



CENTRO STUDI SEA

ISSN 2240-7596

AMMENTU

**Bollettino Storico, Archivistico e
Consolare del Mediterraneo (ABSAC)**

N. 4

gennaio - giugno 2014

www.centrostudisea.it/ammentu/

Direzione

Martino CONTU (direttore), Giampaolo ATZEI, Manuela GARAU.

Comitato di redazione

Lucia CAPUZZI, Maria Grazia CUGUSI, Lorenzo DI BIASE, Maria Luisa GENTILESCHI, Antoni MARIMÓN RIUTORT, Francesca MAZZUZI, Roberta MURRONI, Carlo PILLAI, Domenico RIPA, Maria Elena SEU, Maria Angel SEGOVIA MARTI, Frank THEMA, Dante TURCATTI, Maria Eugenia VENERI, Antoni VIVES REUS, Franca ZANDA

Comitato scientifico

Nunziatella ALESSANDRINI, Universidade Nova de Lisboa/Universidade dos Açores (Portogallo); Pasquale AMATO, Università di Messina - Università per stranieri "Dante Alighieri" di Reggio Calabria (Italia); Juan Andrés BRESCIANI, Universidad de la República (Uruguay); Margarita CARRIQUIRY, Universidad Católica del Uruguay (Uruguay); Giuseppe DONEDDU, Università di Sassari (Italia); Luciano GALLINARI, Istituto di Storia dell'Europa Mediterranea del CNR (Italia); Elda GONZÁLEZ MARTÍNEZ, Consejo Superior de Investigaciones Científicas (Spagna); Antoine-Marie GRAZIANI, Università di Corsica Pasquale Paoli - Institut Universitaire de France, Paris (Francia); Rosa Maria GRILLO, Università di Salerno (Italia); Victor MALLIA MILANES, University of Malta (Malta); Roberto MORESCO, Società Ligure di Storia Patria di Genova (Italia); Carolina MUÑOZ-GUZMÁN, Universidad Católica de Chile (Chile); Fabrizio PANZERA, Archivio di Stato di Bellinzona (Svizzera); Roberto PORRÀ, Soprintendenza Archivistica della Sardegna (Italia); Didier REY, Università di Corsica Pasquale Paoli (Francia), Sebastià SERRA BUSQUETS, Universidad de las Islas Baleares (Spagna); Cecilia TASCA, Università di Cagliari (Italia)

Comitato di lettura

La Direzione di AMMENTU sottopone a valutazione (referee), in forma anonima, tutti i contributi ricevuti per la pubblicazione.

Responsabile del sito

Stefano ORRÙ

AMMENTU - Bollettino Storico, Archivistico e Consolare del Mediterraneo (ABSAC)

Periodico semestrale pubblicato dal Centro Studi SEA di Villacidro.

Registrazione presso il Tribunale di Cagliari n° 16 del 14 settembre 2011.

ISSN 2240-7596 [online]

c/o Centro Studi SEA

Via Su Coddu de Is Abis, 35

09039 Villacidro (VS) [ITALY]

SITO WEB: www.centrostudisea.it

E-MAIL DELLA RIVISTA: ammentu@centrostudisea.it

Sommario

Presentazione	1
Presentation	3
Présentation	5
Presentación	7
Apresentação	9
Presentació	11
Presentada	13
DOSSIER	
Salute pubblica e salute mentale nel Medio Campidano (Sardegna) tra XIX e XXI secolo	15
a cura di Alessandro Coni e Martino Contu	
– ALESSANDRO CONI, MARTINO CONTU Introduzione	17
– GIAMPAOLO ATZEI, MARTINO CONTU La Provincia del Medio Campidano: inquadramento generale e andamento demografico	21
– MARTINO CONTU La Provincia del Medio Campidano: situazione socio-economica dal secondo dopoguerra a oggi	37
– MARTINO CONTU L’assistenza agli ammalati di mente in Sardegna e nell’area del Medio Campidano tra XIX e XX secolo	48
– GUGLIELMINA ORTU Dall’assistenza legale all’assistenza sanitaria locale. Breve <i>excursus</i> delle riforme del sistema sanitario nazionale e regionale con specifico riferimento al caso Sardegna	62
– MARTINO CONTU, COSTANZO FRAU I pazienti trattati nella sede di San Gavino Monreale del Centro di Salute Mentale della ASL n. 6 di Sanluri nell’anno 2011. Analisi dei dati socio-demografici e delle diagnosi	70
– IVANO LOCCI Le certificazioni psichiatriche rilasciate dalla sede di Sanluri del Centro di Salute Mentale della ASL n. 6 nell’anno 2011. Analisi delle diagnosi	85
– COSTANZO FRAU La diagnosi psichiatrica nel Medio Campidano: analisi della psicosi secondo il nuovo paradigma basato sul trauma e sulla dissociazione	91
– ROBERTA CAPPAL I trattamenti sanitari obbligatori e volontari effettuati dal Centro di Salute Mentale della ASL n. 6 di Sanluri nel periodo 1992-2011. Analisi descrittiva	111
– ALESSANDRO CONI, COSTANZO FRAU Ricoveri ospedalieri e disturbo borderline di personalità nel Centro di Salute Mentale di Sanluri	138
– MANUELA PIANO, MICHELA TUVERI I centri residenziali e semiresidenziali di terapie psichiatriche. Analisi delle strutture che operano nella ASL n. 6 (2006-2010)	150
– GIANFRANCO CARBONI, ALDO CASADIO Lo stato di salute della popolazione carceraria detenuta nella Casa di Reclusione “Is Arenas” (Arbus) nel biennio 2011-2012	178

FOCUS	
Famílias modernas en América Latina	209
bajo la dirección de Carolina Muñoz-Guzmán	
– CAROLINA MUÑOZ-GUZMÁN Introducción	209
– CARLA FLORES FIGUEROA Obstáculos para el abordaje de familias con necesidades complejas en el sistema de salud de atención primaria en la región de Maule, Chile	211
– RAYEN CORNEJO TORRES La dimensión simbólica como estrategia de reproducción de jerarquización social, una herencia del periodo colonial	221
– LILIANA GUERRA ABURTO La familia como transmisora del sistema sexo-género	230
– MARICELA GONZÁLEZ MOYA <i>Inside Home</i> . La visita domiciliaria de trabajadores sociales como estrategia de vinculación entre orden institucional y familia. Chile, 1925-1940	241
– ISKRA PAVEZ SOTO, KATHERINE LEWIN Infancia e inmigración en Chile: hacia un estado del arte	254
– CAROLINA MUÑOZ-GUZMÁN Child protection in Chile: towards a rights' perspective	268
FOCUS	
Profili di antifascisti repubblicani, socialisti e democristiani e di pentecostali sardi perseguitati dal regime del duce	279
a cura di Lorenzo Di Biase	
– LORENZO DI BIASE Introduzione	281
– IMMACOLATA CINUS La storia di tre antifascisti del centro minerario di Guspini: i repubblicani Ettore Manis e Luigi Murgia e il socialista Eugenio Massa	283
– EMANUELA LOCCI Giorgio Mastino Del Rio: dalla resistenza romana all'attività politica nelle file della Democrazia Cristiana	304
– LORENZO DI BIASE La persecuzione pentecostale durante il fascismo. Il caso dei cinque "tremolanti" sardi perseguitati dal regime	315
Ringraziamenti	347

