2DO PARCIAL PSICOLOGIA SOCIAL Y COMUNITARIA

1. Según la ficha de catedra sobre **“Comunicación Popular y Salud”**, ¿Cuál es el objetivo fundamental de la comunicación en el contexto de la educación popular?
2. Transferir conocimiento de manera directa
3. Fomentar la coparticipación y el dialogo entre los sujetos
4. Imponer una metodología científica
5. Incentivar la memorización de conceptos
6. ¿Qué postura se menciona en el texto sobre **“Comunicación Popular y Salud”** acerca de la neutralidad del educador o facilitador en un proceso de educación y transformación social?
7. No es neutral, ya que tiene una posición y debe manifestarla claramente
8. Debe ser absolutamente neutral para no influenciar al grupo
9. No es necesario que tenga una postura clara
10. Debe enfocarse en sus intereses personales
11. ¿Cuál es una característica esencial de la comunicación eficaz, según el texto sobre **“Comunicación Popular y Salud”**?
12. Utilizar un lenguaje técnico y formal
13. Ser unilateral y sin retroalimentación
14. Mantener una reciprocidad y acuerdo en el sistema de signos lingüísticos
15. Lograr la adhesión sin importar la comprensión
16. Según el texto sobre **“Comunicación Popular y Salud”** ¿Qué característica conlleva coordinación de grupos si se elige a un coordinador al azar?
17. Fomenta una discusión ordenada y eficiente
18. Impide lograr los objetivos y puede generar confusión
19. Garantiza la neutralidad y participación libre
20. Asegura que todos los temas se traten en profundidad
21. ¿Cómo define el texto sobre **“Comunicación Popular y Salud”** el “humanismo crítico” en un contexto de educación popular?
22. Basado en la transferencia de conocimiento únicamente
23. Centrado en la manipulación de los sujetos para su desarrollo
24. Enfocado exclusivamente en buenas intenciones sin acciones concretas
25. Un humanismo que propicia la transformación de las estructuras sociales
26. Según **Stolkiner**, ¿Qué es necesario para abordar la complejidad de las transformaciones en salud mental?
27. Un enfoque puramente económico
28. Una perspectiva interdisciplinaria y multireferencial
29. Principalmente una revisión exhaustiva de los tratamientos farmacológicos
30. La centralización de prácticas hospitalarias
31. ¿Qué se plantea sobre la relación entre subjetividad y ciudadanía en el artículo de **Stolkiner?**
32. La subjetividad es independiente del ejercicio de la ciudadanía
33. La ciudadanía debe estar subordinada a las instituciones
34. La subjetividad se relaciona con los derechos y el contrato social
35. No hay conexión entre subjetividad y participación social
36. ¿Qué tendencia en la sociedad actual describe la autora **Stolkiner** como característica del “individuo posmoderno”?
37. Una fuerte identidad basada en la tradición
38. La ausencia de una identidad sustancial o memoria
39. Una tendencia a establecer vínculos duraderos
40. Un compromiso con la continuidad histórica
41. ¿Cómo se describe el impacto de las reformas en el sistema de salud de los trabajadores, según **Stolkiner** en el artículo “subjetividades de época”?
42. Han mejorado sus condiciones laborales
43. Han hecho más rentable su trabajo
44. Han provocado la precarización de sus empleos
45. Han eliminado la necesidad de reflexionar sobre sus practicas
46. ¿Qué aspecto señala **Stolkiner** como necesario para una práctica reflexiva en salud mental?
47. Reconocer la posición del terapeuta como actor en el campo
48. Desconocer la posición del terapeuta en el proceso de tratamiento
49. Establecer una relación de beneficencia con el paciente
50. Mantener una perspectiva individualista y descontextualizada
51. Según el texto **“El Cuerpo en Marx, Bourdieu y Foucault” de O. Barrera**, ¿Cuál es la perspectiva de Marx sobre el cuerpo en relación con el trabajo?
52. El cuerpo es un medio para la contemplación
53. El cuerpo es irrelevante para las condiciones materiales de vida
54. El cuerpo es un producto social vinculado a las relaciones de producción
55. El cuerpo no tiene relación con la naturaleza humana
56. Según el texto **“El Cuerpo en Marx, Bourdieu y Foucault” de O. Barrera**, que concepto utiliza Pierre Bourdieu para explicar cómo las disposiciones sociales afectan el comportamiento de las personas?
