

## *Prefacio*

*Del 5 al 9 de agosto de 1992, la Asociación Internacional para el Estudio Científico de la Deficiencia Mental (IASSMD) ha llevado a cabo, en el Gold Coast en Australia, su noveno congreso, celebrando sus 25 años. El profesor Alan Clarke ha aceptado escribir una breve historia de esta Asociación. En tanto que miembro fundador, ex-Presidente, poseedor de varios títulos de prestigio, nadie mejor situado que él, para redactar la historia de la IASSMD.*

## **BREVE HISTORIA DE LA ASOCIACION INTERNACIONAL PARA EL ESTUDIO CIENTIFICO DE LA DEFICIENCIA MENTAL (IASSMD)**

A.D.B. CLARKE

Departamento de Psicología.

Universidad de Hull, Hull, Inglaterra.

### **INTRODUCCIÓN**

La creación de una organización científica no está solamente ligada al desarrollo en el seno de su propia disciplina, o de las disciplinas asociadas, refleja también las influencias que la han precedido y han rodeado su elaboración. Al escribir la historia de la IASSMD, es necesario evocar los actores, que hayan desempeñado un papel en su creación. Las organizaciones internacionales, nacen casi siempre después de importantes eventos internacionales, lo que ha sido particularmente el caso de la IASSMD que nació después de una evolución que sobrevino en Estados Unidos, en Gran Bretaña y en los países Escandinavos. En primer lugar, es necesario citar la existencia de la Asociación Americana de la Deficiencia Mental, creada en 1876 y que ha llegado a ser muy poderosa. (Sloane y Stevens, 1976)

La evolución de las ideas en el siglo 19 seguía el pensamiento de Darwin. ( The Origin of Species, 1859), tendiendo a demostrar que los "más adaptados" se convertían en preponderantes en la lucha por la supervivencia y transmitían sus características a su progenitura, teniendo oportunidades muy limitadas los "no adaptados". Esta teoría biológica ha sido también anticipada de manera simplista dentro del cuadro social. La "amenaza" que representaban los "no adaptados" era resentida como un riesgo mayor y un movimiento preconizador de esterilizar o de encerrar los deficientes mentales en instituciones. Al mismo tiempo, causas y consecuencias han sido confundidas, y es así como la tuberculosis y el alcoholismo han sido considerados como agentes esenciales en el determinismo del handicap mental. Además, Langdon Down (1886) que ha sido el primero en identificar el "mongolismo", ha propuesto una teoría de "regresión atávica" para explicar el origen de un cierto número de condiciones clínicas. Por el contrario, pioneros médicos y educativos han emprendido un trabajo prometedor con personas minusválidas, indicando que el handicap mental podía ser mejorado. Finalmente, a fines de siglo, ha sido posible de cuantificar el déficit mental. Diez años más tarde, en Francia, Binet ha logrado, en un estudio original sobre el retardo del desarrollo mental, el enlace de la expresión de un humanismo profundo con el de la objetividad científica.

Como consecuencia de los movimientos eugénicos de principios del siglo 20, y en segundo lugar con el surgimiento de las ideas liberales del siglo 19, diferentes países se han propuesto reunir informaciones sobre la naturaleza y la extensión de los problemas presentados por el handicap mental.

Algunas instituciones se han convertido en centros de investigación (por ejemplo: la Vineland Training School en los E.E.U.U., el Stoke Park Hospital, en Gran Bretaña ).

Los métodos para tratar los problemas en este campo se han convertido progresivamente en operacionales, y es así como ha sido instaurado un procedimiento de recolección de informaciones referente a la prevalencia, la causalidad y el tratamiento de estos estados. Los estudios epidémicos de 1920, 1930 y 1940 reunieron numerosas informaciones y fueron influyentes. En 1938, por ejemplo L.S. Penrose publicó la encuesta llamada Colchester. Entre las numerosas observaciones aparecidas en este documento, hay que tener en cuenta claras distinciones entre dos subpoblaciones en el campo del atraso mental: aquel del handicap grave y el del handicap mediano. Ha sido aquí también observada la asociación de la prevalencia del handicap en función de la edad y su disminución notable después de la escolaridad.

En el período de la post guerra, varias influencias han acelerado los progresos científicos: en primer lugar el espíritu optimista y humanista de la época ha engendrado una toma de conciencia de los problemas concernientes a las desventajas, conduciendo a las personas a interesarse con el objetivo de adoptar medidas preventivas o curativas; en segundo lugar, la creencia según la cual la metodología científica tenía mucho que ofrecer, se ha convertido en una cosa aceptada, y sus éxitos han sido más evidentes, en tercer lugar, los padres de los minusválidos graves y profundos se han propuesto crear grupos de presión, influenciar las leyes y las prácticas en favor de los minusválidos mentales.

