¿Pensamiento crítico?

Psicología

"El psicoanálisis no busca adaptar al sujeto a la realidad, sino mostrar, en principio, cómo es que eso llamado realidad, surge y se articula"

Slavoj Zizek

Camilo Ramírez Garza

Ejercer la crítica implica, "filosofar a martillazos"

Promover las habilidades del "pensamiento crítico" fue, en algún tiempo, una novedad, en los diferentes centros educativos, primero los privados, luego en los públicos. Hoy, dado los modelos educativos, organizados mas por el lado de la administración y evaluación del conocimiento, ¡la vigilancia numérica!, se ha convertido, por demás, en una "moneda corriente", que dista mucho de ser algo que cuestione y "ponga en jaque" las lógicas subyacentes a las estructuras, ideologías, grupos e instituciones que tejen eso llamado realidad.

Por un lado, se declara a los cuatro vientos, que el pensamiento crítico es necesario para el desarrollo de los niños y jóvenes, pero al mismo tiempo, en letras pequeñas, se dice "Pero siempre y cuando estén de acuerdo a un cierto establishment" (educativo, político, religioso, incluso familiar, de acuerdo a los padres) de lo contrario serán excluidos y/o eliminados. Se busca promover un pensamiento crítico light que en realidad sea tan flexible como la axiomática del mercado, que todo lo que produce puede incluir aquellas cosas que anteriormente fueron opuestas, incluso críticas. Cual camisas o tazas para café con la estampa del Che Guevara, la fuerza de las ideas que produjeron una revolución, reducidas a un suvenir para consumir. Produciendo a un sujeto dócil y bien adaptado a los imperativos del mercado-político-educativo-del-infotenimiento, cuyo lema y objetivo, sea consumir y consumir y nunca protestar por cualesquier cambio en las políticas que lo implican y afectan.

Por otro lado, ejercer la crítica implica, "filosofar a martillazos" (Nietzsche) poner en movimiento las nociones que uno considera, aparentemente, estables y verdaderas, no se diga con aquellas que se presentan como la solución de moda para el conflicto en turno; realizando dicho movimiento crítico, incluyendo, tanto lo que pensamos como a nosotros mismos. Pues no se trata solo de someter las ideas al escrutinio más férreo y agudo, sino también –como lo sabemos desde Freud- a eso que nosotros creemos ser "Yo", "nosotros mismos" y a las estructuras que hemos ido creando en la cultura, develar sus lógicas, usos y abusos, e inconsistencias. Pues la verdad, además de guardar una relación con el poder, como lo trabajó Foucault, también desde hace años, se vuelve una verdad-sensible, mediante la relación con el goce-clavado en el cuerpo, que produce el tecno-mercado del infotenimiento que captura las voluntades mediante el encanto de ser-lo-todo-sintiéndolo-todo.

http://columnacamilo.jimdo.com
*Twitter: @CamiloRamirez_*

La depresión ha sido más frecuente en las mujeres.

Tienen mujeres mayor atención psiquiátrica

La anhedonia es una de las características de la depresión

El director del Centro Comunitario de Salud Mental (CCSM) No. 1 del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) Jalisco, Horacio García Rábago, afirmó que son las mujeres las que tienen mayor atención psquiátrica.

Señaló que la mayor incursión de la mujer en el proceso de manutención del hogar y la violencia hacia este género se manejan como hipótesis importantes en torno al crecimiento de los trastornos afectivos en el sexo femenino, sobre todo la depresión.

Dijo que hasta hace una década aproximadamente, la esquizofrenia se alzaba como el principal diagnóstico en dicho centro; sin embargo, en la actualidad los trastornos afectivos se ubican en el primer sitio y por lo mismo la mujer ha pasado a ocupar poco más de la mitad (52 por ciento) de las atenciones en el mismo.

Destacó que tradicionalmente la depresión ha sido más frecuente en las mujeres, pero su desarrollo en los últimos años se ha acentuado, y reiteró que la hipótesis para explicar este cambio se centra en los diversos roles socio-económicos que realiza la mujer como ama de casa y jefa de familia o principal proveedora del hogar.

Indicó que la depresión, como el resto de los trastornos afectivos, deben tratarse porque de lo contrario redundan en una calidad de vida pobre para la paciente con repercusiones en los ámbitos familiar, social y laboral.

