

CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA ECONÓMICAS, A.C.



**DEL DISCURSO MÉDICO A LA PRÁCTICA ESTATAL.
LA LABOR DEL DEPARTAMENTO DE PSICOPEDAGOGÍA
Y MÉDICO ESCOLAR (1925-1941) EN LA EDUCACIÓN, HIGIENE
Y SALUBRIDAD DE LA INFANCIA POSREVOLUCIONARIA MEXICANA.**

TESIS

**QUE PARA OBTENER EL GRADO DE
MAESTRO EN HISTORIA INTERNACIONAL**

PRESENTA

ALEJANDRO NEGRETE TORRES

DIRECTOR DE TESIS

PhD. MICHAEL J. SAUTER

CIUDAD DE MÉXICO

SEPTIEMBRE, 2016

Agradecimientos:

A Dios

Dedico esta tesis de maestría a mi abuela Etelvina Miranda Fernández por su compañía y aprendizaje en mi vida

A mis padres que en cada esfuerzo que emprendo son el sustento de la vida que me brindaron.

A mi hermana por ser un continuo pilar que me sostiene.

A Uriel por su apoyo incondicional y paciencia durante un periodo tan difícil en mi vida, al igual que a las personas que me han acompañado siempre: Mariana Fernández, Mónica Morales, Pamela Medina, Diana Bravo, Lissette Ojeda, Krisha Illescas, Karelly Chablé y Karen Ojeda. Doy gracias a las nuevas personas que fui conociendo durante este paso en mi vida: Alma Juárez, Yanci Cortes, Elsa De la Rosa, Aura Medina, Victoria Beltrán Vilchis, Marco Antonio, Rhabel Pérez y Victoria Aupart. (A Montana, Rafa, Hannah, Wendy, Norma, Dexter)

A mi asesor Michael Sauter por guiarme en la búsqueda de la relevancia de mi estudio y en la organización de mi pensamiento. A mis lectores, la Dra. Beatríz Urias Horcasitas y la Dra. Andreé Bojalil por su atenta lectura y sus comentarios. A mis profesores del posgrado, Camila Pastor, Pablo Mijangos por su interés, y principalmente a Clara García por siempre creer en mí, y en mi trabajo. A mi asesora de Licenciatura Rosa Angélica Morales por su apoyo en mi recorrido académico. Igualmente, al Dr. Christian Jullian por haberme adentrado al mundo de la medicina y la educación.

Agradezco al Fondo Nettie Lee Benson de América Latina por su grato apoyo en la recopilación de mis fuentes.

Índice

Introducción.	1
El problema de la salud pública y la práctica institucional	4
Historia de la infancia y de la educación	7
La infancia anormal, discapacidad y educación especial en la historiografía.	11
Los nuevos enfoques del periodo posrevolucionario.	15
Problematización contemporánea: La mestizofilia.	16
Capítulo 1.- El niño mexicano en el discurso médico-pedagógico posrevolucionario.	21
1.-Eugenesia, Degeneración y Racismo en México. El pensamiento del ideal mexicano posrevolucionario	22
1.1- Eugenesia	28
1.2-La Eugenesia y la degeneración en México.....	31
2.- El Discurso médico de los albores del siglo XX. La niñez estudiada por la puericultura y la higiene.	36
2.1- El discurso médico. S.XIX-XX	36
2.2- El discurso sobre la infancia a inicios del siglo XX.	40
3.- El discurso pedagógico. El retraso escolar y los niños problema, detonantes para la creación de una institución especializada. El caso de la “nueva escuela”	45
Capítulo 2.- El monstruo de los mil tentáculos. El Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar, su contexto político y educativo como eje de sus múltiples labores.	51
1.- La federalización educativa en 1921. La labor inicial del Departamento de Psicopedagogía e Higiene (1925) y su labor dentro del contexto educativo de la presidencia de Plutarco Elías Calles y el Maximato. 1921-1934	52
1.1- Educación Porfiriana. Antecedentes.	55
1.2- La Secretaría de Educación Pública, el sueño vasconcelista.	56
1.3- El pragmatismo educativo de Calles y el Maximato.....	58
2.- 1934-1941. La niñez proletaria y la diversificación de labores del Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar durante el Cardenismo.	67
Capítulo 3.- “Del discurso a la práctica. La agenda pública dictada por la realidad nacional”	83
1.- El DPyME protege Salud y discute la Eugenesia bajo preceptos de Higiene Mental y Educativa.	84
2.- Educación Especial.	96
3.- Planeación educativa e investigación biotipológica	103

4.- Educación sobre el trabajo	107
5.- Medición Mental.....	112
6.- El DPyME como dictaminador científico y el caso de la Educación Física como ciencia aplicada.	116
Educación Física.	118
Conclusiones.	122
Medicalización de la infancia.	123
Del discurso a la práctica.....	125
Bibliografía:	129
ANEXOS A LA TESIS.....	137

Introducción.

Esta tesis da cuenta del Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar.¹ El DPyME funcionó entre los años 1925 y 1941. Este organismo era una institución federal dependiente de la recién fundada Secretaría de Educación Pública (creada en 1921) y sus funciones eran tan variadas que hicieron complicado el enfoque de este trabajo. Al principio este proyectó inició pensando en la historia de la educación especial como eje de problematización. En la licenciatura había incursionado ya en el tema con el Dr. Christian Jullian, el cual intuía que esta institución era donde había iniciado la educación especial a nivel federal en su Servicio de educación especial, sin embargo, conforme fui adentrándome de fondo al archivo del DPyME, el cual no había sido revisado anteriormente², me di cuenta de que no era la función más importante para el trabajo interno de la institución. Posteriormente mi enfoque cambió a la historia de la ciencia, ya que la institución también se dedicó a hacer mediciones antropométricas³ y mentales a los niños de primaria y secundaria⁴, lo cual nació de un discurso eugenésico e higiénico del periodo posrevolucionario, sin embargo, la institución misma me mostró que no sólo la ciencia componía la interpretación de resultados en los exámenes administrados a los niños, mediaba también la pedagogía, la psicología y lo que ahora conocemos como trabajo social. Continué entonces ahondando en la historia de la educación como eje, en razón de que la institución también se dedicaba a hacer revisiones higiénicas y pedagógicas a las escuelas, ya que la Secretaría de Educación Pública extendía su influencia para éstos primeros años formativos de carácter federal, pero esta generalización del estudio perdía la enriquecedora perspectiva que había encontrado en los dos primeros enfoques. Es por ello que fui orientado a estudiar el común denominador de todas las funciones del departamento: el niño. Esta opción, encumbrada en la historia de la infancia, me permitía adentrarme a la raquítica historiografía del infante que dentro de ésta institución encontraría una forma de representación de la infancia mediante los ideales posrevolucionarios de formar al niño modelo

1 De ahora en adelante abreviado como DPyME.

2 Las únicas referencias que existían de la institución eran a partir de las memorias de la SEP o del ramo subsecretaría del Archivo Histórico de la SEP y no del archivo específico de la institución como órgano independiente.

3 Medición de la anatomía de los niños para su estudio.

4 En éste momento las secundarias eran llamadas post primarias.

nacido de la revolución. Esta parecía la visión más adecuada, ya que contenía a las demás, sin embargo, en un ejercicio de honestidad me percaté que lo poco que se ha hablado de ésta institución ronda en este sentido con limitantes importantes que no pueden ser analizadas sin el enfoque institucional.

Alexandra Stern, por ejemplo, habla así del DPyME

En efecto aprisionados, los alumnos fueron sometidos a toda una ráfaga de pruebas de grupo, y de haber sospechas de alguna “anormalidad” se les administraban pruebas individuales a fin de discernir con mayor exactitud su nivel de inteligencia. Siguiendo los trabajos de Norbert Elías, la invención de un superego con el propósito de la autorregulación y el individualismo, las pruebas también enseñaron a los educandos a vigilarse a sí mismos.⁵

La tajante aseveración anterior rememora el concepto de *campo* y *habitus* en Pierre Bourdieu. Estos dos conceptos son la representación de la doble existencia de lo social: las estructuras sociales externas, lo social hecho cosas, y plasmado en condiciones objetivas y las estructuras sociales internas, lo social hecho cuerpo.⁶ Para poder hablar de la asimilación o *habitus* de lo social en la interiorización que refiere de forma similar Stern inspirada en Norbert Elías, es necesario también tener en cuenta al sujeto.

En este caso el niño aparece ausente en las fuentes, por lo que hace difícil aseverar la interiorización que éste sufrió mediante la institucionalización pedagógica y médica de los problemas que lo aquejaban. Evidentemente una de las líneas principales de ésta tesis es la medicalización⁷ de la infancia por medio de la estadística en la ciencia médica como regulación de la normalidad en el niño, sin embargo, no existen fuentes que me digan cómo es que el niño asimiló, resistió, rechazó o ignoró de forma activa o pasiva lo aplicado sobre él como cuerpo, como sujeto. Esta limitante ronda toda la historiografía de la infancia, y tienta a los historiadores a virar aseveraciones que parecen homologar a la infancia, sin darse cuenta que son

5 Alexandra Stern. *Madres Conscientes y niños normales en Laura Cházaro. Medicina, Ciencia y Sociedad en el México del Siglo XIX.* (Morelia, El Colegio de Michoacán, Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, 2012.)321.

6 P. Bourdieu, *Cosas dichas* (Gedisa, Buenos Aires, 1988)108.

7 La medicalización es un concepto que se utiliza para hablar de la búsqueda patogénica de la salud, impuesta universalmente, y no orientada desde las decisiones personales. La enfermedad no es un evento individual, sino que se socializa y da origen a nuevas categorías de análisis mediadas por el discurso médico. Purificación Heras González. *Identidad y Medicalización.* Universidad Miguel Hernández de Elche.

categorizaciones casi siempre horizontales, desde instituciones o discursos hacia abajo, o sea al niño en cuestión.

Es por todo esto que ésta es una historia social institucional,⁸ la cual abarca de manera integral el contenido de los diversos temas que toca como aristas el DPyME. La institución dejó de ser una incomodidad para tratar diversos temas, para ser el sujeto histórico del que me ocupo. De esta manera se enriquece mi análisis a partir de un todo, que es la institución, ya que como conjunto me permite ser cuidadoso en mi análisis, pues he descubierto que la lógica interna de la institución da más cohesión y sentido a lo que ocurría con las funciones que la componían, más allá de su estudio como particularidad de un tema más grande. El niño va a estar siempre presente en el trabajo, pues de él se habla, y se trata, sin embargo, es la institución el centro del análisis para poder hablar de él como concepto. La niñez como eje transversal, atraviesa todos los ejes de esta tesis ya que todas las labores de la institución tienen en cuenta sus necesidades y experiencias, sin embargo, el rector de la narrativa de esta investigación será la institución y su desarrollo.

El objetivo principal de este trabajo es el de encontrar la lógica interna de la institución a partir de su contexto y su práctica. Dígase de otra forma, busco contrastar el discurso posrevolucionario con la práctica institucional del DPyME para poder discernir sobre el tratamiento de la infancia en su esfera discursiva y práctica. Esto alimentará a la historiografía de tal manera que nutrirá la existente historiografía de la posrevolución de un enfoque fresco que incluye a la higiene, la educación y la medicina, no solo como ejes dominantes en el discurso de la época, sino como parte integral de la práctica, desarrollo y concepción de la infancia en una época determinada. El resultado de este ejercicio de contrastación entre la teoría y la práctica podrá entonces discernir sobre el grado de impacto de esta institución federal a la realidad de la época, más allá de únicamente el análisis del discurso médico y pedagógico de la época y de la propia institución.

8 La historia institucional es poco estudiada por la historiografía, específicamente la historia institucional de la educación. Los casos más destacados en Latinoamérica son: La historia del Centro de Estudio de Lengua Extranjera de la UNAM entre 1966 y 1967 de Sonia Bufi. La Universidad de Guadalajara 1968 de Carlos Manuel García González, y la Novela del Instituto de Educación Media Superior de Santos Noé Herrera. Eduardo Remedi. *Memoria e Historia Institucional*. (Universidades. Vol. LXV, Num 61 septiembre 2014) 4-6.

La institución se desarrolló a inicios del siglo XX en un contexto que radica en dos periodos posrevolucionarios importantes: primero, el fin del periodo presidencial de Plutarco Elías Calles, pasando por el Maximato hasta la plenitud del sexenio cardenista. En este contexto posrevolucionario, el DPyME tuvo distintas funciones⁹, siendo el cuidado de la infancia su principal eje rector. En un inicio vemos como el Departamento se enfocó en integrar al niño indígena al coro educativo nacional para, posteriormente en el periodo Cardenista, enfocarse en la educación socialista donde ahora el niño proletario era el sujeto principal de estudio de la institución que presento.

El problema de la salud pública y la práctica institucional

El impacto institucional en la posrevolución es otro objetivo que intentaré dilucidar en la presente investigación. El Estado posrevolucionario enfocó sus políticas públicas hacia la consolidación por medio de un partido único y una serie de instituciones que atendían los problemas sociales, pero que también servían como actores importantes en el juego político del país. El nuevo régimen de las instituciones tenía una participación más activa de sindicatos, organizaciones y cooperativas. La mediación entre tantos agentes, y la carencia de infraestructura hicieron que proyectos como el DPyME encontraran dificultad en la proyección de las políticas públicas. La SEP iba consolidándose a 4 años de ser creada por medio de instituciones como ésta que convencían a la población de los beneficios de la educación y la higiene. El contexto posrevolucionario, en lo relativo a la salud pública, tenía en la agenda el intentar paliar los grandes desastres devenidos de la revolución. La infancia era el principal agente que debía ser orientado para reproducir la idea de nación, nacida de la revolución, y de ésta forma orientar a la sociedad a una nueva forma organizacional distinta a la porfiriana. La transformación de los gobiernos posrevolucionarios se deslindaba de la influencia del ejército y la Iglesia en las decisiones y elecciones de Estado. A manera de herencia de la revolución, las asociaciones civiles, un partido hegemónico, sindicatos, cooperativas y un congreso que comenzaba a molestar al ejecutivo eran los nuevos personajes que se inmiscuían en la política nacional. Anteriormente en el siglo XIX los liberales, en su mayoría, se habían adherido al positivismo, alejándose de la Iglesia, sin embargo, el acento del cambio posrevolucionario recaía en la diversificación de organizaciones políticas y sociales que exigían un lugar en la política

⁹ El contexto institucional, así como la transformación del organismo se estudiarán en el capítulo segundo.

del país. En este devenir, el Estado no pudo desligarse de muchos procesos de larga duración que habían tomado lugar desde finales de la época virreinal como lo fue la higiene.

La higiene logró ser el estandarte del proceso de modernización ya que saneaba a la demografía y la multiplicaba para hacer a las naciones productivas y con una población abundante. Al inicio, como veremos en el capítulo 1, la higiene se enfocaba más bien al control de gases putrefactos o miasmas que se creía que causaban las enfermedades y que se originaban cerca de lugares de agua estancada.¹⁰ Eran entonces los grandes canales hidráulicos, drenaje, y atarjeas modernas, la forma de controlar este problema de salud pública. Para el fin de la edad moderna e inicio de la edad contemporánea localizado en la Revolución Francesa podemos ver también cómo la higiene funcionaba no sólo en sentido curativo. No importaba únicamente la limpieza de los miasmas, sino el cuidado y la prevención de enfermedades por parte del Estado como eje rector de velar a sus ciudadanos. El paciente no sólo era un sujeto pasivo sujeto a los beneficios de la caridad como ocurría en el antiguo régimen, era un individuo activo que debía corresponder a los servicios que se le estaban facilitando. Incluso en el caso de los indigentes, se esperaba que éstos fueran responsables participantes de su propio cuidado, de la salud pública en general, deberían ser razonables, dedicados y abiertos al conocimiento.¹¹

Sin embargo, en Europa y Estados Unidos desde fines de la Ilustración hasta bien entrado el siglo XIX se ahondó en teorías de causación (etiología) de las enfermedades hacia comprender un panorama más amplio. La eugenesia y la degeneración iban de la mano en la creencia de que la raza degeneraba poco a poco en el debilitamiento somático y constitucional del humano. La monogenia y la poligenia atribuían esta decadencia principalmente a las razas ecuatoriales y tropicales, la primera pensando en que la raza negra era la más degenerada de origen bíblico y la otra, cercana más bien, a la creencia de que ni siquiera ésta raza provenía de un origen común al hombre blanco.¹²

Dichas teorías tenían sólo una base probatoria para evidenciar problemas de diferenciación humana: la estadística. La estadística por medio de modas, medias, medianas, rangos de error, daban a la ciencia médica la base necesaria para justificar la clasificación y categorización

10(Claudia Agostoni. *Monuments of progress*, 2003)

11 Dora Weiner. *The citizen- patient in revolutionary and Imperial Paris*. Maryland, Johns Hopkins University, 1993.

12 Véase el primer apartado del capítulo 1.

humana diseñada por la eugenesia y la degeneración racial. A finales del siglo XIX, Quetelet fue el primer personaje que integró la estadística a las ciencias sociales, al conceptualizar a un hombre ideal (tanto como individuo como parte de un cuerpo social). Sir Francis Galton (padre de la eugenesia) por otro lado, ideó mediante la estadística, el método conocido como correlación que tenía por objeto medir la influencia relativa de los factores sobre las variables. De aquí partió el desarrollo del coeficiente de correlación creado por Karl Pearson y otros cultivadores de la ciencia biométrica, tales como J. Pease Norton, R. H. Hooker y G. Udny Yule.¹³ La biométrica o medición y relación de variables biológicas fue la ciencia que permeó durante todo el siglo XX a la ciencia médica. La humanidad podía cosificar y mapear el comportamiento de la naturaleza.

El siglo XVIII y todo el XIX habían nutrido las observaciones del mundo microscópico, lo que puso en duda el problema de los miasmas y las estructuras microscópicas comenzaron a verse como uno de los causantes de las enfermedades. No existían antibióticos ni retrovirales que serán propagados hasta pasados los años veinte del siglo XX. Por esto la higiene se enfocó en la herencia como el principal objetivo de estudio para el paso de las enfermedades. Desde Darwin, pero principalmente Mendel en 1900, se usó a la herencia como una de las principales causas de propagación de enfermedades y degeneración humana. Esta oscura línea entre propagación, contagio y herencia fue la que ligó a la higiene con la eugenesia y la degeneración racial.

El DPyME asimiló el proceso higiénico en dos sentidos. Primero mediante su investigación interna, el Departamento intentó resolver el paradigma de la etiología de los problemas en la infancia. Sus conclusiones fueron muy interesantes. En la principal publicación del Departamento, “Características Biológicas de los escolares proletarios”¹⁴ coordinada por José Gómez Robleda, el DPyME identificó que los problemas de la infancia eran somáticos y susceptibles a modificarse por medio de la educación y la higiene, por lo que la eugenesia negativa (esterilización y muerte) era innecesaria para poder robustecer a la raza mexicana.

13 Sergio Hernández González. *Historia de la estadística*. Revista de Divulgación Científica y Tecnológica de la Universidad Veracruzana. Volumen XVIII. Número 2.

14 José Gómez Robleda. *Características biológicas de los escolares proletarios*. Talleres gráficos de la SEP, México, 1936.

De alguna forma el Departamento reprodujo la confusa línea de contagio/herencia en el discurso, ya que se creía que el atavismo biológico no sólo modificaba caracteres degenerados, sino que también perpetuaba cambios positivos a largo plazo como la educación, la concientización de los problemas causados por alcoholismo, prostitución y juego. La atención a la salubridad y la erradicación de la pobreza representarían a futuro una diferencia con respecto a la repetición en la herencia de niños con bajos resultados en tests de inteligencia y desempeño escolar.

Es por todo ello que el Departamento actuó atacando por medio de una profilaxis higiénica los problemas que creían que se generaban por la degeneración racial y la falta de aplicación de la eugenesia negativa. El Departamento mediante una eugenesia positiva consistente en la fortificación de la raza por medio de educación, concientización de daños causados por vicios, higiene mental, higiene escolar y estudios pedagógicos, buscaba continuar el trabajo de la higiene que se venía construyendo como ideal modernizador desde el porfiriato. La diferencia radicaba en que la eugenesia y la degeneración racial eran ahora los que definían el sustento teórico del contagio/herencia desplazando en esta etiología (causa de la enfermedad) a los miasmas.

Esto no significó de cualquier manera que en la práctica se optara por una eugenesia negativa que contradecía los ideales mestizofílicos de la posrevolución. Ni se sirvió del racismo de la degeneración racial para explicar los problemas de la infancia, optó en vez de ello por las biotipologías como base teórica para la categorización de la infancia, en vez de la gastada escala racial. El contexto posrevolucionario de alguna manera adaptaba en su ideal de nación productiva el proceso higiénico, incluyendo la base etiológica de la estadística impresa en la eugenesia y la degeneración racial, pero sin que éstas bases definieran el ejercicio práctico institucional. La higiene seguía siendo la máxima civilizatoria, incluso cuando se dio el acento pro socialista que Cárdenas imprimió a la sociedad de los treintas. El niño proletario necesitaba más que ninguno de profilaxis, cura y tratamiento definidos por las leyes higiénicas.

Historia de la infancia y de la educación

El estudio del DPyME que compone esta tesis busca integrarse a la historiografía de la infancia por medio del proceso educativo, médico y social que ensayaba en la infancia al mexicano

deseado para su reproducción en el México posrevolucionario. La aportación particular de este trabajo radica en la presencia de un enfoque institucional que reproducía en parte el discurso entorno al cuidado de la infancia, aunque por otro lado, por su continuo contacto con la niñez se apegaba en la práctica a la relación empírica con este nuevo personaje importantísimo para todo el siglo XX.

En la actualidad concebimos al infante como un individuo, sujeto de derechos inherentes y también de obligaciones. Sabemos que esto no ocurre en todas las capas sociales ni en todo el globo de la misma manera, sin embargo, a través de la historia, la infancia no contaba con estas prerrogativas e incluso no era concebida de la misma manera en la que ahora la piensan tanto las ciencias biológicas como las sociales.

Estas concepciones se han ido nutriendo de un mayor interés en la infancia, hasta el culmen que identifico desde los últimos 40 años del siglo XIX y hasta la actualidad. A partir de éste momento, el infante fue reconocido como un individuo sujeto a derechos y obligaciones, pero también como objeto de políticas de higiene y como ciudadano responsable de reproducir y asimilar conocimiento y habilidades para el progreso nacional. El niño es además parte integral del hombre adulto, Freud identificó al niño como la raíz psicoanalítica del hombre en su desarrollo. Todo este movimiento científico, social y político generó nuevas representaciones de la infancia, de la cual ésta tesis es una muestra y un aporte principalmente a este interés generado en los últimos siglos.

La presente tesis intenta ser un esfuerzo más para entender a la infancia dentro del devenir histórico. A través del análisis, a manera de historia institucional, del Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar, busco alimentar a la historiografía de un enfoque fresco del periodo posrevolucionario mexicano a través del estudio de la salud pública, la higiene, pero también de forma importante de la infancia.

Esta institución no ha sido previamente estudiada, por lo que propongo un estudio inédito basado principalmente en el trabajo de investigación hecha en la sección DPyME del archivo histórico de la Secretaría de Educación Pública. Al carecer de fuentes secundarias específicamente para esta institución, me baso en aristas principales que ubiqué en este estudio para así poder contextualizar mi trabajo en distintas ramas historiográficas siendo la institución el telón de

fondo, y la infancia en segundo plano, al ser ella en quien recaían las funciones del Departamento.

El estudio más importante del rastreo de la concepción de la propia infancia recae en el francés Philippe Ariès y su obra “El infante y la vida familiar en el antiguo régimen”¹⁵, donde a través de la historia de las mentalidades, identifica la concepción de la infancia en la Edad Media por medio de sus representaciones en el arte y la literatura. A partir de este estudio pionero le siguieron estudios más especializados sobre la historia de la infancia. Destaca el trabajo de Carolyn Lougee “Nobleza doméstica y reforma social”,¹⁶ donde estudiaba la educación de las niñas y su adaptación a las reformas sociales. Poco después el estudio de la infancia se nutrió con el tema más próximo por su dependencia directa (la familia) y el propio Ariès junto con Georges Duby extendieron su trabajo anterior a la “Historia de la vida privada”,¹⁷ donde contextualizaron al infante y a los padres en tramas específicos de la vida doméstica.

En la historiografía más cercana a nuestro estudio, específicamente en la geografía de América Latina sobresalen los estudios del infante en torno a la construcción de los Estados Nacionales. De esta historiografía destaca Susana Sosensky y su obra “Nuevas miradas en la historia de la infancia en América Latina”¹⁸. Sosensky identifica una conexión entre la infancia con la gran afluencia de migrantes, la expansión de las economías, el incremento poblacional y la concentración urbana.

En el contexto mexicano, Sandra Carli junto con Alcira Soler aportaron también un importante legado a esta historiografía con su compilación “La infancia en los siglos XIX y XX”¹⁹, ya que bajo temas particulares como los juegos, la distinción de la infancia en clases sociales, el scouturismo y la vida urbana, intentaban nutrir los distintos matices que componían la diversidad del infante, ya no como una mentalidad común única de una época, sino como un sujeto variable dependiendo de contextos económicos, educativos y sociales.

15Philippe Ariès. *L'enfant et la vie familiale sous l'Ancien régime*. Paris, Plon, 1960.

16Carolyn Lougee, *Noblese, Domesticity, and Social Reform. The education of Girls by Fenelon and Saint Cyr*.(s/ref)

17G, Duby. *Historia de la Vida Privada*. 5 volúmenes. Madrid, Taurus, 2001.

18 Susana Sosensky: *Nuevas Miradas en la historia de la infancia en América Latina: entre prácticas y representaciones*. México, UNAM. 2013.

19 Sandra Carli. *Memorias de la infancia. La infancia en los siglos XIX y XX. Espacios y prácticas* (México, Casa Juan Pablos, Universidad Autónoma de Morelos, México, 2009).

Alberto del Castillo Troncoso es otro investigador activo hasta la actualidad en temas de infancia en México. Es quizá el autor latinoamericano más comprometido en contextualizar a la infancia y su relevancia en el mundo contemporáneo como una forma de “modernización”. En su obra “Conceptos, imágenes y representaciones de la niñez”²⁰ señala que, los dispositivos institucionales, como la escuela, forman parte de procesos de consolidación del espacio público. Cree también que la infancia al formar parte importante desde el siglo XIX del dispositivo institucional médico, conformaba parte trascendental de un proceso de medicalización de la población eficaz para la incentivación demográfica nacional.

La historia cultural por su parte también ha nutrido a la historiografía de la infancia. Delia Salazar en “Niños y Adolescentes. Normas y transgresiones en México”²¹ da cuenta de la vida diaria de los niños en lo que ahora llamamos México, desde el siglo XVII hasta el s. XX. De esta forma integra informes periodísticos de las formas en las que se hacían las fiestas infantiles, notas de crianza en el hogar e informes de vacunación.

En el caso de la educación, esta tesis es relevante ya que es una muestra de la introducción en México de las “escuelas nuevas” de María Montessori y Ovidio Decroly. Esto es algo muy importante ya que estas escuelas nuevas llamadas “científicas” basaban primero el conocimiento de su pedagogía en el estudio de la niñez anormal para luego aplicarlo a la educación regular. Este entrecruce, poco estudiado, entre la categorización médica de la niñez y la pedagogía, brinda el sustento teórico de la pedagogía contemporánea alimentada de la psicología y la psiquiatría. La educación especial y la educación regular se retroalimentan y es realmente relevante este matiz ya que median entre la importancia de la vocación del maestro, el médico y el pedagogo en la educación. El DPyME al tener también dentro de sus funciones la creación del plan pedagógico de la educación básica, se servía de la de moda de la psicopedagogía del momento, la cual se centraba en el comportamiento humano (estudiado en varios enfoques, siendo el medio biológico y social los primordiales) y su relación con el aprendizaje. La psicopedagogía en este momento usaba a la escuela como un centro de formación para la

20 Alberto del Castillo Troncoso. Conceptos, imágenes y representaciones de la niñez en la ciudad de México. (1880-1920) México, Colmex-I-MORA, 2006).

21 Delia Salazar. Niños y adolescentes: normas y transgresiones en México Siglos XVII-XX (México, INAH, 2008),

personalidad del niño regular y anormal, y como técnica para el desarrollo de una educación práctica que tanto Calles como Cárdenas reflejaron en su influencia sobre el DPyME.

La infancia anormal, discapacidad y educación especial en la historiografía.

Esta tesis también se inscribe dentro de los estudios sobre la infancia anormal, pues uno de los pilares para poder resolver los problemas de la infancia en la institución fue el estudio de la infancia, de donde se hizo hincapié en que existía una infancia anormal,²² ya que las mediciones mentales que realizaba el DPyME desembocaron en la primera ocasión en que el gobierno federal se encargó de otorgar educación especial a los niños que eran evaluados deficientes en los resultados interpretados por el Departamento. En un esfuerzo conjunto de maestros y médicos, los niños eran canalizados a un servicio de educación especial que se encargaba de dar un oficio a los niños que no podían continuar con la educación regular. De esta manera también vemos que, en la práctica, a pesar de que la eugenesia estaba en boga, no se aplicó de manera efectiva sobre los niños al tener en cuenta que la educación era la esperanza de que podían ser independientes y útiles a la nación.

El estudio del pasado en cuanto a la construcción histórica de la anormalidad en la infancia es una manera para entender un problema tan importante en la realidad actual.

Al día de hoy, los problemas de la discapacidad en la infancia están latentes. Del 5 al 10% de la población infantil en América Latina y el Caribe mantiene al menos una discapacidad al 2013²³. Esto representa un problema vivo tanto para la región como para el mundo. La historia, por su parte, se ha mantenido negligente e infértil frente a estos niños y su educación. Continuamente cambian las teorías médicas y sociales que tratan de resolver los problemas de la infancia discapacitada, al grado de que las concepciones entorno a la discapacidad y su legislación, cambian en nuestro país de sexenio a sexenio. La continuidad en el estudio histórico sobre este tema ayuda al análisis de los diversos ensayos sobre la discapacidad y la educación especial, dándole pertinencia temporal y un encuadre contextual más amplio. Este es entonces uno de los

22 Para inicios del siglo XX, en la temporalidad que estudiamos, los términos correctos para referirnos a la infancia anormal de tipo mental, son anormales psíquicos y débiles mentales. Los primeros incluyen a los niños que padecen de enfermedades mentales además de retraso mental como lo entendemos hoy en día y que en este sentido esa condición corresponde al segundo término. José de Jesús González. *Los niños anormales psíquicos. Curso libre teórico-práctico para maestros y alumnos normalistas*. (México, Librería de la V de la CH. Bouret, 1918) 39.

23 Victoria Colamarco. Oficina Regional de la UNICEF para América Latina y el Caribe. *Desafíos, Boletín de la infancia sobre el primer avance de los objetivos de desarrollo del Milenio* Numero 15, abril de 2013.

grandes motores que impulsan el espíritu anímico de este trabajo y su pertinencia en la actualidad.

Como antecedente importante de la educación especial en México, el estudio de esta institución da luz sobre la infancia tanto anormal, así como por antítesis de lo deseable en la norma del niño regular de la época. En este tenor destacan ya algunos estudios recientes que se preocupan tanto de la discapacidad, la anormalidad, la educación especial y su impacto en la infancia y su contexto nacional.

De forma general destaco el trabajo de Georges Canguilhem, maestro de Foucault, y pionero en el estudio conceptual de la anormalidad. En su obra “Lo normal y lo patológico”²⁴, Canguilhem logra sintetizar por medio del rastreo médico conceptos como anormalidad, enfermedad y patología, de tal forma que en este ejercicio también intentó esclarecer la antítesis de estos conceptos como lo son la normalidad y la salud. Canguilhem critica la excesiva conceptualización de las categorizaciones deficientes y la ambigüedad de las concepciones “normales” al ser obviadas por la medicina desde el siglo XVII hasta nuestros días por casi todos los especialistas en la teoría médica.

En segundo lugar destaco el trabajo de Michel Foucault “Los anormales”, en el cual, describe por medio de su biopolítica²⁵, el intrincado juego de poder entre el anormal y la institucionalización estatal que normalizaba a la vida misma mediante mecanismos de reproducción higiénica, educativa e incluso estética. Foucault divide en “Los anormales” a la anormalidad en 3 ejemplos: Los monstruos, los incorregibles y los onanistas como ejemplos del dispositivo normalizador.²⁶ Foucault es imprescindible tanto a favor como en oposición crítica para entender al anormal y su función en la vida social en una época. En esta tesis, se mostrará cómo la complejidad de la labor institucional a veces escapa de la unilateralidad de entender a las instituciones médicas como únicamente parte del dispositivo administrador estatal horizontal hacia los “anormales”. La infancia de esta institución y los médicos y pedagogos que laboraban

24 Georges Canguilhem. *Lo normal y lo patológico*. México, Siglo XXI, 1996.

25Se entiende este concepto como la regulación de la vida por medio de la administración estatal a través de la práctica institucional y su divulgación discursiva. La biopolítica se centra actualmente en cuestiones como la eugenesia, el aborto, la discapacidad y recientemente el mapeo y la modificación genética.

26 Michel Foucault. *Los anormales*. México, FCE, 2014. Véase también *La historia de la clínica* como parte integral de su pensamiento institucional acerca de la administración del poder médico en la era moderna.

en el DPyME mostraban visiones contrariadas ante la novedad de una institución de este tipo, por lo que las relaciones internas funcionaron en muchos casos a partir de situaciones de ensayo y error que se arrancaban en la práctica. Esto nos habla de la importancia histórica de entender a las instituciones desde adentro para así poder dar luz acerca de temas tan sensibles como es el caso del estudio del niño anormal. La anormalidad, más allá de su estudio clasificatorio y teórico tiene importancia también en el estudio de la discapacidad. Pues en la discapacidad se estudian y administran en la práctica los sujetos descritos por las clasificaciones de anormalidad.

En cuanto a la discapacidad subrayo el trabajo en América Latina de Patricia Brogna. Brogna, desde Argentina, hace un trabajo monumental en resumir y analizar todas las teorías de la discapacidad desde fines del S.XIX hasta inicios del siglo XXI en su obra “Visiones y revisiones de la discapacidad”²⁷. Brogna hace hincapié en que tanto las visiones que le dan prioridad a las organizaciones sociales que defienden los derechos para las personas discapacitadas como la visión institucional médica deberían de buscar una medicación. La autora propone una visión donde se abarque tanto la visión histórica, como biológica, institucional, social, organizacional y de legislación en una única teoría un tanto ecléctica y abarcadora de todas las aristas que pudiera tocar el tema de la discapacidad. La autora es un eje primordial en este tema en América Latina y este trabajo busca desde la historia institucional integrarse también a la revisión histórica de la discapacidad.

De manera especializada, en primer lugar, destaco el trabajo de Christian Jullian, quien se ha ocupado del estudio de sordos y ciegos. Su tesis doctoral remite justamente a este tema presentándonos a inicios del siglo XX, y hasta los años 30 del mismo siglo, el camino de la Escuela Nacional de Ciegos y Sordomudos²⁸. En este caso nos muestra cómo en el caso de estas dos discapacidades ya existía un camino institucional trazado desde el siglo XIX a diferencia de los niños débiles mentales de los que se ocupa esta tesis justamente por la invisibilidad de éstos

27 Patricia Brogna. *Visiones y Revisiones de la discapacidad*. México, FC3, 2009.

28 Christian Jullian nos habla de la fundación de la escuela de sordomudos y ciegos en 1867 y 1870 respectivamente, las cuales se unirán en 1928 para formar la Escuela Nacional de Ciegos y Sordomudos, la cual será estudiada por dicho autor en su tesis doctoral con el propósito de entender el porqué de la unión de dos sectores tan diferentes y con necesidades igualmente disonantes. Christian Jullian. Palos de Ciego. La Escuela Nacional de Sordomudos, Historia del fracaso de un Proyecto Anacrónico, 1928-1937. Tesis de Doctorado. UNAM-FFYL. Noviembre de 2013 p. 13.

al no presentarse muchas veces ni si quiera a la escuela y mantenerse remitidos únicamente al seno familiar.

Por otro lado, existe el trabajo citado repetidamente en estos temas como lo es “Arquetipos, memorias y narrativas en el espejo. Infancia anormal y educación especial en los siglos XIX y XX” de Antonio Padilla Arroyo.²⁹ En esta obra se hace un acercamiento inicial de los primeros antecedentes de educación especial en América Latina. Se hacen estudios comparativos de este proceso que comienza desde el siglo XIX hasta inicios del XX desde México hasta la Argentina. Desde una visión cercana a las teorías de inclusión³⁰ educativas actuales, se hace un acercamiento sociológico de los problemas de la infancia y de la manera en que ha evolucionado el uso de las políticas públicas en este sector. Sin embargo, creo que esta obra carece de un acercamiento histórico profundo de la evolución de la educación especial, por lo que la historia institucional que propongo al igual que otros esfuerzos institucionales, ayudarían a ampliar el análisis de este proceso educativo. Cabe resaltar que en esta obra se nombra al DPyME como parte de la evolución de la educación especial, sin embargo, carece de algunos otros enfoques, que como veremos, fueron igual o más importantes que el de la educación especial.

Finalmente es relevante hablar sobre el trabajo de Carmela Güemes, “El caso de la escuela normal de especialización”³¹, ya que esta tesis doctoral del Colegio de Pedagogía de la UNAM trata sobre la institución que retomará el servicio de educación especial del DPyME una vez que este Departamento desaparece en 1941. De alguna forma continua gran parte de la labor del DPyME en el sector de la educación especial y aunque es nombrado sólo como antecedente en su investigación, es la investigación más amplia que existe sobre el DPyME, previo a este trabajo, al contar con un subcapítulo completo de sus antecedentes. Identifica acertadamente la labor del DPyME como iniciador de la educación docente para maestros en educación especial y como pionero en la elaboración de planes de estudio para este tipo de educación.

29 Antonio Padilla Arroyo. *Arquetipos, memorias y narrativas en el espejo. Infancia anormal y educación especial en los siglos XIX y XX*. México, UAEM, 2012.

30 La teoría inclusiva prefiere la educación conjunta de la niñez sin separación tácita entre los alumnos. La única diferenciación radica en ciertas técnicas de aprendizaje y socialización.

31 Carmela Güemes García. *Identidades, procesos e institución. El caso de la Escuela Normal de Especialización*. Tesis doctoral en Pedagogía. México, UNAM, 2007.

Los nuevos enfoques del periodo posrevolucionario.

Esta tesis es a su vez un estudio del periodo de la posrevolución, por lo que creo que es una nueva forma de entender la construcción nacional posrevolucionaria a partir de políticas públicas entorno a la medicalización de la infancia. Este periodo comprendido desde 1917 hasta 1940 se ha visto alimentado principalmente por la historiografía política, aunque recientemente se han agregado estudios nuevos sobre este periodo como es el caso de Nicolás Cárdenas, quien estudia a los poderes locales y su papel en la política posrevolucionaria³². Se agregan además nuevos enfoques culturales como el de Mary Kay Vaughan y Gabriela Cano al estudiar al género como un elemento importante en la cultura, el poder y la política de la época³³. Sin embargo, son pocos los estudios que ubican a la salud pública, la niñez y la higiene como una forma distinta de entender este periodo. En este sentido resalta el esfuerzo de Ernesto Aréchiga³⁴, Ana María Carrillo³⁵ y Josefina Granja³⁶, los cuales son pioneros y base para ejes de reflexión en torno a la educación y salud en México.

Carrillo y Aréchiga se centran en el contexto sanitario, y explican el nuevo rol del Estado en cuanto a las nuevas campañas de higiene como base civilizatoria en el país. Carrillo devela la administración de las políticas públicas en el periodo cardenista. La autora resalta la importancia del énfasis cardenista por sanitar a la industria y las políticas higiénicas enfocadas en el obrero. Por otro lado, Aréchiga estudia la instauración obligatoria de la higiene pública a partir de los ideales de la Constitución de 1917. Aréchiga denomina “dictadura sanitaria” a la obligación de la ciudadanía en mantenerse sujeta al cuidado higiénico, así como a la posibilidad de perder su autonomía en decisiones tales como la cuarentena en casos de epidemia.

Josefina Granja explica el retraso escolar en esta misma temporalidad que funciona como una problemática importante para la creación del Departamento. A partir de la conceptualización de

32 Nicolás Cárdenas. *Integrado y Marginados en el México Posrevolucionario* (México, UAM, Porrúa, 2009).

33 Mary Kay Vaughan y Gabriela Cano. *Género, poder y política en el México Posrevolucionario*. (México, FCE, UAM, 2009).

34 Ernesto Aréchiga Córdoba. Educación, “Propaganda o “Dictadura Sanitaria”. Estrategias discursivas de Higiene y Salubridad Públicas en el México Posrevolucionario, 1917-1945”. *En Estudios de Historia Moderna y Contemporánea de México* N. 33, enero-junio de 2007.

35 Ana María Carrillo. *Salud Pública y Poder en México durante el Cardenismo (1934-1940)* en *Biblid*, N.25. 2005.

36 Josefina Granja-Castro. “Contar y Clasificar a la infancia. Las categorías de la escolarización en las escuelas primarias de la Ciudad de México. 1870-1930”. *Revista Mexicana de Investigación Educativa*. Vol.14 N.40 México ene/mar. 2009.

Rene Crochet, Granja explica cómo a través de la estadística, el Estado intentó controlar en la recién creada Secretaría de Educación Pública cuestiones tales como la eficiencia de las escuelas, asistencia, reprobados y evaluación docente. De esta forma el Estado se percató del déficit educativo en cuanto al retraso escolar, ya que muy pocos eran los niños que terminaban la primaria a partir del grueso de los que la iniciaban. Consecuentemente la SEP iniciaría una serie de estudios educativos y científicos como lo fue el DPyME para entender los problemas de la infancia y su posible solución mediante la aplicación de políticas públicas específicas.

Problematización contemporánea: La mestizofilia.

La preocupación por la historia racial en México tiene un auge desde los años sesenta y continúa hasta la fecha. Investigadores interdisciplinarios de ramas como la medicina genómica, la historia y filosofía de la ciencia, la historiografía de la salud pública, filósofos en bioética y especialistas en derechos humanos, se han centrado en cuestiones como la racialidad, la eugenesia, la manipulación genética, entre otros temas, como ejercicio para tratar de entender la relación entre la moralidad, la constitución biológica y la salud y su uso en la práctica médica y legal. Para ello, nuestro país en particular se ha centrado en encontrar el origen de la nación dentro del redil biológico y, en este caso, buscar en este rastreo del pasado el origen a cuestiones como el prejuicio racial, y la propia constitución genómica que constituye al mexicano.

En este ejercicio, los especialistas han optado por buscar el origen mestizo del mexicano a partir de la historia de la llamada “racialidad” y que responde al fenómeno del mestizaje a través de raíces tanto indígenas como europeas y en algunos casos asiático-africanas. En cuanto a la eugenesia, higiene y racismo en México y América Latina destacan las obras de Beatriz Urías³⁷ y Laura Suárez³⁸, así como Nancy Stephan³⁹. Laura Suárez en “Eugenesia y racismo en México” trata el problema desde el ámbito biológico, explicando las teorías de herencia estadística desde Francis Galton hasta las adaptaciones teóricas en México. Beatriz Urías y Nancy Stephan por otro lado, en “Historias secretas del racismo en México” y “The Hour of Eugenics”

37 Beatriz Urías Horcasitas. *Historias secretas del Racismo en México*. México, Tusquets, 2010. Cfr. F. Gorbach; U Horcasitas, “Indígena y criminal; interpretaciones del derecho y la antropología en México; Medir y civilizar” en *Ciencia* N. 60-61 y “Fisiología y moral en los estudios sobre las razas mexicanas: continuidades y rupturas (siglos XIX y XX)”, *Revista de Indias*, N. 234.

38 Laura Suárez y López Guazo. *Eugenesia y Racismo en México*. México, UNAM Posgrado en Ciencias Biológicas, 2005.

39 Nancy Stephan. *The Hour of Eugenics*. New York, Cornell University Press. 1991.

respectivamente, describen la repercusión social de las teorías racistas y eugenésicas en México y Latinoamérica. En estas obras se explica la eugenesia atenuada que vivió nuestro país y su relación con la higiene como propagación de hábitos que evitaban la degeneración de la raza. Beatriz Urías es pionera en estos estudios, pues su estudio sobre el racismo en México rastrea no sólo el desarrollo médico y científico del alcance de la eugenesia, sino que amplía su concepción al identificar el ideal del mexicano posrevolucionario y de ésta forma explica la exclusión discursiva y práctica del Estado con respecto al otro, al ajeno, tanto en la práctica migratoria como de sanidad pública.

