

**EXAMEN DE LA RESIDENCIA INTERDISCIPLINARIA DE SALUD MENTAL  
COMUNTARIA- AÑO 2008.**

- 1) El protagonismo en la planificación de programas de la comunidad genera como efecto en los sujetos: (Red de Redes. Las prácticas de intervención en redes sociales. Dabas, E. Pág.19)
- a) Capacidad autorreflexiva y autocrítica.
  - b) Organización autogestora.
  - c) Cambio en la subjetividad y modificaciones en la familia y su medio.
  - d) Todas son correctas**
- 2) Las intervenciones en la Red se basan en el marco de diversos conceptos, ellos son (Red de Redes. Las prácticas de intervención en redes sociales. Dabas, E. páginas 21 a 26)
- a) Unidad biosociopsocultural, control, construcción social, instituido, instituyente, verticalidad, habitus y lógica práctica.
  - b) Unidad biopsicosocial; cambio; construcción social; instituido, instituyente y transversalidad; habitus y lógica práctica
  - c) Unidad biosociopsocultural; cambio; construcción social; instituido, instituyente y transversalidad; habitus y lógica práctica.**
  - d) Unidad biosociopsocultural, cambio, instituido, instituyente, lógica práctica.
- 3) “La red social como marco de interacciones necesita como condición para su existencia, un agente organizador que organice dichas interacciones”. Esta afirmación es...(Red de Redes. Las prácticas de intervención en redes sociales. Dabas, E. Pág. 27)
- a) Verdadera. Ya que la red no existe previo a la intervención de algún agente que la organice.
  - b) Falsa. Las redes existen sin necesidad de agentes organizadores, es un fenómeno autoorganizado.**
  - c) Verdadera. Cuando este agente organizador falla en su intervención, la red se disuelve y deja de existir.
  - d) Falsa. El agente organizador solo es necesario cuando una red, se ve compelida a conformar una organización jurídica.
- 4) En el libro Red de Redes se plantea que las modalidades de intervención, ante problemas en la red, responden a un proceso conformado por diferentes pasos. El último de estos momentos es: (Red de Redes. Las prácticas de intervención en redes sociales. Dabas, E. páginas de 27 a 29)
- a) El surgimiento de propuestas alternativas para encontrar una solución.
  - b) La consolidación de alternativas por medio de la confrontación en el terreno.**
  - c) La generación de una historia común por medio de similitudes, diferencias, intereses, etc.
  - d) Ninguna es correcta.

5) El objetivo de la asistencia técnica en la comunidad debe estar dirigido a... (Red de Redes. Las prácticas de intervención en redes sociales. Dabas, E.. Pág. 149)

- a) Evaluar las posibles soluciones ante los problemas planteados por la comunidad.
- b) Establecer las problemáticas, para que la comunidad evalúe las posibles soluciones y ponga en marcha las acciones para, implementarlas.
- c) Establecer las problemáticas, evaluar las soluciones y poner en marcha las acciones para implementarlas, con el acompañamiento de la comunidad.
- d) Apuntalar a la comunidad para que ellos formulen sus problemas, fijen sus objetivos y metas, busquen soluciones y las evalúen.**

6) Siguiendo a Montero, la influencia de la mayoría ¿se ejerce a través de qué mecanismos? (Teoría y Práctica de la psicología comunitaria- MONTERO PÁG. 124)

- a. La denegación, la psicologización y la sociologización.**
- b. La resistencia, la protesta y la conversión.
- c. La consistencia, la resistencia, la denegación y la insistencia.
- d. La participación, la psicologización, y la persuasión.