En 1949, La biología de la Deficiencia Mental de Penrose ha constituido una referencia cuyas, adquisiciones eran ya considerables en el campo de la biología médica. El libro de Sarason, Psychological Problems in Mental Deficiency (los Problemas Psicológicos en la Deficiencia Mental), es una obra menos impresionante, no obstante muy importante en la medida donde, por la primera vez, los problemas psicosociales han sido señalados. Sin embargo, en sus 10 capítulos, uno solo ha sido consagrado a la terapia, el resto ha sido más bien de orden descriptivo. Desde hace algunos años la situación ha cambiado en forma radical. Un texto editado por Hilliard y Kirman (1957) ha notado las grandes contribuciones no medicales, y el libro de Clarke y Clarke (1958) Mental Deficiency: The Changing Outlook, ha sido escrito prácticamente por psicólogos.

El descubrimiento del cromosoma 21 en el síndrome de Down (Lejeune y al., 1959) ha sido un acontecimiento de importancia excepcional en el campo de la biomédica. Este descubrimiento favoreció el desarrollo del diagnóstico prenatal. Otros descubrimientos en la biología molecular han permitido el avance de la cartografía genética. El consejo genético podía desde entonces proporcionar previsiones tan precisas como las actuales. Después de una conferencia médica internacional en Portland (Maine, E.E.U.U., en 1959), la Asociación Americana de la Deficiencia Mental (AAMD) ha comenzado, en colaboración con la Asociación Médica-psicológica Real del Reino Unido (RMPA), ha considerado seriamente la posibilidad de una conferencia internacional multidisciplinaria; ésta tuvo lugar en Londres en 1960. Los promotores fueron Harvey Stevens (E.E.U.U.), Alexander Shapiro (GB.) y el autor del presente artículo (GB.). Los tres han reaccionado rápidamente estableciendo un comité americano y un comité británico, este último compuesto de RMPA, de la sociedad Real de Medicina y de la Sociedad Real de Psicología (SRP). Una Secretaría ha sido puesta a disposición por la Asociación Nacional para la salud pública del Reino Unido (NAMH). El gobierno Británico interpelado, ha mostrado su interés. Todo estaba preparado para la primera conferencia internacional multidisciplinaria sobre la deficiencia mental.

## **LA CONFERENCIA DE LONDRES SOBRE EL ESTUDIO CIENTIFICO DE LA DEFICIENCIA MENTAL, 1960.**

Esta conferencia fue un acontecimiento importante; ella fue sentida por todos como una experiencia extremadamente enriquecedora bajo muchos aspectos. Además, ella permitió la adquisición de conocimientos relativos a la organización de congresos internacionales. Numerosos puntos han sido precisados de la siguiente manera:

- (1) La necesidad de separar los papeles de los comites locales de organización y los de los comites de programas, siempre conservando una cierta relación.
- (2) Para la entrega de las actas: el establecimiento de una fecha límite mucho antes del comienzo del congreso y de una oficina editora indispensable durante todo este período;
- (3) La necesidad de un plan de financiamiento precoz, y la investigación de garantías en lo que se refiere a las publicaciones de las actas del congreso.

Las personas que han asistido a este congreso mencionan su gran éxito. Se recuerda aún la excitación y el encantamiento de la época por este evento, único no solamente en el campo científico sino también en el campo de la relación, marcado por una recepción ofrecida por el gobierno a Lancaster House, así como el banquete del congreso al hotel Dorchester. Contactos personales, que han marcado a veces toda una vida, han sido establecidos y, por la primera vez, un encuentro internacional multidisciplinario ha dado lugar en este campo. Han asistido al congreso alrededor de setecientos participantes, que vinieron de 27 países diferentes. Once aspectos de la Deficiencia Mental han sido el objeto de presentaciones científicas. Durante la reunión, se ha discutido de la formación precedente de un comité internacional y un comité provisorio, ha sido constituido a fin de estudiar esta proposición. Una formidable obra que relata las actas del congreso, ha sido producida bajo la égida editora del Dr. B.W. Richards (1962), con los auspicios de May & Baker, su lectura, sobre todo la de los artículos de L.S. Penrose y Turpin & Lejeune, incluso a la vista de los desarrollos que han sobrevenido desde entonces.

## **EL CONGRESO INTERNACIONAL DE COPENHAGUE SOBRE EL ESTUDIO CIENTIFICO DE LA DEFICIENCIA MENTAL 1964; EL NACIMIENTO DE LA IASSMD.**

El comité provisorio aquí menciona haber recibido, de parte de Dinamarca, una petición para preparar un congreso en 1964. Una vez más, ha dado lugar a una impresionante organización, en parte gracias a la implicación del ministerio Danés de relaciones sociales. El excelente programa científico, con 19 temas de investigación, ha sido constituido por el Dr. Annalise Dupont, y las actas del coloquio editadas en dos volúmenes por el Dr. Jacob Oster (1965) han sido publicadas solamente 5 meses después del congreso. Una vez más, el programa social ha sido notable.