Inside Home. La visita domiciliaria de trabajadores sociales como estrategia de vinculación entre orden institucional y familia. Chile, 1925- 1940¹

Maricela GONZÁLEZ MOYA

Escuela de Trabajo Social, Universidad Santo Tomás, Chile

Abstract

The article analyzes the 'home visit' done by social workers in the early twentieth century, when professional schools of Social Work had been recently created in Chile. The article seeks to understand such visits as a way to give scientific status to a new profession, by handing a set of tools for collecting information about households and offering social skills to approach individuals and especially mothers. But at the same time, it was a sociocultural strategy to link families with the state and legitimate social policies as support tools, standardization and social protection in a kind of society that had left behind the traditional ties and promoted its replacement by a functional modern type of bond.

Keywords

Home visit, social workers, social policies, families, professional schools of Social Work, Chile

Resumen

El artículo analiza la visita al domicilio realizada por trabajadoras sociales en las primeras décadas del siglo XX cuando recientemente se habían creado las escuelas profesionales de Servicio Social en Chile. Se busca entender dichas visitas como una manera de darle estatus científico a una profesión nueva, acompañándola de una serie de instrumentos de recolección de información en los hogares y de habilidades sociales para acercarse a los individuos y especialmente a las madres. Pero al mismo tiempo, se trató de una estrategia sociocultural para vincular a las familias con el Estado y legitimar las políticas sociales como herramientas de asistencia, normalización y protección social en un tipo de sociedad que había dejado atrás los lazos tradicionales e impulsaba su remplazo por una vinculación de tipo funcional-moderna.

Palabras clave

Visita domiciliaria, trabajadores sociales, orden institucional, familia, escuelas profesionales de Servicio Social, Chile

1. La visita domiciliaria y las Escuelas de Servicio Social en Chile

El proceso de visitación, como herramienta instrumental de la asistencia social, tuvo sus orígenes en la organización temprana de la caridad en el siglo XIX que, a su vez, derivaba de los preceptos de San Vicente de Paul, las Hermanas de la Caridad y los Lazaristas.

El año 1833, F. Ozanam había fundado la Obra de las Conferencias de San Vicente de Paul y en ella «visitadores de pobres ayudaban y guiaban a las familias, cada uno ayudando a los otros “a llevar su fardo” para adquirir méritos personales y para perfeccionarse moralmente»².

El año 1852, Von Der Heydt había creado el “Sistema de Elberfeld” de los «visitadores» o «cuidadores de pobres», personas voluntarias que tomaban a su cargo a cuatro familias indigentes. De ellos nació la Charity Organization Society (COS),

¹ El presente artículo es producto parcial de la investigación “Los juegos de la implementación. Indagación histórica sobre procesos de intervención social de asistentes sociales en el Servicio Nacional de Salud, 1952-1980”, financiada con fondos del Concurso Interno de Investigación de la Universidad Santo Tomás

² LEO CORDEMANS, *De la caridad al Servicio Social*, en «Servicio Social», I, N° 1-2, 1927, p. 5.

cuyos principios, estructura y funciones fueron precedentes de las posteriores escuelas de servicio social:

- Existencia de un sistema de registro o fichero central que contenía los datos de todos los asistidos;
- Un repertorio exhaustivo de todas las instituciones de caridad o asistencia;
- Un sistema de seguimiento, que aseguraba la ayuda «continua y apropiada»;
- Y una organización de las visitas sobre la base de una encuesta con una ficha detallada de información³.

El Servicio Social «científico» –como se le denominó– surgió a fines del siglo XIX, conmovido por las nefastas consecuencias sociales y económicas que se estaban produciendo a raíz de la acelerada industrialización, la masiva llegada de personas movilizadas desde el campo a la ciudad y, en general, la pauperización del asalariado occidental desprotegido y enfermo, en un contexto de liberalismo ortodoxo⁴. Mientras la sociología intentaba, a través de Durkheim y Weber, otorgar una explicación y comprender el modo de desenvolverse de la sociedad moderna, el trabajo social surgía para apurar una solución a la problemática social.

La primera Escuela de Servicio Social se fundó en Amsterdam, en 1899, mientras que en Estados Unidos la COS, bajo el impulso de Jane Adams y Mary Richmond, fue gestando un movimiento amplio y diverso de organizaciones filantrópicas que atendían diferentes necesidades y problemas y que finalmente culminó en la fundación, en 1919, de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Columbia, en Nueva York.

La primera escuela de Servicio Social en Latinoamérica, la Escuela de la Junta de Beneficencia de Santiago, abrió sus puertas el año 1925, por iniciativa de los doctores Alejandro del Río e Ismael Valdés. El primero había viajado el año anterior a Bélgica, inspirado por las palabras del doctor René Sand que había contado de las bondades que en su país y en otros de Europa proporcionaba «el carácter científico y sistemático» del Trabajo Social dedicado a la «investigación de las causas» de la miseria⁵.

El primer curso tuvo 42 alumnas, las que debían someterse a un proceso de selección en el que se las evaluaba por sus antecedentes familiares y condiciones personales para desempeñar la profesión y donde se les pedía a las candidatas poseer un nivel de instrucción equivalente al tercer año de humanidades, conocer los fines de la Escuela, acreditar el pago de la fianza correspondiente y demostrar una *Vita e Mores* (vida y moral) acorde con los valores profesionales.

El programa de enseñanza consistía en dos años de estudio. El primero de ellos contemplaba materias como Instrucción Cívica, Psicología, Higiene y Deontología, Atención de Enfermos, Estadística y Técnicas de Oficina, y el segundo Legislación, Higiene y Beneficencia, Puericultura, Organización de la Beneficencia Pública, Contabilidad, entre otros⁶. Al final de cada año lectivo las alumnas desarrollaban los «semestres de verano» (de octubre a diciembre) que implicaban prácticas de Servicio Social en instituciones de beneficencia pública y privada y al final de la carrera se entregaba una memoria y se rendía un examen de título.

³ RENÉ SAND, *Las Escuelas de Servicio Social*, en «Servicio Social», I, N° 1-2, 1927, pp. 42-43.