Un ejemplo importante del trabajo más reciente en cuanto a la racialidad es el realizado por Carlos López Beltrán, en su obra compilada titulada: “Genes y mestizos. Genómica y raza en la biomedicina mexicana”. Esta obra realizada en 2011 por una serie selecta de investigadores en genómica, y algunos especialistas en historia y filosofía de la ciencia, reunidos en el seminario “Genómica Crítica” del Instituto de Investigaciones Filosóficas de la UNAM, revela el pensamiento dominante acerca del origen del mestizaje.

En una acción conjunta del Instituto Nacional Mexicano del Genoma con ayuda del Instituto de Investigaciones Filosóficas de la UNAM, se crea un programa para reflexionar acerca de uno de los proyectos que le dieron origen como organismo estatal: El Mapeo del Genoma Mexicano, el cual se desarrolló del 2004 al 2009 durante el gobierno panista de Vicente Fox.⁴⁰ Este proyecto liderado por el genetista mexicano Gerardo Jiménez Sánchez,⁴¹ fue un intento por “nacionalizar” la genética mexicana. Dicha soberanía, manifestaba el mapeo de alícuotas⁴², que responderían a la base genética del mexicano. Esto ayudaría a la detección de enfermedades dominantes en el país y la naturaleza de su patología.

En la reflexión del proyecto, se hizo un esfuerzo por rastrear en la historia mexicana el origen del mexicano a partir de la preferencia por el mestizaje, o lo que Molina Enríquez llamaría “mestizofilia”.⁴³ El problema en la reflexión del proyecto es que no se utiliza a ninguna

40 Carlos López Beltrán. *Genes y Mestizos. Genómica y Raza en la Biomedicina Mexicana*. (México: Ficticia, 2011).

41 Eminent genetista egresado del Instituto John Hopkins.

42 La alícuota se define como una parte de una muestra más grande. Es representativa del todo en una sustancia.

43 Concepto comprendido en gran parte de su obra de 1906 titulada: *Los grandes problemas nacionales*. Dicha obra trata sobre la importancia de homogeneizar a la población en un intento por resolver diferencias sociales y económicas de raza.

institución en específico para sustentar las políticas públicas “mestizofílicas” de personajes como Lázaro Cárdenas, sino que sólo se queda en el discurso general el trabajo de las políticas públicas como proveedoras del fomento al mestizaje. La posrevolución específicamente es entendida en esta obra como una época de reproducción del ideal mestizo: “Esta producción científica se obra a través del diseño e implementación de dispositivos, con los cuales el mestizo pasó de ser el producto de la imaginaria de intelectuales, políticos y científicos, a convertirse en proyecto y acción política”.⁴⁴ El estudio mestizofílico se restringe al discurso y al conocimiento limitado de ciertos personajes pertinentes a él. Un ejemplo es el abordaje del Dr. Santamarina, fundador de la institución de la que se encarga la presente tesis. En la obra se afirma: “los menores de familias populares que transitaban por la Alameda y que habían cometido alguna falta fueron conducidos a la Casa de Observación del Tribunales para ser medidos por el Dr. Rafael Santamarina desde antes de su nacimiento, con el propósito de defender a la sociedad de la “anomalía” y decretar científicamente su posibilidad de existencia moral”.⁴⁵ El señalamiento a Santamarina se acota a su trabajo en el Tribunal para Menores de una manera crítica. Esto como vemos en la presente tesis, no tiene sentido, una vez que hacemos escrutinio de su esfuerzo por tratar de crear una institución que no sólo seleccionaba al “anormal”, sino que lo canalizaba para su tratamiento y posterior inserción a la sociedad. La labor institucional sobrepasa al discurso visto desde un paraje aéreo.

Los estudios basados únicamente en el discurso mestizofílico, se limitan a una serie de idealizaciones que restringen el panorama práctico con el discursivo insertado en las políticas públicas, el discurso médico y el pedagógico. Otro ejemplo importante en el estudio de la mestizofilia es el de Alexandra Stern, Esta investigadora de la Universidad de Michigan es una de los referentes principales para el estudio de la eugenesia en América Latina y se ha encargado de armar críticas importantes a la historiografía de la ciencia en general. Uno de sus grandes aportes en cuanto a la racialidad y la eugenesia en América Latina es su estudio sobre las biotipologías⁴⁶. Stern expone que la manera en que nuestro país y algunos como Argentina en

44 (Carlos López Beltrán, 2011) 31.

45 (Carlos López Beltrán, 2011) 63.

46Las biotipologías son factores relaciones biológicos de acuerdo con categorías—idealmente neutrales—de norma, promedio y media Alexandra Stern. *Mestizofilia, Biotipología y Eugenesia en el México Posrevolucionario. Hacia una historia de la ciencia y el Estado. (1920-1960)*. Universidad de Chicago /Universidad de Michigan/ Colegio de Michoacán. Relaciones 81. Invierno 2000. Vol. XXI.). 59

América Latina resolvieron entre 1930 y 1945 la espinosa discusión de la racialidad, fue con el uso de otra división de nuestra especie (*Homo Sapiens Sapiens*), ya no en razas, sino en otra división biológica –las biotipologías– como lo son, la apariencia sanguínea y la constitución física. En este trabajo, localicé el único estudio donde se toma, al menos de forma secundaria, al Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar. En esta oportunidad, aparece como una institución donde se empiezan a utilizar las biotipologías en su servicio de psicofisiología. “Entre los años de 1930, se comenzaron a utilizar procedimientos muchos más elaborados en el Departamento de Psicopedagogía e Higiene⁴⁷, el doctor José Gómez Robleda, el médico que más hizo por definir y diseñar la biotipología, midió las células blancas en la sangre, la capacidad pulmonar, sus tiempos de reacción y sus reflejos.”⁴⁸.

Como vemos hay un interés en las diversas investigaciones que realizaba el DPyME en los escolares, principalmente en su periodo de los años treinta, sin embargo, el servicio de psicofisiología del Departamento sólo era uno de los más de 20 servicios que realizaba y no necesariamente era el más importante.

Lo innovador en esta investigación es que se dedicará a desmenuzar y desglosar la labor de una institución nunca antes estudiada para poder dar cuenta de las particularidades que representaba la práctica médica y pedagógica en el México posrevolucionario desde el punto de vista institucional. No podemos dejar de lado, que es una dependencia gubernamental con impacto directo sobre el país, de ahí su importancia.

La forma en la que develaré la historia de la institución será a partir de una división de 3 capítulos. En el primero intentaré referenciar la importancia discursiva tanto en la fundación de la institución como en muchas de sus líneas de trabajo, por lo que expongo el estatus discursivo científico, médico, pedagógico de la infancia de la época, como un contexto clarificador de lo que se discutía en el momento y lo que se intentaba hacer en esta y en otras instituciones que procuraban poner en práctica aquello asentado en discusiones dentro de las políticas públicas, conferencias nacionales e internacionales, asociaciones médicas y pedagógicas. El discurso se queda corto en cuanto a la resolución de diversas cuestiones que iré planteando a lo largo de la

47 La denominación del Departamento como “De higiene” es común entre algunos memorándums que llegaban de otras dependencias al Departamento, sin embargo, el nombre oficial fue Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar, de ahora en adelante referido como DPyME.

48 (Alexandra Stern, 2000), 86.

investigación, de cualquier forma, este capítulo sirve de encuadre para contextualizarnos en cuanto al cuidado de la infancia que se intentaba mantener en la posrevolución.

El segundo capítulo intentará mostrarnos el organigrama, las funciones y los cambios vividos dentro de la institución en sus 16 años de labor activa. Aquí intento analizar cómo el proceso de modernización presente en el discurso de todo este tiempo se modificó a partir de los planes tanto de Calles como de Cárdenas. Para ello divido el capítulo en dos cronologías. La primera revela las funciones del Departamento bajo el callismo y el Maximato, bajo un orden estrictamente indigenista, práctico y propagandístico, mientras que, por otro lado, la segunda parte revela la transformación de la institución en manos del cardenismo a un enfoque plenamente centrado en el proletariado.

El último capítulo contrasta el mundo discursivo plasmado en el primer capítulo con lo que impactó realmente en la realidad nacional de la infancia. Divido el capítulo en varios temas primordiales en la labor de la institución y las contrasto con lo que el discurso consideraba prioridad, por lo que concluiría con el análisis del impacto que veo en el mundo infantil de la época a partir de una institución de corte federal que trabajaba a partir únicamente de teorías médicas y pedagógicas, sin haber tenido experiencia tangible en el tratamiento de la infancia.

La institución en esta tesis es la que sirve como nuestro canal de conocimiento para poder entender todas las aristas que tocan los diversos problemas de la niñez. Es en ella donde ésta investigación busca dejar un impacto para contestar interrogantes concernientes a las preocupaciones de la niñez de la época y que espero que sirvan de ejercicio para la reflexión de los problemas particulares que atraviesa la niñez hoy en día.

Capítulo 1.- El niño mexicano en el discurso médico-pedagógico posrevolucionario.

Era el año de 1912.⁴⁹ El Dr. Rafael Santamarina encontró, en una de las frías mesas de exploración de su gabinete antropométrico, a un niño de aproximadamente 10 años, al cual llamó “El niño Roberto”. Este niño había sido acusado de robo en la cárcel general. El caso no le pareció fuera de lo común. En ese momento realizó una revisión de rutina. Midió la braza⁵⁰, la circunferencia craneal y la capacidad respiratoria. Posteriormente pasó a la medición de la inteligencia. El test Binet-Simon era su preferido, había sido el primero en desarrollarse y el más apropiado para un niño de su edad. Los resultados arrojaron una inteligencia de entre 5 y 7 años, cuando el niño afirmaba tener 10.⁵¹

Después de algunos meses, Santamarina ya no trabajaba en la cárcel general. Había sido contratado en el manicomio general de reciente creación: “La Castañeda”. Allí, se encontró con “El niño Roberto”, ahora acusado de “enajenación mental”. El médico intrigado, siguió el caso. Santamarina contó cuantas veces el niño había estado rotando entre correccionales y el manicomio. La suma llegó a seis. Este caso despertó en el Dr. Santamarina, recién egresado de la Escuela Nacional de Medicina y futuro fundador del Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar, una curiosidad sostenida que figuraba en la pregunta siguiente: ¿Qué se debía hacer con un niño que no rendía en la escuela y terminaba siempre en un vaivén de asilamiento carcelario y de terapia mental?

A inicios del siglo XX era habitual encontrar niños en edad escolar delinquiendo, para posteriormente ser estudiados como parte del interés médico heredado del siglo XIX para

49Anécdota construida a partir de las palabras del Dr. Rafael Santamarina en el Primer congreso mexicano del niño. Rafael Santamarina, “Ensayo de clasificación médico-pedagógica de los niños en edad escolar”, *Primer Congreso Mexicano del Niño*. Promocionado por el Universal. 1921. (México: Editorial Cultura, 1929) 276.

50 Índice calculado a partir de la relación entre la estatura y el brazo.

51 Alfred Binet fue el iniciador de los test mentales de medición mental en el año de 1904 a petición del gobierno francés para la selección de los niños que necesitaran educación especial. El estudio de Binet que realizaría con su alumno Simón, comprendió tareas simples de la vida cotidiana, como contar monedas, seleccionar rostros, repetir frases, preguntas cotidianas etc. Binet decidió atribuir a cada tarea una edad, a lo que denominó “edad mental”. Así el niño comenzaba a responder el test desde el primer nivel de edad hasta que comenzaba a fallar respondiendo las tareas. Hasta donde lograra avanzar el niño, era ahí donde se localizaba la edad mental. Cabe señalar que Binet no creía en la medición de inteligencia, ya que ésta era una “complejidad de factores psicológicos”. Las puntuaciones tenían un recurso práctico, sin apuntalar a una teoría del intelecto como harían los intelectuales que siguieron su tarea al complejizar los tests. Alfred Binet. Niños anormales. (Madrid, Ciencias de la educación preescolar y especial, 1992). 33

entender la criminalidad y sus orígenes. El Estado mexicano, regulaba lo que debía y no debía ser visto. El niño no debía ser visto en las calles, sin embargo ¿Cuál era su lugar en la sociedad?

Este primer capítulo intenta contestar a dicha pregunta bajo el cobijo del discurso médico-pedagógico desarrollado en los albores del siglo XX mexicano. Médicos higienistas, pedagogos, puericulturistas⁵², psicoanalistas, se reunían en congresos y asociaciones para poder discernir sobre el cuidado y desarrollo de la infancia, con tal de evitar cuestiones como la antes citada con el “niño Roberto”. La infancia en México era considerada como la oportunidad para así moldear al mexicano deseado. Para los años veinte, el ideal viró hacia un mexicano revolucionario, productivo, útil a sus semejantes. Esta realidad revelaba a la vida posrevolucionaria que respondía al contexto interno, el cual reinterpretaba cuestiones de raza, clase, género por matices científicos de la época como lo fue la eugenesia. El mexicano se idealizaba, cuestionaba su proceder, su origen, sus raíces. En este ejercicio, surgió una ideología que reivindicaba al mestizo como el culmen del pensamiento deseado por el país. En esta construcción, las instituciones estatales fueron primordiales, sin embargo, como veremos en esta tesis, la realidad respondía a otras urgencias, así como a prácticas particulares.

1.-Eugenesia, Degeneración y Racismo en México. El pensamiento del ideal mexicano posrevolucionario

La humanidad se ha autclasificado en diversas jerarquizaciones a lo largo de su historia. Las primeras divisiones se elaboraron a partir de nociones basadas en lo mítico, lo sobrenatural, la ignorancia del otro y de lo desconocido, pero principalmente en la posición social, geográfica y económica que se tenía del resto de la población. Para los griegos, por ejemplo, se distinguía la diferenciación de las personas por su origen geográfico, el cual determinaba su carácter y constitución física, por lo que migrar significaba el riesgo de una degeneración del linaje, ya que Grecia era considerada el ideal geográfico y migrar significaría la degradación hacia lo bárbaro.⁵³ En Europa occidental medieval, se dio una importante segregación humana, por la condición religiosa. En España por ejemplo se hizo una “limpieza de sangre” en la temprana

52 La puericultura era la ciencia que estudiaba el cuidado de la infancia, principalmente en la higiene y la alimentación.

53 Francisco Bethencourt. *Racisms. From the Crusades to the Twentieth Century*. (New Jersey, Princeton University Press, 2013.) 15

Edad Media entre 1391 a 1674. En este caso la división fue teológica y representó una señal de indignidad y suciedad.⁵⁴

A partir del siglo XVIII, surgieron varias teorías que clasificaban y jerarquizaban a la humanidad, casi siempre bajo divisiones sociales preexistentes que ahora se justificaban más allá del mito, a través de un conocimiento científico, el cual era posible por las diversas discusiones en torno al método científico. Desde la época moderna el método científico ha sido un pilar importante en las ciencias modernas, su base sustentada en la reproductibilidad, representó para las ciencias el inicio de un nuevo paradigma para la formación de conocimiento.⁵⁵ A partir de aquí, la clasificación humana tenía un sustento de verdad que en éste momento sería la filosofía natural y posteriormente las ciencias naturales, lo que representaría una base de categorización humana secular distinta a la fe, y a las creencias. Esto es importante ya que el método científico formaría la base de la creación de conocimiento para el mundo contemporáneo y por lo tanto para nuestra materia de estudio.

De estas nuevas formas de clasificación resaltaron la poligenia y la monogenia, las cuales explicaban el origen racial, discutido principalmente por los sistemas esclavistas como el estadounidense⁵⁶. La monogenia, predominantemente cristiana e inspirada en la Biblia, unificaba a los pueblos a partir de la descendencia de Adán y Eva. Las razas humanas, entonces, degeneraron luego del destierro del Edén. La raza negra, en este sentido, fue la más degenerada

54 Pedraza Gómez, Sandra. Reseña de Rassimus in der Vormoderne. Die Reinheit des blutes in Spanien der Fruhen Neuzeit de Max Sebastian Hering. (Bogotá, Universidad de los Andes, enero-junio (35) 219-222.

55 El método científico tiene sus inicios en la filosofía natural, ya que para la edad moderna el conocimiento no estaba fragmentado como hoy en día, y era la filosofía natural donde se agrupaban las ciencias de la naturaleza. Destaca para la creación del método científico, el método inductivo de Francis Bacon que dio paso al empirismo, éste se nutrió además de la filosofía natural de Pascal, Spinoza, Locke, Malebranche, Newton, Hume, Kant y Hegel. Sin embargo, Descartes es considerado con su obra *El discurso del método*, el que define las reglas del método científico para dirigir a la razón.

56 Véase el trabajo de John Zammito sobre la prognosis y el postpositivismo. En este estudio de los paradigmas de la ciencia, se piensa en que la ciencia predice el conocimiento esperado al igual que el positivismo, sin embargo, difiere con el positivismo en el punto de que reflexiona sobre la imposibilidad cognitiva y experimental del conocimiento humano John Zammito. *Kant, Herder and the Birth of Antropology*. The University of Chicago Press. 2015.

a partir de este evento⁵⁷. La poligenia por otro lado,⁵⁸ venía de una tradición norteamericana, y consistía en la creencia de que las subespecies humanas o razas provenían de un origen completamente distinto.⁵⁹

La diferenciación racial jerárquica es uno de los antecedentes de las teorías clasificatorias actuales como la eugenesia, la cual fue importante para la explicación orgánica y diferencial de los individuos y razas para el tiempo en que se desarrolló el Departamento que estudio. Los orígenes de la eugenesia, los encontramos un siglo antes con las teorías antes descritas. Otro elemento que dio origen a esta teoría, además de la racialización, es la división de las especies en general, sin limitarse a la división humana. La más importante, en este sentido, es la clasificación de las especies de Darwin.

Antes de Darwin, se creía que las especies no se modificaban a lo largo del tiempo, a lo cual personajes como Linneo⁶⁰ llamaron *Fijismo*, lo que les permitió hacer artificialmente clasificaciones de las especies, como lo fue la *Sistemática Natural* (1735) de Linneo. Sin embargo, esta concepción cambió con pensadores como Buffon,⁶¹ quien creía en la *ortogénesis*⁶², lo cual era la creencia en que las especies tendían al perfeccionamiento (cambio)

57 José Guillermo Ortiz Jiménez, en su estudio jerárquico sobre la clasificación social en Colombia, cree que la doctrina monogenista, es la que derivó en la teoría de la degeneración, al colocar como raza inferior a la raza negra como la más degenerada al partir de la caída del Paraíso. José Guillermo Ortiz Jiménez. *El peso de la tradición. Evaluación educativa y cultural en Colombia. 1900-1968*. Tesis de Doctorado en Historia. (Bogotá, Universidad Nacional de Colombia, 2012) 33

58 La poligenia fue estudiada principalmente por Isaac de la Peyreré desde fines del siglo XVII, a partir de la teoría preadamita, la cual sostenía a Adán como progenitor de los blancos y judíos, mientras que los pueblos antiguos como egipcios, chinos y mexicanos, descendían de antepasados preadamitas. Cf. Alfredo Bueno Hernández. *Las ideas racistas y la búsqueda de la identidad nacional mexicana*. FES Zaragoza, UNAM, 2013.

59 El origen distinto puede deberse a un origen natural distinto, o a la teoría bíblica conocida como la “Maldición de Canaan”. Aquí se cuenta que los tres hijos de Noé: Sem, Cam y Jafet tuvieron descendencia distinta. De Sem descendieron judíos y árabes, de Cam los negros y de Jafet los blancos. Noé condenó a Cam “Maldito sea Canaán, siervo de siervos será a sus hermanos” *Genesis 9:18-29* Lo que explicaría la servidumbre de la raza negra sobre las demás.

60 Linneo nació el 23 de mayo de 1707 y murió en Upsala en 1778. Fue un científico, naturalista botánico y zoólogo sueco que estableció los fundamentos para el esquema moderno de la nomenclatura binomial. Es el fundador de la moderna taxonomía. Sus obras principales son la *Systema naturae* y *Genera Plantarum* (1735-1770). Blunt Wilfrid. *Linnaeus: the complete naturalist*. London, Frances Lincoln 2001.

61 Georges Louis Leclerc, conde de Buffon (1707-1788) Fue un botánico francés, miembro de la Academia de Ciencias Francesa. Su principal obra fue la *Historia Natural*, general y particular en 36 volúmenes (1788). Buffon en un inicio fue un transformista, sin embargo, por criterios como la híbrides desestimó dicha teoría. Schmitt, Stephane. *Aux origines de la biologie moderne*. (Paris, Belin, 2006).

62 La ortogénesis es un tipo de finalismo biológico. Otro tipo de pensadores pertenecientes al desarrollo de esta teoría fue Eimer y Nageli. Para más información véase: Carlos Javier Alonso. *Tras la evolución. Panorama Histórico de las teorías evolucionistas*. (Navarra, Universidad de Navarra, 1999).

a través del tiempo, esto derivó en la idea *transformista* de las especies. Esta idea se consolidó con las teorías pertenecientes a la evolución de la Tierra, y a la discusión de su existencia en el tiempo. Se creía desde tiempos medievales que la tierra no tenía mucho tiempo de existir, esto visto en personajes importantes de la escolástica como San Isidoro, sin embargo Buffon, desestimó dicho argumento, proponiendo que la tierra cambiaba al igual que las especies, y que por ello, nuestro planeta databa de al menos unos 70 mil años.⁶³

Darwin, lector de Buffon, y de Malthus⁶⁴, en cuanto al estudio de las dinámicas de población, amplió su teoría en la llamada *Selección natural de las especies*. Esta teoría podría resumirse en el siguiente fragmento:

Tenemos razones para creer, como se asienta en el primer capítulo, que el cambio en las condiciones de vida, pero especialmente en el sistema de reproducción, puede ser causa o incremento de la variabilidad. En el futuro caso de que las condiciones de vida se modifiquen, están supuestas para provocar un cambio en las especies, y esto podría manifestarse como favorable a la selección natural al dar una mayor oportunidad de variables beneficiosas en vez de otras menos provechosas.⁶⁵

Darwin tardó en ser asimilado en sus principios teóricos duros, hasta principios del siglo XX cuando el holandés Hugo de Vries⁶⁶ redescubre las leyes del monje Gregorio Mendel⁶⁷. Sin embargo, el uso social humano de la teoría tuvo un impacto más contundente que su estudio de las especies, incluso desde el último tercio del siglo XIX. México, es un ejemplo claro de ello. Charles Hale en su estudio del liberalismo en México, nos habla de cómo Herbert Spencer⁶⁸,

63 Rafael Grasa Hernández. *El evolucionismo. De Darwin a la Socio biología* (Madrid, Cincel, 1986) 33.

64 Thomas Malthus (1766-1834) Inglés, perteneciente a la Royal Society, fue un erudito especialista en economía política y demografía. Su obra de 1798 “Ensayo sobre el principio de la población” infiere que cada 25 años se duplica la población, sin embargo, la población puede limitarse por los medios de subsistencia, sin éstos límites como las guerras y las epidemias, la población llega a un estado de miseria y escasez. Thomas, Malthus. *Ensayo sobre el principio de la población*. Madrid, 1846) 16.

65 Charles Darwin. *On the Origin of species*. London, Edited by John Murray, 1859) 81.

66 Fue un botánico neerlandés y uno de los primeros genetistas. Nacido en Haarlem y fallecido en Lunteren, es uno de los tres biólogos, junto a Carl Correns y Erich von Tschermak que en 1900 redescubrieron las leyes fundamentales de la genética publicadas primero por Gregor Mendel en 1866.

67 Fue descubridor del fenómeno de la herencia biológica (1822-1884) Mendel presentó sus trabajos en las reuniones de la Sociedad de Historia Natural de Brünn (Brno), el 8 de febrero y el 8 de marzo de 1865, publicándolos posteriormente como *Experimentos sobre híbridos de plantas* en 1866 en las actas de la sociedad. Sus resultados fueron ignorados por completo. En sus trabajos sobre los guisantes denominó «caracteres» a las características fenotípicas (aparición externa). Usó el nombre de «elemento» para referirse a las entidades hereditarias separadas. Su mérito radica en darse cuenta de que sus experimentos (variedades de guisantes) siempre ocurrían en variantes con proporciones numéricas simples. Marantz Henig, Robin. *El monje en el huerto. La vida y el genio de Gregor Mendel, padre de la genética*. Editorial Debate, España, 2001.

68 (1820-1903) Herbert Spencer fue un antropólogo y sociólogo inglés. Spencer consideró útil el modelo del organismo biológico para explicar la organización social, es decir, interpretándola como un sistema, el cual posee

quien utilizaba la aplicación social de Darwin, fue más leído que el positivismo de Comte⁶⁹: “Herbert Spencer influyó más que Comte en el pensamiento social mexicano. A partir de 1875, cuando sus ideas, junto con las de Darwin, llegaron a México, su nombre fue citado con mucha mayor frecuencia que el de Comte.⁷⁰ Los intelectuales mexicanos justificaban mejor las diferencias sociales por medio de Spencer, a diferencia de los pocos que manejaban la filosofía positivista de Comte.

Herbert Spencer, buscando el poder del individuo usó la frase “supervivencia de los mejor adaptados” recitado por magnates como John D. Rockefeller⁷¹. La biología se acomodó a las ciencias humanas dando lugar a la sociobiología, donde reinaba el más poderoso, y por lo tanto el mejor adaptado justificado biológicamente.⁷²

La mezcla de la biología con la explicación de las divisiones sociales fue más próxima en una teoría simultánea pero no necesariamente influida por Darwin⁷³: la teoría de la degeneración. Esta teoría surge a mediados del siglo XIX y tiene ecos hasta la época que estudio entre los años veinte y treinta del siglo XX. Esta propuesta ideada por Bénédicte Morel⁷⁴, proponía que ciertas enfermedades mentales eran debidas a la herencia y a una degradación constante, aunque al final de su vida imputó también el problema al alcohol y otras causas, que eran de igual forma heredables. Esta teoría no sólo hablaba de degeneración física, sino que las taras⁷⁵ o características heredables también incluían degeneración moral como el onanismo⁷⁶, la

funciones que van de lo simple a lo complejo, según el grado de desarrollo alcanzado, experimentando durante este proceso, diferencias estructurales especializadas producto de su evolución natural. Palerm, Angel (2005). *Historia de la etnología*. México: Universidad Iberoamericana.

69 Auguste Comte (1798–1857) fue el fundador de la teoría positivista. Su principal obra, *Curso de filosofía positiva* explica las 3 etapas del progreso de la sociedad en una etapa teológica, otra metafísica, para finalmente llegar a la positiva donde hay un mayor acercamiento al conocimiento y por lo tanto al desarrollo.

70 Charles. A. Hale. La transformación del liberalismo en México a fines del siglo XIX. (México, Fondo de Cultura Económica, 2002) 390.

71 1839-1937. John Rockefeller fue un millonario fundador de la Standard Oil. La empresa llegó al punto de monopolizar la industria petrolera.

72 José Leonel Torres. *En el nombre de Darwin*. (México, FCE CONACYT, 1995).48

73 Darwin y Morel escribieron en los mismos años, sin embargo, no se cree que se hayan leído entre ellos.

74 Bénédicte Morel (1809-1873) fue un médico francés interesado en la psiquiatría. Fue director de la Salpêtrière en París. Influenciado por teorías de evolución (previas a Darwin) encontró que la deficiencia mental viene de un proceso de degeneración. En 1857 escribió el *Tratado de degeneración psíquica, intelectual y moral en la especie humana*. Morel buscó la causa de la degeneración mental en la herencia, aunque también creía que el alcohol y las drogas podrían ser causantes de dicha degeneración. Norberto Conti” Bénédicte Augustin Morel y el origen del término demencia precoz Buenos Aires. Vertex, 2003.

75 Aún no se utiliza el vocablo genoma.

76 Patología sexual que consiste en el exceso de la masturbación.

prostitución, las toxicomanías, enfermedades mentales y la homosexualidad. Lo importante de su teoría con respecto a la presente tesis reside en varios factores. En primer lugar, la teoría de la degeneración de Morel montó las bases de los alcances y límites de la anormalidad y degeneración de las enfermedades mentales. Antes de Morel, Pinel⁷⁷ un médico psiquiatra, registró sólo 4 subdivisiones de alienación mental: la melancolía simple (delirio parcial) la manía (delirio generalizado con agitación) la demencia (debilitamiento intelectual generalizado) y la idiocia (perturbación total de las funciones intelectuales). Esquirol⁷⁸, otro eminente psiquiatra, las amplió a manía, lipemanía (depresión), monomanía (paranoia), idiotismo y demencia.⁷⁹ Sin embargo, todas estas acepciones corresponden a una misma alienación mental general. La obra de Morel *El Tratado de degeneración de la especie humana*, publicado en el año 1857, da, por otro lado, una forma diferente de ver las enfermedades mentales, al explicarlas no por sus síntomas, como anteriormente se había hecho, sino por su etiología (sus causas). De esta forma comenzó una fijación en la psiquiatría por ver como anormalidad una serie inmensa de comportamientos humanos y a la psiquiatría le dio el poder de inmiscuirse en muchos ámbitos sobre la conducta humana, incluso la medicina legal. La psiquiatría se beneficiaba al ser ésta una especialidad novedosa.

La psiquiatría se enriqueció justo los primeros años de iniciado el siglo XX, gracias a una nueva psiquiatría que se denominó “higiene mental”. La higiene mental se originó por Clifford Beers⁸⁰, quien padecía depresión y paranoia, escribió la obra, *Una mente que se encontró a sí misma*, entre 1907 y 1908. Esta obra autobiográfica retrataba el maltrato que recibió en instituciones psiquiátricas y la importancia de prevenir en las personas “cuerdas” los males de la patología mental. La psiquiatría comenzaba el proceso de prevención, y no solamente el ejercicio del tratamiento. Este pensamiento se fue extendiendo en instituciones como el Nacional Committee

77 (20 de abril de 1745-25 de octubre de 1826) Philippe Pinel fue un psiquiatra francés que propuso la teoría del *tratamiento moral* a los aliendados, la cual consistía en el trato humanitario de los locos, lo que significaba el alejamiento de prácticas como el atar a los enfermos. En 1798 escribió una *Nosographie philosophique* donde clasificaba las enfermedades mentales.

78 Jean-Étienne Dominique Esquirol (Toulouse, 1772 -París, 1840) fue un psiquiatra francés. En 1805 se publica su tesis *Las pasiones consideradas como causas, síntomas y medios de curar casos de locura*. En su tesis, considera que la principal causa de locura es un problema moral, por lo que cree que la razón no se pierde del todo si se alienta la moral del individuo.

79 Sandra Caponi. *Para una genealogía de la anormalidad: la teoría de la degeneración de Morel*. Scientiæzudia, (São Paulo, v. 7, n. 3, 2009) 427.

80 Clifford Beers (1876-1946) Estudió en la Universidad de Yale. Fundador de la Sociedad de Connecticut para la Salud Mental en 1908 y en 1931 la Fundación Internacional para la Higiene Mental. Clifford Beers Clinic. Página oficial.

of Mental Hygiene. De manera simultánea, otros países siguieron el sendero norteamericano de profilaxis mental. En Inglaterra este fenómeno se denominó “mental welfare”, en Francia “Phrophylaxie mentale”, en la Unión Soviética “psicohigiene” y en Alemania y los países bajos “Sozialpsychiatrie”.⁸¹ Latinoamérica también continuó el mismo proceso con ejemplos como el peruano, dónde se creó la Liga Peruana de Higiene Mental en 1939, en 1929, la Liga Argentina de Higiene Mental, y en México, como veremos más adelante, se creó la Liga Mexicana de Higiene Mental el 22 de febrero de 1938 en las oficinas del Departamento de Prevención Social de la Secretaria de Gobernación.⁸²

1.1- Eugenesia

A partir del pensamiento degeneracionista surgió la llamada eugenesia a finales del siglo XIX, con todas las teorías anteriores como precedentes o incluso coetáneas a esta nueva manera de categorización humana. La raíz morfológica de eugenesia proviene del griego y significa “buen nacimiento”. La primera acuñación la hizo el padre de la teoría: Francis Galton,⁸³ en el año de 1883.⁸⁴

El hombre detrás de la teoría se formó en el Trinity College de Cambridge buscando su título en matemáticas, pero no logró tal cometido. Luego de muerto su padre, heredó una fortuna, lo que lo libró de preocupaciones económicas y le permitió viajar. Gracias a estos viajes, logró entrar a la Real Sociedad Geográfica de Inglaterra. Galtón estudió a Darwin, lo emulaba en todo menos en la fórmula de la herencia de las especies. Darwin creía en la “pangénesis”, que no es más que la herencia a partir de gérmenes o gémulas que se transportan por la sangre. Galton, por su parte en 1871, rebatió a Darwin en la Royal Society, afirmando que la sangre no era la manera en que se transmitía la herencia.⁸⁵

81 Andrés Ríos Molina. *Como prevenir la locura. Psiquiatría e Higiene Mental en México, 1934-1950*. (México, Siglo XXI, 2016.) 47

82 (Andrés Ríos Molina, 2016) 57

83 1822-1911. Francis Galton fue un científico, eugenista y estadista británico. Descubrió la correlación y la regresión en la herencia. Ingresó al Royal Society de Londres y buscó difundir su idea de eugenesia sobre la preservación de las características deseables para la reproducción, sin embargo no vio cumplidas sus aspiraciones, pues la eugenesia tuvo su auge justo después de su muerte.

84 Stephen Jay Gould. *La falsa medida del hombre*. (Barcelona, Crítica, 1997) 129

85 Francis Galton. *Herencia y Eugenesia*. (Madrid, Alianza, 1988) 17 Original. *Natural Inheritance* (Macmillan, 1889).

Sus siguientes estudios acerca de la herencia, se enfocaron en demostrar que la naturaleza era la que designaba el talento y el genio, y no la educación o la crianza. Conjugó el binomio, naturaleza-crianza, el cual es la base de la eugenesia, al relegar a la educación como forjadora de conocimiento ante las capacidades innatas. La eugenesia al rechazar la importancia de la educación, daba la espalda a la ilustración y a la importancia del hombre educado, y de alguna manera regresaba a la creencia clásica neoplatónica de un universalismo presente desde el nacimiento. La educación, en todo caso, sólo moldeaba lo ya heredado, pero de ninguna manera podía cambiar lo dado de nacimiento.

Ahora bien, el método que utilizó Galton, a diferencia de las diversas teorías coetáneas sobre racialización y categorización humana, fue un método que para él era el más objetivo y riguroso: la estadística. Esto es importante, ya que es uno de los primeros en usar el conocimiento estadístico para un estudio científico. Esto es imprescindible para entender la propia lógica de la historia de la ciencia. Se ha pensado a la eugenesia como una “pseudociencia” por sus resultados bien conocidos en la Segunda Guerra Mundial, sin embargo, ésta respondía a un método y a una relación con otras ciencias como la fisiología, la higiene y la medicina en general. Recordemos que éstas eran consideradas ciencias por la lógica interna en cada una, lo cual se comprobaba con el método científico y el lenguaje matemático. Para fines del siglo XIX, y hasta la Segunda Guerra mundial, la eugenesia era un lugar común para la ciencia, para entender las leyes de la herencia y la profilaxis⁸⁶ de enfermedades de nacimiento. La relación entre herencia/contagio estaba desdibujada por lo que la higiene se ligó a la herencia y a su aplicación práctica: la eugenesia. Las leyes de la herencia que poco a poco se sofisticaban desde Mendel y ahora en Galton, representaba una forma de evitar el “contagio” de enfermedades indeseables para la sociedad. Es por ello que la eugenesia se volvió parte de la higiene y por lo tanto un lugar común para la ciencia del siglo XX, ya que la higiene de tradición ilustrada y de larga tradición en salud pública prometía ser la “civilizatoria” de las naciones más desarrolladas y ahora se sofisticaba con la nueva etiología (causación de las enfermedades) encontrada en la eugenesia.

El método que usó Galton para su análisis se basó en la estadística. Galton tomó la estadística de Adolphe Quetelet, eminente astrónomo Belga que utilizó este método, primero para la

⁸⁶ Prevención de enfermedades.

astronomía y luego para tratar de encontrar leyes del hombre y su vida en sociedad. Quetelet creía que las leyes del hombre eran igual de predictivas que las que se conocían del cosmos.⁸⁷ Quetelet creía que la estadística no sólo podía medir las relaciones entre los hombres, sino también su comportamiento moral. Incluso los hombres excepcionales eran medidos por cuantificación estadística. Galton retoma algunas de las ideas de Quetelet, pero principalmente su método para ligar la herencia con las características heredables. En la descripción de su método Galton nos dice “El método que emplearé para estudiar todo esto es una aplicación muy curiosa de la “ley de la desviación de la media”. M Quetelet, el astrónomo real de Bélgica, gran autoridad en estadística vital y social, la ha aplicado en sus investigaciones”⁸⁸ La estadística de alguna forma cimentó al método científico de fines del siglo XIX ya que era parte de la autoridad necesaria para la producción de conocimiento y por lo tanto parte ya del método para hacer ciencia. El problema aquí radicó en que las ciencias sociales comenzaron a familiarizarse con el método de las ciencias naturales, lo que representó la medición de lo humano mediante cuantificación estadística.

Las dos investigaciones eugenésicas más relevantes fueron la ley atávica y la de reversión. La primera hablaba de que la herencia no sólo se daba directamente entre padres e hijos, sino que también existían características de familiares del mismo tronco como los abuelos. La ley de la reversión por otro lado, comprobaba estadísticamente que la herencia tendía a la media de la población, por lo que sólo pocos podían superar la media y constituirse como superdotados. Esto significaba que lo regular en la población era tender a la media, por lo que en la naturaleza era una variedad mínima la población superdotada, y la eugenesia por lo tanto tenía trabajo en cuanto a que podía corregir esta tendencia natural, al preferir al superdotado sobre la media, mediante mecanismos controlados por el humano.⁸⁹

La teoría Galtoniana, no se quedó sólo en papel. Galton propuso en la práctica la creencia de que la población se podía variar hacia una mejor dotación genética si la reproducción se coordinaba con los mejores dotados, ya que por la ley de reversión, ahora la media serían los superdotados en una población más extendida. A eso se le llamo eugenesia positiva. Este tipo

87 Adolphe Quetelet. *Sur L'Homme et le développement de ses facultés ou essai de physique sociale*. (Paris, Bachelier Imprimeur-Libraire, 1835) 12

88 (Francis Galton, 1988) 124

89 (Francis Galton, 1988) Introducción.

de eugenesia, tendía a preferir políticas de matrimonio entre personas “mejor dotadas genéticamente”. El otro tipo de eugenesia activa se llamó eugenesia negativa, y ésta era más radical, proponía eliminar a los menos aptos para la reproducción, o resignarse al menos a no reproducirse por leyes de esterilización controladas por el Estado. Era una selección natural similar a la Darwiniana condicionada artificialmente por el ser humano. Galton habla así de su propuesta en 1904 en la recién creada Sociedad de Sociología: “El propósito de la eugenesia es representar a cada clase o secta por sus mejores especímenes”.⁹⁰

Galton murió en el año de 1911, justo cuando su carrera comenzaba a ir en caída, ya que perdía parte del financiamiento en sus investigaciones por parte de la Universidad de Londres. Lo que él nunca se imaginó es que su teoría sería replegada al resto del mundo, con adaptaciones diversas que respondían a la realidad de cada geografía., como aconteció justamente en México. En esta sección intenté rastrear las bases para acercar al lector a la formación de las ideas degeneracionistas y eugenésicas de los médicos de inicios del siglo XX. La borrosa línea etiológica entre moralidad, contagio y herencia se formó en la lectura de esta genealogía científica de clasificación humana. A continuación, desglosaré el impacto de estas nociones en la realidad mexicana posrevolucionaria.

1.2-La Eugenesia y la degeneración en México.

La eugenesia en México toma un tinte particular. La raza mexicana que se buscó fortalecer, no fue una raza designada por la eugenesia europea, sino la idealización de la mexicanidad ensalzada en el mestizo, que en sí mismo no es una raza para la eugenesia, pero para la concepción nacional, representaba el ideal biológico e ideológico que el país quería, principalmente luego de la revolución mexicana. Una nación resultada del mestizaje no veía en la eugenesia negativa la respuesta a su consolidación. La eugenesia en México, fue un discurso tomado por los científicos mexicanos y algunos políticos como una manera de reconstrucción nacional. La diferencia con la eugenesia de otros lugares como Argentina, es que México no podía asimilar una inmigración blanca preferida por la eugenesia, por la gran cantidad de integrantes indígenas en la sociedad, que se esperaba que se mezclaran con el elemento criollo

90 (Francis Galton, 1988) 166

existente. Esto provocó que el discurso científico, político y cultural dominante prefiriera una eugenesia de tipo positivo, donde sólo se cuidaba el matrimonio entre personas sanas, evitando a enfermos con problemas que la eugenesia, y la teoría de la degeneración creían hereditarios como el onanismo, la homosexualidad, el alcoholismo, toxicomanías, y las enfermedades mentales.

El ideal que se deseaba para el periodo que estudia esta tesis, buscaba al mexicano posrevolucionario guerrero, viril, patriótico, productivo, atleta y con una religión que no influyera en su desarrollo intelectual. El discurso posrevolucionario creía en los valores heredados de la Revolución en una retórica bastante particular. Un ejemplo fue la revista *Futuro*, dirigida por Vicente Lombardo Toledano. Esta revista bimestral era un espacio donde se discutían los ideales del hombre por venir. *Futuro* era muy crítico con el siglo XIX mexicano, le recriminaba su “democracia irreal”, que llamaba “la metafísica” del liberalismo decimonónico.⁹¹ Por el contrario, la revista inquiría una democracia real, buscada por el hombre trabajador que debiera contar con todos los derechos que se le prometían. Alejandro Carrillo, un colaborador de la revista, resumía en la educación la manera en que se reproduciría el ideal posrevolucionario: “Hacer en la escuela, hombres y mujeres que conozcan el dolor y la tragedia de su pueblo, que usen su conocimiento para las grandes mayorías, con responsabilidad social, solidaridad, ímpetu patriótico y constante”.⁹²

Valores como la preocupación por el bienestar de las masas, fueron ideales que se creyeron heredados por la revolución. La ideología del mexicano perfectible también veía en la revolución una época de redención. El mestizo renacía sobre la tradición criolla gobernante, lo que dibujaba una nueva idea de nación, con preocupaciones sociales y una valentía inmanente para afrontar la difícil realidad que enfrentaron los primeros gobiernos posrevolucionarios. La idea del mestizo como bastión ideológico y biológico, lo vemos reflejado bien en la obra de José Vasconcelos y Molina Enríquez. José Vasconcelos, influido por el pensamiento científico de la época, concebía que la raza mestiza era la raza cósmica que conformaría la nación posrevolucionaria. “En esta fusión es en donde debemos encontrar la idiosincrasia iberoamericana[...] lo que de allí saldrá, será la raza definitiva, hecha con el genio y la sangre

91 Beatríz Urias Horcasitas. *Historias secretas del racismo en México*. (México, Tusquets, 2007) 29.

92 Beatríz Urias Horcasitas. *Historias secretas del racismo en México*. (México, Tusquets, 2007) 29

de todos los pueblos, más capaz de una verdadera fraternidad, y de una visión realmente universal”.⁹³

Molina Enríquez, por otro lado, utilizó un argumento similar, pero fundamentado en la ciencia, para poder hablar de la preferencia del mestizo sobre cualquier raza para enaltecer la nación posrevolucionaria. Molina Enríquez, influido por la eugenesia, creía que la raza blanca era superior en muchos aspectos, pero la raza indígena por sí misma, era la única con la suficiente resistencia biológica para sobrevivir a nuestra geografía. La mezcla de las dos, era entonces, la mejor mezcla posible para nuestra nación.⁹⁴ Es de notarse que la verificación científica era de importancia para discusiones de diversa índole, como en este caso lo fue la mestizofilia. No bastó con el ideal, sino que necesitaba hacer un apoyo teórico que respaldara pensamientos tan fundamentales como éste.