57. Capital cultural
58. Alienación
59. Biopoder
60. Habitus
61. Según el texto **“El Cuerpo en Marx, Bourdieu y Foucault” de O. Barrera** ¿Qué propone Foucault respecto a la relación entre el cuerpo y el poder en la sociedad moderna?
62. Que el cuerpo es libre de influencias externas
63. Que el cuerpo está sometido a dispositivos de control y disciplina miento
64. Que el cuerpo es únicamente un medio de producción
65. Que el poder no influye en la percepción corporal
66. Según el texto **“El Cuerpo en Marx, Bourdieu y Foucault” de O. Barrera**, en la perspectiva de Bourdieu, ¿Cómo se manifiesta el “habitus” en el cuerpo?
67. Como una predisposición biológica sin influencia social
68. Como un conjunto de prácticas y disposiciones sociales internalizadas
69. Como un rasgo innato, sin modificaciones a lo largo del tiempo
70. Como una entidad separada del entorno social
71. ¿Cuál es uno de los efectos del biopoder sobre el cuerpo, según Michel Foucault?
72. La promoción de una autonomía total sobre el propio cuerpo
73. La creación de un cuerpo “dócil” que se ajusta a normas sociales
74. La eliminación de cualquier forma de disciplina
75. El desarrollo de una identidad individual sin influencia social
76. ¿Qué entiende Bourdieu por “cuerpo legítimo” y “cuerpo ilegitimo”?
77. Cuerpos que existen solo en entornos productivos
78. Cuerpos clasificados según habilidades físicas y resistencia
79. Cuerpos diferenciados por rasgos que reflejan relaciones de dominación simbólica y material
80. Cuerpos que funcionan únicamente en instituciones disciplinarias
81. De acuerdo a **Zoboli-Schveitzer en “Valores de la enfermería como practica social”,** el núcleo de las prácticas sociales es:
82. La literatura
83. El compromiso
84. La organización
85. La ética
86. De acuerdo a **Zoboli-Schveitzer en “Valores de la enfermería como practica social”,** el cumplimiento del deber, respeto a las reglas y conductas, adecuación a estándares de limpieza y vestuario, regulación de los comportamientos individuales, son trazos de:
87. Participación de la comunidad
88. Salud mental comunitaria
89. Derechos de los usuarios y usuarias
90. Imagen ética del enfermero
91. De acuerdo a **Zoboli-Schveitzer en “Valores de la enfermería como practica social”,** ¿Cuáles son los valores síntesis para la enfermería como practica social?
92. Organización y Ética
93. Ordenamientos y Cuidado
94. Organización y Orientación
95. Perseverancia y Cuidado
96. De acuerdo a **Zoboli-Schveitzer en “Valores de la enfermería como practica social”**, Orden, Planificación, Preparación, Coordinación, Arreglo, son:
97. Valores síntesis
98. Valores fin
99. Valores cuidados
100. Valores medios
101. De acuerdo a **Zoboli-Schveitzer en “Valores de la enfermería como practica social”,** “… son construcciones humanas con carácter subjetivo, social, cultural o histórico, que dan sentido a las cosas, a las actividades”, es la definición de:
102. Las Practicas Sociales
103. Las Practicas
104. Valores
105. Compromiso
106. De acuerdo a **Zoboli-Schveitzer en “Valores de la enfermería como practica social”,** lo que da sentido a la enfermería como una práctica social es:
107. Comprender la atención como valor
108. El compromiso
109. La responsabilidad
110. El ordenamiento para el buen cuidado
111. De acuerdo a **Zoboli-Schveitzer en “Valores de la enfermería como practica social”**, “iniciativas que estén dirigidas al desarrollo de redes comunitarias. Innovaciones que constituyen aportes del modelo comunitario de atención y haber generado un impacto positivo en las usuarias y los usuarios de la misma” son
112. Buenas prácticas de salud mental
113. Valores de la enfermería
114. Condiciones de construcción de la subjetividad
115. Principios de la enfermería
116. Señale cuál de las siguientes características NO CORRESPONDE a la definición de **política publica**
117. Tienen una dimensión política con aspectos ideológicos, éticos, técnicos y operativos relacionados al contexto donde se formulan
118. Son construcciones sociales muy heterogéneas, resultantes de relaciones de poder y de procesos complejos que ocurren en contextos históricos particulares, y donde los intereses y los conflictos presentes desempeñan un papel determinante
119. Son directrices emanadas de un sistema político, que se imponen al colectivo como manera de proceder frente a un asunto especifico, el cual se considera de interés publico
120. Hace referencia a la estructura existente de un determinado territorio para brindar asistencia sanitaria a la población. Son responsables de prevenir enfermedades y de atender clínicamente a las personas
121. Cuando hacemos referencia al contexto en el que se desarrollan las políticas públicas en salud, hablamos de dos modelos de estado ¿Cuáles son?
