

HOOFSTUK 8

Aanbieding van response

8. OPLEIDINGSGELEENTHEDE VIR OPLEIBARE GEESTELIK
VERTRAAGDE DOWNSINDROOMKINDERS

8.1. Inleiding

In hierdie hoofstuk sal eerstens 'n uiteensetting gegee word van die opleidingsentrums vir die opleibare geestelik vertraagdes wat in die ondersoek ingesluit is. Die adres, sowel as die beheerliggaam van elke sentrum sal ook hierby ingesluit word. Verder sal die totale aantal opleibare geestelik vertraagdes, wat dagsentrumopleiding ontvang, weergegee word. Hierdie gegewens is nie uit vraelysresponse verkry nie, maar wel uit 'n publikasie van die Suid-Afrikaanse Nasionale Raad vir Geestesgesondheid, waarvan gegewens in Desember 1974 versamel en in Januarie 1975 gepubliseer is.

Die voorkoms van opleibare geestelik vertraagde Downsindroomkinders en nie-Downsindroom opleibare geestelik vertraagdes in opleidingsentrums, sal daarna aangebied en bespreek word. Verder sal die getal opleidingsentrums volgens tipe beheerinstansies weergegee word. Die skoolafdelings, wat deur die verskillende opleidingsentrums ingestel is, sal ook verder aange-
toon en bespreek word.

Vir voldoende individualisering is klein groepies kinders 'n vereiste; daarom sal gegewens in hierdie verband by benadering weergegee en bespreek word. Faktore wat in ag geneem moet word by 'n keuse tussen inrigting- of tuisversorging van die opleibare geestelik vertraagde Downsindroomkind, sal verder vanuit literatuurgegewens toegelig word.

In die laaste afdeling sal die finansieringswyses vir die instandhouding van die sentrums, soos voor 1 April 1975, kortliks aangestip word.

8.2 Opleidingsentrums vir die opleibare geestelik vertraagdes wat in die ondersoek ingesluit is

Die Suid-Afrikaanse Nasionale Raad vir Geestesgesondheid het in Desember 1974 gegewens versamel met betrekking tot die getal residensiële inrigtings, opleidingsentrums, beheerliggame van hierdie inrigtings en die aantal persone wat in hierdie twee tipes inrigtings versorg en opgelei word. Hierdie gegewens is in Januarie 1975 in die inligtingsblad van Geestesgesondheid gepubliseer. Uit hierdie gegewens is die ondersoekgroep, wat in hierdie studie gebruik is, geselekteer. Op grond van die uitspraak van die Van Wyk-komitee (1967)(kyk par. 6.7) met betrekking tot die Rudolf Steiner beginsels wat deur die sentrums van die Camphill-beweging, die Lake Farm Rudolf Steiner Centre naby Port Elizabeth en die Jan Prins Day Centre by Rondebosch, K.P. toegepas word, is hierdie sentrums nie in die ondersoekgroep opgeneem nie. Die Witrand Skool Afdeling, wat tans as die Witrand Voorbereidingsentrum bekend staan, is ook in die ondersoekgroep ingesluit. In tabel 8.1 word besonderhede aangaande die bogenoemde inrigtings uiteengesit.

Tabel 8.1

Naam en beheerliggaam van opleidingsentrums, en die getal
opleibare geestelik vertraagde kinders wat daaglik op=
leiding ontvang

Naam van die sentrum	Beheerliggaam	Aantal kinders wat dagsentrumopleiding ontvang
1. Alexandra School, Alexanderweg, Maitland. 7405	Suid-Afrikaanse Nasionale Raad vir Geestesgesondheid	60
2. Alta du Toit Sentrum, Posbus 23, Sanlamhof, Bellville. 7532	Sinodale kommissie vir die diens van barmhartigheid	41

