. Lo mismo para enseñar la forma; el tablero es negro y tiene concavidades de formas variadas, una cruz, un círculo, un triángulo, una estrella, un rectángulo, etc. El niño debe buscar entre el material de sobre la mesa del maestro, el trozo de madera, que coincida con dicha forma y colocarlo a nivel, sobre el tablero.

Para distinguir los sonidos se valen de diferentes cornetas, de automóvil, de juguetes, de banda, de timbre, del teléfono, el del escritorio del maestro, el de la puerta de calle, el de una bicicleta, la campana de una iglesia, la que llama al recreo, la que llama a comer, la que llama a dormir, el reloj de bolsillo, el de la pared, en fin todos los sonidos imaginables, el piano, el violín, la flauta.

También se le enseña a conocer los animales útiles y domésticos, por su grito, forma y color, tienen allí vacas, burras, ovejas, corderitos, terneros, caballos, cerdos, gallinas, conejos, patos, gatos, perros, y es encantador verlos cuando se les lleva a aquel jardín zoológico a tomar cada uno su predilecto y gritar como lo haría el animal mismo.

Tienen además miles de objetos útiles. Llama la atención una madera en forma de marco, bastidor, que sujeta la caña de un botín con cordones y otra con la caña con botones, pasan horas los niños con aquellos aprendiendo a atar y desatar los botines, tarea que ellos deben ejecutar al levantarse y al acostarse en su propio calzado.

Los olores se enseña por el mismo procedimiento.

Es de ver cómo sienten de lejos el olor a la sopa; el chocolate les atrae mucho.

La enseñanza secundaria por decirlo así, se da a los tres años de estar en el establecimiento, ya los maestros han podido descubrir las verdaderas inclinaciones y aptitudes de sus discípulos. Los ponen entonces a aprender a hacerse útiles a sí y a sus familias.

Hay canasteros, silleteros, zuequeros, encuadernadores (a mano: allí no se usan máquinas por el peligro que ofrecen), tipógrafos, dibujantes de planos, jardineros, carpinteros, albañiles, etc., todos los oficios imaginables.

Los niños a su vez limpian la casa, lavan, planchan, cosen, bordan, tejen, hacen medias. Es de advertir muy especialmente que a éstos trabajos no se les lleva por la fuerza, por consiguiente los hacen con gusto y placer. No se les maltrata por ello, gozando en la escuela de la mayor consideración y afecto. Tienen una profesora de música y gimnasia que es un modelo de suavidad.

La gimnasia rítmica que las mismas niñas acompañan con sus cantos son al unísono y metódicamente.

Es de admirarse de los cambios de figuras en grupos de a cuatro y seis sin equivocarse en lo más mínimo y al solo golpe de manos de la profesora.

Al terminar su aprendizaje manual, salen de la escuela y el Rastthaus procura proporcionarles trabajo en talleres o establecimientos adecuados a los niños; y las mujeres se colocan en casas de familias o restaurants.

Los maestros gozan de excelentes sueldos, ninguno vive en el colegio pero quedan por turnos si el Director determina, teniendo ocho horas de trabajo. Los oficios los enseñan obreros profesionales. Los niños disponen para el descanso de diez minutos cada hora, la escuela procura que se cansen, por que de lo contrario no duermen por la noche. Solo despues del almuerzo tienen media hora de paseo libre por el bosque.

Todo lo concerniente al manejo de la casa está en manos de mujeres maduras sin ser viejas, que se dedican enteramente a la escuela y a los niños. Los quehaceres domésticos los efectúan ayudadas por las alumnas mayores que ya no concurren a las clases teóricas. Sólo la cocina que está muy lejos, en otro pabellón, como a dos cuadras del edificio, no es atendido por ellas.

La comida la transportan en zorras por rieles, y cuando se acerca todos los niños corren y se toman de la zorra como lo harían los pillétes en nuestras calles. Los comedores son espaciosos, con mesas pintadas, mucha luz y muchas plantas y flores en las ventanas (como en todo Berlín) comen de a ocho y de a diez y seis niñas por cada mesa; dos celadoras bastan para el cuidado de 60 allí dentro.

Los dormitorios semejantes a las salas de nuestros hospitales, muy limpios, con camitas de hierro al laqué blanco, lavatorios, teléfonos, timbres, mesas de noche, las arreglan y limpian los mismos niños. Los muy nerviosos se acuestan tarde y deben trabajar mucho de día.

El cuarto de baño es sencillísimo pero muy cómodo, una pieza no mayor de 5×7 con una hilera de doble duchas en el centro, el termómetro fijo en la cañería; declive oblicuo al centro, piso semi-áspero de asfalto, una hilera de ocho lavamanos en la pared más larga; sobre éstas, una pequeña estantería con un jarro de aluminio y un cepillo de dientes para cada uno, que deben lavar ellos mismos después de usarlo (con número y con nombre), allí cada cual conoce lo suyo y el sitio que se le designa sin que se pase nadie a ocupar puesto ajeno.