⁴ MIGUEL MIRANDA, *Pragmatismo, interaccionismo simbólico y trabajo social. De cómo la caridad y la filantropía se hicieron científicas*, Tesis para optar al Grado de Doctor en Antropología Social y Cultural de la Universitat Rovira i Virgili, Tarragona 2003, pp. 32-43.

⁵ SAND, *Las Escuelas de Servicio Social*, cit., p. 43.

⁶ El segundo año suponía también una especialización en las áreas de Infancia, Servicio Escolar, Industria, Asistencia y Hospitales.

Como señala María Angélica Illanes, los fines de la Escuela eran múltiples:

En el *plano educativo*, su objetivo era formar visitadoras sociales en conformidad con un determinado 'plan de estudios' teórico y, al mismo tiempo, proporcionarles 'el conocimiento práctico del Servicio Social' a través del Departamento de Asistencia Social de la misma escuela y por medio de su práctica en obras sociales relacionadas; así como estimular el perfeccionamiento de sus alumnas egresadas a través de conferencias, cursos de post-grado y becas al extranjero. En materia de *difusión*, uno de sus objetivos centrales era la edición de la revista *Servicio Social* (que tuvo gran importancia y alcance), así como la organización de Congresos periódicos de Servicio Social que diesen a conocer las experiencias adquiridas por las agentes visitadoras en su vida profesional (lo que dio origen a una importante producción de 'saber concreto' y de interesantes 'apreciaciones subjetivas' acerca de la realidad social del país). Otro de sus objetivos importantes era servir de conexión entre las visitadoras tituladas y las instituciones que requiriesen sus servicios profesionales, con lo cual la Escuela pretendía servir también de centro de 'colocación laboral' de sus egresadas. Buscaba, asimismo 'fomentar la colaboración entre las Instituciones de Asistencia Social y colaborar con las autoridades que solicitasen su ayuda', facilitando información de su Fichero Central y de servicios profesionales propiamente tales, con lo cual la Escuela intentaba relacionarse con el sistema institucional y político del país en el ámbito de su especialidad. Por último, la Escuela de Servicio Social de la Beneficencia 'cooperaría con las actividades del Comité Nacional, órgano de la correspondiente Asociación Internacional'. En suma, la Escuela tenía una multiplicidad de objetivos que iban más allá de la formación y perfeccionamiento profesional, abarcando tareas de difusión, de colocación laboral, de información social, de colaboración inter-institucional y política y de asociación nacional e internacional⁷.

Cuatro años más tarde se creó una segunda Escuela, llamada Elvira Matte de Cruchaga, anexa a la Universidad Católica. La idea fue fundar una institución paralela a la anterior, que constituyera una alternativa a la «neutralidad laica» de la Escuela de la Beneficencia y que «tendría por fin preparar y titular Visitadoras Sociales, que podrían servir en las instituciones públicas y privadas. Su formación sería sobre la base de la Doctrina Católica y de las ciencias necesarias para la formación técnica»⁸.

El carácter católico de la Escuela [...] ha de ser en adelante la característica sobresaliente y distintiva del Establecimiento [...] Se rechaza la idea de un humanitarismo laico. No nos interesa un amor abstracto a ese ser colectivo que llaman Humanidad. Nos interesa mucho más el amor al prójimo, que recae sobre cada individuo y desde allí se extiende al cuerpo social que forma el conjunto. Cada hombre, cada ser, es nuestro hermano y la sociedad es sólo la reunión organizada de todos ellos⁹.

Las hermanas Izquierdo Phillips fueron comisionadas el año 1927 para que estudiaran en Bélgica la existencia y peculiaridad de las escuelas católicas y tomaron contacto con la alemana Luise Jörinssen, que viajó a Chile a desempeñarse como primera directora.

⁷ MARÍA ANGÉLICA ILLANES, *Cuerpo y sangre de la política. La construcción histórica de las visitadoras sociales en Chile, 1887-1940*, LOM, Santiago de Chile 2007, pp. 277-278.

⁸ REBECA IZQUIERDO, *Fundación y desarrollo de la Escuela de Servicio Social 'Elvira Matte de Cruchaga'*, memoria para optar al título de Visitadora Social de la Escuela Elvira Matte de Cruchaga, Santiago 1932, p. 2.

⁹ MARÍA ISABEL NÚÑEZ, *La Escuela de Servicio Social 'Elvira Matte de Cruchaga' y el Servicio Social Católico en América Latina*, Memoria para optar al Título de Visitadora Social de la Escuela Elvira Matte de Cruchaga, Santiago 1948, p. 18.

Los objetivos de esta Escuela fueron la formación de profesionales aptas para desempeñarse en los ámbitos públicos y privados, como también de mujeres que se realizaran como madres y esposas y fortaleciesen la espiritualidad católica. Se aceptaba a 30 postulantes, de las que quedaban 20 luego de someterse a un trimestre de prueba. El ingreso implicaba el pago de una fianza, tener entre 20 y 35 años, haber cursado los seis años de humanidades con buen rendimiento, demostrar nociones de manejo del hogar y de economía doméstica y tener la recomendación de un cura.

Inicialmente, la formación contemplaba dos años de estudios, pero éstos fueron ampliados a tres con un año final de práctica y tesis. Las materias comprendidas eran Religión, Instrucción Cívica, Derecho, Bienestar Social, Ética, Psicología, Pedagogía, Educación Popular, Higiene Particular y Pública, Código de Trabajo, Primeros Auxilios, Puericultura, entre otros¹⁰.

En síntesis, se trataba de dos escuelas que compartían el espíritu modernizador del Estado asistencial, que se empeñaban ambas por procurar una intervención científica de la miseria, pero que se diferenciaban también en algunos aspectos: la Escuela de la Junta de Beneficencia aspiraba a un tratamiento neutro de los problemas sociales y se encontraba mayormente impregnada del énfasis higienista de las políticas sociales y del modelo biomédico de tratamiento; la Escuela Elvira Matte, por su parte, rechazaba la neutralidad y buscaba la formación de profesionales explícitamente inspirados por valores cristianos, con un énfasis más en los problemas «morales» que en los higiénicos.

No obstante estas diferencias de orientación, ambos servicios sociales estaban igualmente empapados de categorías modernas para concebir y conducir la política asistencial popular: ‘pedagogía social’, ‘higiene social’, ‘economía social’, ‘educación cívica’, ‘psicología social’, ‘legislación social’... El concepto de ‘lo social’ es la clave que comanda tanto la nueva misión como la nueva política asistencial. Los asistidos no son solo pobres o solo individuos, sino que son ‘sociedad’: el concepto aporta, al menos en potencia, su propia modernidad conceptual¹¹.