Naam van die sentrum	Beheerliggaam	Aantal kinders wat dagsentrum=opleiding ontvang
3. Casa Do Sol School, Posbus 69411, Bryanston. 2021	Selfstandig	23
4. Eljada Sentrum, Voortrek= kerweg, Oudtshoorn. 6620	N.G. Kerk Afdeling Inrigtingsorg	10
5. E.S. 1e Grangeskool, Pk. Vyfhoek, Potchefstroom 2520	Wes-Transvaalse Gees= tesgesondheidsver= eniging	76
6. Eureka Sentrum, Posbus 3099, Drie Riviere. 1935	Selfstandig	69
7. The Gateway, Posbus 270, Florida. 1710	Selfstandig	41
8. Golden Hours Junior Training Centre, Frereweg 29, Durban. 4001	Durbanse Geestesge= sondheidsvereniging	43
9. Goudveldse Dagsentrum vir Gestremdes, Posbus 1218, Welkom. 9460	O.V.S. Goudveldse Ver= eniging vir Geestes= gesondheid	19
10. The Hamlet, Ridgeweg 27, Parktown, Johannesburg. 2001	The Society for the Welfare of Backward and Retarded Persons	46
11. Horison Skool vir Vertraag= des, Fakkelsestraat 60, Silverton. 0127	Pretoria en Noord-Trans= vaalse Vereniging vir Geestesgesondheid	34

Naam van die sentrum	Beheerliggaam	Aantal kinders wat dagsentrum=opleiding ontvang
12. Janie Schneider Dagsentrum, Posbus 815, Klerksdorp. 2570	Wes-Transvaalse Geestesgesondheidsvereniging	14
13. Jannie Brink Sentrum, Posbus 287, Kimberley. 8300	Kimberley en Noord-Kaaplandse Geestesgesondheidsvereniging	10
14. Kempton Parkse Skool vir Gestremde Persone, Posbus 554, Kempton Park. 1620	Selfstandig	20
15. Lettie Fouché Sentrum, Posbus 474, Bloemfontein. 9300	Selfstandig	58
16. Little Eden Society for the care of Mentally Retarded Persons, Posbus 121, Edenvale. 1610	Selfstandig	17
17. McClelland School, Etheridge=weg, Amalinda, Oos-Londen. 5201	Selfstandig	24
18. Merryvale Training Centre, Williamstraat, Port Elizabeth. 6001	Port Elizabeth Geestesgesondheidsvereniging	59
19. Muckleneuk Opleidingsentrum, Posbus 17083, Groenkloof. 0027	Die Pretoriase Vereniging vir die Versorging van ver=traagdes	78
20. Oasis Association for Retarded Children, Lansdowne=weg 229, Claremont. 7700	Selfstandig	103

Naam van die sentrum	Beheerliggaam	Aantal kinders wat dagsentrum=opleiding ont=vang
21. Oosrand Sentrum vir Verstandelik Vertraagdes, Posbus 566, Brakpan. 1540	Suid-Afrikaanse Nasionale Raad vir Geestesgesondheid	26
22. Peter Pan Occupation Centre, Posbus 133, Pietermaritzburg. 3200	Pietermaritzburg Geestesgesondheidsvereniging	18
23. Rotara Opleidingsentrum, Posbus 6150, Oberholzer. 2502	Wes-Transvaalse Geestesgesondheidsvereniging	33
24. Rustenburgse Sentrum, Brinkstraat 19, Rustenburg. 0030	Pretoria en Noord-Transvaalse Vereniging vir Geestesgesondheid	12
25. San Michele Home, Yaldwinweg 47, Witfield, Boksburg. 1460	Selfstandig	200
26. San Salvador, Melvilleweg 19, Hyde Park, Sandton. 2001	Selfstandig	-
27. Selwyn Segal Hostel, Georgeaan, Sandringham, Johannesburg. 2001	Society for the Jewish Handicapped	62
28. Sonskynhoekie, Empangeni, Posbus 608, Empangeni. 3880	Durbanse Geestesgesondheidsvereniging	12
29. Uitenhage Day Centre, Magennis Park, Uitenhage. 6230	Uitenhage Geestesgesondheidsvereniging	18

Naam van die sentrum	Beheerliggaam	Aantal kinders wat dagsentrum=opleiding ontvang
30. Wenakker, h/v Viljoen- en Kerkstraat, Lydenburg. 1120	Oos-Transvaalse Vereniging vir die versorging van Verstandelik Vertraagdes	5
31. Witrand Skool Afdeling, Witrand Inrigting, Potchefstroom. 2520	Departement van Gesondheid	57
Totaal		1 288

Volgens hierdie gegewens was daar in Januarie 1975 1 288 kinders wat opleiding in dagsentrums ontvang het. Die 31 dagsentrums verteenwoordig die totale aantal moontlike respondente aan wie vraelyste versend is.

