GUÍA DE APLICACIÓN, “denotación y connotación”

Fecha de entrega viernes 28 de agosto.

Nombre de/la estudiante: _____

Curso _____

Objetivo : Diferenciar y comprender los niveles de significado (literal y connotativo)

Habilidades: Comprender, aplicar.

Ítem 1 : Repasar contenido trabajado en asignatura lenguaje y plan. (Denotación y connotación)

La denotación es una afirmación objetiva sobre algo, que surge desde la objetividad de la persona, y que será igual para todas las personas sin importar de qué país o cultura provenga.

La connotación, por el contrario, se basa en la subjetividad de la persona que da por resultado una frase que puede significar algo diferente en diferentes países. La cultura cumple un papel importante en las frases de connotación, pues las moldea y les aporta un significado totalmente diferente.

- **Diferencia entre denotación y connotación:**
- Las frases de denotación son directas, sencillas y no presentan doble significado.
- Las frases de connotación son un poco más poéticas y pueden tener doble significado.

En el siguiente cuadro indica con una X si la expresión es denotativa o connotativa:

EXPRESIONES	DENOTACIÓN	CONNOTACIÓN
1. Es un hombre razonable.		
2. Veo un futuro negro.		
3. Lo operaron del corazón.		
4. Te admiro por tu corazón bondadoso.		

5. Debes trazar una línea recta.		
6. Debo cargar con la cruz de mis problemas.		
7. Trae más hielo para las bebidas		
8. Tu corazón de hielo me aleja cada vez más de ti.		
9. El traje negro le queda bien.		
10. Se persignó con la señal de la cruz.		

Ítem 2: COMPRENSIÓN DE LECTURA.

TEXTO :

1. "El fenómeno de la farmacodependencia es extraordinariamente complejo, con múltiples factores que contribuyen a su imagen actual y a su desarrollo histórico y social. El consumo de drogas se remonta a miles de años atrás, tanto en las grandes civilizaciones como en pequeños grupos tribales, que buscaban no sólo una fuente de efectos placenteros y eufóricos, sino también como parte de experiencias rituales, místicas y religiosas.

2. En la actualidad, la farmacodependencia empieza a ser considerada en nuestro medio como un problema social manifiesto, por la rapidez increíble con que se extiende y por las serias repercusiones que tiene en las vidas de los individuos afectados. La información y publicidad a nivel de difusión popular, el desarrollo de estudios serios en varias disciplinas, las acciones emprendidas a nivel particular y gubernamental para mejorar los sistemas de prevención, tratamiento y rehabilitación del farmacodependiente, son factores, entre otros, que señalan el interés y preocupación general que está despertando el "problema de las drogas".

3. Estudios generales en otros países, así como los pocos que hasta el presente se han realizado en México (Belsasso y Rosenkranz, 1971; Cabildo, 1972; Carranza, 1970; Lafarga y colaboradores, 1970) señalan que la farmacodependencia se está extendiendo paulatinamente, sin ser privativa de un determinado sector o nivel socioeconómico, sexo o grupo de edad. Aunque con diferentes modalidades, cada una matizada por su propio contexto social, la farmacodependencia continúa aumentando y siendo más evidente, sobre todo en los jóvenes.

4. La amplia difusión en el consumo de distintas sustancias da lugar a diferentes manifestaciones del problema. El consumo de cada tipo de droga posee sus propias características, las que, interrelacionadas con las variables socioculturales y condiciones ambientales que rodean el consumo de esa droga, determinan un tipo particular de adicción. De esta manera, no es fácil proyectar la imagen del "farmacodependiente", puesto que esta es una imagen múltiple, íntimamente relacionada con el contexto en el cual se presenta. El término "farmacodependencia" abarca esta gran variedad de consumo habitual y regular de sustancias nocivas o perjudiciales para la salud del individuo que las toma, y que puede representar un peligro para él y para otros.

5. El daño que el consumo exagerado o prolongado de algunas sustancias puede causar al organismo continúa siendo tema de discusión; pero el abuso de drogas puede llegar a influir en el modo de vida del individuo, interfiriendo en diversas áreas de su funcionamiento cotidiano y en el grado de ajuste a su medio. Sólo un reducido porcentaje de la población que consume drogas llega a presentar condiciones severas que requieren hospitalización o encarcelamiento. Las grandes poblaciones de farmacodependientes generalmente no llegan a estas instituciones, a pesar de presentar problemas de adaptación acentuados por el consumo de drogas, en el área individual o social. Este individuo no institucionalizado ha sido llamado en ocasiones el "adicto de la calle". Las drogas desempeñan un papel importante para él, e incluso puede llegar a modelar todo un estilo de vida en relación con ellas. Aunque en ocasiones puede verse en dificultades con la policía o con sus grupos sociales, no considera que las drogas en él sean un "problema", por lo que rara vez busca ayuda. Aun en los casos que voluntariamente busca algún tipo de tratamiento, el simple deseo de separarse de las drogas no parece ser suficiente. Factores más poderosos en su propia personalidad o en su medio hacen difícil este alejamiento.

6. Como respuesta al problema de la farmacodependencia, ha surgido una diversidad de tratamientos, que van desde el empleo de los métodos y técnicas psiquiátricas tradicionales, como la sicoterapia individual y de grupo, hasta el desarrollo de grupos de "autoayuda" y comunidades terapéuticas, que funcionan con poca o ninguna ayuda profesional. En general, todos estos programas tropiezan con serias dificultades, como un alto índice de deserción al inicio del tratamiento, abandono durante el curso del mismo y un alto porcentaje, en ambos casos, de reincidencia en el consumo de drogas.