El indígena para la época seguía invisible en la formación de la nación. Para el discurso de la posrevolución en las capas dominantes el indígena era un agente que debía ser absorbido por el mestizaje. El indígena, debía entrar al orden de la “civilización” mundial a la que México debía asociarse. El primer gobierno posrevolucionario interesado en el indígena fue el de Plutarco Elías Calles, quien en 1924 fundó la Casa del Estudiante Indígena. Calles, quería educar al indígena en este centro, de tal forma que el conocimiento se replicara en las masas campesinas cuando el estudiante regresara a su comunidad.⁹⁵

El sector, quizá más interesado en el indígena fue el antropológico. Franz Boas⁹⁶, el gran iniciador de la antropología en México, visitó nuestro país entre 1911 y 1912. Boas tenía una visión anti evolucionista de las razas, se opuso al nazismo y fue crítico acérrimo del positivismo. Este antropólogo creía que cualquier raza humana podía tener el mismo nivel de civilización. Su estancia en nuestro país es recordada principalmente porque creó la Escuela Internacional de

93 José Vasconcelos. “La raza cósmica”, *apud*, Roger Bartra. *Anatomía del Mexicano*, (México, Debolsillo, 2006) .69

94 Andrés Molina Enríquez. *Los grandes problemas nacionales*. México, Libro-Mex, 1961. (1906)

95 (Beatríz Urias Horcasitas, 2007) 52

96 (1858-1942) Franz Boas fue un antropólogo de la Universidad de Kiel. Luchó toda su vida en contra del evolucionismo. Fue fundador de la American Anthropological Association y en 1931 fue presidente de la Asociación Angloamericana para el desarrollo de la Ciencia. Destaca de sus obras “Antropologie and Modern Life” (1928), y “Mind of primitive man” (1911) María Valdés Gázquez. *El pensamiento antropológico de Franz Boas*. Bellaterra: Universidad Autónoma de Barcelona.2006).

Arqueología y Etnología Americana, fundada el 20 de enero de 1911.⁹⁷ Su alumno, Manuel Gamio⁹⁸, reconocido como el padre de la antropología en México, y distinguido estudioso del lenguaje, ha sido revisado por la historiografía como un actor contradictorio. Por un lado, es un defensor del indígena con obras como *Forjando Patria (1916)*, y por otro lado pugna por la disolución del indígena en la unión racial mestizofílica.⁹⁹ Gamio participó en el Segundo Congreso Internacional de Eugenesia en Nueva York y propuso la unificación del idioma en México.¹⁰⁰

Una vez revisado el ideal posrevolucionario mexicano, cabe señalar cuáles fueron las políticas públicas del Estado que reforzaron la eugenesia en México, bajo la base de la eugenesia de tipo positivo que revisamos anteriormente. Es importante recalcar que la eugenesia que se vivió en México, fue de tipo atenuado, salvo en casos muy excepcionales.

La primera práctica que podríamos considerar eugenésica fue la “Ley de Relaciones Familiares”, proclamada a pocos años de muerto Galton en 1915 en el gobierno de Venustiano Carranza (gestionó de 1917-1920). Dicha ley subía la edad legal para el matrimonio de 14 a 16 en varones y 12 a 14 en mujeres. Esta ley también prohibía la unión si alguno de los cónyuges tenía una enfermedad hereditaria como sífilis, o alcoholismo. Las pruebas pre-matrimoniales eran un requisito para el matrimonio¹⁰¹ Esto de alguna forma reforzaba la eugenesia positiva al esperar el ideal biológico para la tenencia de los hijos, además de que prevenía el contagio/herencia de enfermedades por la exclusión de la posibilidad de matrimonio a personas con enfermedades heredables.

97(Beatríz Urías Horcasitas, 2007) 64

98 Manuel Gamio (1883.1960) Fue reconocido como el padre de la antropología en México. Su carrera comienza como alumno de Franz Boas. Entre 1913 y 1916 fue Inspector General de Monumento Arqueológicos. Fungió también como director de la Escuela Internacional de Arqueología y Etnología Americana. Destaca de sus obras *Forjando patria (1916)* *El inmigrante mexicano (1930)* y *Consideraciones sobre el problema indígena (1948)*.

99 Concepto explicado en la Introducción, el cual consiste en la apuesta de la mezcla entre razas, de manera que exista una vigorización de una raza nueva: La raza mestiza.

100 Las dos visiones más contrapuestas de Gamio, son las de Laura Suárez y Beatríz Urías. Suárez considera a Gamio un importante parteguas en las investigaciones sobre el indígena, mientras que Urías cree que Gamio es un personaje sobrevalorado. Urías cree que fue Boas el pensador original de quien Gamio tomó sus ideas. Laura Suárez y López Guazo. *Eugenesia y Racismo en México*. (México, UNAM-Posgrado en Medicina, 2005)35, Cfr, (Beatríz Urías, 2007).

101 (Laura Suárez, 2005) 96.

Para 1919, la eugenesia había llegado a la imaginación literaria con la novela *Eugenia*¹⁰², de Eduardo Urzaiz, médico nacido en Cuba y radicado en Yucatán. En *Eugenia*¹⁰³, se retrata la vida de una sociedad radicada en el pueblo de Villautopía, en donde el Estado omnipresente esterilizaba a los especímenes menos aptos. En cambio, los padres mejores dotados que tenían hijos, tenían que entregar a sus bebés para que el Estado los criara.¹⁰⁴ Esta noción nos habla de la adaptación de la sociobiología heredada de las teorías antes descritas a la realidad nacional. La eugenesia daba esperanza a la posrevolución. Representó una manera de reconstrucción nacional a partir de los destrozos que había causado la revolución mexicana. La ficción fue un elemento indispensable para entender la eugenesia, pues ésta prometía un futuro mejor por lo perfectible de la humanidad, más allá de la conservación de la salud que representó la higiene, por ejemplo.

La eugenesia, en todo caso, no tuvo el eco necesario, sino hasta 1931, cuando se funda la Sociedad Mexicana de Eugenesia para el mejoramiento de la Raza, el 21 de septiembre de dicho año. La Sociedad, integraba personajes eminentes dentro de la medicina mexicana, como lo fue Alfonso Saavedra, presidente vitalicio de la sociedad y Rafael Carrillo, perteneciente a la Sociedad Mexicana de Puericultura. El 5 de octubre del mismo año, Saavedra, hablaba así de su institución. “La Sociedad se crea con el objeto de estudiar las condiciones biológicas y sociales que influyen en la degeneración de la especie humana, y para procurar que se pongan en práctica los métodos que la ciencia y las leyes sociales indican para el mejoramiento de la humanidad”.¹⁰⁵

En la Sociedad Mexicana de Eugenesia prosperó la eugenesia de tipo positivo. Se incentivó a varios sectores de salud pública a que se hicieran exámenes prenupciales para prevenir la prole con problemas hereditarios. Carrillo consideraba a los epilépticos, luéticos, débiles mentales y alcohólicos como los menos deseables para la reproducción.¹⁰⁶ Saavedra y Félix Palavacini, Director del Ateneo de Ciencias y Artes y miembro de la Sociedad Eugénica, apoyaban fuertemente la eugenesia de tipo negativo, aunque sus propuestas nunca prosperaron probablemente por la carencia económica y la mestizofilia dominante en el discurso posrevolucionario. Otro personaje del ala radical, el Dr. Alfredo Valle, quien propuso incluso

102 Eduardo Urzaiz Rodríguez. *Eugenia: esbozo novelesco de costumbres futuras*. (México, UNAM, 2006).

103 Recuerda la obra utopía de Tomás Moro.

104 (Beatriz Urías, 2007)103.

105 (Beatriz Urías , 2007) 113

106 (Laura Suárez., 2005) 119

la inmigración blanca para la repoblación de la República Mexicana, como se había hecho en Argentina.¹⁰⁷

El único uso de la eugenesia de tipo negativo fue en el Estado de Veracruz, con el gobernador Adalberto Tejeda, quien promovió junto con el congreso local, la ley de esterilización “121”, a partir de la sección de Eugenesia e Higiene Mental del Departamento de Salubridad Estatal. La ley exponía “que la operación quirúrgica con la que se esterilizara sólo afectase las cualidades genéticas y no las sexuales [...], la Sección de Higiene fijara la esterilización de delincuentes y reincidentes y se decidirá por mayoría de votos por medio de la ciencia, la incapacidad mental o psicológica del sujeto”.¹⁰⁸ Tejeda además, cerró bares, y cantinas y prohibió la prostitución como medida higiénica en contra del vicio de la raza.

Por su parte, la eugenesia en México se nutrió del discurso posrevolucionario mestizofílico y optó por vigorizar a la nueva raza mestiza con una eugenesia positiva o atenuada, que sólo procuraba no reproducir enfermedades aparentes como la locura, la homosexualidad y las toxicomanías. El DPyME mediaba entre varias posturas con respecto a la eugenesia, ya que se encargaba de seleccionar a la infancia anormal y de alguna forma la eugenesia le daba la pauta de cuales infantes debían de ser foco rojo en la selección, sin embargo, tampoco fue, como veremos más adelante, un discurso único dentro de la dependencia, ni la única forma de resolver los problemas de la infancia posrevolucionaria.

2.- El Discurso médico de los albores del siglo XX. La niñez estudiada por la puericultura y la higiene.

2.1- El discurso médico. S.XIX-XX

La eugenesia y la degeneración, apoyados en un discurso científico explicativo definían la etiología del contagio/herencia de los problemas de la sociedad, incluso desde la infancia. Los científicos mexicanos adquirieron las nociones explicativas de las enfermedades, sin embargo, al verse descontextualizadas las acciones para sanitización pública que se tenían en otros países, como la eugenesia negativa en Europa, México vio en su discurso de salud pública, a la higiene

107 (Laura Suárez, 2005) 127

108(Laura Suárez, 2005) 130.

y la puericultura como una mejor forma de afrontar las prioridades recurrentes en la agenda de salud en el país.

La higiene, elevada a ciencia a fines del siglo XIX, y en segundo lugar el cuidado de la niñez, fueron dos discursos de la época que sustentaron varias políticas públicas a lo largo de todo el siglo XIX y el inicio del siglo XX. La transformación de América Latina era contemplada como parte del proyecto liberal que incorporaba políticas higienistas y de cuidado a la infancia. La higiene fue el puente que unió a la escuela y la medicina en la propagación de hábitos dictados en el discurso gobernante. Este capítulo esbozará el contexto de la higiene y de la atención a la niñez como parte de dos discursos inmanentes en la realidad del México posrevolucionario. Cabe también señalar que la sociedad continuaba medicalizándose en conceptualizaciones pertinentes a la higiene y la eugenesia, sin embargo, el sector que pareció tener una mayor adaptación al discurso médico fue la infancia, pues ésta parecía un sujeto pasivo ante los deseos formativos de la medicina de la época. Sin embargo no creo que existan estudio de éste momento acerca de dicho planteamiento.

El concepto de higiene que reconstruí para la época es el de: la prevención, el estudio etiológico¹⁰⁹ y combate a las enfermedades mentales, la homosexualidad, el onanismo, la prostitución, el alcoholismo, las toxicomanías y las enfermedades contagiosas (sexuales, de la piel, entre otras). Todas estas enfermedades se debían al mal saneamiento de las ciudades, y por ende estas enfermedades se transmitían con mayor frecuencia en zonas proletarias. El discurso, desde el siglo XIX, con respecto a la salud pública relacionaba la mayoría de las enfermedades con el sector proletario, por lo que, la pobreza era vinculada siempre con la “debilidad moral” y las enfermedades. Recordemos en este sentido la influencia de la degeneración de Morel, quien identificaba a la moralidad con la causa y cura de enfermedades. La eugenesia en este sentido, se aprovechó de ésta creencia, para tener una mayor influencia sobre las restricciones matrimoniales. De alguna manera la endogamia clasista, se reforzaba en el discurso médico. El criterio de “verdad” (y la creencia popular) en este caso era el evitar la reproducción de las taras hereditarias, las cuales reproducían enfermedades que degeneraban al individuo.

109 Estudio de la causa de las enfermedades.

La higiene, no siempre actuó con el mismo criterio de verdad. Para el siglo XIX, el criterio de verdad que permitía distinguir lo normal de lo patológico, según Laura Cházaro fue la estadística. Como ya veíamos en el subcapítulo anterior, la estadística usada innovadoramente por Galton, fue también usada en México para fines del siglo XIX, como una forma de definir el propio concepto de salud y de patología. La medicina definía por rangos estadísticos el cuadro de la anormalidad. La estadística de alguna forma estudiaba la antropología de los individuos, lo cual servía como base informativa de sus gobernados al Estado. La propia palabra nos habla de su uso como herramienta estatal. *Staat-Estado*.¹¹⁰

La institución pionera en el uso de la estadística para la salud pública en México fue la Comisión Científica y Literaria, antecedente de la Academia Nacional de Medicina. Éste organismo enfrentó la crisis de tabardillo en 1864.¹¹¹ La Comisión buscaba homogeneizar el tratamiento médico mediante el estudio de la frecuencia de fracasos y sobrevivientes en el tratamiento del tabardillo. Esta idea basada en el uso de la estadística vino de Alexandre Louis en Francia, a su vez influenciado por Laplace. La estadística, además de medir la patología y la salud, también dio el rango de la fisiología promedio. A esto es a lo que llamamos antropometría o medición del cuerpo. La estadística en este sentido, daba el rango de “normalidad” a la constitución física específica del mexicano. Esto no solo ensayaba la constitución del mexicano en sí mismo, sino que también se comenzó a medir la relación de ésta normalidad con otros tipos físicos extranjeros.

Gracias al estudio estadístico, la higiene subió de rango a ciencia hacia finales del siglo XIX. La higiene se preocupó en el Porfiriato en cuestiones como el tratamiento de los miasmas. Claudia Agostoni los definiría como la etiología ambiental (causa) de las enfermedades antes de los descubrimientos de Pasteur y Koch sobre los patógenos. El miasma se definía como “poisonous atmospheric exhalations given off by putrefying carcasses, food and faeces, waterlogged soil, rotting vegetable remains, and other filth surroundings. Bad environment generated bad air, which in turn, triggered disease.”¹¹² La lucha más firme contra el miasma

110 Palabra traducida del ruso, por la escuela de esta nación que propagó el estudio de la estadística como forma de control estatal. Laura Cházaro García. *Medir y valorar los cuerpos de una nación. Un ensayo sobre la estadística médica del siglo XIX en México*. Tesis para obtener el grado de Doctor en Filosofía. UNAM, 2000, p.43.

111 (Laura Cházaro, 2000) 105

112 Claudia Agostoni. *Monuments of progress*. Canada. University of Calgary Press- Instituto de Investigaciones Históricas UNAM, 2003, p-xiv).

encharcado en la suciedad de las aguas fue la construcción del Gran Canal de Desagüe en el Porfiriato.¹¹³

Agostoni, también nos habla de la importancia de la Dirección General de Estadística, creada en mayo de 1882¹¹⁴, la cual clasificaba a la nación en cuadros estadísticos y que equiparaba de alguna manera a la sociedad con un cuerpo funcionando en una fisiología perfecta. El estudio de la higiene, y su herramienta, la estadística, servían como base para el progreso y la transformación del país. Dicho argumento porfiriano continuaría hasta la época que estudio. La Ilustración había heredado los principios de simetría, belleza y funcionalidad del cuerpo humano, dotando como equivalentes al concepto de salud con la felicidad¹¹⁵. Los indígenas obviamente, por su relación con la pobreza y las enfermedades, fueron vistos también como los más proclives a la degeneración. El progreso se alejaba en el Porfiriato de la raza indígena por su falta de limpieza, y éste argumento, funcionaría a mí parecer, aún más que la eugenesia como el discurso dominante en las políticas higiénicas. La creencia en la superstición, arraigada a los indígenas, y contraria a la estadística representaba un retroceso, por lo que había que higienizar por medio de la educación a las capas más desprotegidas y darles como a Prometeo el fuego de la modernización.

La higiene cambia de rumbo en 1915 con el diputado por Nuevo León, José María Rodríguez, quien sentó las bases del artículo 73 constitucional en su fracción XVI. El general-doctor, creía que la salud debía contar con un órgano central. El Estado debía intervenir directamente sobre la higiene del individuo. La nueva institución, llamada Departamento de Salubridad, debía combatir el alcoholismo y la venta de sustancias que envenenaran al individuo y degeneraran la raza. Esta política de salud fue llamada “Dictadura sanitaria”.¹¹⁶ Esta política higiénica encontraría rechazos frente a la libertad individual, como lo fue el tratamiento de la sífilis en 1920, ya que se obligaba a tratarse a los enfermos y éstos opusieron resistencia (de aquí la palabra dictadura sanitaria), sin embargo, la política fracasó por escasos recursos, y por ende el

113 Véase para más información Mario Perló Cohen. *El paradigma porfiriano. Historia del desagüe del Valle de México*. (México: Instituto de Investigaciones Sociales UNAM, 1999)

114 (Claudia Agostoni, 2003) 27

115 Hoy en día vemos como se equipara por medio de la medicalización, el concepto de salud con el de belleza.

116 Ernesto Aréchiga Córdoba. *Educación, propaganda o “dictadura sanitaria”*. *Estrategias discursivas de higiene y salubridad públicas en el México Posrevolucionario. 1917-1945*, (En Estudios de Historia Moderna y Contemporánea de México, n.33, enero-junio de 2007).57

gobierno dejó entrar en la higiene mexicana compañías como la Rockefeller, para que ayudaran en asuntos de salud.

La mejor manera de propagar la higiene desde el Porfiriato hasta la posrevolución fue a través de la educación. En 1921 se creó la Comisión de Propaganda y Educación Higiénicas dentro del Consejo Superior de Salubridad.¹¹⁷ En 1930, la SEP editaba “El Maestro Rural” una publicación irregular que se distribuía entre los maestros y cuyos contenidos los elaboraba el Departamento de Salubridad en su Servicio de Propaganda Higiénica y Bioestadística.¹¹⁸

Para el periodo cardenista, donde termina nuestro estudio, la higiene tuvo su culmen en varias políticas públicas enfocadas al proletariado.¹¹⁹ Cárdenas elevó el presupuesto en salud a 5.5%. El Departamento de Salubridad Pública, conformó 50 brigadas de higiene rural para el tratamiento de diversas enfermedades alrededor de la república. Creó además, las Unidades Sanitarias Ejidales, las cuales contabilizaban ejidatarios, eliminaban inmundicias y repartían agua potable, además de que incentivaban campañas antialcohólicas y contra enfermedades venéreas.¹²⁰ Cárdenas además creó el Servicio de Higiene Industrial para la protección del trabajador en la industria y 3 organismos más que servían de vigilantes higiénicos: El Instituto de Higiene, quien elaboraba sueros y toxinas para prevenir y curar enfermedades, La Escuela de Salubridad, para la preparación higiénica de médicos y enfermeras y el Instituto de Enfermedades Tropicales, que hacía investigación sobre enfermedades epidémicas y endémicas de la geografía Mexicana.¹²¹ Todo esto nos habla de la importancia del Estado Posrevolucionario por crear instituciones como forma de consolidación del discurso estatal. Las instituciones representaron para éste momento el canal de negociación y apropiación del discurso higiénico-educativo que se quería difundir en aquel momento.

2.2- El discurso sobre la infancia a inicios del siglo XX.

La infancia fue el segundo discurso dominante en cuanto a salud pública, desde fines del siglo XIX hasta la posrevolución. El niño, como apuntaba anteriormente, era un tema recurrente al

117 (Ernesto Aréchiga, 2007) 72

118 *Vid. El maestro rural*, Revista de cultura nacional. México, Talleres Gráficos de la Nación. 1922-1923.

119 Nótese que proletariado en éste periodo era usado en ocasiones para referirse indistintamente al obrero, y al campesino.

120 Ana María Carrillo. *Salud pública y poder en el México durante el Cardenismo (1934-1940)*, en *Biblid*, n.25, 2005, p.148.

121 (Ana María Carrillo, 2005) 162

ser el potencial ciudadano que necesitaba el Estado para el progreso del país. El Estado cuidaba del individuo en esta etapa, por medio de la higiene y la escolarización, a un tipo de ciudadano futuro, caracterizado como laborioso, civilizado, biológicamente saludable, apto para la vida moderna como trabajador. La infancia en este periodo, y principalmente en América Latina tuvo conexiones con ciertos procesos en la región como la consolidación de los Estados Nacionales, la gran afluencia de inmigrantes, la expansión de las economías, incremento poblacional, la diferenciación de la vida urbana y rural y la concentración urbana.¹²²

Los estudios recientes en torno a la infancia, la localizan como parte importante en la conformación actual del concepto de ser humano. Un ejemplo sobresaliente es la importancia de la infancia para la reestructuración ideológica de Freud.¹²³ Para la vida psíquica, la infancia y su memoria son importantes para el tratamiento de la neurosis. Los recuerdos infantiles forman parte importante de la construcción del sujeto. A pesar de que existe cierta amnesia infantil, el inconsciente rastrea recuerdos latentes hasta la construcción de la vida consciente adulta. La latencia de la infancia en la vida adulta es un tema dominante en la forma en la que nos pensamos hoy como sujetos. Esto es importante, pues a partir del siglo XX se le dedicó mayor atención a la salud mental de los niños justamente porque se tomó en cuenta que forman la base de la vida emocional y psíquica del adulto futuro. Sin embargo, esto no ocurría en todas las geografías, ni en todos los estratos sociales, ni de la misma forma en el mundo, aunque no dejaba de ser evidente la creciente atención a los problemas en esta etapa de desarrollo para inicios del siglo XX.

La infancia entonces se resumía como base de la transformación requerida para ese momento. La niñez era la semilla del ciudadano deseado, el estado más adecuado para el mejoramiento de la raza, principio de la higiene en la población, y como base futura de la economía de los Estados, así como estructura de la vida emocional y social futura del adulto. Esta importancia se consideró desde fines del siglo XIX con el aumento de políticas públicas para la reducción de la mortandad infantil, pero el culmen no se logra sino hasta iniciado el siglo XX. La infancia deja de ser invisible y se vuelve un sujeto de derechos. Aunque no se extiende la ciudadanía a

122 Susana Sosensky. *Nuevas Miradas en la historia de la infancia en América Latina: entre prácticas y representaciones*. (México: Instituto de Investigaciones Históricas – UNAM, 2013) 275.

123 Sandra Carli. Antonio Padilla Arroyo. Alcira Soler. Lucia Martínez Moctezuma *Memorias de la infancia. En La infancia en los siglos XIX Y XX. Imágenes. Espacios y prácticas*. (México, Casa Juan Pablos. Universidad Autónoma de Morelos, México. 2009). 23

esta etapa, sí se le considera al niño como un ente individual sujeto a derechos. En 1924 con la Declaración de Ginebra¹²⁴ se pone en la mesa mundial, el tema de los derechos de los niños.¹²⁵ Dentro de los principales principios de la Declaración, destacan:

Principio 1 El niño disfrutará de todos los derechos enunciados en esta Declaración. Estos derechos serán reconocidos a todos los niños sin excepción alguna ni distinción o discriminación por motivos de raza, color, sexo, idioma, religión, opiniones políticas o de otra índole, origen nacional o social, posición económica, nacimiento u otra condición, ya sea del propio niño o de su familia.

Principio 4 El niño debe gozar de los beneficios de la seguridad social. Tendrá derecho a crecer y desarrollarse en buena salud; con este fin deberán proporcionarse, tanto a él como a su madre, cuidados especiales, incluso atención prenatal y postnatal. El niño tendrá derecho a disfrutar de alimentación, vivienda, recreo y servicios médicos adecuados.

Principio 5 El niño física o mentalmente impedido o que sufra algún impedimento social debe recibir el tratamiento adecuado.

Principio 7 El niño tiene derecho a recibir educación, que será gratuita y obligatoria por lo menos en las etapas elementales. Se le dará una educación que favorezca su cultura general y le permita, en condiciones de igualdad de oportunidades, desarrollar sus aptitudes y su juicio individual, su sentido de responsabilidad moral y social, y llegar a ser un miembro útil de la sociedad.¹²⁶

Es entonces cuando la infancia verdaderamente se vuelve uno de los principales objetos de conocimiento en las ciencias sociales, y a su vez se intensifica la concepción de que la mejor intervención social del Estado hacia sus ciudadanos es a través de la intromisión del Estado hacia sus niños. Esto principalmente en la instrucción pública, pues se identifica a la educación como la normalización del ciudadano. A su vez se transforman las relaciones paterno-filiales al integrarse los niños al ámbito de la gobernabilidad y a las relaciones institucionales. El Estado

124 La Declaración de los Derechos del Niño es un tratado internacional aprobado el 20 de noviembre de 1959 de manera unánime por todos los 78 Estados miembros que componían entonces la Organización de Naciones Unidas. Humanium. «Declaración de los Derechos del Niño, 1959». Consultado el 8 de octubre de 2013.

125 (Antonio Padilla. *Imágenes y espacios.*) 71-73

126 A.G. res. 1386 (XIV), 14 U.N. GAOR Supp. (No. 16) p. 19, ONU Doc. A/4354 (1959).

se asume como otro agente, que media entre los padres y sus hijos por medio de las instituciones. El Estado posrevolucionario en México evidentemente es un Estado de Instituciones.

La idea de progreso y civilización, se reflejó en la educación de la infancia y su cuidado mediante la puericultura, que no es más que la ciencia que se preocupaba por el cuidado de la niñez. De nuevo la ciencia como disciplina pertinente y óptima para el cuidado de los ciudadanos se hace presente en el desarrollo de la infancia El Estado, bajo el discurso médico-pedagógico, vigilaba a sus futuros ciudadanos mediante la categorización de la infancia en el discurso médico. Esta medicalización era una forma de entender los problemas de la infancia y de alguna manera solventarlos. Alberto del Castillo nos describe así el discurso de principios del siglo XX: “La contribución de la mirada pedagógica y su penetración en el dispositivo institucional escolar formaron parte de un proceso de medicalización de la población, que permitió consolidar las bases de un espacio público y secular para reflexionar sobre los problemas de la infancia.”¹²⁷

Dentro de los muchos congresos Panamericanos¹²⁸ y nacionales donde México compartía su experiencia con respecto a la puericultura, resaltaron algunos relacionados con la eugenesia, como lo fue la Primera Conferencia Panamericana de Eugenesia y Homnicultura (1927) celebrada en Cuba. De esta conferencia, nuestro país se inspiró para formar la Sociedad

127 Alberto del Castillo Troncoso. *Conceptos, imágenes y representaciones de la niñez en la Ciudad de México, (1880-1920)*. (México, El Colegio de México, El Instituto Mora, 2006) 135.

128 En los comienzos del siglo XX se hizo frecuente en Europa la realización de congresos internacionales para tratar temas de la niñez, llamada por entonces genéricamente infancia. En la segunda década del siglo esta práctica se traslada a América, destacándose entre los antecedentes más significativos del 1er Congreso Panamericano del Niño los siguientes:

1905, París: Congreso sobre los problemas de la alimentación de la niñez.

1907, Bruselas: Congreso sobre la Protección a la Primera Infancia.

1909, Washington: Congreso Nacional sobre el Niño.

1910, Buenos Aires: Congreso Científico Internacional, en el cual se aprueba la propuesta para la realización del Congreso Americano del Niño bajo los auspicios de la Sociedad Científica Argentina.

1911, París: Primer Congreso Internacional de Tribunal de Menores.

1912, Bruselas: Primer Congreso de Protección a la Infancia.

1913, Buenos Aires: Primer Congreso Nacional del Niño.

1915, Buenos Aires: Una Asamblea Extraordinaria resuelve que en conmemoración del centenario de la Independencia Argentina, se convoque al Primer Congreso Panamericano del Niño.

El Primer Congreso Panamericano del Niño tuvo siete secciones:

- Derecho
- Higiene
- Psicología
- Educación
- asistencia a la madre y al niño
- sociología y legislación industrial

2005 *Inter-American Children's Institute*.

Mexicana de Puericultura en 1929, en donde la eugenesia fue un tema relevante. La sociedad de puericultura incluía temas de mortandad infantil, control de natalidad, salud sexual infantil y profilaxis. Todo esto propagado en su órgano de difusión: *La revista Mexicana de Puericultura*.¹²⁹

La protección de la infancia a través de la asistencia social, empezó a considerarse responsabilidad del Estado y las acciones emprendidas un acto de justicia social. Un ejemplo de esto fue la publicación del “Hogar”, la cual tenía periodicidad mensual desde 1913 a 1942.¹³⁰ En ella, se hablaba sobre la responsabilidad del Estado con la niñez, además de que recomendaba a las madres sobre nuevas técnicas de crianza, descubrimientos científicos para el correcto desarrollo de los niños, así como técnicas educativas para la enseñanza de los niños en casa.

El Estado se había apropiado de la educación de la infancia de manera federal con la creación de la Secretaría de Educación Pública en 1921, pero además también había asumido el compromiso de higienizar y vigilar a la infancia por medio de la puericultura de tradición francesa¹³¹ para poder proteger los ideales de nación que el país requería. Congresos y conferencias fueron expuestos a lo largo de la nación, preocupándose de la ignorancia con la que las madres mexicanas cuidaban de sus hijos¹³². El Estado se conformó como el patriarca de sus hijos por medio del discurso médico, sin embargo, como veremos en la práctica institucional, la realidad arrasaba con cualquier ideal de este tipo. Lo que Eduardo Urzaiz vislumbraba en Villautopía, como el cuidado de los niños por parte del Estado, nunca pudo consolidarse de manera contundente en la realidad de la nación.

129 (Beatríz Urías) 105

130 Delia Salazar Anaya. María Eugenia Sánchez Calleja. *Niños y adolescentes: normas y trasgresiones en México, siglos XVII-XX*. (México, INAH, 2008) 87

131 Alfred Pinard, fue un médico francés que procuró extender la práctica eugenésica a los cuidados prenatales del niño, incluyendo la salud de la madre para el correcto desarrollo de la raza. Los estudios obstétricos y de pediatría obedecían al ideal eugenésico de evitar la despoblación y la mortandad infantil. Martha Román Villar. *Eugenesia y puericultura. La higiene y la salud materno-infantil en el primer Congreso Mexicano del Niño de 1921. Instituciones médicas, educación higiénica y puericultura en la ciudad de México, 1876-1930*, UNAM- 2010.

132 Véase los ejemplos médicos en este sentido en el Primer Congreso Mexicano del Niño. Memoria del Primer Congreso, 1921.

3.- El discurso pedagógico. El retraso escolar y los niños problema, detonantes para la creación de una institución especializada. El caso de la “nueva escuela”.

Las teorías pedagógicas en boga para principios del siglo XX, fueron otro discurso que se propagó por medio del Estado hacia la niñez mexicana. La educación reproduciría las necesidades del Estado por moldear al ciudadano posrevolucionario del mañana. El niño educado además, reproduciría la higiene en su comunidad y valores nacionalistas en la vida familiar.

Las teorías pedagógicas de fin del siglo XIX y principios del XX, se centraron en la llamada anarquía pedagógica. Se dejaba atrás la visión escolástica de usar al niño como recipiente contenedor de conocimiento y se utilizaban las necesidades e intereses del niño como la guía para el propio aprendizaje. El iniciador de esta corriente conocida como la “nueva escuela” fue Tolstoi¹³³, quien afirmaba “mientras menor sea la constricción requerida para que los niños aprendan, mejor será el método”.¹³⁴ Lev Nikoláievich Tolstoi incentivaba a los educadores a no crear gustos o intereses a los niños, cuando éstos no los sentían. Tolstoi creía en el “naturismo” o dígase de otra forma en la creencia del vegetarianismo y el amor cristiano de respeto a los semejantes, reflejado en su pedagogía que llegó a aplicar creando una escuela en su pueblo natal.¹³⁵

La novedosa idea de Tolstoi se refinó en 1889 con Cecil Reddie¹³⁶, quien llamó a su escuela, “La escuela nueva”, en el condado de Derby, Inglaterra.¹³⁷ Reddie incluyó en la enseñanza, la impartición de idiomas, la enseñanza de la aritmética a través de estudios de caso, y la instrucción de actividades manuales como parte de la formación de los escolares. A partir de él, se formaron otras “escuelas nuevas” como las de Robert Baden Powell y Demolins, los llamados “boy scouts”. En este tipo de enseñanza, los educadores buscaban formar individuos autónomos,

133 (Yásnaia Poliana, 1828 - Astápovo, en la actualidad Lev Tolstói, provincia de Lípetsk, 1910) Fue un novelista ruso, considerado uno de los escritores más importantes de la literatura mundial. Sus dos obras más famosas, Guerra y Paz y Ana Karénina.

134 (N. Abbagnano. *Historia de la Pedagogía*. México, FCE, 2014) 655

135 Porché, François (1958). Tolstói: retrato psicológico. Buenos Aires: Losada.

136 10 Octubre 1858- 6 Febrero 1932 Fue un pedagogo inglés, fundador de la pedagogía progresiva que consistía en basar la educación en la experiencia. Esto significaba un trato personalizado al niño.

137 (N. Abbagnano, 2014) 656

amantes del riesgo y capaces de asumir responsabilidades. Todo ello en un ambiente bucólico que acercaría al niño a la naturaleza y su cuidado.

México, por otro lado, se vio influido principalmente por las “escuelas nuevas” de María Montessori¹³⁸ y Ovidio Decroly¹³⁹. Esto es algo muy importante, ya que estas escuelas nuevas llamadas “científicas”, basaban el conocimiento de su pedagogía en el estudio de la niñez anormal. El estudio del niño “anormal” en el ámbito médico hizo reflexionar, principalmente a Montessori, en la posibilidad de aplicar dicho método también al niño escolarizado regular. En este sentido, Montessori aplicó la psicología y la psiquiatría en la manera en que se abordaba la forma de educar en la escuela regular.¹⁴⁰ Este dato es algo subvaluado en la historia, ya que no se logra entender la importancia que tuvo el estudio de la anormalidad en la propia historia de la educación. Este entrecruce entre la categorización médica de la niñez y la pedagogía brinda el sustento teórico de la pedagogía contemporánea alimentada de la psicología y la psiquiatría. La educación especial y la educación regular se retroalimentan y es algo que no debemos perder de vista, ya que esto no sólo ocurrió en el discurso, sino también en la práctica institucional, como veremos en los siguientes dos capítulos, en la DPyME.

El anormal como intersección entre la medicina y la pedagogía fue un discurso planteado por Decroly de una manera más profunda que Montessori. Decroly creía en la educación de la nueva escuela basada en los centros de interés de los niños, en el conocimiento de su propia personalidad, todo ello derivado de sus estudios de la Gestalt. Decroly creía en las percepciones globalizantes donde los intereses del niño guiaban su aprendizaje.

Decroly definió a la anormalidad en “irregulares de distinto tipo”. Entre ellos destacaban los dementes y los inestables, diferenciados porque los dementes fueron en algún momento

138 1870-1952 María Montessori fue una pedagoga italiana que fundamentó su enseñanza en un método integral que adicionaba a la psicología y psiquiatría al entendimiento y desarrollo del infante. A su vez, su método consistía en la enseñanza a partir de actividades que abordaban la exploración, la manipulación, el orden la repetición, la abstracción y la comunicación. Hainstock, Elizabeth. *The Essential Montessori*. New York: The New American Library 1978.

139 (23 de julio de 1871, Renaix (Ronse), Bélgica - 1932, Uccle) Fue un pedagogo, psicólogo, médico y docente belga. Se dedicó a la reeducación de niños con retraso mental. En el 1901 fundó en su propia casa en Bruselas el centro educativo École d'Enseignement Spécial pour Enfants Irreguliers. En 1907, creó en Ixelles la institución École de l'Ermitage, la famosa «École pour la vie par la vie» (Escuela para la vida mediante la vida), donde aplicó los métodos y materiales anteriormente experimentados con niños que él llamaba "irregulares" esta vez con niños de "inteligencia normal". En el año 1920 fue nombrado profesor de psicología y de higiene educativa de la Universidad de Bruselas. Jean Château (dir.). *Les grands pédagogues*, Paris, PUF, 1956
140(N. Abbagnano) 664.

normales.¹⁴¹ Decroly en su categorización de la infancia, dejó de creer en el test de medición mental y antropometría, creía que sólo el médico era el único capaz en notar la discapacidad del niño. Esto es importante ya que restaba poder a la pedagogía sobre la decisión del niño, situación que continúa hasta nuestros días en la educación especial. El médico se impone en las decisiones que conciernen al niño, ante el maestro y los padres. La medicalización o apropiación del discurso médico en la sociedad para entender los problemas de la infancia, fue acuñada en este momento.

La intersección del discurso médico-pedagógico en México se expresó principalmente en el Primer Congreso Mexicano del Niño, de 1921. En dicho evento, el Dr. Alberto Lozano Garza, hizo una clasificación entre la anormalidad basada probablemente en José de Jesús González¹⁴², quien en 1915 hizo un esfuerzo aislado por crear la primera escuela de Educación especial en León, Guanajuato. Lozano Garza clasificó a los anormales en los siguientes grupos: los falsos anormales, los anormales físicos y los anormales psíquicos.¹⁴³ Los primeros fueron los niños con problemas sociales que de alguna forma presentaban dificultades en su desarrollo por causas ajenas a ellos como la pobreza, problemas familiares, etc. Los segundos eran niños con enfermedades físicas y los terceros, contaban con lo que hoy llamaríamos discapacidad intelectual.

Los diversos problemas de la infancia resaltaron de manera más evidente, cuando ésta comenzó a ser obligatoria a partir de 1889 con el Primer Congreso Nacional de Instrucción Pública.¹⁴⁴ La ciencia positiva, en su interés de recabar datos “objetivos” comenzó a utilizar la estadística para estudiar el desarrollo educativo. Se elaboraron “listados”, “registrados” “asistencias” e “impuntuales” que llenaron las hojas de estadísticas. El Estado utilizó la información para diversos usos, como cerrar las escuelas donde no había suficientes alumnos. De estos estudios resalta el concepto de “retraso escolar”, elaborado anteriormente por el pedagogo René Crochet,

141 Ovidio Decroly. *El niño anormal*. Estudios pedagógicos y psicológicos. (Madrid: Ciencias para la educación preescolar y especial, 1934) 22

142 Fue un médico oftalmólogo que ejerció en León, Guanajuato. Inauguró además la primera escuela para niños “anormales”. Eréndira Güemes Sandoval. *Mediagraphic Magazine*. Dr. de Jesús González (1874-1933) Fue un oftalmólogo que fue también descrito como humanista.

143 Antonio Padilla Arroyo. *Arquetipos, memorias y narrativas en el espejo. Infancia anormal y educación especial en los siglos XIX y XX México*, Universidad Nacional Autónoma del Estado de Morelos, 2012, p.108

144 Josefina Granja Castro. “Contar y clasificar a la infancia. Las categorías de la escolarización en las escuelas primarias de la Ciudad de México, 1870-1930”, en *Revista Mexicana de Investigación educativa*, vol, 24, n.40, México, ene/mar, 2009, p.2.

quien definió dicha acepción como “todo niño que desde el punto de vista escolar está retrasado 2 o 4 años en relación con la media escolar de los niños de su edad”.¹⁴⁵

El concepto de retraso escolar es una de las categorías de la escolarización de largo alcance y el interés en ella tiene varias aristas. Por una parte, constituye un referente privilegiado para identificar el entrecruzamiento de las lógicas médicas y pedagógicas que dieron sustento a la racionalidad de la escolarización desde finales del siglo XIX. En su evolución posterior, hacia la década de 1920-1930, el concepto se despoja de las connotaciones morfológicas y ambientales del higienismo que le caracterizaron en su origen, desplazándose hacia los paradigmas de cuantificación de raza y herencia inspirados en la biotipología y la eugenesia.¹⁴⁶ La eugenesia, como vimos anteriormente, permeaba en su sentido positivo en los médicos de la época, la biotipología, por otro lado, sería estudiada en el DPyME por el médico José Gómez Robleda, como otra forma de entender la herencia, como veremos en el último capítulo de ésta tesis. La biotipología estudiada se resumen en: “asegurar un conocimiento y desarrollo eficiente de los biotipos de la nación, ya que se creía que “cada biotipo mostraba aptitudes funcionales, patologías psíquicas y susceptibilidades distintas respecto de la enfermedad y el crimen””¹⁴⁷ Los problemas en el retraso escolar ligados a la herencia desde inicios del siglo XX hasta la segunda década del siglo, eran atribuidos a cuestiones de raza, como afirmarían la eugenesia y a la degeneración racial, y en los años 20- 30, la herencia se ligaría a los biotipos, los cuales eran más aptos a la creencia transformadora del Estado mexicano, ya que permitía conocer la base biológica del niño y a su vez identificaba las maneras de modificar la herencia por medios de higiene social como la educación, la higiene mental, el mejoramiento de la infraestructura y la alimentación. De alguna manera la biotipología desplazaba el determinismo de la eugenesia y la degeneración racial, sin dejar de lado los prejuicios de raza, clase y género.

El retraso escolar, medido en las estadísticas del Estado, fue más minucioso al crearse la Secretaría de Educación Pública en el año de 1921. En este sentido se recurrió al ámbito tanto médico, como pedagógico para entender el rezago tan fuerte que sufría el país por el atraso escolar. Dentro de las causas que se estudiaron para entender éste fenómeno, se indagó en las

145(Josefina Granja, 2009). 7

146 Josefina Granja Castro. *Las categorías de la escolarización. El concepto de retraso escolar en los inicios del siglo XX*. X CONGRESO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EDUCATIVA. Área 9: historia e historiografía de la educación.

147 Alexandra Stern (2000) 80.

perturbaciones físicas, como la discapacidad, las causas dependientes del medio escolar, como un salón de clase deficiente, mobiliario en mal estado, programas escolares pésimamente distribuidos, inadecuadas y excesivas materias y maestros sin un buen método de enseñanza. Finalmente, también se encontraron causas dependientes del medio familiar como padres viciosos, indisciplina en el hogar, mala alimentación y trabajo infantil.¹⁴⁸

Inicialmente la preocupación por la escuela consistió en que al ser un espacio público de interacción social constituía también un “foco” para la difusión de enfermedades contagiosas.

Debido a estos problemas, que como vemos, resultaron evidentes por la obligatoriedad de la enseñanza y el control estadístico estatal, los cuales evidenciaron en el proceso dichas problemáticas, se pensó en crear instituciones que vigilaran y corrigieran dichos problemas. En 1908, se reorganizó el Servicio Higiénico Escolar dirigido por M. Uribe y Troncoso. Este organismo sirvió de inspección a las escuelas primarias del DF., y estableció mecanismos para seleccionar a niños “anormales y retardados”.¹⁴⁹ El segundo esfuerzo que localicé por resolver los problemas, antes planteados, en la infancia fue el de Álvaro Obregón. En 1921, Obregón fundó el servicio higiénico dentro del Departamento “La Escolar”, dependiente de la SEP. Este servicio tuvo bajo su responsabilidad los asuntos antropométricos y estadísticos de la población infantil.¹⁵⁰

A pesar de estos esfuerzos, los problemas de retraso escolar continuaron, incluso luego de creada la SEP. Rafael Santamarina, con el personaje con el que inicio este capítulo, nos da cuenta de lo insuficientes que resultaron estas instituciones en el Primer Congreso Mexicano del Niño, (1921) donde además planteó sus propuestas que se consolidarían en la creación del DPyMe.

En dicha conferencia, el Dr. Rafael Santamarina afirmó que el único personaje relevante en el Servicio Higiénico Escolar, había sido el Dr. José de Jesús González. Por otro lado, en el ámbito psico-pedagógico, Santamarina refirió que no se tenía preparación para la aplicación de los tests de medición mental, por lo que los niños no eran referidos a las instituciones adecuadas para su tratamiento.¹⁵¹ Santamarina además reseñó que la mejor institución que debiera de cuidar a la

148 (Josefina Granja, 2009) 7.

149 (Alberto del Castillo, 2007) .35

150 (Beatriz Urías, 2007) 103

151 Rafael Santamarina, “Conocimiento actual del niño desde el punto de vista médico-pedagógico”, (Primer Congreso Mexicano del Niño) 265.

infancia, debiera ser de higiene escolar, ya que ésta unificaba a la medicina y la enseñanza, y esto resultaba un “asunto de vida o muerte para los pueblos”¹⁵². Para Santamarina las funciones de la higiene escolar debían ser:

Salubridad escolar, para vigilar que el mobiliario y edificios reúnan las condiciones higiénicas necesarias, la cultura física, para estudiar y corregir el desarrollo físico de los niños, la cultura intelectual para vigilar el desarrollo mental y la adaptación al trabajo a la capacidad y resistencia de los alumnos, la de la prevención social y general que como su nombre lo indica se ocupa de prevenir las enfermedades ocasionadas por el medio escolar y las que extrañas a él, puedan perjudicar a los escolares, la de cultura popular, para la divulgación de la higiene, la de la beneficencia para impartir a indigentes el tratamiento gratuito de las enfermedades que no les impidan las labores escolares [sic].¹⁵³

En estas palabras quedaba condensado el pensamiento de Santamarina con respecto a la enseñanza y la salud. La higiene escolar era la respuesta al atraso escolar, al problema del anormal, y a la salud de los educandos. Este fue el discurso anunciado de la creación de la DPyME, fundado 4 años luego de esta conferencia en 1925. Este capítulo, resume los discursos que rondaban a la institución y que de alguna manera influyeron en su realización. Sin embargo, el objetivo de ésta tesis es poner a prueba cada uno de estos discursos con la practica institucional. Además de constatar la relación discurso-práctica, deseo revelar la propia práctica institucional dentro de las necesidades que precisaba el país, a través del DPyME. De esta manera, revelaré la lógica interna de la institución y su impacto nacional como institución pública federal.