8.3 Voorkoms van opleibare geestelik vertraagde Downsindroomkinders in opleidingsentrums

Vir die doel van hierdie studie word slegs belang gestel in die getal opleibare geestelik vertraagde Downsindroomkinders wat opleiding in die dagsentrums ontvang. Omdat daar nie gepubliseerde gegewens in hierdie verband beskikbaar is nie, gee hierdie studie 'n aanduiding van die getal wat deur 71% (kyk par. 7.3.7) van die totale aantal sentrums verstrek is. In tabel 8.2 word die gegewens van twee items in die vraelys weergegee: die totale aantal opleibare geestelik vertraagde kinders in die opleidingsentrums en die aantal opleibare geestelik vertraagde Downsindroomkinders (Bylaag 1, Afdeling A, Vraag 4; Afdeling B, Vraag 1).

Tabel 8.2

Voorkoms van opleibare geestelik vertraagde Downsindroom-
en nie-Downsindroomkinders in opleidingsentrums wat die
vraelys voltooi het

Dagsentrums	Opleibare gees= telik vertraagde nie-Downsindroom= kinders	Opleibare gees= telik vertraagde Downsindroomkin= ders	Totale aan= tal oplei= bare gees= telik ver= traagdes
1. Alexandra School	54	6	60
2. Casa Do Sol	18	20	38
3. Eljada Sentrum	12	4	16
4. E.S. 1e Grange= skool	69	11	80
5. Eureka Sentrum	74	10	84
6. The Gateway	46	8	54
7. The Hamlet	5	66	71
8. Horison Skool vir Vertraagdes	35	19	54
9. Janie Schneider	19	2	21
10. Jannie Brink Sen= trum	85	14	99
11. Kempton Parkse Skool vir Gestrem= des	28	4	32

12. Lettie Fouché Sentrum	Ongedifferensieerd		
13. McClelland School	67	6	73
14. Merryvale Training Centre	37	11	48
15. Muckleneuk Opleidingsentrum	70	17	87
16. Oasis Association for Retarded Children	99	18	117
17. Oosrand Sentrum vir Verstandelik Vertraagdes	29	11	40
18. Rotara Opleidingsentrum	34	6	40
19. San Michele Home	185	15	200
20. San Salvador	0	8	8
21. Uitenhage Day Centre	19	3	22
22. Witrand Skool Afdeling	52	5	57
Totaal	1 037	264	1 301
%	79,7	20,3	100

Dit blyk dus dat daar in 21 dagsentrums (68% van die totale aantal) 20,3% opleibare geestelik vertraagde Downsindroomkinders en 79,7% nie-Downsindroom opleibare geestelik vertraagdes is. Die totale aantal opleibare geestelik vertraagde kinders in die 21 opleidingsentrums is 1 301.

Wanneer die gegewens in tabel 8.2 met dié van die ooreenstemmende sentrums in tabel 8.1 vergelyk word, is daar 'n toename in getal opleibare geestelik vertraagdes in alle sentrums merkbaar, behalwe in die geval van San Michele

Home en Witrand Skool Afdeling. (Slegs die gegewens van Witrand is nie in die Januarie 1975-publikasie van Geestesgesondheid opgeneem nie). 'n Bepaling van die werklike toename in die totale aantal opleibare geestelik vertraagdes in alle opleidingsentrums is in hierdie studie nie moontlik nie, omdat response met betrekking tot hierdie getalle van 68% van die totale aantal sentrums verkry is, en dié gegewens daarbenewens oor 'n tydperk van 4 maande versamel is.

8.4 Beheerinstansies van opleidingsentrums

Voordat alle opleidingsentrums op 1 April 1975 onder beheer en/of toesig van die Departement van Nasionale Opvoeding gekom het, is die beheer deur verskillende instansies behartig. Om hierdie gegewens te verkry, is 'n item in die vraelys ingesluit: "Instansies wat die beheerliggaam van die sentrum aanstel (soos vóór 1 April 1975)" (Bylaag 1, Afdeling A, Vraag 7). Response in hierdie verband word in tabel 8.3 weergegee.

