



Curso
Psicología prenatal:
de la historia a las aplicaciones prácticas

Imparte:
Olga Gouni



25 y 26 de abril 2019
Presencial y online

Información e inscripciones
saludmentalperinatal.es

cosmoanelixis
Prenatal & Life Sciences




Instituto Europeo de
Salud Mental Perinatal




**Temas principales en el
trabajo de Otto Rank**
Tal como se aprecian en sus libros

Olga Gouni
info@cosmoanelixis.gr

www.cosmoanelixis.gr



**“El análisis resulta
ser un logro tardío
del dominio
incompleto del
trauma del
nacimiento.”** Otto Rank




**La situación analítica
se ha desarrollado
desde el estado
hipnótico/sueño. La
capacidad de ser hipnotizado se
origina en la relación primal del
bebé con su madre. (también apoyado por
Paul Bjerre)**



El Inconsciente – animado por la
sugestión del doctor (transferencia)
tiende a reproducir la situación primal,
como en el similar estado
hiperamnésico del sueño de ciertas
condiciones neuróticas (doble
conciencia), o en las formaciones
psicóticas regresivas (pensamientos
arcáicos).



Todos los recuerdos de la infancia son “recuerdos-tapadera” de la “escena primal”, el más doloroso de todos los recuerdos, el **trauma del nacimiento.**



El límite de tiempo que dá el analista hace posible que la persona se sobreponga al trauma del nacimiento. La persona tiende a prolongar el análisis de forma indefinida para evitar el trauma del nacimiento.




ANSIEDAD INFANTIL

Se observa cuando a un niño se le deja solo en una habitación oscura.

La habitación oscura recuerda al niño a la situación intrauterina.

La habitación oscura o la cama cálida son el símbolo del útero.

La ansiedad desaparece cuando el niño siente la presencia/voz/contacto- de una persona amada.



**En la claustrofobia, miedo a los
trenes, túneles, a viajar, aviones,
etc hay una reproducción
inconsciente de la ansiedad del
nacimiento.**



Fobia a animals grandes

La circunferencia del cuerpo de los animales grandes refiere al estado gestacional del cual el niño tiene más que un vago recuerdo. El animal grande representa el símbolo materno, primero cargado de placer y después de ansiedad.



Fobia a animales pequeños

Ratones, serpientes, ranas, escarabajos, insectos, etc


Se puede deber

a su habilidad para desaparecer dentro de pequeños agujeros

Así,

muestran el deseo de regresar al escondite maternal.

El miedo a los animales pequeños es por el peligro de que puedan entrar en el cuerpo humano.



La ansiedad del nacimiento se
convierte en la base de cada
ansiedad/miedo posterior.

El objetivo de cada placer es
reestablecer la experiencia intrauterina
primal.



FALLOS INFANTILES

P.ej. Chuparse el dedo, hacerse pis en la cama, hacerse caca

El niño se comporta como si estuviese en el útero

La sustitución temporal (o completa, tras el destete) de un dedo a cambio del pecho materno es el primer intento de sustituir el cuerpo de la madre por el propio o parte del propio (gratificación).



ANSIEDAD POR CASTRACIÓN

La importancia del miedo a la castración se basa en 1. la castración primal al nacer (= la separación del niño de su madre) 2. el destete.



JUEGOS INFANTILES

P.ej. Escondite, columpio, trenes, muñecas, jugar a los médicos... El niño niega, de forma placentera, la realidad de cualquier trauma.

Escondite > separación de la madre y vuelta a encontrarla

Juegos de complumpiarse, saltar > repetición del ritmo del estado embrionario
(también se convierte en el síntoma "mareo" en el estado neurótico)

En los juegos infantiles, el niño tiene la oportunidad de liberar afectos primarios y lograr una catarsis.




EL NIÑO Y LA MUERTE


El niño no entiende el concepto de muerte como los adultos.
Estar muerto = estar lejos,
estar separado

Por tanto, recuerda al trauma del nacimiento.

El niño inconscientemente identifica la muerte con el trauma primal.



Cuando el niño desea la muerte de sus
hermanos, desea estar solo.
Cuando el niño dice a su hermano que
vuelva al lugar del que ha venido, el niño
envía a su hermano al útero materno.