La ropa la arreglan las celadoras durante el día; tanto el pabellón, dormitorio, comedor y baño de los niños como el de niñas, lo atienden en lo conveniente a orden y limpieza las encargadas.

Horario:— A las 6 a. m., se levantan; después del aseo, toman un primer desayuno, leche o café con leche con pan negro. A las 12 el almuerzo que consiste en un puré de papas, legumbres y carne picada, a todo lo que se le agrega un cucharón de caldo. Los sirven en una tasa grande (un litro más o menos) y el que quiere más es satisfecho enseguida. A las tres toman leche los más delicados, A las 5 todos la toman con pan y manteca. Después esperan la cena hasta las 7 y antes de acostarse a las 9 les vuelven a dar leche con pan.

(Este menú es muy pobre, parece apropiado para niños sin dientes.—N. del A.)

De 7 a 9 pasean.

Los domingos y días de fiesta se les dan masas, confites y dulces que les envían del Rastthaus.

Existen en el colegio, trabajos enviados por ex-alumnos que son sorprendentes. El día que el establecimiento cumplió 29 años el director recibió en un cuadro una poesía impresa dedicada a la escuela; el trabajo era de un litógrafo, un tipógrafo, un cartonero y un encuadernador, todos ex-alumnos. Hay muchísimos obsequios que representan el primer trabajo de un ex-discípulo en el taller que le proporciona el sustento a la familia.

Como vemos esta escuela es dedicada a retardados más profundos siendo su descripción muy semejante a la que hace el doctor Bunge en sus impresiones traducidas para el Monitor de la Educación Común; por otra parte los métodos son en un todo aplicables a los atrasados escolares y no debe olvidarse que el tratamiento médico está muy bien instituido, siendo casi el mismo que seguimos nosotros.



He aquí los formularios y fichas que se usan en dicha escuela:

SOLICITUD DE LICENCIA

Al Señor:

para declaración informativa

Escuela fecha

Conforme con otorgar licencia

.....
(Firma del Director)

- 1.º *Se concede una licencia desde*
al *y con un subsidio (beca)*
de *por mes, desde el*
al
- 2.º *Para tomar nota*
 - a) *Al señor Médico, Dr.*
 - b) „ „ *Contador*
 - c) *A la caja de anticipos.*
- 3.º *Hay que presentar este documento indicando el término*
después de *días.*

Escuela fecha

.....
(Firma del padre o tutor)

FICHA DE ENTRADA

MEMORIA

Sobre el estado intelectual de
..... al ingresar en este establecimiento.

1.º *Temperamento (carácter)*

2.º *Conocimientos adquiridos:*
Lectura y Escritura

Enseñanza objetiva y manual

Aritmética

Canto

Grado que ha cursado

Aptitudes especiales (dibujo, trabajo manual, etc.)

OBSERVACIONES:

.....

.....

FICHA A LOS TRES MESES

MEMORIA

sobre el desarrollo mental del pupilo

durante el tiempo del a

1.º *Carácter*

2.º *Conocimientos, resultado de la instrucción recibida:*
Lectura, Escritura

Enseñanza objetiva y trabajo manual

Aritmética

Geografía e Historia

Dibujo

Canto

Gimnasia

Aptitudes e inclinaciones especiales

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....

ESTIPULADO

Escuela..... fecha.....
se presenta..... N. N.,
albañil.....

domiciliado..... calle.....
N.º..... para declarar.....

Solicito una licencia para mi hijo N. N.
..... durante el tiempo
desde..... al.....

Me comprometo velar con todo empeño sobre el enfermo durante este tiempo, y respondo por todas las consecuencias que puedan resultar de este permiso, como también me encargo de la puntual vuelta del enfermo al establecimiento, siempre que ésta se exija.

.....
(Firma del padre)

Está con licencia desde el.....

Vuelta de la licencia el.....

Escuela..... fecha.....

.....
(Firma del Director)

Reproducimos aquí las historias de algunos atrasados escolares del grupo que funciona en el Parque Lezama dirigido por la Sra. de Renould y Sta. Herlich.

Enrique R.

Antecedentes de los padres. — Adolfo R. y María Luisa M. Oriental y francesa; por parte del padre, tuberculosis, por parte de la madre sanos. El esposo con reumatismo, empleado talabartería, lee y escribe, bebe alcohol en la mesa y en el té, casó a los 27 años. La madre del niño casó a los 27 años, regló a los 17, tuvo nueve partos normales, conserva 5 hijos, muertos 4. Sarampión, meningitis, un aborto de 5 meses, fiebre tífus a los 19 años, viruela a los 29, pulmonía, pleuresía, trabaja en sus quehaceres domésticos, ha trabajado de corsetera, no es afecta al alcohol, vive en su casita sola, dentro de su relativa pobreza, siempre ha dispuesto de medios para el alimento de sus hijos.

