



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

INSTITUTO EUROPEO DE SALUD MENTAL PERINATAL



Psicología prenatal

1

La psicología prenatal examina lo que sucede en nuestra vida actual como niños y adultos en términos de salud, relaciones o carrera y señala el comienzo de cualquier patrón en **nuestras experiencias prenatales y perinatales**, incluso antes de la concepción (ej. ovulación).

2

Ofrece una mejor comprensión de nuestras experiencias de hoy. Como cualquier profesional sabe muy bien, un buen diagnóstico (comprensión de la causa) es la base de la homeostasis. "Puedo cambiar lo que sé que necesita cambiar."

3

También en el campo de la promoción de la salud y el bienestar

4

Un psicoterapeuta / psicólogo prenatal trabaja con personas de todas las edades que acuden a su práctica porque enfrentan un desafío mental / emocional o físico. Descubre las causas de la experiencia presente en los comienzos tempranos. Ayuda a recuperar la salud y el equilibrio en la vida mediante la aplicación de una serie de técnicas y herramientas.

Pioneros más destacados de la Psicología prenatal

- **Otto Rank**
- **Sandor Ferenczi**
- *Karl Jung*
- Nandor Fodor
- Francis Mott
- *Wilhelm Reich*
- David Boadella
- Lietart Peerbolte
- *Roberto Assagioli*
- Leuner (GAI)
- **Arthur Janov**
- William Emerson
- Karlton Terry
- John Rowan (Primal Integration)
- Frederick Farrar
- Graham Farrant
- Terry Larimore
- Leonard Orr & Sandra Ray
- Hans Gustav Graber
- The Turners (Whole-Self Prenatal Psychology)
- Peter Fedor Freyberg
- Psychohistory
- Ludwig Janus
- **Frank Lake**
- **Stanislav Grof**
- **Athanasios Kafkalides**
- David Chamberlain
- Grigori Brekhman
- Thomas Verny
- John Sonne
- Gyorgi Hidas
- Jenó Raffai
- Frederick Laboyer/
Michel Odent
- Marti Glen
- ...
- Olga Gouni



OTTO RANK

Sus principales ideas



VOLUNTAD (WILL)

“organización / guía positiva e integración de sí mismo que utiliza creativamente, así como inhibe y controla los impulsos instintivos ...”

- “fuerza organizadora autónoma en el individuo que no representa ningún impulso biológico o impulso social particular, sino que constituye la **expresión creativa de la personalidad** y distingue a un individuo de otro. Esta voluntad individual, como fuerza unida y equilibrada entre los impulsos y su inhibición, es el factor psicológico decisivo en el comportamiento humano.”

NEUROSIS

- “La neurosis es una filosofía del sufrimiento”
- El conflicto entre tendencias opuestas en el individuo no es la causa de la neurosis.
- la neurosis es solo la expresión de insatisfacción con esta condición de vida, o , un rechazo de la vida misma.
- Para funcionar normalmente, el hombre tiene que lograr desde el principio una seria constricción del mundo y de sí mismo. Podemos decir que la esencia de la normalidad es el rechazo de la realidad. Lo que llamamos neurosis entra precisamente en este punto: **algunas personas tienen más problemas con sus mentiras que otras**. El mundo está demasiado con ellos, y las técnicas que han desarrollado para mantenerlo a raya y reducirlo de tamaño finalmente comienzan a ahogar a la persona. En resumen, esto es la neurosis
- El neurótico es el primer tipo humano que carece del apoyo de una creencia en un Dios de cualquier tipo, y está completamente relacionado con sus cualidades humanas en las que intenta vivir y no puede.

EL AHORA Y EL PASADO

- Toda la vida psíquica está anclada en el presente
- Las tendencias tanto regresivas como progresivas del individuo responden a la presión de liberarse del presente, que con su disposición y conocimiento es tan doloroso.
- Este es el auténtico problema psicológico del llamado "problema de la realidad", que no es más que el problema del presente, en otras palabras, la conciencia de la vida. La tendencia a liberarse de ella es quizás la fuerza psíquica más fuerte en el individuo, como se manifiesta en el esfuerzo por la felicidad y la salvación.
- El individuo realmente no quiere volver porque el pasado era en ese momento algo mejor o incluso menos doloroso, pero solo porque era "entonces", porque ya está pasado. El presente siempre es más doloroso, porque está presente; es decir, la voluntad real y el sentimiento por el tipo neurótico solo aumentan la atormentadora autoconciencia ... De lo que se deduce que la psicología misma, una psicología pura, no puede orientarse históricamente, no puede ser estática sino dinámica.