Cuando un niño/persona desea morir,
sólo desea recuperar la memoria
placentera del lugar del que proviene – el
útero materno – sin molestias externas.



PÉRDIDA DE UNA PERSONA & PROCESO DE DUELO

Cualquier pérdida nos recuerda a la pérdida primal. La persona en duelo intenta identificarse con el fallecido y le envidia su regreso a la madre.



MUERTE PREMATURA DE UN HERMANO:

Deja huella en el Inconsciente, y el superviviente experimenta los efectos de esa identificación con el fallecido.

El superviviente está en duelo constante – o melancolía...

Cargando con ello


(la continuación embrionaria de la existencia terminada de forma prematura de un hermano)

hasta la edad adulta, se convierte en neurótico




EL TRAUMA DEL 2º/SIGUENTE HERMANO

El nuevo competidor (siguiente hermano) materializa el deseo profundo del niño de estar de nuevo en la madre, y así el nuevo competidor cancela cualquier oportunidad de regresar allí.



**LA IDENTIFICACIÓN DE LA MUERTE CON
EL RETORNO A LA MADRE EXPLICA POR
QUÉ LOS MUERTOS DEBEN SER DEJADOS
EN PAZ.**



**La fábula de la cigüeña:
La cigüeña regresa al mismo lugar a
recoger al niño. También puede
devolverlo de nuevo:**

**la caída a las profundidades
(trauma desagradable)
se cambia por el vuelo suave del pájaro**



**PERVERSIONES:
APUNTAN A LA SITUACIÓN PRIMAL INFANTIL**

TODO TIPO DE PERVERSIONES ORALES>
Son continuación de la gratificación de la libido
en el útero o la gratificación postnatal en el
pecho materno.



EL EXHIBICIONISTA:

Desea retornar al estado primal de desnudez

EL FETICHISTA:

Los genitales “traumáticos” de la madre se sustituyen por una parte del cuerpo o por su cobertura aceptable – vestido, zapatos, corsés...



MASOQUISTA:

Busca reestablecer la situación de placer original mediante una reevaluación afectiva del trauma del nacimiento.


El sádico personifica el odio de aquel que ha sido expulsado e intenta volver al lugar donde estaba cuando era bebé, sin darse cuenta de que está destrozando a la mujer.



HOMOSEXUALIDAD:

El hombre aborrece los genitales femeninos porque le recuerdan al shock del nacimiento.

Los homosexuales de ambos sexos conscientemente hacen el papel de hombre y mujer, pero **inconscientemente** hacen el papel de madre e hijo (esp lesbianas). En este caso hay una relación amorosa especial (el 3er sexo), una continuación directa de la unión asexual pero libidinosa de la situación primal, la bisexualidad de la condición embrionaria sigue en el INCONSCIENTE.




Envidia de la Niña por el pene (regresar al estado endometrial) tiene su contrapartida masculine en el deseo del niño de parir hijos por el ano (un intento de reestablecer la situación primal en la cual uno era aún un niño “anal”). El niño niega la existencia de los genitales femeninos para evitar el afecto ansioso debido al trauma del nacimiento.




EN EL AMOR SEXUAL

Hombre y mujer intentan reestablecer la situación primal
entre madre e hijo.

EL AMOR PLATÓNICO
es el amor genuino del hijo por la madre



El estatus femenino ha permanecido bajo debido al trauma de nacer. La alta estima de la mujer se ha reprimido junto con el trauma del nacimiento **y será recuperada cuando se libere el trauma y la mujer quede libre del peso de la maldición de sus genitales.**




**Cuando una mujer sana su trauma del nacimiento,
puede recuperar el bendito estado primal mediante la gestación y el nacimiento de su propia criatura.**



SINTOMAS DE HISTERIA

Son reproducciones físicas del estado intrauterino y negación del nacimiento p.ej parálisis histérica, mareo, agorafobia.

En la psicosis hay una retirada del mundo externo por aislamiento psíquico.



ASMA: revive la sensación de asfixia y está directamente conectada con la reproducción física del trauma del nacimiento.

MIGRAÑA: se retrotrae a la sensación dolorosa en la cabeza durante el parto.