152 Rafael Santamarina, “Servicio Higiénico Escolar”, en (Primer Congreso Mexicano del niño. 1921) 270

153 (Primer Congreso del Niño, 1921) 271.

Capítulo 2.- El monstruo de los mil tentáculos. El Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar, su contexto político y educativo como eje de sus múltiples labores.

El primer capítulo intentó desmenuzar el discurso médico y pedagógico que sirvió como medio para que se creara y se desempeñara el DPyME. Sin embargo, como veremos en este capítulo, el contexto en el que se desarrolló la institución modificó las intenciones iniciales del organismo. La transformación era el eje conductor de la posrevolución, aunque, los cambios de gobierno (entre su fundación en 1925, hasta su conclusión en 1941) incidieron en un desarrollo distinto en cada gestión gubernamental de la época. La institución fue una agencia activa de estos cambios al investirse por medio de la ciencia y la pedagogía en un votante de las políticas públicas que el país requería.

La línea central en este segundo capítulo radica en entender la evolución de la institución que estudio dentro del contexto de la posrevolución, el cual identifiqué como un proceso de progreso similar en algunos puntos al régimen porfiriano, principalmente en el avance científico y pedagógico, pero por otro lado divergente a este, pues se expulsa a la Iglesia y al ejército de esta tarea de transformación, integrándose nuevas figuras de poder como lo fueron los partidos políticos, sindicatos y asociaciones civiles. En pocas palabras el sujeto social al que recaía la transformación viró hacia nuevas dirigencias populares. La economía se incorporaba a los modelos liberales del comercio mundial y no dejaba de haber presión sobre el problema agrario que no se había resuelto luego de terminada la revolución. El mexicano ideal posrevolucionario era el mestizo que debía preocuparse por los problemas sociales del país y la educación era una manera de lograr el desarrollo tanto de la industria y la ciencia, como de las preocupaciones sociales del nuevo niño mexicano. El capítulo tratará de identificar este proceso dentro de los 12 años que permaneció vigente la institución. (1925-1941). Esta tarea incluirá los diversos matices del mismo proceso, señalando la diferencia entre el periodo de Calles 1924-1928 (pasando por el Maximato (1928-1934) y la presidencia de Lázaro Cárdenas. (1934-1940). Dichos matices serán mostrados en el capítulo como componentes primordiales para entender los cambios de la propia institución entre estos dos periodos que se consideraban así mismos herederos de la Revolución.

Para este objetivo identifiqué dos etapas importantes en la historia del DPyME y que concuerdan con dos cambios contrastantes en el proceso modernizador posrevolucionario. La primera desde

el antecedente de la institución que fue la fundación de la SEP en 1921, pasando por su creación en 1925, hasta el año de 1934, cuando finaliza el Maximato. En este primer momento, tanto la SEP como el DPyME comenzaban a vislumbrar los primeros obstáculos de la federalización de la educación frente a los gobiernos locales. Esto nos habla de que comenzaba a consolidarse el Estado Posrevolucionario, y era justo en la educación uno de los puntos donde encontró un mecanismo de crecimiento.

En este período también podemos observar cómo el elevado ideal vasconcelista de educación erudita se quedaba corto ante la emergencia nacional del analfabetismo y el rezago educativo indígena, esto lo podremos observar en los propios problemas dentro del DPyME entre 1925-1934.

En la segunda cronología, por otro lado, identifiqué un momento de plenitud del Departamento bajo el gobierno de Lázaro Cárdenas entre 1934-1940. Cárdenas viró el objetivo de la institución hacia el beneficio de los escolares proletarios dentro de la educación socialista que se explicará más adelante. El título del capítulo “El monstruo de mil tentáculos” nos remite a esta cronología, pues el DPyME habrá absorbido tantas funciones para este momento que su quehacer se volverá irrealizable.

En este capítulo, se explicará cómo estos dos periodos transformaron a la institución a través del tiempo. Aunque sabemos que cada periodo de gobierno trae nuevos cambios en muchas de las dependencias que lo integran, es importante para la historia rastrear la naturaleza de éstos cambios a partir de la herencia posrevolucionaria. El fin era en sí el mismo, la posrevolución deseaba que la cuestión social se concretara como una figura primordial.

1.- La federalización educativa en 1921. La labor inicial del Departamento de Psicopedagogía e Higiene (1925) y su labor dentro del contexto educativo de la presidencia de Plutarco Elías Calles y el Maximato. 1921-1934

Era el año de 1931. El médico Tarcisio Escalante¹⁵⁴ se apresuraba a terminar su informe sobre la escuela primaria y secundaria “Larrainzar” en Nicaragua #26 de la Ciudad de México¹⁵⁵. Su

154 De la naturaleza del médico, sólo se informa que fue un médico higienista enviado para realizar la inspección. La escuela María Ernestina Larrainzar es particular y aún existe hoy en día.

155 Narración propia, basada en el informe médico del Dr. Tarcisio Escalante al Jefe del DPyME, el día 10 de mayo de 1931. El informe contiene una breve descripción de lo que el médico encontró en la escuela, así como

labor consistía en hacer una revisión del edificio principal, hacer exámenes profilácticos, así como estudios de agudeza auditiva y visual, además de canalizar a los niños que parecieran necesitar de rehabilitación física o de una educación especializada, la cual era impartida por la misma institución que lo contrataba en el gobierno federal: El Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar.

Las dos semanas anteriores, el médico había revisado a 112 niños en sus horas ordinarias de clase. En el análisis profiláctico, el Dr. Tarcisio Escalante se encontró con que había un niño con amigdalitis, 67 con pediculosis¹⁵⁶, 17 con blefaritis crónica¹⁵⁷, 27 niños anémicos y 40 con caries. Esto le llamó la atención, ya que ésta era una escuela particular¹⁵⁸, adaptada como internado, incorporada a la Secretaría de Educación Pública, por lo que suponía que no encontraría una infraestructura tan lamentable. Al recorrer los pasillos del edificio principal de la escuela, encontró que se seguían ocupando tinas para el aseo de los niños en vez de regaderas, había 2 bebederos antihigiénicos y excusados sucios, como consecuencia, recriminó estas inatenciones de la infraestructura de la escuela a la dirección del colegio y dio un plazo de 90 días para corregir estos problemas.¹⁵⁹

Como parte de la inspección, el médico le preguntó a la directora, la Srita. Guadalupe González, de dónde provenía el agua con el que se llenaban los tinacos, a lo cual respondió que procedían de Xochimilco, y no necesariamente de agua tratada. Esto derivó en un citatorio para la visita del Departamento de Salud a las instalaciones.¹⁶⁰

Al final de la revisión, se aplicó el test de Binet-Simon a los niños de la escuela, éste test fue la primera prueba de inteligencia desarrollada por Alfred Binet¹⁶¹, y para fines de adaptación fue

tabuladores de cifras que pedía en sus informes el DPyME. AHSEP. Sección Subsecretaría, Subserie: Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar. Caja 5145, 7 fojas.

156 Irritación de la piel causada por piojos.

157 Inflamación de los párpados.

158 Muchas escuelas particulares de la época también eran para clases populares. La SEP se ayudaba de éstas pequeñas escuelas para lograr una mayor cobertura.

159 AHSEP. Sección Subsecretaría, Subserie: Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar. Caja 5145, foja 5

160 Nótese la importancia de la coordinación entre instituciones federales para el mismo fin higiénico.

161 El Test de Alfred Binet fue el primer test de inteligencia. Elaborado en 1904 para la selección del niño “anormal psíquico”, el test respondía a la necesidad del gobierno francés de resolver los problemas de la infancia a principios de siglo. Se hicieron varias adaptaciones para varios países, como lo fue la adaptación del DPyME por medio del doctor Rafael Santamarina. La adaptación hacía referencia al idioma, a la cultura y al contexto mexicano en cuanto a preguntas de contenido coloquial.

acondicionado para México por el fundador del DPyME, el Dr. Rafael Santamarina. El test aplicado incluía laberintos en dibujos, exámenes de razonamiento verbal y matemático. Terminadas las pruebas, se obtuvo como resultado general una media, por lo que no hubo necesidad de repetir pruebas individuales para localizar alumnos que requirieran educación especializada. El 10 de mayo de 1931, el Dr. Tarcisio Escalante finalizó su informe refiriendo la buena disposición de la dirección por corregir los señalamientos realizados durante la inspección.¹⁶²

A manera de introducción a esta primera etapa (1925-1934) inserto este fragmento de lo que acontecía en el DPyME. Este es un ejemplo de las muchas inspecciones¹⁶³ alrededor del país que realizó el DPyME en una de las más importantes tareas dentro de sus múltiples funciones: la inspección médica e higiénica en las escuelas.¹⁶⁴ Estas observaciones son clave porque podemos observar las peculiaridades del funcionamiento de la institución, como el hecho de que dentro de las muchas tareas que eran realizadas por los galenos, no todas eran parte de su vocación curativa, por ejemplo, la inspección de ventilación, drenaje y luz de las instalaciones educativas que no necesariamente compete a la instancia médica hoy en día, pero que en ese momento histórico, su autoridad podía ahondar en un peritaje de varias competencias por la equiparación de la higiene, en este caso educativa, con la salud y el saneamiento público. Esto derivado de un bajo presupuesto destinado a la educación y a la diversificación de la profesión en varios peritajes.

La complejidad de estos fenómenos que se traslucen en las primeras funciones del DPyME nos habla de un periodo convulso, donde la SEP carecía de centralización y recursos suficientes para los objetivos que se proponía en instituciones como el DPyME. En este sentido existieron diversas funciones tales como policlínicas instaladas en las zonas rurales del país, la creación de los planes de estudio de escuelas primarias y secundarias, campañas antialcohólicas, impartición de la primera educación especial en el país¹⁶⁵, así como de instauración de clínicas

162 Informe médico del Dr. Tarcisio al Jefe de DPyME, el día 10 de mayo de 1931. AHSEP. Sección: Subsecretaría, Subserie: Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar. Caja 5145, 7 Fojas.

163 Principalmente en la Ciudad de México. Desconozco el dato exacto del número de inspecciones por año, ya que se conservan en el archivo casi únicamente las inspecciones de escuelas particulares.

164 Las inspecciones las realizaban los médicos asignados por el DPyME únicamente.

165 Existían casos aislados de educación especial, por lo que es discutible de que haya sido la primera escuela de educación especial en el país, sin embargo, es la primera federalizada y vigilada por la SEP. Véase: María del Carmen, Gutiérrez Garduño. *(El modelo Psicomédico: Un legado para la medicina y la psicología ara la educación*

de la conducta y estudios especializados en problemas de aprendizaje entre otras funciones que profundizaré más adelante. Estas funciones obedecían a las necesidades del contexto Callista y del Maximato y de la reciente creación de la SEP en 1921. Para entender de manera formal este problema, iniciaré el apartado desarrollando el contexto de la creación de la SEP (4 años antes de la creación del DPyME), posteriormente abordaré el contexto Callista y del Maximato en temas de educación para finalmente describir el proceso modernizador en las primeras funciones del DPyME vislumbradas por su fundador el Dr. Rafael Santamarina, el cual será reseñado como figura central dentro de esta primera etapa de la institución.

1.1- Educación Porfiriana. Antecedentes.

El antecedente más cercano a la Secretaría de Educación Pública fueron los esfuerzos del Porfiriato, a fines del siglo XIX, por darle a la educación una vocación de Estado alejado de la Iglesia gracias al positivismo. La Iglesia mantenía una influencia importante en la educación y esto no era algo que el partido liberal deseara. Los intelectuales liberales en su mayoría se transformaron al positivismo. La educación pública, mediante el empleo de la condición de verdad científica, sustituyó a la instrucción religiosa.¹⁶⁶ La libertad individual, fue probablemente la única traba, a mi parecer, del poder científico positivista, ya que el positivismo se imponía sobre lo certero y comprobable y la condición de libertad, como veremos más adelante, en la “dictadura sanitaria” de la Constitución de 1917.

La institución que en este momento coordinaba a la educación era la Secretaría de Justicia e Instrucción Pública, la cual intentaba unificar los criterios positivistas mediante congresos pedagógicos. El coloquio más importante fue el Congreso Pedagógico e Higiénico de 1882¹⁶⁷. Aquí se comenzaba a notar la importante tarea de regular y unificar la higiene en las entidades educativas, así como los criterios pedagógicos. Fue éste congreso el primer antecedente para la formación del DPyME, aunque como vimos en el primer capítulo, en la práctica, este congreso no resultó favorable para la homologación higiénica y pedagógica en el país, sino de forma

especial. La construcción de un discurso hegemónico en 1921. México, Instituto Superior de Ciencias de la Educación del Estado de México. 2008)

166 Isidro Castillo. *México y su revolución educativa. Academia Mexicana de la Educación.* (México-Pax, 1965) 78

167 Fernando Solana. *Historia de la Educación Pública en México* (México, FCE, 1981) 52

progresiva y lenta hasta la creación de la SEP y el DPyME (1921-1925) quienes se propusieron resolver dicha problemática como tarea federal .

En cuanto a la educación especial, vemos la importancia de la laicidad de la educación en la secularización de la beneficencia pública, lo cual derivó en la creación de la Escuela Nacional de Sordomudos en 1867. Hubo también intentos por la educación en la unificación de la Escuela de Sordomudos con la escuela de Ciegos a fines del siglo XIX. El caso de la educación de los anormales psíquicos fue desfavorable, quizá por ser una anomalía menos visible al no estar en contacto continuo con la sociedad (recluidos por sus familias), sin embargo, existían algunos intentos aislados por su educación personalizada derivada del Congreso Pedagógico Higiénico de 1882, incluso en la Castañeda se intentó su educación bajo métodos desconocidos para la investigación histórica, hasta ahora. ¹⁶⁸

1.2- La Secretaría de Educación Pública, el sueño vasconcelista.

La Secretaría de Educación Pública se fundó durante el gobierno de Álvaro Obregón, bajo la responsabilidad de José Vasconcelos el 3 de octubre de 1921¹⁶⁹. El panorama que encontró Obregón en esta gestión fue un pueblo con 80% de analfabetas¹⁷⁰ y una concentración de la educación en las ciudades. La tarea educativa de la SEP, liderada por Vasconcelos, se basaba en temas educativos de Ezequial A. Chávez¹⁷¹ y Lunacharsky¹⁷² en materia de educación integral, esto puede verse expresado en sus palabras a unos meses de creado su ministerio:

168 (Antonio Padilla Arroyo, 2012,) 219

169(Diario Oficial de la Federación. 1921.) 469

170 Predo Reygadas, “La educación cardenista”, en Fernando Carmona. *Vigencia del Cardenismo en México*. (México, UNAM-Instituto de Investigaciones Económicas, 1990) 74

171 Ezequiel Adeodato Chávez Lavista (1868-1946) Fue rector de la Universidad Nacional Autónoma de México en dos periodos. El primero de 1913-1914 y el segundo de 1923-1924

172 Anatoli Vasílievich Lunacharski (1875-1933) fue un dramaturgo, crítico literario y político comunista ruso. Fue comisario de educación en 1929. Publicó un edicto importante sobre la reforma educativa que destacan ciertas partes con respecto a la alfabetización y la importancia de la vida obrera en la educación.

Enseñanza es la transmisión de conocimientos ya definidos por el maestro al alumno. La educación es un proceso creador. Durante toda la vida la personalidad del hombre se "educa", se extiende, se enriquece, se afirma y se perfecciona.

Las masas populares trabajadoras -obreros, soldados, campesinos- arden en deseos de aprender a leer y escribir, de iniciarse en todas las ciencias. Pero aspiran igualmente a la educación, que no les puede ser dada ni por el Estado, ni por los intelectuales, ni por nadie más que por ellos mismos. A este respecto, la escuela, el libro, el teatro, el museo, etc., sólo pueden ser una ayuda. Las masas populares han de fijar por sí mismas su guiara, consciente o inconscientemente. Ellas tienen sus ideas, fruto de su situación social, muy diferente de la que disfrutaban las clases dominantes y los ‘intelectuales que hasta ahora han sido los creadores de la cultura, tienen sus ideas, sus sentimientos, su manera de abordar todas las tareas del individuo y la sociedad. Cada uno a su manera, el obrero

En resumen, mi plan estableció un ministerio con atribuciones en todo el país y dividió para su funcionamiento en tres grades departamentos que abarcarían todos los institutos de cultura, escuelas, bibliotecas y Bellas Artes. Bajo el rubro de Escuelas se comprende toda la enseñanza científica y técnica en sus distintas tanto teóricas como prácticas. La creación de un Departamento de Bibliotecas era una necesidad permanente, por que el país vive sin servicios de lectura y sólo el Estado puede crearlos y mantenerlos como un complemento de la escuela, la escuela del adulto y también del joven que no puede inscribirse en la secundaria y la profesional. El Departamento de Bellas Artes tomó a su cargo, partiendo de la enseñanza del canto, del dibujo y la gimnasia en las escuelas, así como los institutos de cultura superior, como la antigua Academia de Bellas Artes, todos los institutos del Museo Nacional y el Conservatorio de Música. También desde la escuela primaria operan juntos los tres departamentos, encargados cada uno de su función: Las ciencias enseñadas por la escuela propiamente dicha: la gimnasia y el canto y el dibujo a cargo de especialistas y no del mismo maestro normal, y la Biblioteca a servicio de todos en sus diversos departamentos: infantil, técnico, literario, etc. ¹⁷³

Vasconcelos buscaba una educación erudita e integral, basada en los clásicos y en el desarrollo artístico, ambos hitos educacionales del momento, pero que como veremos quedarán rebasados ante la realidad analfabeta de la posrevolución.

Una vez creada la SEP en 1921, Vasconcelos agregó el Departamento Auxiliar de Enseñanza Indígena con dos objetivos: alfabetizar a las comunidades rurales e “hispanizar” al indígena para lograr lo que él llamó “La raza cósmica”, la cual, como vimos anteriormente, fue vislumbrada en su proyecto posrevolucionario mestizo, donde la educación jugaba un papel primordial. Vasconcelos planeaba, por medio de la educación, reforzar el conocimiento rural indígena con la erudición hispánica, lo que derivaría en la raza cósmica de la que la revolución había significado un hito para este estado de homologación y progreso. Los principales enemigos ante la visión vasconcelista eran los estadounidenses ¹⁷⁴, quienes ofrecieron para 1921 ayuda en la creación de

de la ciudad y el trabajador del campo edificarán su propia concepción luminosa del mundo, impregnada del pensamiento de la clase trabajadora. Será éste el fenómeno más grandioso y más bello que tendrá por testigos y por actores las generaciones venideras: el de la edificación, por las colectividades de trabajadores, de su alma colectiva, rica y libre.

La enseñanza será, en esta obra, un elemento importante, pero no decisivo. En este punto son más importantes la crítica y la creación de las propias masas, ya que la ciencia y el arte sólo en algunas de sus partes encierran un valor general para la humanidad: en realidad, sufren profundos cambios con cada revolución de clase verdaderamente profunda. Decreto sobre la educación popular. 1917. John Reed, *Ten Days that Shook the World*. (EUA>Create Space Independent Publishing Platform, 2014)

173 José Vasconcelos. *La creación de la Secretaría de Educación Pública*. (México: Instituto Nacional de Estudios Históricos de las Revoluciones de México. (México, SEP, 2011) 34

174 Andrés Donoso Romo nos dice acerca del sentimiento antiestadounidense de Vasconcelos: Vivió en el entonces poblado mexicano de Piedras Negras, pero estudió en la escuela primaria estadounidense de Eagle Pass, experiencia que marcó indeleblemente su mexicanidad: “El diario choque sentimental de la escuela del otro lado [en Eagle Pass, EE.UU.] me producía fiebres patrióticas y marciales. Me pasaba horas frente al mapa recorriendo

instituciones educativas ante la recién creada SEP, sin embargo, Vasconcelos rechazó la ayuda. Incluso creó la Escuela de Educación Física (1922), para separar a la juventud de la mayor institución en favor del deporte de la época, “La Asociación Cristiana de Jóvenes”, que para Vasconcelos era una institución con carisma protestante, y por lo tanto extranjerizante.¹⁷⁵

1.3- El pragmatismo educativo de Calles y el Maximato

Cuatro años después de la creación de la SEP fue fundado, en 1925, el Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar¹⁷⁶. El contexto nacional había cambiado de forma considerable. El gobierno de Obregón había terminado y Plutarco Elías Calles representaba una nueva era para la política del país. Calles, quien gobernó de 1925 a 1928, se destacó por su acción bancaria y fiscal liderada al frente del ministro de Hacienda: Alberto Pani. El 7 de enero de 1925 se creó la Comisión Nacional Bancaria. En septiembre se agregó la creación del primer banco central: el Banco de México, emisor de la moneda corriente y en 1926 finalmente se fundó el Banco Nacional de Crédito Agrícola.¹⁷⁷ Con esto podemos ver la incesante creación de instituciones como centros de negociación, financiamiento y cercanía con la población que representó la consolidación del Estado posrevolucionario mexicano que conocemos hasta nuestros días. Este es el Estado de las instituciones.

La política obregonista había incitado a cumplir con las promesas de la revolución al iniciar el reparto agrario y Calles compartía este pensamiento, sin embargo, pensaba hacerlo de una manera gradual por medio de la repartición de tierras. La política

con la mente los caminos por donde un ejército mexicano, por mí dirigido, llegaría alguna vez hasta Washington para vengar la afrenta del cuarenta y siete y reconquistar lo perdido.”

En medio del deslumbrante despegue de la industria cultural estadounidense, el cine, la música, el baile, etc., Vasconcelos advierte que México y América Latina verían trunca su independencia si ejercían un control político alejado del control espiritual. Lo que buscaba Vasconcelos era separar al protestantismo y al indigenismo del “espíritu” mexicano, el cual tenía ya, según él, un espíritu propio, el mestizo. Andrés Donoso Romo. Una mirada al pensamiento de José Vasconcelos sobre Educación y Nación. Departamento de Educación, Universidad de Chile, Chile. Utopía y Praxis Latinoamericana v.15 n.48 Maracaibo mar. 2010

175 (José Vasconcelos. 2011) 177

176 Algunas fuentes se refieren a él como Departamento de Psicopedagogía e Higiene. Sin embargo, los memorándums firmados por el director de la institución se firman como Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar, y es la acepción que yo utilizo.

177 Lorenzo Meyer. Historia de la Revolución Mexicana. *El conflicto social y los gobiernos del Maximato*. (México: El Colegio de México, 1982)

revolucionaria de Calles contemplaba a la propiedad privada y el crédito rural. Esto implantado en un plan de gobierno que no incluía en ningún plano a la Iglesia. Calles libró la Cristiada con altos costos a la política exterior mexicana. Esto es importante ya que la política posrevolucionaria se identificaría a partir de este momento con un ideal de modernización laico, industrial y científico, equiparando, a la religión con la superstición, como sucedería con la educación socialista de Cárdenas.¹⁷⁸ La ciencia en este sentido resalta, como vemos en el caso del DPyME, como una de las guías principales del redil transformador al dar explicaciones laicas de los fenómenos naturales e incluso sociales, y aplicaciones directas en la industria, cuestiones que ensalzaba el perfil posrevolucionario deseado.

En educación, Calles tuvo como Secretario de la SEP a Moisés Sáenz¹⁷⁹. Moisés Sáenz, repudiado por Vasconcelos por ser un pastor protestante educado en la Universidad de Columbia, transformó a la SEP bajo un modelo totalmente distinto al plan Vasconcelista. Moisés Sáenz cambió el ideal erudito y artístico de Vasconcelos hacia una política más práctica de educación con base en la higiene, el deporte y los oficios, como lo ejemplifica la creación del DPyME y la educación post-primaria (ahora llamada secundaria), que para tiempos previos a Calles era la única existente. Esto respondía a la importancia de repensar a la educación en un sentido práctico que rindiera frutos en la producción del país de una forma acelerada. Vasconcelos por otro lado se preocupó por la alfabetización y la educación integral erudita como medio para la generación de una raza crítica como veía en otros países como los europeos. Calles, bajo la gestión de Moisés Sáenz, pensó también en la educación rural con la creación de las Escuelas rurales¹⁸⁰ y la Casa del Estudiante Indígena.¹⁸¹ Moisés Sáenz vislumbró al indígena como motor para el rendimiento agrario

178 Cabe señalar que, a pesar de las diferencias del esquema educativo de Cárdenas con respecto a la religión, mantuvo una relación más cordial que en el caso de Calles.

179 Moisés Sáenz fue hermano de Aarón Sáenz, uno de los principales personajes cercanos a Obregón y que luego de su muerte culpó a Calles de homicida. Es por esta acusación de Aarón que Calles, como buen estratega, concedió tanto a Moisés como a Aarón papeles importantes en la política mexicana a manera de diplomacia. Es así como los dos hermanos fueron Secretarios de Educación Pública, el primero bajo la presidencia Callista y el segundo durante el Maximato en el gobierno de Pascual Ortíz Rubio.

180 Enrique Krauze. *Reformar desde el origen*. (México, Fondo de Cultura Económica, 1987.) 56

181 La Casa del Estudiante Indígena o, como también se le llamó, Internado Nacional Indígena, fue un proyecto educativo presentado en la clausura de la campaña electoral de Plutarco Elías Calles, en junio de 1924, como el más grande experimento psicológico-social que realizaría el nuevo gobierno, dirigido a incorporar a los grupos indígenas a la vida civilizada. Se trataba de reunir en la ciudad de México a indios varones de raza pura, originarios de comarcas con densa población indígena, que hablaran una lengua autóctona y contaran con inteligencia, vigor

de las zonas rurales del país. Sáenz tenía un ideal revolucionario de progreso, industrialización y educación al igual que Vasconcelos, sin embargo, la política educativa de educación práctica del gobierno de Calles, del cual era ministro, lo diferenciaba de la política utópica de Vasconcelos y el periodo obregonista. Vasconcelos vislumbró en la educación el estudio de los clásicos, la implementación de infraestructura como estadios y bibliotecas, sin embargo, Calles mapeó al país y se dio cuenta de que lo que se necesitaba con más urgencia eran más campañas de alfabetización y salud, además de una incorporación del indígena a la escena industrial nacional.¹⁸²

El periodo siguiente de la primera cronología del DPyME se ha llamado “El Maximato” (1928-1934) y se caracterizó por la continuidad de la figura de Plutarco Elías Calles como “Jefe Máximo de la Revolución”. Este mecanismo diseñado por Calles sirvió para posicionar a 3 presidentes distintos (Emilio Portes Gil 1928-30, Pascual Ortiz Rubio 1930-32 y Abelardo Rodríguez 1932-1934) y a la vez continuar manejando la política del país.¹⁸³

Esta tesis, supone que los Secretarios de Educación Pública del Callismo, fueron en su mayoría opositores a Calles¹⁸⁴. Calles en vez de confrontarlos política o militarmente, los posicionó en la SEP, la cual representaba una secretaría inofensiva y que no requería de conocimientos especializados como era el caso de la Secretaría de Hacienda, ni representaba un peligro por un posible golpe de Estado como lo serían las Secretarías de

físico y salud. Los jóvenes seleccionados recibirían instrucción primaria y la enseñanza de un oficio manual, agrícola o industrial. Una vez concluidos sus estudios regresarían a sus comunidades como líderes y gestores del desarrollo, enseñando las formas de vida civilizada y moderna que las motivarían a salir del atraso en que se hallaban. Sofía Crespo Reyes. La Casa del Estudiante Indígena, “un experimento psicológico-social” (1926-1932). Artículos del Bicentenario por el Instituto Mora. 2010

182(Enrique Krauze 1987) 57 Cfr.(Vasconcelos, 2011) Passim

183 A pesar de esta postura dominante en la historiografía del siglo XX, vemos en el trabajo del israelita Tzvi Medin, cómo es que este periodo fue algo mucho más complejo que la imposición de Calles utilizando tópicos para no confrontar la reelección. Calles no pudo hacer su voluntad en este periodo a sus anchas, tanto Portes Gil como Ortiz Rubio (éste con mayor ahínco) intentaron quitar a Calles del camino por medio de alianzas con gobernadores de los estados y con el congreso de la Unión, sin embargo, Calles supo manejar bien la política del país con la creación de PNR (1928-29), el cual fusionaba facciones revolucionarias y por lo tanto le daba el poder que necesitaba como vigilante del ejecutivo.(Tzvi Medin 1982)

184 Tanto Padilla como Amaro y los hermanos Sáenz, apoyaron proyectos distintos a los de Calles. Padilla en algún momento apoyó a Portes Gil en contra de Calles, el general Amaro quiso lograr la presidencia teniendo consigo de respaldo al ejército y los Sáenz vieron en un primer momento con recelo a Calles por la muerte de Obregón. Con el nombramiento a esta Secretaría, Calles limó asperezas con todos exceptuando a Amaro, quien mostraría antipatía por Calles hasta tiempos de Cárdenas.

Defensa y Marina. Era más importante para Calles vigilar desde cerca a los inconformes que enviarlos a la diplomacia extranjera como lo hizo con otros personajes. Durante el Maximato desfilaron por la secretaría: Ezequiel Padilla (1928-29), el propio Plutarco Elías Calles (1929), Joaquín Amaro Domínguez (1929-1930), Aarón Sáenz (1930), Carlos Trejo de Tejada (1930), José Manuel Puig Casauranc y Narciso Bassols¹⁸⁵ (1931-34).¹⁸⁶

El Secretario con mayor presencia en este periodo fue Narciso Bassols (1931-1934), pues a pesar de ser relevado por su anticlericalismo luego de resuelto el problema cristero en 1929 y su deseo de dar clases de educación sexual en las primarias, logró regionalizar la SEP, hizo convenios con los Estados para uniformar la enseñanza, creó las Escuelas Regionales Campesinas, además de que dio las bases para la creación del Instituto Politécnico Nacional.¹⁸⁷ Bassols representó el fundamento de la educación socialista de Cárdenas que veremos más adelante.

Bassols se percató de que la Secretaría de Educación Pública, a pesar de ser un órgano federal, no tenía el eco suficiente en el resto del país. La SEP en sí regía principalmente a la Ciudad de México. El DPyME en este tenor fue una herramienta que dio fuerza al federalismo de la Secretaría, ya que contaba con funciones atractivas como policlínicas y depósitos dentales que beneficiaban a las escuelas en los Estados, así como soluciones a la deserción escolar como lo fueron los cuidados a famélicos, niños débiles mentales y “niños problema”. Esto es importante, ya que fue, después del Departamento de Educación Primaria, el segundo departamento con más presencia fuera de la capital.

En este contexto político y educativo, y médico se gestó el medio por el cual se desempeñó la labor del DPyME. Para la primera etapa de la institución 1925-1934 el personaje principal dentro del Departamento fue el Dr. Rafael Santamarina, ya que sentó las bases para la creación del Departamento al alertar al gobierno, en el Primer Congreso Mexicano del Niño en 1921, sobre los problemas infantiles en la educación primaria. Santamarina además permanecería, si no en la dirección del departamento, en investigación constante dentro de la institución hasta 1934, cuando resulta complicado rastrearlo ya que

186 (Tzvi Medin. 1982) 128

187 (Pedro Reygadas. 1975) 75

desapareció de la política nacional y del propio Departamento para solamente continuar con su labor como docente universitario en la Facultad de Medicina de la UNAM.¹⁸⁸

A modo de semblanza se sabe que Rafael Santamarina Sola¹⁸⁹(1894-1966) comenzó su ejercicio profesional relevante en 1912, cuando fue contratado como Médico interno en la Castañeda.¹⁹⁰ En cuanto a su relación con la Universidad Nacional de México, Santamarina inició su carrera docente el 28 de mayo de 1908, como “Ayudante de prosector” de la cátedra de anatomía topográfica de la escuela de medicina, entonces perteneciente a la Secretaría de Instrucción Pública y Bellas Artes. Su carrera en la universidad fue casi ininterrumpida desde 1908 hasta 1963 cuando se jubiló a los 79 años. En la Universidad dio cátedras de Psiquiatría, Paidología y Psicología, y en la Escuela Nacional de Jurisprudencia dentro de la carrera de Trabajo Social, del cual fue realmente célebre, pues fue miembro fundador de la Escuela Nacional de Trabajo Social.¹⁹¹

Dentro de su labor en el DPyME, Santamarina fue director desde su fundación en 1925 hasta 1928, ya que para 1929 comenzó a firmar como director, el Dr. Alfonso Priani. Entre 1930-1935; Santamarina siguió apareciendo como Jefe de la Sección de Cálculo Biométrico del Departamento, sin embargo, no he localizado algún artículo que documente su labor en esta institución. Santamarina vuelve a aparecer en 1937, después de creado el Instituto Nacional de Psicopedagogía, del cual hablaremos en el siguiente apartado, con la ponencia “Retención y legislación de los niños delincuentes”. Es por ello que creo que para este año, Santamarina ya se había incorporado a su labor en el Tribunal para Menores. Desconozco si más allá de dicha ponencia continuaba laborando para el

188 Victoria Coto lotla, “Rafael Santamarina y los orígenes de la Psicometría en México”, (*Revista de Historia de la Psicología*, 1984, vol-5, núm. 4) 161

189Rafael Santamarina Sola nació el 2 de septiembre de 1884. Realizó la preparatoria en el Instituto Científico de México y en la Escuela Nacional Preparatoria. Terminó sus estudios en la Escuela Nacional de Medicina en 1911. Su vida laboral comenzó como empadronador cobrador de la Subdirección de Ramos Municipales, luego fue practicante en el Hospital de Jesús, ayudante clínico del Instituto Patológico Nacional y Antropómetra auxiliar en la cárcel general. Victoria Coto lotla, “Rafael Santamarina y los orígenes de la Psicometría en México”, (*Revista de Historia de la Psicología*, 1984, vol-5, núm. 4) 163.

190 Recordemos que aquí conocí al niño Roberto, el cual abordé durante el inicio del primer capítulo, y es también aquí donde probablemente acrecentó su interés por la antropometría y la psique humana.

191 Victoria Coto lotla, “Rafael Santamarina y los orígenes de la Psicometría en México”, (*Revista de Historia de la Psicología*, 1984, vol-5, núm. 4). 164

Departamento en este momento. Su muerte ocurrió a los 82 años el 4 de noviembre de 1966.¹⁹²

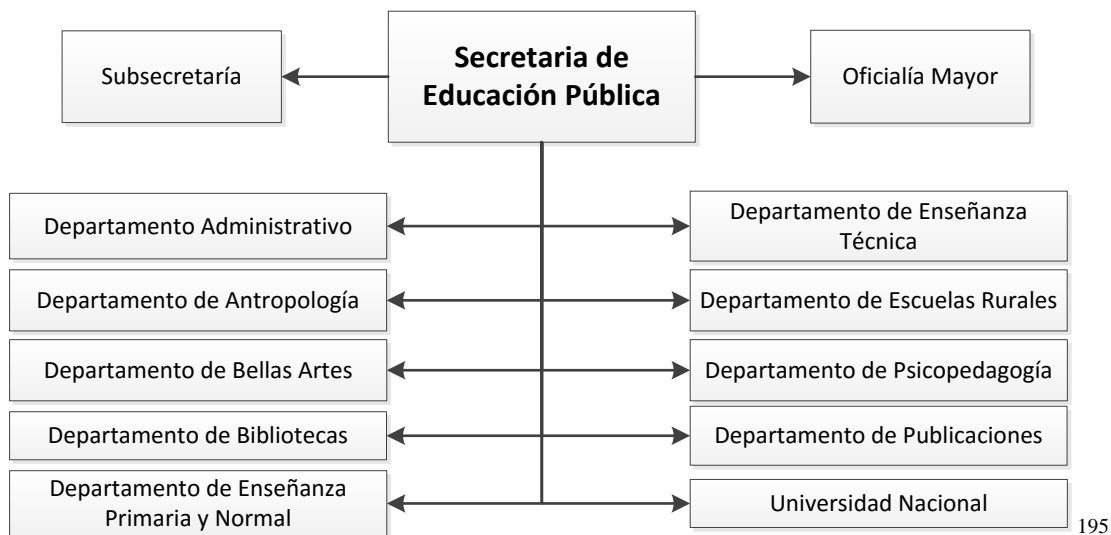
Conviene destacar que Santamarina fue miembro de la Sociedad Mexicana de Eugenesia (-1933), lo que le da sentido a muchos factores fundacionales y de organización del DPyME que estudio, no sólo en el discurso sino en el pensamiento de la anormalidad allí contenido. No obstante, Santamarina no fue un promotor de la eugenesia ortodoxa propuesta por los fundadores de la SME, puesto que más bien se acogía al pensamiento de la puericultura francesa, donde la eugenesia positiva y flexible era la mejor solución dentro de una postura moderada como la que mostraba nuestro actual personaje. Santamarina participó alguna vez en las cátedras de Jurisprudencia sobre derechos del niño, donde nos revela que su pensamiento principalmente fue dedicado a la protección de la infancia y a la eugenesia moderada positiva. Un ejemplo de ello resulta de su afirmación publicada en la Revista *Criminalia* de 1930, donde Santamarina se asumió en pro de los derechos del niño al afirmar que “en la aplicación de una misma ley que unifique todos los problemas de la infancia, especialmente del niño anormal, se habrá dado un paso a la resolución del problema”¹⁹³.

Una vez esbozada la labor del personaje principal de la primera etapa del Departamento, cabe señalar que para 1925 cuando se creó el Departamento, la SEP ya no mantenía la organización antes descrita por Vasconcelos. Para 1925 la SEP había añadido nuevas instituciones como el Departamento de Antropología de Manuel Gamio, el Departamento de Enseñanza Técnico, la Dirección de Publicaciones y la Universidad Nacional. Cabe señalar que la Universidad saldría de la jurisdicción de la SEP en 1929 durante el gobierno de Portes Gil¹⁹⁴, pues en esta etapa del Maximato se negoció la pacificación de los estudiantes mediante la Autonomía otorgada a la Universidad. En el siguiente esquema podemos observar la organización de la SEP para la primera etapa del DPyME que estamos estudiando:

192 (Victoria CotoIotla, 1984) 166.

193(Laura Suárez, 2005). 126

194Carlos Daniel Añorve Aguirre, *La organización de la SEP. 1921-1994*. (México: Universidad Pedagógica Nacional, 2000). 35



En cuanto al DPyME, puedo identificar que estaba comprendido por tres servicios desde su creación en 1925 y hasta 1934 que ocupa esta primera cronología:

Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar.

1. Psicognosis
2. Higiene Escolar
3. Educación Física.

La primera sección, Psicognosis, consistía en la investigación, adaptación, estandarización, elaboración y aplicación de pruebas para fines de clasificación escolar. Sin embargo, se habla de que sólo laboraron alrededor de ocho personas en la investigación de las pruebas. Las personas que laboraban en esta sección eran médicos, estadistas, antropómetras, psicólogos y ayudantes a su cargo. Este arranque de la institución nos habla de que aún no se tenían recursos suficientes, o no era para ese momento la sección más importante de la institución. El servicio de psicognosis, condensaba todo lo planteado por Santamarina en cuanto a su lucha por la correcta clasificación de los problemas infantiles.

La segunda sección, Higiene Escolar, se orientaba hacía la profilaxis¹⁹⁶ de los alumnos durante su estancia en los planteles y durante su vida como escolares. En esta sección

195 Cuadro realizado personalmente en base a: Carlos Daniel Añorve Aguirre, 2000). 37

196 Rama de la medicina que estudia la prevención de enfermedades.

laboraban médicos para la inspección de las escuelas y para el tratamiento de algunos niños enfermos. El médico también inspeccionaba a los alumnos, evitando el ingreso a las escuelas de aquéllos que estuvieran enfermos para evitar contagios.¹⁹⁷ Se crearon además policlínicas en este servicio. En los laboratorios de las policlínicas se hacían los estudios para ver si los alumnos tenían enfermedades epidémicas o afecciones como parasitosis. Una de las características principales y que más me interesan del Servicio, fueron sus estudios antropométricos, los cuáles se caracterizaron por ser sumamente generales, a diferencia de lo que más adelante realizó el Instituto Nacional de Psicopedagogía.¹⁹⁸ Éste último se interesó por enfermedades de carácter epidémico como la debilidad física. En ese momento se pensaba que estos niños eran más propensos a desarrollar tuberculosis, enfermedad recurrente en los años treinta. Una vez que los niños eran identificados con alguna enfermedad, eran remitidos a las policlínicas para su tratamiento. Posteriormente el Servicio tenía una labor de difusión higiénica, en donde brindaba información a los padres y los alumnos sobre las enfermedades y su prevención, así como otros temas de esta índole, también sobre toxicomanías y problemas de higiene mental.¹⁹⁹ En este sentido, se encargaba de propagar la higiene en folletos y revistas como en el periódico mural llamado “Acción Social”. El Servicio creaba también las llamadas “semanas de higiene” donde formaba comités higiénicos entre padres de familia, e informaba a maestros y a los niños sobre enfermedades transmisibles, entre otras cosas. El servicio además vigilaba la higiene de las escuelas que ofrecían desayunos escolares, vigilaba la salud de los maestros, incluso aquéllos de escuelas particulares. Aquí vemos como la higiene se conjuntaba con el servicio médico. Tanto la profilaxis como el tratamiento estaban presentes en el cuidado escolar de los niños. El segundo servicio pugnaba, como lo vimos en contexto, por la higiene como herramienta en boga para la conservación de la salud y el correcto desarrollo de la infancia, estandarte del discurso callista, heredado del

197 Las enfermedades más comunes eran las laringitis, otitis, problemas de la vista, dentales, piojos e infecciones intestinales. Se ponía más atención a aquellas enfermedades que fueran contagiosas.

198 Ya se habían realizado estudios antropométricos desde el siglo XIX. La diferencia radicaba en el objetivo del estudio. La prevención criminalística era lo primordial en un primer momento. Para cuando se crea el DPyME, el objetivo era el de conocer la biología del niño mexicano para detectar sus problemas en su desarrollo, principalmente escolar.

199 Informe de Actividades 1936-37-38. AHSEP, Sección: Subsecretaría, Subserie: Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar, Caja21, Exp 54. Foja 27-30

proceso iniciado por Díaz en cuanto a la idea de identificar a una nación como “civilizada” por el grado de higiene y salubridad dentro de la misma.

La tercera sección, Educación Física, pasó del Departamento de Bellas Artes al de Psicopedagogía durante el inicio del Departamento (1925) debido a que se pensaba que la educación física debía de seguir lineamientos científicos con el objeto de una educación “integral”, es por ello que se acordó su apropiación dentro del Departamento de Psicopedagogía. Luego de este anexo, el Servicio de Educación Física posteriormente se separó del DPyME para formar parte de otro departamento nuevo: El Departamento Autónomo de Educación Física. Esto designado por órdenes del ejecutivo federal. Esto nos habla del discurso de la “nueva educación” con respecto a lo “integral” de la enseñanza y lo omnipresente de la ciencia que convirtió a la educación física en parte del esparcimiento y ejercitación de los alumnos dentro de un plan integral científico-pedagógico en boga, al grado luego de ser una dependencia aparte.²⁰⁰ El servicio de educación física se presentó como un fenómeno extraordinario que explicó su adhesión a un departamento científico por la creencia pedagógica de la “nueva escuela”, que veíamos en el capítulo anterior, la cual identificaba la ciencia pedagógica con la educación integral de la infancia, y que no dejaba de lado, en ese sentido, al estudio científico del esparcimiento y el desarrollo físico.

La primera etapa de creación del Departamento, buscaba integrar un modelo científico, basado en la estadística, las normas higiénicas del cuerpo que incluían la profilaxis, la higiene física que incluía el ejercicio, para su correcta adecuación a la salud y educación del niño mexicano.