PSICOLOGÍA Y CAUSALIDAD CIENTÍFICA

- El "hombre normal" no existe, porque el individuo simplemente está más allá de las LEYES y no puede ser comprendido o explicado por la causalidad de las ciencias naturales o sociales.
- en su aplicación a lo psíquico, el principio de causalidad significa una negación del principio de voluntad, ya que hace que el pensamiento, el sentimiento y la acción del individuo dependan de fuerzas externas a él y, por lo tanto, lo libere de la responsabilidad y la culpa.
- La causalidad psíquica difiere de la ciencia natural en el hecho de que con esta última tenemos una cadena infinita de causas que uno debe cerrar algún tiempo estableciendo una causa primaria.
- ... La victoria del conocimiento sobre la naturaleza no puede ser coronada por El conocimiento del autoconocimiento, UNA PENA. Aunque el control del hombre de la naturaleza por el conocimiento es su mayor victoria, su mayor autoconciencia se convierte en su mayor derrota.
- La psicología científica le da al individuo una nueva excusa para su voluntad y una liberación de la responsabilidad de la conciencia.
- Me parece que el autoconocimiento es responsable del tipo moderno de psicólogo que, a su vez, lo busca para sí mismo y para los demás. Expresado de forma un tanto irónica, es como si el hombre tuviera que encontrar algún uso para su autoconciencia aparentemente sin valor, y así creó a partir de ella una ciencia orientada no a la comprensión práctica de los demás, sino a una justificación "científica" de su pedagogía y terapéutica. técnicas ... A menos que uno pueda usar su habilidad introspectiva, solo puede meditar sobre sus propios pensamientos y sentimientos, y solo puede convertirse en lo que el psicólogo práctico a menudo llama un "neurótico compulsivo" o, en el mejor de los casos, un pensador filosófico.

DIFERENCIACIÓN Y SEPARACIÓN

- La separación es uno de los principios fundamentales de la vida
- Toda la evolución se basa en la separación, pero solo el conocimiento consciente de este principio de vida por parte del hombre que puede preservar o recuperar el pasado en su memoria, o puede imaginar el futuro proporciona el concepto de separación su significado psíquico fundamental.
- El neurótico a menudo cuenta que se ha sentido diferente de los demás desde la infancia ... A pesar de lo lejos que esté históricamente este sentimiento en términos de contenido real, en todo caso es psicológicamente cierto en la medida en que el individuo rastrea su historia. Las dificultades, sus sufrimientos, vienen de su diferencia. Si ha pertenecido al individuo desde la infancia, si apareció por primera vez a través de experiencias dolorosas de la vida posterior o si no llega a la plena conciencia, existe en el hecho mismo de esta individualidad, que aparentemente no puede aceptar ni afirmar, pero debe negar ... En consecuencia, el individuo sufre por su diferencia, por su individualidad
- Este anhelo por la semejanza ante todas las diferencias multiformes - individual, social y racial- se origina en la necesidad del hombre de contrarrestar el aspecto negativo de la individualización, en el último análisis, la muerte.
- El miedo a la separación también es un miedo a la vida ... que ... en realidad me parece el miedo a tener que vivir como un individuo aislado.

CULTURA

- La cultura es un fenómeno
- La cultura es sobrenatural en el sentido de que la expresión cultural representa una negación de lo natural. La cultura no se desarrolla ni geográficamente ni antropológicamente sino desde una necesidad interna. ... El yo humano es un yo cultural.
- La expresión cultural presenta una unidad, tanto en su efecto como en su creación ...
- Todo el desarrollo cultural es un intento artístico, o al menos artificial, de objetivar las ideologías humanas.
- Las ideologías son productos de la creencia.
- La cultura es una realidad en desarrollo.