7) La psiquiatría como disciplina hegemónica de la modernidad burguesa para la regulación de la norma psicológica se asocia a: (Psicoanálisis y Salud Mental, Bs.As. 1994 Galende E. Pág.:134)

- a) Prácticas de medicalización
- b) Tratamientos a través del aislamiento
- c) La figura de Esquirol.
- d) Todas son correctas**

8) En la posguerra la modificación de esquemas político- culturales de la sociedad inglesa... (Psicoanálisis y Salud Mental, Bs.As. 1994 Galende E. Pág.: 145)

**a) Posibilitó la implantación de una medicina social, un sistema de cobertura provisional, programas de rehabilitación y de reimplantación social de enfermos mentales internados.**

- b) Dificultó la implantación de una medicina social, un sistema de cobertura provisional, programas de rehabilitación y de reimplantación social de enfermos mentales internados.
- c) Promovió la creación de asilos y reforzó el tratamiento farmacológico de los internados.
- d) Se oponían a los esquemas políticos y a la ideología italiana en lo referente a Salud Mental.

9) La intervención en crisis...(Psicoanálisis y Salud Mental, Bs.As. 1994, Galende E. Pág.: 177)

a) Opera sobre la patología constituida en el individuo.

**b) Consiste en actuar sobre la familia, el grupo social, la institución escolar, etc., en el momento en que ha surgido una situación difícil.**

c) Es considerada innecesaria por que las crisis han de resolverlas espontáneamente los grupos.

d) Implica la evaluación psiquiátrica como así también la internación del paciente.

10) ¿Cómo define Montero la psicologización? (Teoría y práctica de la psicología comunitaria. MONTERO PÁG. 125)

a. Tiene la función de atribuir la intención del contenido de las razones alegadas por una minoría a características sociales, tales como la ignorancia, el origen étnico, religioso o de clase.

b. Es una forma de expresión del descontento, del malestar de grupos o poblaciones.

c. Es la capacidad de adaptarse, elasticidad, poder de recuperación. Poder de resistir a presiones y constreñimientos.

**d. Consiste en la explicación de la posición y el discurso sostenidos por la minoría, en función de atribuciones referidas a características psicológicas de sus miembros.**

11) Una de las propuestas de la Psiquiatría Comunitaria Norteamericana fue la de transformar en agentes sanitarios a: (Psicoanálisis y Salud Mental, Bs.As. 1994 Galende E. Pág.: 292)

a) Profesionales del equipo de salud.

b) A docentes y personal del sistema educativo.

**c) A miembros de la comunidad.**

d) A médicos y psicólogos.

12) El concepto de transversalidad introducido por Guattari pasa a ser clave de la organización de los vínculos institucionales por que: (Psicoanálisis y Salud Mental, Bs.As. 1994: Galende E. Pág.: 278)

a) Sostiene la idea de verticalidad jerárquica.

b) Considera fundamental la distribución jerárquica del poder.

c) Permite el intercambio de saberes de diversos profesionales en el abordaje de las problemáticas sociales.

**d) Supera la idea de verticalidad y horizontalidad y tiende a realizarse cuando se efectúa una comunicación máxima entre los diferentes niveles y sobre todo en los diferentes sentidos.**

13) La autora María Cecilia De Souza Minayo plantea que *“la especificidad del método de las ciencias sociales nos conducen a una pregunta específica sobre el concepto de Metodología”*, por ella entiende el camino y el instrumental propio de la realidad; por lo tanto la metodología (El desafío del conocimiento. Investigación Cualitativa en Salud. María C. De Souza Minayo, pág. 20)

- a- es un conjunto de técnicas a ser usadas para abordar lo social
- b- tiene un papel secundario dentro de las ciencias
- c- **hace parte intrínseca de la visión social de mundo dirigida en la teoría**
- d- excluye incluye la experiencia creadora del investigador y es un proveedor de informaciones.

14) Según su estructura ¿cómo se clasifican las redes comunitarias? (Teoría y práctica de la psicología comunitaria. MONTERO PÁG. 193)

- a. Interpersonales, intergrupales, interinstitucionales y combinadas
- b. Visibles e invisibles
- c. **Espontáneas y estructuradas o institucionalizadas**
- d. Circunstanciales y estables

15) La crítica principal que el marxismo le hace al abordaje fenomenológico en el campo de la salud es: (El desafío del conocimiento. Investigación Cualitativa en Salud. María C. De Souza Minayo, pág 54)

