

PSIQUIS

ORGANO OFICIAL DE LA LIGA MEXICANA
DE SALUD MENTAL

2ª EPOCA. — VOL. II — N° 10 — OCTUBRE DE 1952

SUMARIO

Para usted:

EUGENIA HOFFS. El abandono de la infancia en el seno familiar 3

Para el Empresario:

JOSÉ MALLART. Factores psíquicos de la productividad 6

Para el maestro:

AUREA PROCEL CALDERÓN. Medicina preventiva psicossomática en la infancia 13

Para el Psicólogo:

EMMA SÁNCHEZ. El sentido de la muerte..... 22

Nuestra correspondencia:

OFICINA SANITARIA PANAMERICANA. Seminario Internacional sobre higiene mental y desarrollo infantil, celebrado en Chischester, Inglaterra..... 24

Convocatoria:

IV Asamblea anual de la Liga Mexicana de Salud Mental 27

Precio: \$1.00

Mayor Kilometraje



porque...

USTED SABE

que

Las Liantas
GENERAL-POPO
ison **MEJORES!**

PSIQUIS

ORGANO OFICIAL DE LA LIGA MEXICANA
DE SALUD MENTAL

Se publica el 16 de cada mes

Director:

Dr. ALFONSO MILLÁN

Responsables de sección:

Dr. ALFONSO CAMPOS.

Dr. JORGE GALVÁN MEZA.

Profa. OFELIA JARQUÍN.

Profa. MATILDE LEMBERGER.

Profa. EMMA MARTÍNEZ

Prof. GABRIEL H. MONROY.

Prof. JOSÉ PEINADO ALTABLE.

Profa. EMMA SÁNCHEZ R.

Dr. IGNACIO SIERRA.

Dr. JORGE SILVA GARCÍA.

Dr. JORGE VELASCO ALZAGA.

Profa. SARA MARGARITA ZENDEJAS.

ANUNCIOS

en La Prensa Médica Mexicana: Durango No. 145. — Teléfono 35-65-67

Precios por inserción:

1 plana \$ 200.00; media plana \$ 100.00;
cuarto de plana \$ 50.00; contra portada y forros \$ 300.00

SUBSCRIPCIONES

en La Prensa Médica Mexicana: Durango No. 145

y

en la Liga Mexicana de Salud Mental: Gómez Farías No. 56

Teléfonos: 16-32-12 y 36-67-89

Un año \$ 10.00; seis meses \$ 5.00

Franquicia Postal concedida por Decreto Presidencial del 2 de febrero de 1949.

De los artículos responden sus autores y pueden reproducirse libremente,
con sólo citar la procedencia.

Para Ud.

EL ABANDONO DE LA INFANCIA EN EL SENO FAMILIAR

Por la Dra. Eugenia HOFFS

Es quizá la infancia abandonada el problema más doloroso e hiriente de un país. La particular impotencia del pequeño frente al alud de exigencias internas y externas lo coloca en una situación por demás desventajosa. El problema del niño abandonado es una llaga en la que todo ciudadano consciente ha puesto el dedo tratando de encontrarle una solución. Es por esto por lo que en esta ocasión no abordaremos el asunto y, en cambio, intentaremos presentar otro problema quizá menos aparente y menos tangible pero más profundo y más intenso. Es el problema del niño abandonado en el seno de la familia misma, un hecho indiscutible a pesar de lo paradójico de su enunciación.

El niño nace solo; la soledad es a lo que el niño se enfrenta primero; es una soledad ontológica, metafísica. Para el niño no existe nada, no percibe nada y en un principio ni siquiera se percibe a sí mismo. Es por esto que el niño requiere toda nuestra atención y

todos los cuidados posibles. Es por esto por lo que debemos esforzarnos para llenar el enorme vacío en que el niño se encuentra en sus primeros momentos de vida. En forma instintiva la madre capta este hecho y encamina todos sus esfuerzos para proporcionarle la indispensable protección.

Sin embargo, y pese a lo que se acaba de mencionar, hay aspectos del mismo problema que merecen nuestra atención. Si revisamos nuestras costumbres de carácter occidental moderno, nos encontraremos con un hecho sorprendente: el niño de nuestro medio esta frecuentemente abandonado. No se trata de un abandono físico, tangible, palpable; en mi concepto es un abandono más serio, más trascendente, porque es un abandono afectivo. Es el abandono el que es responsable de tanta infelicidad, de tantos desajustes y de tantas neurosis.

Nuestra estructura social, nuestro modo actual de vida y nuestra herencia moral, han deformado las

relaciones de padres e hijos. Como principio, vemos que el niño está colocado en situación desventajosa frente al adulto, el cual canaliza hacia su hijo todas las frustraciones y todos los conflictos. Las dificultades económicas, las inquietudes profesionales, los desajustes conyugales y otra serie de problemas originan el alejamiento tácito entre padres e hijos. Este hecho es más común por lo que respecta al padre, que a la madre; ésta, por su estructura y por la organización familiar misma, está en mayor contacto con el niño. El padre, en cambio, cree cumplir con su deber al aportar los medios económicos de su sustento, suponiendo que después de esto ya nada tiene que hacer. Si intentáramos una encuesta nos percataríamos de este hecho y veríamos cómo el padre casi no llega a tener contacto con sus hijos durante largo tiempo. De hacerlo, sólo es en plan de figura represora, autoritaria, del padre que amenaza o castiga, sin ofrecer al niño lo que más necesita, que es afecto, comprensión y respeto. En la clase media y en la clase acomodada, esto ocurre con frecuencia inusitada y, aunque parezca paradójico, es precisamente en la clase económicamente capaz donde ocurren las mayores deficiencias.

Los padres se han olvidado o simplemente desconocen los postulados básicos para toda relación positiva entre el género humano, que son: el afecto, la compren-

sión y el respeto. No encontramos justificable que estos postulados estén postergados en el seno familiar y en el conjunto relacional de padres e hijos. El afecto, condición psicológica primordial, es confundido con otras cosas; es confundido con sobreprotección destructora, con actitudes autoritarias frustradoras o con represiones violentas traumatizantes. El niño pocas veces ve a su padre y cuando así es, aquél lo recibe reprendiendo o castigando. La imagen paterna se deforma y el niño sólo desarrolla una situación de hostilidad reprimida, de resentimiento, de odio, lo cual indiscutiblemente repercutirá en su estructura psíquica y en su personalidad. Es preciso enseñar a los padres a amar a sus hijos y a expresar este afecto en forma positiva, estimulante y alentadora. Pero para amar es preciso comprender. La falta de comprensión de la personalidad infantil origina grandes trastornos. Los padres deben conocer los móviles de conducta de los niños a través de las distintas etapas de su desarrollo. Los padres deben enterarse de que cada edad tiene sus idiosincrasias y sus conflictos. Los padres deben comprender que un niño no puede adoptar determinadas actitudes en cierta edad. Es éste el aspecto clave de muchas reacciones neuróticas.

Finalmente, tenemos el respeto. Esta instancia psicosocial ha perdido su significado o quizá nunca lo ha alcanzado plenamente.

Si el hombre hoy día no tiene respeto por el hombre y a veces ni por sí mismo (quizá esto último es lo más frecuente), frente al niño este mecanismo adquiere proporciones elevadas. El padre cree tener todo el derecho de mofarse, de reprender, de castigar físicamente y moralmente al niño. Su fragilidad le da oportunidad para descargar todos sus rencores y todos sus odios. Toda expresión libre de personalidad es reprimida violentamente.

Vemos pues al niño como un pequeño ser desvalido que se encuentra frente a un alud de incompreensión, de intolerancia, de falta de afecto y de respeto. Los únicos responsables de esta situación son los padres.

El hecho existe y así lo señalamos. ¿La solución? podemos hacer un intento de hallarla. Proponemos como medida para afrontar el problema del abandono intrafamiliar del niño en los aspectos antes mencionados que:

1. Se instalen clínicas de higiene y salud mental conectadas con centros de educación superior y secundaria.

2. Que las sociedades de padres de familia, organicen conferencias, atendidas por los maestros y directores de escuelas.

3. Que los organismos interesados en el problema de salud mental, divulguen los postulados arriba mencionados por todos los medios posibles; tales como la radio, televisión, cine, folletos, cartillas, etc.

4. Que en el Código del Niño se incluyan los postulados de "afecto, comprensión y respeto" y que se divulguen lo más ampliamente posible.