ALMA

- El alma era el maná general de todos, o el maná folclórico que la comunidad adquiría mediante el cobro de personalidades dotadas de maná, y que hasta cierto punto la religión ponía a disposición de todos.
- Cuando restringes el alma al yo, y el yo al condicionamiento temprano del niño, ¿qué te queda? Tienes al hombre individual y estás atrapado con él.

Sándor Ferenczi

(7 Julio 1873 – 22 Mayo 1933)
Psicoanalista húngaro y teórico
clave de la escuela
psicoanalítica, colaborador
cercano de
Sigmund Freud.



RANK-FERENCZI & PSICOTERAPIA CENTRADA EN LA PERSONA/CLIENTE

Ferenczi colaboró con Otto Rank para crear una psicoterapia del "aquí y ahora" que, a través de la influencia personal de Rank, llevó al estadounidense Carl Rogers a conceptualizar la terapia centrada en la persona (Kramer 1995).

Ferenczi fue el PRIMERO EN USAR EL TÉRMINO PSYCOTERAPIA

FERENCZI

Niños no deseados

“Invitados no deseados de la familia”

- *Uno era el décimo hijo de una madre que estaba manifiestamente muy sobrecargada, la otra la descendencia de un padre que estaba mortalmente enfermo y, de hecho, murió poco después. Todas las indicaciones muestran que estos niños habían observado los signos conscientes e inconscientes de la aversión o impaciencia de la madre, y que su deseo de vivir había sido interrumpido por esto.*
- *En la vida posterior, las ocasiones relativamente leves fueron motivación suficiente para el deseo de morir, incluso si esto fue resistido por un fuerte esfuerzo de voluntad. El pesimismo moral y filosófico, el escepticismo y la desconfianza se convirtieron en rasgos de carácter conspicuos en estos pacientes. También se puede notar el anhelo mal disfrazado de ternura, la repugnancia al trabajo, la incapacidad para el esfuerzo prolongado y, por lo tanto, un cierto grado de agudeza emocional.*

Ferenczi, S. (1929). The Unwelcome Child and his Death-Instinct. Int. J. Psycho-Anal., 10:125-129

Ferenczi y sus “experimentos técnicos”

Incluye varias fases:

1. "técnica activa": explora el papel de la abstinencia y la frustración;
2. "técnica de relajación": explora el valor terapéutico de la flexibilidad, la empatía y el tacto del analista, y luego su amabilidad, la indulgencia "materna" y la nutrición
3. "análisis mutuo", una técnica basada en la creciente comprensión de Ferenczi sobre el trauma y los aspectos traumáticos de la relación analítica. Aquí, tanto el analista como el paciente se dejan analizar por el otro.

Ferenczi
no es pasivo:
activación
conductual

Ferenczi solía restringir ciertas respuestas, tanto verbales como no verbales, por parte del analista para permitir que emergieran pensamientos y sentimientos reprimidos.

Usó un tipo de activación conductual (poco común en la terapia psicoanalítica en ese momento)

FERENCZI y la respuesta empática

Análisis Mutuo

Basó su intervención en responder a la experiencia subjetiva del analizante.

Ferenczi quería que el analizante se convirtiera en co-participante en un encuentro creado por la diada terapéutica. Este **énfasis en la reciprocidad empática** durante el encuentro terapéutico fue una contribución importante.

La **auto-revelación del analista** trae un resultado curativo.

Encuentro mutuo: el terapeuta puede discutir algunos contenidos de su propia vida y pensamientos, siempre que sean relevantes para la terapia.

FERENCZI
“La confusión de
lenguajes”

Ocurre cuando el niño pretende ser el cónyuge/pareja del padre o madre.

El adulto patológico interpreta este juego infantil e inocente de acuerdo con su "lenguaje de la pasión" adulta y luego obliga al niño a adaptarse a su lenguaje de la pasión.

El adulto usa un lenguaje que el niño no conoce e interpreta el juego inocente del niño (su lenguaje infantil) de acuerdo con su perspectiva perturbada.

La regresión uterina y oceánica de Ferenczi

“El deseo de regresar al útero y la comodidad de sus fluidos amnióticos simboliza el deseo de regresar al origen de la vida, el mar”

(La escuela de Budapest)

Según Ferenczi, todas las formas de práctica humana, especialmente el sexo, son un intento de retomar con los genitales la sensación intrauterina.