- a- Que vincula lo biológico a lo social a través de la noción de equilibrio o desequilibrio frente a las presiones sociales apareciendo la enfermedad como conducta desviada.
- b- Que lo seres humanos no son simple forma, tamaño y movimiento; poseen vida interior que escapa a la observación del fenomenólogo
- c- Crecimiento de la medicina conduce a una hipertrofia institucional que conduce a la ineficacia del sistema global
- d- **Que las propuestas de los fenomenólogos abrieron el flanco para una reacomodación y posterior asimilación y uso del estado capitalista, de las alternativas en cuestión. Así en lugar de radicalizarse los cambios, se volvieron conservadores.**

16) ¿Cuáles son los términos que según De Souza Minayo se utilizan en la actividad de investigación: (El desafío del conocimiento. Investigación Cualitativa en Salud. María C. De Souza Minayo, pág 79)

- a- teoría- conceptos- categoría- objetividad- noción- supuestos.
- b- teoría- concepto- sujeto- categoría- hipótesis- supuestos
- c- teoría- definiciones- supuestos- objetividad- objeto- sujeto
- d- **teoría- concepto- noción- categoría- hipótesis- supuestos**

17) El trabajo de campo tiene dos categorías fundamentales ellas son (El desafío del conocimiento. Investigación Cualitativa en Salud. María C. De Souza Minayo, pág 92)

- a- investigación- acción y entrevistas abiertas
- b- observación participante y referencias teóricas
- c- **entrevista y observación participante**
- d- categorías de comunicación y referencias teóricas

18) El análisis de contenido parte de una literatura de primer plano para alcanzar un nivel más profundo: aquel que supera los significados manifiestos. Para esto el análisis de contenido relaciona estructuras semánticas (significantes) con estructuras sociológicas (significados) de los enunciados. En la búsqueda de alcanzar los significados manifiestos y latentes en el material cualitativo han desarrollado varias técnicas las mismas son: (El desafío del conocimiento. Investigación Cualitativa en Salud. María C. De Souza Minayo, pág 170/171)

a- **análisis de la expresión - análisis de relaciones - análisis temático y análisis de la enunciación**

- b- análisis de relaciones - análisis temático - análisis de la enunciación y análisis de la representación
- c- análisis temático - análisis de la enunciación - análisis del enunciado y análisis de relaciones
- d- análisis de la expresión - análisis de relaciones - análisis temático y análisis operacional

19) Operacionalmente el análisis temático se desdobra en tres etapas: cual de ellas corresponde a la etapa de explotación material: (El desafío del conocimiento. Investigación Cualitativa en Salud. María C. De Souza Minayo, pág\_176)

a- Los resultados obtenidos son sometidos (tradicionalmente) a operaciones estadísticas simples (porcentajes) o complejas (análisis factorial) que permiten en colocar en relevo las informaciones obtenidas.

**b- Es una operación de codificación, se realiza en la transformación de los datos brutos llegando a alcanzar el núcleo de comprensión del texto.**

- c- Elección de documentos a ser analizados; en la retomada de las hipótesis y de los objetivos iniciales de la investigación; y en la elaboración de indicadores que orienten la interpretación final.
- d- Conteo de frecuencias de las unidades de significación como definidoras del contenido del discurso.

20) Marque cuáles son las condiciones que son parte esencial de una red social: (Teoría y práctica de la psicología comunitaria- MONTERO PÁG. 178)

a. Ser representativas, ser participativas, tener una organización vertical, y no ser lucrativas.

**b. Ser flexibles, estar en sintonía con la comunidad, no ser lucrativas, ser “transparentes”, representativas, participativas, tener una organización horizontal, ser activas e interactivas, y ser estables**

c. Ser activas e interactivas, ser dependientes de sectores gubernamentales, ser estáticas y estables en el tiempo.

d. Poder responder y adaptarse a las cambiantes circunstancias del entorno y a sus demandas, promover e imponer valores, no mantenerse en el tiempo.