Ambas escuelas se organizaron en torno al concepto de «visitación». Para Leo Cordemans, directora de la Escuela de la Junta de Beneficencia, el paso desde la caridad, a través de la filantropía y hasta llegar a la asistencia, era el transcurrir desde una acción basada en la buena voluntad y la preocupación por el prójimo, hasta otra de carácter científico que encerraba «las reglas del diagnóstico social, las del tratamiento basada sobre las medidas preventivas o curativas, con exclusión de los procedimientos simplemente paliativos...»¹².

Cordemans sostenía que la persona idónea para llevar a cabo esta tarea era la Visitadora Social, «...cuya ayuda no se limita, como otras veces, a dádivas que sostienen a menudo la causa del mal, sino que envuelve el análisis de la situación material, profesional, moral de una familia, y el llamado a las influencias, obras, poderes, que pueden concurrir al mejoramiento»¹³.

Inspirada en el modelo biosanitario, tratando de «prevenir» más que de «curar», la visitadora venía a ser el verdadero eslabón que vinculaba el orden institucional con las familias *a través de las visitas*.

¹⁰ ILLANES, *Cuerpo y sangre de la política*, cit., pp. 290-291.

¹¹ *Ibid.*, p. 291.

¹² CORDEMANS, *De la caridad al Servicio Social*, cit., p. 7.

¹³ *Ibidem*.

La visitadora «llevaba» los servicios a las casas de los obreros y miserables de la época, conformándose lo que Schwarzenberg denominaba «el resorte más poderoso de toda acción médico-social»:

...en su actividad silenciosa y modesta, teje los hilos de la cooperación de los diversos servicios entre sí, solidifica los lazos de unión entre la familia del protegido y el organismo protector, mantiene y vigila la observación de las prescripciones médicas y difunde en los hogares de su sector los conocimientos de la higiene y de la puericultura, y busca precisamente la solución de los problemas sociales que en ellos se le presentan¹⁴.

La idea de «llevar» hasta el hogar la ayuda, a través de la visita, la destacaba también Leo Cordemans:

Es la visitadora social quien tratará de llevar un poco de bienestar a la familia, aliviándola de las cargas que constituyen a menudo para ella personas recogidas por caridad o niños demasiado numerosos, asilándoles entonces [...] Es ella entonces, la visitadora social, quien deberá animar a los enfermos a cuidarse, a los adultos válidos a encontrar una ocupación que les permita vivir, a hacer que los niños asistan a la Escuela o taller y a enseñar a la dueña de casa a saber organizar la vida práctica de la familia¹⁵.

Y señalaba más adelante:

Siempre su objetivo es llevar a la situación que debe modificar los remedios definitivos y durables, y con la ayuda del interesado alentado para emprender una tarea que ya no considera demasiado desmesurada, rehabilitarlo financiera y moralmente, adaptarlo a la sociedad y permitirle vivir moralmente, es decir, sin tener que acudir a la asistencia de la caridad¹⁶.

Un aspecto central en la estructura de las visitas lo constituyó la «encuesta familiar». A través de ella, la visitadora investigaba «en sus menores detalles la personalidad (del asistido), sus actividades dentro de la colectividad, el ambiente de su hogar, medios de vida y demás factores que posiblemente determinarán sus dolencias físicas y espirituales»¹⁷. De esta manera, la visitadora debía «reunir y presentar rápidamente en un informe minucioso y preciso, todos los datos que se refieran a las condiciones de vida, económicas, higiénicas y sociales (...) de la familia»¹⁸.

Se hablaba, en otras ocasiones, de una «encuesta domiciliaria» (en el caso del Servicio Social que se realizaba en instituciones abiertas, sin internación) y se la encuentra directamente relacionada con la «Oficina de Información» que funcionaba anexa a la Escuela, y que ponía en contacto a las estudiantes y profesionales «con todas las obras de la asistencia pública y privada»¹⁹. Su objetivo principal era

...individualizar al cliente, reconocer sus caracteres propios, lo que son sus distintivos personales. Una encuesta donde no aparezca la personalidad del cliente no es encuesta; es un

¹⁴ JULIO SCHWARZENBERG, *Servicio Social del lactante y del pre-escolar*, en «Servicio Social», I, N° 3-4, 1927, p. 134.

¹⁵ LEO CORDEMANS, *Acción social en las diversas obras de Santiago*, en «Servicio Social», I, N° 3-4, 1927, p. 144.

¹⁶ CORDEMANS, *Acción social*, cit., p. 145.

¹⁷ LUISA GOYENECHÉ, *El Servicio Social en el hospital*, en «Servicio Social», I, N° 3-4, 1927, p. 150.

¹⁸ LUISA TORRES, *El Servicio Social en la Escuela de Reforma para niños*, en «Servicio Social», II, N° 1, 1928, p. 42.

¹⁹ REBECA E INÉS JARPA, *El Servicio Social en la Oficina de Informaciones de la Escuela*, en «Servicio Social», II, N° 1, 1928, p. 38.

interrogatorio cualquiera, que cualquiera persona, aún no entendida en materia de Servicio Social, puede hacer fácilmente, mientras que para evaluar datos e interpretar de este modo la personalidad del cliente, y de algún defecto, modalidad, anomalía de la que el cliente no se habrá ni dado cuenta para saber deducir la causa que ha originado el problema, y el problema que ha originado la causa, son indispensables las cualidades típicas de la Visitadora Social, con su inteligencia, su educación y preparación especiales. Es importante, por cuanto nada más que por medio de la encuesta 'profunda y completa' llegará la Visitadora Social a darse cuenta de la mayor o menor complejidad del problema y ver la solución del caso confiado a su inteligencia y su corazón²⁰.

La encuesta era, entonces, una herramienta funcional a la visita, que servía a la profesional como instrumento para recoger información y armar un plan de trabajo de ayuda a la familia que lo necesitaba. Como señala Illanes, la encuesta fue «...el instrumento *productivo* por excelencia de las visitadoras de la Escuela, a través del cual ellas generaban el flujo de información acerca de “lo real-popular” poniéndolo a disposición de las instituciones asistenciales»²¹. La visitadora *entregaba* la información que recogía y la ponía a disposición de las instituciones y de otros profesionales encargados de las decisiones:

En el caos de los problemas sociales, es el Servicio Social el centinela de avanzada, siempre alerta, es el investigador incansable que todo lo ve, lo oye, lo analiza y aprecia en su verdadera magnitud y, por medio de sus encuestas e informes realizados con admirable escrupulosidad, proporciona resultados completos y exactos a las autoridades encargadas de resolver problemas cada día más serios y complicados²².

Se trataba de un instrumento «muy apreciado» que permitía un buen diagnóstico social y proveía de «material de enseñanza e investigación»²³. Al mismo tiempo, develaba engaños de parte de los asistidos y, por ende, se transformaba en un mecanismo de cotejo y constatación:

Después de ser oídas e interrogadas, se anotan todos los datos interesantes que han proporcionado y, en seguida, se hace la encuesta domiciliaria.

