

"La medicalización de la niñez: prácticas en Salud Mental y subjetividad en niños , niñas y adolescentes con sufrimiento psicosocial". En Barcala, Alejandra y Conde, Leandro (Comp.) Salud Mental y Niñez en la Argentina. Legislaciones, políticas y prácticas. Págs.75 a 105. Ed. Teseo. Bs. As. Año 2015

- 1) ¿De acuerdo a Alejandra Barcala en "La medicalización de la niñez: prácticas en Salud Mental y subjetividad de niñas, niños y adolescentes con sufrimiento psicosocial", en los últimos años han aparecido en CABA nuevos modos de padecimientos en la niñez relacionados con situaciones socio familiares complejas. ¿Cuál ha sido, para la autora, la tendencia predominante frente a este fenómeno?

-
- a) Repetir prácticas históricamente establecidas.
 - b) Repensar las nuevas circunstancias sociales, económicas y culturales.
 - c) Repensar las consecuencias de los cambios socioculturales en la subjetividad infantil.
 - d) Generar nuevas categorías clínicas para psicopatologizar un problema social.

Correcta a) página 75

- 2) ¿De acuerdo a lo que desarrolla Alejandra Barcala en "La medicalización de la niñez: prácticas en Salud Mental y subjetividad de niñas, niños y adolescentes con sufrimiento psicosocial", ¿Qué intentaban resolver los instrumentos internacionales y recomendaciones en materia de derechos de NNYA?

-
- a) Establecer unos parámetros mínimos para la protección de los derechos de NNYA.
 - b) Resolver la contradicción entre proposiciones para guiar a los estados y la falta de respuesta institucional.
 - c) Incluir la dimensión inclusión/exclusión en el debate respecto de los derechos de los NNYA.
 - d) Analizar los modos de abordaje de las problemáticas que presentan los NNYA y las respuestas desde el sector salud.

Correcta b) página 76

- 3) ¿De qué manera los servicios de Salud han contribuido al proceso de medicalización de acuerdo a los desarrollos de Alejandra Barcala en "La medicalización de la niñez: prácticas en Salud Mental y subjetividad de niñas, niños y adolescentes con sufrimiento psicosocial"?

-
- a) Transformando en problemas de salud eventos de la vida cotidiana.
 - b) Subordinando al discurso y normatividad médica todas las esferas de la vida.
 - c) Al definir problemas no médicos en términos de enfermedades o desordenes.
 - d) Generando un discurso productor de normalidad y disciplinamiento.

Correcta c) página 77

- 4) ¿Qué plantea Alejandra Barcala en "La medicalización de la niñez: prácticas en Salud Mental y subjetividad de niñas, niños y adolescentes con sufrimiento psicosocial" respecto de las interpretaciones medicalizantes de la desviación social?

-
- a) No puede dar cuenta de la complejidad que atraviesan las infancias y adolescencias actuales.
 - b) Son reduccionistas y generan prácticas iatrogénicas.
 - c) Replican fenómenos de vulneración de derechos.
 - d) Constituyen formas de control social.

Correcta d) página 78

- 5) ¿En "La medicalización de la niñez: prácticas en Salud Mental y subjetividad de niñas, niños y adolescentes con sufrimiento psicosocial", Alejandra Barcala retoma algunos planteos de Stolkiner al respecto de la medicalización. Según esta autora, ¿Qué es lo que retorna en la actualidad bajo la forma de la atención psiquiátrico-psicológica?

-
- a) El paradigma de la protección integral de derechos
 - b) La prácticas de disciplinamiento.
 - c) La tutela del patronato.

d) La dimensión de la subjetividad.

Correcta c) página 78

6) Según desarrolla Alejandra Barcala en “La medicalización de la niñez: prácticas en Salud Mental y subjetividad de niñas, niños y adolescentes con sufrimiento psicosocial” las políticas de salud colaboraron en la deconstrucción de la condición de ciudadano como sujeto de derecho. ¿En que la convirtieron?

- a) En la de usuario/paciente.
- b) En la de consumidor/cliente.
- c) En la de usuario/consumidor.
- d) En la de paciente/beneficiario.