Después de este congreso, Harvey Stevens y Alec Shapiro crearon oficialmente la IASSMD. Stevens ha sido elegido primer Presidente y Alan Clarke secretario general. Stevens redactó un proyecto de constitución; donde se decidió organizar un congreso cada tres años (esta periodicidad no se cambiará hasta 1988; después un ciclo de cuatro años será adoptado). El profesor Lafon de Montpellier (Francia) propuso su ciudad como lugar del futuro congreso.

### **EL PRIMER CONGRESO DE LA ASOCIACION INTERNACIONAL PARA EL ESTUDIO CIENTIFICO DE LA DEFICIENCIA MENTAL, MONTPELLIER, 1967.**

Este primer congreso se llevó a cabo en la universidad de Montpellier. El programa fue magníficamente organizado. Los locales de presentaciones y de albergamiento estaban situados en lugares vecinos. Este sistema ha facilitado enormemente el intercambio; no se ha producido más que una vez (Washington, D.C.), con un ambiente menos satisfactorio. Con el habitual sentido francés del ceremonial, un número importante de dignatarios departamentales y regionales estaban presentes. La señora Hubert Humphrey, esposa del vicepresidente de los E.E.U.U., se había desplazado a Montpellier, llevando un mensaje de apoyo del Presidente Johnson.

Este congreso, con un programa científico interesante, recibió numerosos participantes de diferentes nacionalidades particularmente de los E.E.U.U. Una importante delegación Rusa estaba igualmente presente, aunque solo una mitad haya sido llamada de su llegada a Paris y que la otra haya llegado atrasada.

Después de la presentación inaugural, el Presidente Harvey Stevens subrayó que la IASSMD, a menos de tres años de su creación, asumía un papel de líder entre los comités científicos u otros organismos, nacionales e internacionales, implicados en el problema de la Deficiencia Mental. Como de costumbre, las actas (Richards, 1968) fueron el objeto de una interesante publicación.

El consejo de la asociación representaba ahora un número importante de Asociaciones Nacionales afiliadas, y tenía como tarea decidir el lugar del próximo congreso. Habiendo recibido una demanda de Polonia sostenida por el Dr.(ahora profesor) Ignacy Wald, el consejo decidió aceptar, a pesar de ciertas reticencias, esta proposición, sin embargo insistió para que el gobierno Polonés respete algunas promesas escritas según las cuales las visas serían acordadas a toda persona que deseaba asistir al congreso, cualquiera que fuera su origen racial, su religión o sus ideas políticas. Si tales garantías no podían ser obtenidas, la Asociación internacional debería estar preparada para reunirse en cualquier parte del mundo. Nadie podía anticipar los dramas que vendrían .

### **EL SEGUNDO CONGRESO, VARSOVIA, POLONIA, 1970.**

Para continuar con la decisión de 1967, un comité local de organización Polonesa y un comité internacional científico se dispondrán a trabajar sobre el proyecto. El Presidente (Shapiro): el ex-director (Richards) y el secretario (Clarke) comenzaron a organizar una visita del lugar en 1969. Ahora bien en 1968, los países del Pacto de Varsovia invaden Checoslovaquia y aplastan la revuelta de la "Primavera de Praga". Al mismo tiempo las actividades antisemitas resurgen en Polonia. El Dr. Wald, que había protestado firmemente contra la acción del Pacto de Varsovia, fue destituido de su cargo de Presidente del comité local de organización y fue reemplazado por un Profesor de Cirugía ortopédica, ignorando todos los problemas del minúsvulo mental. Puede ser que la protesta del Dr. Wald fue el origen de las posteriores dificultades.

El consejo decidió después de un voto por correspondencia, de continuar los preparativos del congreso a pesar de la oposición de los cofrades judíos, en particular los judíos americanos. Ciertas opiniones han sido sin duda fuertemente influenciadas por una carta, llevando un número importante de galardones del Premio Nobel, que fue publicado en esa época en Naturaleza y precisaba que todos los vínculos científicos con los países situados detrás del telón de acero deben ser mantenidos.

Poco después, el Dr. Wald fue autorizado de nuevo para asegurar las funciones de secretario, pero bajo la "tutela" del ministerio Polonés de la salud y con grandes obligaciones. Todas las decisiones debían ser aprobadas por el ministerio. Por ejemplo, la petición de tener un secretario Inglés voluntario, que sería invitado a todas las recepciones, requirió un plazo de 6 meses.