Tabel 8.3

Getal opleidingsentrums volgens tipe beheerinstansies

	Finale ondersoekgroep	
	Getal	%
1. Kerklik	1	5
2. Selfstandig	9	40
3. Geestesgesondheid	12	55
Totaal	22	100

Dit blyk dus dat die grootste getal opleidingsentrums voor 1 April 1975 onder beheer van die Geestesgesondheidsverenigings gestaan het. Die inhoud van die opleiding is egter aan die inisiatief van die onderskeie sentrums oorgelaat.

8.5 Skoolafdelings in die opleidingsentrums

Alhoewel sentrums verskillende kriteria aanwend vir die indeling van kinders in bepaalde afdelings, maak hulle tog 'n formele onderskeiding met betrekking tot die groepe in die sentrum. Om gegewens in hierdie verband te verkry, is 'n item wat daarop betrekking het, in die vraelys ingesluit (Bylaag 1, Afdeling A, Vraag 6). Verkreë response word in tabel 8.4 aangebied.

Tabel 8.4

Skoolafdelings wat deur die verskillende opleidingsentrums ingestel is

Afdelings	Getal sentrums
1. Kleuterafdeling	10
2. Aanpassingsklas (groep wat stadig vorder)	10
3. Junior afdeling (6 - 16 jr.)	12
4. Senior afdeling (16 - 18 jr.)	11
5. Ongedifferensieerd	4

Met die uitsondering van die San Michele Home het die drie oorblywende sentrums, wat geen gespesifiseerde skoolafdelings het nie, almal minder as 10 opleibare geestelik vertraagdes. Hierdie klein aantal kinders leen hom slegs tot differensiasie binne die groep. Die waarde van die kleuter- en aanpassingsafdelings word baie sterk beklemtoon.

In die kleuterafdeling kan veral klem gelê word op sensories-motoriese stimu-

lering om die hipotoniese liggaamshouding (kyk par. 3.4) by die Downsindroomkind te verminder en daardeur die moontlikheid tot gehoors-, spraak- en taalontwikkeling te verbeter. In die aanpassingsklas word nie alleen kinders aangetref wat in vergelyking met hul ouderdomsmaats in die groep groot agterstande in vaardighede ondervind nie, maar ook kinders wat vir 'n lang tydperk siek was en baie individuele aandag vereis om die werk waarin hulle agter geraak het, in te haal.

8.6 Grootte van groepe in die opleidingsentrums, soos bepaal deur die getal personeellede

Omdat die opleiding van die opleibare geestelik vertraagde kind, en in die besonder die Downsindroomkind, op individualisering gegrond is, is dit belangrik dat die grootte van die verskillende groepe in die sentrum daarvoor voorsiening maak. Om vas te stel hoe groot die groepe in die onderskeie opleidingsentrums is, is items ingesluit om die totale aantal opleibare geestelik vertraagdes en personeellede (wat onderrig gee) te bepaal (Bylaag 1, Afdeling A, Vrae 4 en 5). Hieruit is die grootte van die groepe kinders by benadering afgelei. Verkreeë response word in tabel 8.5 aangebied.

Tabel 8.5

Verhouding tussen getal personeellede en totale aantal opleibare geestelik vertraagdes in die onderskeie sentrums

Opleidingsentrum	Opleibare geestelik vertraagdes	Onderwysers	Gemiddelde grootte van groepe
1. Alexandra School	60	4	15
2. Casa Do Sol	38	7	5
3. Eljada Sentrum	16	1	16

Opleidingsentrum	Opleibare geestelik vertraagdes	Onderwysers	Gemiddelde grootte van groepe
4. E.S. 1e Grangeskool	80	7	11
5. Eureka Sentrum	84	6	14
6. The Gateway	54	5	11
7. The Hamlet	71	9	8
8. Horison Skool vir Vertraagdes	54	6	9
9. Janie Schneider	21	2	10
10. Jannie Brink Sentrum	99	13	8
11. Kempton Parkse Skool vir Gestremdes	32	3	11
12. Lettie Fouché Sentrum	58	10	6
13. McClelland School	73	8	9
14. Merryvale Training Centre	48	5	10
15. Muckleneuk Opleidingsentrum	87	7	12
16. Oasis Association for Retarded Children	117	12	10
17. Oosrand Sentrum vir Verstandelik Vertraagdes	40	3	13
18. Rotara Opleidingsentrum	40	3	13
19. San Michele Home	(200)	(3)	-