5. Que cada pareja al hacer su solicitud de matrimonio reciba un instructivo que le ilustre en sus obligaciones de futuros padres.

6. Que los jueces incluyan entre las amonestaciones matrimoniales un párrafo relacionados con el tema que hemos expuesto.

El hastío es una tristeza sin amor.

N. Tommaseo.



Alegría y amor son las alas de las grandes acciones.

Goethe.

Para el Empresario

FACTORES PSIQUICOS DE LA PRODUCTIVIDAD *

Por José MALLART

(Madrid)

1.—*La expansividad en el trabajo*

Se admite ya de un modo general que al lado de los factores físicos, unos inherentes al trabajador (robustez, estado de salud, integridad de los sentidos, etc.) y otros inherentes al ambiente del trabajo (pureza del aire, temperatura, iluminación, ruido, etcétera), existen factores predominantemente psíquicos que determinan la cantidad y la calidad de la producción de los hombres.

No son fáciles de aislar y examinar separadamente las causas a que obedece la mayor o menor cuantía de producción horaria de las personas, la mejor o peor calidad. Pero al estudiar los factores de rendimiento inherentes al sujeto, al trabajador, aparecen fácilmente al observador señales de la importancia que tiene la posición mental y caracterológica de aquél en relación con la tendencia na-

tural humana hacia la conservación y la expansión de la vida. En efecto, la productividad varía según la actitud del individuo con respecto al deseo de buscar seguridad y comodidad para satisfacer las necesidades vitales. El tener más o menos despierta el ansia de extender el poder humano individual o colectivo, el afán de poseer bienes materiales o espirituales, son grandes móviles de laboriosidad. Por esto hay que subrayar el interés de considerar y estudiar las variaciones psíquicas existentes entre los individuos, según su constitución y su temperamento, que pueden, en gran parte, determinar su deseo de aumentar el nivel de vida o de mejorar de situación, deseo que suele estar en relación con el gusto general por actuar y trabajar, que puede tener causas temperamentales (excitabilidad), pero que puede ser fomentado.

* Del boletín de la Asociación Iberoamericana para la eficacia y la satisfacción en el trabajo.

Todos estos factores presentan modalidades en relación con la edad, el sexo, la situación familiar, la clase social. De ahí las múltiples aplicaciones que ha de tener el estudio de la diversidad con que se manifiestan los individuos en los grupos, con vistas al óptimo aprovechamiento de los factores psíquicos inherentes a cada sujeto y modificables según sea éste. Estudiada la diversidad individual en cuanto a los gustos específicos de trabajo, se ve que su origen no está sólo en la natural diversificación individual de capacidades psicofísicas y temperamentos, sino también en el carácter formado y en la educación recibida. De ahí la importancia que tiene, en este aspecto, la formación profesional cuidadosa de procurar expansividad en el trabajo.

2.—*Adaptación al trabajo y conciencia de esta adaptación*

La trascendencia de la sensación de encontrarse capaz y apto para el trabajo que se ha de realizar suele ser casi tan importante como la aptitud misma. Hemos encontrado personas agriadas, descontentas de su trabajo y con mediocre rendimiento en él por carecer del sentimiento de suficiencia o de acomodación, por creer que tienen una profesión que no les va con sus aptitudes, o por pensar que se les ha confiado una tarea de menor categoría a la que les corresponde, cuando el exa-

men detenido de sus capacidades revela que están colocados en el justo lugar.

Analizando los factores psíquicos con relación al objeto, a la tarea, aparece la necesidad de conocer las características del trabajo en cuanto a exigencias de nivel intelectual y de tipo de inteligencia, con objeto de poder dirigir con arreglo a ellas la selección, la colocación y la distribución del personal. Pero una más completa adaptación al trabajo requiere el conocimiento de las características de la tarea en cuanto al tipo de atención que exige, a la manera como se hace la repetición de sus movimientos, a la monotonía y a la posibilidad de combatirla con adición de actividad intelectual o con estímulos artísticos o emotivos de buena ley, al grado y a la forma en que se puede automatizar la actividad, con el fin de comprobar si los candidatos presentan esas características y de hacer luego su acoplamiento como tales trabajadores, según las cualidades personales que corresponden a esas características, procurando, en lo posible, que los individuos encuentren en su trabajo un medio para desarrollar sus capacidades latentes.

Un factor muy importante de adaptabilidad es el que se refiere a la rapidez de realización, puesto que unos individuos, por naturaleza, son lentos, y otros son rápidos. Al estudiar los trabajos en este respecto, hemos de ver si se

trata de velocidad impuesta por el proceso de trabajo, o bien de velocidad dependiente del individuo que trabaja, lo cual tiene una clara correspondencia con dos tipos de individuos completamente distintos: el de los coordinables, obedientes, y el de los autónomos.

También interesa el grado y la clase de coordinación del trabajo, saber si se requiere, para la tarea, coordinación próxima o coordinación a distancia, si se trata de trabajo colectivo, o de trabajo individual; si en él se ha de influir sobre los demás, o bien si se tiene un cierto grado de dependencia o subordinación, es decir, si se trata de actividad dirigente o de actividad dirigida, o bien de trabajo independiente, ya que todas estas características que podemos distinguir en los trabajos corresponden a cualidades que podemos encontrar en unos individuos y en otros no.

3.—Grado de intensidad del trabajo

El horario intensivo conviene a los individuos rápidos, y el horario extensivo suele ser indicado para los lentos. En la organización de los trabajos suele tener ventajas procurar intensidad, en vez de extensión. Sin embargo, hay casos en que, por buscar la calidad de ejecución o por favorecer la creación, hace falta extenderse en el tiempo.

Los factores *ambientales* tam-

bién condicionan el grado de intensidad. Estudiados los efectos psíquicos de la temperatura, de la ventilación, de la luz, del color, de las vibraciones, de los ruidos y de la música en cuanto a la fatiga y la rapidez del trabajo se comprende que la duración de éste podrá ser mayor o menor según actúen tales factores. Los efectos psíquicos del ambiente ordenado, limpio y arreglado con gusto; los resultados estimulantes de la impresión de funcionamiento general organizado, de buena coordinación en los movimientos, traslados y transportes interiores; la impresión de fluidez en los procesos de producción, así como la impresión de seguridad e higiene de las instalaciones y locales, al dar al personal la sensación de bienestar, favorece la tendencia a creer que el tiempo transcurrido es más corto.

4.—El estímulo que pueden dar los jefes

Analizando los factores *concernientes al trato que al personal den los dirigentes*, se ha podido ver que el mando autoritario suele coartar la actividad, por ser anulador de la personalidad y de las iniciativas de los subordinados, mientras que el *mando estimulante* es favorable a la aplicación de los recursos individuales, al desarrollo de las capacidades y al surgir de iniciativas en los dirigidos.

Al estudiar, por medio de una encuesta cerca de centenares de

obreros y empleados, los efectos morales de la presencia o de la ausencia de dirección y de orientaciones *precisas e impersonales* para la realización de las tareas o para la función general que se tiene confiada, he podido recoger numerosos hechos reveladores de los efectos psíquicos, positivos o negativos, según la sensación que dan los dirigentes en cuanto a competencia técnica, a previsión o a improvisación, a capacidad organizadora y a dotes de mando; igualmente aparecen claros los resultados obtenidos en sentido favorable o desfavorable, según haya o no demostración de interés por los problemas personales de los subordinados, proceder justiciero en la apreciación del trabajo, de las penas y de las alegrías de los que dependen de uno.

5.—*La constitución de los grupos y equipos de trabajadores*

La importancia de la *relación social dentro de la Empresa* se manifiesta sobre todo en la acción-reacción entre dirigentes y subordinados; pero merece también estudio el factor compañerismo entre el personal de la Empresa. En efecto, la diferencia de rendimientos por variar este factor revela bien la trascendencia del estado del compañerismo existente entre los individuos pertenecientes a un mismo centro de producción o servicio; compañerismo que viene, sobre todo, de la unidad en las

ideas y en los sentimientos, más que de la igualdad de caracteres y de aptitudes.

Para trabajos iguales, se requieren aptitudes iguales. Pero los beneficios de la buena armonía entre los constituyentes del mismo equipo o grupo de trabajo se obtiene, principalmente, de la solidaridad en los fines, combinada con la diversidad de medios que puede tener cada uno en la distribución de las distintas tareas, que se han de combinar entre sí para su mejor realización.