Esta es indispensable porque con ella no sólo se descubren engaños, sino que también sirve para determinar el alcance de los datos suministrados y permite ver, muchas veces, detalles que hacen variar completamente el concepto que se tenía formado y que, por timidez o ignorancia, habían sido silenciados²⁴.

Además de recoger información, el proceso permitía también instruir. La encuesta y la visita fueron las claves para educar al pueblo en los preceptos higiénicos de la medicina social. Las políticas sociales de la época se dirigieron especialmente a intervenir en los *cuerpos* de los sujetos, básicamente con dos objetivos: por un lado, para detener el peligro de subversión de las clases populares, abrumadas por la miseria, los abusos laborales y la desigualdad; por el otro, para frenar la mortandad, la desnutrición y las enfermedades que convertían a Chile en un país con altos índices de mortalidad infantil y de mujeres en el parto²⁵:

²⁰ CARMEN DE CANGUILHEN, *La encuesta social*, en «Servicio Social», VI, N° 1, 1932, p. 247.

²¹ ILLANES, *Cuerpo y sangre de la política*, cit., p. 279.

²² ARTURO BAEZA, *El Servicio Social en el hospital*, en «Servicio Social», III, N° 3, 1929, p. 171.

²³ LUISA FREIRE, *Organización del Servicio Social en los hospitales*, en «Servicio Social», IV, N° 1, 1930, p. 300.

²⁴ JARPA, *El Servicio Social*, cit., p. 35.

²⁵ MARÍA SOLEDAD ZÁRATE, *Parto, crianza y pobreza en Chile*, en CRISTIÁN GAZMURI Y RAFAEL SAGREDO (bajo la dirección de), *Historia de la vida privada en Chile*, Tomo III, Aguilar, Santiago de Chile 2007, pp. 13-18.

Pero no hay duda que la labor social del policlínico de mayor importancia es la propaganda de la higiene realizada en forma práctica en el domicilio mismo por la Visitadora, sus resultados para la profilaxis de las enfermedades contagiosas y, sobre todo, para la lucha contra la mortalidad infantil, serían de una importancia capital. El policlínico le abre a la Visitadora la puerta de infinitos hogares del pueblo, donde nunca falta el caso social, empezando por el estado angustioso que produce la escasez de recursos ocasionada por la enfermedad del padre o de la madre, la desesperación horrible de la madre desamparada que ve a su hijo enfermo y carece de recursos para atenderlo. ¿Cuántas veces la Visitadora Social llegará a tiempo para solucionar dificultades que de otro modo ocasionarían males irremediables? Y el hecho solo, señoritas, del contingente de bondad y de consuelo que ustedes seguramente llevan a esa madre a quien la Dirección del hospital les ha encargado comunicar la atroz noticia de la muerte del marido o de su hijo muy querido; ¿Habrá algo más humano y más admirable en vuestra labor?²⁶.

La visitadora se introducía en los hogares pobres y podía allí «recomendar algunos preceptos higiénicos, tan poco conocidos y menos practicados por nuestro pueblo»²⁷. A las parturientas, proporcionaba las enseñanzas para evitar los riesgos en el alumbramiento; a las madres de niños pequeños, señalaba la importancia de examinarlos para «tener hijos sanos y fuertes» y evitar los «enfermizos y raquíuticos», procurando así detener «la mortalidad infantil y la decadencia de la raza»²⁸; a los tuberculosos se les hacía ver «con mucho tino y delicadeza el peligro en que se encuentran los demás que viven con ella y el cuidado estricto que hay que tener para evitar el contagio»²⁹. En definitiva, «...la visitadora no debe pasar por un hogar sin dejar sembrada una idea de bien, el temor que esta semilla pueda no dar fruto no ha de impedir el cumplimiento de su noble misión»³⁰.

Por sobre todo, entonces, la visita pretendía moralizar. Se predicaba lo «correcto» y se mostraban al pueblo los múltiples peligros que entrañaban el descuido, la desidia, la flojera.

La gran tarea de la Visitadora Social es la cultura del pueblo. Como en todas partes, es tarea tesonera.

La base del Servicio Social es inspirar confianza; primeramente visitará todo, interesándose e interesando y, así, la Visitadora Social ha llegado a ser para el pueblo, la que todo lo puede, la consejera de ellos, el puente de oro para alcanzar sus anhelos³¹.

Para hacerlo, debía introducirse en los hogares y ganar allí la confianza de los asistidos:

... nos acercamos calladamente a los hogares, haciendo un favor aquí, una advertencia allá, sin hacerse sentir, pero con dulzura y firmeza, único camino por el cual pronto se ha de llegar al corazón de la familia, porque no hay que olvidar que nuestro pueblo es desconfiado, y, si a nuestra primera visita se nos sonrío, no creamos por esto, que nos dirán la verdad sobre su mezquino vivir. Tiene su orgullo, no el de la buena sangre al ver llegar a su palacio al intruso,

²⁶ BAEZA, *El Servicio Social en el hospital*, cit., p. 177.

²⁷ JARPA, *El Servicio Social*, cit., p. 35.

²⁸ LUISA FABRES, *El Servicio Social en la maternidad 'Carolina Freire' del Patronato Nacional de la Infancia*, en «Servicio Social», II, N° 1, 1928, p. 49.

²⁹ FABRES, *El Servicio Social en la maternidad*, cit., p. 50.

³⁰ ALICIA BAENA, *El Servicio Social en Chile*, memoria para optar al título de Visitadora Social de la Escuela Elvira Matte de Cruchaga, Santiago 1940, p. 14.

³¹ BERTA DE ABADIE, *El Servicio Social en el establecimiento de la CIA Minera e Industrial de Chile*, en «Servicio Social», II, N° 2, 1928, p. 118.

pero, sí, ese empecinamiento y esa desconfianza que caracteriza a nuestro indio aborígen. Pero cuando el hogar presenta una falla, como falta de empleo, enfermedad del padre, legalizaciones, etc., y nuestra solicitud las remedia prontamente, se nos abren de golpe las puertas de su confianza, y penetramos, pero siempre sólo paso a paso, gastando infinita delicadeza, a ese ambiente entristecido por el vicio del padre, el carácter de la madre, el desapego o truhanería del hijo³².

A imitación de la experiencia estadounidense, en Chile se probó con la aplicación de los llamados *settlement*. Se trataba de una especie de centro comunitario radicado en barrios populares, donde se establecía una «residencia» habitada permanentemente por una visitadora que se integraba a la vida barrial, al mismo tiempo que trataba de introducir en el lugar elementos de mejora material y social desde la cotidianidad de los habitantes. Se los definía como centros «...establecidos en un barrio para mejorar la vida material y moral y modelar la educación del medio ambiente, fuera de toda propaganda política o religiosa»³³.