20. San Salvador	8	2	4
21. Uitenhage Day Centre	22	2	11
22. Witrand Skool Afdeling	57	3	19
Totaal	1 609	118	Gem.: 14

Die gegewens met betrekking tot die getal onderwysers, wat deur San Michele Home verstrekk is, is nie duidelik nie; daarom word dit vir interpretasie buite rekening gelaat. Vir die oorblywende 21 sentrums is daar 'n gemiddeld van 14 kinders per onderwyser. Die Van Wyk-komitee (1967) het in hul verslag aanbeveel dat een onderwyser vir elke 10 kinders voorsien moet word (Verslag, 1967, p. 58). Die gevolgtrekking wat uit hierdie studie gemaak word, is dat die ideale situasie 'n maksimum van 10 kinders per onderwyser is, omdat dit die onderwyser genoegsame geleentheid gee om ook binne die groep te differensieer en individuele aandag aan elke kind te gee.

8.7 Inrigtingversorging in teenstelling met tuisversorging

Enige kind wat met 'n gemiddelde of selfs bogemiddelde verstandspotensiaal gebore word en gebrekkige opvoedkundige stimuli in die eerste paar jaar van sy lewe ontvang, sal nie optimaal kan ontwikkel nie. Hierdie kind mag selfs verstandelik vertraag voorkom. Die Downsindroomkind wat in 'n inrigting versorg word, waar die personeel nie tyd het om genoegsame individuele aandag aan hom te gee nie, sal baie stadiger ontwikkel as 'n ander Downsindroomkind van dieselfde ouderdom, wat genoegsame opvoedkundige stimulering by sy ouerhuis ontvang. In 'n item in die vraelys: "Hoeveel kinders met Downsindroom is tans in u sentrum?" (Bylaag 1, Afdeling B, Vraag 1), word 'n gestruktureerde responsruimte aan die respondent gebied om te onderskei tussen die getal Downsindroomkinders wat in 'n inrigting of in hul ouerhuise versorg word. Alhoewel 'n Downsindroomkind in sy ouerhuis 'n verstotene mag wees en minder opvoedkundige stimuli as die kind in die inrigting ontvang, het verskeie studies korrelasies tussen groot agterstande in vaardigheede en inrigtingsorg aangetoon. Die response wat in tabel 8.6 weergegee

word, mag verklarings bied vir groot agterstande en/of besondere vorde-
ring in vaardighede by die Downsindroomkind.

Tabel 8.6

Getal opleibare geestelik vertraagde Downsindroomkinders tussen
die ouderdomme: 6 - 8 jr., 9 - 12 jr. en 13 - 16 jr. in Junior
opleidingsentrums, wat in 'n inrigting of ouerhuis versorg word

Ouderdom	Versorg in inrigting		Versorg in ouerhuis	
	Getal	%	Getal	%
1. 6 - 8 jr.	6	7	85	93
2. 9 - 12 jr.	3	4	81	96
3. 13 - 16 jr.	16	18	73	82

Uit hierdie gegewens blyk dit dat die grootste persentasie Downsindroomkin-
ders in die ouerhuis opgegroeï het. Die implikasies hiervan vir die oplei-
baarheid van die Downsindroomkind word in hierdie afdeling verder bespreek.
Daar sal veral aandag gegee word aan die faktore wat beslissend is vir in-
rigting- of tuisversorging.

In 'n groot aantal studies (Beres & Obers, 1950; Bowlby, 1951; Centerwall &
Centerwall, 1960; Goldforb, 1943; Spitz, 1945 en Griffin & Gooch, 1962) is
tot die gevolgtrekking gekom dat inrigtingsorg in die vroeë kinderjare 'n
nadelige invloed het op algemene groei en ontwikkeling van die kind (Shipe,
1965, p. 649). Shotwell en Shipe (1964) som die bevindings van verskeie
navorsers op deur te sê dat die Downsindroomkind wat ten minste die eerste
twee jaar van sy lewe in sy ouerhuis deurgebring het, beduidend beter in-
tellectuele en sosiale aanpassing toon as dié wat vanaf geboorte in 'n in-
rigting versorg word (Stedman, 1964, p. 401).