Esto quiere decir que si queremos mejorar la productividad favoreciendo la buena relación social entre los individuos y entre los grupos de colaboradores dentro de la Empresa, debemos atender a otra serie de factores unificadores de las opiniones y las conductas laborales, entre ellas, las referentes a la *conceptuación general que tenga la Empresa*. Así, vemos que la sensación de solidez económica, de solvencia y de prestigio técnico; la idea de seriedad en relación con el personal y con el exterior; la calificación de exactitud en el cumplimiento de las promesas de los plazos de entrega de productos y obras estimulan muy favorablemente al personal y lo preparan para la unidad de acción. También producen excelente efecto los actos demostrativos de que la empresa cumple una misión útil, y aun necesaria, en la economía nacional, en el desenvolvimiento de las técnicas de su espe-

cialidad, en la solución de problemas sociales de la localidad o de la región, en el aumento de la vitalidad económica general.

Los que han estudiado estos problemas conceden mucha importancia al grado de adhesión sentimental, afectiva que se haya despertado en el personal, por el trato y la táctica general de la Empresa. Cuando ésta logra un alto nivel de confianza en que hará participar al personal del beneficio conseguido por su esfuerzo en aumentar la productividad, las afinidades entre las personas crecen. En cambio, cuando los obreros y empleados ven que el empresario va sólo en pos de la satisfacción de sus apetitos personales, sea porque se dan cuenta de que por ese camino el equilibrio económico social se rompe, sea porque vean mal empleo del fruto de sus esfuerzos, fallan los resortes de la colaboración. El rendimiento de las Empresas baja; los individuos que se sienten relegados a servir el egoísmo de sus dirigentes pierden interés por el trabajo, surgen por doquier los descontentos y las desavenencias; la productividad baja enormemente y lo que quizá sea aún más grave, con esto vienen pugnas ideológicas, la oposición a la estructura económico-social presente y se tiende a fomentar la lucha de clases. Entonces ya los espíritus se preparan para rendimientos catastróficos.

6.—*Los intereses económico-sociales y el miedo a quedar parado*

En mis encuestas cerca de los obreros y empleados que, de toda España, acuden a la Escuela de Capacitación Social de Trabajadores, en Madrid, he comprobado que el personal de la industria es muy sensible a las manifestaciones que en su empresa pueda observar acerca de la integración de ésta en la esfera de los intereses nacionales o sociales, y cómo reacciona con desgana de trabajar o de hacer cualquier esfuerzo por producir mejor cuando tiene simplemente la sospecha de que el empresario para quien trabaja no juega limpio ante las necesidades de incrementación de la productividad y la renta nacionales, por el ansia de embolsar dinero. Incluso los sistemas de remuneración según rendimiento pierden eficacia, porque tales sospechas contribuyen a aumentar el miedo a quedar parado.

Es muy grande la *influencia que sobre la productividad tienen las ideas y los sentimientos dominantes entre el personal de la Empresa o en el ambiente social general*. Existen ramas de actividad en las que el miedo a quedar parado por aceleración de la obra o por aumento de la productividad está particularmente extendido; tales como las de la industria de la edificación y las obras públicas, las forestales y agrícolas y, en general, en todas las que no tienen una

gran continuidad o que actúan por "campañas" o temporadas, con retribución a jornal.

La idea del peligro de que la producción aumente con más rapidez que la absorción de productos en el mercado y provoque un paro general en la rama o en la Empresa ha producido muchas retracciones y aun declarada oposición al perfeccionamiento de métodos y técnicas que traigan aumento de productividad. Las nociones que se tengan en lo referente a estratificación social y a estructura general de la vida económica, influyen también mucho sobre las actitudes en el trabajo. Una enseñanza que presente las fórmulas perfectamente realizables de la "ocupación para todos" y que demuestre, con hechos, que las reivindicaciones de los menesterosos pueden ser logradas con perfeccionamiento del mismo sistema económico actual, dará grandes frutos en lo que se refiere a mejoramiento de la productividad.

7.—*La música, como estimulante de la productividad*

La sucesión de sonidos modulados agradablemente en variedad, afinación, suavidad y ritmo para constituir melodía, lo mismo que la combinación de tonos para obtener armonía, nos ofrecen un excelente ejemplo de la influencia psíquica de los fenómenos físicos. Esta influencia, buscada desde antiguo espontáneamente por el pro-

pio trabajador, se explota hoy en numerosos lugares de trabajo, donde impera la preocupación por la eficacia. Sin embargo, para que dé los resultados apetecidos, la música de trabajo ha de reunir unas condiciones sin las cuales podría ser contraproducente. Las resumiremos así:

1. Para que cumpla su objetivo de prevenir o eliminar la fatiga precoz producida por el aburrimiento de los trabajos monótonos ha de tener variaciones de fuerte-débil y producirse en períodos relativamente cortos, para evitar que, por la prolongación de sus motivos o de sus ritmos, resulte, a su vez, monótona.

2. Conviene que la música no se convierta en una serie de ruidos más añadidos a los ruidos del trabajo; debe producirse en un fondo sonoro tan limpio como sea posible. Por esto se emplea con poca eficacia en los talleres ruidosos, y es necesario que antes de utilizar en ellos el estímulo musical sean dispuestos los locales, las máquinas e instalaciones de modo que se atenúen las estridencias y toda clase de vibraciones molestas.

3. En los lugares que, por la índole del trabajo, aun después de haber sido insonorizados, sean ruidosos, podrá utilizarse la producción de breves períodos musicales, a modo de ráfagas que elevan el ruido general desagradable a melodías agradables.

4. El comienzo y el final de

cada período de música debe ser suave, dando, a ser posible, la sensación de que la música brota del ritmo o del ruido del trabajo y de que se pierde en ellos. Si el ritmo del trabajo se pudiera acompañar con el ritmo de la música, ésta podría prolongarse, o sea, cada uno de los períodos musicales podría durar varios minutos.

5. Es bueno que la entrada en el establecimiento de trabajo, hasta el momento de comenzar las tareas, vaya acompañada de una música alegre, que anime a la actividad. Por lo general, conviene que el comienzo de las tareas se haga sin música. Es el momento en que se necesita la máxima atención sobre la labor, en que se reciben instrucciones y se hace el reentrenamiento a la actividad. Cuando ésta tenga ya cierta reiteración y dé la sensación de monotonía, entonces ha de venir la primera "ráfaga" musical.

6. El cese del trabajo deberá ser, en la mayoría de los casos, silencioso, para que la distensión nerviosa y el descanso sean más completos. Sólo cuando los descansos se prolonguen, sobre todo en

los intervalos para la comida, intervendrá la música ligera y alegre, discontinua, para amenizarlos. Pero la característica de la música de los descansos ha de ser la rítmica reposada y la melodía suave y libre de complicaciones.

7. En general, la música laboral debe ser un regulador de la excitabilidad de los trabajadores, procurando que anime en los períodos de tedio y decaimiento en el trabajo (por ser éste monótono, o por desarrollarse en día gris, lluvioso), y que sirva de sedante cuando el estado de ánimo de los trabajadores (por discusiones sostenidas antes del trabajo, por preocupaciones en la colectividad laboral o por hacer un tiempo ventoso, tormentoso, agitado) se encuentre excitado.

Todos estos principios generales requieren acomodación a las circunstancias variables de cada organización y de cada tipo de trabajo. Tal acomodación necesitará, frecuentemente, probar e investigar, toda vez que las variables pueden hacer entrar factores importantes para la búsqueda de soluciones.

Si encomiendas a un hombre más de lo que puede hacer, lo hará. Si solamente le encomiendas lo que puede hacer, no hará nada.