SOCIEDAD & PSICOPATOLOGIA

La sociedad y sus valores y prejuicios desempeñan un papel importante en la psicopatología

El psicoanálisis debería liberar a los pacientes de las terribles consecuencias de una educación represiva.

Como
influimos a
todos los
demás

Exploró la influencia inconsciente mutua entre seres humanos, como en:

parejas casadas,

madre e hijo,

profesor y alumno,

analista y paciente.

En su primer artículo psicoanalítico, escrito en 1908 y titulado "El efecto en las mujeres de la eyaculación precoz en los hombres", en lugar de centrarse en las causas de la eyaculación precoz, destacó los efectos que esto tuvo en la mujer, induciendo respuestas patológicas en ella. (Ferenczi, 1908)

TERAPEUTA: SE
AUTENTICO,
transferencia-
contratransferencia

El concepto de la unidad esencial de la transferencia-contratransferencia, que es un requisito previo para el surgimiento y desarrollo de una relación de sanación auténtica interpersonal.

THALASSA: el trauma filogenético



Sufrido por todos aquellos seres vivos que se vieron obligados a adaptarse a una nueva vida en la tierra, cuando las aguas del océano retrocedieron, conservaron el impulso de regresar a su entorno original.

De la misma manera, aquellos animales vivíparos, como nosotros, que desarrollan una **existencia prenatal en un ambiente acuoso dentro del cuerpo de su madre, que se asemeja a la forma original de vida en nuestro planeta, también tienen la necesidad de regresar al útero**, y esto se actúa con el coito.

Psicológicamente, **el impulso humano para unir cuerpos y fluidos con su pareja simboliza tanto el deseo del individuo de regresar al útero de la madre como el de la especie para regresar al océano.**

Sentimientos oceánicos y el anhelo maduro de regresar a Thalassa

La mente comienza desde un estado original indiferenciado, tal estado persiste de alguna manera en los estados más maduros del ser, y hay un anhelo, tal vez un impulso, de volver a él.

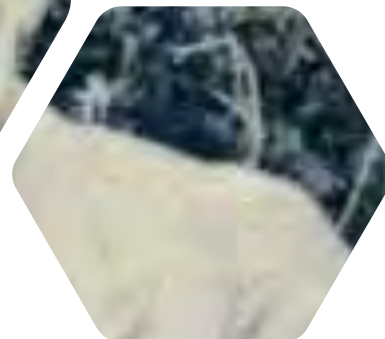
Freud (1930a) dijo que el "**sentimiento oceánico**" es un estado mental primitivo, característico de la infancia, que debe quedar atrás con el crecimiento y el desarrollo, que solo persistiría en la edad adulta en condiciones patológicas.

Ferenczi los ve como primarios, universales y continuos. Las regresiones "Thalasalicas" son la base de la sexualidad, la creatividad, el arte, la religión y la vida social, y también, por supuesto, la relación analítica.

Regresiones Thalásicas & Resonancia relacional terapéutica

Hay una resonancia inconsciente entre el analista y el analizado, particularmente en aquellos momentos en que, como escribió Ferenczi en su Diario clínico, (de 1932 pero que solo se publicó en francés en 1985 y en inglés en 1988):

"Es como si dos mitades se combinaran para formar un alma entera. Las emociones del analista se combinan con las ideas del analizado, y las ideas del analizado (imágenes representativas), con las emociones del analista; de esta manera, las imágenes de otra manera sin vida se convierten en eventos, y el vacío tumulto emocional adquiere un contenido intelectual" (Ferenczi 1985 [1988] p. 14,).



cosmoanelixis



Arthur Janov y la terapia Primal



EL DOLOR PRIMAL

Todos somos criaturas de la necesidad. Estas necesidades no son excesivas: ser alimentados, mantenerse caliente y seco, crecer y desarrollarse a nuestro propio ritmo, ser sostenidos y acariciados, y ser estimulados. Estas necesidades primarias son la realidad central del infante. El proceso neurótico comienza cuando estas necesidades no se satisfacen durante cualquier período de tiempo.