Su domicilio en la calle Independencia, casa de cinco piezas, ocupan 3, no hay patios, plantas ni árboles, seca y soleada.

Antecedentes de Enrique. — La madre durante el embarazo tuvo una caída (hemorragia que la obligó a guardar cama durante ocho días con tratamiento médico, temiendo un aborto que no se produjo, ha-

ciéndose el parto a los nueve meses normalmente, presentación cefálica, niño grueso, 5 kilos, a los 5 meses, tuvo tos coqueluchoide a los 8 meses pulmonía. Alimentado con leche de vaca y con agua de cebada, no habiendo tomado más que quince días leche de un ama. A los 3 años sarampión, escarlatina a los 4, difteria a los 5, comenzó a hablar a los dos años y medio siguiendo sin hacerse notar hasta después de los cinco que llamó la atención su disartría.

Al presentarse en las escuelas comunes lo desechaban por no adelantar, recién a los ocho años fué que ingresó a esta escuela. Nació el 20 de abril de 1907, argentino, caminó a los 14 meses, dentó a los 8.

Examen médico, 8 años, argentino, cabeza dolicocefala, región temporal izquierda más saliente que la derecha, frente estrecha, cara asimétrica, lado izquierdo más amplio que el derecho, iris color castaño, conjuntivas pálidas, pabellones regulares, asimétricos el derecho un poco más chico y más separado que el izquierdo, audición normal, nariz regular, labios gruesos, dientes a implantación irregular a borde crenoleado con caries de 3er. y 4.º grado, cuello con ganglios en gran cantidad, tórax aplanado simétrico, fosas supra e infra claviculares muy pronunciadas, pulmones con rales de bronquitis y respiración ruda en ambos lados, corazón normal, abdomen tenso, criptorquidea, extremidades normales, piel blanca pálida, tejido celular escaso, el muscular poco desarrollado, apetito bueno.

Reflejos normales: la sensibilidad cutánea retardada.

De aspecto físico bueno, tiene buen semblante, es un niño muy aseado y prolijo, de carácter apático y humilde. Se expresa con mucha dificultad a pesar de tener 9 años, su lenguaje es el de un niño de 6.

Se vé que tiene deseos de aprender, pues presta atención cuando se la provoca por lecciones interesantes, pero tiene escasa memoria, su asociación es difícil. Su imaginación es muy pobre en sus variadas formas.

Da trabajo en las filas por ser sumamente distraído, come con buen apetito agradándole todas las comidas, en las horas de la siesta es molesto tardando en conciliar el sueño,

Octubre de 1915.

Este niño adelanta bastante, es muy trabajador y servicial, gusta ayudar al arreglo de la clase, es muy aseado y prolijo. Aunque poco, se expresa algo mejor pero omite todas las r y en lugar de s pronuncia ch.

En clase es atento pero su memoria y lenguaje no le ayudan.

Continúa comiendo con buen apetito y en la hora de la siesta duerme con más tranquilidad.

Diciembre 13 de 1915.

Durante estos cuatro meses he podido notar un adelanto pedagógico bastante satisfactorio, Enrique me parece que podrá seguir muy bien los cursos escolares una vez que termine de fijar su atención, pues es en lo único que aun flaquea.

Ha aprendido a hablar y escribe como los niños de un primer grado B. En Aritmética está poco más

o menos a la altura de los normales. Su comportamiento en general es bueno, tranquilo, parece siempre que su presentimiento está más allá. Una vez que se estimule su atención va a seguir el curso normal.

Trabaja bien en rafia. Creo que podrá dedicarse bien a cualquier ocupación sencilla.

Presta mucha más atención y demuestra mayor interés por los trabajos manuales.

Ignacio R.

Ver antecedentes de los padres, (hermano del anterior).

Antecedentes de Ignacio. — Concebido en época en que el esposo se encontraba en pleno ataque de reumatismo, su parto normal, hasta después de un mes del nacimiento estuvo sano y luego se enfermó de ictiosis que le duró 3 meses — a los 9 meses pulmonía — alimentado siempre con leche de vaca y harina lacteada— a los 2 años sarampión— caminó a los 17 meses— comenzó a pronunciar algunas palabras a los 4 años, mamá y papá, mal pronunciados — alegre — juguetón — glotón.

Argentino — 10 años de edad — nacido el 9 de Junio de 1905 — caminó a los 17 meses y al año tenía toda la dentadura (según la familia) es el tercer hijo.

Domicilio — Independencia — casa de cinco piezas, ocupan tres, no hay patios, ni plantas, es seca, y soleada.