122. El modelo socialista (en donde el papel del estado es garantizar la transición hacia una sociedad más igualitaria) y el modelo capitalista (en donde el papel esencial del estado es defender la libertad individual y la propiedad privada)
123. El modelo socialista (en donde el papel esencial del estado es defender la libertad individual y la propiedad privada) y el modelo capitalista (en donde el papel del estado es garantizar la transición hacia una sociedad más igualitaria)
124. El modelo comunista (en donde el papel esencial del estado es defender la libertad individual y la propiedad privada) y el modelo capitalista (en donde el papel del estado es fundamentalmente abolir la propiedad privada)
125. El modelo contra hegemónico (en donde el papel del estado es garantizar la transición hacia una sociedad más igualitaria) y el modelo hegemónico socialista (en donde el papel esencial del estado es defender la libertad individual y la propiedad privada)
126. Las siguientes características sobre el **rol del Estado**: “debe ser intervenir sobre la economía para evitar la crisis…. Debe poner límites a la libertar individual… funciona como rector y proveedor de servicios” hace referencia a:
127. El neoliberalismo
128. El capitalismo soviético
129. El capitalismo keynesiano
130. El neoliberalismo keynesiano
131. Las **políticas públicas** en los regímenes intervencionistas (socialistas y keynesianos) tienen 3 características esenciales, señale la que no corresponde a esa descripción:
132. Obligatoriedad: se consideran, por definición, de obligatorio cumplimiento, y obligan tanto a ciudadanos como a gobernantes
133. Papel protagónico del mercado: reconoce en el mercado el motor de la economía y el desarrollo de un país y por ende de las políticas públicas que enmarcan ese desarrollo
134. Papel protagónico del estado: reconoce al estado el papel protagónico en la formulación y gestión de las políticas públicas e implícitamente niega la competencia directa de los particulares para imponer directrices taxativas al resto de la sociedad
135. La valoración de lo público: los asuntos de interés público deben ser objeto de políticas públicas y no de transacciones privadas
136. El “Plan Nacional De Salud Mental 2023-2027” de Argentina establece estrategias de salud mental orientadas a:
137. Mejorar la atención integral de la salud mental y comunitaria en el país, enfocándose en la inclusión social y derechos humanos
138. Mejorar la atención medica en salud mental enfocándose en la ampliación de los servicios de intervención
139. Mejorar el acceso a las internaciones y a la medicación en unidades sanitarias para contener los síntomas agudos de los problemas de salud mental
140. Transformar los hospitales monovalentes en casas de medio camino para evitar las internaciones
141. Señale cual NO ES un principio fundamental del Plan Nacional De Salud Mental:
142. Enfoque de derechos
143. Abordaje integral y de cursos de vida
144. Perspectiva de género y diversidad
145. Meritocracia
146. Según el glosario de términos del Plan Nacional De Salud Mental, el termino de “Consumos Problemáticos De Sustancias”, hace referencia a:
147. Consumo que atenta contra la salud y construcción de proyectos de vida de las personas
148. Un concepto sinónimo de adicción, en términos de dependencia de sustancias o actividades nocivas para la salud o el equilibrio psíquico
149. El consumo de sustancias ilegales
150. El consumo de drogas ilegales