Kipling

Para el Maestro

MEDICINA PREVENTIVA PSICOSOMATICA EN LA INFANCIA

*Por la Dra. Aurea PROCEL CALDERON **

Hablar de proteger a la infancia, es un asunto de gran importancia y trascendencia. El solo enunciado: "Protección a la infancia", significa el proteger la vida del hombre en su más preciosa expresión, y hace pensar en un sin fin de problemas latentes en la actualidad que preocupan a casi todos los países del mundo, principalmente aquellos con una economía paupérrima, pues es el caso, que existe una estrecha relación directamente proporcional entre el factor económico-social y los medios de protección para el niño; es decir, que si no hay suficientes recursos económicos, esto repercute en el núcleo familiar, haciendo en muchas ocasiones que la solidez de éste se desmorone y resienta, influyendo peligrosamente en la moral, en el respeto, equilibrio y comprensión que debe existir en todo hogar entre los miembros que lo componen. En consecuencia, la mayoría de los pequeños que pertenecen a este

tipo de hogares, carecen de casi todos los cuidados y orientaciones a que tienen derecho. Y si a todo lo mencionado agregamos la ignorancia de muchísimas mujeres respecto a la forma de cuidar al niño desde la vida intrauterina, y posteriormente, al niño como lactante, pre-escolar y escolar, con estas dos agravantes: pobreza e ignorancia, la protección a la infancia es un problema de grandes proporciones, de dimensiones nacionales, y para resolverlo, habrá de estudiarse desde sus raíces y la forma urgente accesible y factible para lograr un resultado satisfactorio dentro de las pobres posibilidades con que cuentan un buen número de pueblos.

He allí por qué la infancia está tan desamparada y por qué no se le ha prestado el cuidado que necesita y merece. Es muy sencillo conocer la verdad e, indudablemente, una de las causas principales es la ignorancia que sobre esas cosas tiene la mujer, que es el ser

* Ponencia presentado ante el "Primer Congreso Mundial de Protección a la Infancia" celebrado en la ciudad de Viena, Austria. 1952.

a quien corresponden los primeros cuidados del niño; ya sean madres, tutores, o llámeseles como se quiera, la mujer en general, no posee la preparación adecuada para tan trascendente y tremenda responsabilidad. Y no se conseguirá lo que tanto se anhela: el que los pueblos tengan un alto porcentaje de niños sanos física y psíquicamente, si quien los debe proteger no sabe como hacerlo. Parece una cosa muy sencilla cuidar a un niño, pero no lo es, y hay que recordar lo que ya muchos educadores, médicos psicólogos y pedagogos nos dicen constantemente "los hábitos que se adquieren durante los primeros días de la vida o durante la infancia, repercuten en forma negativa o positiva en el adolescente o en el adulto..."

En mi práctica diaria como médico pediatra, me he dado cuenta del crecido número de madres impreparadas. No me explico cómo una mujer aprende una gran cantidad de cosas superfluas y frívolas y en cambio no se le enseñan los más elementales conceptos de puericultura e higiene psicósomática. No debiera permitirse que una mujer tomara estado de matrimonio, si no está orientada en lo que antes se ha mencionado; puedo asegurar que los padecimientos propios del lactante y los del pre-escolar, disminuirían notablemente en su morbilidad y mortalidad, si así fuera.

Hoy en día, la cultura y la preparación para la mujer, están más

a su alcance y debe propugnarse porque cada vez sea mayor el número de mujeres que estudien y se preparen en éste sentido, porque esto viene a constituir una de las bases más firmes de la paz en el hogar y en los pueblos. Educar a ELLA, querrá decir obtener la más completa y sólida instrucción que se pueda poseer, para guiar y cuidar al hijo en sus primeros pasos; para salvaguardar la felicidad de la familia, y para aportar si fuere necesario, una parte de los gastos para la manutención diaria. Por ello deberá ampliarse el campo de su instrucción, ya sea en academias especializadas, centros de capacitación, estudios universitarios, etc., etc., pues estudiando y preparándose en forma adecuada adquirirá las armas necesarias que la capaciten para ser mejor madre, mejor compañera del hombre, mejor elemento para la patria, y sobre todo porque cuanto mayor sea el número de mujeres preparadas, podrán exigir con mayor razón todos sus derechos como ciudadanas.

Si la mujer es apta para estudiar, lo será también para dirigir, y ella sentirá con toda seguridad la satisfacción de un orgullo bien fundado al saber que puede proteger mejor a sus hijos o a los niños de su patria. Poder llegar a ello significa para los pueblos una liberación absoluta que les permita ocupar un plan ascendente y cultural.

Todas las mujeres del mundo son dueñas de los niños entre la lactancia y la edad pre-escolar, ya sean madres o no, enfermeras, niñeras, abuelas, tías, maestras, etc. En realidad, esta situación es de gran privilegio si se sabe a conciencia lo que ello significa; pero también es de una gran responsabilidad, principalmente ahora en que el mundo necesita hombres y mujeres mejores para el futuro, hombres sanos de cuerpo y mente, y sobre todo, que amen la paz.

El otro aspecto del mismo problema que merece una atención especialísima, está en la renovación de la Enseñanza y la Educación. La forma en que se realizan actualmente debe cambiar y basarse en el concepto moderno de la pedagogía que tiende hacia una educación integral para el niño, y esto no puede realizarse si el aspecto pedagógico no está ligado íntimamente a la medicina preventiva psicosomática.

Dufestel, hace constar que: sin considerar la existencia de pocos niños que no asisten a la Escuela, hay que comprender a la Escuela como la casa del niño, y por tanto, ella debe responder a sus necesidades.

La Escuela ha dejado de ser para el niño un centro ocasional; en la moderna concepción de la misma, ella es el lugar de su formación integral órgano-psíquica, desde los primeros años de su vida hasta el momento en que sale orientado ya hacia la Universidad

o hacia el camino de un trabajo constructivo.

En todos los países en donde la enseñanza es una ley obligatoria, ésta tiene una efectividad y una realidad concreta, es el lugar donde un estado puede seguir paso a paso la vigilancia del desarrollo de toda una generación y donde se pueden realizar con mayor decisión y mejor eficacia todas las reglas de profilaxis e higiene para que el niño y el joven se desarrollen tratando siempre de mejorar su salud física y mental.

Si el niño ha de asistir a la escuela desde la edad parvularia y si el número de escuelas ha de multiplicarse día a día, si está próximo el momento en que las medidas educacionales de casi todos los países determinen que la Escuela es el seno del acogimiento total de la población infantil en el cual los niños han de pasar la mayor parte del día y por consecuencia la mayor parte de su infancia, pubertad y adolescencia, entonces es urgente y necesario ampliar ese ese concepto de la Escuela porque debe ser un centro de enseñanza y además un lugar de profilaxis orgánica y psíquica, pues en la Escuela se formarán también los hábitos que han de constituir en el futuro una actividad indeclinable hacia las prácticas de la higiene, de los medios profilácticos, de la constante vigilancia médica y como objetivo principal llegar a lograr una mejoría global de la raza.

Las razones antes expuestas son las que han hecho pensar en la necesidad de aplicar previo estudio, todos los aspectos de la medicina preventiva psicosomática en la escuela, porque salta a la vista el papel profiláctico que representa para el niño y para el hombre del futuro. Lamentamos mucho tener que confesar que el Servicio Médico Escolar en algunos países actualmente deja mucho que desear, debido a un sin fin de factores circunstanciales que sería muy largo mencionar.

Es por todos sabido el gran número de padecimientos contagiosos que se presentan en la edad escolar como por ejemplo: dermatosis, padecimientos de las vías respiratorias altas, tuberculosis, fiebres eruptivas, infecciones, parasitosis, así como también enfermedades de la nutrición, trastornos endocrinos, etc., etc.

En cuanto a los problemas de orden psíquico son de una frecuencia constante, siendo de un gran peligro para la personalidad del individuo si no son atendidos oportunamente y en forma adecuada. Quiere esto decir que no es suficiente ni aceptable una nominal organización Médico-Escolar, sino que ésta debe ser amplia y sistematizada, en cuanto a su forma de actuar, en cuanto a los medios de que dispone y en cuanto a la colaboración entre el médico, el maestro, la trabajadora social y el padre o tutor del niño; llegaría-

se con ello a una verdadera educación integral.

Existe en la actualidad un problema que nos preocupa intensamente y es el de la Higiene Mental de la Sociedad; pero ésta no tiene otra iniciación para poder ser efectiva si no se implanta y se vigila con oportunidad en la infancia.

Los problemas psicoanalíticos que se plantean en la mente humana repercuten como problemas de la sociedad, son como un cáncer del espíritu y tienen su origen precisamente en una multitud de traumas infantiles, de género múltiple, y que en muchas ocasiones pueden y deben atenderse en el medio escolar. Infinidad de estos complejos traumatismos plantean serias situaciones y en no pocas ocasiones coexisten con perturbaciones de lo orgánico; cuando estas se abandonan o no son descubiertas oportunamente, son un rescaldo de dolor para el futuro del individuo, que lo conducen a formas de neurosis inevitables.