7. Si a esto se añade como criterio de "éxito" de algún programa el que el individuo se abstenga de ingerir drogas durante un periodo considerable (3 a 5 años en general) y que se reintegre a la vida social y productiva, el panorama se vuelve desalentador.

8. Este margen tan desproporcionado entre el esfuerzo realizado y los resultados que se obtienen, sugiere que es necesario seguir profundizando en el conocimiento de los farmacodependientes, para buscar métodos de aproximación y ayuda más efectivos a estos grupos".

(Marlene Hernández. La farmacodependencia, fragmento)

1. EUFÓRICOS

- a) entusiasmados
- b) coléricos
- c) enrabados
- d) furiosos
- e) extraviados

2. ¿Cuál es el sentido del término MANIFIESTO en el texto anterior?

- a) PREOCUPANTE, debido a que se hace cada vez más incontrolable.
- b) EVIDENTE, pues hay pruebas fehacientes que dan cuenta de ello.
- c) NECESARIO, ya que siempre hay alguien que puede hacer usufructo de él

- d) INMENSO, porque se da a nivel mundial y en todos los sectores.
- e) INCURABLE, porque los afectados no logran salir fácilmente de este mal.

3. ¿Cuál es el sentido del término DIVERSIDAD en el texto anterior?

- a) DIFICULTAD, se refiere a lo problemático que es para los involucrados.
- b) COMPLEJIDAD, apunta a lo difícil que es realizar estos tratamientos.
- c) NOVEDAD, implica que cada vez van apareciendo nuevos métodos.
- d) MEZCLA, alude a todos los tratamientos que realiza un farmacodependiente.
- e) VARIEDAD, se refiere a las múltiples formas de abordar la farmacodependencia.

4. Según el texto, respecto al “farmacodependiente” es correcto que

- I. el simple deseo de abandonar las drogas es suficiente para tener éxito.
- II. se da principalmente en la clase alta, sobre todo en los jóvenes.
- III. es difícil identificar los tipos de consumidores.

- a) solo I
- b) solo II
- c) solo III
- d) I y II
- e) II y III

5. El “adicto de la calle” es aquel que:

- a) Se droga en la vía pública.
- b) Adquiere la droga en la calle, y luego la comparte con su grupo de amistades.
- c) Es descubierto drogándose en la calle y que es trasladado a un hospital, para su tratamiento inicial.
- d) Tiene su primera experiencia de drogadicción en la calle, estimulado por un grupo de amigos.
- e) Se droga, pero que no muestra condiciones de gravedad que requieran de internación o encarcelamiento.

6. ¿Cuál de las siguientes opciones presenta la idea central del primer párrafo?

- a) El adolescente farmacodependiente y el “adicto de la calle”.
- b) La farmacodependencia en los distintos niveles socioeconómicos.
- c) La farmacodependencia: causas, efectos y programas de rehabilitación.
- d) El fenómeno de la farmacodependencia no es un problema actual, sino que se remonta hace miles de años atrás.

e) Métodos y técnicas para el tratamiento de la farmacodependencia.

7. ¿Qué función cumple la información que está entre paréntesis en el párrafo 3?

- a) Describe a los autores de una importante investigación de la farmacodependencia.
- b) Entrega datos que complementan lo mencionado de las investigaciones en el tema.
- c) Señala a investigadores de diversos países involucrados en la farmacodependencia.
- d) Nombra a mexicanos que han opinado negativamente respecto a la farmacodependencia.
- e) Menciona apellidos y años en que se han iniciado valiosos estudios respecto a la drogadicción.

8. Un título más adecuado para el párrafo seis sería

- a) La farmacodependencia en la actualidad.
- b) Los tratamientos contra la farmacodependencia.
- c) La deserción en los tratamientos de farmacodependientes.
- d) La farmacodependencia en relación con la delincuencia.
- e) Comunidades terapéuticas y farmacodependencia.

9. Del segundo párrafo se desprende que:

- a) La farmacodependencia no es un problema grave, pero sí inquietante.
- b) Los drogadictos se están preocupando de solucionar el mal que los consume.
- c) El porcentaje de farmacodependientes que existe en la actualidad es similar al de los tiempos anteriores.
- d) En épocas pasadas no existía la preocupación que se advierte ahora, en relación al problema de la drogadicción.
- e) La publicidad incita a la farmacodependencia.

10. ¿Cuál de las siguientes aseveraciones plantea correctamente lo señalado en el párrafo 7?

- a) Para que un tratamiento se considere efectivo, el farmacodependiente debe pasar años sin consumir, trabajar y ser un aporte a la sociedad y esto es difícil de lograr.
- b) Los programas que incitan a salir de la drogadicción logran que los consumidores se integren a la sociedad y abandonen su adicción por 5 años como máximo.
- c) Lo más desalentador de las drogas son los pocos años que logran estar sin reincidir y volver a las calles y al consumo.
- d) La vida social y las drogas están relacionadas, pues el éxito de la primera incita a que los farmacodependientes no ingresen a un programa.
- e) Al ingerir drogas los individuos se sienten desalentados y por eso ingresan a los programas, donde logran estar 3 a 5 años.