Examen médico — Iris castaño obscuro — pa-

bellones regulares — nariz pequeña — desviación del tabique, — labios gruesos, dientes bien implantados — incisivos inferiores a borde crenoleado — hipertrofia de las amígdalas. — tórax aplanado simétrico — omóplatos salientes — pulmones con respiración ruda, corazón normal; órganos abdominales normales; constipada — piel blanca — pálida tegido celular subcutáneo escaso y el muscular poco desarrollado.

Reflejos tendinosos más exagerados del lado derecho, los mucosos normales.

Observaciones:

Este niño, hermano del antes citado y demás edad tiene 10 años, se expresa también con suma dificultad, su amnesia sin ser tan marcada como la de su hermano es notable, le cuesta fijar su atención; es muy abulico. Muy aseado, prolijo y servicial.

Es de muy mal semblante, juguetero inestable.

Octubre de 1915.

Como el anterior tiene las mismas dificultades de expresión pero tiene mejor su memoria y seguirá su mejoría a medida que su atención se fije.

Es también muy aseado en sus ropas y útiles, le gusta también ayudar en todo, es muy comedido.

Come con poco apetito, siendo fastidioso para las comidas, aparta las verduras, le gustan mucho los dulces.

En las horas de la siesta se entretiene en jugar con tierra por lo que deben observarlo continuamente tarda en conciliar el sueño y hay días que no descansa.

Su memoria se ha hecho más fiel, su atención más persistente y en general demuestra más animación pero se expresa malísimamente parece una criatura de dos o tres años. Dice «te» en vez de tres, «chínco» en vez de cinco.

Demuestra en clase predilección por la aritmética, siempre es el primero en dar el resultado. Escribete algo, es prólijo. Creo que consiguiendo su lenguaje podrá ser un buen alumno. Es muy servicial. Cuando este niño entró hace dos años no hablaba ni una palabra, su moral ha dado muchísimo trabajo pero hemos logrado corregirlo.

Su tratamiento médico consistió en laxantes, baños de sol y de agua calientes.

Elvira R.

Ver antecedentes de los padres (otra hermana).

Antecedentes de Elvira R. Nació en época en que la madre se encontraba atacada de bronquitis — el parto fué normal — nació pesando cuatro kilos — alimentada con leche de vaca a los seis meses tuvo impétigo, rebelde, muy extendido que tardó en sanar como tres meses — caminó a los 16 meses — a los dos años tuvo entero-colitis y luego sarampión — nunca habló — fué alegre en su manera de ser, le gustaba los juegos — es muy afecta a pegar a sus compañeras.

Mal intencionada, glotona — sus funciones digestivas siempre han sido buenas, amiga de la higiene personal — tímida a los retos de los padres — in-

gresó este año a la escuela por no haber sido jamás admitida en otra. Edad siete años, es la quinta hija.

Examen médico. — Cráneo dolicocefalo algo asimétrico, protuberancia parital derecha pronunciada — Iris castaño — pabellones pequeños simétricos — audición normal — nariz pequeña — labios gruesos — prognatismo del maxilar superior — dientes a borde crenoleado — con caries de cuarto grado — mucosas de la boca y paladar pálidas, no hay hipertrofia de amígdalas. Cuello con ganglios en ambas regiones carotideas. Tórax aplanado simétrico, pulmones normales, corazón id., abdomen y órganos normales, es algo constipada — micción normal, Reflejos cutáneos normales; el mucoso faringeo exagerado.

Observaciones:

Septiembre de 1915.

Aseada — puntual — afectuosa ... denota incoordinación en sus movimientos.

Atención escasa, inestable — siendo sobre todo objetiva — memoria infiel — percepción confusa -- no sabe hablar más que unas pocas palabras y esas no las pronuncia con claridad. Imaginación nula. Es muy alegre y siempre está dispuesta al juego y con frecuencia intenta pegar a sus compañeras.

Es muy aseada y ordenada.

Octubre de 1915.

Esta niña denota ahora menos torpeza en sus movimientos, ha aprendido una cantidad de palabras y empieza a hacerse comprender por más que aún

emplea frases muy truncas. Aprendió a escribir las letras A, la F, y los números 1 y 2.

Le agradan mucho los cuentos.

En la mesa y en la siesta es muy inquieta y tarda en reconciliar el sueño. Continúa siendo una niñita aseada y ordenada.

Parece que entiende a veces pero como no habla casi nada su adelanto será tardío. Hay días que llora por cualquier insignificancia y cuando le preguntan la causa se toma de la maestra y llora más. Hace apenas tres meses que está en el colegio creo que se conseguirá y aprenderá tal vez no tan pronto como sus hermanitos porque ella es mas apática — tiene muy poca memoria y es abúlica; se afecta tanto que es necesario tratarla con suma dulzura. A los cuatro meses ya pronunciaba algunas palabras, fija algo más su atención.