Es necesaria una profilaxis psíquica en particular. Los gobiernos de los distintos países deben tomar éstas orientaciones y encararse al problema mediante medios eficaces y prácticos con el fin de liberar a las sociedades futuras de los males incalculables que el vivir actual está engendrando. Los tratados de Higiene Escolar con los que ahora contamos y los métodos para ejecutarlos adolecen de graves fallas, porque están afectados de

una insuficiencia que nace del predominio del concepto de acción aislada del médico o del higienista como descubridor de las enfermedades específicas. Aunque en todos los libros que tratan estos temas se habla de la necesidad de una colaboración médico-pedagógica, es raro el que marquen pautas para realizar esta colaboración; quiere decir que colaborar el médico y el pedagogo, significa que mezclen su acción; pero ya en la práctica unos y otros presentan puntos de vista dispares y opuestos en cuanto a los problemas médicos escolares, el médico por falta de orientación psicológica y pedagógica y el maestro por insuficiencia en su preparación higiénica.

Es inútil toda recomendación para un trabajo de conjunto si no es mediante una organización que en sí misma lleve las bases y formas de trabajo bien estudiadas y elaboradas; este se realiza muy bien cuando la división del trabajo se verifica en forma específica y en equipo.

La organización médico-escolar hasta hoy, salvo en algunos países, que sociológicamente ya han alcanzado mejores metas, ha adolecido del defecto de ejecutarse parcialmente en cuanto se refiere a una asistencia integral órgano-psíquica del niño, y además ha sido:

a) Parcial en la dirección actual.

- b) Distanciada en la frecuencia.
- c) Inconexa entre sí.
- d) Sin coordinación con el educador.

Estos errores deben corregirse y uno de los principales objetos que se persigue en éste trabajo, es marcar las deficiencias, para que las personas y técnicos capacitados y autoridades indicadas, se empeñen en implantar un Servicio Médico Escolar adecuado.

SERVICIO MEDICO ESCOLAR

La Agrupación Mexicana de Médicas Cirujanas, desde el año de 1950, elaboró un proyecto de trabajo que lo hizo del conocimiento de las autoridades; el C. Jefe del Departamento de Higiene Escolar, ofreció toda clase de facilidades para que las doctoras interesadas efectuaran una labor de convencimiento entre los dirigentes de las Escuelas Incorporadas y de esa manera pudiesen realizar el trabajo. Sólo unos cuantos planteles quisieron colaborar y es verdaderamente incomprensible el por qué fueron tan pocos los que respondieron.

El Plan General para las Clínicas de Higiene y Medicina Preventiva en la Escuela, contiene los siguientes puntos fundamentales:

- a) elementos sanitarios;
- b) técnicos especialistas.
- c) psicólogos y pedagogos

Todos ellos integrando un órgano central de control. Además, deben completar el servicio, instituciones colaboradoras como son: dispensarios médicos, clínicas de conducta y es muy importante y deberá pensarse también con gran interés, en escuelas auxiliares para los retrasados escolares. Adjunta a esta exposición, se presenta un *Programa de Trabajo y el Expediente Clínico del Escolar* con el que se ha estado trabajando en los centros escolares que ya se mencionaron.

Definición del Servicio Médico Escolar

Debe integrarse de elementos sanitarios, técnicos, especialistas o auxiliares, de psicólogos y pedagogos, en un organismo global para la atención completa del niño durante todo su desarrollo, desde su ingreso al Jardín de niños hasta la salida de la Escuela Primaria y Secundaria, porque después irá hacia la Universidad o tal vez a los centros de trabajo.

Considerado lo anterior en la forma enunciada, supone la intervención de maestros en sus variadas especialidades pedagógicas; psicólogos adiestrados, primero, en psicotecnia, y segundo, en orientación profesional; trabajadoras sociales encargadas de la observación del medio social y de su corrección; médicos pediatras y enfermeras especializadas en los problemas escolares en relación con

lo sanitario; así como médicos visitantes de escuelas con estudios previos para este trabajo.

Completan este servicio instituciones colaboradoras de la escuela y la salud del escolar: como dispensarios médicos, clínicas de conducta y oficinas sociales. La Escuela debe ser específicamente completada con las clases diferenciales, o sea, con las escuelas auxiliares para retrasados escolares.

Papel de los diversos elementos

A Pedagogos orientadores.

No basta lo que pueda hacer el maestro por muy buena orientación que obtenga en las Escuelas Normales. En realidad los planes de estudio en esas Escuelas, no contienen de auténtica preparación pedagógica sino una proporción mínima. Muchas asignaturas culturales, a las que se da gran importancia, y muy poca preparación psicológica básica, etc., etc.

Los Maestros salen de los centros formativos con una visión caudalescópica de múltiples materias.

No se puede en realidad exigir más, pero sí pueden formarse pedagogos, Doctores y Maestros en Ciencias Pedagógicas, que dedicados específicamente al análisis de las materias didácticas y con buena base psicológica, formen equipos por zonas y, en constante rotación, orienten al maestro día a día y rectifiquen o completen su proceder científico, convirtiéndose

en una cátedra ambulante de orientación psicopedagógica.

B Psicólogos.

Intimamente unido al pedagogo, ha de ir el psicólogo. La escuela es unas veces formadora de hábitos derivados de errores de procedimientos, otras veces es el lugar donde las perturbaciones de conducta se expresan primariamente, y es en esos momentos cuando es más fácil corregir esas desviaciones sin llegar a la privación de la asistencia escolar si un previo análisis del método de enseñanza y del escolar es realizado a tiempo; en esos casos el psicólogo escolar puede realizar un gran trabajo siempre.

Al final de la Escuela Secundaria se presenta al alumno el problema de la vocación profesional. ¿Cuál será la formación a seguir? ¿Una formación universitaria, o una laboral? Esto es algo muy importante, principalmente en lo que se refiere a una mejor conservación de la higiene psíquica del individuo. El psicólogo, el psicoanalista, tienen cada día una labor más intensa dentro del plantel porque los problemas psíquicos del escolar son múltiples.

C Trabajadoras Sociales

La escuela no debe ni puede desentenderse del medio familiar y social en que el niño se desen-

vuelve durante el resto de las horas extraescolares. Muchas extrañas reacciones del niño en el medio escolar, las faltas de atención y poca concentración, las faltas de aprovechamiento y conducta, nacen del medio familiar o del medio social pernicioso. Las trabajadoras sociales escolares, especializadas para estos casos, ayudan a resolver estos problemas.

D Médicos Escolares

Los problemas de crecimiento de pequeñas o grandes anomalías endocrinas, de insuficiencias sensoriales, afecciones crónicas del aparato respiratorio, circulatorio, digestivo, etc.; padecimientos carenciales o enfermedades de la nutrición, taras o estigmas heredados, se presentan en la vida del niño, especialmente en el período escolar, y proyectan sus serias consecuencias en el aprovechamiento que puede tener el niño, lo que exige un tratamiento preventivo adecuado.

La Clínica Escolar, para poder realizar una labor preventiva y profiláctica satisfactoria, necesita de un equipo integrado por médicos especializados en las diversas ramas como por ejem: Nutriólogos, Endocrinólogos, Higienistas, Oftalmólogos, Otorrinolaringólogos, Dermatólogos, Cardiólogos, Psiquiatras, Médicos generales asistentes, Laboratoristas y Dentistas.

E Instituciones

Una Oficina Central que dirija las labores de las Clínicas Escolares situadas en lugares que sean zonas escolares para atender a niños de varias escuelas, debe constar de:

1. Dispensario Médico Escolar.
2. Clínica de Conducta.
3. Oficina de Trabajo Social.

1. El dispensario Médico, debe tener todo un equipo médico como el que arriba se menciona y debe disponer de todos los medios de diagnóstico necesarios, como equipos para catastro torácico y laboratorio.

2. Clínica de Conducta. Aunque ya se le ha prestado mucha atención, todavía no ha sido comprendido en todo su valor y en la importancia de su necesidad, en cuanto supone como parte integrante del Servicio Médico Escolar. Los problemas de conducta descubiertos en la escuela, los mismos problemas surgidos en el seno familiar y que son comunicados al maestro por los familiares del niño, deben ser recogidos por la escuela y estudiados con gran cuidado e interés para descubrir sus causas y tratarlos convenientemente.