Ese dolor es el resultado de necesidades y sentimientos que no se han cubierto en la vida temprana. Esas primeras necesidades no satisfechas producen el Dolor Primal. Cada vez que no se satisfacen nuestras necesidades, el dolor se agrega al sistema hasta que ya no podemos soportarlo más.

LA DIVISIÓN

El dolor reprimido divide al yo en dos y cada parte lucha contra la otra. Una es el yo real, cargado de necesidades y dolores que están sumergidos; el otro es el ser irreal que intenta tratar con el mundo exterior al tratar de satisfacer necesidades no satisfechas con hábitos o comportamientos neuróticos como obsesiones o adicciones. La división del yo es la esencia de la neurosis y la neurosis puede matar

"Hay una neurosis,
muchas
manifestaciones y
una cura: sentir".

Sentir el dolor aleja el componente doloroso del dolor. El sufrimiento es lo que sucede como resultado de la represión del dolor. Reparación del dolor = sensación. Sentirlo nos libera del dolor. Sólo queda el recuerdo del dolor, no el dolor.

Mientras el dolor primal no se resuelve, continúa forzando al cuerpo y la mente a la acción neurótica. La neurosis no es solo una enfermedad psicológica. Se manifiesta tanto mental como físicamente. El dolor primal te hace actuar los sentimientos de manera neurótica, en hostilidad, fobias, obsesiones, o bien evitarlos fumando o bebiendo en exceso, o "actuarlos en" sentimientos desarrollando aflicciones psicósomáticas.

Neurosis

La neurosis implica ser lo que uno no es para obtener lo que no existe. Si el amor existiera, el niño sería lo que es, porque eso es amor:

El amor es dejar que alguien sea lo que él o ella es.

Frank Lake

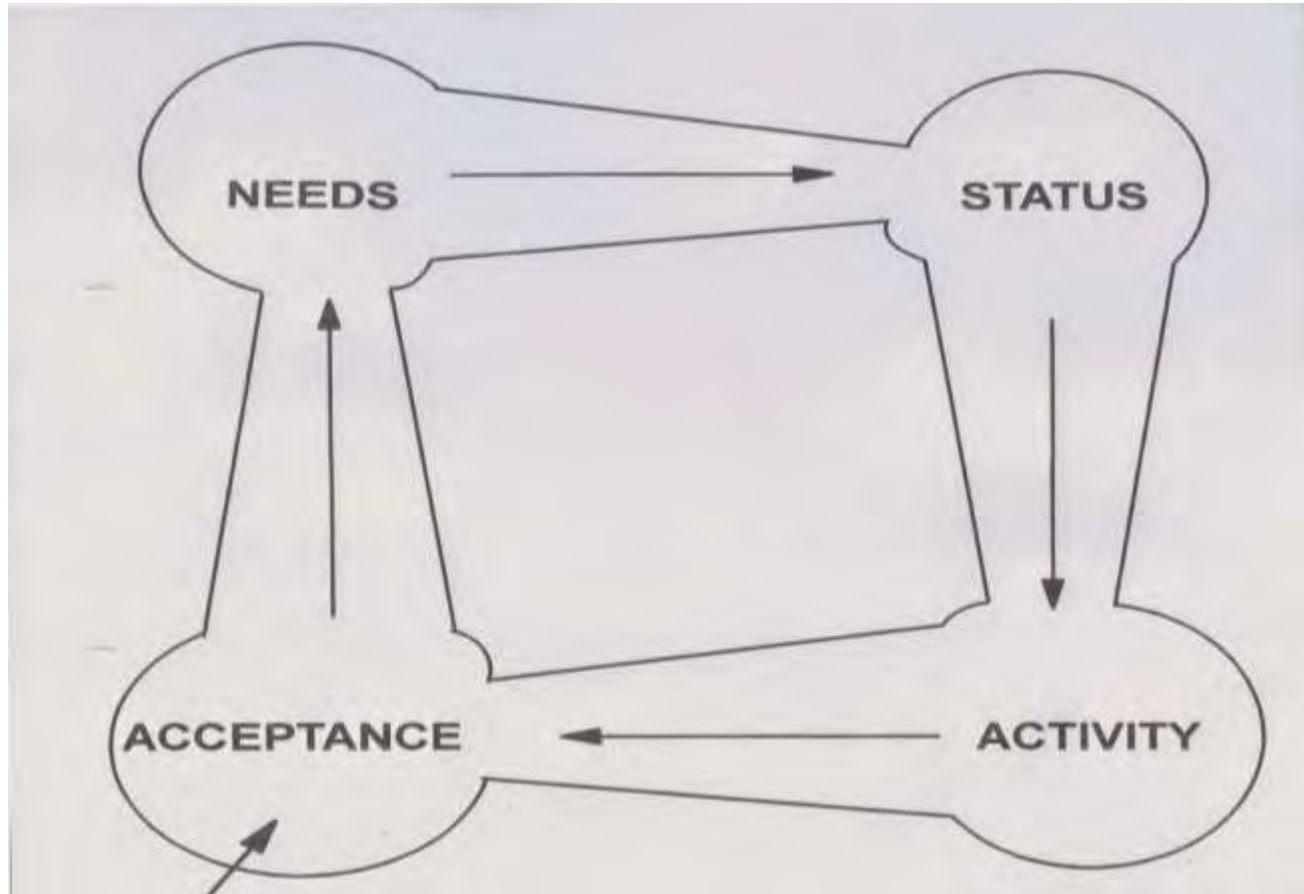
(6 June 1914 – 10 May 1982) Pionero de la psicología prenatal