Está aprendiendo abrocharse los zapatos y cuando se equivoca — mira con insistencia para que la ayuden y sus compañeros no se rían, en cuyo caso, llora y se viene a donde está su maestra.

Luis M.

Antecedentes de los padres. — Francisco M. fallecido a los 68 años — siempre fué sano a no ser una bronquitis asmática que le duró como diez años — ha usado mucho una pomada obscura que no sabe el nombre por la que le obligaban los médicos a limpiarse los dientes haciendo suponer fuera pomada de hidrarjirio.

Madre E. C. de M 53 años — vive — sus antecedentes son buenos — ha tenido 10 partos y 3 abortos éstos eran todos de dos a tres meses — presenta un angioma extendido en todo el lado derecho de la cara — es española con 22 años de residencia en el país.

Esta familia se domicilia en la calle Garay, la casa tiene cuatro piezas, ocupan una, tiene árboles, da el sol en verano e invierno, no es húmeda.

Antecedentes de Luis: 13 años, argentino, parto normal, criado con leche de la madre, caminó a los 15 meses — empezó hablar a los dos años — alegre — sumamente dócil — falta de apetito — sus funciones digestivas normales — ingresó a la escuela a los siete años — es el hijo 13 —

Examen médico — Cráneo regularmente conformado, cara asimétrica — el lado derecho más amplio que el izquierdo — la frente estrecha — iris castaño oscuro — pabellones grandes asimétricos — el izquierdo más pequeño que el derecho — colocada a mayor altura que el del lado izquierdo — Audición normal — nariz pequeña — desviación del tabique — labios gruesos — dientes con caries de tercero y cuarto grado — cuello pequeño — hombros caídos — tórax asimétrico — lado derecho más saliente que el izquierdo — pulmones y corazón normal — piel blanca pálida — tegido celular subcutáneo escaso y el muscular poco desarrollado.

Reflejos rotulianos algo exagerados, los mucosos normales:

Observaciones:

Septiembre de 1915.

Es puntual — aseado — su comportamiento es malo — cuando toma idea a un compañero lo persigue. Ha ido ya otros años a la escuela sin haber aprendido a leer ni escribir a no ser algunas letras y los números hasta seis. Es un atrasado instable.

Atención escasa y variable, objetiva — memoria difícil e infiel — comprende todo pero su lenguaje es incorrecto y pronuncia con dificultad. Es igualmente inquieto; sus conocimientos apenas pueden compararse a un niño de 4 años — sumamente molesto en la hora de la siesta y durante el almuerzo, debiendo reprenderle continuamente. Tiene buen semblante. A pesar de su mala conducta, se trata de un niño respetuoso.

Octubre de 1915.

El aspecto físico es el mismo, los primeros días del mes estaba un poco violento por el fallecimiento del padre, la conducta no ha mejorado — aprende con más facilidad la aritmética que la lectura. Ejecuta todas las órdenes que se le dan.

Durante el almuerzo y la siesta su comportamiento ha mejorado algo. Continúa siendo un niño aseado y ordenado. No es un niño de tan mala conducta. Es un chico completamente inestable. Se ha conseguido que aprenda a decir y hacer alguna cosa pero todo lo dice con atropello y a tropezones, por sacudidas y cuando lo reprenden se ríe, de repente queda serio—mira fijo y dándose un cachete sale disparando. La primera vez que lo llamaron al orden una tarde,

después de escuchar dió un tirón y disparó. Es también molesto. Tiene manía por acariciar otra atrasada de su clase y decirle palabras amorosas. No quiere bañarse dice que él lo hace en su casa a las doce y media de la noche. Aprende hacer alguna letra pero se olvida pronto — carece por completo de voluntad, atención y memoria. El trabajo manual no le gusta — costando trabajo el hacerle aprender cualquier cosita.

Mercedes L.

Antecedentes de los padres — Eustaquio L. — vive — 37 años — argentino, estivador -- ocho hermanos — viven dos — neumonia -- alcoholismo crónico. — Jova J. — 37 años --argentina, se casó a los 16 años — desarrolló a los 13 siendo los períodos muy abundantes durando de cinco a seis días — siete partos y un aborto de cinco meses — sarampión y viruela — falleció uno de meningitis y otro de enteritis.

Domicilio — Gualaguay — 25 piezas — ocupan una seca de madera — tiene dos patios — da sol — no hay plantas.

Antecedentes de Mercedes. — El parto fué normal — alimentada con leche de pecho hasta los 10 meses — caminó a los 11 meses — comenzó a pronunciar algunas palabras a los 12 meses — sarampión, tos convulsa, bronconeumonia, entero colitis, ganglios supurados a los dos años operados en el cuello.