La residente era la «visitadora» por excelencia, pues conocía e intervenía en la realidad de los pobres, involucrándose en su diario vivir y «su primera misión [era] de residir en medio de este vecindario que aspira a servir»³⁴:

...la residente no es una dama que viene de un elegante barrio a dar consultas dos o tres veces por semana, pero sí, la buena vecina de gran corazón a quien se respeta, y que en vez de ir a consultar a la señora Durand —la verdulera— irán donde la otra vecina, ‘la señora de la residencia’ ¡aquella que sabe tantas cosas y que dispensa tan buena acogida!³⁵.

Debía poseer, además, especiales cualidades y una formación apropiada: «Deben ellas querer al vecindario e identificarse con él; sin el entusiasmo, la fe y la esperanza, el trabajo es mecánico y no resulta. Las residentes deben tener una salud excelente y saber dominarse a sí mismas, especialmente saber dominar sus nervios. Deben tener disciplina, valor, el deseo de innovar y el sentido de cooperación»³⁶.

Denise Alexandre describía una jornada de trabajo de esa visitadora:

Después de haber consagrado las primeras horas de la mañana a los quehaceres de administración, se va lo más temprano posible a hacer una vuelta de visitas familiares [...] Se hacen alrededor de 250 visitas al mes.

Se aprovecha del menor pretexto para llegar a la familia (un niño recientemente inscrito en la guarderie, un miembro de la familia enfermo, niños indisciplinados, etc.) y, lo más a menudo, se va de vecina en vecina a charlar con la madre de familia que confiada cuenta una historia, pide un consejo y que se deja convencer de la necesidad de colocar un niño en una colonia, de frecuentar el consultorio para mamones o pequeños o de poner uno más grande en un taller, etc. Es necesario muchas veces insistir sobre lo mismo, vencer los titubeos, pero qué regocijo se siente cuando se ha ganado una causa...³⁷.

2. Visitación: el lazo entre la familia y el Estado

La transformación de la visita domiciliaria en un instrumento profesional del servicio social fue parte del proceso de nacimiento y consolidación del Estado asistencial en

³² CHELA REYES, *Servicio Social en las Gotas de Leche*, en «Servicio Social», II, N° 1, 1928, p. 63.

³³ DENISSE ALEXANDRE, *El Settlement y la influencia moral que ejerce sobre el niño y la familia*, en «Servicio Social», I, N° 1-2, 1927, p. 67.

³⁴ LEO CORDEMANS, *El Servicio Social en la industria*, en «Servicio Social», IV, N° 4, 1930, p. 132.

³⁵ ALEXANDRE, *El Settlement*, cit., p. 68.

³⁶ CORDEMANS, *El Servicio Social en la industria*, cit., p. 132.

³⁷ ALEXANDRE, *El Settlement*, cit., p. 71.

Chile. En la década de 1920, cuando se fundan las primeras escuelas profesionales, ya existían visitas a los hogares pobres, hechas por instituciones de caridad o filantropía y el caso más emblemático lo constituían las damas del Patronato de la Infancia, señoras de «sociedad» que habían encarnado la transición entre las instituciones benefactoras del Antiguo Régimen —en las cuales los pobres y moribundos eran recibidos para ir allí a morir o a sobrevivir su pobreza y en donde se combinaban de manera confusa el hospital, con el reformatorio y el hospicio— y las instituciones de socorro ilustrado, que contemplaban ir hacia el hogar mismo del pobre, para abordar en él las razones de la pobreza³⁸.

En las primeras décadas del siglo XX, la orientación de la intervención social había cambiado en nuestro país. Desde una ambigua preocupación por la «cuestión social», se había pasado a un ferviente deseo por profesionalizar la filantropía tradicional, lo que, entre otras cosas, pasaba por hacer de la caridad una acción científica, sistemática, encaminada con planificación. En esos términos, el Servicio Social se definía entonces como «...el conjunto de esfuerzos voluntarios tendientes, por métodos científicos, a responder a las necesidades de origen social»³⁹.

La fundación de las escuelas de Servicio Social fue, de este modo, la encarnación del nuevo espíritu modernizador que se esperaba que tuviera la acción estatal alrededor del año 1925. La Constitución Política, recientemente estrenada, confiaba en un pacto social renovado, que suponía el intervencionismo estatal en contra del *laissez-faire* liberal y que pretendía paliar los efectos de la aguda crisis económica y el descontento social que actuaba como una especie de olla a presión, amenazando con destruir el orden social vigente⁴⁰.

De este modo, las primeras visitadoras sociales chilenas estaban imbuidas de espíritu científico y de la convicción de que la ciencia era la fuente del progreso de la humanidad. Una de las ideas más recurrentes de la época fue diferenciar a la asistencia social de la caridad y la filantropía en un aspecto clave: sólo aquella buscaba las verdaderas causas de los problemas y, por ende, estaba mejor preparada para solucionar las urgencias sociales:

El Servicio Social se incorpora a la caridad, a la asistencia y a la filantropía, pero, los sobrepasa y se distingue de ellos por su carácter científico y por su interés en la investigación de las causas, por la extensión de su estudio y de su actividad. Podríamos contentarnos con decir que es la realización del sentido social iluminado por las ciencias sociales. La definición que hemos dado, caracteriza a la vez las etapas de su acción y las fases sucesivas de su desarrollo⁴¹.

De ninguna manera se despreciaban los valores promovidos por la asistencia paliativa de la caridad laica o cristiana. Se trataba de aportar a ellos una comprensión real de las situaciones sociales, que no olvidaba su carácter normativo pues siempre se trataba de un «bien» para el propio asistido. Efectivamente, se hablaba de la visitadora como de la agente social capaz de «servir de lazo de unión entre la ciencia y la caridad», que era capaz de «cubrir la fría desnudez de la verdad científica envolviéndola en el manto de su simpatía encantadora, con su inteligencia y con su bondad»⁴².

³⁸ MACARENA PONCE DE LEÓN, *Gobernar la pobreza: prácticas de caridad y beneficencia en la ciudad de Santiago, 1830-1890*, Universitaria, Santiago de Chile 2011.

³⁹ SAND, *Las Escuelas de Servicio Social*, cit., p. 45.

⁴⁰ ILLANES, *Cuerpo y sangre de la política*, cit., pp. 274-275.

⁴¹ RENÉ SAND, *El Servicio Social a través del mundo*, en «Servicio Social», V, N° 3-4, 1931, p. 163.

⁴² BAEZA, *El Servicio Social en el hospital*, cit., p. 183.