El grupo que ha visitado Varsovia en 1969 ha encontrado la situación bastante oprimiente; uno de los miembros ha sido invitado, en forma secreta, para encontrar disidentes que le han pintado un cuadro horrible de la represión, concerniendo particularmente los intelectuales judíos. Fue confirmado que la mayor parte del pequeño grupo de judíos que han sobrevivido al holocausto había huido.

A pesar de todo, y con reticencias y dudas considerables, los modales del congreso en Varsovia fue confirmado. Un incidente vale la pena de ser mencionado con la finalidad de ilustrar el carácter inhabitual de este segundo congreso. En Mayo de 1970, el Secretario recibió, a dos días de intervalo, un correo y un telegrama, uno que provenía de un Israelita y el otro de un ex-polonés Noruego, indicando que las visas para el congreso habían sido rechazadas. Después de consulta, un telegrama fue dirigido al Dr. Wald estipulando que el congreso sería

anulado si las visas no eran entregadas dentro de 10 días. Esta amenaza, se supone, no habría podido llevarse a cabo, puesto que todos los preparativos estaban terminados, pero se sabía también que los colegas poloneses estarían advertidos de esas dificultades. Finalmente, esta medida ha impresionado bastante la burocracia, para que las visas sean rápidamente entregadas.

Las presiones ejercidas por el gobierno sobre el Dr. Wald han sido aún más terribles. Un año antes, había sido avisado que estaba propuesto para la nominación de vice-presidente honorario de la IASSMD, en esta época, el ministerio de la salud no había levantado ninguna objeción. Esta proposición fue ratificada por la Asamblea el sábado... el Dr. Wald ha sido elegido. El domingo por la mañana, nos informó que no estaba en condiciones de aceptar esta función y que no podía decir nada más. El profesor Penrose y otros pidieron a que la Asociación intervenga teniendo en cuenta que una delegación debía ser recibida por el Presidente de Polonia el Mariscal Marian Psychalski. Una protesta ha sido entonces preparada. Este encuentro se desarrolló de manera extraña. La delegación estaba dirigida por el Presidente Shapiro, acompañado por el mismo Wald, Krynski (Brasil), Veerman (Holanda) y Clarke (Reino Unido). Este último estaba encargado de abordar el problema. El Mariscal ha propuesto responder a nuestras preguntas, pero solamente después de haber obtenido respuestas a las suyas. Después de 50 min., estuvo claro que el Mariscal no respondería a ninguna de nuestras preguntas... suponía que ellas debían ser dictadas por Wald. El secretario, por intermedio de un intérprete, ha pedido poner término a la entrevista. La delegación había explicado que la candidatura del Dr. Wald estaba propuesta para un puesto honorífico y no político y que el veto del gobierno polonés, yendo en contra de la nominación de un científico polonés, reputado y conocido en el mundo entero, daría muy mala impresión. El Mariscal hizo algunos comentarios, sin un compromiso personal, y rápidamente puso fin a la reunión, indicando que entre amigos todo problema podía ser resuelto. Pero una vez terminado el congreso, todas las correspondencias dirigidas al ministerio de la salud en Varsovia quedaron sin respuesta: la IASSMD no tenía ningún medio para negociar.

Poco después, una carta dirigida al embajador Polonés en Londres indicaba que una conferencia de prensa tendría lugar para revelar el asunto, si el problema no estaba resuelto dentro de seis días. Los Poloneses reaccionaron en forma rápida; la respuesta telegráfica de Varsovia especificaba que el problema no existía más, ipuesto que el Dr. Wald estaba de viaje en el extranjero!

Esos ejemplos-entre otros-muestran los problemas inesperados que puede encontrar una organización, a veces frente a una burocracia represiva.

El congreso atrajo 1600 participantes provenientes de 42 países, así como una gran delegación polonesa que asistió a la apertura. Se puede decir de manera inocente, que los Soviéticos vendrían en forma numerosa, pero no fue el caso. Un delegado Polonés sugirió que la Unión Soviética consideraba Polonia como un país peligrosamente liberal y que por consecuencia los naturales del país no habían sido autorizados para asistir al congreso.

El programa científico fue de gran importancia y según la experiencia práctica recientemente adquirida, se compuso de numerosas sesiones plenarias, de contribuciones individuales y de numerosas reuniones. La mayoría de los participantes no estuvieron concientes de las tensiones subyacentes a la organización del congreso. Debemos rendir homenaje a la entereza de nuestros colegas Poloneses enfrentados a una situación difícil y, para algunos, muy expuesta.

Las actas del coloquio fueron publicadas en un solo volumen, por nuestro editor, el Dr. D.A. Primrose (1971).