En la Clínica de conducta se comentan objetivos y finalidades muy importantes, como son: la prevención de la posible dirección transgresional, delincuencia infantil o juvenil, la prevención de la

vagancia, de la mitomanía, de los problemas sexuales o neuro-psiquiátricos, todo con el fin de lograr una higiene mental iniciada desde la infancia. Todas estas son acciones que deben trabajarse en su oportunidad para que el niño sea atendido, protegido, con provecho para su futuro.

F Médico Visitador.

Se ha dejado para el final, enunciar el papel del Médico Visitador. Este debe tener a su cargo un reducido número de escolares en cada visita rotativa diaria que permita explorar periódicamente a cada escolar.

Para esta visita será necesario tener en cada escuela un gabinete de exploración en donde puedan llevarse a efecto las medidas antropométricas, peso, talla, etc.; para este trabajo son indispensables elementos auxiliares como son las enfermeras escolares.

G Oficinas de Trabajo Social.

Las Oficinas de Trabajo Social, complemento de todo este servicio, tendrán a su cargo el trabajo administrativo y de archivo que pondrán a disposición de Maestros, Médicos y Trabajadores Sociales cuando esto sea necesario.

H Expediente Médico Escolar o Cartilla Fisio-psicológica.

Este esquema de organización exige la formación de un expe-

diente fisio-psicológico que se inicia desde que el niño asiste al Jardín de Niños hasta que sale del medio escolar, este expediente fisio-psicológico proporciona una relación efectiva y útil entre todo el personal del Servicio Médico Escolar, el Maestro y el Medio Familiar.

CONCLUSIONES

1ª Como base fundamental para proteger a la Infancia, es del todo indispensable preparar en forma adecuada a la mujer:

a) En centros de capacitación para mujeres ya adultas.

b) Que se implanten desde el 5º y 6º años de Escuela Primaria y Secundaria para niñas, asignaturas cuyo objeto principal sea

orientarlas en puericultura, higiene y profilaxis psicosomática.

c) Que se pida a los gobiernos que lo antes expuesto en los puntos a y b, sea cosa obligatoria.

2ª La Escuela debe ser un centro de atención integral al desarrollo psicofísico del niño.

3ª El Servicio Médico Escolar debe basarse y completarse con arreglo a este criterio.

4ª La Atención Preventiva Psicosomática es una de sus primordiales ocupaciones.

5ª Cada Clínica de Médico Escolar deberá contar con una Clínica de Conducta y una Oficina de Servicio Social.

6ª Que esta nueva modalidad del Servicio Médico Escolar, sea un servicio obligatorio en planteles Oficiales e Incorporados.

Aun en la adversa suerte siempre hay un triunfo que alcanzar: la muerte.

Emilio Ferrari.



Vale más ser despreciado, y saberlo, que vivir adulado y tenido siempre en desprecio.

W. Shakespeare.

Para el Psicólogo

EL SENTIDO DE LA MUERTE

Por la Profa. Emma SANCHEZ

El motivo de este tema, trata de hacer pensar a Ud. en el dominio de Tánatos latente en el ser humano desde que el hombre se desenvuelve a la vida en la mente y el cuerpo de un niño.

Observando a mi hijo de seis años cuando dialoga en sus juegos, habla de tragedias surgidas en violentos accidentes ya sea de tránsito o de otra índole, y cuando juega en compañía de otros niños, todos se ponen de acuerdo en hacer dos bandos, uno de héroes, bandidos o detectives, y otro de seres marcados con la fatalidad que habrán de sucumbir, previo arreglo de antemano, al ataque de los primeros. Tratando de seguir a Melaine Klein que funda una técnica de interpretación del juego en el niño, el significado simbólico de los choques durante el juego ya sea de personas, cochecitos, u otros juguetes, es sexual y edípico, pero hay algo más en la tragedia que el niño fabrica durante sus juegos, y eso está representado en el surgimiento del héroe que salva a los heridos o resucita después de haber estado he-

cho añicos. El arreglo de toda destrucción y muerte, surge con la "fuerza" y poderes mágicos del niño. Estamos de acuerdo con el maestro suramericano Jesualdo, quien en su *Expresión Creadora en los Niños*, afirma la existencia de un sentido dramático en la infancia, y creemos además que ese sentido dramático en el niño, está constantemente en juego a través de toda la vida del sujeto y llega desde la infancia y la adolescencia, enriquecido, a formar la personalidad ética religiosa del hombre.

Tomando en cuenta que somos sujetos limitados de vida, y es ancestral el temor a la muerte acrecentado por generaciones, si recurrimos a la ley de los polos opuestos, el fenómeno de la vida y el instinto de conservación y multiplicación, encuentra su opuesto en un instinto de destrucción y deseo de retroceder hacia el origen del ser, más allá del claustro materno, en un viaje de muerte hacia el origen de la vida.

En el adolescente, el temor a la muerte se encubre con una con-

ducta desafiante en el peligro, con los récords y velocidades ultramodernos; en el niño, la dramatización constante contiene entre otros factores el ensayo a perder el miedo contraponiendo su antídoto: el resucitamiento. El niño que juega ofreciéndonos el espectáculo grandioso de una recapitulación de la filogenia en la ontogenia, nos hace pensar en los albores de la humanidad y al mismo tiempo que manifiesta su agresión al exterior, se autoagrede simbólicamente y dramatiza el caer "mortalmente herido" o "hecho pedazos", su ensayo constante de "morirse", dándose la satisfacción y el placer de estar vivo y revivirse.

¿Qué tanto miedo encubre el juego con la muerte? ¿Qué tan cerca de lo primitivo está el sujeto y el pueblo que se caracterizan por desafiar a la muerte cara a cara en arranques de audacia?

La trayectoria psicológica de una vida humana, muestra la valoración del sentido dramático de la persona. Sentido al que va unido el sadomasoquismo y cuyo matiz dramático colora en el carácter, la pose sentimental de esa persona.

En otras palabras, escondemos nuestros pavores de mortalidad, ensayando desde niños a través de un sentido dramático, el deseo quizá alcanzable, de revivir de nuevo.

La pena puede uno soportarla solo; más para estar alegre se necesitan dos.

Elber Hubbard.



El amor es una locura simpática; la ambición, una seria mentecatez.

Chamfort.



Tratad con quien se puede aprender.

Baltasar Gracián.

Nuestra correspondencia

OFICINA SANITARIA PANAMERICANA OFICINA REGIONAL DE LA ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD

1501 New Hampshire Avenue, N. W.
Washington 6, D. C.
HUDSON 5280

SEMINARIO INTERNACIONAL SOBRE HIGIENE MENTAL Y DESARROLLO INFANTIL, CELEBRADO EN CHICHESTER, INGLATERRA

CHICHESTER, julio 22.—Se ha inaugurado en esta ciudad un Seminario sobre Higiene Mental y Desarrollo Infantil, bajo los auspicios de la Federación Mundial de Salud Mental, con la cooperación de la Organización Mundial de la Salud, la UNESCO, el Centro Internacional Infantil, de París el Consejo Nacional Asesor sobre Higiene Mental, de los Estados Unidos, y la Fundación Grant, de Nueva York. Asisten a este Seminario, que se espera prosiga su tarea hasta el 10 de agosto que se reúne en Bishop Otter College, representantes de treinta países.

La Organización Mundial de la Salud ha tomado las disposiciones necesarias para que puedan asistir 39 participantes de Europa, procedentes de Alemania, Austria, Bélgica, Dinamarca, España, Finlandia, Francia, Grecia, Holanda, Irlanda, Italia, Noruega, Portugal, Suecia, Suiza y Yugoslavia;

y 12 de Australia, Canadá, Egipto, Irán, Japón, México, Perú, Puerto Rico, Sud Africa, Tailandia, Uruguay y Venezuela. Asistirá también un representante de Argelia.

Entre los participantes hay treinta y cuatro médicos, diez de ellos especializados en salud pública, siete pediatras, once psiquiatras y cinco especializados en psiquiatría del niño.

Asisten también seis psicólogos, cinco trabajadores sociales, cuatro enfermeras de salud pública y un maestro, la mayor parte de los cuales desempeña cargos principales en los servicios de salud pública de sus países respectivos o en instituciones de adiestramiento relacionadas con la salud pública.