Es más bien tristonza — melancólica — apática — enemigas de juegos — ingresó a la escuela a los siete años.

Argentina — ocho años de edad — es la quinta hija.

Examen médico — Cráneo normal — cara asimétrica — el lado izquierdo más amplio que el derecho — iris castaño — conjuntivas pálidas. Ha tenido una dacriocistitis lado izquierdo operada — nariz pequeña — labios gruesos — pabellones normales otitis supurada del lado izquierdo actualmente curada.

Audición lado izquierdo disminuída — dientes conservados — irregularmente implantados — mucosas de la boca y faringe pálidas. Cuello con cicatrices de ganglios supurados — tórax amplio aplanado — pulmones y corazón normales — piel morocha pálida — tegido celular subcutáneo escaso y el muscular poco desarrollado. Su motilidad se hace con alguna habilidad, la sensibilidad general normal. Sus reflejos cutáneos algo exagerados, los mucosos normales.

Observaciones:

Septiembre de 1915.

Apática no demuestra interés por nada, no le agrada tomar parte en los juegos, padece de sordera unilateral—su atención es inestable y débil—memoria débil y fugaz — percepción lenta — imaginación constructiva escasa.

Tanto en la mesa como durante la siesta jamás hay que reprenderla.

Su aseo es bueno.

Octubre de 1915.

Copia bien del pizarrón todos los deberes pero no se consigue hacerla leer y no puede hacer los dictados pues la voz normal no la oye y es necesario forzarla mucho para que ella pueda entender.

Continúa siendo una niña demasiado apática, jamás interviene en los juegos, llega aprender las vocales y algunos números. Se trata su oído, tónicos, etcétera.

Rosa L.

Antecedentes de Rosa — Parto normal — alimentada al pecho—caminó a los 16 meses—pronunció palabras a los 10 meses—más alegre que Mercedes—poco apetito—muy tímida—argentina, 7 años. Nació 23 de Marzo de 1908.

Septiembre de 1915.

Apática, algo peleadora, no presta atención, denota torpeza en sus movimientos, percepción lenta memoria infiel — no aprende nada de lo enseñado hasta ahora.

Durante la siesta y el almuerzo también es inquieta y continuamente hay que llamarla al orden.

Llega aseada de su casa pero en seguida se desarregla.

Octubre de 1915.

Esta niña ha mejorado mucho la conducta y es un poco menos torpe en sus movimientos pero no se consigue que aprenda.

Come con mucho apetito aumentando su peso, su rostro menos pálido.

Continúa siendo desprolija.

Físicamente ha mejorado pero su psíquis no ha variado. Es tan apática y desganada que ni siquiera se le oye. Aprende despacito, lentamente pero como mecánica, ella no tiene voluntad para nada; hace muy poco que está en la escuela. Dedicándole a ella mucho tiempo y atención mejorará; le gusta coser.

María R.

Antecedentes de los padres. — Bernardo R. — 43 años de edad — cuatro hermanos — 23 años que se casó — tífus — antecedentes hereditarios buenos — personales: muy enfermo del estómago — otros antecedentes muy buenos.

Dora P. — 38 años — casó a los veinte años — tífus, sarampión — menstruación a los 13 años, tres a cuatro días — ocho partos — un aborto de cuatro meses — los siete hermanos son normales — ambos son rusos con 22 y 21 años de residencia respectivamente.

Domicilio — Paso — La casa tiene 10 piezas — ocupan una — tiene vestíbulo --- no tiene plantas — da el sol en invierno y verano.

Antecedentes de María. — El parto fué normal, alimentada al pecho hasta el año y medio, a los tres meses tuvo entero colitis — al año y medio neumonia doble — caminó a los tres años — pronunció algunas palabras a los tres años — melancólica,

muy poco afecta a los juegos — apática — muy tímida — al año y medio despues de la entero colitis sufrió un ataque que dura hasta los 7 años, epileptoides con contracciones, espumosa en la boca, etc., después de los siete años desaparecieron, — argentina, 13 años, dentó al año.

Examen médico — Cráneo asimétrico — en el lado derecho la tumefacción parital es más proeminente que el izquierdo—frente estrecha proeminente—iris castaños microftalmos. — Audición algo disminuida — lado derecho — pabellones pequeños a helix y antehelix mal conformados — nariz regular asimétrica — el ala izquierda más amplia que la derecha — labios gruesos — prognatismo superior — dientes grandes bien conservados — cuello largo — hombros caídos — tórax bien conformado — pulmones y corazón normal — abdomen tenso globuloso — piel morocha pálida.

Reflejos tendinosos y cutáneos normales — reflejos mucosos, el faringeo exagerado. Motilidad sumamente inhábil.

Observaciones:

Septiembre de 1915.

Aseada tranquila — muy torpe en sus movimientos — su atención es muy instable — memoria infiel — comprende todo pero su vocabulario es incompleto y escaso — es muy aficionada al canto.