21) Según Pasquale Evaristo, ¿cuál es la postura crítica en relación a las clasificaciones diagnósticas de las enfermedades mentales? (Psiquiatría y Salud Mental- Pasquale Evaristo - página 30)

a- El diagnóstico psiquiátrico debe ser únicamente sintomatológico o sindromito

b- El diagnóstico es el principal punto de partida para abordar las enfermedades mentales

c- El DSMIV y el CIE -10 brindan a la psiquiatría elementos diagnósticos para abordar una enfermedad psíquica de una manera integral

**d- Tenemos que aceptar que nuestras categorías científicas se “ensucien” con las categorías más humanas, más cercanas, más complejas e inciertas, de la observación de los fenómenos.**

22) En relación al uso de psicofármacos como terapéutica, ¿qué opina Pasquale Evaristo? (Psiquiatría y Salud Mental- Pasquale Evaristo - página 53 )

**a- Al no actuar sobre las causas básicas del trastorno tienen una acción sintomática, no etiológica**

b- Actúan sobre las causas del trastorno, logrando efectos sobre la sintomatología de la enfermedad

c- Son un instrumento específico, eficaz y adecuado por sí solo

d- Debe utilizarse como estrategia primaria ante los momentos de crisis

23) ¿Cómo define Pasquale Evaristo en Psiquiatría y Salud Mental qué es una crisis psiquiátrica? (Psiquiatría y Salud Mental- Pasquale Evaristo - página 66)

a- Es solamente un acontecimiento médico que se soluciona mediante alguna intervención profesional

b- Es una señal que indica que hay que actuar sobre ella

**c- Es el indicio de la ruptura de un equilibrio entre la persona y su medio ambiente**

d- Es un estado de confusión, que implica un riesgo personal, más que un alerta social

24) Pasquale Evaristo, hace referencia a distintas técnicas psicoterapéuticas, una de ellas la sistémica, ¿qué axiomas básicos postula dicha técnica, surgida del empalme de varias disciplinas? (Psiquiatría y Salud Mental - Pasquale Evaristo - pagina 74)

a- El sistema es un conjunto inestable de personas con un objetivo en común

**b- Cada sistema se orienta hacia la homeostasis, es decir que intenta mantenerse igual hasta cierto limite, que una vez superado, o se modifica o se autodestruye.**

c- En un sistema es posible no comunicar.

d- La conducta de cada miembro del sistema determina en algunas ocasiones la conducta de los otros miembros del sistema.

25) ¿Qué objetivos plantea Pasquale Evaristo para lograr una psiquiatría comunitaria? (Psiquiatría y Salud Mental- Pasquale Evaristo – pagina 139)

a- Centrar las intervenciones clínicas en los Hospitales

b- Centrar el interés en la enfermedad y no en la persona

c- Proceder solamente mediante acciones individuales

**d- Desplazar las intervenciones de los Hospitales a la comunidad**

26) Galende en el “El Sufrimiento Mental” menciona elementos que constituyen la institucionalización psiquiátrica. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta? (El Sufrimiento Mental. El poder, la ley y los derechos - Emiliano Galende y Alfredo Jorge Kraut, página 26)

a) la adquisición de libertad, el respeto a un Orden, la aceptación de medidas correccionales como tratamiento, la adquisición de una nueva subjetividad.

**b) la pérdida de libertad, el respeto a un Orden, la aceptación de medidas correccionales como tratamiento, la adquisición de una nueva subjetividad.**

c) la pérdida de libertad, el respeto a un Orden, la no aceptación de medidas correccionales como tratamiento, la adquisición de una nueva subjetividad.

d) la adquisición de libertad, el respeto a un Orden, la aceptación de medidas jurídicas como tratamiento, la adquisición de una nueva subjetividad.