## **EL "COMITE MIXTO": ASPECTOS INTERNACIONALES DE LA DEFICIENCIA MENTAL.**

Hacia fines de la década de 1960, la Liga Internacional de Sociedades para minusválidos mentales, propuso una acción común con la OMS con la finalidad de obtener el estatuto de organismo no gubernamental, lo que fue aceptado. Un "Comite mixto" constituido de 8 personas, ha sido compuesto de 4 miembros de cada asociación y un presidente en alternancia. Se ha decidido que este comite podría responder a las proposiciones de la OMS., producir artículos de referencia y estimular el interés de la OMS para los problemas específicos del retardo mental. Este comite podría servir de vínculo entre la ILSMH y la ASSMD.

## **EL TERCER CONGRESO, LA HAYA, HOLANDA, 1973.**

Cada congreso ha estado asociado a problemas particulares, a veces extremadamente difíciles: tal ha sido el caso de Polonia. El comite de Organización Local, bastante activo y entusiasta, había reservado el Centro de Congresos, espléndido, pero oneroso. De la misma manera había encargado a un organismo profesional la organización del congreso. Desgraciadamente, luego de un desacuerdo con esta empresa, el contrato ha sido roto. Otro organismo ha sido contratado con un aumento de los gastos. En esta época y durante los años venideros, las finanzas de la IASSMD (beneficios de los congresos a los cuales se agregaron las cotizaciones anuales) se encontraban en un estado precario. Este congreso fue a pesar de todo un gran éxito, con más de mil participantes provenientes de 43 países.

Las principales presentaciones han sido editadas en un solo tomo (Primrose 1975). Un segundo volumen ha sido publicado en memoria de nuestro primer Vice-Presidente Honorario, Lionel Penrose, muerto el año pasado. Este magnífico testimonio subraya su rol como fundador de la investigación en el campo de la biomédica. La monografía del Profesor Berg sobre la contribución de Penrose en este ámbito queda como un artículo histórico importante.

Otro evento de importancia en este congreso de la Haya fue la reunión del "Comite Mixto" que ha dado lugar a la publicación de un documento que se refiere a la investigación, que trata entre otros la prevención, el mejoramiento de los servicios, con el objetivo de coordinar el trabajo del Comite Mixto y el de la OMS. Este documento ha terminado por constituir un proyecto considerable y fue el objeto de numerosas revisiones a la solicitud de la OMS. Solamente muchos años más tarde el informe del Retardo Mental: Meeting the Challenge - Minusválido Mental: al encuentro de los desafíos (OMS. 1985) ha sido publicado. Esta obra es una contribución importante del "Comite Mixto", y luego ha sido traducido en varios idiomas.

#### **EL CUARTO CONGRESO, WASHINGTON D.C., 1976.**

Ahora ha quedado de lado la práctica de dar a los congresos y a sus actas una imagen particular, atribuyéndoles un tema y una frase clave. Así, "De la Investigación a la práctica en el terreno del Handicap Mental" se ha convertido el tema, así como el título de las Actas del congreso de 1976. Ha sido el objeto de una publicación en tres volúmenes cuyos títulos son los siguientes: 1) Cuidados e intervención, 2) Educación y aprendizaje, 3) Aspectos Biomedicales. El profesor Peter Mittler emprendió un trabajo de edición con la asistencia de la Sra. Jean de Jong, que ha colaborado con nosotros competencia y fidelidad, como editora técnica voluntaria, de 1967 a 1985. En 1982, la Asociación le ha rendido homenaje. La participación al cuarto congreso fue muy importante, una gran parte de la organización local así como la promoción ha sido realizada por la Asociación Americana de la Deficiencia Mental.

El participante medio no puede imaginar la cantidad de trabajo voluntario realizado por el país invitado ni el número de reuniones de los comites de organización con el comite local, todo esto desarrollándose casi siempre en condiciones financieras difíciles. Este trabajo comienza desde el término de un congreso, con perspectivas del siguiente.

El congreso de Washington ha sido notable por el alto nivel de prestaciones individuales así como por la calidad científica de sus actas: es el trabajo más importante que la IASSMD haya jamás publicado (University Park Press). Desde entonces, los congresos se desarrollaron a un ritmo bien establecido, y por consecuencia daremos solamente algunos detalles de los encuentros recientes.

En 1979, el quinto congreso tuvo lugar en Jerusalem, bajo la presidencia del Dr. M.J. Begab, había como tema: "Frontiers of Knowledge in Mental Retardation" ("Fronteras del Conocimiento del Handicap Mental"). Las Actas de este congreso aparecieron en dos volúmenes editados en 1981 por el profesor Peter Mittler.