En esta etapa inicial, las funciones para este momento eran de primer orden en el plan transformador. Finalmente poco a poco se fueron sumando funciones al Departamento como las policlínicas dentro del servicio de higiene escolar y la educación especial dentro del servicio de psicognosis, sin embargo, no será sino hasta la segunda etapa del departamento bajo el gobierno de Cárdenas, que el departamento se agrandará tanto en

200 Expediente de Labores. Archivo Histórico de la SEP. AHSEP. Sección: Subsecretaría, Subserie: Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar, de ahora en adelante citado DPME Caja 21 (según la organización del AHSEP en Zacatenco). Exp. 54. 1925-1938.

funciones como en personal, hasta plantear un organismo incontenible. El plan transformador edificado por Calles era pragmático, se separaba completamente de la Iglesia y mantenía una creciente centralización de la educación.²⁰¹ La política de Cárdenas como veremos más adelante en este capítulo, buscaba construir un Estado fuerte, siendo las instituciones y las organizaciones entre trabajadores las formas de dialogar y negociar con los poderes políticos. Esta será la forma en la que funcionará el partido único durante gran parte del siglo XX.

Para esta primera etapa, vemos también que el departamento tenía un alcance limitado a la capital, ya que incluso sus inspecciones se daban casi siempre a escuelas conurbadas, pero gradualmente este alcance iba midiéndose hacia la expansión mediante la negociación con los poderes locales. Este es un punto importante para entender como toma forma una federación. Esto es mediante negociación y matización de los poderes federales con los locales. El Callismo y el Maximato de esta primera etapa, esbozaron el punto clave que detonó la creación del departamento: el retraso escolar. El esfuerzo del gobierno por resolver este problema era incipiente, aunque fundamental para lograr la modernización, ante la devastadora revolución de la cual el pueblo mexicano aún no se sanaba, además del golpe de la crisis de 1929 y la guerra cristera,²⁰² sin embargo, ya se iban trazando las investigaciones médico-pedagógicas que se refinarían en la expansión de funciones en la segunda etapa del departamento y que trataremos en el siguiente subcapítulo.

2.- 1934-1941. La niñez proletaria y la diversificación de labores del Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar durante el Cardenismo.

Para 1934, Lázaro Cárdenas había llegado al poder, desplazando de una vez por todas la influencia Callista al grado de orillararlo al exilio. Las promesas de la Revolución, de cualquier forma, seguían sin cumplirse. El plan pragmático de Calles y el Maximato, contenido en el primer plan sexenal, se había quedado corto con respecto a las exigencias campesinas, sindicales y obreras, todo ello a pesar de los intentos de modernizar la banca, la salud, hacer una educación eficaz y tratar de integrar al indígena al mundo “civilizado”.

201 Bremauntz, Alberto. (La educación socialista en México: Imprenta Ryvadeneyra, México, 1943) 18

202 Lorenzo Meyer, cree que esta devastación, no afectó de sobremanera a las capas más bajas de la población, las cuales ya estaban acostumbradas a la miseria, sin embargo, sí impactó con mayor fuerza a las capas medias que intentaban sacudirse la devastación revolucionaria y luego el golpe cristero. (Lorenzo Meyer, 1978) 11

No había habido la reforma agraria exigida a partir de la revolución, y el indígena continuaba desconectado de las ciudades, no hubo además una transformación cultural más sincrética de la experimentada ya en la Colonia.

La salud en particular dio un repunte en cuanto al presupuesto para la época, concentrándose en el sector campesino y en la higiene del trabajador obrero. Se lanzaron campañas antialcohólicas, se ampliaron las cruzadas de riego y se vigiló desde el Estado, el estatus de la vida higiénica dentro de las fábricas. La educación, se preocupó también del sector obrero y campesino que pugnaban por un lugar dentro del plan de gobierno. El plan educativo de Cárdenas se llamó “socialista”, y se enfocaba al bienestar de la clase proletaria del país. Sin embargo, el socialismo cardenista nunca se alió al comunismo, ni luchó en contra de la propiedad privada. El socialismo cardenista defendió a las masas bajo bases políticas de Estado trabajador-patrón. La principal guía para este plan fue el plan sexenal del partido único, el Partido Nacional Revolucionario, que en cuanto a presupuesto educativo le brindó un 5% para 1939, además de la creación de escuelas, y una educación científica enfocada en la Revolución.²⁰³

En el periodo se reformó el artículo tercero de la constitución, pugnando por: “La educación que impartirá el Estado será socialista y además de excluir toda doctrina religiosa, combatirá el fanatismo y los prejuicios, de forma que permitirá crear en la juventud, el concepto racional, y exacto del universo, y de la verdad social”.²⁰⁴ En este sentido, Cárdenas se acercaba al socialismo en cuanto a ceñir a la educación a una ideología de Estado única, que tenía a la ciencia en su cenit. Se identificaba con la política de Calles anticlerical, al equiparar religión con superstición, sin embargo, Calles nunca tuvo a bien unificar una ideología estatal. Desde Calles se buscaba restar el control de la educación a la Iglesia y hacerlo vocación de Estado. La política educativa de Cárdenas se centró en la reforma agraria, en tener un mayor conocimiento propio de clase, campañas de salud e indigenistas, y puso de moda la psicopedagogía de Hugo Gaudig²⁰⁵ y Sigmund

203 Pedro Reygadas, “La educación cardenista”, en Fernando Carmona, et al. Vigencia del Cardenismo en México, UNAM. Instituto de Investigaciones Económicas, 1990) 75

204 (Pedro Reygadas, 1990) 76

205 Hugo Gaudig (1860-1923) Fue llamado el pedagogo de la Personalidad, al definir la construcción de ésta como la mayor importancia del crecimiento individual. La escuela en este sentido, servía no sólo para la adquisición de conocimiento, sino como un centro de orientación para la edificación de la personalidad.

Freud, la cual se centraba en el comportamiento humano y su relación con el aprendizaje. La psicopedagogía en este sentido no era cercana al ideal de Estado de Cárdenas sino que se acomodaba a la boga pedagógica de usar la escuela como un centro de formación para la personalidad del niño. El contenido temático de la educación era lo que el Estado podía integrar usando la nueva metodología psicopedagógica como herramienta formativa. Esto lo veremos en el ejemplo de las unidades de trabajo, contenida en el último capítulo de ésta tesis.

La política transformadora de Cárdenas debía entonces fomentar la productividad campesina e industrial a través de la educación de la clase trabajadora, y a su vez debía enfrentar a través de la higiene los problemas de salud como el alcoholismo y problemas comunes del trabajador como higiene sexual, mental y profiláctica.

Otro de los propósitos centrales del plan sexenal en el periodo cardenista fue el de alfabetizar al país. La educación y la higiene estaban ligados en este proyecto como el plan social de cárdenas, y uno no excluía al otro. La educación debía darse bajo conceptos higiénicos, y la higiene se cimentaba en la población por medio de la educación. Consideró necesario que el indígena hablara el español. Para el inicio del periodo cardenista, el 70% de la población era analfabeta y el 15 % de la población indígena no conocía el español.²⁰⁶ Por lo tanto, la educación socialista buscó combatir la ignorancia y prejuicios cristianos arraigados en la población. La meta no se cumplió totalmente, pero al menos al final del mandato cardenista, el erario destinado a educación subió un 15 %, con un total de 14 mil escuelas públicas.²⁰⁷ En cuanto al plan de estudios, es interesante ver cómo la enseñanza de la disciplina histórica tenía por base la “Breve Historia de México” de Tejas Zabre, la cual dejaba entrever el papel del explotado y del explotador en la historia de México, factor catártico en la educación socialista de Cárdenas. Los libros de texto de 1938 por ejemplo citan poemas como este:

“Mamá, yo quiero ser un obrero, Quiero ser un obrero, Como mi papá”.²⁰⁸

206 Abraham Bochelli, *Lázaro Cárdenas. Ideología y política educativa*. Tesis doctoral de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales, UNAM, 1974, p. 113.

207(Abraham Bochelli, 1974) 175.

208(Abraham Bochelli, 1974) 178.

La educación de la época buscaba que los padres tuvieran consciencia de la importancia de que los niños estuvieran preocupados por los problemas sociales, más allá de su realidad individual. Además, contemplaba la relevancia de que los niños debían de entender su papel dentro de la sociedad como parte de una labor patriótica, con un sustento de trabajo digno y justo. La historia en este sentido daba idea de la lucha social por lograr la justicia social y la unidad nacional.

La educación socialista de la época buscaba ayudar a la clase obrera y campesina mediante el reparto agrario y la creación de nuevas entidades educativas, más allá de la educación básica para poder lograr su objetivo educativo en las masas.

En 1937 se creó el Departamento de Educación Obrera,²⁰⁹ con el fin de incrementar las necesidades culturales de la clase obrera. En ese momento se abrió una Biblioteca del Obrero y se establecieron concursos para la escritura de libros. En el campo, por otro lado, la educación avanzó gracias a los misioneros propuestos desde Vasconcelos. José Vasconcelos, como vimos anteriormente, utilizó misiones (en remembranza a la efectividad de la evangelización por medio de éste método itinerante), para lograr una mayor difusión de la alfabetización a las comunidades indígenas de más difícil acceso. Fue en ese momento que prosperó la alfabetización de los campesinos, con la ayuda de Regionales Campesinas y Centros de Educación Indígena.²¹⁰ Hubo reacciones hacia la educación socialista por parte de la iglesia y algunos feligreses. Por ejemplo, el caso del parlamentario Ezequiel Padilla, y la Unión Nacional de Padres de Familia²¹¹, quienes veían en la educación socialista un alejamiento de la doctrina cristiana.²¹² Este tipo de organizaciones tenían el sentimiento vivo de lo destructivo que había sido el periodo de Calles con respecto a la educación católica y el clero en general. Aun así, Cárdenas mantuvo un contacto diplomático con la Santa Sede. No obstante, hubo linchamientos a maestros rurales por representar a la educación socialista.

209(Pedro Reygadas, 1990) 84.

210 (Pedro Reygadas, 1990) 86.

211 La Unión Nacional de los Padres de Familia es una organización no gubernamental mexicana fundada en 1917. Su tendencia fue conservadora y normalmente se inmiscuía en situaciones de ámbito educacional y familiar. Tuvieron injerencia en episodios históricos como la Constitución de 1917, la guerra cristera y la educación socialista. Página oficial de la Unión Nacional de Padres de Familia. Consultado el 1 de mayo de 2016.

212 (Pedro Reygadas, 1990) 91.

Finalmente tenemos la educación superior. La Universidad Nacional seguía siendo la máxima casa de estudios desde su fundación en 1910. Sin embargo, la técnica y la ingeniería se hicieron necesarias ante una Universidad principalmente profesionista. Narciso Bassols, como parte de su proyecto educativo, propuso junto con el apoyo de Luis Enrique Erro²¹³ y Carlos Vallejo²¹⁴ la creación de un Instituto en el que desarrollara conocimientos técnicos que contribuyeran a la productividad del país. Este pensamiento fue clave para Cárdenas, pues tenía un fuerte deseo de impulsar la industria. Por tanto, apoyó la fundación del Instituto Politécnico Nacional, el 1 de enero de 1936. Otra casa de Estudios creada en este tiempo fue la Universidad Obrera, por Lombardo Toledano, el 8 de febrero en 1936, en protección de los intereses de la clase obrera.²¹⁵

La institucionalización de necesidades de Estado fue algo común en el gobierno de Cárdenas. Esto lo vemos en la creación del Instituto Politécnico Nacional, el cual cubrió la urgencia de formación técnica e industrial del país y en el caso del DPyME, cubrió la necesidad de orientación científica para la infancia proletaria. Este conglomerado de actores heterogéneos tenía sus propios intereses y demandas, además de que muchos asuntos de estas instituciones se permeaban en esferas de gobierno. El activismo estudiantil y los problemas internos de las instituciones fueron nuevos mediadores políticos que influían entre la población y el Estado.

La educación por la que abogaba Cárdenas a pesar de llamarse “socialista” a la usanza de la URSS no significó lo mismo en la práctica. Lo que sí logró proyectar en las generaciones más jóvenes fueron los ideales posrevolucionarios del mexicano. Estos ideales no sólo incluían a los de la Revolución, sino también valores provenientes del liberalismo anticlerical y el nacionalismo. También se logró que los valores de

213Luis Enrique Erro Soler (1897-1955) Creó el Observatorio Astrofísico Nacional de Tonantzintla y fue uno de los fundadores del Instituto Politécnico Nacional. Él fue el encargado de reformar el artículo tercero para la formación de “La educación socialista”.

214 Carlos Vallejo Márquez (1902-1986) fue un importante ingeniero mecánico. Fue comisionado por Narciso Bassols en 1932 para la creación del modelo académico y organizacional del Instituto Politécnico Nacional. Página de la Presidencia del Decanato del IPN. Consultada el 1 de mayo de 2016.

215 Dicha escuela fue criticada satíricamente por Salvador Novo: “Poco después surgió la Universidad Obrera a donde van a dar algunos ardididos y fracasados profesores que no dan chispa en la Autónoma, y una parte de los estudiantes, que debido a su impuntualidad, sus reprobadas, etc., no caben en la Universidad Nacional”. (*Salvador Novo 1994*) 109.

productividad fomentados en el nuevo régimen no fueran en contra de la propiedad privada.

Fue así que en este contexto se fundó el Instituto Nacional de Psicopedagogía y el Instituto Médico Pedagógico, dos instituciones cardenistas que dependían del Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar y que por lo tanto multiplicaba sus funciones exponencialmente. Estas instituciones que estudio, al depender del DPyME, fueron claves para entender el proceso modernizador, ya que se enfocaban en la infancia proletaria y en sus problemas particulares.

A continuación esquematizo el cambio del DPyME para sus últimos años. 1934-1941.

Organización:

Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar. (Dirección)

Divisiones

1. Instituto Médico Pedagógico (creado el 7 de junio de 1935 y absorbido en 1936 por el Instituto Nacional de Psicopedagogía en el servicio de Educación Especial).
2. Instituto Nacional de Psicopedagogía. (creado en 1936, absorbiendo el servicio de psicognosis y tomando las funciones del Instituto Médico Pedagógico).
3. Servicio de Higiene Escolar. (Continúa desde 1925).²¹⁶

Como vemos en el diagrama, en la segunda etapa del DPyME, el Servicio de Psicognosis desapareció y sus funciones de investigación las continuó el Instituto Nacional de Psicopedagogía el cual dependía, desde su creación en 1936, del propio DPyME²¹⁷. Se crea además el Instituto Médico Pedagógico (IMP) en 1935, el cual desapareció para dar lugar al Servicio de Educación Especial, dependiente del Instituto Nacional de Psicopedagogía. Desaparece de igual forma el Servicio de Educación Física como dependiente del DPyME al volverse autónomo y ser un Departamento de la SEP separado, y finalmente observamos que continuó en el plan original el Servicio de Higiene Escolar con las mismas funciones que mantiene desde la creación del Departamento en 1925.

216 El diagrama es mío.

217 De ahora en adelante abreviado INP.

Todos estos cambios no fueron fortuitos, ya que obedecían al plan transformador de Cárdenas, el cual esbozaré mediante las nuevas funciones de la institución.

El Instituto Médico Pedagógico²¹⁸, fue dirigido únicamente por el Dr. Roberto Solís Quiroga²¹⁹ desde junio de 1935 a 1936, cuando el Instituto íntegro se degradó a uno de los tantos servicios que tuvo el Instituto Nacional de Psicopedagogía (Servicio de Educación Especial). Las funciones de este instituto dependiente del DPyME, fueron las de: “tratamiento médico-pedagógico de los niños escolares educables, formación de maestros especialistas y la búsqueda de mejores procedimientos de diagnóstico, tratamiento y educación de los débiles mentales en el DF y el resto del país.”²²⁰ Las funciones del IMP continuaron intactas luego de ser absorbido por el INP junto con la dirección del Dr. Roberto Solís Quiroga, ahora Jefe del Servicio de Educación Especial. Es por esta razón que explicaré las funciones del IMP hasta desglosar las funciones del INP ya que resultan ser las mismas, incluso ya siendo uno de los servicios del INP. De igual forma no explico aquí las funciones del Servicio de Higiene, al continuar éstas intactas desde 1925, por lo que ya han sido explicadas al inicio de este capítulo.

En el discurso general que encontré en el trabajo de archivo, veo este periodo como maniatado a lo científico. La ciencia para este momento era tanto el método, la teoría y la técnica por la cual se lograba sostener un paradigma que beneficiara a la sociedad. Fue algo muy similar al positivismo permeado de alguna forma, a su vez, de un anticlericalismo y de un objetivo claro de beneficio comunal.

218 Cabe señalar que esta institución dependiente del DPyME es de la única de la que tengo referencia que ha sido estudiada institucionalmente de manera previa a esta investigación. Carmela Guemes en su tesis doctoral acerca de la Escuela Normal de Especialización, investiga al IMP como antecedente directo de la Escuela Normal de Especialización, en cuanto a su legado como referencia de la enseñanza de profesores para la educación especial. Véase: Carmela Guemes García. *Identidades, procesos e instituciones: el caso de la Escuela Normal de Especialización* Tesis para obtener el grado de Doctora en Pedagogía. UNAM 2007.

219 El Dr. Roberto Solís Quiroga (1898-1967) fue importante para el contexto educativo, médico y psicopedagógico de la época. Comenzó su carrera de médico en 1926 laborando en el Tribunal para menores, sin embargo su culmen profesional fue el ser director y profesor de la Escuela Normal de Especialización entre 1943-1959, donde se preocupó por mostrar las diferencias entre los niños inadaptados, los niños infractores y los deficientes mentales. Preocupación que había dirigido a Rafael Santamarina a fundar el DPyME. Al igual que éste, perteneció a la Academia de Medicina y a la Sociedad Eugenesica. Fue premiado con la Medalla de Caballero de la Legión de Honor en Francia.

220 (Contribución del Departamento de Psicopedagogía al Séptimo Congreso Panamericano del Niño. Talleres Gráficos de la Nación. 1935.) 46

O dicho de otra forma, toda preocupación que involucrara a la ciencia en la SEP iba a parar a los laboratorios del DPyME. La investigación y la ciencia fueron impulsadas para el desarrollo del país, por lo que Cárdenas vislumbraba en este Departamento una forma de incentivar la producción del país, al resolver los problemas médico-pedagógicos de la infancia posrevolucionaria. No veía un programa de populismo donde sólo daría apoyo a las masas para ganarse el apoyo, sino que contaba con que laboratorios como el DPyME indagarían los problemas de la infancia, la cual era para su gobierno, la base para la industrialización y mejoramiento del país. Se le llamó así mismo a este periodo como “el Gobierno de la Revolución”. La educación que requerían los débiles mentales, la recuperación física de los escolares desnutridos, la educación de lisiados, la orientación profesional, la integridad mental en los escolares, la orientación de métodos, horarios, programas de estudio etc., y el estudio de todos los aspectos necesarios para lograr que la nueva educación no se llevara a la práctica de una manera empírica, por lo que, a iniciativa del Departamento Médico Escolar y de Psicopedagogía y dependiendo de éste, la SEP crea el INSTITUTO NACIONAL DE PSICOPEDAGOGÍA²²¹, cuya función principal era llevar a cabo todas las investigaciones científicas necesarias para construir la base sobre la cual han de edificarse la técnica de la educación socialista.²²²

De esta forma el Instituto se ponía al día con las nuevas técnicas pedagógicas y médico-científicas del momento. Además de ésta, se realizaron diversas campañas encabezadas por el Instituto enfocadas en la salud de los niños, campesinos y trabajadores de diversas regiones del país. Desde mi opinión, fueron estas campañas encabezadas por el Instituto-Departamento las que estuvieron más estrechamente vinculadas con la educación socialista. En este sentido existía un Departamento de Educación Obrera que se atenia más a políticas públicas que relacionaras a los niños con el entorno proletario,

La educación del “anormal” se concibió en este discurso cardenista como una forma de hacer autosuficiente y productivo al niño, dándole un oficio, y en casos más graves, dándoles cierta autosuficiencia para reducir costos y hacer más productiva a la persona. En el discurso cardenista, el Instituto se debía “principalmente para el bienestar de las

221 Las mayúsculas no son mías, vienen del texto original.

222 Informe de Actividades 1938 (Recapitulación del trabajo del Departamento). AHSEP, Sección: Subsecretaría, Subserie: Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar, Caja21, Exp 54. Foja 4.

clases proletarias”. Parte de este tipo de educación práctica se venía implementando desde el callismo con las escuelas agrarias y la Casa del Estudiante Indígena. En este caso la educación práctica se manifestó mediante la creación de un servicio de aquéllos que no podían ser autónomos, pero que se creía que podían serlo mediante la educación.

El recién creado Instituto se componía a su vez de siete servicios:

1. Servicio de Psicofisiología
2. Servicio de Paidografía
3. Servicio de Psicometría
4. Servicio de Paidotecnia y Organización
5. Servicio de Orientación Profesional
6. Servicio de Educación Especial (Recordemos que éste servicio absorbió entero el IMP)
7. Servicio de Higiene Médico Escolar y Clínica de la Conducta.

El servicio de Psicofisiología tenía como objetivo la identificación somática y funcional de los escolares.²²³ Se investigaba en cada niño cerca de 200 características distintas, tanto físicas como de conducta. Este servicio hacía también investigaciones para establecer características de carácter “somático-mentales” de acuerdo a sus informes de 1938.²²⁴ Un ejemplo de medición, fueron los llamados “índices generales del cuerpo” como el Índice ponderal de Quetelet “Para dar idea del peso relativo de los niños, aplicamos la famosa fórmula de Quetelet, considerando el peso en gramos y la estatura en metros. $IP = P/Estatuta$ ”.²²⁵ Estos índices, daban medias poblacionales que eran estudiadas en la biometría como características somáticas y en algunos casos constitutivas del mexicano. Aquí se estudiaba si éstos índices eran en realidad características aisladas o fundacionales del tipo mexicano. El Dr. José Gómez Robleda se sirvió de este servicio para la creación de la principal obra del Departamento, “Características Biológicas de los Escolares Proletarios”, de la cual se hablará en el siguiente capítulo.

223 Fondo Nettie Lee Benson. Austin Texas. Secretaría de Educación Pública. Instituto Nacional de Psicopedagogía. Talleres gráficos de la Nación. 1936. 29

224 Informe de Actividades 1938 (Recapitulación del trabajo del Departamento). AHSEP, Sección: Subsecretaría, Subserie: Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar, Caja21, Exp 54. Foja 8

225 (Gomez Robleda, 1936)92

El Servicio de Psicometría se dedicaba a la aplicación de pruebas pedagógicas de lectura y aritmética a los niños, a través de pruebas mentales individuales. Estos niños eran seleccionados de aquellos que iban a la Escuela de Educación Especial, pues se decía que podían ser un lastre para la educación regular.²²⁶ Este Servicio se ubicaba en Parque Lira. Además, se encargaba de adiestrar a las educadoras para la aplicación de tests.²²⁷ Los datos que recolectaba les permitían hacer estadísticas en tablas de frecuencias y baterías que se estudiaban posteriormente para su análisis.

El Servicio de Paidotecnia y Organización tenía una vocación higiénica y pedagógica, pues se encargaba de la investigación de las condiciones materiales en las escuelas (mobiliario, edificios, material escolar y recursos materiales), asimismo se encargaba de vigilar a la organización de grupos, escuelas, zonas escolares, sociedades de maestros, padres de familia, alumnos etc. Inspeccionaba las condiciones técnicas y sociales de los maestros así como de sus métodos, textos, horarios, es decir, las relaciones profesor-alumno. Además investigaba aspectos vinculados con la inasistencia escolar, retraso escolar, indisciplina, deficiencias del aprendizaje, malos hábitos mentales y físicos. Realizaba visitas a los hogares para hacer estudios socioeconómicos. También realizaba folletos de pruebas pedagógicas y mentales que distribuía en toda la república, por medio de conferencias escolares. Como vemos, la labor de este Servicio era muy amplia y me recuerda al trabajo que hoy en día realizan las trabajadoras sociales. Es importante mencionar que la Escuela Nacional de Trabajo Social tuvo como miembro fundador a Rafael Santamarina, por lo que no es sorprendente que este Servicio de Paidotecnia fuera más tarde retomado en la formación de los profesionales en Trabajo Social. La labor higiénica de índole social queda reflejada en este Servicio, además de que incluía una advocación pedagógica al estudiar el cómo era que aprendían los niños los hábitos de su alrededor. Esto de alguna forma nos habla ya de un interés en la pedagogía moderna de la época.²²⁸

226 INP. Talleres Gráficos 1936 49

227 Informe de Actividades 1938 (Recapitulación del trabajo del Departamento). AHSEP, Sección: Subsecretaría, Subserie: Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar, Caja21, Exp 54. Foja 10

228 Informe de Actividades 1938 (Recapitulación del trabajo del Departamento). AHSEP, Sección: Subsecretaría, Subserie: Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar, Caja21, Exp 54. Foja 15.

El Servicio de Higiene Mental Escolar y Clínica de la Conducta, como su nombre lo indica, investigaba y difundía todo lo referente a la Higiene Mental, dando conferencias a padres, creando asociaciones y hasta haciendo propaganda por medio de la Estación de Radio de la SEP. En la clínica de la Conducta se estudiaban a los niños “problema”, los cuales habían sido clasificados por Decroly en su estudio de la anormalidad²²⁹. Estos niños llamados por Decroly “inestables”, eran estudiados en este lugar para una posterior evaluación y tratamiento. Se hablaba con los padres y se daba seguimiento al caso. Estos casos serán estudiados en el siguiente capítulo, pues fue un servicio importante dentro del Departamento.

El Servicio de Paidografía hacía estudios gráficos y descriptivos de los datos recopilados por el resto de los servicios. Ejemplos de esto son la revisión estadística de las pruebas individuales, tabulación de fichas médico-psicopedagógicas del Servicio de Orientación Profesional, estudios descriptivos y gráficos del metabolismo-basal en los niños anormales del Servicio de Educación Especial, tabulación de las fichas antropométricas del Servicio de Psicofisiología y divulgación de todos los datos recopilados a dependencias nacionales y extranjeras.²³⁰ Vemos en este servicio la importancia de la estadística, pues gracias a ella se organiza, se gráfica y analiza tanto la organización interna, como los resultados de las pruebas hechas en otros servicios. La estadística aquí cumple un doble papel interpretativo, tanto de metodología para la investigación, como base organizacional para la institución.

El Servicio de Orientación Profesional daba, como su nombre lo indica, información vocacional a niños de primaria, y orientación Profesional a niños de “post-primarias”. Hacia fichas médico-psicopedagógicas para estudiar el perfil del alumno, conferencias a padres de familia, investigaba al alumno en cuanto a su temperamento y situación económica. Este Servicio llamó mi atención, pues los estudios para la orientación incluían investigaciones médicas y biotipológicas del alumno, sin embargo, no localicé ni un ejemplo de las fichas descritas en este servicio.

229 Vid Supra Capítulo 1.-

230 Informe de Actividades 1936-37-38. AHSEP, Sección: Subsecretaría, Subserie: Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar, Caja21, Exp. 54. Foja 19.

El Servicio de Educación Especial (retomando las labores en 1936 del IMP) trató a los niños “débiles mentales” y desnutridos, agregándose después una escuela para atención médico-quirúrgica de los niños lisiados. Este Servicio aglutinaba gran parte de niños que podían terminar en la masa de “fracasados y antisociales”²³¹. En esos casos, la SEP tomó las riendas de selección, estudio y tratamiento médico, higiénico y pedagógico de los niños débiles mentales, formación de profesores especializados, centro de investigación de procedimientos terapéuticos y pedagógicos adecuados, tanto por su economía como eficacia, para que luego pudieran extenderse a otros lugares. Una vez seleccionado el niño, se abría un expediente individual en donde se contenían sus datos pedagógicos y médicos, para luego acomodarlos en segmentos y grupos similares para su educación, y para brindarles clases de gimnasia ortofrénica,²³² alimentación, etc. Para incluirlos aquí, se tomaban en cuenta tres factores: la edad mental calculada en los tests, la edad cronológica y los conocimientos escolares. A los niños se les alimentaba 3 veces al día y sus actividades iban de las 8 de la mañana a las 6 de la tarde. Su alimentación era muy cuidada pues se creía que la desnutrición y la debilidad mental iban a la par. El objetivo del Servicio era darles información para una convivencia social y herramientas para que pudieran obtener un oficio. Los conocimientos esperados e impartidos por el servicio eran:

1. Educación Fisiológica (Educación Higiénica, Gimnasia Ortofrénica, Juegos libres, Educación Senso-perceptiva, y Educación de la Coordinación Motriz.)
2. Ortolalia. (Educación por medio de la palabra).
3. Ortopedia Mental. (Estimulación de atención y memoria).²³³
4. Materias sistematizadas mediante técnicas especiales.
5. Educación Ética-social.
6. Educación pre-vocacional.²³⁴

231 Informe de Actividades 1936-37-38. AHSEP, Sección: Subsecretaría, Subserie: Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar, Caja21, Exp 54. Foja 22

232 Este concepto es muy común para la época, y se refiere a la educación y corrección de los jóvenes deficientes mentales, viene del griego *ortos*, correcto, *phren*, espíritu y *pais*, niño.

233 Los paréntesis son míos.

234 Informe de Actividades 1936-37-38. AHSEP, Sección: Subsecretaría, Subserie: Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar, Caja21, Exp 54. Foja 25

Los oficios que se impartían eran jardinería, carpintería, y repostería barata, tejidos y costuras.

Estos trabajos tenían como referencia al Instituto de Bruselas²³⁵, además de otros equipos norteamericanos influyentes en este campo²³⁶. El Servicio además contribuía con algunas investigaciones sobre la patología mental de carácter exógeno, ya que las internas o heredadas las trataba el Servicio de Psicofisiología. En las formas de evaluación se consideraba importante el grado de conexión social, el aprendizaje de un oficio, la autosuficiencia, el estado físico y el conocimiento pedagógico. Los resultados del Servicio son muy ambiguos en sus informes, pues se dice que no hubo ningún mejoramiento para los niños de edad mental menor de 6 años, más que en sus habilidades motrices, en su sentido ortopédico-mental y en el lenguaje senso-perceptivo. Sin embargo, maneja cifras de mejorías del 54 al 65%, lo cual me parece inconsistente, ya que no explican cómo llegaron a esos porcentajes, ni exponen tampoco su metodología de trabajo.²³⁷

En la revisión del archivo me encontré con algunas de las funciones de los trabajadores del Instituto, de los cuales destaco:

1. Director del Instituto (El más representativo fue Lauro Ortega, creador del INP) ²³⁸	Sus funciones eran dirigir, encausar y dirigir las labores globales del instituto, hacer cumplir las disposiciones y acuerdos
--	---

235 1901 Se inauguró en Bruselas la escuela de Ovidio Decroly para retrasados y anormales.

236 El mejor ejemplo es la Escuela para niños idiotas y de mente enfebrecida de Massachussets (School for Idiotic and Feeble Minded Children), establecido en 1848. Winzer, Margaret A. *From Integration to Inclusion: A history of special education in the 20th century*. Washington, DC: Gallaudet University Press. 2009

237 *Informe de Actividades 1936-37-38. AHSEP, Sección: Subsecretaría, Subserie: Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar, Caja21, Exp 54. Foja 26*

238 Lauro Ortega fundó el INP, y fue un personaje importante dentro de la institución al organizarla en las secciones que describo en este capítulo. Continuó la labor de Santamarina aunque modificó su carrera hacia la política luego del declive de la educación socialista. Nació en México, DF, el 18 de agosto de 1910, graduado en la Escuela Nacional de Medicina en 1935, con la especialidad de Ginecología y Obstetricia, un médico que hizo fama muy pronto, y que gracias a su talento fue Jefe del Departamento de Psicología e Higiene Escolar en 1935. Tres años después, en 1938, Lauro Ortega fue Oficial Mayor en la Secretaría de Salubridad de 1938 a 1940, su carrera política fue vertiginosa, ayudante del Tesorero del Distrito Federal en 1940 hasta 1944, sería también el Tesorero por su capacidad, además fue Subdirector y Director de la Comisión México-Norteamericana contra la Fiebre Aftosa desde 1946 hasta 1952, Lauro Ortega fue desde 1952 hasta 1958 Subsecretario de Agricultura. En lo político-partidista fue de 1942 a 1945 Secretario general de la CNOP del DF, Secretario General del CEN del PRI de 1964 a 1965, presidente del CEN del PRI de 1965 a 1968, asimismo Diputado Federal en dos trienios, de 1946 a 1949 y de 1979 a 1981, y finalmente es electo gobernador del estado de Morelos de 1982 a 1988. Consejería Jurídica del Estado de Morelos. Acuerdo por el que se autoriza que el Boulevard Cueinahuac se llame "Boulevard Lauro Ortega

	que dicta el jefe del Departamento, cuidar el reglamento interior del Instituto, visar las autorizaciones de los jefes de Servicio para autorizar salidas en horas de trabajo.
2. Secretario General:	Cooperar con el director las funciones de dirección, control de los asuntos administrativos del instituto, control de la parte técnica del archivo.
3. Administrador:	Vigilar las instalaciones del Instituto, cuidar el pedido del material dentro del Instituto, control de entrada y salida del personal del Instituto.
4. Jefe de Laboratorio:	Orientación técnica al personal, vigilar la función técnica de los empleados a su servicio.
5. Jefes de Servicio:	Cuidar de la disciplina del personal, acordar periódicamente los asuntos del Servicio con el Director General.
6. Personal técnico:	Cumplir con las disposiciones del jefe de servicio, respetar el reglamento interno del Instituto, realizar los trámites necesarios encomendados. ²³⁹

Además existía un personal administrativo con horario de 7 a 14 horas, médicos especializados, pedagogos, trabajadores sociales, estadígrafos y enfermeras. Estando por debajo de las jefaturas, el médico especializado el de mayor salario con 400 pesos anuales

Martínez” H. Ayuntamiento de Cuernavaca, Morelos. Periódico Oficial 4840 Segunda Sección “Tierra y Libertad” Octubre de 2010.

239 La tabla es mía en base en: AHSEP. Sección: Subsecretaría, Subserie, Instituto Nacional de Psicopedagogía. Caja 24, Exp: 50. Foja: 15

aproximadamente. Había otro tipo de personal que no necesariamente era contratado con plaza, pero parte importante de la institución como psicoanalistas, taquígrafos, mozos, un “médico higienista mental”, pedagogo orientación vocacional, enfermeros, y oficiales; muchas veces, estos puestos, además de los ya expuestos, tenían jerarquías, mostrándose en los informes oficiales de primer nivel, segundo nivel tercer nivel, etc. ²⁴⁰

El INP fue visto por el gobierno posrevolucionario cardenista como el hito que “marcaría el principio de la escuela bajo procedimientos científicos”²⁴¹. La ampliación del DPyME por medio primero del IMP y luego por el INP, dan cuenta de un proyecto de transformación donde la ciencia estaba en el centro del plan de educación socialista. Desde Calles se había secularizado agresivamente la educación hasta el grado de que la ciencia fue un discurso dominante acerca del progreso, la industrialización y el desarrollo del país. La diferencia del plan de transformación posrevolucionaria en estas dos etapas que vislumbramos en el capítulo es que el plan Cardenista (junto con su gabinete y gobierno) viró hacia la investigación predominantemente del niño proletario. (Calles se enfocó principalmente a la integración al indígena). El hombre posrevolucionario, trabajador, obrero y campesino era el ideal principal para el desarrollo del país, por lo que la educación socialista veía en el niño proletario el germen para educar al futuro de la industrialización del país donde convivían en el gobierno de masas, sindicatos, corporaciones y partidos políticos. El México que se modelaba no solo veía el retraso en la Iglesia, la oligarquía y el ejército, como veíamos en el cambio posrevolucionario Callista, sino que también se preocupaba por el alcoholismo, la prostitución, la higiene y el niño “anormal”, éstos eran los problemas de masas que detenían el progreso del país. El DPyME fue parte importante de este engranaje modernizador, que incluía discursos higiénicos, eugenésicos y educativos, que investigaban desde todos los flancos al niño proletario, sin embargo como veremos en el siguiente capítulo, el proyecto superó al discurso ya que los problemas eran mucho más complejos de lo que se temían, quedando cortos los esfuerzos realizados en estos gobiernos. Ni una ingeniería social, ni una política “socialista” o eugenésica se podía aplicar con un país sumido en gran parte en la pobreza.

240 Proyecto del Dr. Fernando Rosales (Con base al funcionamiento del Instituto Nacional de Psicopedagogía en 1939). AHSEP. Sección: Subsecretaría, Subserie, Instituto Nacional de Psicopedagogía. Caja 24, Exp: 50. Fojas: 1- 16

241 INP. SEP. Talleres Gráficos de la Nación. 1936. Introducción.

La retórica del gobierno, tanto en tiempos de Calles como en la época Cardenista, buscaba la transformación del país mediante una política apegada a lo social y a la ciencia, sin embargo en la práctica no se modificaron, de manera importante, proyectos científicos ya previstos en el régimen porfiriano, sino que únicamente el enfoque se centró en la cobertura y control gubernamental de las políticas federales de educación y salud pública a una demanda social más demandante. La transformación radicaba en evitar las divergencias locales exacerbadas en la revolución mediante el control más cerrado de higiene y salud por parte de los poderes federales (principalmente la figura presidencial) mediante la creación de nuevas instituciones.

Apremiante a las necesidades urgentes, el proyecto de transformación fue exageradamente lento y complejo, rebasado en muchos casos, como lo fue el DPyME, quien al extender sus labores al grado de ser un “pulpo de mil tentáculos” se subdividió al extremo, hasta ver nacer desde su desmembramiento dependencias nuevas que atendían a una población cada vez más urbana e interesada en la política pública que le atenía.

Capítulo 3.- “Del discurso a la práctica. La agenda pública dictada por la realidad nacional”

A lo largo de la tesis, se han intentado mostrar los antecedentes tanto médicos como pedagógicos de la institución que abordo, sin embargo, ambos ámbitos no se asimilaron en la praxis en un sentido unilateral. La interpretación de los médicos y parte administrativa del DPyME ante las tendencias alienistas, la higiene en general y la “nueva educación” fue matizada y guiada por la realidad nacional de aquel momento.

Cabe preguntarse, ¿En qué proporción la agenda pública mantuvo cercanía con la propuesta discursiva hasta la práctica institucional? Este capítulo buscar resolver dicha interrogante, pues creo que las prácticas forman parte de un sentido muchas veces distinto a la ideología que las precedieron. Los discursos en sí mismos no fueron los mismos dentro del aparato estatal, incluso en el mismo momento histórico, ni en la misma región, por lo que los estudios de este tipo dan información tanto de la discordancia de los discursos dominantes, como la proyección de éstos a la práctica institucional. Para hacer esto dividiré el capítulo en 7 temas que seleccioné al ser relevantes para el propio DPyME y las políticas públicas de la época. En cada tema contrastaré el material de archivo con los discursos retóricos tanto médicos como pedagógicos.

En esta contrastación, también quiero dejar entrever cuales fueron las razones que detuvieron o modificaron los proyectos discursivos frente a la realidad posrevolucionaria que se expresaba en la formación de un nuevo Estado bajo la precariedad que había constituido el movimiento revolucionario de 1910. Esto nos ayudaría concluyentemente a distinguir el impacto más verosímil de la institución en la realidad nacional. En este sentido me gustaría que esta tesis fuera un aporte historiográfico para el estudio posrevolucionario debido al enfoque médico y pedagógico, que da luz a una realidad compleja donde el poder había dejado de ser de caudillos y comenzaba a centrarse en sindicatos, instituciones, cooperativas y asociaciones, que habían nacido de la revolución.

1.- El DPyME protege Salud y discute la Eugenesia bajo preceptos de Higiene Mental y Educativa.

Uno de los temas más importantes en la agenda nacional fue la salud, donde específicamente en los veintes y treintas se discutía sobre la eugenesia, la higiene mental y el estudio y enseñanza de los débiles mentales²⁴². Estos temas contenidos en dos servicios del DPyME²⁴³ fueron vistos en el discurso como políticas públicas necesarias. La higiene mental en la preservación de la salud y la educación de los débiles mentales como una forma de hacer eficiente al total de la población mediante su educación. Así mismo la eugenesia protegía a las generaciones posteriores mediante la predilección por la reproducción de las personas más “aptas” intelectual y físicamente.

La higiene mental, como veíamos, fue una política higienista dedicada a combatir y prevenir las enfermedades mentales y las conductas morales inapropiadas a principios del siglo XX. De estas enfermedades resaltaba el onanismo, el alcoholismo, la prostitución y la homosexualidad. La higiene de alguna forma se creía que prevenía o paliaba el contagio/herencia de las enfermedades. La higiene mental provenía de un discurso psiquiátrico avenido en la creación de la Castañeda en 1910, la cátedra clínica psiquiátrica en la Escuela de Medicina de la Universidad Nacional y la cátedra de la Facultad Nacional de Altos Estudios.²⁴⁴ México asimilaba para inicios del siglo XX la entrada de la psiquiatría como respuesta a una serie de males que aquejaban a la sociedad y que no habían podido resolverse frente a la práctica médica previa.

Para 1937, se acercaba el segundo congreso de higiene mental mundial en París, Francia, donde el Dr. Guillermo Lechuga²⁴⁵, médico perteneciente al servicio de higiene mental del DPyME, hizo un informe de su trabajo como contribución al congreso. Este trabajo fue una muestra de la labor mexicana frente a una preocupación mundial que había iniciado a principios de siglo, en cuestiones como la sofisticación de la higiene y profilaxis²⁴⁶ médica, devenida de la Francia

242 Véase el Capítulo 1 sobre el discurso médico y pedagógico que dio vida al Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar.

243 El Servicio de Higiene Mental estudiaba la eugenesia y el Servicio de Educación Especial abordaba el caso de los débiles mentales.

244 (Beatríz, Urias Horcasitas,2010) 131

245 No he localizado referencias biográficas sobre el autor.

246 Estudio y práctica de la prevención de enfermedades.

decimonónica. El análisis de este extenso informe nos llevará a comprender la interpretación institucional de la higiene mental, así como de las prácticas que se llevaron a cabo en la institución.

Como definición de higiene mental, el Dr. Lechuga nos refiere llanamente que es la ciencia que estudia la prevención de las enfermedades mentales²⁴⁷. Este estudio se encumbra por el autor como “el estudio a la cabeza de las más avanzadas civilizaciones”,²⁴⁸ lo que nos habla de la alta estima de esta nueva disciplina incorporada a México. Lechuga incorporaba, entre los objetivos de la disciplina, el estudio sobre el psicoanálisis, lo cual da luz sobre la recepción en México del psicoanálisis como terapia.²⁴⁹ Sin embargo, es interesante estudiar cómo es que aparece Freud en segundo término para la higiene mental y la psicología en general, ya que es utilizado junto con otros personajes (no como referencia principal) como Ludwig Klages²⁵⁰ y Karl Krause²⁵¹ para explicar la constitución mental. Lechuga dice “Las funciones de la personalidad” se dividen en 3 grupos:

- 1.- Los que se dejan llevar por impulsos primarios, siendo designados por Freud como instintos agresivos.
- 2.- Los derivados de la educación y la experiencia vital, que forman el núcleo energético del yo.

247 Lechuga. Guillermo. La higiene mental en México (México, D.A.PP, 1937) 17

248 (Guillermo Lechuga, 1937) 17

249 Ricardo García Valdés reseñando el libro de Juan Capetillo “La emergencia del psicoanálisis en México”, divide la recepción y asimilación de la teoría en 3 etapas: a) recepción, 1910-1931, marcados por la inauguración de la Castañeda iii; b) implantación, 1932 a 1948, a partir del artículo de González Enríquez, abarcando hasta la emigración de al menos tres jóvenes médicos al extranjero para formarse como analistas. Por último, c) institucionalización, entre 1949 y 1957, dada por la llegada de Erich Fromm a residir a México y cerrando en 1957 cuando ya están constituidas las dos primeras asociaciones psicoanalíticas en nuestro país. Este estudio es parte de los pocos ejercicios que existen sobre la recepción del psicoanálisis en México, a diferencia de extensos estudios que existen en otros países como la Argentina. Ricardo García Valdés. Estudios de historia moderna y contemporánea de México 46, julio-diciembre 2013, 174-181

Según Andrés Ríos Molina, la recepción del psicoanálisis en México se dio principalmente por los médicos Alfonso Millán, Raúl González Enríquez, Guillermo Dávila y Manuel Guevara Oropeza. Oropeza se tituló con la tesis llamada “Psicoanálisis” en 1923 presentando las ideas básicas de Freud. Ríos Molina cree que la incipiente penetración del Psicoanálisis en México para la primera mitad del siglo XX se debió a que Freud era considerado sólo un psicólogo contemporáneo de otros como Pierre Janet y Alfred Adler quienes eran más leídos en la Academia mexicana. (Andrés Molina, 2016) 159

250 Nacido en Hannover (1872-1956), estudio química y filosofía, pero es conocido por sus estudios de la expresión y la grafología. Ferrater Mora J. Diccionario de Filosofía. Barcelona, Alianza, 1984

251 Karl Krause (1781-1832) fue un filósofo alemán que criticó la idea Hegeliana de Estado, y restituyó su teleología hacia un espíritu de humanidad unida. Enrique M Ureña, Krause. Educador de la Humanidad: una biografía. 1991.