27) Teniendo en cuenta lo que explica Galende en el capítulo “La locura fuera del orden jurídico”, ¿Cuál de las siguientes opciones es correcta? (El Sufrimiento Mental. El poder, la ley y los derechos - Emiliano Galende y Alfredo Jorge Kraut, página 27)

a) **En el Siglo XII no había una conciencia médica de la enfermedad mental ni una disciplina que la tratara. Y especialmente no existía un ordenamiento jurídico especial para estos individuos.**

b) En el Siglo XII había una conciencia médica de la enfermedad mental y una disciplina que la tratara. Y especialmente no existía un ordenamiento jurídico especial para estos individuos.

c) En el Siglo XII no había una conciencia médica de la enfermedad mental pero sí una disciplina que la tratara. Y especialmente no existía un ordenamiento jurídico especial para estos individuos.

d) En el Siglo XII no había una conciencia médica de la enfermedad mental ni una disciplina que la tratara. Y especialmente existía un ordenamiento jurídico especial para estos individuos.

28) Galende en su libro “El Sufrimiento Mental” plantea que “el manicomio, como lugar específico para la internación y tratamiento del enfermo mental es...”: (El Sufrimiento Mental. El poder, la ley y los derechos - Emiliano Galende y Alfredo Jorge Kraut, página 40)

a) una creación originada en la medicina, específicamente de la psiquiatría

b) **no es una creación originada en la medicina. Fue una decisión política para atender un problema social.**

c) es una creación de debates éticos y filosóficos para proteger los derechos del enfermo mental.

d) es una creación producto de la filosofía. No fue una decisión política para atender un problema social.

29) Galende en su libro “El Sufrimiento Mental” cita la Ley de Esquirol, aprobada el 30 de junio de 1838. Dicha Ley: (El sufrimiento mental- Galende, Kraut - página 43)

a) instituye un intento jurídico sobre la atención psiquiátrica.

**b) instituye la primera normativa jurídica amplia sobre la asistencia psiquiátrica.**

c) instituye la segunda normativa jurídica médica sobre la institución psiquiátrica.

d) todas son correctas.



30) Kraut en su libro “El Sufrimiento Mental” comenta que existen distintos términos para designar a las personas con discapacidad y que en 1980, la OMS estableció criterios para una definición, distinguiendo entre deficiencia, incapacidad y minusvalía. ¿Cuál de las siguientes definiciones es correcta?: (El Sufrimiento Mental. El poder, la ley y los derechos - Emiliano Galende y Alfredo Jorge Kraut. página 120)

- a) minusvalía: cualquier restricción o impedimento del funcionamiento de una actividad.
- b) incapacidad: pérdida o anormalidad permanente o transitoria.
- c) **minusvalía: incapacidad que constituye una desventaja para una persona dada en cuanto limita o impide el cumplimiento de una función.**
- d) deficiencia: cualquier restricción del funcionamiento de una actividad.

31) *“Puesto que la atención primaria de la salud es la estrategia adoptada por la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud, los Sistemas Locales de Salud (Silos) resultan ser el camino más adecuado para llevarla a cabo, dado que posibilitan el desarrollo de programas basados en las necesidades de la población, son descentralizados, participativos y preventivos”* Este párrafo está incluido dentro de cuál Declaración: (El Sufrimiento Mental. El poder, la ley y los derechos - Emiliano Galende y Alfredo Jorge Kraut, página 128)

- a) Declaración de Otawa
- b) Declaración de Viena
- c) Declaración de Argentina
- d) **Declaración de Caracas**

32) Kraut en su libro “El Sufrimiento Mental” menciona “los Principios vinculados con las restricciones a la libertad: internación psiquiátrica”. Teniendo en cuenta esto cuál de las siguientes afirmaciones es correcta: (El Sufrimiento Mental. El poder, la ley y los derechos - Emiliano Galende y Alfredo Jorge Kraut, página 145)

- a) un paciente lúcido nunca tiene el derecho de resistir la decisión de recluirlo involuntariamente o coactivamente.
- b) un paciente lúcido no tiene el derecho de resistir la decisión de recluirlo involuntaria o coactivamente.
- c) **un paciente lúcido tiene el derecho de resistir la decisión de recluirlo involuntaria o coactivamente.**
- d) un paciente lúcido siempre tiene el derecho de resistir la decisión de recluirlo involuntaria o coactivamente.