Tres años más tarde, el sexto congreso se realizó en Toronto bajo el tema: "Perspectivas y Progreso del Handicap Mental". El Presidente fue el profesor Akesson; las Actas han sido editadas por el profesor Berg (1984). El doctor G.A. Roeher ha sido elegido Presidente desde 1982 hasta 1985, pero después de su desaparición súbita en un accidente de avión, el Dr. Annalise Dupont ha ocupado este puesto gran parte de este período. Es en esta época que las becas internacionales de la IASSMD (Stevens-Shapiro Fellowship) han sido instauradas.

El séptimo congreso fue organizado en New belhi (1985), habiendo como tema: "Ciencia y Servicio en Deficiencia Mental". Este ha permitido a numerosos Europeos y Americanos y a otros representantes de realizar el primer encuentro con Asia. Algunos años anteriores, había sido precedido por una conferencia regional en Bangalore, que había servido de alguna manera como ensayo. Las Actas, han sido editadas en un solo volumen por el profesor Berg y publicadas en 1986.

El tema del octavo congreso de 1988, en Dublin, fue titulado: "Key issues in Mental Retardation" ("Los Principales Problemas en el Retardo Mental"). Las Actas han sido publicadas en 1990, en Español y en Inglés, por el Profesor W. Fraser.

El trabajo era enorme a pesar del apoyo de un Comite Editorial así como la asistencia técnica de la Sra. Jean de Jong. La Asociación debe a diferentes editores.

El noveno congreso tuvo lugar en Australia en 1992, este fue el primero del nuevo ciclo de cuatro años.

#### **RETROSPECTIVE AND PROSPECT**

Como se ha dicho en la introducción, numerosos factores directos o indirectos son el origen de la creación de la IASSMD. Entre ellos, el avance de la investigación, los cambios sociales y políticos, la evolución de grupos parentales y la existencia de algunas Asociaciones profesionales (por ejemplo: "AAMD l'American Association on Mental Deficiency). En este ámbito como bien en otros, tenemos el sentimiento de haber beneficiado del trabajo de un gran número de personas, miembros o no de la Asociación.

La Asociación tiene varios comités ejecutivos: el Consejo y, durante los congresos, la Asamblea General. Los miembros del Consejo (el Presidente, el Presidente electo, los vice-Presidentes, el Secretario, el Tesorero y el Editor de las Actas) llevan la más grande responsabilidad y se reúnen de que las circunstancias lo permiten. Actualmente, los otros miembros provenientes de algunas de las 38 asociaciones nacionales pueden reunirse solamente en raras ocasiones. Es así como los contactos se hacen normalmente durante o después de los congresos.

La constitución de la IASSMD impone un trabajo particularmente importante al Presidente que ha sido elegido por un período de cuatro años (anteriormente tres años). Antes de asumir las funciones de Presidente, asegura un mandato de "Vice -Presidente" (Presidente-electo) cuya responsabilidad es de organizar el Comité de Programa Científico de un congreso, al final del cual, se convierte normalmente en Presidente de la IASSMD. El puesto de Secretario es igualmente importante, pues su mandato es de una duración de seis años. Si, más tarde se convierte en Presidente-electo, su mandato será de una duración de 14 años. Este fue el caso de Annalise Dupont (Dinamarca), que después de la muerte trágica del Dr. Roeher, ha ocupado este puesto durante casi dos mandatos. De la misma manera la dimisión del Dr. Ignacy Goldberg, por razones de salud, ha llevado la duración del mandato del Dr. David Primrose a nueve años. Durante este mandato de nueve años, el Dr. Primrose ha editado las Actas de los congresos de 1970 y 1973. Estos dos ejemplos muestran la deuda de la IASSMD. Hacia algunos de sus miembros, esta "longevidad", a veces difícil de asumir, permite al consejo de adquirir la experiencia necesaria para continuar sus actividades.

¿Cuáles son los éxitos y las debilidades de la IASSMD, después de más de veinticinco años de existencia. En primer lugar, ella asegura un foro regular de intercambios internacionales, ella es el origen de interacciones personales y, por medio de diferentes publicaciones, ha adquirido una influencia mundial. En segundo lugar, con la ILSMH, ha obtenido un reconocimiento oficial de parte de la OMS. A través del "Comité Mixto" (IASSMD-ILSMH-OMS), que ha conducido a la publicación de documentos importantes que se refieren a todo, especialmente a los problemas encontrados en los países en vías de desarrollo (OMS, 1985). Además este comité es ahora reconocido como órgano consultativo, él elabora actualmente un nuevo documento que se refiere a los principios de evaluación. Hace poco, un comité Ad hoc, bajo los auspicios del Dr. Robert Guthrie y del Comité Mixto, ha recomendado intervenciones preventivas a escala mundial. Siete criterios retenidos, son los siguientes: facilidad de comprensión, utilización de medios simples, de menores costos, ausencia de controversia, existencia de programas que han tenido éxito y adelantos que se miden de manera fácil. Entre los objetivos identificados y aceptados en el octavo congreso: a) El aporte de suplemento en yodo, cuando esto es posible y con la participación de especialistas, b) la promoción, en lo posible, programas de inmunización (Organizados por la OMS) para los niños, incluso los que presentan ya un handicap, c) un apoyo apropiado para todos los otros programas de inmunización (por ejemplo: contra la rubeola y el tétano materno). Contactos con personas responsables, en algunos países seleccionados, han tenido lugar, con la finalidad de asegurarse que las medidas han sido bien aplicadas.