3.-El símbolo implacable del ello, que es símbolo implacable del yo y que conforman la consciencia moral.²⁵²

Aquí Lechuga explica básicamente el sistema del yo Freudiano, sin embargo, la concepción psicoanalítica de ese momento estaba integrado por varios autores. La psicología como la conocemos actualmente no estaba constituida como la ciencia que estudia la conducta y el comportamiento humano. Para este momento, se preocupaba por definir cuestiones como la mente y el cuerpo humano bajo visiones tanto clínicas como filosóficas. Un ejemplo importante es el uso de Lechuga de William Lewis Stern²⁵³ como la base para entender la personalidad. Stern fue tanto filósofo, como psicólogo. Su estudio de la personalidad, llamado “personalística” es definido como la unidad tanto biológica (órganos funcionales) como del pensamiento humano. Creía que la unidad de la personalidad humana eran *momentos*, concepción que afirma que la vida individual es una serie de momentos funcionales de un órgano único, variable a cada instante.²⁵⁴ Esta idea, como vemos, no sólo relaciona la personalidad con su componente conductual como en la psicología actual, sino que remite al pensamiento de la filosofía continental donde debía de existir algún dualismo entre el cuerpo y la mente.²⁵⁵ Esto es importante ya que esto reafirma a la higiene mental como una disciplina que no sólo beneficiaba a la conducta, sino que también constituía la salud de la personalidad como un todo individual. Es por esto que la higiene mental se encumbra como la actividad civilizatoria de las naciones, y no solamente por su utilidad práctica. El DPyME, en esta obra da cuenta de que entendía esta preocupación más allá de los alcances que se lograrían en el tratamiento clínico de la institución.²⁵⁶

Las citas constantes de Stern también llaman mi atención en el sentido de que fue el autor que constituyó la idea del “coeficiente intelectual”²⁵⁷ y por lo tanto una teoría de medición de

252 (Guillermo Lechuga, 1937) 29

253 1871-1938. William Lewis Stern, psicólogo y filósofo alemán, fue conocido como pionero en el campo de la psicología de la personalidad y de la inteligencia. <http://www.intelltheory.com/stern.shtml> Consultado el 30 de marzo de 2016.

254 (Guillermo Lechuga, 1937) 28

255 Descartes pensaba a la res extensa (objetos con extensión) y la res cogitans (pensamiento) como separadas, unidas probablemente en la glándula pineal. Rene Descartes. *Meditaciones Metafísicas*.

256 No conozco otros trabajos sobre higiene mental a la fecha que analicen su importancia a partir también de la filosofía.

257 Este cociente se sacaba mediante la división de la edad mental de los individuos, obtenida a partir de tests mentales, entre la edad cronológica (edad actual de la persona) y se multiplicaba el resultado por 100.

inteligencia determinista. Stern al igual que sus seguidores como L. Terman²⁵⁸, creían en que la aplicación de tests de medición mental²⁵⁹ a toda la sociedad daría como resultado una división profesional eficiente correspondiente a aptitudes. El DPyME rechazaba contundentemente a partir de 1932 el uso de las pruebas de Terman bajo el siguiente discurso:

En ningún caso se justifica la utilización de la prueba Beta para la clasificación de los alumnos, prueba muda efectuada a los candidatos del ejército norteamericano, no utilizada, que se sepa, con fines escolares en algún lugar del mundo y menos queriendo obtener con ella edades mentales, cuando se carece de correlación con pruebas individuales.²⁶⁰

El DPyME, como vimos en el capítulo pasado contaba con un servicio de orientación profesional que incluía no sólo las aptitudes e inteligencia de los alumnos, sino también tests de afinidades y gustos.²⁶¹ En este sentido, el departamento adquiría y seleccionaba para su aplicación partes de las teorías de distintos autores, sin asimilarlos por completo a la práctica.

En este tenor, llama la atención también la percepción de Lechuga sobre el sexo femenino y su papel como parte psíquica humana. Define a las mujeres como obscuras y movidas por los deseos misteriosos de su sexo.²⁶² Lo que nos muestra la influencia de la ideología dominante con respecto a la psique débil y manipulable femenina frente a la psique racional masculina. Al sexuar las características psíquicas, se identifican procesos etiológicos distintos, así como tratamientos e higiene mental distinta por definición gonádica (genital). Esto nos habla de la influencia social sobre la comprensión fisiológica y de las enfermedades en general, las cuales se relacionan en gran parte a concepciones de género previas al desarrollo psiquiátrico del siglo XX.

En cuanto a la eugenesia, sabemos que el DPyME fue el órgano difusor por excelencia de la Sociedad Mexicana de Eugenesia para el Mejoramiento de la Raza desde su fundación en

258 Lewis Madison Terman – (1877-1956) Alumno de Stern, Terman fue un psicólogo estadounidense notable en psicología educativa de la Universidad de Stanford. Prominente eugenésico miembro de la Human Betterment Foundation y presidente de la Asociación Estadounidense de Psicología. Realizó la prueba Beta para la integración de nuevos adeptos al ejército por medio de aptitudes intelectuales.

259 Este rubro será cubierto más adelante en el presente capítulo.

260 AHSEP. Sección Subsecretaría. DPyME. Se pide en este documento que se canalicen las pruebas mentales del departamento de secundaria al DPyME. Caja 7 Expediente 11. Foja 11

261 Se nombra en el capítulo 2 esta noción, sin embargo, no cuento con los tests de afinidades que se presume que se aplicaban a niños de tercero de secundaria.

262 (Guillermo Lechuga, 1937) 38

1931.²⁶³ Sin embargo, la posición institucional no fue la de colaborar con la eugenesia de tipo negativo como veíamos en el primer capítulo, sino solamente como teoría en boga para explicar las taras negativas heredadas. En el caso del Dr Lechuga, teóricamente la eugenesia clásica explicaba los grandes problemas de la infancia., el Dr. Lechuga nos refiere: “La eugenesia, rama nueva de la biología sistematizada, se preocupa por el mejoramiento de la especie [...] se debe impedir el aumento de condiciones orgánicas inferiores [...],”²⁶⁴ además se propone que los higienistas sean los encargados de vigilar a aquellos que son los recomendados para tener candidatura al matrimonio. Sin embargo, como apuntaba al inicio de éste capítulo, ni siquiera en la propia institución se tenía una parecida asimilación de los mismos temas, Rafael Santamarina no veía a la eugenesia de la misma forma, Santamarina fundador del DPyME, creía que la eugenesia atenuada o positiva donde se restringían únicamente el matrimonio a los “degenerados”, sería el único tipo de eugenesia que lograría fortificar la raza. Los débiles mentales en este sentido, eran educables para Santamarina, y no debían de ser eliminados pues en la mayoría de los casos eran sensibles a la enseñanza. Santamarina como delegado mexicano en la Primera Conferencia Panamericana de Eugenesia y Homnicultura²⁶⁵ en Cuba (1927), respondió ante la ortodoxia eugenésica de Davenport²⁶⁶, acerca de la inferioridad de las razas mestizas. Santamarina dijo que Dios a través de personajes como fray Bartolomé de las Casas, había practicado la homicultura al proteger la generación de la raza mestiza, que unía lo indómita del indígena y la honradez del español. Puso el ejemplo de la “Casa del niño indígena”, llevada a cabo en tiempos de Calles, para ejemplificar la teoría de cómo cualquier indígena podía adaptarse a la “civilización”.²⁶⁷ Santamarina se acomodaría al sector mexicano que prefirió la homicultura y la puericultura como estudio, en vez de la eugenesia clásica como nos lo hace saber en su estudio “Madres conscientes y niños normales” Alexandra Stern. Stern dice “Para los eugenistas mexicanos, el objetivo de la puericultura era el de vigilar y coadyuvar al “cuidado

263 *Vid Supra* Capítulo 1.

264 (Guillermo Lechuga, 1937) 68

265 La homnicultura u homicultura, era una disciplina de reciente creación a inicios del siglo XX. Esta disciplina era una respuesta a la puericultura, corta de alcances, pues ésta solo se presentaba en la infancia, mientras la homicultura se ligaba a la higiene y las ciencias exactas, proponía el estudio del hombre dentro de la evolución y en todo su desarrollo desde la infancia a la adultez.

266 Charles Benedict Davenport. Prominente Biólogo y eugenista estadounidense (1866-1944) condujo a la esterilización de 60 mil norteamericanos y proporcionó fundamentos para el holocausto en Europa. Aaron Gillette, *Eugenis and the nature-nurture debate in the twentieth century* (New York, Palgrave Macmillan, 2007). 123

267 Armando García González. *En busca de la raza perfecta, Eugenesia e Higiene en Cuba (1898-1958)*, Habana 1999. 190-92

maternal y del niño del futuro de la nación, los legados del catolicismo y un escepticismo del determinismo de Weismann y Mendel, llevaron a muchos científicos latinoamericanos a adoptar y promover la puericultura y el campo relacionado de la homnicultura. La puericultura y a homnicultura, se erigieron en contra de los discursos y prácticas eugénicos de los países anglosajones”.²⁶⁸ Este último ejemplo lo vimos en la respuesta de Santamarina a la eugenesia ortodoxa de Davenport. Santamarina representó una racionalidad distinta, tanto por su contexto nacional como por su formación religiosa y académica, estas características no hacían compatible su acercamiento profesional entorno a la eugenesia.

A pesar de que Lechuga, como representante del DPyME, pensaba en la eugenesia como algo necesario para la higiene mental, el DPyME como institución no tuvo ninguna cercanía con su aplicación como política pública. Esto por el contrario sí se notó en otras instancias de gobierno como la jurisprudencia de migración, la medicina legal en cuanto al embarazo o al examen prenupcial de parejas.²⁶⁹ De esto se encargarían otras instancias gubernamentales tanto locales como federales. En la práctica institucional, la eugenesia sólo servía como fuente para explicar casos atávicos de taras mentales y físicas. Más allá de ingeniería social, fue un laboratorio de causas que debilitaban a la raza mestiza mexicana.²⁷⁰

Ahora bien, al haber estudiado la interpretación propia de la institución mediante el apartado anterior, para las cuestiones de higiene mental y la eugenesia, cabe destacar la labor práctica y directa de la institución sobre la realidad nacional.

268 Alexandra Stern. Madres conscientes y niños normales en Laura Cházaro, *Medicina, ciencia y sociedad en México Siglo XIX*. (México, Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, 2002) 297

269 Véase Laura Guazo. *La eugenesia en México*.

270 La higiene mental fue discutida por diversos psiquiatras, médicos y comentaristas de radio. La principal fuente de difusión fue la Liga Mexicana de Higiene Mental, creada el 22 de febrero de 1938 en las Oficinas del Departamento de Prevención Social de la Secretaría de Gobernación con la finalidad de llamar la atención del público y de las autoridades sobre la importancia de Higiene Mental. La liga comenzó su declive a mediados del siglo XX al volverse cada vez más ambiguos los criterios para definir la salud mental y su profilaxis, por lo que la Liga comenzaba a difundir artículos semejantes al tema de la autoayuda de hoy en día. (Andrés Ríos Molina, 2016)

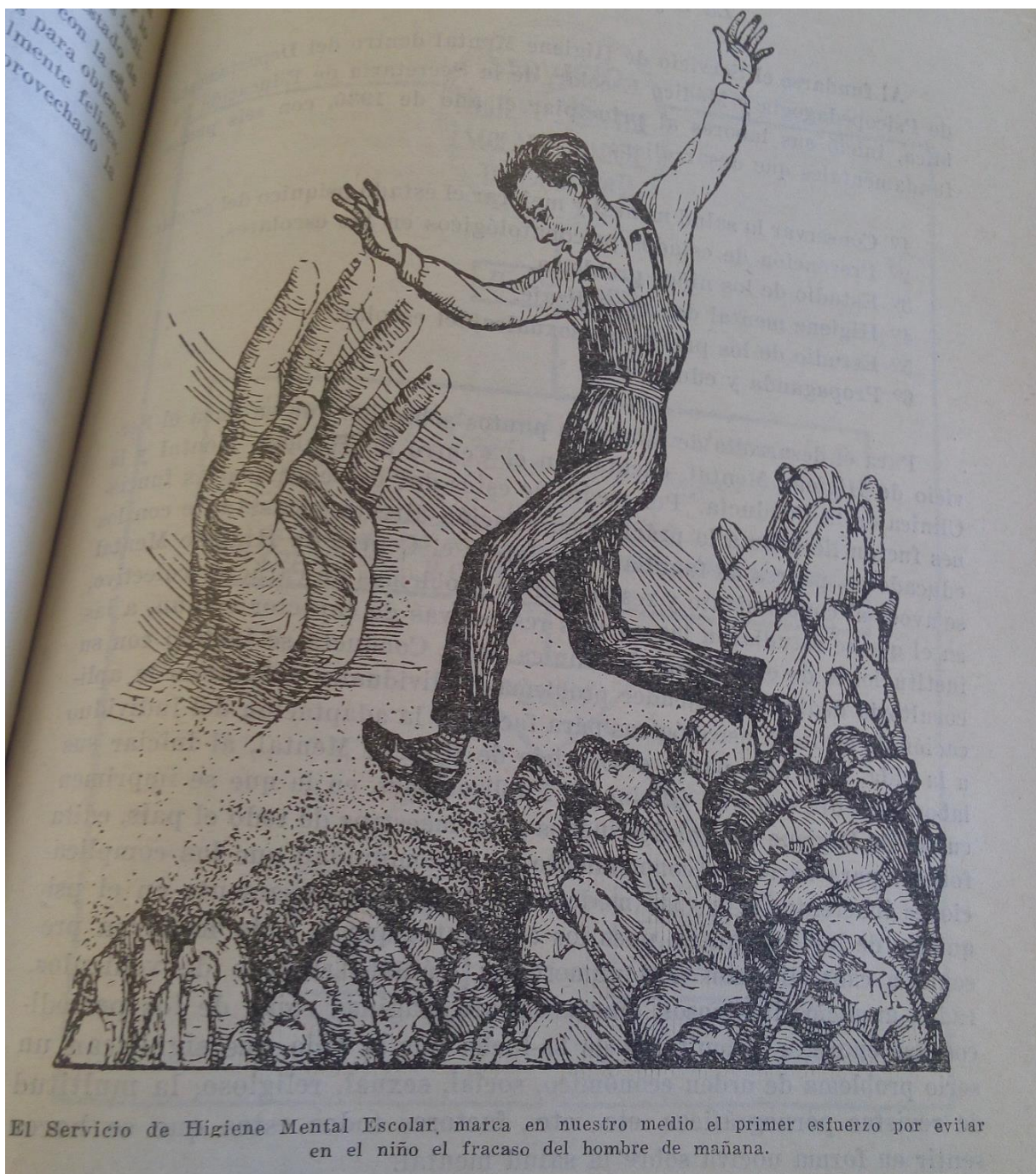


Figura 1.- Portada del Servicio de Higiene Mental. Guillermo Lechuga. Pág. 138

El Servicio de Higiene Mental, era como vemos en la imagen anterior²⁷¹, una respuesta ante la prevención de grandes problemas en la infancia. En este caso vemos a un niño que va cayendo a un precipicio de inatención, de enfermedad mental, asilamiento carcelario y crimen, los cuales

271 La imagen anterior es la portada del Servicio de Higiene Mental al fundarse en 1936 el Instituto Nacional de Psicopedagogía. El resto de las ilustraciones de cada servicio del INP se encuentran en los anexos de la tesis,

eran los peores escenarios de la falta de higiene mental. Es por ello que resalta una mano representando al servicio de higiene mental que lo logra salvar.

Este servicio del DPyME se destacó por su propaganda acerca de higiene mental con padres de familia y maestros, realizó además conferencias en varios centros hospitalarios y escuelas secundarias, organizó sociedades de higiene mental entre profesores y padres de familia, hizo estudios (en su clínica de la conducta) sobre casos concretos de menores que se sospechaba que tenían problemas de conducta o debilidad mental, además de que organizó campañas antialcohólicas, contra las toxicomanías, contra el complejo de inferioridad y la debilidad mental.²⁷²

De todas estas funciones se acentuaron en la práctica justamente las que escapaban de la higiene mental. A pesar de que la línea central de la época era la aplicación de la higiene mental como profilaxis, en la realidad, la infancia necesitaba una terapéutica. Era necesario el tratamiento, más que la continuación de las campañas de profilaxis higiénica. Puedo aseverar que fue el tratamiento psiquiátrico el que realmente se ensayó en la institución. La realidad marginal de México para ese momento, superaba las expectativas de higiene mental de las organizaciones de Estados Unidos y Europa. Es por ello, que, en la práctica, el servicio de higiene mental se abocó a resolver problemas particulares de comportamiento y debilidad mental dentro de su clínica de la conducta. A continuación presentaré algunos casos para identificar cómo fue que la clínica de la conducta formara parte del Servicio de Higiene Mental más activa por la premura de la atención en los niños, más que la propaganda o la profilaxis de higiene mental.

Tenemos varios casos destacables de tratamiento en la clínica de la conducta. Sobresale el caso de una niña de 10 años, quien en junio de 1936 fue encontrada masturbándose con su compañera. En la investigación se encontró con que su cráneo era demasiado pequeño para su estatura, además de que ostentaba una cara con prognatismo²⁷³ ligero. Sus antecedentes familiares eran una madre epiléptica y un padre ausente. El diagnóstico fue una niña de tipo emotivo con reacción córtico vaginal.²⁷⁴ Al poco tiempo se supo, según su profesora, que “había dejado por

272 (Guillermo Lechuga, 1937) 139

273 Es una extensión o protrusión del maxilar inferior (mandíbula). Ocurre cuando los dientes no están alineados de manera apropiada debido a la forma de los huesos de la cara.

274 Dígase de otra forma, su sentido emocional se exaltaba o deprimía constantemente.

completo sus inclinaciones”²⁷⁵. Esto nos llama la atención, pues la remisión a una clínica de la conducta por este tipo de comportamientos, denota una concepción de la homosexualidad como depravación sexual y, por lo tanto, susceptible de tratamiento médico.

Por otro lado, destaca el caso de un niño que fue remitido a la clínica por tener nulo aprovechamiento en la primaria, sin embargo, al hacerse el estudio,²⁷⁶ se localizó que el niño tenía ascaridiosis, una infección intestinal severa²⁷⁷, lo que los llevó a pensar que su problema era más bien biológico al no habersele tratado dicha enfermedad.²⁷⁸ En este sentido puedo deducir que se sobreestimaron las causas psíquicas de la enfermedad, pues se intentaba igualar tratamientos higiénicos similares a los de naciones más industrializadas, esto dio lugar a que, en la práctica, en México se encontraran con enfermedades relacionadas con la pobreza, el hambre, la higiene en las escuelas y las casas, más allá de los factores mesológicos²⁷⁹ familiares, sociales o pedagógicos de otras naciones.

En el campo de la higiene educativa, El DPyME bajo su Servicio directo de Higiene Escolar, impactó en el cuidado y mantenimiento de la salud de los alumnos, por otro lado, el Servicio de Higiene Escolar, también tenía a su cargo el vigilar la higiene de las instalaciones educativas tanto públicas como privadas. En esta labor, el DPyME mandaba un médico higienista a las escuelas a revisar la salubridad esperada en ellas. Es probablemente esta labor la que ocupó más cantidad de cajas y expedientes en mi revisión de archivo, esto por su carácter administrativo y procedimental. Aparecían memorándums de los informes de los médicos, cartas de respuesta de los directores de las escuelas donde solicitaban tiempo para poder remediar las faltas sanitarias encontradas en las instalaciones, así como sugerencias para mejorar el ambiente escolar.

Dentro de esta labor me parece importante señalar cuáles eran los factores a revisar por el departamento en las escuelas. Para ello me sirvo de varios informes de escuelas en la ciudad de México. El primer caso es la escuela particular “Williams”, la cual estaba ubicada en la Calle

275 (Guillermo Lechuga, 1937).179

276 Para este momento, la investigación médica se acompañaba de una investigación social, justamente de la misma labor que donde posteriormente surgiría la profesión de los trabajadores sociales. Rafael Santamarina, fundador del DPYME, fue miembro fundador de la Escuela Nacional de Trabajo Social.

277 Es causada por el parásito áscaris lumbricoides.

278 (Guillermo Lechuga, 1937) 182

279 Causado por diversos medios.

de Sadi Carnot 33 en la Ciudad de México en el año de 1933.²⁸⁰ La primera parte de la investigación, contiene la información principal de la escuela, el nombre, su ubicación, el nombre del médico que realizó la inspección escolar, que en este caso fue el Dr. Manuel Castillo, el número de visitas al mes que hizo el médico para su inspección y la hora en la que se programaban las visitas a la escuela. Este primer informe se firma por el departamento y la directora de la escuela.²⁸¹

El segundo informe, se presenta como una plantilla a llenar a máquina por el doctor del caso. Para esta segunda parte coloco el ejemplo de la Escuela Central de México, en el año de 1931.²⁸² En esta plantilla que presento a continuación, se agregan especificaciones generales como el número total de alumnos inscritos, número de grupos, datos generales de higiene (drenaje, cocina, iluminación, baños, camas en el caso de internados, pupitres) y fachada y peculiaridades como situación (bien alejada de vecindades) o elevación (3 pisos). Nos llama la atención que no existe Departamento Médico en esta escuela por lo que se obvia esta evaluación de la plantilla. Supongo que la situación de la escuela en este caso no era tan favorable ya que carecía de médico, como era el caso de la mayoría de las escuelas que revise en el trabajo de archivo. Cabe señalar en que las principales diferencias entre las revisiones entre las escuelas privadas y públicas radicaba en que se hacía una revisión más exhaustiva en el caso de las privadas, ya que se creía que tenían los recursos para mantenerlas en un mejor estado y por lo tanto debían ofrecer una higiene superior. En todo caso debían de tener al menos un médico, un gabinete escolar y un edificio en condiciones óptimas si aparte la escuela tenía la función de internado.

La revisión de higiene escolar de la Escuela Central de México termina con los resultados de la misma. Se colocan primero las observaciones notadas en la escuela, que en este caso fue el mal estado de los mesabancos, el mobiliario en general, el alumbrado y la disposición de las bancas con respecto a la luz. Estas observaciones están dirigidas al director del plantel, el cual debía corregir dichas faltas en un plazo especificado para que pudiera continuar funcionando la escuela. Sin embargo, no he localizado casos donde el dictamen final haya sido el cierre de la escuela. De nuevo, la realidad contrastaba contra el discurso higiénico. Había muy pocas

280 Servicio de Higiene Escolar, Revisión de Higiene del Colegio Williams en el año de 1933. Sección. AHSEP. Departamento de Psicopedagogía e Higiene. Caja 25, Exp II. 13 fojas.

281 (Revisión de Higiene del Colegio Williams, 1933) foja 2

282 Servicio de Higiene Escolar. Revisión Higiénica del Colegio Central de México en 1931. Sección. AHSEP. Departamento de Psicopedagogía e Higiene. Caja 25, Exp II. 1 foja

escuelas para muchos alumnos por lo que solo se paleaban las carencias de las instituciones y no necesariamente se clausuraba su funcionamiento. Vemos en el mismo informe como en la revisión higiénica, había falta de techumbre incluso en escuelas dentro de la ciudad de México. Por lo que el trabajo del departamento se reducía a presionar a los directivos, principalmente de instituciones privadas a corregir los problemas, pero sin llegar al grado del cierre total de las instalaciones.

Después de la revisión higiénica, el médico realizaba una observación sanitaria dentro de la escuela, para así poder remitir a los niños a las policlínicas del departamento, así como a repositorios dentales u oftálmicos en el caso de falta de agudeza visual. Igualmente se hacían los test mentales, de los cuales hablaré al final de este capítulo.

En los resúmenes clínicos podemos ver el número de niños examinados en el Colegio Hispanoamericano y las enfermedades que se localizaron de entre los examinados. Cabe resaltar que hay enfermedades comunes para la edad de los niños como la viruela y la varicela, sin embargo, se toma en cuenta enfermedades comunes de países tropicales y en lo que ahora llamamos subdesarrollados como el tracoma, la sífilis, y la tuberculosis. En este caso vemos como de los 47 niños, hubo 5 con pediculosis (piojos), 1 con impétigo de la cabeza (infección de la piel) y 4 con boqueras (hongos localizados en la comisura de los labios).

FRECIENTES EN LOS ESCOLARES.

	No. de casos
Pedículo -----	5
Tiña de la cabeza -----	
Impétigo de la cabeza -----	1
Impétigo retroauricular -----	
Impétigo de la cara -----	
Pitirianis A. estreptos. -----	
Boqueras -----	4
Tiña de la piel lampiña -----	
Conjuntivitis -----	
Rinitis -----	
Otitis -----	
Aftas -----	
Anginas banales -----	
Verrugas vulgares -----	
Sarna -----	

Sífilis -----		
Tuberculosis -----		
Sarampión -----		
Escarlatina -----		
Varicela -----		
Viruela -----		
Erisipela -----		
Orejones -----		
Gripa -----		
Difteria -----		
Coqueluche -----		
Tracoma -----		
	Total.....	10

ESCUELA: Hispano-Mexicano.

No. De alumnos observados: 47 (1º. y 2º. Años)

Fecha: 17 de febrero de 1931.²⁸³

El DPyMe interpretó el discurso higienista, principalmente francés, que veíamos en el primer capítulo, así como la eugenesia positiva atenuada para hacer frente a una realidad nacional lastimada frente a los estragos de una revolución intestina del país. El DPyME a su vez, tuvo que enfrentar los problemas de la infancia, como un departamento de afianzamiento y negociación, ya que la SEP apenas iba cobrando el verdadero carácter federal que posteriormente ostentó.

El Departamento como parte del gobierno federal tenía las facultades para cerrar escuelas, y modificar los planes de estudio. Sin embargo, ante la realidad nacional, el DPyME funcionó más bien como un negociador que convencía a las escuelas y a los padres de familia, de que las implementaciones y revisiones científicas en verdad convenían para mejorar la situación sanitaria y pedagógica. La pobreza, además, dificultaba el escrutinio de los problemas infantiles, ya que la teoría higiénica norteamericana y francesa identificaba el problema en el ambiente familiar o pedagógico, pero vemos que la institución se enfrentó a problemas verdaderamente urgentes como la desnutrición, la falta de infraestructura de las escuelas y la falta de instrucción

283Servicio de Higiene Escolar. Revisión Higiénica del Colegio Central de México en 1931. Sección. AHSEP. Departamento de Psicopedagogía e Higiene. Caja 25, Exp II. 1 foja. En el formato para la revisión, se anexa la cláusula de si la escuela será clausurada o puede continuar funcionando, o en su caso, el plazo para que se corrijan los desperfectos.

de los nuevos padres que educaban a sus hijos en estos temas. Este fue el desfase de la teoría a la realidad.

2.- Educación Especial.

Además del estudio y praxis de la higiene mental y la eugenesia, el DPyME intentó dar educación a los débiles mentales mediante el Servicio de Educación Especial²⁸⁴. Recordemos que la anormalidad estudiada a lo largo de la tesis tomaba pragmatismo en el tratamiento del niño anormal, asociado ahora a la educación especial.

El Servicio de Educación Especial trató a los niños “débiles mentales” y desnutridos, agregándose después una escuela para atención médico-quirúrgica de los niños lisiados. Este Servicio aglutinaba gran parte de los niños que podían terminar en la masa de “fracasados y antisociales”.²⁸⁵ En esos casos, la SEP tomó las riendas de selección, estudio y tratamiento médico, higiénico y pedagógico de los niños débiles mentales, formación de profesores especializados, centro de investigación de procedimientos terapéuticos y pedagógicos adecuados, tanto por su economía como eficacia, para que luego pudieran extenderse a otros lugares.

Los terapeutas y maestros de los niños obtenían la preparación profesional en el Instituto Médico Pedagógico, que como vimos el capítulo anterior, desapareció para dar lugar a este Servicio dentro del Instituto Nacional de Psicopedagogía. Los niños eran seleccionados para formar parte del Servicio de Educación Especial en las escuelas de educación básica mediante la observación de los maestros y posteriormente, cuando acudían los médicos del DPyME a hacer inspección, se les aplicaban los tests tanto individuales como grupales para confirmar que necesitaban ser remitidos a este servicio.

Una vez seleccionado el niño, se abría un expediente individual en donde se contenían sus datos pedagógicos y médicos, para luego acomodarlos en segmentos y grupos similares para su educación, y para brindarles clases de *gimnasia orto frénica* (Este concepto es muy común para

284 Recordemos que el Servicio de Educación Especial y el de Higiene Mental formaban parte del INP desde 1936.

285 Informe de Actividades 1936-37-38. AHSEP, Sección: Subsecretaría, Subserie: Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar, Caja21, Exp 54. Foja 22.

la época, y se refiere a la educación y corrección de los jóvenes deficientes mentales, viene del griego *ortos*, correcto, *phren*, espíritu y *pais*, niño (alimentación, etc).

El Departamento, en su informe de 1938, indica resultados “extraordinariamente fructíferos” de los niños débiles mentales, específicamente en relación a causas que han obrado en la deficiencia mental. Se indican por ejemplo clases al aire libre, el Departamento muestra que los niños toman el sol “en baños especiales” y que “el conocimiento de la naturaleza se los damos entre los árboles, presentado la imagen viva de ella a los ojos del niño”. También se numeran los niños rechazados por ser normales,²⁸⁶ a los imbeciles profundos²⁸⁷, y los pendientes de cuando haya lugar.²⁸⁸ Para poder darles tratamiento, se tomaban en cuenta tres factores: la edad mental calculada en los tests, la edad cronológica y los conocimientos escolares (a los niños se les alimentaba 3 veces al día y sus actividades iban de las 8 de la mañana a las 6 de la tarde. Su alimentación era muy cuidada pues se creía que la desnutrición y la debilidad mental iban a la par). El objetivo del Servicio era darles información para una convivencia social y herramientas para que pudieran obtener un oficio. Lo que nos habla de que ellos también pertenecían a la educación práctica que comenzó con Calles dirigida a los indígenas y siguió con Cárdenas hacia el niño proletario urbano, al campesino y ahora al anormal psíquico.

Es importante ver que el trabajo del servicio de educación especial fue el más apegado a la teoría médica como la higiene mental, la psicometría, la psiquiatría y, en el caso de la etiología, a la degeneración y a la eugenesia a diferencia del resto de los servicios otorgados por la institución. Las críticas más recientes a la educación especial actual rondan en este sentido. Tenemos sistemas de educación arcaicos de hace 30 años, y lo mismo pasaba en esta época²⁸⁹. El DPyME tomó literalmente las enseñanzas del VII congreso Panamericano (1935) para la educación especial, sin ningún cambio durante toda la década de 1930. Los principios generales empataban con las bases del médico Decroly, del cual hablábamos en nuestro primer capítulo como el guía

286 Estos niños como vimos en el capítulo primero eran confundidos con niños con discapacidad intelectual por su conducta, aunque no necesariamente tenían algún daño psíquico orgánico.

287 Niño que no podía ser educado por el grado de la profundidad de su discapacidad mental.

288 Informe de Actividades 1936-37-38. AHSEP, Sección: Subsecretaría, Subserie: Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar, Caja21, Foja 6.

289 La crítica a la educación especial no sólo se basa en la segregación educativa o la opinión médica, sino en cuestión de derechos de equidad, por lo que hoy en día se propone la postura de la educación inclusiva. Para ver más deficiencias de la educación especial. Véase: osé Manuel Juárez Núñez, Sonia Comboni Salinas y Fely Garnique Castro. Dossier: Procesos educativos en América Latina: política, mercado y sociedad. De la educación especial a la educación inclusiva Argumentos (Méx.) vol.23 no.62 México ene./abr. 2010

en la enseñanza de la educación especial. Mi hipótesis radica en que la psiquiatría tuvo una cercanía mucho mayor con los niños débiles mentales ya que la naturaleza de la discapacidad dio al médico una mayor autoridad a la educación de éstos niños. Es por ello que la pedagogía aquí vio minada su participación y derivó en un plan medicalizador más potente que en otros problemas de la infancia como la mala conducta o el retraso escolar. También creo que la incursión de la medicina en la educación especial, acercó a la psiquiatría a los problemas de la infancia en el rango de la educación normal (regular), como hasta la fecha se sucede en algunos problemas como la inatención, explicada por cuestiones como el Trastorno del déficit de atención y la Hiperactividad.²⁹⁰

Para probar la hipótesis anterior a continuación refiero la gran semejanza entre algunos puntos del séptimo congreso del niño con el plan de trabajo del DPyME, lo que nos habla de que no hubo una interpretación distinta en la institución a lo que el discurso médico internacional dictaba con respecto al niño que necesitaba educación especial. La única diferencia radicaba en la educación práctica que deseaba el gobierno de Cárdenas para sus ciudadanos.

Las conclusiones del Séptimo Congreso²⁹¹ del niño derivó en consecuencia sobre la educación del débil mental.

- 1.- Atraer la atención con fuertes estímulos sensoriales. Siendo las lecciones objetivas.
- 2.-Las lecciones agradables y mostradas dentro de lo posible en forma de juego con el objeto de presentar interés en el niño.
- 3.- Lecciones cortas, para no perder interés rápido del niño.
- 4.-Repetición de lecciones para fijarlas bien.
- 5.-Individualizar la atención del niño.
- 6.-Juego como base de la educación.
- 7.-Variación frecuente de las actividades y suspender el trabajo cuando el interés decrezca.

290 En este sentido actualmente existe una crítica sobre el uso excesivo de fármacos y tratamientos psiquiátricos a niños con problemas escolares. En el mundo académico existe la teoría antipsiquiátrica fundada en personajes como Thomas Szasz, quienes han hecho un trabajo importante en criticar trastornos como el TDA. Esta teoría tiene su base en la crítica a la industria farmacéutica y a la medicalización excesiva de la población regular. Szasz, Thomas, *The Myth of Mental Illness: Foundations of a Theory of Personal Conduct*, Harper & Row, 1961

291 Convocado por el gobierno de México el 12 de octubre de 1935, fundamentó su reunión para la creación de sociedades de eugenesia, e informes dirigidos a la protección de la infancia en general. Asistieron delegados de países como Argentina, Colombia, Estados Unidos, Honduras, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana Uruguay y Venezuela.

8.- Horarios flexibles.²⁹²

El DPyME indica para la educación especial:

Con el fin de que las técnicas terapéuticas pedagógica (sic) fueran llevado a cabo en las mejores condiciones posibles, y dada la amplitud del asunto, se distribuyó la labor de estudio y aplicación de los mismos entre los maestros, a fin de que estudiado y realizado un asunto, sirviera de norma para la aplicación del mismo por otras personas, a continuación los títulos: (sic)

1. Técnica de enseñanza del lenguaje en débiles mentales.
2. técnica de enseñanza en cálculo para débiles mentales.
3. Educación senso-perceptiva
4. Ortopedia y coordinación motriz
5. Juegos organizados
6. Carpintería, jardinería y tejidos.²⁹³

Como vemos, las bases son las mismas designadas por el médico Decroly, en ambos casos debe de haber un tratamiento con la naturaleza la cual muchos autores la acercan con la tranquilidad y la armonía con el débil mental, se agrega una educación senso-perceptiva para el desarrollo de los sentidos, ya que buscan la estimulación de la mente por otros medios distintos al lenguaje hablado o escrito y el juego como el gran activador de la inteligencia por la mezcla de estímulos mentales, sensoriales, la lógica y la capacidad de imitación²⁹⁴

El factor que más resalta en el caso del DPyME es que se agregan oficios, y esto justamente es lo que creo que es la base de este servicio. A diferencia de lo que creen algunos especialistas actuales cercanos a la teoría foucoltiana sobre la administración médica en la educación especial, creo que los oficios (educación práctica) hacen del débil mental un sujeto activo y visible en la sociedad a diferencia del sujeto segregado y anormal que piensan que crean instituciones como la que estudio. María del Carmen Garduño es ejemplo de los estudios sobre la discapacidad desde la visión Foucoltiana. Ella afirma, al hablar de la creación de instituciones de educación especial a inicios del siglo XX: “La creación de instituciones especiales fue una estrategia burocrática que permitió al sistema escolar urbano, principalmente ajustar su funcionamiento ante la presencia de los niños anormales, tratar de resolver los problemas que su presencia planteaba, dado que interferían en el progreso de otros niños(...) lo niños anormales tenían que

292 Antonio Padilla Arrollo. Arquetipos, memorias y narrativas en el espejo. Infancia anormal y educación especial entre los siglos XIX y XX. (México, UAEM, 2012.) 116

293 AHSEP. Sección Subsecretaría: Subserie Dpertamento de Psicopedagogía y Médico Escolar Caja 21 Exp. 54 Foja 30-33.

294 Ovidio Decroly (El niño anormal, 1934) 229, 137.

ser segregados, marginados y rechazados de la escuela regular y justificar la necesidad de un sistema paralelo: la educación especial”.²⁹⁵

La creación de la educación especial a nivel federal, no es más que la continuación de un proceso educativo de este tipo de infancia desde el siglo XIX. No hay argumentos que sostengan, además, que los niños que se retrasan en su educación, hagan deficiente el progreso de otros, por lo que las causas de los gravísimos problemas educativos en la época respondían más bien a lo que Josefina Granja identificaba como niños con problemas en su medio social, maestros que faltaban, pobreza y necesidad de trabajar, distancia a la escuela y pocas expectativas para el desarrollo profesional.²⁹⁶ Evidentemente el estudio de esta institución nos da argumentos para pensar que esta época representó una fuerte medicalización de la infancia con base en la resolución de sus problemas, sin embargo, esto no siempre significa que se relegue, segregue o margine a la infancia clasificada y estudiada por la medicina, aunque, por otro lado, el proceso medicalizador si resta participación a la pedagogía y a los padres en la visión de los problemas del niño débil mental.

En la práctica, el Servicio de Educación Especial se enfrentó a la cuestión de la efectividad. Aunque en sus números, el servicio señalaba el 54 al 65% de cura a sus niños, los resultados me parecen inconsistentes, ya que no explican cómo llegaron a esos porcentajes, ni exponen tampoco su metodología de trabajo. Los únicos factores a evaluar era su autoconducción (comportamiento social) y una mejor coordinación motriz, que al parecer del departamento correspondía a una mejoría visible, superior a cualquier otro esfuerzo que podría ofrecer la escuela regular.²⁹⁷ Es interesante que no se anexen estudios acerca de esta aseveración, ya que a uno de los principales autores al que se cita para la formación de los programas de educación especial es a Alfred Binet, creador de los tests de inteligencia en 1904²⁹⁸, y éste creía que los niños aprendían mejor junto a niños de su edad sin importar su condición mental sin necesidad de educación especial.²⁹⁹ Además de que muchas veces los niños eran confundidos con niños afectados psíquicamente por medios sociales. Esta confusión también tuvo lugar en el caso de

295 María del Carmen Gutiérrez Garduño. *Andamios de un discurso hegemónico*. (Antonio Padilla Arroyo, 2012) 119

296 Véase el capítulo 1, subcapítulo 3, sobre los problemas pedagógicos en la infancia.

297 *Ibid.* Foja.26

298 Se hablará más a detalle de este autor al final de éste capítulo.

299 Alfred Binet. *Los niños anormales*. (Madrid- Ciencias para la educación especial y preescolar, 1992) 190.

los desnutridos, los cuales se agregaron al servicio de educación especial, por un factor en común: eran los más bajos en los tests mentales de inteligencia. Sin embargo, el impacto a la educación especial se puede notar también en su extensión del servicio fuera de su sede inicial en Parque Lira. En 1939 se crearon 4 centros más en la ciudad de México.

Para los niños desnutridos del servicio, se les asignaban pocas horas de clase, debido a su “cansancio” y fatiga, ya que se dice que muchos no conseguían ni 800 calorías al día en su ambiente. Muchas veces se detectaba que estos niños padecían parasitosis intestinal. Cabe resaltar, que en este servicio mantenía la creencia de que los niños de clases proletarias padecían de forma hereditaria tuberculosis, sífilis y alcoholismo. Todo lo que evidentemente acrecentaba sus males. Por un costo de 40 centavos al día, este servicio los recuperaba en un periodo aproximado de un año, al darles una alimentación de al menos 1800 calorías diarias. El problema es que al reinsertarse a su comunidad volvían a la desnutrición. Se hablaba en esta parte del servicio, de forma paternal al referirse a ellos como “pobres chiquitines que vienen de pocilgas de barrios inmundos, sin aire puro, desnutridos por su origen proletario y pobre”.³⁰⁰

Existía también un tratamiento de los niños lisiados a partir del año de 1936, los cuales curiosamente también recibían educación especial y la continuidad en el DPyME derivó en la creación de un Centro Médico Quirúrgico³⁰¹. Además, se hicieron centros de recuperación física anexos, los cuales nos remiten a la actual rehabilitación. Estos centros para 1939 también cambiaron, de pertenecer al servicio de educación especial al servicio médico especial del mismo departamento, lo cual nos habla de que la anormalidad en este caso era menor a la derivada por la mente. Aquí se agregaban los niños heredo-sifilíticos, y niños con parasitosis. Los niños eran medidos en este servicio en el alcance a la media del segmento antropométrico, amplitud torácica, coeficiente de robustez³⁰² y fuerza.³⁰³

300 Informe de Actividades 1936-37-38. AHSEP, Sección: Subsecretaría, Subserie: Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar, Caja21, Exp 54. Foja 27.

301 Informe de Actividades 1936-37-38. AHSEP, Sección: Subsecretaría, Subserie: Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar, Caja21, Exp 54. Foja 28

302 El segmento antropométrico son las mediciones en rango de talla y extremidades y el coeficiente de robustez es un índice entre el peso y la talla.

303 Informes médicos sobre alumnos de la escuela de recuperación física. 1935. AHSEP, Sección: Subsecretaría, Subserie: Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar, Caja 1713440 11 fojas.

Adolphe Quetelet, contribuyó más que nadie a la noción generalizada de normalidad. Como veíamos en el primer capítulo contribuyó al uso de la estadística en la medicina. Sus propuestas además anticiparon la eugenesia, mediante su utopía de encontrar el promedio o media perfecta en la humanidad.³⁰⁴ Efectivamente el servicio de educación especial del DPyME como el primer intento de dar educación especial a la infancia anormal, es una muestra de la medicalización y clasificación de la infancia. Los niños, que se encontraban fuera de la media estadística antropométrica y mental, lisiados y famélicos en el primer caso, y débiles mentales en el segundo, salían de la norma estandarizada de lo normal, sin embargo, esto no significa que la clasificación se equiparara a la marginación y segregación. Este servicio nos muestra la dificultad que significó el tratamiento de estos niños. Su educación fue lo más cercano de la aplicación teórica a la práctica en el DPyME, sin embargo, esto tampoco significó que no hubiera contratiempos entre este proceso, al grado de que los propios resultados de la educación especial no fueran contundentes o específicos.

Esto de nuevo se funde en mi misma crítica acerca de la práctica institucional. El DPyME se enfrentó a una realidad precaria en las escuelas, tanto de los problemas de los niños famélicos, débiles mentales, niños con problemas de conducta, etc., los cuales eran en gran parte, ocasionados por la precariedad de la infraestructura en escuelas, la falta de higiene en las comunidades rurales y en la propia ciudad, la situación del empleo de los padres, y la pobreza en general que había dejado el periodo revolucionario. Es por ello que en la práctica el DPyME tuvo que abocarse a resolver paliativamente casos concretos, más allá de prever una profilaxis futura como dictaban sus lineamientos originales. Aquí es donde el discurso y la práctica se distanciaron más, a diferencia de las similitudes en la educación, ya que los objetivos del servicio se tuvieron que medir con la realidad social, económica y cultural del país. La ciencia profiláctica, teórica y explicativa parecía la respuesta a las interrogantes de los problemas de la infancia, sin embargo la realidad requería de una respuesta intuitiva, empírica y pragmática de lo que se conocía en el tratamiento de los niños con problemas.