33) *“Es un derecho de toda persona el preservar su capacidad jurídica en la medida de sus posibilidades y conveniencia. Por tal razón, debe decidirse cautelosamente una interdicción, producto de la concurrencia de una enfermedad mental grave, actual y habitual, agregada a la ineptitud del causante para guiar su conducta”*. A cuál de los siguientes “Principios relativos a los derechos fundamentales del paciente” Kraut está haciendo referencia: (El Sufrimiento Mental. El poder, la ley y los derechos - Emiliano Galende y Alfredo Jorge Kraut, pagina 140)

- a) Derecho a la igualdad
- b) Derecho a la protección del Estado
- c) Derecho a la rehabilitación y a la resocialización
- d) **Derecho a la personalidad civil y a la capacidad**

34) Los dos conceptos centrales en la obra de Bourdieu, habitus y campo, designan nudos de relaciones. ¿Cómo define dichos conceptos? (Para una antropología Reflexiva- Pierre Bourdieu- pág.23)

a) Un habitus alude a un conjunto de relaciones históricas objetivas y un campo alude a un conjunto de relaciones históricas “depositadas” en los cuerpos individuales bajo la forma de esquemas mentales y corporales de percepción, apreciación y acción.

**b) Un habitus alude a un conjunto de relaciones históricas “depositadas” en los cuerpos individuales bajo la forma de esquemas mentales y corporales de percepción, apreciación y acción y un campo alude a un conjunto de relaciones históricas objetivas.**

c) Ambos aluden a un conjunto de relaciones históricas objetivas.

d) Ambos aluden a un conjunto de relaciones históricas “depositadas” en los cuerpos individuales bajo la forma de esquemas mentales y corporales de percepción, apreciación y acción.

35) Bourdieu ha demostrado que hay tres clases fundamentales de capital: el económico, el cultural y el social. A estas tres formas hay que añadir: (Para una antropología Reflexiva- Pierre Bourdieu- pág.81)

- a) El capital religioso
- b) El capital histórico
- c) El capital simbólico**
- d) El capital informacional.

36) ¿Cuál es el objeto de la Ciencia Social según Bourdieu?: (Para una Antropología Reflexiva- Pierre Bourdieu- pág.87)

- a) Es el individuo
- b) Son los grupos en tanto conjuntos concretos de individuos.
- c) Es la estructura social.
- d) **Es la doble y oscura relación entre los habitus y los campos, y todo aquello que surge de esta relación.**

37) ¿Cómo define Bourdieu el habitus? (Para una antropología Reflexiva- Pierre Bourdieu - pág.87)

- a) Como una objetividad socializada.
- b) Como una reflexión del sujeto acerca del sujeto
- c) Como un sistema de relaciones objetivas que son producto de la institución de lo social.
- d) **Como una subjetividad socializada.**

38) ¿Qué es la Violencia Simbólica según Bourdieu? (Bourdieu- pág.120)

- a) Aquella forma de violencia que se ejerce sobre un agente social sin la anuencia de este.
- b) **Aquella forma de violencia que se ejerce sobre un agente social con la anuencia de este.**
- c) Aquella forma de violencia que se ejerce sobre un agente social que es inconciente de ella y está en inferioridad de condiciones para defenderse.
- d) Ninguna es correcta.

39) Para Bauman, ¿cual es la esencia del poder moderno? (Comunidad. En busca de seguridad en un mundo hostil Bauman.pag. 50)

- a) Los títulos legales de propiedad que garantizan la pertenencia a un sector determinado.
- b) Las posesiones como signo de legitimación en la sociedad.
- c) **Gestionar personas y establecer normas de conducta e imponer obediencia a las normas.**
- d) La distribución del poder desde el punto de vista legal y/o jurídico.

40) Cual es la característica común en las “sociedades estéticas” que define Bauman? (Comunidad. En busca de seguridad en un mundo hostil , Bauman.pag. 86)

- a) **Los vínculos friables y efímeros.**
- b) Las responsabilidades éticas.
- c) Los compromisos a largo plazo.
- d) Los escasos temores al futuro.