Volgens Stone (1967, p. 16) is voldoende kennis van die kind se vertraagdeheidsgraad, beskikbaarheid van gemeenskapsdienste en deelname aan ouerverenigings van groot waarde om die ouers te help in veral die eerste jare na die kind se geboorte. Toenemende konfliktsituasies in die huisgesin namate die kind ouer word, maak dit dikwels noodsaaklik om inrigtingopname te oorweeg. "The adequacy of parental knowledge about mongolism and mental retardation was inversely correlated with placement willingness" (Stone, p. 16). Verder is daar 'n noue verband tussen aktiewe deelname van ouers aan ouerverenigings en goeie kennis van die Downsindroomkind en die begeerte om die kind tuis te versorg. Sarason (1959, pp. 347 - 353) stel die volgende kriteria vir inrigtingplasing van die geestelik vertraagde:-

a. Verhouding tussen ouers onderling

Gesien vanuit 'n objektiewe oogpunt moet die ouers hulself afvra of hul onderlinge verhouding so swak is dat dit stremmend inwerk op die ontwikkeling van die Downsindroomkind. 'n Verdere vraag is na die invloed van die Downsindroomkind se teenwoordigheid op aktualisering van beroepsverwagtinge van die vader, wat tot frustrasie en konflik tussen ouers kan lei. In watter mate is die ouers bereid om buitenshuise aktiwiteite tot die minimum te beperk om so alle aandag aan die kind te gee?

b. Ander kinders

Indien die ouers skaam en bang is vir besoeke van ander mense, sal die ander kinders ook nie hul vriende aan huis ontvang nie. Vir die normale kind is die oormatige aandag aan die Downsindroomkind 'n onverwerkbare feit in sy kindergemoed. Leiding en voorligting aan die ander kinders mag in 'n groot mate agterweë bly as gevolg van te veel aandag aan die Downsindroomkind.

c. Effektiwiteit van die huislike omgewing

In die vraelys word item 6 (Bylaag 1, Afdeling B): "Is daar 'n merkbare/meetbare verskil in die vaardighede (in 5 genoem) by kinders met Downsindroom van dieselfde chronologiese ouderdom in u sentrum?", opgevolg deur

item 7: "Waarom sou u hierdie verskille/geen verskille toeskryf?"

Al die sentrums wat groot agterstande in sekere vaardighede by opleibare geestelik vertraagde Downsindroomkinders opmerk, skryf dit toe aan die invloed van 'n verwaarloosende ouerhuis of min individuele aandag in 'n inrigting. Besondere gevorderdheid in sekere vaardighede by Downsindroomkinders word deur die sentrums aan 'n stimulerende ouerhuis as agtergrond toegeskryf.

Wanneer die ouers die besondere behoeftes van die Downsindroomkind verstaan, is dit verder noodsaaklik dat hulle hulself die vraag sal afvra of daar voldoende stimuli teenwoordig is vir optimale ontplooiing van die kind. Ongebalanseerde affektiwiteit, nl. te min of te veel liefde kan die kind se ontwikkeling nadelig beïnvloed en inrigtingopname noodsaak.

d. Ouderdom van die ouers

Wanneer beide ouers reeds middeljarig is en nie meer goeie gesondheid geniet nie, moet daar sonder versuim aan die beplanning van die kind se toekoms gedink word. 'n Bewustheid van beplanningsnoodsaaklikheid is dikwels so ver as wat dit by die ouers vorder. Dikwels aanvaar ouers sonder meer dat hul ander volwasse kinders wel na die vertraagde kind sal omsien as hulle nie meer daar is nie.

Volgens Benda (1969, p. 76) moet die ouers aan die ander kinders in die huisgesin en familie verduidelik dat die Downsindroombaba 'n kongenitale hartdefek het, wat die oorsaak is dat die verstandelike en liggaamlike ontwikkeling stadiger plaasvind as by die normale kind. Dié baba reageer op dieselfde wyse op liefde en aandag as die normale kind. "The child with mongolism needs contact with other children who are more intelligent and from whom he can learn adequate behaviour" (Benda, p. 77). Benda sê dat die Downsindroomkind die beste moontlikhede tot vordering toon wanneer hy saam met normale ouderdomsmaats op ± 3 - 4 jaar in 'n kleuterskool geplaas word. Inligting van die Suidelike Afrikaanse Vereniging vir oorgeërfde siektes stem hiermee ooreen. Ter wille van aanvaarding van die kind deur onderwysers en ouers van die ander kinders moet die ouers van die Downsindroomkind slegs noem dat die kind baie stadig ontwikkel. Die feit dat hy 'n Downsindroomgeval is, moet liefsvol verswyg word (Benda, p. 77).