El personal docente del seminario está integrado por unos quince especialistas procedentes de Francia, el Reino Unido y los Estados Unidos de América. En él figuran distinguidos psiquiatras de

la niñez, psicólogos, funcionarios de salud pública, pediatras, antropólogos culturales, una enfermera de salud pública y un trabajador social, entre ellos la Srta. Ana Freud, del Child Study Center, de Londres, la Dra. Margaret Mead, antropólogo del Museo Americano de Historia Natural, de Nueva York, y la Profesora Juliette Boutonier, psicóloga de la Universidad de Estrasburgo. Es Director del Seminario el Dr. Kennet Soddy, Subdirector de la Federación Mundial de Higiene Mental.

El Seminario tiene como base los estudios clínicos sobre desarrollo infantil realizados en Fran-

cia, el Reino Unido y los Estados Unidos de América, bajo la dirección general, respectivamente, de la Dra. Jenny Roudinesco, psiquiatra de los Hospitales de París; del Prof. D. R. MacCalman, psiquiatra de la Universidad de Leeds, y de la Dra. Margaret Mead. Se celebran conferencias diariamente, seguidas de debates. Se exhiben películas documentales y sobre trabajos de clínica y material de varios países.

Entre el personal docente del Seminario figuran eminentes especialistas de los Estados Unidos de América, Francia y el Reino Unido.

—RESUMEN—

CHICHESTER, INGLATERRA, 12 de agosto.—La naturaleza de las relaciones entre el niño y sus padres puede determinar la pauta de sus emociones en su vida de adulto, incluso las que se relacionan con el matrimonio. Esta fué una de las debatidas ideas que se destacaron en el Seminario sobre Higiene Mental y Desarrollo Infantil que acaba de celebrar reunión de tres semanas en la Universidad Bishop Otter de Chichester, Inglaterra. Participaron en la reunión especialistas procedentes de veintisiete países, dedicados al estudio de los problemas relativos al bienestar físico y mental de los niños.

El Seminario fué patrocinado conjuntamente por la Federación Mundial de Higiene Mental, la Organización Mundial de la Salud, la UNESCO, el Consejo Nacional sobre Higiene Mental de los E. U. y la Fundación Grant de New York. Entre los especialistas destacados que participaron en los debates se hallaban: el Dr. J. Bowlby, psiquiatra de la Clínica Tavistock de Londres, y la Dra. Margaret Mead, antropóloga del Museo Americano de Historia Natural. La Dra. Mead aportó material que demuestra las relaciones de padres a hijos en diferentes ambientes culturales. El Profesor D. R. MacCalman, psiquiatra de la Universidad de

Leeds, examinó los resultados de un estudio intensivo acerca de casos infantiles en las zonas industriales del norte de Inglaterra. Estimó el Dr. MacCalman que el concepto de que la vida es "dura" era un factor predominante en el trato que dan los padres a sus hijos y de ahí que había que educar a los niños para "endurecerlos". La Srta. Anna Freud, del Centro de Estudio acerca del Niño,

de Londres, informó sobre las detenidas investigaciones realizadas sobre los efectos que causa en los niños una separación forzosa de uno de los padres o de ambos. Estimó la Srta. Freud que estas separaciones producían profundos efectos psicológicos, presentando, a menudo, en grado poco usual, ciertos trastornos físicos como catarro, dolores de garganta y trastornos intestinales.

Ganar un proceso es adquirir una gallina y perder una vaca.

Proverbio Chino.



Un necio encuentra siempre a otro mayor necio que le admira.

Boileau.



A unos esclavos se les compra con dinero, a otros con adulación. La moneda empleada en este tráfico es lo menos importante. La señal distintiva de la esclavitud es tener un precio y venderse por él.

John Ruskin.



El que antes de su muerte ha plantado un árbol, no ha vivido inútilmente.

Proverbio Indio.

CONVOCATORIA

Para asistir a la

IV ASAMBLEA ANUAL DE LA LIGA MEXICANA DE SALUD MENTAL

que se celebrará los días 24, 25, 26 y 27
de noviembre de 1952 en la

FACULTAD DE FILOSOFIA Y LETRAS
Ribera de San Cosme 71, de las 9 a las 13 hrs.

La Liga Mexicana de Salud Mental desea la cooperación decidida de: Abogados, Maestros de Escuela, Médicos, Trabajadoras Sociales y de todas aquellas personas interesadas en estos problemas, para que contribuyan al éxito de los trabajos en esta asamblea Anual.

Es costumbre que la Liga Mexicana de Salud Mental celebre todos los años una Asamblea Anual para promover el interés de personas e instituciones sobre los problemas de Salud Mental de nuestro país.

Para la IV Asamblea se ha escogido como tema de estudio, el relacionado con la Legislación existente o faltante, en México, sobre Salud Mental. En efecto, la realidad mexicana muestra por una parte diversas legislaciones tendientes a garantizar directa o indirectamente la Salud Mental del mexicano, como niño, adolescente, o adulto. Existen disposiciones legales relativas a la infancia por ejemplo, y disposiciones administrativas de diversas Secretarías; mientras no existe legislación sobre enfermos mentales, o no se reforman los planes de enseñanza de nuestros maestros normalistas que constituyen un punto clave en la Higiene Mental del mexicano. En suma, existen disposiciones legislativas o administrativas y aún instituciones que, como se dijo, se ocupan directa o indirectamente de la Salud Mental, y por otra parte, hay grandes lagunas en este sentido.

Al dedicar esta Asamblea a estudiar la Legislación mexicana sobre Salud Mental, desea nuestra Liga recoger la experiencia y valiosa información de sus miembros y de otras destacadas personalidades en el estudio de estos problemas, con la mira de elaborar un proyecto de conjunto que abarque los diversos aspectos de la Salud Mental, en los cuales o bien existe una legislación satisfactoria en unos casos e insuficiente, o no satisfactoria, en otros; o bien no existe legislación alguna, como es el caso tan conocido de los enfermos mentales.

Para realizar este esfuerzo, la Asamblea Anual a que se convoca estudiará exclusivamente el tema general: *Legislación Mexicana sobre Salud Mental*, discutiéndose los trabajos en sesiones de Mesa Redonda que se dedicarán a capítulos de dicha Legislación, como se indica más adelante. Las Mesas Redondas estudiarán pues, un problema parcial de legislación sobre Salud Mental, sugiriendo reformas y medidas concretas. El resultado del trabajo en discusión libre de dichas Mesas Redondas, será llevado a la consideración de la Asamblea reunida en Sesión Plenaria, y la Liga recogerá todo ese material para, previo estudio desde el punto de vista estrictamente jurídico, proponer a quien corresponda la adopción de los puntos de vista de los asambleístas y su aplicación respectiva a través de medidas legislativas o administrativas.

Desea la Liga hacer hincapié, en que aspira a una consideración técnica y capaz de los diversos problemas de Salud Mental de nuestro país, desde el punto de vista de la legislación; y por otra parte desea insistir, en que el trabajo de Mesa Redonda es el más fecundo y no requiere la tradicional y poco práctica exposición de ponencias; pidiéndose en cambio, la participación personal de cada quien en la exposición libre y discusión de sus puntos de vista en dichas Mesas Redondas. Se ha resuelto, por lo mismo, que cada Mesa Redonda que trabaje alrededor de uno de los temas que se mencionan adelante, considere primero y a manera de introducción para sus trabajos, un panorama general de la situación legal imperante en México en relación con el problema concreto que le ocupe respectivamente. Cada Mesa Redonda, escuchará al iniciar sus trabajos, una conferencia especial que abarque el panorama legal y vigente sobre el tema a tratar, y para hacer esa exposición general que sirva de introducción a la discusión, nuestra Liga ha invitado ya, a personalidades que por su destacada actuación y competencia garantizarán el éxito y facilitarán el trabajo de todos los asambleístas.

La asamblea trabajará en sesiones de Plenaria y de Mesa Redonda. Habrá una sesión Plenaria el día 27 de noviembre por la mañana, a partir de las 10 hrs. En dicha Plenaria se presentarán proposiciones concretas procedentes de las discusiones de Mesa Redonda.

Se ha considerado conveniente que existan 5 Mesas Redondas, una para cada uno de los temas en que hemos dividido, de manera arbitraria, la legislación mexicana y que pueden verse en el programa de labores.

Cada Mesa Redonda eligirá a un Presidente y a un Secretario, encargados de dirigir los debates y llevar las conclusiones a la Plenaria correspondiente.

Al inscribirse para participar en la Asamblea, las personas indicarán la Mesa Redonda en que deseen trabajar. Si se reciben suficientes sugerencias para crear otras mesas sobre algún tema relacionado con el tema general de Legislación sobre Salud Mental, se procederá a organizar dichas Mesas Redondas.