41) Bauman manifiesta que la separación entre el poder y la política esta relacionada con (Comunidad. En busca de seguridad en un mundo hostil Bauman. Pág. 117)

a) La pérdida del poder en relacion a los estados-nación.

b) La globalización de los sentidos.

**c) El desarrollo desigual de la economía, la política y la cultura.**

d) Las jurisdicciones efectivas.

42) ¿Como actúa el multiculturalismo en la política para Bauman? (Comunidad. En busca de seguridad en un mundo hostil Bauman.pag 127)

a) Como belleza estética de la variación cultural.

**b) Como una fuerza conservadora.**

c) Como fuente de tolerancia liberal.

d) Como autoafirmación publica de las identidades.

43)-Según Carballada ¿Que consecuencia tendría cierta tendencia a la naturalización de la exclusión? (La intervención en lo social. Carballada, pag.74)

a) un marcado reforzamiento de la noción de identidad

b) un deterioro de la noción de subjetividad heroica

c) un importante cuestionamiento de la noción de individuación

**d) un deterioro significativo de la noción de ciudadanía**

44)-Carballada señala, que la intervención en lo social, se orienta hacia la cuestión de la identidad como un elemento:(La intervención en lo social Carballada, pag.100)

a) articulador de la transformación comunitaria

b) excluyente de la subjetividad actual y sus patologías

**c) articulador de la problemática de la integración**

d) propio del universo de lo imaginario, donde las relaciones adquieren significación

45) En términos de Carballada ¿A qué se vuelve a vincular la demanda hacia la intervención en lo social en la actualidad? (La intervención en lo social Carballada, pag.51)

a) a la “problemática de la comunicación”

b) a la “búsqueda de la verdad”

**c) a la “problemática de la integración”**

d) a la “crisis de la individuación”

46)¿Qué señala Carballada que es necesario en la intervención en lo social? (La intervención en lo social Carballada, pag.111)

a) una articulación entre redes sociales y poder del Estado

b) la naturalización de aspectos simbólicos de la vida social

**c) una articulación entre la subjetividad y los procesos colectivos**

d) una consideración de los procesos colectivos que excluya toda forma de subjetividad

47) ¿Cuáles son los 3 ejes de intervención que describe Carballada, para el trabajo comunitario en espacios microsociales? (La intervención en lo social Carballada, pag. 123)

a) lo integrador, lo simbólico, lo lúdico-expresivo

b) lo científico, lo religioso, lo político

**c) lo solidario, lo histórico, lo lúdico-expresivo**

d) lo integrador, lo organizador, lo simbólico

48) La naturaleza del objeto primitivo de la epidemiología presenta una diferencia con relación al objeto fundamental de la clínica: (La ciencia tímida - Almeida, pág 103)

a) El objeto de la clínica es sociológico y el objeto de la epidemiología es patologías.

b) El objeto de la clínica es patologías y el objeto de la epidemiología es sociológico.

c) El objeto de la clínica es cuantitativo y el objeto de la epidemiología es cualitativo.

**d) El objeto de la clínica es cualitativo y el objeto de la epidemiología es cuantitativo.**

49) Considerando la naturaleza compleja, subjetiva ( clínica, por qué no?) y contextual de la relación entre salud-enfermedad y procesos sociales; el autor ( Almeida-Filho) propone sustituir el clásico abordaje de factores de riesgo por: (La ciencia tímida- Almeida, pág 174)

a) **Modelos de fragilización**

b) Factores de riesgo sociales.

c) Factores del modo de vida

d) Modelos de reproducción social.

50) La salud colectiva es modernamente definida como un campo de prácticas sociales tanto cuanto un campo de investigación científica. En este sentido, la salud colectiva se ha desarrollado bajo tres ejes disciplinarios fundamentales. Cuales son?: (La ciencia tímida- Almeida pág 290)

**a) La planificación en salud, las ciencias sociales en salud y la epidemiología**

b) La planificación en salud, las prácticas clínicas y los avances científicos en salud.

c) La planificación en salud, los métodos de diagnóstico por imágenes y las neurociencias.

d) La planificación en salud, las técnicas farmacológicas y la biotecnología.