304 (Patricia Brogna, 2011) 191

3.- Planeación educativa e investigación biotipológica

Otro de los temas primordiales para poder hablar del impacto de la institución con respecto a su práctica cotidiana es la labor del DPyME con la planeación educativa

Para la segunda etapa del DPyME que ubiqué en el capítulo anterior dentro del periodo presidencial de Lázaro Cárdenas, los planes de estudio velaban entorno a la educación socialista. La ambigüedad de este tipo de educación como vimos, resultó en la transformación del DPyME hacia la educación primordialmente del niño proletario. Lo que en la práctica no modificó sustancialmente el plan de estudios previo, excepto en la enseñanza de cuestiones sociales como la historia. En donde sí pudimos observar un cambio es en el proceso de difusión, ya que se agregó una intensa campaña propagandística en favor de la concientización de las organizaciones sindicales, cooperativas y de educación al obrero, además del cuidado de la higiene en la industria.³⁰⁵

El DPyME fue, en el discurso socialista de Lázaro Cárdenas el centro de investigación del gobierno para las características mentales, físicas y biológicas del niño proletario, lo cual se mostró en obras internas del DPyME como lo fue: “Características biológicas de los escolares proletarios”³⁰⁶ ideada por José Gómez Robleda.³⁰⁷ El objetivo de la obra además de conocer el carácter somático de las características biotipológicas³⁰⁸ del niño proletario, era el de redundar en beneficio de la transformación de los sistemas educativos en México³⁰⁹, ya que se creía que, mediante el conocimiento de la constitución física y temperamental de los niños, daría discernimiento suficiente para que los planes de estudio fueran especializados para los niños proletarios de la realidad mexicana de entonces. Las mediciones también serían utilizadas en el proceso de la construcción del mobiliario escolar, ropa de los escolares, entre otros objetos. La metodología de Gómez Robleda se basaba en la estadística mediante la media, moda mediana,

305 Para ahondar más sobre la educación socialista, véase el capítulo 1.

306 Esta obra es analizada a profundidad en mi tesis de licenciatura.

307 Miembro fundador del Instituto de Investigaciones Sociales de la UNAM. Jefe de pabellón de observación en la Castañeda, introductor de la Criminalística en la Procuraduría de la República en 1938 y escritor de literatura, medicina y ciencia.

308 Recordaremos en la introducción que las biotipologías son una forma de clasificación biológica que competía con la clasificación racial.

309 José Gómez Robleda, et al. Características Biológicas de los escolares proletarios (México, Secretaría de Educación Pública - Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar. Instituto Nacional de Psicopedagogía 1937.) Prefacio.

índices, índices de variación y error. De nuevo era la estadística el medio de normalización de la media mexicana.

La obra comenzaba con la colaboración del médico Carlos Bassauri donde expone características económico-sociales de los alumnos³¹⁰. Pone el ejemplo de la escuela primaria “Ramón López Velarde” localizada en la colonia obrera (por su atención a los sectores proletarios elige este caso). Describe los orígenes de la colonia, las características de los mercados en la colonia donde estaba la escuela, y la forma en la que se divertía las personas de la zona como la prostitución, el alcoholismo y la mendicidad.³¹¹

La obra continua con la aportación del médico Benjamín Martínez, quien hizo un trabajo de dactiloscopia, la cual consistía en el estudio de las características de los dedos y sus huellas. El creía que podía establecerse el grado evolutivo del individuo a partir de los arcos y verticilos de las huellas dactilares. Este estudio se complementó con medidas antropométricas donde a partir de médicos del siglo XIX como Montessori, Quetelet y Frizzi interpretaron las medidas antropométricas. Un ejemplo es el índice de Quetelet, el cual hoy corresponde al índice de masa corporal para vislumbrar el estado de nutrición por el peso y la talla de los alumnos.³¹²

310 Este es un precedente del oficio de los trabajadores sociales de la actualidad.

311(Gómez Robleda, 1937) 47.

312 (Gómez Robleda, 1937) 63

P. T. EN CM.		
AUTORES	Niños de 11 años	Niñas de 12 años
Amaldi.....	61.50	61.50
Santamarina.....	70.50	71.00
Vázquez.....	67.80	66.40
.....	60.55	66.40

CUADRO COMPARATIVO
(AUTORES MEXICANOS)

	PROLETARIOS		"CLASE MEDIA" (R. Santamarina)		"CLASE ACOMODADA" (Mariano Vázquez)	
	♂	♀	♂	♀	♂	♀
E. t.....	133.17	137.88	134.00	143.00	136.50	140.50
E. p.....	70.62	72.20	71.50	76.00
B.....	133.28	138.00	134.00	142.00	135.80	139.20
P.....	29.60	31.75	29.00	36.00	30.913	31.584
P. t.....	60.55	66.40	69.00	72.00	67.80	66.40

Medidas relativas

En los cuadros que adjuntamos hemos anotado los valores de los diferentes índices investigados. A este respecto indicamos que, como lo demuestran claramente los citados cuadros, para cada índice se hizo el cálculo con ambas cuartilas y la mediana; además, la elaboración fué realizada por separado para cada sexo.

INDICES GENERALES DEL CUERPO

Índice ponderal de Quételet.—Para dar idea del peso relativo de los niños, aplicamos la conocida fórmula de Quételet, considerando el peso en gramos y la E. t. en metros, según la expresión:

$$I. p. = \frac{P}{E. t.}$$

que debe preferirse (A. Nicéforo) a la de Livi en casos como el presente, cuando se trata de personas en "período de crecimiento con-

Fuente: (José Gómez Robleda. 1934). 92

La imagen anterior es un ejemplo de la estadística que se realizaba en el servicio de psicofisiología. Podemos percatarnos cómo se comparan resultados de los niños proletarios, los de clase media y clase alta. Se calculan medianas (promedio) de índices y medidas

antropométricas como la talla, el peso, la relación entre talla y peso (índice de quetelet), a braza y la relación entre las extremidades. La estadística nos muestra el género de los alumnos, su edad, y clase social, lo que nos habla de la importancia por comparar las diferencias estructurales biológicas (biotipologías).

El resultado de los estudios de dicha obra, arrojaron deducciones interesantes. Las particularidades antropométricas y del carácter de los niños fueron consideradas como “características de un grupo” a partir de variabilidades concretas. Para hacer más significativo el estudio, Gómez Robleda dividió las características constitucionales y temperamentales, siendo las primeras hereditarias por tener poca variación como el índice cefálico³¹³, y las segundas variables, pero no al grado individual, sino que igual nos hablan de un grupo con modificación particular del medio donde vive, como lo es el peso. Unificando estas dos características en un grupo determinado, se le puede llamar “caracteres”, los cuales ya hablan de un subgrupo humano más complejo y amplio como lo sería la sociedad proletaria. Dicho de otra forma, había características que parecían “constitutivas” en la biología del niños proletario mexicano y que eran heredables, sin embargo, podían ser modificadas en el tiempo por medio de la educación y el cuidado médico.

Robleda, optimista afirma: “en tal virtud, el progreso de la civilización, la superación de los obstáculos materiales para la fusión de los individuos hasta ahora diferentes y el propósito de destruir barreras económicas, provocará sin dudas, la homogeneidad humana y acabará con diferencias raciales, y en tiempo oportuno producirán un ser humano fundamental”.³¹⁴ La idea de Gómez Robleda iba más allá de la eugenesia tradicional, creía que la diferencia de razas podía resolverse en todo caso eliminando la pobreza, dando lugar así a un ser humano homogéneo, ya que las deficiencias se daban en la herencia por las condiciones de vida y no por un sistema atávico que mantuviera a la raza condenada a sus deficiencias.

De alguna forma, creía que la sociedad proletaria sí tenía variables hereditarias de clase, pero modificables por la dotación material y de salud. Aunque fue un estudio realmente comprometido y dio pautas para el mejoramiento de la infancia, no pudo modificar en toda la población infantil su idea. La teoría no se aplicó directamente más que en el diseño del

313 Volumen del cráneo con respecto a talla y estatura.

314(Gómez Robleda. Características Biológicas de los niños proletarios) 274.

mobiliario escolar. Donde sí se pudo ver un impacto de la teoría a la práctica al beneficio de la infancia posrevolucionaria fue en cuanto a la alimentación, pues se agregaron planes de desayunos en las escuelas, derivados en los resultados de estas pruebas, pues se vislumbró que la precariedad alimenticia era el principal factor de desaprovechamiento escolar. Estos planes no se concentraron solamente en el DPyME, pues en el mismo año en que se publicó “Características biológicas de los escolares proletarios” (1937) se creó el Departamento de Educación Obrera, con el fin de ayudar específicamente a la clase proletaria con la creación de bibliotecas, concursos y semanas de higiene. Los campesinos también fueron beneficiados mediante campañas de alfabetización con la ayuda de Regionales Campesinas y Centro de Educación Indígena.³¹⁵

4.- Educación sobre el trabajo

El Servicio de Paidotecnia y Organización del Instituto Nacional de Psicopedagogía dependiente del DPyME se encargaba, como veíamos en el capítulo pasado, de inspeccionar las condiciones técnicas y sociales de los maestros, así como de sus métodos, textos, horarios, es decir, las relaciones profesor-alumno. Además, investigaba aspectos vinculados con la inasistencia escolar, retraso escolar, indisciplina, deficiencias del aprendizaje, malos hábitos mentales y físicos. Realizaba visitas a los hogares para hacer estudios socioeconómicos.³¹⁶ También realizaba folletos de pruebas pedagógicas y mentales que distribuía en toda la república, por medio de conferencias escolares. Sin embargo, en la práctica, su principal función que destacó en el trabajo de archivo es la creación de planes de estudio para las primarias y secundarias.

El cambio pedagógico en este sentido, fue la labor del DPyME en la implementación del nacionalismo. Esto se realizó mediante el uso de las técnicas educativas ideadas por la institución para hacer conocimientos permanentes y significativos para los estudiantes. La gran modificación al plan de estudios realizada por el DPyME fue un programa de educación sobre el trabajo que elaboró este departamento dependiente de la SEP en conjunto con el Departamento del Petróleo de la Secretaría de la Economía Nacional. Este cambio se concretó en una Unidad de Trabajo del Plan de estudios regular dentro de la primaria y secundaria federal, en el año de 1938, año donde se gestó la expropiación petrolera. Lo que buscaba este trabajo

315 (Pedro Reygadas. La educación cardenista, 1990) 87-91.

316 Este concepto es actual, para ese momento se denominaba a este concepto como investigación social.

conjunto era dar una educación del trabajo, específicamente en torno al petróleo, al alumnado de primaria y secundaria de todo el país, esto con especificaciones importantes para los niños que vivían cerca de plantas petroleras, ya que era probable que ellos se unieran a la fuerza de trabajo obrera de este ramo.³¹⁷ El apoyo a la política de expropiación petrolera era una cuestión importante para Cárdenas pues muchos inversionistas nacionales y extranjeros veían como amenaza esta acción para la inversión dentro del país. La instrucción educativa sobre el tema del petróleo buscaba el respaldo de la población de dicha política mediante la bandera del nacionalismo.

Este programa, contenido en el plan de trabajo (tipo manual), que describiré a continuación, contiene la labor del Departamento con respecto a la educación proletaria que prometió la educación socialista, la cual modificó el artículo tercero de la Constitución en pos de una educación libre de supersticiones religiosas y con beneficio a la población proletaria del país. Aquí se puede ver más claramente el esfuerzo del gobierno con respecto a educar a la población con respecto a lo que acontecía en el plano económico de México, y el impacto que esto causaría sobre la población obrera mexicana en la Posrevolución. Es por ello que considero importante el revisar este programa que fue lanzado a todos los sectores educativos del país, justamente en el mismo año que se dio la expropiación petrolera. Al igual que la creación del IPN, este tipo de inducción a la educación técnica es parte de la educación práctica que buscaba consolidar el gobierno de Cárdenas.

El objetivo implícito del manual era “resolver el problema de las escuelas frente al problema de la independencia económica de México.”³¹⁸ El discurso cardenista, hablaba continuamente de que la expropiación petrolera se justificaba mediante la máxima de que sólo así se lograría la Independencia Económica del País. El inicio del manual agrega:

Consideramos como necesario que la escuela, frente a situaciones de la naturaleza presente, tiene obligación de buscar aquellos medios, aquellos caminos (sic), que sin perder de vista el o los problemas ingentes que la vida trae, faciliten la labor escolar de modo que las actividades que los niños realicen, vayan de acuerdo con el indispensable respaldo

317 Colección Reservada del Fondo Nettie Lee Benson, Universidad de Austin, Texas. Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar. Instituto Nacional de Psicopedagogía, Servicio de Paidotecnia y Organización. 3 Ciclos de Educación Petrolera. 1938.

318(3 Ciclos de Ed.) 1

científico, tanto en lo que se refiere a las indicaciones psicológicas, como en lo referente a la pedagogía, considerado apropiado según las técnicas en vigor.

La escuela socialista, más que ninguna otra, exige que los niños, dentro de sus respectivos niveles, tengan un aprendizaje, no enseñanza, de todo lo que la sociedad en que vive, considera de vital importancia, naturalmente con la forma que integre en el educando, una manera de actuar, una “conducta” de acuerdo con nuestras necesidades y nuestras tendencias, de tal manera que cuando ya les toque enfrentarse con los problemas inherentes a la marcha del país, serán factores determinantes dentro de la gran masa de trabajadores.

319

El manual intenta apegarse a los lineamientos pedagógicos de la época que veíamos en el capítulo 1, para poder vislumbrar los beneficios que representaba la expropiación petrolera en el país. El objetivo no implícito del manual era el de inducir e incentivar a los niños, al trabajo práctico y técnico. El manual basaba su marco teórico en la pedagogía “globalizante” que como veíamos tiene sentada su base en la “nueva escuela” ideada por personajes como Ovidio Decroly y María Montessori.³²⁰ En este sentido el manual buscaba educar mediante los “instintos de la infancia”. En este ejercicio parte el manual citando erróneamente a Ivan Pavlov, (citado como Pablow), ya que no fue él, sino los autores de la “nueva escuela” quienes analizan los intereses pedagógicos de los niños en base a sus intereses y habilidades, pero el manual en cambio manipula el estudio hacia algo más científico, virando forzosamente a identificar estos intereses al instinto concebido por Pablow en sus experimentos sobre mamíferos.³²¹

Lo que remarca insistentemente el texto al final del manual, es que este tipo de esfuerzos fueron importantes para poder identificar y resolver los “anhelos sociales”, que buscaba la educación socialista de este periodo. De cualquier forma, las herramientas que ofrecía el texto se manejaban en un vocabulario especializado en materia de hidrocarburos, lo que pudo minar en la comprensión del manual por parte de los alumnos y de los propios profesores.

Luego del marco introductorio, el manual está dividido en tres ciclos. El primer ciclo, explicaba cómo era un campo petrolero. El segundo ciclo vislumbraba la construcción de un campo petrolero (actividades), y el ciclo tercero se enfocaba a resumir monográficamente a la industria petrolera en México.

319 (DPyME 3 ciclos) 2

320 Véase el tercer subcapítulo del Capítulo 1.

321 (DPy ME 3 ciclos) 3.

El primer ciclo introduce al alumnado a la Unidad de trabajo en el aula con el cuento titulado: Un nuevo día. En este cuento Juanito vive en un campo petrolero. La madre está enferma de fiebre por la contaminación petroquímica, por lo que sólo sobrevive con la quinina. Los “extranjeros de cabellos güeros” se llevan el petróleo de la zona donde vive Juanito, por lo que pierden dinero los padres y la comunidad del niño. Finalmente se exponen los problemas de la comunidad como la contaminación y las enfermedades al sindicato, hasta que un día se alzaron las banderas rojas de la huelga.³²² Al finalizar el cuento, se hace la observación a los maestros de que deben hablar aquí sobre los campos petroleros y cómo es que Juanito los vivencia en su comunidad. Lo que se subraya con mayor atención es la descripción de las malas condiciones de vida de la comunidad, por lo que el cuento intenta señalar la importancia de los sindicatos como órganos defensores de los derechos de los trabajadores, y para ello antagoniza la historia con los capitalistas extranjeros que ignoran el daño de la contaminación en favor de la explotación del proletariado.

El segundo ciclo recae en la pregunta ¿Cómo es un campo petrolero? En esta línea, esta parte del manual se enfoca a contestar dicha interrogante mediante la construcción de un campo petrolero en miniatura junto con los niños. Por medio de materiales simples como palillos, piedras, pegamento y tijeras los niños debían construir una pequeña planta petrolera. Se les aconsejaba a los maestros que durante la construcción se les describiera a los niños características como el tipo de suelo, de agua, torres, estanques, pozos, maquinaria, perforadoras y bombas que se encuentran dentro de una planta petrolera. Curiosamente en la descripción de la planta, se hablaba sobre la descripción de las “casas para capitalistas y para obreros”. Esto debido a que en parte, se buscaba justificar la expropiación petrolera en razón de que ésta liberaba a los trabajadores de la explotación de capitalistas extranjeros.³²³

Una vez que se terminara de construir con los niños el campo petrolero, se indicaba que se debía instruir a los alumnos acerca del conocimiento sobre el petróleo crudo y sus productos, división de trabajo, salario, higiene del campo petrolero, repartición de las riquezas del trabajo y la agrupación sindical. Para apreciar mejor el resultado del trabajo petrolero, se hacía hincapié en realizar actividades como apreciar materiales, juguetes, hablar de la influencia de la naturaleza

322 El cuento es elaborado por María Luisa Vera (3 ciclos...) 4

323 (3 Ciclos...) 25-30

en el ser humano, construir casas miniatura, modernizar objetos en casa, mostrar objetos derivados del petróleo y una visita al campo petrolero para ver cómo es en comparación la casa de Juanito (el niño del cuento del primer ciclo).³²⁴

El final de este ciclo, se unía directamente con el tercero y último donde se mostraba a los profesores los temas importantes a discutir en este momento. A mi manera de percibir el manual, ésta parte del ciclo me parece inadecuada para educación básica, ya que se les intenta enseñar conceptos y asociaciones ajenas a la realidad infantil y por lo tanto antipedagógicas. En este sentido pongo como ejemplo la presión de enseñar a los alumnos acerca de la huelga del 28 de mayo de 1937 y la importancia de la seriación de eventos acontecidos el 23 de marzo de 1938. Se habla de la base de estos conocimientos como un deber de la niñez, sin embargo, no se sugiere como explicar estos complicados eventos ante los pequeños. Esta era una educación cívica difícil de asimilar.

Puedo deducir la importancia de la inclusión de esta unidad de trabajo dentro del plan de estudios en la educación primaria y secundaria de fines de la era cardenista. Los niños, eran informados de estas nociones, no sólo para su concepción individual sobre los anhelos sociales y la “independencia económica de México”, sino que los incluía en la propagación de información con sus mayores. Junto con el plan de trabajo se mandó una gran cantidad de propaganda del DPyME para la lectura de los padres, lo que nos habla de la creación estatal de un discurso patriótico, donde la educación sobre el trabajo no dejaba solamente su labor dentro de la educación socialista, sino que la defensa del petróleo se elevaba a un valor patriótico y verdaderamente nacional. Un ejemplo importante es la utilización en este momento de la enseñanza de la historia a partir de la “Breve Historia de México” de Tejas Zabre, la cual dejaba entrever el papel del explotado y el explotador, factor catártico en la educación socialista de Cárdenas. Los libros de 1938 por ejemplo incluían poema como éste:

Mamá, yo quiero ser un obrero, Quiero ser un obrero, como mi papá. ³²⁵

324 (3 Ciclos...) 27

325(Abraham Bochelli, Lázaro Cárdenas, 1974) 178

5.- Medición Mental

La medición mental fue un tema fundamental para el México posrevolucionario, que buscaba emular en países como Francia y Estados Unidos, la búsqueda del método para poder identificar problemas como el desaprovechamiento escolar infantil. El DPyME como órgano científico de la SEP, utilizó la medición mental como forma de clasificación y selección de la infancia para su estudio. En este sentido buscaba indagar en la forma en que se mostraba la inteligencia. Es por ello que se contrastaba en el estudio, la medición mental de indígenas, niños proletarios, niños de familias acomodadas, y niñas en general. Para ese momento los prejuicios de raza, clase y género lindaban el discurso de clasificación biológica humana y el DPyME fue un laboratorio en México donde se discutieron dichos estudios. Pero, como veremos en esta sección, los estudios tampoco escapaban de los prejuicios, tanto en la metodología como en la interpretación de resultados. De cualquier forma, la medición mental, ayudó a identificar a los niños que requerían de la educación especial identificada en el segundo apartado de este capítulo.

Además de los estudios focalizados en la obra antes descrita de Gómez Robleda, sólo cuento entre mi investigación con el testimonio de otra estudiosa del tema: Lucia Montana Hastings. Lucia, fue una ciudadana norteamericana, de la cual no he conseguido información biográfica, sin embargo, su trabajo en esta época, fue muy importante. Localicé su testimonio, ya que aparecía constantemente como referencia en el material de archivo que tenía que ver con la medición mental. Hastings a diferencia del fundador del DPyME Rafael Santamarina, dejó una extensa obra sobre la interpretación de las pruebas de medición mental. Santamarina tradujo la prueba Binet-Stanford a español, al igual que la prueba de Otis, se sabe también que contribuyó a la investigación de las pruebas de medición mental en niños acomodados,³²⁶ sin embargo no he localizado ninguna obra que hable sobre la interpretación de sus resultados.

Montana, por su parte, colaboró de manera cercana con el gobierno mexicano en la implementación de la debilidad mental en los niños de primaria y secundaria. Desde 1925 hasta 1932, Hastings con la colaboración del gobierno mexicano realizó las mediciones mentales de niños de primaria y secundaria. En 1932, esta tarea la retomó el DPyME, cuando Narciso

326 Podemos ver a Santamarina como fuente en los estudios de “Características Biológicas de los Escolares Proletarios” de José Gómez Robleda antes citada.

Bassols, Secretario de Educación Pública, decretó que las mediciones mentales de secundaria pasaran a ser trabajo exclusivo del Departamento de Psicopedagogía.³²⁷

Con la ayuda de Moisés Sáenz, Subsecretario de la SEP, Hastings utilizó la información de sus estudios para que fueran implementados en el DPyME. Las pruebas de Hastings se condensaron en su tesis de maestría de la Universidad de Columbia. Hastings utilizó las pruebas³²⁸ utilizadas por el gobierno norteamericano en niños e incluso en el ejército, midiendo a niños y niñas de edad secundaria, incluyendo a los niños de la Casa del Niño indígena.

Las pruebas principales que aplicó Hastings fueron Stanford, Beta y Otis, las mismas que ocuparía el departamento para toda su duración de vida. La prueba Stanford³²⁹, el cual era un test similar al de Alfred Binet, pero con una batería de tests aumentada, la prueba Beta, la cual era una prueba grupal que no incluía elementos verbales, evaluaba a través de figuras y abstracciones, y el test otis de habilidades aritméticas.

Hastings, en sus conclusiones intenta definir lo que se ha medido (inteligencia) “como la fuerza que ejerce ejecuciones adecuadas, soluciones justas, comprensión correcta”³³⁰. Esto nos llama la atención, ya que Binet, el creador de los tests, se desligó de la tarea de definir inteligencia por

327 Acuerdo mediante el cual el Jefe del Departamento de Educación Secundaria, el jefe de Psicopedagogía y Médico Escolar y el Secretario de la SEP concuerdan con que el DPyME sea el encargado a partir de ese momento de hacer las mediciones mentales en todas las secundarias. Año de 1932. AHSEP, Sección: Subsecretaría, Subserie: DPyME, Caja 7 Exp 11, foja 1.

328 Alfred Binet fue el iniciador de los test mentales de medición mental en el año de 1904 a petición del gobierno francés para la selección de los niños que necesitaran educación especial. El estudio de Binet que realizaría con su alumno Simón, comprendió tareas simples de la vida cotidiana, como contar monedas, seleccionar rostros, repetir frases, preguntas cotidianas etc. Alfred Binet. Niños anormales. (Madrid, Ciencias de la educación preescolar y especial, 1992). 33.

329329 La prueba Stanford realizada por Lewis Terman a principios del siglo XX consistía en 90 tareas (44 más que el de Binet). El test fue llamado Stanford-Binet, ya que él era profesor de esa Universidad. Terman pensó que su test era infalible, por lo que pensó en una tecnocracia social donde el trabajo se pudiera dividir dependiendo de las habilidades medidas en su test. (Stephen Jay Gould. La falsa medida del hombre), 235.

330Montana Lucia Hastings. (*Clasificación y estudio estadístico de 3719 alumnos de escuelas secundarias en la Ciudad de México por medio de exámenes mentales*. Publicaciones de la Secretaría de Educación Pública. Editorial Cultura 1929) 123.

lo complejo de su naturaleza³³¹. Aquí tenemos una prueba desde el contexto mexicano de la discusión sobre la inteligencia.³³²

Binet no creía en la cosificación de la inteligencia, sino en la medición de habilidades que denotan inteligencia, lo cual es distinto. Como veíamos anteriormente, pensadores como Terman crearon teorías de inteligencia que determinaban la posición del individuo dentro de la sociedad. En la actualidad se ha criticado fuertemente este desenlace de la medición mental, principalmente por pensadores como Gardner³³³, quien cree mediante su Teoría de las inteligencias múltiples, que no existe solo una inteligencia, sino distintos tipos de inteligencia, las cuales no están jerarquizadas ni tampoco son desarrolladas al mismo nivel incluso por la misma persona, como lo son la inteligencia lógico, matemática, la espacial y la intrapersonal.³³⁴

De los cerca de 3000 niños medidos en escuela secundaria y primaria, Hastings además concluye en que hay cerca de un 10 a un 13 % de niños por debajo de la edad mental requerida para su grado escolar.³³⁵ Es por ello que Hastings propone:

- 1.- Una diversificación de escuelas por tipo de alumno.
- 2.- Cooperación entre escuelas para el conocimiento de los alumnos.
- 3.- Establecimiento de clases y salones oportunos.
- 4.- Agrupando a los alumnos a salones de clase con menos de 30 alumnos.
- 5.- Una continua revisión de consejeros escolares y trabajadores de psicognosis.
- 6.- Una guía de actividades ciudadanas.
- 7.- Clases de obligaciones y problemas de los alumnos.
- 8.- Cambiar el método de enseñanza, de acuerdo a la “nueva educación”.³³⁶

331Recordemos el argumento de Stephen Jay Gould (*La falsa medida del hombre*). La inteligencia no se puede cosificar, ni es cuantificable por su naturaleza divergente. Teorías más modernas de inteligencia como la teoría de inteligencias múltiples de Howard Gardner (1983) apuntan a que no existe solo una inteligencia, sino a una serie de habilidades cognitivas que en suma forman la capacidad razonadora.

332Stephen Jay Gould en su obra “La falsa medida del hombre”, nos muestra como desde el inicio de la medición de la inteligencia, han ido construyéndose teorías de la inteligencia cada vez más sofisticadas y a la vez deterministas en cuanto a lo que se puede medir.

333Howard Gardner de la Universidad de Harvard, (1943-) Es Premio Príncipe de Asturias en 2011 por su análisis de las teorías cognitivas.

334Inteligencia del comportamiento.

335(Clasificación y estudio estadístico, 1929) 125

336 (Clasificación y estudio estadístico, 1929) 128

En este sentido, Hastings es vaga en sus propuestas, ya que no define los cambios específicos para el mejoramiento de aptitudes escolares, el abanico de sugerencias es demasiado abierto y cercano a cualquier recomendación psicopedagógica de la época. Sin embargo, me interesan sus resultados en cuanto a la población femenina e indígena.

En cuanto a las mujeres, Hastings nos apunta al inicio de su tesis, que en un estudio de 500 alumnas de secundaria en el año de 1927 muestran que hay consistentes diferencias entre sus resultados en la medición mental a diferencia de los resultados obtenidos por los alumnos. Hastings resume estas diferencias en “1.- Variantes de atención dominante en los diferentes grupos, 2.- métodos de atajar el trabajo y 3.- orientación general en la técnica de pruebas”.³³⁷ La autora no cree en una deficiencia mental en el grupo femenino, sin embargo, cree en ciertas diferencias cognitivas, además de que señala acertadamente el desinterés de las alumnas en muchas pruebas y en el estudio en general por su falta de oportunidades en el ámbito escolar. Esto es importante porque va más allá de los prejuicios de género e intenta contextualizar sus tests dentro de la realidad posrevolucionaria en la que se vivía. La autora toma en cuenta la falta de oportunidades como una de las razones del desinterés de las alumnas por las pruebas realizadas en las escuelas.

Entre junio y agosto de 1927 se aplicaron tests a 189 niños pertenecientes a la Casa del Estudiante Indígena, proyecto iniciado por Calles en 1925 para la integración indígena a la educación regular.³³⁸ Lo interesante de esta medición es que le dedica todo un apartado a esta institución, lo que nos habla de que considera al indígena como un grupo de estudio muy distinto al del resto.

Hastings concluye que estos niños resultaron muy bajos en sus pruebas, (tanto Otis como Beta), al grado de que “algunos no sabían ni escribir su nombre, otros que no sabían manejar el lápiz, otros que no entendían el castellano”.³³⁹ Debido a este rezago se les aplicó de nueva cuenta la prueba Beta, la cual no necesitaba de lenguaje castellano para su entendimiento. Esto afectó sus resultados, ya que los alumnos experimentaron familiaridad al repetirlo y mejoraron considerablemente sus resultados. Hastings de algún modo buscaba probar que tenían la misma

337(Clasificación y estudio estadístico, 1929) 5

338 (Clasificación y estudio estadístico, 1929) 185

339(Clasificación y estudio estadístico, 1929) 185

aptitud de aprender que cualquier niño. Hastings forzó su estudio al agregar un apartado únicamente para este grupo llamado “otras observaciones de aptitudes mentales” donde indica que los niños indígenas son los más interesados en hacer el test por su curiosidad intelectual, agrega sus aptitudes musicales, su ansiedad por asistir a la biblioteca, su buen desarrollo de tareas cotidianas, e incluso su afabilidad la cual considera Hastings como una actitud óptima. Adiciona: “Ojalá que encuentren estos jóvenes en sus educadores, siempre, como hasta ahora, apoyo e incentivo, para perseverar en esa actitud que se considera como una de las más relevantes cualidades de la humanidad.”³⁴⁰

Puedo concluir que la medición mental, en este caso estudiado por la investigadora Montana Hastings, se apegó más al discurso de la época que cualquier otro de los temas antes desarrollados, esto debido a que la interpretación de las pruebas contó con una fuerte carga de prejuicios de raza, clase y género, los cuales ya estaban presentes en las teorías médicas y pedagógicas de ese momento. Desde el inicio al separar a los grupos de estudio en estos apartados, ya nos habla de un prejuicio en los resultados. Las conclusiones de estos resultados, de cualquier forma, dieron luz de la realidad de los subgrupos más vulnerables en la educación como lo eran las niñas y los indígenas, y esto hizo que la atención se centrara en las deficiencias pedagógicas en este sentido. Sin embargo, creo que el mayor impacto de la aplicación de los tests aplicados fue la puesta en marcha del servicio de educación especial para el débil mental a un nivel federal, controlado por un departamento ligado directamente a la SEP.

6.- El DPyME como dictaminador científico y el caso de la Educación Física como ciencia aplicada.

En este último apartado deseo indagar la labor del DPyME como dictaminador científico. Esta tarea que aparece estipulada en ninguno de sus servicios antes descritos, aunque aparece registrada en su archivo. Un ejemplo es un documento que habla sobre la labor del Departamento conjunta con el Departamento Jurídico y de Revalidación de Estudios³⁴¹ que localicé en el archivo con fecha de diciembre de 1934. El Departamento Jurídico pide ayuda al DPyME para dictaminar una obra como “científica” según el artículo 1181 del Código Civil vigente para ese

340 (Clasificación y estudio estadístico, 1929) 177

341 Ahora citado como DJyRE.

año.³⁴² Francisco Carpio director del DJyRE, pide explícitamente que el DPyME dictamine la obra “Contribución al estudio de la quimioterapia en fisiología por el morruato cúprico coloidal y el método transparietal intracavitario de Alfonso Mac Dowell” en su carácter de “científica”.

Este ejemplo no es el único, donde nos habla del DPyME como dictaminador “científico”. Alfonso Alarcón, un reconocido médico de la época, pide en 1934 que se dictamine si su obra “Bajo el régimen Vagal, el Vagotonismo fisiológico”³⁴³ puede participar en el concurso del premio de Contribución Científica. Esta petición se envía a la SEP, sin embargo, el oficio es remitido al DPyME como la institución más idónea para esta tarea. En este tenor, el DPyME dictamina su utilidad social, modernidad del asunto, y novedad de la técnica utilizada. De nuevo todo lo relacionado con “ciencia” es remitida a esta institución.

Los resultados del dictamen en esta obra son alentadores. Se habla de un valor científico indiscutible porque habla de los problemas comunes de la fisiopatología de la primera infancia, lo cual está sostenido por bibliografía de primera mano. Además, consideran que la idea es original, ya que articula el concepto de vagotonismo científico a partir de ideas propias. Finalmente se recalca su utilidad social como información necesaria para el tratamiento del infante en los problemas gastro-intestinales de los niños con problemas de vagotismo.³⁴⁴

Además de éste tipo de dictaminaciones científicas para el beneficio de algunos autores, el DPyME recibía peticiones de médicos para integrar su conocimiento en planes de estudio en las escuelas y en la labor médica en general. Este es el caso del doctor Félix Ramírez, quien en 1935 pide al Departamento que se dictamine su sistema de educación físico-mental a fin de que pueda aplicarse en alguna escuela.³⁴⁵ En este caso, el archivo carece del veredicto del DPyME, sin embargo, aparecen todas las pruebas del médico en cuanto a la defensa de su sistema de educación físico-mental. El doctor expone que este sistema está basado en el trabajo de médicos orientales que utilizan el acto-reflejo, la repetición rítmica y el desarrollo de los sentidos como

342 Dictamen científico del DPyME al Departamento Jurídico de Revalidación de Estudios 1934. AHSEP. Sección DPyME. Caja 5745. Expediente 51 Foja 1.

343 Alfonso Alarcón pide dictaminarían para poder participar en el concurso de Contribución Científica. AHSEP. Sección DPyME. Caja 5745. Expediente 51 Foja 1.

344 Alfonso Alarcón pide dictaminarían para poder participar en el concurso de Contribución Científica. AHSEP. Sección DPyME. Caja 5745. Expediente 51 Foja 5.

345 Félix Ramírez pide en el año de 1935 que el DPyME dictamine su sistema de educación físico mental y que sea aplicado en alguna escuela. AHSEP. Sección DPyME. Caja 5745. Expediente 51 Foja 5.

forma de entrenamiento de la razón y la voluntad. El doctor cree que al igual que un aparato de radio, el cuerpo humano es sensible a los actos-reflejo, por lo tanto, las actitudes del cuerpo se reflejan en determinadas actitudes del alma, lo mismo ocurre en cuanto a su contraparte. Las actitudes del alma reflejan a su vez actitudes del propio cuerpo.³⁴⁶ Esto nos llama la atención, pues parece que las creencias de la medicina oriental buscaban dar cabida a argumentos científicos dictaminados. A pesar de la urgencia en la época por aumentar la cobertura médica, existían también propuestas alternativas, como la homeopatía o la acupuntura, que se difundían, incluso en las instancias científicas, al grado de ser hoy en día una de las propuestas más difundidas en la medicina tanto terapéutica como profiláctica.

Puedo concluir que la labor del DPyME como dictaminador científico impactó la manera en la que los investigadores se acercaban a su reconocimiento. A diferencia de las asociaciones médicas y las revistas científicas, el DPyME ofrecía una relevancia directa en el ámbito gubernamental. El aval de Estado suponía, como en el último caso, una probable inserción en el mundo laboral gubernamental y una mayor exposición a los investigadores cercanos a la labor de políticas públicas.

Educación Física.

Otro factor que se vio beneficiado de los estudios realizados por el DPyME fue la educación física. Pues como veíamos en el segundo capítulo, éste tipo de educación formó parte constitutiva del DPyME desde 1925 a 1938, e incluso posteriormente, la influencia del DPyME continuó después de que este servicio se hizo autónomo del DPyME para constituir el Departamento Autónomo de Educación Física creado en 1938. Esto lo podemos observar en un documento que data de 1939 en el que siguen vigentes los planteamientos científicos sobre la educación física promovidos por el Departamento de Psicopedagogía. Este documento habla sobre una reunión del personal del Departamento de Educación Física con el de Psicopedagogía, en donde el primero pide auxilio al segundo para elaborar un programa integral de Educación Física con contenido científico. En esta reunión participó el Dr. Salvador Ojeda, director para ese momento del Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar. En este documento se señala que el deporte era muy importante, argumentando que Adolf Hitler había logrado su

346 Félix Ramírez pide en el año de 1935 que el DPyME dictamine su sistema de educación físico mental y que sea aplicado en alguna escuela. AHSEP. Sección DPyME. Caja 5745. Expediente 51 Foja 6.

poder mediante el acondicionamiento físico “nazificando” a partir de los gimnasios. Salvador Ojeda creía en que Alemania era un ejemplo importante de disciplina y progreso, que México podía alcanzar desde sus gimnasios escolares.

El director, además, criticó la importación anárquica del Sistema calisténico³⁴⁷ y la gimnasia Sueca³⁴⁸, considerando de mayor utilidad la gimnasia natural.³⁴⁹ El Dr. Ojeda pidió que la gimnasia se enseñara de acuerdo a la biotipología del alumno, sin embargo, al ver que esto era complicado, pidió que por lo menos se siguieran los preceptos de Francois Amors³⁵⁰, un ilustre francés que diseñó una Educación Física basada en la preparación física de los niños para adultez en el desarrollo de movimiento físicos naturales.³⁵¹

En la reunión se propusieron además el “scouturismo”³⁵², la selección de niños ubicados en los segmentos antropométricos similares, formación de grupos especiales para niños débiles mentales, y la exploración de la vocación deportiva en niños menores de 14 años. Se habló también por parte del Dr. Nefalí Rodríguez (perteneciente en ese momento a la planta de DPyME) del poder del deporte en los niños tuberculosos.³⁵³ El Dr. Félix Zurita (Médico especialista en deporte), expuso algo muy interesante, aseverando que los niños necesitaban el deporte como medida integral–pedagógica, lo que nos exhibe los nuevos planteamientos pedagógicos del momento, además de que incluye conceptos como fatiga intelectual, la cual consideraba disminuía con el ejercicio físico.

Es importante señalar que el acondicionamiento físico no es algo innovador del siglo XX. El siglo XIX ya había puesto las pautas de la constitución física mediante la higiene, que como

347 La calistenia se desarrolló en la Francia del Siglo XVIII. Ovalle Astudillo comienza a difundir en Inglaterra posteriormente este estudio. La calistenia consiste principalmente en el ejercicio físico donde el interés radica en los movimientos de los grupos musculares, más que en la intensidad del ejercicio.

348 La gimnasia Sueca fue creada por Pier Henrich Ling, médico militar y esgrimista. La gimnasia sueca es correctiva, y contiene ejercicios estáticos y terapéuticos, en donde el movimiento está sumamente limitado. Zagalar Sánchez. Corrientes y tendencias en la educación física, INDE, 2001.

349 Desarrollada en Austria, toma conocimientos de la gimnasia sueca y la militar. Acerca al niño al movimiento dentro del ambiente natural, utilizando a la naturaleza como parte del entrenamiento.

350 Francois Amors. 1770- 1848, fue un coronel español que contribuyó a la introducción de la gimnasia en Francia, al encargarse en 1807 de la educación infantil francesa.

351 Conferencia del Deporte entre personal del Departamento de Ed. Física, y el Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar. 1939. AHSEP, Sección: Subsecretaría, Subserie, Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar, Caja 27, Exp., 18. Foja 2.

352 Ahora conocidos como Boy Scouts.

353 *Ibidem* Foja 4.

veíamos integraba distintos ramos del desarrollo humano como lo es el tono muscular. En 1882, en el Segundo Congreso Higiénico Pedagógico en México, se decía lo siguiente sobre la educación física:

A - El método de enseñanza que debe adoptarse, es el que se propone cultivar todas las facultades físicas, intelectuales y morales en el orden de su aparición y por medio del ejercicio persistente, pero no continuo.

B - Los ejercicios deben practicarse en forma adecuada para cada grupo de facultades y para las diversas formas de cada facultad.

C - Las facultades físicas comprenden tres secciones:

- La primera [o sean las funciones vegetativas] debe someterse solo al estricto cuidado de la
- Higiene.
- La segunda [o sean las facultades locomotrices] a los juegos y a los preceptos de la gimnasia.
- La tercera [o facultades sensorias] ejercicios rigurosamente objetivos, especiales para cada, sentido, pero teniendo todos como base la comparación.³⁵⁴

Como vemos, la base física siempre es la higiene Le siguen los ejercicios de movimiento y tono muscular y finalmente los sensoriales especializados en cada sentido. Para el momento que estudiamos, la novedad reside en la discusión sobre los mejores tipos de ejercicio para las facultados locomotrices y sensoriales específicamente de los escolares mexicanos, mediante la segmentación antropométrica y la constitución biotipológica, cuestiones que comenzaron a estudiarse en el siglo XIX, pero que no se intentan a la práctica sino hasta el desarrollo pleno de la eugenesia, la antropometría y la biotipología.

De cualquier manera, el DPyME no pudo avanzar demasiado a sus aspiraciones de planificación educativa ante la carencia material de recursos, puedo ver que la tarea de la investigación biológica tuvo un impacto reducido a la realidad nacional, sin embargo, no debe desestimarse

354 Rodrigo Santoyo. *Historia de la Educación física en México. Federación Internacional de Educación Física, Delegación Mexicana*, folleto del 2009-2010.

el esfuerzo intelectual y de planeación, pues para mediados de siglo, estos estudios fueron importantes para el desarrollo de los planes educativos de la educación física en la infancia del México moderno.³⁵⁵

Este último capítulo fue el resultado de un ejercicio de análisis entre el discurso médico-pedagógico contenido en el primer capítulo y la labor institucional descrita en el capítulo 2. Es aquí donde vemos el impacto de las políticas públicas mediante la agencia institucional, Es notorio que, en casos como la educación especial, el niño y el pedagogo quedaban silenciados ante el proceso de medicalización, por lo que el discurso médico permaneció cercano desde la teoría a la práctica, sin embargo, también atestiguamos, en casos como la higiene mental, cómo la institución se quedó verdaderamente corta en cuanto a la teoría ante la realidad nacional. Era difícil mantener una política profiláctica cuando lo que se necesitaba era tratamiento terapéutico frente a una realidad aplastante. La realidad de otros países de donde surgían las teorías higiénicas, como Francia y Estados Unidos, mantenían una realidad distinta a la mexicana. La diferencia contextual terminó por hacer de la teoría higiénica algo difícil de aplicar, tanto para médicos y pedagogos, por lo que las políticas públicas quedaron rebasadas tanto en cobertura como en la forma de aplicación. Además de esto se tuvo que tomar en cuenta la burocracia como un participante más en la institución, temas que debían ser prioridad como la inspección médica, muchas veces se veía relegada ante trámites de licencias médicas, peticiones de cambios de doctor, contrataciones y pugnas internas. La institución debía funcionar mediante su lógica interna y a la vez responder ante el discurso que le dio vida. A pesar de que éstas primeras instituciones estatales eran bastante endebles, la lógica del nuevo Estado posrevolucionario fue el de un Estado de instituciones y mediación civil.

355 Véase la influencia del Instituto Médico Pedagógico de éstos planes. Vid Supra Capítulo 2.

Conclusiones.

La trascendencia de éste estudio radica en que el enfoque fue una historia institucional orientada a lo social. El DPyME fue en sí mismo un actor político, interesado en lo público al mediar entre la dirección de la SEP y los gobiernos locales, padres de familia y niños mexicanos, las políticas públicas planeadas dentro de la institución y proyectadas en sus diversos servicios a la realidad posrevolucionaria. Puedo inducir que ésta no sólo fue una historia institucional convencional. Mi objetivo no fue el de hacer un estudio organizacional del DPyME que integrara un análisis concreto del organigrama, ni de las funciones descritas en un desglose minucioso, ni me enfoqué en el estudio de la lista directiva que pensaría que reflejaría las decisiones internas. Encontré que la institución mantenía una lógica interna que mediaba con la retórica política, médica y pedagógica de la época.