La inscripción puede hacerse desde luego en Gómez Farías 56; en la inteligencia de que se recibirán inscripciones, sólo hasta las 11 de la mañana del lunes 24 de noviembre.

**PROGRAMA DE TRABAJO DE LA CUARTA ASAMBLEA
DE LA LIGA MEXICANA DE SALUD MENTAL**

Tema General: **LEGISLACION SOBRE SALUD MENTAL**

En las mesas Redondas se discutirá la legislación existente sobre Salud Mental o por elaborarse, en México.

Se sugieren como capítulos de trabajo para Mesa Redonda, sobre los que podrán presentarse estudios escritos o comunicaciones verbales, los siguientes:

Legislación sobre Salud Mental para:

- I.—LA EPOCA PRE-NATAL.
- II.—LA INFANCIA.
- III.—LA ADOLESCENCIA.
- IV.—LA ADULTEZ.
- V.—LA SENECTUD.

Para cada Mesa Redonda, se sugiere el temario que a continuación se expresa:

I.—LA EPOCA PRE-NATAL.

Certificado Médico Pre-Nupcial.
Educación de los futuros padres.
Educación eugenésica de ambos progenitores.
Higiene mental del matrimonio.

Protección del niño en el hogar.
Protección de la infancia abandonada.
Niños problema.
Oligofrenias.

II.—LA INFANCIA.

Consejo psicológico a padres y maestros.
Escuela y Salud Mental.
Salud Mental y educación normalista (Planes de estudio del maestro normalista; Salud Mental del mismo; El maestro "problema").
Salud Mental del Magisterio (Sueldos, Colonias vacacionales, Terapia dirigida, etc.).

III.—LA ADOLESCENCIA.

Orientación vocacional y profesional.
Orientación sobre problemas de la persona (Sociales; Sexuales; del Hogar y del Trabajo).
Guía psicológica en la adolescencia escolar.
Tribunales de Menores.

IV.—LA ADULTEZ.

Legislación penal y Salud Mental.
 Higiene Mental en los centros de trabajo.
 Legislación de enfermos mentales.
 Rehabilitación psicológica y profesional de los
 inválidos.

V.—LA SENECTUD.

Preparación para la vejez (permanencia en la
 producción; jubilaciones; etc.).
 Salud Mental y ancianidad.

La experiencia ha demostrado que la discusión amplia y fecunda es más útil en pequeños grupos que en grandes asambleas. Por ello los grupos de trabajo o Mesas Redondas, representan una positiva aportación al estudio serio de los temas que se traten. *La Liga Mexicana de Salud Mental, confiere pues, importancia esencial a las discusiones de Mesa Redonda.*

Cada Mesa Redonda abrirá la discusión con una exposición en que se trazará el panorama actual de la legislación existente sobre el tema general. Esas conferencias estarán a cargo, como ya se dijo, de personalidades preparadas invitadas exprofeso. Por las conferencias se podrá apreciar la legislación en vigor, sus resultados y sus lagunas, de manera que cada Mesa Redonda podrá, con las aportaciones y discusiones de sus componentes, sugerir medidas concretas a la asamblea en pleno (sesión plenaria). La gran utilidad de estas conferencias preliminares a cada Mesa Redonda evitará la pérdida de tiempo, facilitando el trabajo de grupo con un material informativo de actualidad.

Se desea que las Mesas Redondas rindan un trabajo técnico ampliamente discutido y fundado pues en las conclusiones que se propongan por dichas Mesas Redondas y que apruebe la Asamblea Plenaria, la Liga Mexicana de Salud Mental tendrá un programa concreto de medidas legislativas relacionadas con la Salud Mental en México, y hará todo lo posible por que los proyectos de legislación o de reforma, se lleven a la práctica.

Todas las sesiones tendrán lugar en la Facultad de Filosofía y Letras, Ribera de San Cosme 71, a cuyo director, Dr. Samuel Ramos, agradecemos su valiosa cooperación.

Informes en: Gómez Farías N° 56
 Tels. 36-67-89 y 16-32-12

El Comité Organizador

Presidente
 Dr. Alfonso Millán

Secretario de Organización
 Dr. Abraham Fortes R.

Oficial Mayor
 Profa. Emma Sánchez R.

INVITACION

Con motivo de la IV ASAMBLEA ANUAL DE LA LIGA MEXICANA DE SALUD MENTAL, se impartirá un curso breve de información en el

AUDITORIUM-SOTANO DEL SEGURO SOCIAL

Paseo de la Reforma N° 476

con el siguiente

TEMARIO:

Del 24 al 27 de noviembre de las 19 a las 21 Hs.

Dr. Erich Fromm:

RELACIONES FAMILIARES

Lunes 24 de Noviembre.

Dr. Ramón de la Fuente:

USTED Y LOS NIÑOS

Martes 25 de Noviembre.

Dr. Abraham Fortes:

LOS JOVENES Y SU MUNDO

Miércoles 26 de Noviembre.

Dr. Alfonso Millán:

LA AMISTAD Y EL AMOR

Jueves 27 de Noviembre.

Los primeros cincuenta minutos son de conferencia; después de un receso de diez minutos se dará oportunidad al público para hacer preguntas orales o por escrito, sobre temas de interés personal.

**CLEMENTE JACQUES Y CIA.,
S. A.**

**FABRICANTES DE CONSERVAS
DE CALIDAD
Y DE LA SABROSA AVENA "3"
MINUTOS,**

**RECOMENDADA
ESPECIALMENTE A LOS
NIÑOS, ENFERMOS Y
ANCIANOS**

**F. C. CINTURA, NUM. 1
MEXICO, D. F.**

"SANATORIO FLORESTA"

Moneda N° 1

ERIC. 08, Ext. 1-35. — MEX. 08, Ext. 4-36.

TLALPAN, D. F.

PARA ENFERMOS:

NERVIOSOS,
MENTALES,
ALCOHOLICOS,
TOXICOMANOS.

Médico Director:

DR. ALFONSO MILLÁN

Internado "BINET"

CENTRO DE EDUCACION INFANTIL
TRATAMIENTO ENDOCRINO Y NEUROPSIQUIATRICO

Exclusivo para Niños y Niñas

Calzada Fresnos 388

Villa A. Obregón, D. F.

Diagnósticos Clínicos
Estudios Especiales
Mentales y Pedagógicos

:: :: ::

Todo el personal está especializado.

Director: Dr. FRANCISCO ELIZARRARÁS G.

OBRAS COMPLETAS DEL MAESTRO

JUSTO SIERRA

EDICION NACIONAL DE HOMENAJE

PUBLICADA POR LA UNIVERSIDAD Y DIRIGIDA POR
AGUSTIN YAÑEZ

VOLUMENES DE QUE CONSTARA LA EDICION:

- I.—Estudio preliminar y obras poéticas.
- II.—Teatro y narraciones.
- III.—Crítica y ensayos literarios.
- IV.—Periodismo político.
- V.—Discursos.
- VI.—Viajes. En tierra yankee. En la Europa Latina.
- VII.—El Exterior. Revistas políticas y literarias.
- VIII.—La Educación Nacional. Artículos y documentos.
- IX.—Semblanzas y ensayos históricos.
- X.—Compendio de Historia de la antigüedad.
- XI.—Historia general.
- XII.—Evolución política del pueblo mexicano.
- XIII.—Juárez, su obra y su tiempo.
- XIV.—Epistolario y papeles privados.
- XV.—Apéndices. Iconografía. Bibliografía. Índice.

Han aparecido los volúmenes II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X, XIII y XIV. La edición quedará concluída en el año de 1952.

CARACTERISTICAS: Cada volumen consta de 500 páginas aproximadamente. Los textos han sido cuidadosamente establecidos, anotados y proseguidos de índices de nombres y materias. De cada volumen se han hecho doscientos cincuenta ejemplares en papel especial, numerados, que sólo se venderán por suscripción completa; los nombres de los suscriptores aparecerán en el volumen final. Solicite condiciones de suscripción a la OBRA COMPLETA y detalles sobre la medalla conmemorativa del CENTENARIO DEL MAESTRO.

Pedidos y órdenes de suscripción a la

LIBRERIA UNIVERSITARIA

JUSTO SIERRA NUM. 16

Teléfono 33-70-51

MEXICO, D. F.