Las debilidades de la IASSMD se desprenden del hecho que todos sus miembros han tenido por otro lado importantes obligaciones profesionales. Sus recursos no le permiten tener un personal asalariado. Un puesto de medio tiempo sería a pesar de ello bien necesario. Si nosotros nos pusiéramos más ambiciosos con respecto al pasado, esto ocasionaría una sobrecarga de trabajo que necesitaría la contribución de algunas personas suplementarias.

Anteriormente, las inquietudes financieras producían preocupaciones. Desde hace poco, gracia a dos tesoreros: los doctores Annalise Dupont (1979-1982) y Alice Bernsen (1982-1988), la asociación se salvó de una situación caótica parecida a la de los años 1970. Los ingresos de la IASSMD dependen de modestas cotizaciones anuales, de beneficios que se obtienen de los congresos, y a veces de beneficios de la venta de las Actas de los congresos. Los gastos de gestión de una organización internacional son importantes.

Algunos les gusta creer que la era de encuentros internacionales ha vuelto. Tal punto de vista se discute, sobre todo frente a los costos de los viajes y el albergamiento. Para la IASSMD, el nuevo ciclo de cuatro años podría resolver una parte de los problemas. Puede ser también que en el futuro, los congresos tendrán más el aspecto de conferencias regionales. Esta tendencia es bastante lógica, otro tanto que los problemas regionales necesitarán discusiones y soluciones regionales (por ejemplo: para los diferentes países en vías de desarrollo).

Después del congreso de Dublin, parecía evidente que la Asociación debía revisar su funcionamiento y reevaluar sus actividades. Por ejemplo, un grupo se constituyó para estudiar el problema de la vejez de personas minusválidas mentales; una revisión de la constitución ha sido propuesta por los doctores de Jong y Primrose, y las publicaciones de las Actas han sido reexaminadas en función de las ventas, de su precio de coste y del hecho que algunas de entre ellas no eran más de actualidad. Finalmente la necesidad de crear grupos de intereses especiales (SIG.), se hizo sentir y se encuentra ahora a la orden del día.

En conclusión la IASSMD. es activa y se mantiene bien, parecía que no había escasez de profesionales para construir y continuar a desarrollar el trabajo de antes. Fuera de los esfuerzos individuales primordiales, una de

las prioridades será extender el número de miembros y de las asociaciones-miembros, la otra será el mejoramiento constante de sus recursos financieros. Fuerte de su tradición, la Asociación debe mantener su posición de organización de referencia en el estudio científico y multidisciplinario en el campo del handicap mental.

## **AGRADECIMIENTOS**

El autor agradece al Profesor J.M. Berg, al Profesor Ann M. Clarke, al Dr. K. Day, al Profesor C. de Jong, al Dr. J. Jancar, al Dr. M. Mulcahy, al Dr. A.A. Primrose y al Profesor I. Wald.

## **BIBLIOGRAPHIA**

Berg J. (ed.) (1984) Perspectives and Progress in Mental Retardation, Vols. 1 & 2 (Proceedings of the Sixth Congress of the IASSMD) University Park Press, Baltimore, MD.

Berg J. (ed.) (1986) Science and Service in Mental Retardation (Proceedings of the Seventh Congress of the IASSMD) Methuen, London

Clarke A.M. & Clarke A.D.B. (eds) (1958) Mental Deficiency : the Changing Outlook. Methuen, London.

Darwin C. (1859) The Origin of Species, John Murray, London.

Down J.L. (1866) Observations on an ethnic classification of idiots. Clinical Lectures and Reports, London Hospital.

Fraser W.I. (ed.) (1990) Key Issues in Mental Retardation Research (Proceedings of the Eighth Congress of the IASSMD). Routledge, London.

Hilliard L.T. & Kirman B.H. (eds) (1957) Mental Deficiency. J. & A. Churchill, London.

Lejeune J., Gautier M; & Turpin R; (1959) Etudes des chromosomes somatiques de neuf enfants mongoliens. Centre de Recherche, Académie des Sciences, Paris, 248 - 1721-22.