Aprendió en el transcurso de este mes los números 1 y 2 y las letras a-u-o-e-i.

Octubre de 1915.

Se nota más soltura en sus movimientos y menos

torpeza en su lenguaje. En este mes aprendió los números 1, 2, 3 y 4 y algunas consonantes. Durante los recreos no juega y al mirar a cualquier persona se sonríe dándole esto a su rostro una expresión imbeciloidea.

Continúa siendo aseada y ordenada.

María sigue siendo siempre casi la misma de cuando entró, recuerda muy poco de lo que aprende — es completamente incapaz — no es impulsiva antes bien puede considerársele como una inofensiva — cuida a sus compañeras más chicas a veces y si le hacen daño se aleja — ríe con torpeza. Es de aspecto triste pero a la menor palabra que se le dirija abre tamaña boca y ríe.

Antonio F.

Antecedentes de los padres. — Pedro F. — italiano, 40 años, 28 de residencia, sastre, alcoholista — padece del delirio de las persecuciones — sus antecedentes hereditarios son buenos.

Lucrecia R. — italiana, 38 años, casó a los 21 — antecedentes hereditarios muy buenos — regló a los 14 años — siete partos — cuatro nacieron muertos y un parto prematuro de siete meses — se ocupa en los quehaceres domésticos.

Ocupan en la casa calle Saenz Peña una pieza, la casa tiene 32 habitaciones.

Antecedentes de Antonio. — Es el quinto hijo — alimentado al pecho, caminó a los 17 meses — a los 20 meses comenzó a hablar — tos convulsa, entero

colitis, sarampión — nació en Italia el 15 de Marzo de 1906 — hace siete años que reside en la República Argentina.

Examen médico. — Iris castaño — conjuntivas pálidas — eczema parpebral — pabellones regulares asimétricos — audición algo disminuída — nariz pequeña coriza agudo — labios regulares — boqueras — presenta dientes de la primera dentición — implantación irregular — caries de 3.º y 4.º grado — mucosas de la boca y faringe pálidas, hipertrofia amigdalas y vegetaciones. Cráneo y cara asimétricas — hinchamiento frontal derecho más prominente que el izquierdo — las regiones temporales presentan abultamientos muy marcados.

Tórax aplanado simétrico — fosas supra e infra — claviculares muy pronunciadas — omóplatos salientes — rales de bronquitis en ambos pulmones, corazón normal — abdomen tenso — piel morocho pálida — tegido celular subcutáneo escaso — el muscular poco desarrollado. Reflejos normales — motilidad regular sensibilidad tardía — funciones vegetativas normales.

Observaciones:

Septiembre de 1915.

Concorre a la clase desde el primero — pesaba al ingresar 23 kilos, y mide 1 mts. 24.

Faltó los días 14 y 29 — puntualidad buena — el aseo personal y de las prendas de vestir bastante deficiente al principio, algo mejorado despues, aún debe indicarle las ocasiones en que se usá el pañuelo.

Es un niño instable, su atención débil y variable, su imaginación débil. Practicaremos a este chico una operación de amigdalotomía y vegetaciones.

Carácter travieso, desordenado, sucio — su aspecto revela a las claras que es un adenoideo. Comprende mejor que retiene — es de, memoria fugaz — le agradan los trabajos manuales y la escritura.

Es operado, su estado general mejora mucho pero el mental muy despacio.

Julia R.

Antecedentes de los padres: Francisco R. — 39 años, estivador, se casó a los 26 años — hace 14 meses padece laringitis.

Rosario C. — española, 31 años, casó a los 18 — sarampión, viruela — desarrollo a los 12 años — seis partos normales y un parto prematuro de ocho meses; de los siete uno murió de meningitis.

Se domicilian en la calle Garay — la casa es seca, no tiene plantas — da sol en toda estación.

Antecedentes de Julia — El parto fué normal, en el alumbramiento fué necesario hacer extracción manual de placenta — alimentada al pecho hasta los 18 meses siempre fué muy débil; tuvo sarampión, — caminó a los dos años y medio — muy juguetona y de poco apetito

Examen médico — Cara asimétrica — frente estrecha — iris castaño oscuro — ligero estrabismo convergente — pabellones pequeños — audición nor-

mal — nariz regular — coriza agudo — labios regulares — boqueras — prognatismo del maxilar superior — mucosas de la boca y del paladar pálidas — tórax asimétrico --- el lado derecho más saliente que el izquierdo — fosas supra infra claviculares muy pronunciadas.

Abdomen tenso — pulmones y corazón normal — piel blanca pálida --- tegido celular subcutáneo escaso y el muscular poco desarrollado.

Reflejos normales — sensibilidad disminuída y variable — micción normal — es constipada.