En el marco de estas ideas científicistas y racionalistas, se concibió una intervención que estaba encaminada a superar las ayudas paliativas y las limosnas y debía «...buscar la causa de la miseria para remediarla, haciendo volver al enfermo a una vida normal y humana»⁴³. Por lo mismo, hubo conciencia de que el trabajo cotidiano, el «trajín», debía dar paso a las acciones de mayor alcance:

La verdadera obra de la Visitadora Social no es la que realiza bajo la presión de los clientes o de las instituciones en las cuales trabaja: trámites de utilidad inmediata, ayuda que será realmente apreciada y tal vez agradecida. Es precisamente el trabajo postergable, el que no es de urgencia, el que no pide el cliente, de cuya utilidad hay a veces que convencerlo para obtener su cooperación, es este trabajo el que realmente vale, el de importancia para la sociedad⁴⁴.

Se vislumbró también, muy preliminarmente, la concepción de que los propios afectados debían participar en la solución de sus problemas:

La ayuda durable no podrá venir por entero de la sociedad, es necesario que el interesado participe de ella. Sería altamente imprudente decir: 'Es un infeliz, yo voy a hacer todo lo que pueda por él y procurarle lo que necesita'. El que obrara de esa manera contraería, en primer lugar, el compromiso tácito de mantener el pobre por quien se interesa durante la vida eterna y ¿podría uno echarse encima semejante compromiso para todos los infortunios? Además, mantendría a su protegido en un estado de dependencia humillante y haría de él una carga perpetua de la sociedad. El Servicio Social consiste, no en llevar definitivamente la carga de otros, sino en conducirlos a que puedan llevarla alegremente⁴⁵.

A este respecto llama la atención una cita del doctor René Sand, que justificaba la llamada «ingratitude del pueblo», culpando de ella al propio caritativo que rebaja y paraliza al asistido. Al pueblo, sostenía,

...es necesario amarlo, es decir, encontrar en él los rasgos comunes a todos los hombres; es necesario comprenderle, es decir, estudiar y respetar su personalidad. Si se quiere enriquecer su vida, hay que comenzar por no destruir nada, lo que se haría alejando al individuo de su familia, o de sus agrupaciones profesionales, políticas, religiosas. Es, al contrario, reforzando los lazos de familia, apoyándose en la fe o sobre las convicciones del interesado que su personalidad podrá desarrollar y florecer. Se la mutilaría en despecho de mejores intenciones, si se ofendiera su libertad de conciencia [...] El Servicio Social reconoce, respeta y cultiva las características individuales; desea libertar lo que hay de mejor y de único en cada uno de nosotros. Es por esto que, lejos de cobijar sus protegidos y de sojuzgarlos, hace un llamado a sus fuerzas latentes; es por esto que se inspira en la verdadera igualdad, en la vida democrática: no para tratar a todos los hombres de la misma manera, sino para dar a cada cual lo que le conviene; es por esto, en fin, que utiliza los innumerables lazos de la interdependencia humana; es el que da valor a nuestros dones personales, es la fuerza siempre latente a la cual debemos la vida, nuestra formación y nuestra diferenciación⁴⁶.

Con respecto a sus antecesoras, que sólo transmitían maquinalmente el saber biocientífico sistematizado, las visitadoras profesionales lo articularon con otras disciplinas de las ciencias sociales para crear una verdadera «ciencia de la asistencia social».

⁴³ DE ABADIE, *El Servicio Social en el establecimiento*, cit., p. 127.

⁴⁴ LEO DE BRAY, *¿Hace usted Servicio Social?*, en «Servicio Social», IX, N° 4, 1935, p. 291.

⁴⁵ LEO CORDEMANS, *Algunas características del Servicio Social*, en «Servicio Social», II, N° 1, 1928, p. 6.

⁴⁶ RENÉ SAND, *Servicio Social*, en «Servicio Social», IV, N° 2, 1930, pp. 106-107.

Hay copia, pero al mismo tiempo hay apropiación y reelaboración. La visitadora social va en busca, a través del uso combinatorio de disciplinas médicas y sociales, del complejo 'caso humano', al que intenta aproximarse desde los diferentes frentes que constituyen el rompecabezas de su vida [...] A través de este método ella está cierta de poder alcanzar el conocimiento del otro 'mejor que lo que ellos mismos se conocen antes de este examen. El otro, examinado a través del método, alcanza una claridad y una visibilidad que es apropiada por la asistente que lo conoce más que él a sí mismo; le pertenece en cuanto *otro conocido por la ciencia*, la suya propia o su propia lengua. En esto consiste su mediación⁴⁷.

Sin embargo, ese «otro» era también observado desde una óptica conservadora y elitista de los asistidos. La intervención que se promovía suponía un sector popular que no sólo padecía las consecuencias de los problemas sociales, sino que sumaba a ello una suerte de decadencia moral que era necesario remediar con estrategias instructivas de diversa índole. Delagrangé se preguntaba:

...¿Pero cuál es la relación que existe entre estas realizaciones prácticas del Servicio Social y el valor moral de la familia? Las Visitadoras Sociales constatan continuamente que la penuria moral del hogar proviene, sea de la intemperancia o del desconocimiento de las responsabilidades paternas, sea de la falta de conocimientos domésticos de la madre, sea de la negligencia o de la ignorancia de las leyes de la puericultura. La armonía familiar puede ser destruida por causas materiales: hogar mal tenido, herencia nefasta, salud deficiente, etc. En este caso, la influencia de la Visitadora Social es con frecuencia preponderante: por sus consejos, su acción, la unidad moral se establece, y la familia fortificada por estas experiencias, se encamina hacia una mayor seguridad⁴⁸.

De esta manera, abundaron denominaciones peyorativas sobre los asistidos. Se los calificaba de seres inertes, perezosos, a la espera permanente de que las situaciones se resolvieran por sí mismas: «La actitud de brazos caídos, de cabeza inclinada sobre el pecho; de mutismo sin ideas y sin esperanzas, es propia de esos abúlicos cuya resistencia pasiva y silenciosa a todo tratamiento es verdaderamente difícil de vencer»⁴⁹. No era raro encontrar alusiones generales sobre la «raza chilena» o «latina», de la cual se realizaban apreciaciones a menudo críticas: «La situación legal merece especialmente nuestra atención y se hacen inmediatamente observaciones sobre la psicología de nuestro pueblo, de natural descuido, casi todos los hogares están ligados sólo por el vínculo religioso, descuido el legal, y olvidándose que éste es el único que reconoce la ley el que les dará situación y nombre a los hijos»⁵⁰.

Este diagnóstico se basaba, obviamente, en un precepto de normalidad de acuerdo al cual los individuos y las familias debían ser comparados y evaluados y, en el caso de que el resultado fuera negativo, debían ser intervenidos. La visitadora «reorganizaba hogares constituidos anormalmente» y «enseñaba a vivir», inculcando «...hábitos de ahorro, de economía, de ornato del hogar, de higiene; su consejo oportuno y sabio podrá guiar al pueblo en su alimentación haciendo que ella sea más nutritiva al menor costo»⁵¹.