'n Ideaal wat reeds by sekere sentrums verwesenlik word (Jannie Brink Sentrum in Kimberley en Lettie Fouché Sentrum in Bloemfontein), is koshuise waar al die geestelik vertraagde kinders rustig kan leef en speel. Dit skakel 'n ander probleem uit, nl. imitasie, want indien die Downsindroomkind die eersgeborene in die huisgesin is en deur normale kinders gevolg word, kom dié probleem na vore dat jonger kinders die Downsindroomkind na= boots.

Benda (p. 79) is daarvan oortuig dat die opleiding van die Downsindroomkind op individualisering gerig moet wees en dat inrigtingopname elke jaar opnuut oorweeg moet word na aanleiding van die totale situasie. "The child with Mongolism should be educated not according to his chronological age but according to his mental age and capacities" (Benda, p. 79).

Gevolgtrekking

Uit die vraelysresponse en aanvullende literatuurstudie blyk dit dat die opleibare geestelik vertraagde Downsindroomkind die beste moontlikhede tot ontwikkeling het as hy, veral vir die eerste jare van sy lewe, in 'n stimulerende ouerhuis opgroei. Die vriendelike en liefdevolle geaardheid van dié kind maak dit ook vir die ouers aangenaam om hom by hulle te hou.

8.8 Finansiering vir die instandhouding van die sentrums

As gevolg van gebrekkige fondse is die opleiding in baie sentrums in die verlede gekortwiek. In alle gevalle dui vraelysresponse op die volgende bronne van finansiering (Bylaag 1, Afdeling A, Vraag 8):-

- a. Die Departement van Gesondheid het aan alle inrigtings, wat daarom aansoek doen, 'n subsidie van R2 per bywonende kind per dag gegee.
- b. Die ouers van die kinders in die sentrum het gereeld fondsinsamelingsprojekte geloods.
- c. Vanuit verskeie openbare instansies word ook gereeld donasies aan die opleidingsentrums geskenk.

- d. Die inisiatief vir die stigting van die Eljada en Alta du Toit sentrums het van die N.G. Kerk uitgegaan, wat ook die beheerliggaam is. So word sinodale kollektes in sekere gevalle aangewend om die sentrums se fondse te styf.

8.9 Samevatting

In hierdie hoofstuk is eerstens 'n uiteensetting gegee van die opleidingsentrums wat in die ondersoek ingesluit is, asook die aantal kinders wat dagsentrumopleiding ontvang. Die beheerliggaam van elke sentrum is ook aangedui. Hierdie gegewens is gegrond op inligting wat deur die Suid-Afrikaanse Nasionale Raad vir Geestesgesondheid in Desember 1974 ingesamel en in Januarie 1975 gepubliseer is. Verder is die getal opleibare geestelik vertraagde Downsindroom- en opleibare geestelik vertraagde nie-Downsindroomkinders in 68% van die opleidingsentrums weergegee. Behalwe kerklike en geestesgesondheidsverenigings is daar ook 'n aantal sentrums wat voor 1 April 1975 (met oorname deur die Departement van Nasionale Opvoeding) selfstandig bestaan het. Die skoolafdelings waarin die verskillende sentrums georganiseer is, is hierna aangedui.

Volgens vraelysresponse het dit geblyk dat daar 'n gemiddeld van 14 kinders vir elke onderwyser in die opleidingsentrums is, en dat die meeste opleibare geestelik vertraagde Downsindroomkinders tot op skoolgaande ouderdom in hul ouerhuise opgegroeï het en daarna daagliks die dagsentrum besoek. Daar is verder tot die gevolgtrekking gekom dat die opleibare geestelik vertraagde Downsindroomkind die beste moontlikheid tot ontwikkeling het as hy genoegsame stimulering in die voorskoolse jare in die ouerhuis ontvang. Die wyse waarop die sentrums tot 1 April 1975 in stand gehou is, is laastens kortliks aangetoon.

In hoofstuk 9 sal die kriteria, wat deur die verskillende sentrums gebruik word, vir die groepering van opleibare geestelik vertraagde Downsindroomkinders bespreek word.