La atención lo mismo que la memoria, son muy débiles y fugace, después de muchos meses, conseguimos fijar la atención y su amnesia no es tan pronunciada. Seran necesarios varios años para conseguir beneficios.

Como podrá darse cuenta el lector estamos recién en un principio, estos alumnos necesitan pasar varios años en la Escuela y si las autoridades siguen prestando el apoyo necesario a esta, dotándola de personal docente diplomado; pues en la actualidad sólo los dos maestros lo poseen y estos mismos, como nosotros, debemos practicar mucho, puesto que nuestros conocimientos eran basados puramente en la teoría, único medio de que hemos podido disponer, pero que por los resultados obtenidos hasta el presente podemos estar satisfechos.

Dentro de algunos años estas historias médico-pedagógicas, podrán ser completadas y sus benefi-

cios serán palpables ; tanto más cuando nosotros poseeremos mayor práctica y los inconvenientes se irán subsanando.

Para terminar, debo decir que es con el trabajo y la cooperación de todos que hay que contar para que la niñez sea atendida y educada constantemente teniendo siempre presente las múltiples formas y condiciones en que se presentan siendo no sólo un deber moral de los padres y de la sociedad para que estos sean sanos y vigorosos, sinó que también lo exigen los dictados del patriotismo más puro.

Desde el hogar que debe ser un santuario de costumbres, enseñanzas morales e higiénicas, y siguiendo luego en la escuela, que es donde además, debe encontrarse la verdadera orientación de los sentimientos, nos dirigimos al niño para poder transformarlo, no sólo en un ciudadano, sino en un útil ciudadano.

Boullenois, ha dicho y lo ha repetido Goyena: «dadme buenos ciudadanos y las leyes serán innecesarias», interpretamos nosotros estas hermosas palabras, diciendo: hagamos ciudadanos vigorosos, sanos de cuerpo y de alma y serviremos así a nuestra patria que podrá de este modo ir confiada, segura y con firmeza, encaminándose al engrandecimiento que le tienen deparado sus grandes destinos.

Y, como corolario, de esa colaboración que a la humanidad se solicita y solicitamos a los poderes bien constituídos, tengan los hombres de ciencia pedagógica acierto en la elección de los métodos y programas, ocupándose más del alumno que de estos, haciendo una distribución, científicamente equitati-

va en el orden de edad escolar, con el orden en el número de horas a que han de someterse las tareas de los niños, en edad de recibir la educación común, pues no es razonable que el niño de seis años permanezca en la escuela el mismo tiempo que el de 14 años.

De este modo prepararemos niños fuertes, que serán mañana los varones capaces de secundar las futuras transformaciones que han de operarse necesariamente en el mundo entero, y en particular en la República Argentina cuyo sol alumbrará perenne, las futuras soluciones históricas como fructífera recompensa a la labor de varias generaciones.



INDICE

	<u>Pág.</u>
Prefacio.....	1
Proyecto de Ley haciendo obligatoria la educación e instrucción de los anormales... ..	5
Instituciones organizadas en la lucha por el niño débil físico.....	7
Colonias de vacaciones.....	9
La copa de leche.....	21
Cantinas escolares.....	23
Miga de pan.....	23
Trozo de azúcar.....	24
Nuestras escuelas para niños débiles.....	25
Ensayo de clasificación.....	29
Aire.....	34
Alimentación.....	36
Higiene dental.....	41
Hidroterapia.	43
Helioterapia.....	45
Educación física.....	53
Juegos.....	58
Antropometría.....	66
Tipo antropométrico argentino.....	70
Antropometría de los débiles físicos.....	72
Niños débiles psíquicos escolares o atrasados.....	81
La escuela de atrasados en Dalldorf.....	102
Modelos de fichas en esta escuela.....	109
Historias médicas pedagógicas de los alumnos del grado anexo a la escuela del Parque Lezama.....	113

DEL MISMO AUTOR

- Tesis. — Vacunas Bacterianas.
- Una nueva vacuna tífica. — *Semana Médica.*
 - Herida de bala de la arteria y vena femoral, ligadura de ambas con conservación funcional perfecta del miembro. — *Semana Médica.*
 - 2.º caso observado en la República Argentina y 1.º en que se hizo el estudio completo de su desarrollo sobre el *Anguillula Intestinalis*. — *Laboratorio y Cátedra del Profesor Dr. Roberto Wernicke.*
 - Un nuevo caso de *Anguillula Intestinalis*. — *Conferencia* en el *Círculo Médico Argentino.*
 - Sobre un caso de envenenamiento por el Biclورو de hidrargirio a grandes dosis; su sanación. — *Semana Médica.*
-
- Varias Conferencias de Higiene Escolar. — *Monitor de la Educación.*
 - El clima de montaña en la tuberculosis. — *Revista Municipal.*