CONVULSIONES: intentos directos de librarse del trauma primal del nacimiento.

Dificultades MENSTRUALES: conectadas con la repression general del trauma del nacimiento.



En la **NARCOLEPSIA** encontramos la típica condición de sueño embrionario. (el deseo repentino de dormir aparece en situaciones de peligro como cruzar la calle, viajes, exámenes...)
EN **ENCEFALITIS, DISNEA, TICS**, hay una conexión directa con el trauma del nacimiento.



LOS PENSAMIENTOS OBSESIVOS

retrotraen al problema infantil sobre el origen de los niños y un intento de dominar intelectualmente el trauma del nacimiento.

Proyectar la vida de antes del nacimiento hacia el futuro después de la muerte puede verse como un interés en lo sobrenatural, lo oculto, el mundo de los espíritus...



LA DEPRESIÓN se caracteriza por síntomas similares a los presentados en la posición intrauterina. La experiencia de pesar/tristeza está conectada con la noción de que tras nacer, todos los seres vivos están tristes (trauma del nacimiento no sanado).

En la **manía**, se vuelve a experimentar la viveza y movilidad postnatal.

En **condiciones bipolares** o **ciclotimia** las dos fases alternan (mecanismo placer-dolor). El **melancólico** retira su energía del mundo y regresa desde su estar ajustado en el mundo hacia la existencia intrauterina.



En la PARANOIA el mundo entero es un útero, a cuya influencia hostil está sujeta la persona expuesta.



DURANTE EL SUEÑO

Regresamos a la situación intrauterina.

EN LOS SUEÑOS

Los símbolos que vemos nos hablan de nuestra experiencia intrauterina.



EL SUEÑO DEL DESEO > la morada intrauterina
EL SUEÑO ANSIOSO > el trauma de nacer
EL SUEÑO DEL CASTIGO > la persona tiene a la
vista el retorno placentero al útero

EL SUEÑO DEL EXAMEN > es un sueño ansioso
ligado al parto
EL SUEÑO DE LA CULPA > evitación del trauma
del nacimiento

Estar atrapado en los exámenes y el sentimiento
de culpa previenen un retorno al trauma primal.




EL SUEÑO DE LA INDULGENCIA> intent de reestablecer la situación intrauterina y su gratificación ilimitada de las necesidades físicas.

SUEÑO DEL INCESTO Y LA POLUCIÓN> situación uterina
SENSACIÓN DE INHIBICIÓN EN EL SUEÑO> un parto difícil, deseo inconsciente de no ser separado de la madre

SENSACIÓN DE VOLAR EN EL SUEÑO> el trauma del nacimiento violento cambia a un flotar fluido en la condición fetal primal.

SUEÑO DE CAER> la ansiedad del trauma del parto del propio nacimiento o la condición intrauterine (en agua).
EL CAMBIO DE DIRECCIÓN (para el nacimiento la reproducción salida) representado por un hijo mediante la reproducción en el trauma y luego zambullirse en el agua (zambullirse

SUEÑO DE VIAJAR> el equipaje es un símbolo del útero, el vehículo es el útero y el viaje es la salida – separación de la madre.




**Por su poder sexual, una mujer
es peligrosa para la comunidad
y la estructura social reposa
sobre el miedo desplazado al
padre.**



Debido al trauma del nacimiento reprimido y sin sanar, la Mujer tiene una influencia antisocial y es expulsada de la vida política y social, en civilizaciones primitivas y en las altamente desarrolladas.

**El Hombre desprecia a la Mujer soloed forma consciente.
En el Inconsciente, el Hombre teme a la Mujer. La dominación paternal es una continuación de la repression primal.**



Para conocer más, por favor id a la biblioteca y estudiad el trabajo de Otto Rank o leed cualquiera de sus 4 libros en la plataforma que mencionamos.

Este y todo material de esta plataforma están protegidos por la Royalties law . La reproducción de cualquier material está prohibida. Los estudiantes pueden usar el material para sus propias necesidades educativas. Gracias.

Prenatal & Life Sciences because Prenatal Life Matters



cosmoanelixis

Prenatal & Life Sciences

Life-Changing Education!

www.cosmoanelixis.gr

**Let Your Friends
Join Us &
Study Online!
Share the news!**