En consecuencia, la visitadora propiciaba una adaptación conservadora del individuo al medio ambiente. Como señalaba Raquel Carrasco,

⁴⁷ ILLANES, *Cuerpo y sangre de la política*, cit., p. 285.

⁴⁸ MLE. J. DELAGRANGE, *El Servicio Social y la familia como unidad económica, espiritual y moral*, en «Servicio Social», IX, N° 2, 1935, p. 107.

⁴⁹ DE BRAY, *¿Hace usted Servicio Social?*, cit., p. 326.

⁵⁰ REYES, *Servicio Social en las Gotas de Leche*, cit., p. 60.

⁵¹ EUGENIO CIENFUEGOS, *El Servicio Social en la protección del escolar*, en «Servicio Social», I, N° 3-4, 1927, p. 163.

...Pero ¿A quién podría recomendársele todo este enorme trabajo? Antes no había a quien recurrir, hoy en día es la Visitadora Social el valioso elemento de cooperación que, como un centro de fuerzas y de luz, sostiene e ilumina con sus consejos, que, como el sólido eslabón de una cadena amarra, une y ata al individuo a su medio, es decir, transforma al dependiente, al caído, al despreciado, en una entidad conciente y útil que se ha levantado en definitiva, gracias a su propio valor y esfuerzo y, a veces, también con la ayuda eficaz y oportuna de las obras y las leyes que lo amparan, reconciliándolo así con la sociedad y enseñándole a agradecer⁵².

Como hemos mostrado, entonces, sobrevivía en estas modernas visitadoras mucho de lo que había sido un orden patriarcal cuyos orígenes se remontan a la época colonial. La forma de entender el Servicio Social y en especial las nociones de asistidos carentes y de ayuda asistencial paliativa eran el modo más tradicional de concebir a los pobres. La «visita» misma encontraba sus raíces en el sistema de inquilinaje colonial, donde la señora patronal «visitaba» a los peones aledaños de la gran hacienda, cumpliendo con ellos una labor moralizadora, asistencial y evangelizadora. Pero tal vez su antecedente más inmediato lo encontramos en la segunda mitad del siglo XIX, en el fenómeno que Gabriel Salazar denomina «maternidad social». Para Salazar, aproximadamente desde 1850, el culto mariano, que hasta ese momento había significado una normativa de castidad para las mujeres patricias en Chile, se transformó para muchas de ellas en un apoyo al desamparado, que dilataba la condición materna de la Virgen María de modo universalista. Los pobres de la calle pasaron a ser una especie de familia ampliada de esta gran madre social que extendía hacia el conjunto de la comunidad su espacio privado hasta entonces bastante constreñido.

Uno de los elementos más interesantes de este proceso es que significó una suerte de «feminismo católico» —el único posible en la sociedad decimonónica— donde la mujer oligarca fraternizaba con su alter ego, con la mujer del bajo pueblo, y con sus hijos mal nutridos. A fines de siglo, estas mujeres, otrora reinas de los salones y las tertulias, se habían trastocado en «hermanitas de la caridad (hadas madrinas) que pudieron recorrer la miseria de los conventillos llevando fraternidad a todas las madres e hijos desamparados y marginados por la acumulación mercantil»⁵³.

La maternidad social se construyó en el «lado oscuro» del capital, impulsando un movimiento a contrapelo del mundo parlamentario, soldadesco y liberal de los hombres. Dio vida a los primeros atisbos de la política social en Chile, aunque no logró todavía adquirir una identidad política madura, pues quedó prisionera de la «privacidad oligárquica»⁵⁴. Fue

...un movimiento de liberación tan enclaustrado como el enyugamiento matrimonial de la Colonia. Una protesta que no podía proyectarse hasta las últimas consecuencias en el *espacio público*, pues éste estaba dominado por los intereses relativos a la ‘mantención’ y aun ‘salvación’ del patrimonio mercantil. De modo que, históricamente, la caridad cristiana (esencia de la maternidad social) estaba condenada a no ser un David frente al poderoso Goliath de los Conventillos, y ante esa impotencia política fundamental, el ‘sufragismo

⁵² RAQUEL CARRASCO, *Reflexiones de una iniciada en el Servicio Social*, en «Servicio Social», II, N° 1, 1928, p. 11.

⁵³ GABRIEL SALAZAR Y JULIO PINTO, *Historia contemporánea de Chile*, Tomo IV, LOM, Santiago de Chile 2002, p. 132.

⁵⁴ SALAZAR Y PINTO, *Historia*, cit., p. 136.

femenino' no podía ser otra cosa que una demanda puntual, desprovista de carne social e histórica verdadera⁵⁵.

Sin embargo, el fenómeno dejó constancia de «haber sido un ejemplo de iniciativas concretas para problemas concretos», que iba adquirir expresión cabal con la explosión de la «cuestión social» en la primera década del siglo XX. Cuando se desnudó la crisis económica del país y la decadencia de la clase política y su modelo de gobierno, pudieron emerger las «modernas asistentes sociales», deudoras de una cierta ambivalencia patricia, pero impulsoras, sin duda alguna, del Estado social.

Este Estado, que se robustecería en las décadas posteriores y que alcanzaría su máximo apogeo entre 1950 y 1973, necesitaba un vínculo con la sociedad en la línea de alcanzar legitimidad racional y para ello debía reemplazar el lazo patronal amo-inquilino para avanzar hacia lo que Durkheim llamaba una relación orgánico-funcional⁵⁶.

En definitiva y a modo de conclusión, podemos afirmar que la visita domiciliaria fue un instrumento que sirvió a la vigorización de la profesionalización del servicio social, en la senda de la cientificidad y fundamentación disciplinaria. Al mismo tiempo, fue también una estrategia para conectar a la sociedad —a través de sus individuos y familias— con el nuevo orden institucional moderno, democrático. Por eso se trató de una herramienta polifacética: trataba de inculcar principios sanitarios, normalizar y ciudadanizar al mismo tiempo. Y no se conformaba con diagnosticar y producir información para el médico o la escuela, sino que llevaba el Estado *inside home*:

La presencia constante de la visitadora en el hogar constituye un lazo espiritual utilísimo entre el Estado y la familia proletaria. La restringida mentalidad del obrero se sentirá confortada si siente que el 'Gobierno' llega al hogar pobre en forma de un funcionario cariñoso, amable, humanitario, sensible, dispuesto siempre a remediar en lo posible la desgracia de su condición⁵⁷.

⁵⁵ *Íbid.*

⁵⁶ EMILE DURKHEIM, *De la división del trabajo social*, Schapire, Buenos Aires 1967.

⁵⁷ CIENFUEGOS, *El Servicio Social en la protección del escolar*, cit., p. 162.