Mittler J. (ed.) (1977) Research to Practice in Mental Retardation, Vols. 1,2 &3 (Proceedings of the Fourth Congress of the IASSMD). University Park Press, Baltimore, MD.

Mittler J. (ed.) (1981) Frontiers of Knowledge in Mental Retardation. Vols. 1 and 2 (Proceedings of the Fifth Congress of the IASSMD). University Park Press, Baltimore, MD.

Oster J. (ed.) (1965) International Copenhagen Congress on the Scientific Study of Mental Deficiency. Vols. 1 and 2. Statens Aandsvagesforsorg, Copenhagen.

Penrose L.S. (1938) A clinical and genetic study of 1280 cases of mental defect. Special Report Series, Medical Research Council, N° 229. H.M.S.O., London.

Penrose L.S. (1949) The Biology of Mental Defect. Sidgwick & Jackson, London.

Primrose D. (ed.) (1975), Proceedings of the Third Congress of the IASSMD, Vols. 1 & 2, Polish Medical Publishers, Warsaw.

Richards B.W. (ed.) (1962) Proceedings of the London Conference on the Scientific Study of Mental Deficiency, Vols. 1 & 2, May & Baker, Dagenham.

Richards B.W. (ed.) (1968) Proceedings of the First Congress of the International Association for the Scientific Study of Mental Deficiency, Michael Jakson, Reigate.

Sarason S.B. (1949) Psychological Problems in Mental Deficiency. Harper & Brothers, New York.

Sloan W. & Stevens H. (1976) A Century of Concern : A History of the American Association on Mental Deficiency, 1876-1976. AAMD, Washington. D.C.

World Health Organisation ( 1985) Mental Retardation ; Meeting the Challenge. (Prepared in collaboration with the Joint Commission on International Aspects of Mental Retardation).

Recibido el 30 de Octubre 1989; revisado el 3 Septiembre 1990.

## **APÉNDICE 1**

Miembros y Miembros de honor de la Asociación Internacional para el Estudio de la Deficiencia Mental, 1992 - 1996

<b><u>Presidente</u></b>	Dr T. Dolan	E.E.U.U.
<b><u>Presidente-Elect</u></b>	Dr. T.R. Parmenter	Australiae
<b><u>President de Honor</u></b>	Dr. A.D.B. Clarke	Inglaterra
<b><u>Vice-Presidente</u></b>	Dr M. Arima	Japon
	Dr K. Day	Inglaterra
<b><u>Vice- Presidente de Honor</u></b>	Dr. R. Andrews	Australia
	Dr M. Begab	E.E.U.U..
	Dr C. De Jong	Holanda
	Dr A. Dupont	Dinamarca
	Dr M. Mulcahy	Irlanda
	Dr A. Takahashi	Japon
<b><u>Miembros de Honor</u></b>	Dr. J. Berg	Canada
	Dr A.M. Bensen	Dinamarca
	Dr E. de Lorenzo	Uruguay
	Dr. W. Fraser	Pais de Galès
	Dr J. Jancar	Inglaterra
	Ms. M. Liberoff	Argentina
<b>Secretario</b>	Dr N. Ross	Francia
<b>Secretario de Honor</b>	Dr D. Primrose	Escosia
<b>Tesorero</b>	Mr. J. O'Gorman	Irlanda

### *PREMIO IASSMD 1982 - 1988*

Premio de recompensa pour :

#### *La Investigación*

1982 Dr. J. Cravioto (México) ; Profesor H. Forssman (Suecia) ; Dr. J.P. Fryns (Belgica) ; Profesor F.M. Paul (Singapur)

1985 Dr. G. F. Smith (E.E.U.U.)

1988 Dr. Lorna Wing (Reino Unido) ; Profesor H.O. Akesson (Secia)

#### *La Literatura Científica*

1982 Profesor A.D.B. Clarke ent Dr A. Clarke (Reino Unido) ; Dr. B. W. Richards (Reino Unido)

1985 Dr. J. Jancar (Reino Unido)

1988 Mr. T. Senoo (Japon)

#### *El Servicio*

1982 Dr. B. H. Kirman (Royaume Unis) ; Dr. R. M. Varma (India) ; Profesor W. Wolfensberger (USA).

1985 Profesor E. G. de Lorenzo (Uruguay) ; Dr. T. Oura (Japon)

1988 Dr. R. C. Toral (Ecuador)

#### *Citaci3n Distincion de Servicio*

1982 Mrs. J. de Jong (Royaume Unis) ; Dr. D. A. Primrose (Royaume Unis) ; Dr A. Shapiro (Royaume Unis)

1988 Profesor J.M. Berg (Canada)

Traduction Espagnole

Mme Magaly VÁSQUEZ

Mme Solange MOSES-LUCAS