Este ejercicio me permitió vislumbrar a la historia como una historia integral en donde, por medio de una institución, pude analizar una época a través de estudios de caso, revisiones científicas, el progreso del estudio pedagógico, el partidismo político, diálogo, asimilación y rechazo de discursos y prácticas internacionales. En fin, un mundo de enfoques que podrían estudiarse en diversos tipos de historiografía, sin embargo, palpé que todos estos enfoques permean en todo momento a lo que concierne a la disciplina histórica y la enriquecen. La institución fue un actor de lo político, una representación de los ideales culturales y científicos de la época, así como una nueva forma de conceptualización de la infancia, por lo que creo que la historia institucional permite libertad de visión en el enfoque, haciendo de un sujeto histórico, en este caso la institución, un abanico de posibilidades para la historicidad de un tiempo determinado en la historia.

La historia institucional permitió a su vez, identificar la diferencia entre el ámbito discursivo y las políticas públicas aplicadas en la realidad social. El filtro institucional de los ideales académicos y políticos tenía el tamiz de la burocracia federal, la resistencia de los gobiernos locales a una nueva institución de corte federal, la asimilación, apropiación y rechazo de teorías pedagógicas y médicas internacionales ante la vivencia institucional de pedagogos, médicos, trabajadores sociales y asistentes, se sumaba además la falta de recursos, y la urgencia prioritaria de ciertas temáticas sobre otras, que derivaron en prácticas no necesariamente cercanas a su nacimiento teórico y discursivo.

A continuación, detallaré cómo es que en la filtración institucional en algunos casos permaneció cercana a la teoría mientras que en otros casos se alejó visiblemente en la práctica. En el proceso veremos justamente como es que ésta institución impactó a la realidad nacional, la cual tenía la intención de identificar y tratar los problemas de la infancia, y que en su gestión vislumbró el verdadero termómetro de lo que debía abordar e intentar resolver.

Medicalización de la infancia.

El proceso medicalizador de la infancia también tiene sus raíces previas a la posrevolución. Alberto del Castillo, apunta: El Estado asumió de esa manera que el problema de la degeneración de la raza podía ser enfrentado desde la higiene escolar. Esta vocación gubernamental para transformar el destino de la nación de las condiciones educativas construidas en torno a la niñez, constituye uno de los legados más significativos del régimen porfiriano”.³⁵⁶ Sin embargo, a pesar de ser ampliamente aceptada esta aseveración, debemos tomar en cuenta que para las últimas décadas de siglo XIX no existía un ministerio federal educativo, lo que restringía enormemente el alcance “medicalizador” de la infancia tanto en la higiene escolar como en el estudio médico de los infantes. Las bases de la historiografía para afirmar esto están sustentadas en los estudios decimonónicos acerca de niños examinados en tribunales para menores, niños asilados en instituciones psiquiátricas, y estudios sobre niños anormales, donde evidentemente el médico del siglo XIX tuvo un lugar importante en cuanto a su opinión medicalizadora sobre estos problemas. El énfasis del siglo XIX para la medicalización de la infancia fue la “peligrosidad” de los niños que rondaban entre asilamientos carcelarios y psiquiátricos, así como del comienzo de la propagación académica internacional de la posibilidad educativa de los niños anormales.

El siglo XX, del cual pude estudiar en concreto mediante el DPyME, me permite identificar que el proceso medicalizador es distinto al de finales del XIX. El énfasis ya no está en la peligrosidad del individuo, aunque se sigue estudiando este enfoque. Recordemos que el fundador del DPyME inició su carrera en un gabinete antropométrico del tribunal para menores, y que posteriormente se enfrentó a un problema mayor que fue el del retraso escolar. La medicalización en este sentido saltó a la infancia “regular/normal” la cual tenía deficiencias

356 Alberto del Castillo. *Médicos y pedagogos frente a la degeneración racial* en Claudia Agostoni-Elisa Speckman Editoras. México-UNAM-IIH-2005) 102.

educativas por medios sociales como la pobreza, la lejanía de las escuelas, los problemas de atención derivados de problemas en casa, la inasistencia de los profesores y la inadecuada infraestructura escolar. Además, creada la SEP en 1921, ya existía un órgano federal que regulara y estudiara los problemas a fondo de la infancia en masa. Esto con sus matices, recordemos que al DPyME le costó permear en todo el país, y su área de influencia siguió siendo las zonas urbanas del país, pero principalmente la ciudad de México.

El proceso medicalizador del siglo XX según mi análisis pone el énfasis en resolver los problemas del retraso escolar y en la productividad futura de la infancia, lo cual se lograba mediante la educación a nivel federal de débiles mentales, la restauración de niños famélicos, la cura de niños lisiados, la corrección de la conducta en las “clínicas de la conducta”, la orientación vocacional, la higiene escolar y la higiene mental. Todas estas siendo políticas públicas ofrecidas en los servicios del DPyME. Es por ello que las funciones de ésta institución continuaron aumentando al grado de absorber la educación física, y los planes pedagógicos de instrucción pública.

La puericultura en este sentido definió el papel del Estado con respecto a la infancia. El Estado se ocupaba del cuidado de sus ciudadanos mediante la concientización y cuidado de la infancia. Las madres mexicanas dejaban de ser las idóneas para el correcto cuidado de sus hijos, existieron campañas para el destete, la alimentación, y la educación del infante. El Estado medicalizó de forma más amplia a la infancia por medio de campañas propagadas en el DPyME, así como de los estudios biológicos de la infancia, sin embargo, no estoy del todo de acuerdo con la visión del Estado como administrador y agente de control, ya que como vimos en esta tesis, el discurso no se asimiló de forma exacta a las instituciones, ni siquiera en todas las instituciones de gobierno como fue el caso del Departamento de Salubridad y el DPyME, organismos que no siempre empataban en su visión de la higiene y las políticas públicas de sanidad. La historia institucional permite ver cómo, en la práctica, se adaptan sólo partes de la retórica gubernamental, lo que se entiende de ella y lo que materialmente se puede hacer para lograr un impacto en la población.

Del discurso a la práctica

El capítulo 3 nos dejó ver cómo es que el discurso no necesariamente se aplicó literalmente a la práctica institucional. Esto es importante ya que confronta a la historiografía que utiliza únicamente el discurso y la retórica gubernamental para poder dar una semblanza histórica del manejo de las políticas públicas del Estado.

El DPyME se ocupó principalmente en la higiene escolar. El discurso hablaba de la importancia de espacios ventilados, iluminados, bancas adecuadas, pizarrones nuevos, techumbre, baños limpios y drenaje. La realidad era otra, incluso en las escuelas privadas, existían salones sin techo, escuelas sin agua corriente, sin ventanas, sin bancas, y camas con liendres si era el caso de internados. Si esto pasaba en las escuelas privadas, era mucho peor la suerte de las escuelas públicas. Es por ello que el poder del DPyME nunca se aplicó para la clausura de ninguna escuela, en vez de ello, se presionó principalmente a las escuelas privadas para que se resolvieran estos problemas, sin embargo, no había la suficiente infraestructura en el país para paliar las deficiencias de la mayoría de las escuelas.

El servicio médico, por otro lado, se creó como agente de vigilancia ante el contagio epidemiológico, también debía de estar pendiente de los niños que irían al servicio de educación especial, además de checar constantemente la salud de niños y maestros e interceder si se necesitaba de alguna ayuda dental, visual o auditiva. La realidad era distinta, eran mínimas las escuelas que contaban con un médico, esto solo pasaba en algunas escuelas privadas o primarias públicas de población enorme. El DPyME entonces tuvo que crear un servicio de policlínicas que deambulaban por todo el país atendiendo las tareas antes descritas por el servicio médico. Imitando el sentido de las misiones educativas de la posrevolución, las policlínicas eran ese esfuerzo itinerante por tratar de palear la dura realidad posrevolucionaria que se vivía.

El servicio de educación física y el de higiene mental basaban su teoría en la creencia de que la educación debía ser integra y por medio de la higiene mental y el esparcimiento físico se moldearía al ciudadano ágil, ejercitado, libre de vicios como el alcohol, toxicomanías, onanismo o prostitución, y elegiría en cambio, una vida de rectitud y consciencia social. En la práctica, la educación física vio minados sus esfuerzos por la dificultad que representó la división biológica

propuesta para cada tipo de teoría física, por lo que el servicio se separó del “cientificista” DPyME y caminó de 1936 en adelante como un departamento autónomo. La higiene mental, en cambio, falló en su intento por servir como profilaxis, como prevención de la enfermedad mental o el vicio, como lo proponía el discurso científico, principalmente europeo y norteamericano, en cambio en su servicio de “clínica de la conducta” el DPyME tuvo que tratar gravísimos problemas de conducta derivados de problemas de maltrato infantil, inatención e incluso enfermedades crónicas que afectaban el desempeño escolar de los niños, por lo que su utilidad fue principalmente la advocación psiquiátrica de la higiene mental, más allá de su vocación teórica profiláctica de prevención.

El caso de la medición mental y antropométrica que se realizaba en el DPyME reflejó la importancia histórica de la influencia del contexto sobre la ciencia. Las mediciones tuvieron influencia de prejuicios de raza, clase y género. La medición mental en mayor medida favoreció a los niños varones mestizos de una clase social elevada. Las niñas tuvieron problemas en la atención de los tests, los niños indígenas carecían del bagaje cultural para responder ciertos tests y los niños proletarios estudiados en tiempos de Cárdenas denotaron que la vida precaria influía en los resultados arrojados en la medición.

En la práctica, los tests mostraron lo que la teoría quería mostrar, un rezago de raza, clase y género sobre los niños. Esto en mi opinión se explica por la falta de oportunidades hacia esos sectores, más que por una inteligencia heredada deficiente. Justamente en su investigación interna el DPyME nunca intentó hacer una definición de inteligencia, y optó por considerar los resultados como de carácter heredable, pero con oportunidad de variar con la mejoría de condiciones de vida. Por otro lado, aunque el DPyME en un inicio optó por no aplicar test beta, que se aplicaban al ejército norteamericano por la negativa a relacionar a los niños con una ingeniería social, finalmente en la práctica los tests beta si se aplicaron, por su practicidad como test grupales. No será sino hasta pasada la Segunda Guerra Mundial cuando la mayoría de los estigmas de inteligencia irán desapareciendo como heredables. De cualquier forma, los tests ayudaron en su impacto a la identificación de los niños que necesitaban educación especial, ya fuese por alguna enfermedad aguda, o por la deficiencia mental.

La atención a lisiados y famélicos en el servicio de educación especial, nos habla de que la anormalidad no residía en la teoría únicamente de la debilidad mental, sino en la deficiencia

física que devenía en el pobre desempeño escolar, el cual era, según mi visión, el gran problema de la medicalización de inicios del siglo XX. Los niños eran alimentados e intervenidos quirúrgicamente como una rehabilitación³⁵⁷ a la vida escolar. No tenían estos niños un trato preferencial en el servicio, por lo que su anormalidad no era una forma de “segregación y enajenación” como se ha querido ver a la educación especial, sino como oportunidad de educación y oficio, para la productividad que necesitaba el país.

Los niños débiles mentales es un caso importante en esta tesis, pues representa el inicio de la educación especial como deber estatal para estos niños. Se ha querido ver a la educación especial a la fecha como una forma de “asilamiento” educativo, sin embargo, fue una oportunidad de que la medicina identificara en un ejercicio medicalizador los problemas de la infancia, categorizándolos y tratándolos. Es por esto que el servicio de educación especial para el débil mental fue el más apegado de la teoría a la práctica en el DPyME. El médico tuvo mayor injerencia en las decisiones sobre el niño, más incluso que el pedagogo o los padres. Esto significó un arma de doble filo para el futuro de este tipo de educación. Por un lado, acertaba el grado de maniobra del resto de los actores cercanos al niño y por lo tanto definía la mejora del niño en términos médicos y no como un logro de terapia o educabilidad lograda por sus maestros. Aquí nacen muchos problemas de la educación especial en la actualidad, sin embargo, no creo que la respuesta de estos problemas esté en la inclusión de éstos niños a la escuela regular, sino en ampliar el diálogo para la educación a padres y pedagogos, quienes conviven diariamente con los niños y conocen sus deficiencias y destrezas.

La educación especial no representa la segregación, pues históricamente vemos que esta educación permeó constantemente en su metodología a la “educación regular/normal”, al igual que con la educación especial, se medicalizaron los problemas de los niños “normales”, en esta época llamados “falsos anormales”³⁵⁸ en categorías médicas, como la división en niños “problema”, “iracundos”³⁵⁹, “irregulares” etc. La diferencia radicó en que la educación regular tuvo el voto de padres y maestros, de lo cual el niño débil mental, carece hasta la fecha. La historia aquí nos da cuenta de que el problema no es nuevo y nace bajo premisas similares a las

357 La rehabilitación es un tema interesante a desarrollar, ya que apoyaría la creencia de que la medicalización actual ronda más sobre la población regular, más que con la discapacitada. El Instituto Nacional de Rehabilitación podría ser el mejor ejemplo de las nuevas lides medicalizadoras nunca antes estudiadas.

358 Referencia de José de Jesús Gonzáles. Niños anormales, 1918).

359 Referencias del DPyME. Clínica de la conducta.

actuales, sin embargo, está en las manos de los nuevos educadores el revisar este y otros materiales históricos para darse cuenta de la práctica diaria con éstos niños y su modo de solucionarlo, más allá de seguir culpando al médico o al Estado como abstracciones de poder, se debe de defender la voz de padres y pedagogos mediante la prueba histórica y la agencia educativa que representan los maestros y la familia en la enseñanza de estos niños. La medicina en este momento había sido la respuesta a problemas grandes como la estabilidad demográfica posrevolucionaria, y la óptima para vigilar y evitar epidemias y vicios. Históricamente es comprensible su injerencia y preferencia en la solución de diversas cuestiones como la educación especial de ese momento, sin embargo, sabemos que la crítica médica va en aumento por las limitantes de su estudio y su ética. Está en los educadores actuales el seguir con esta cómoda proposición anacrónica que está vigente o en cambio proponer una nueva educación.

Bibliografía:

Fuente Básica:

Archivo Histórico de la SEP

Sección: Subsecretaría

Serie: Departamento de Psicopedagogía e Higiene- Instituto de Psicopedagogía e Higiene Escolar.

Secciones: Subsecretaría y Departamento de Psicopedagogía e Higiene.

Se revisaron ya para este capítulo 24 cajas con 45 expedientes aprox., por cada caja. La seriación de ellas va de la 324 a la 348 bis.

Bibliografía y Hemerografía:

Abbagnano. *Historia de la Pedagogía*. México, FCE, 2014

Agostoni Claudia (coord.) *Curar, Sanar y educar. Enfermedad y Sociedad en México, siglos XX y XIX*. México, UNAM7IIH/BUAP, 2008. Historia Moderna y Contemporánea, 49

Agostoni. *Monuments of progress*. Canada. University of Calgary Press- Instituto de Investigaciones Históricas UNAM, 2003

Alonso, Carlos Javier. *Tras la evolución. Panorama Histórico de las teorías evolucionistas*. Navarra, Universidad de Navarra, 1999

Añorve Aguirre, Carlos Daniel *La organización de la SEP. 1921-1994*. México: Universidad Pedagógica Nacional, 2000

Aréchiga, Ernesto Córdoba. Educación,” Propaganda o “Dictadura Sanitaria”. *Estrategias discursivas de Higiene y Salubridad Públicas en el México Posrevolucionario, 1917-1945*”. En Estudios de Historia Moderna y Contemporánea de México N. 33, enero-junio de 2007

Ariès, Philippe. *L’enfant et la vie familiale sous l’Ancien régime*. Paris, Plon, 1960

Bethencourt, Francisco. *Racisms. From the Crusades to the Twentieth Century*. New Jersey, Princeton University Press, 2013

Binet, Alfred. *Niños Anormales*. Madrid, Ciencias de la Educación Preescolar y Especial, 1992.

Bochell, Abraham, *Lázaro Cárdenas. Ideología y política educativa*. Tesis doctoral de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales, UNAM, 1974

Bremauntz, Alberto. *La educación socialista en México*: Imprenta Ryvadeneyra, México, 1943

Brogna, Patricia. *Visiones y Revisiones de la discapacidad*. México, FC3, 2009

Bueno Hernández, Alfredo. *Las ideas racistas y la búsqueda de la identidad nacional mexicana*. FES Zaragoza, UNAM. 2012

Caponi, Sandra. *Para una genealogía de la anormalidad: la teoría de la degeneración de Morel*. Scientiæzudia, São Paulo, v. 7, n. 3, 2009

Cárdenas, Nicolás. *Integrado y Marginados en el México Posrevolucionario* México, UAM, Porrúa, 2009

Carli, Sandra. *Memorias de la infancia. La infancia en los siglos XIX y XX. Espacios y prácticas*. México, Casa Juan Pablos, Universidad Autónoma de Morelos, México, 2009

Canguilhem, Georges. *Lo normal y lo patológico*, México, siglo XXI, 2009

Carrillo Ana María. *Salud Pública y Poder en México durante el Cardenismo (1934-1940)* en *Bibliid*, N.25. 2005

Cházaro García, Laura. *Medir y valorar los cuerpos de una nación. Un ensayo sobre la estadística médica del Siglo XIX en México*. Tesis para obtener el grado de Doctor en Filosofía. UNAM, 2000

----- *Medicina, Ciencia y Sociedad en el México del Siglo XIX*. Morelia, El Colegio de Michoacán, Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, 2012

Colección Reservada del Fondo Nettie Lee Benson, Universidad de Austin, Texas. Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar. Instituto Nacional de Psicopedagogía, Servicio de Paidotecnia y Organización. 3 Ciclos de Educación Petrolera. 1938.

Cotolotla, Victoria, “Rafael Santamarina y los orígenes de la Psicometría en México”, Revista de Historia de la Psicología, 1984, vol-5, núm. 4.

Conti, Nortbero Benedict *Augustin Morel y el origen del término demencia precoz*. Buenos Aires. Vertex, 2003

Contribución del Departamento de Psicopedagogía al Séptimo Congreso Panamericano del Niño. Talleres Gráficos de la Nación. 1935.

Contribución para el VII Congreso Panamericano del Niño por el Departamento de Psicopedagogía e Higiene. México, Talleres Gráficos de la Nación, 1935.

Cotolotla, Victoria, “Rafael Santamarina y los orígenes de la Psicometría en México”,(Revista de Historia de la Psicología, 1984, vol-5, núm. 4

Darwin, Charles. *On the Origin of species*. London, Edited by John Murray, 1859

Decroly, Ovide. *El niño anormal. Estudios pedagógicos y Psicológicos*. Madrid, CEPE, 1997. (Clásico CEPE).

Del Castillo Alberto, *Conceptos, Imágenes y Representaciones de la niñez en la ciudad de México 1880-1920*, México, El Colegio de México/ Instituto Mora, 2006.

----- *Médicos y pedagogos frente a la degeneración racial* en Claudia Agostoni-Elisa Speckman Editoras. México-UNAM-IIH-2005

Donoso Romo, Andrés. *Una mirada al pensamiento de José Vasconcelos sobre Educación y Nación*. Departamento de Educación, Universidad de Chile, Chile. Utopía y Praxis Latinoamericana v.15 n.48 Maracaibo mar. 2010

Frankel, Daniel . *Medicalización de la vida. Salud Pública y Eugenesia Social*. Buenos Aires, Universidad Nacional de Lanús, 2008

Foucault, Michel. *Los anormales*. México, FCE, 2014

Galton, Francis. *Herencia y Eugenesia*. Madrid, Alianza, 1988.

García González, Armando. *En busca de la raza perfecta, Eugenesia e Higiene en Cuba (1898-1958)*, Habana 1999

Gillette, Aaron *Eugenis and the nature-nurture debate in the twentieth century* New York, Palgrave Macmillan, 2007

Gómez Robleda, José, et al. *Características Biológicas de los escolares proletarios* México, Secretaría de Educación Pública - Departamento de Psicopedagogía y Médico Escolar. Instituto Nacional de Psicopedagogía 1937

González, José de Jesús. *Los niños anormales psíquicos. Curso libre teórico-práctico para maestros y alumnos normalistas*. México, Librería de la V de la CH. Bouret, 1918

Gorbach, Frida; Beatriz U. Horcasitas, “Indígena y criminal; interpretaciones del derecho y la antropología en México; Medir y civilizar” en *Ciencia* N. 60-61 y “Fisiología y moral en los estudios sobre las razas mexicanas: continuidades y rupturas (siglos XIX y XX)”, *Revista de Indias*, N. 234

Granja-Castro, Josefina. “Contar y Clasificar a la infancia. Las categorías de la escolarización en las escuelas primarias de la Ciudad de México. 1870-1930”. *Revista Mexicana de Investigación Educativa*. Vol.14 N.40 México ene/mar. 2009.

Guemes García, Carmela *Identidades, procesos e instituciones: el caso de la Escuela Normal de Especialización* Tesis para obtener el grado de Doctora en Pedagogía. UNAM 2007.

Gutiérrez Garduño, María del Carmen. *El modelo Psicomédico: Un legado para la medicina y la psicología ara la educación especial. La construcción de un discurso hegemónico en 1921*. México, Instituto Superior de Ciencias de la Educación del Estado de México. 2008

Hale, Charles. *La transformación del liberalismo en México a fines del siglo XIX*. México, Fondo de Cultura Económica, 2002

Hainstock, Elizabeth. *The Essential Montessori*. New York: The New American Library 1978

Hernández González, Sergio. Historia de la estadística. *Revista de Divulgación Científica y Tecnológica de la Universidad Veracruzana*. Volumen XVIII Número 2

INP. SEP. Talleres Gráficos de la Nación. 1936

Instituto Nacional de Psicopedagogía. México, Talleres Gráficos de la nación, 1936.

Jay Gould Stephen. *La falsa Medida del Hombre*, Barcelona, Crítica, 1997

José Vasconcelos. *La creación de la Secretaría de Educación Pública*. México: Instituto Nacional de Estudios Históricos de las Revoluciones de México. México, SEP, 2011

Krauze, Enrique. *Reformar desde el origen*. México, Fondo de Cultura Económica, 1987.

Laura Suárez y López Guazo. *Eugenesia y Racismo en México*. México, UNAM, 2005

Lechuga. Guillermo. *La higiene mental en México*. México, D.A.PP, 1937.

López Beltrán, Carlos. *Genes y Mestizos. Genómica y Raza en la Biomedicina Mexicana*. México: Ficticia, 2011

Mac-Lean y Estenós, Roberto. *La Eugenesia en América*. México, UNAM, 1952

Marantz Henig, Robin. *El monje en el huerto. La vida y el genio de Gregor Mendel, padre de la genética*. Editorial Debate, España, 2001.

Malthus, Thomas. *Ensayo sobre el principio de la población*. Madrid, 1846

Memoria del Primer Congreso del Niño. Promocionado por el Universal. 1921 México, Editorial Cultura, 1929

Meyer, Lorenzo. *Historia de la Revolución Mexicana. El conflicto social y los gobiernos del Maximato*. México, El Colegio de México, 1982.

Molina, Marisa y Gustavo Vallejo, (coords) *Darwinismo social y eugenesia en el mundo latino*, Buenos Aires, Siglo XXI, 2005

Montana Lucia Hastings. *Clasificación y estudio estadístico de 3719 alumnos de escuelas secundarias en la Ciudad de México por medio de exámenes mentales*. Publicaciones de la Secretaría de Educación Pública. Editorial Cultura 1929

Montañez, Christian Jullian. *Palos de Ciego. La Escuela Nacional de Sordomudos, Historia del fracaso de un Proyecto Anacrónico, 1928-1937*. Tesis de Doctorado. UNAM-FFYL. Noviembre de 2013

Moreno, Roberto. *Ensayos de Historia de la Ciencia y Tecnología en México*. México, UNAM, 1986

Novo, Salvador. *La vida en México, en el periodo Presidencial de Lázaro Cárdenas*. México, INAH-CONACULTA, 1994

Ontogeny and Phylogeny. Cambridge, Massachusetts, the belknap press of Harvard, University Press, 1977.

Ortiz Jiménez, José Guillermo. *El peso de la tradición. Evaluación educativa y cultural en Colombia. 1900-1968*. Tesis de Doctorado en Historia. (Bogotá, Universidad Nacional de Colombia, 2012) 33

Padilla Arroyo, Antonio. *Arquetipos, memorias y narrativas en el espejo. Infancia anormal y educación especial en los siglos XIX y XX*. México, UAEM, 2012

Predo Reygadas, “La educación cardenista”, en Fernando Carmona. *Vigencia del Cardenismo en México*. México, UNAM-Instituto de Investigaciones Económicas, 1990

Primer Congreso Mexicano del Niño. Promocionado por el Universal. 1921

Quetelet, Adolphe. *Sur L’Homme et le developpement de ses facultés ou essai de physique sociale*. Paris, Bachelier Imprimeur-Librarire, 1835

Remedi, Eduardo. *Memoria e Historia Institucional*.(Universidades. Vol. LXV, Núm. 61 septiembre 2014) 4-6

Reygadas, Pedro. “La educación cardenista”, en Fernando Carmona, et al. *Vigencia del Cardenismo en México*, UNAM. Instituto de Investigaciones Económicas, 1990

Rossi, Arturo. *Tratado de Biotipología y Ortogenia*. Buenos Aires, Editorial Ideas, 1941.

Salazar, Delia. *Niños y adolescentes: normas y transgresiones en México Siglos XVII-XX*. México, INAH.2008

Santamarina Rafael, “Servicio Higiénico Escolar”, en *Primer Congreso Mexicano del niño*

Santamarina, Rafael “Conocimiento actual del niño desde el punto de vista médico-pedagógico”, Primer Congreso Mexicano del Niño

Santoyo, Rodrigo. *Historia de la Educación física en México*. Federación Internacional de Educación Física, Delegación Mexicana, folleto del 2009-2010

Schmitt, Stephane. *Aux origines de la biologie moderne*. Paris, Belin, 2006

Stephan, Nancy. *The Hour of Eugenics*. Ney York, Cornell University Press. 1991

Stern, Alexandra. *Mestizofilia, Biotipología y Eugenesia en el México Posrevolucionario. Hacia una historia de la ciencia y el Estado. (1920-1960)*. Universidad de Chicago /Universidad de Michigan/ Colegio de Michoacán. Relaciones 81. Invierno 2000. Vol. XXI.). 59

Sosensky, Susana: *Nuevas Miradas en la historia de la infancia en América Latina: entre prácticas y representaciones*. México, UNAM. 2013

Statistical Inquiries into the Efficacy of Prayer. *Fortnightly Review* vol. 12, pp. 125-35, 1872

Suárez Laura y López Guazo. *Eugenesia y Racismo en México*. México, UNAM Posgrado en Ciencias Biológicas, 2005.

Szasz, Thomas, *The Myth of Mental Illness: Foundations of a Theory of Personal Conduct*, Harper & Row, 1961

Tzvi Medin. *El minimato Presidencial: Historia Política del Maximato. 1928-1935*. México, Era, 1982

Ureña, Enrique, Krause. *Educador de la Humanidad: una biografía*. 1991.

Urias Horcasitas, Beatríz . *Historias secretas del Racismo en México*. México, Tusquets,2010

Urzaiz Rodríguez, Eduardo. *Eugenia: esbozo novelesco de costumbres futuras*. México, UNAM, 2006

Valdés Gázquez, María. *El pensamiento antropológico de Franz Boas*. Bellaterra: Universidad Autónoma de Barcelona.2006

Vasconcelos, José. “La raza cósmica”, apud, Roger Bartra. *Anatomía del Mexicano*, México, Debolsillo, 2006

Vaughan, Mary Kay y Gabriela Cano. *Género, poder y política en el México Posrevolucionario*. México, FCE, UAM, 2009

Weiner, Dora. *The citizen- patient in revolutionary and Imperial Paris*. Maryland, Johns Hopkins University, 1993

ANEXOS A LA TESIS.

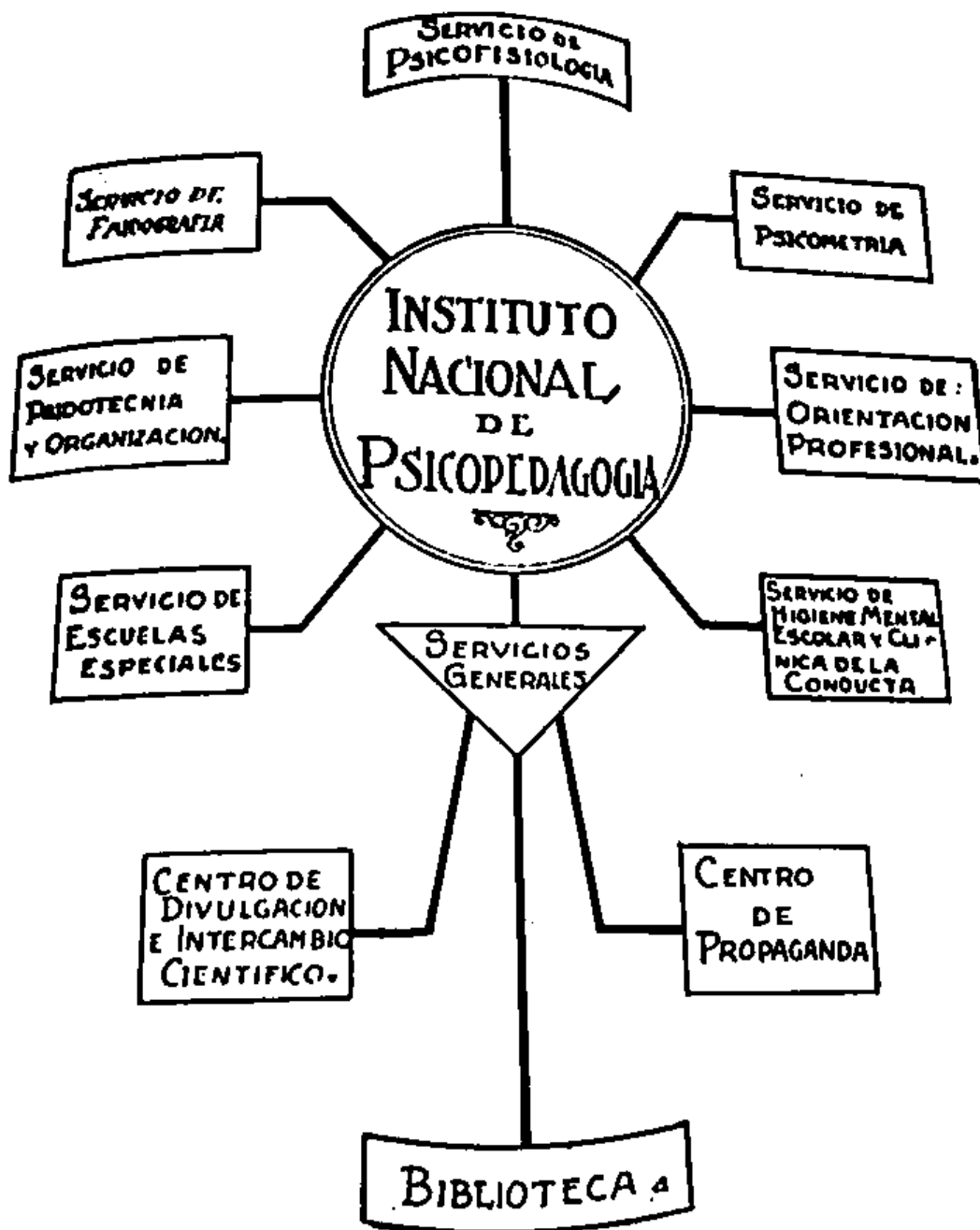


Figura 1.- División del Instituto Nacional de Psicopedagogía. (INP, 1936) 1

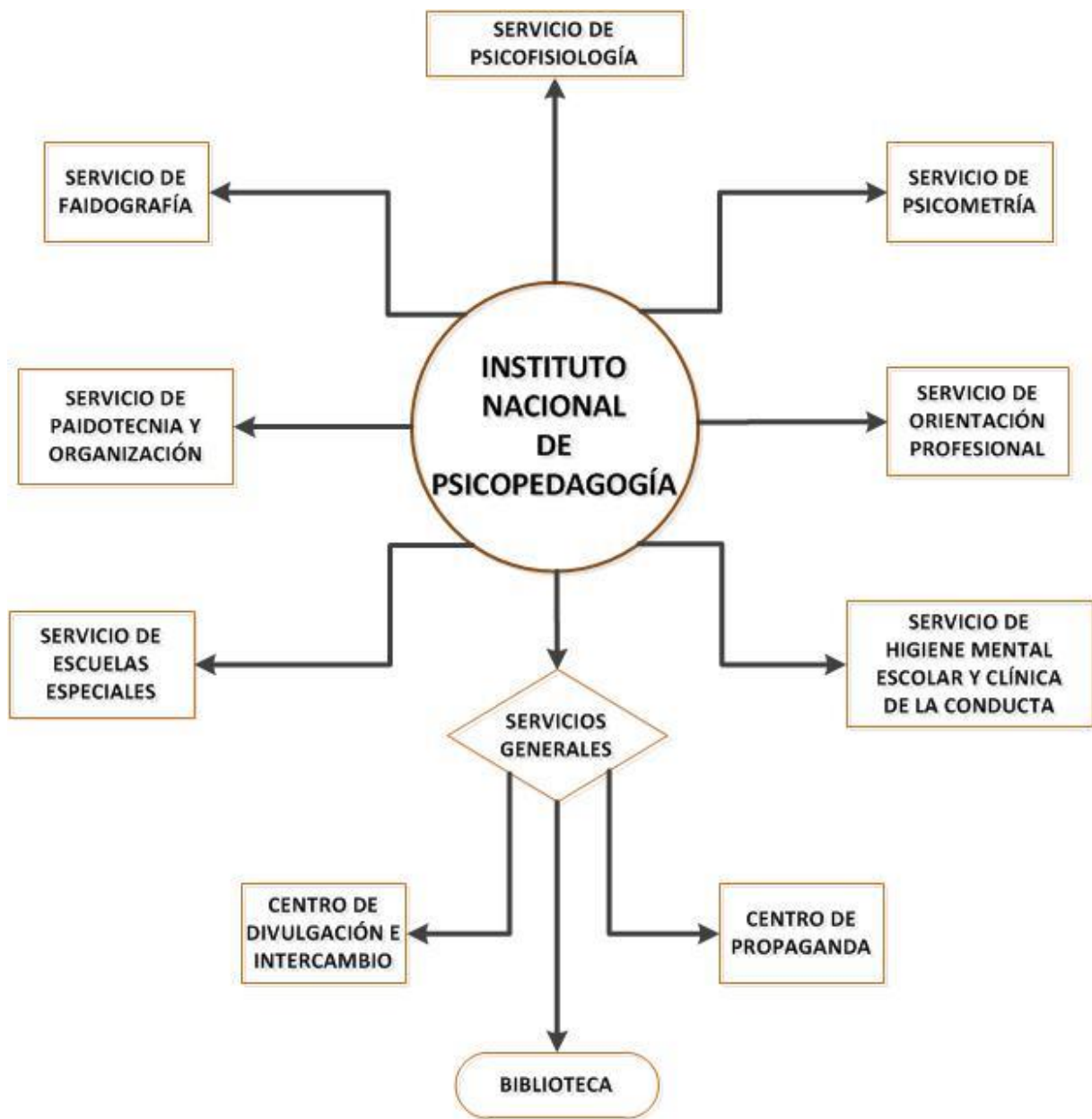


Figura 2.- Transcripción propia del diagrama anterior.



Figura 3.-Ilustración del servicio de Psicofisiología. Su lema fue “ El objetivo de este servicio es el conocimiento exacto de las características del escolar mexicano” (INP,1936) 23

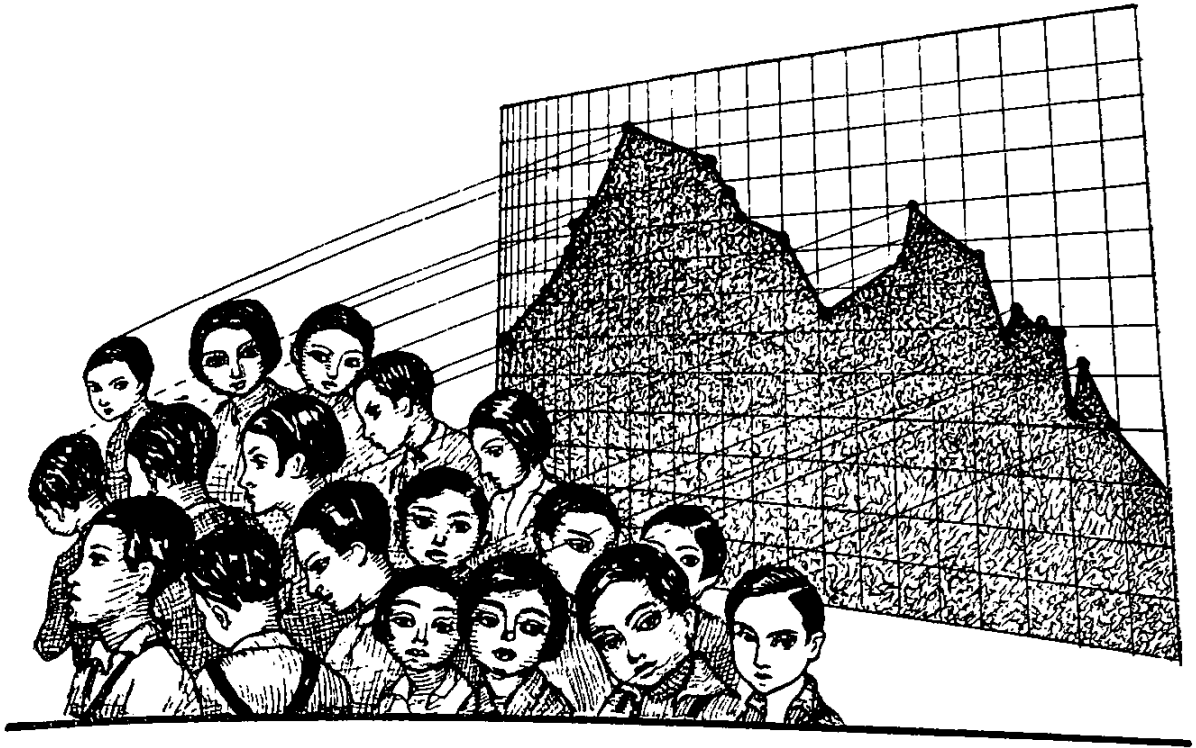


Figura 4.- Ilustración del servicio de Paidografía. “Realiza el estudio estadístico de las colectividades infantiles como base necesaria de una labor educativa de acuerdo con las necesidades de nuestro país” (INP, 1936) 37



Figura 5.- Ilustración del servicio de Psicometría. “Explorar el desarrollo mental de los niños mexicanos facilita enormemente la labor del maestro y permite acercarse al desiderátum de la “escuela a la medida”. “ (INP, 1936)

47

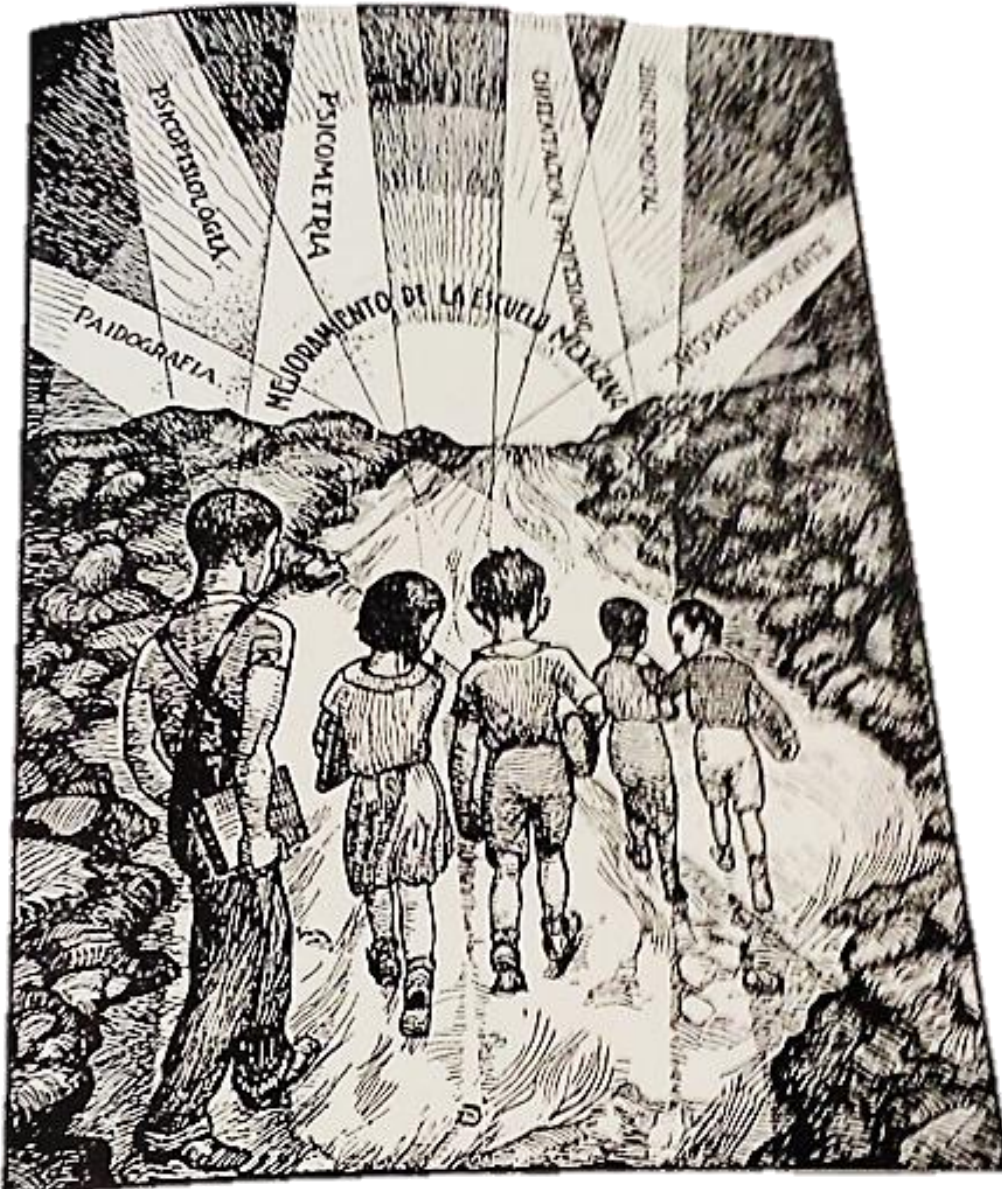


Figura 6.- Servicio de Paidotecnica: “Organiza la obra educativa en un sentido de transformación hacia la escuela nueva, dentro de las disciplinas científicas que aclaran el camino” (INP, 1936) 57



Figura 7.- Servicio de Orientación Vocacional “Será la brújula que marque el rumbo de la vida” (INP,1936) 69



Figura 8.- Servicio de Educación Especial “Realiza la labor que reclama la educación de los niños anormales mentales, débiles físicos y lisiados.”



DR. LAURO ORTEGA MARTINEZ.
JEFE DEL DEPTO. DE
PSICOPEDAGOGIA E HIGIENE
A CUYA INICIATIVA SE DEBE LA REALI-
ZACION DEL INSTITUTO NACIONAL
DE PSICOPEDAGOGIA.

DR. ROBERTO SOLIS QUIROGA.
JEFE DEL SERVICIO
DE EDUCACION ESPECIAL.

DR. JOSE GOMEZ ROBLEDA.
JEFE DEL SERVICIO DE
PSICOFISIOLOGIA.

DR. FERNANDO ROSALES M.
JEFE DEL SERVICIO DE
HIGIENE MENTAL.

DR. FERNANDO PAREDES.
JEFE DEL SERVICIO DE
PAIDOGRAFIA.

PROF. MANUEL ACOSTA.
JEFE DEL SERVICIO DE
PAIDOTECNIA

DR. CELSO GARCIA ESCOBAR.
JEFE DEL SERVICIO
DE PSICOMETRIA.

DR. GUILLERMO DAVILA.
JEFE DEL SERVICIO DE
ORIENTACION PROFESIONAL



Figura 9.- Organigrama del INP en su creación en 1936. (INP, 1936) 93