Correcta b) página 79

7) ¿Qué prácticas del sector salud comprendió el circuito de medicalización de ciertos comportamientos de niñas y niños de acuerdo a los desarrollo de Alejandra Barcala en “La medicalización de la niñez: prácticas en Salud Mental y subjetividad de niñas, niños y adolescentes con sufrimiento psicosocial”?

- a) Estigmatización-Exclusión-Institucionalización.
- b) Vulneración de derechos- Exclusión- Mercantilización.
- c) Mercantilización-Estigmatización-Vulneración de derechos.
- d) Institucionalización-Desubjetivación-Exclusión.

Correcta a) página 80

8) ¿Qué plantea Alejandra Barcala en “La medicalización de la niñez: prácticas en Salud Mental y subjetividad de niñas, niños y adolescentes con sufrimiento psicosocial” respecto de la reducción de las complejas problemáticas a categorías psicopatológicas?

- a) Constituyó una herramienta de disciplinamiento Y normalización.
- b) Fue un poderoso instrumento de desubjetivación.
- c) Fue un retroceso en el camino a la protección de derechos.
- d) Constituyó una causa de institucionalización.

Correcta b) página 80

9) En “La medicalización de la niñez: prácticas en Salud Mental y subjetividad de niñas, niños y adolescentes con sufrimiento psicosocial” Alejandra Barcala describe y analiza dos modos de concebir a los niños y niñas que generaban dos modalidades de prácticas de atención. En relación a esta división ¿Cuál era la categorización descriptiva que indicaba la condición o no de admisión a la mayoría de los servicios?

- a) Agudo.
- b) Psicosis.
- c) Grave.
- d) Autismo.

Correcta c) página 83

10) En “La medicalización de la niñez: prácticas en Salud Mental y subjetividad de niñas, niños y adolescentes con sufrimiento psicosocial” Alejandra Barcala describe y analiza dos modos de concebir a los niños y niñas que generaban dos modalidades de prácticas de atención. En relación a esta división, la categorización descriptiva de “grave” indicaba la no admisión. ¿Qué constituye para la autora esta forma extrema de desubjetivación?

- a) Una estrategia de control social.
- b) Una forma de convalidar los diagnósticos psicopatológicos.
- c) Una forma de ordenar los servicios.
- d) Una estrategia de desculpabilización.

Correcta d) página 84

11) ¿Cuál fue la estrategia que legitimó la posibilidad de implementar la medicación como estrategia única y aislada para la resolución de problemas de acuerdo a lo que postula Alejandra Barcala en el texto “La

medicalización de la niñez: prácticas en Salud Mental y subjetividad de niñas, niños y adolescentes con sufrimiento psicosocial”?

- a) El modelo del cuidado integral de la salud.
- b) La ampliación de la potencia de la industria farmacológica.
- c) La construcción de diagnósticos psiquiátricos.
- d) La influencia de la corporación médica.

Correcta c) página 85

12) En el texto “La medicalización de la niñez: prácticas en Salud Mental y subjetividad de niñas, niños y adolescentes con sufrimiento psicosocial”, Alejandra Barcala sostiene que al ser diagnosticados, patologizados y sobremedicados, muchos niños y niñas perdieron la categoría de pertenencia a la niñez y eran despojados de su singularidad. En este sentido, ¿en qué se convirtió el diagnóstico para la autora?

- a) En una herramienta terapéutica.
- b) En una metáfora de la muerte social.
- c) En un estigma indeleble para el sujeto.
- d) En un mecanismo destructor de los derechos.

Correcta b) página 85

13) ¿Cómo califica Alejandra Barcala en el texto “La medicalización de la niñez: prácticas en Salud Mental y subjetividad de niñas, niños y adolescentes con sufrimiento psicosocial” a la práctica de derivación de los niños y niñas clasificados con trastornos mentales severos?

- a) Es una solución de compromiso.
- b) Es efecto del temor y la falta de formación.
- c) Es una práctica generalizada y poco ética.
- d) Es un mecanismo de defensa.

Correcta a) página 86

14) Cuál fue el modo en que se expresó la privación de derecho a la salud de niños y niñas de acuerdo a lo que desarrolla Alejandra Barcala en “La medicalización de la niñez: prácticas en Salud Mental y subjetividad de niñas, niños y adolescentes con sufrimiento psicosocial”?