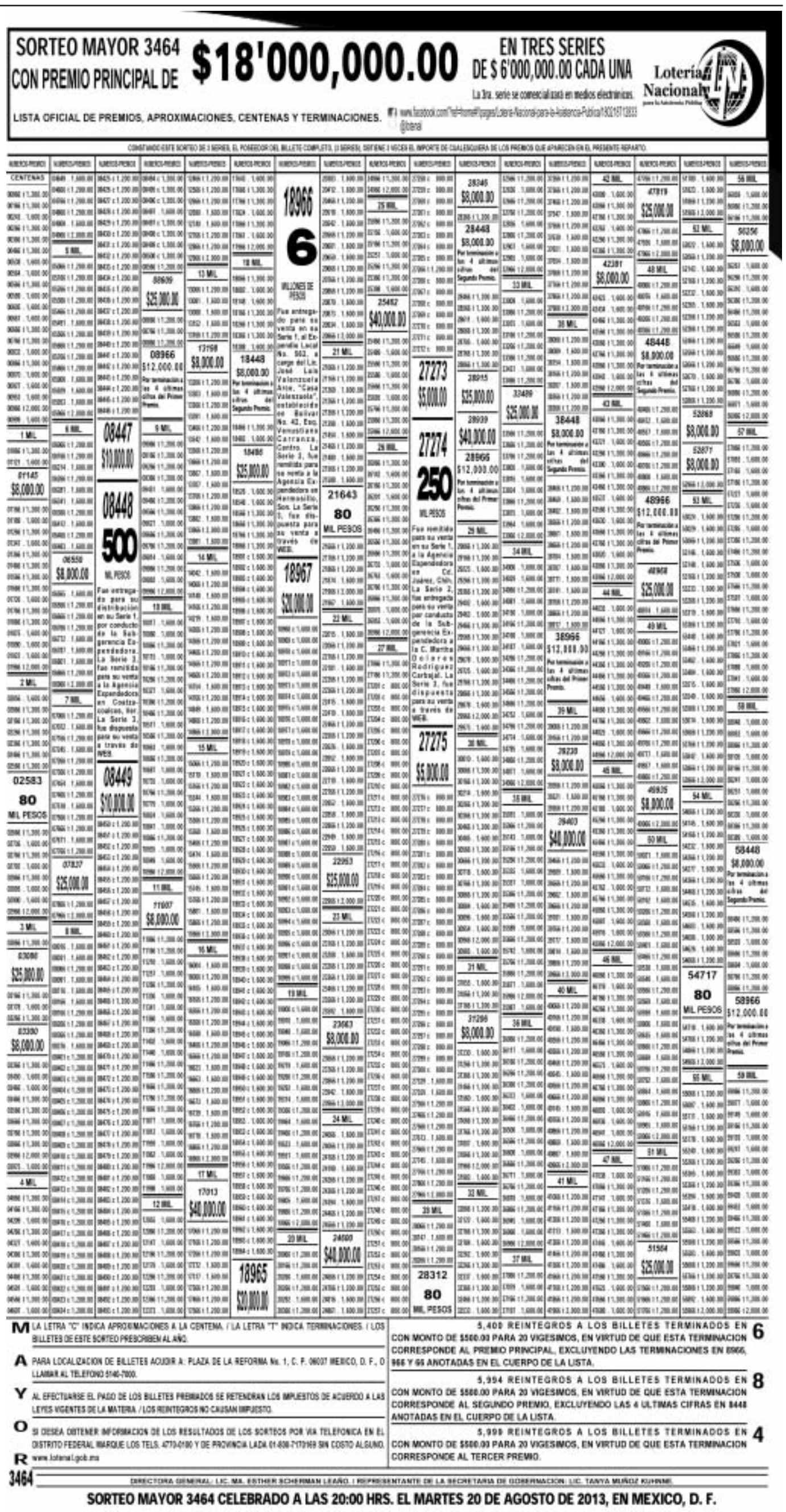
Precisó que la mayor parte de los padecimientos psiquiátricos, en el caso de depresiones agudas severas hay probabilidad, en un primer episodio, de buena respuesta al tratamiento siempre y cuando se tenga adherencia al mismo y más aún, que se convierta en un episodio único, es decir, que no se repita.

Agregó que en casos de depresiones recurrentes y otras patologías psiquiátricas que requieren internamiento como la esquizofrenia y el trastorno bipolar, dado su origen genético van a requerir tratamiento más a largo plazo.

La característica más representativa de la depresión es la anhedonia o incapacidad para disfrutar, decaimiento y tristeza los cuales pueden ser transitorios o permanentes, dijo.

Comentó que un hecho observado en los últimos años es la mayor apertura de la gente a hablar abiertamente de problemas psiquiátricos "antes se avergonzaban" y esto, continuó, repercute en tratamientos más oportunos que, como en el caso de la depresión, resulta muy positivo.

"Los mismos pacientes a los que les ha ido bien con algún tratamiento o abordaje terapéutico recomiendan a familiares o conocidos buscar ayuda psiquiátrica", ante problemas como el que aquí se menciona de la depresión.

El tratamiento básicamente consiste en la administración de fármacos y en algunos casos se requiere también de terapias psicológicas que involucran al resto del núcleo familiar del paciente con resultados, en la mayoría de los casos, muy positivos.

"Lo importante es no pasar por alto este trastorno que repercute negativamente en el desempeño de la persona e inclusive incrementa el riesgo a que se autoagreda y que por lo mismo pueda perder la vida", alertó.