- a) La desubjetivación.
- b) La exclusión en salud.
- c) La brevedad de la asistencia.
- d) La medicalización.

Correcta b) página 86

15) Un niño de 13 años es llevado a una Guardia de Salud mental de un Hospital General con un cuadro de excitación psicomotriz en contexto de consumo de Paco. Luego de la estabilización del motivo de ingreso el Equipo Interdisciplinario de Salud Mental entrevista al niño quien se encuentra en situación de calle hace varios meses luego de haber huido de la casa familiar donde era víctima de violencia. Interviene el Consejo de Derechos de NN y A, quienes no logran detectar ningún familiar en condiciones de responsabilizarse por su cuidado. Se decide derivar al niño a internación en un hospital monovalente dada la gravedad de su caso y la falta de continencia familiar. ¿Qué plantea Alejandra Barcala en “La medicalización de la niñez: prácticas en Salud Mental y subjetividad de niñas, niños y adolescentes con sufrimiento psicosocial” respecto de esta internación?

- a) Es una estrategia inadecuada y desubjetivante.
- b) Es una instancia de tratamiento que solo debiera aplicarse de no ser posible otros abordajes.
- c) Es un castigo que duplica la vulnerabilidad.
- d) Es una solución de compromiso.

Correcta c) página 88

16) ¿Qué dato arroja el Informe de la Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones del año 2011 respecto a las internaciones psiquiátricas de NNyA de acuerdo a lo que menciona Alejandra Barcala en el texto “La medicalización de la niñez: prácticas en Salud Mental y subjetividad de niñas, niños y adolescentes con sufrimiento psicosocial”?

- a) Se evidencia una tendencia decreciente.
- b) Representan el 25% de las internaciones totales.
- c) Representan el 15% de las internaciones totales.
- d) Se evidencia una tendencia creciente.

Correcta d) página 90

17) ¿En qué se retraduce la posición del niño o niña en un espacio social de acuerdo a lo que desarrolla Alejandra Barcala en el texto “La medicalización de la niñez: prácticas en Salud Mental y subjetividad de niñas, niños y adolescentes con sufrimiento psicosocial”?

- a) En la posibilidad de ejercer sus derechos.
- b) En un rango u orden jerarquizado.
- c) En el espacio físico en que se sitúa.
- d) En la posibilidad del lazo social.

Correcta c) página 91

18) ¿Qué plantea Alejandra Barcala en el texto “La medicalización de la niñez: prácticas en Salud Mental y subjetividad de niñas, niños y adolescentes con sufrimiento psicosocial” respecto a los motivos más frecuentes de internación?

- a) Son situaciones de crisis.
- b) Son expresiones de traumatismos sociales severos.
- c) Son expresiones de trastornos mentales severos.
- d) Son eventos disruptivos en la vida de los niños y niñas.

Correcta b) página 93

19) ¿Qué resorte emocional se encuentra en el origen del control social según postula Alejandra Barcala en el texto “La medicalización de la niñez: prácticas en Salud Mental y subjetividad de niñas, niños y adolescentes con sufrimiento psicosocial”?

- a) El miedo.
- b) La angustia.
- c) La inhibición.
- d) El rechazo.

Correcta a) página 93

20) ¿Cuál de las siguientes es una característica de la infancia patologizada que describe Alejandra Barcala en el texto “La medicalización de la niñez: prácticas en Salud Mental y subjetividad de niñas, niños y adolescentes con sufrimiento psicosocial”?

- a) Está protegida y normalizada por el Estado.
- b) Es objetalizada en el campo legislativo.
- c) Es considerada como inabordable por las instituciones sanitarias.
- d) Es objeto de prácticas tutelares.

Correcta c) página 95

21) ¿Cuál de los siguientes criterios generales de buenas prácticas planteados por los consensos internacionales no cumple el Sistema de Salud Mental de CABA de acuerdo a los desarrollos de Alejandra Barcala en el texto “La medicalización de la niñez: prácticas en Salud Mental y subjetividad de niñas, niños y adolescentes con sufrimiento psicosocial”?

- a) La adecuación de la legislación.
- b) La garantía de formación adecuada del recurso humano.

- c) La adecuación a la estrategia de APS.
- d) La garantía del derecho a la salud.

Correcta d) página 101

SRM Cursos®