Usó inicialmente LSD para recuperar memorias prenatales.

Más tarde, utilizó el trabajo con la respiración para la misma tarea



El ciclo dinámico



Traza el proceso mediante el cual un niño adquiere su sentido de ser a partir del amor y la nutrición provistos dentro de su familia inmediata;

luego, cómo se sustenta y nutre para poder superar los obstáculos en el camino a la edad adulta. Si todo va bien, el adulto llega con un sentido de identidad y estatus, en buena relación con los demás, lo que le permite llevar una vida productiva y alcanzar metas personales.

Sin embargo, los escollos son muchos. Los cuadros intrincados, que acompañan el material de enseñanza escrito, demuestran gráficamente cómo los fallos en varios puntos del ciclo pueden afectar a la psique en desarrollo.



Síndrome de estrés materno-fetal (M-FDS)

"las experiencias poderosamente impresionantes de la madre y su mundo interno y externo ... llegan al feto, definiendo su relación con la realidad intrauterina de manera que persiste en la vida adulta".

No solo una reacción negativa ("angustia") a ciertas experiencias prenatales.

La teoría de Lake abarcaba no solo las respuestas negativas sino también las positivas.

Por lo tanto, el M-FDS tal como lo describe Lake va más allá de una simple descripción de la reacción de "angustia" para acomodar los mecanismos completos dentro de los cuales se pueden entender las reacciones negativas.

La formulación final del M-FDS llegó relativamente tarde en el pensamiento de Lake y solo se puede encontrar en sus trabajos posteriores³ que abarcan los últimos cuatro años d

Síndrome de estrés materno-fetal (M-FDS)

Lake sobre los rudimentos de un M-FDS:

Las catecolaminas que transmiten los "mensajes" relacionados con las emociones que rodean la circulación de la madre, preparando todos sus órganos y células para sentir alegría o tristeza, amor o aversión, vitalidad o agotamiento, atraviesan la barrera placentaria (que para estas sustancias no es una barrera).) en el torrente sanguíneo fetal a través de la vena umbilical. En este contexto, el feto hace su propia tarea emocional y responde, ya sea aceptando de manera pasiva los sentimientos negativos de la madre como propios, como si fueran ciertos para sí mismo, o al sentirse abrumado por ellos. Puede luchar agresivamente contra ellos, en oposición resuelta a compartir la enfermedad de la madre. Otros se convierten en 'terapeutas fetales', tratando de reforzar a una madre debilitada y debilitante a partir de sus propios sentimientos de relativa fortaleza. La sensibilidad a los sentimientos "venenosos" que proviene de una madre rechazadora es muy grande. . . . Ser el foco del amor de la madre imprime una confianza que 'te prepara para la vida'.

LAS FASES

Primera fase, la genesis del ser:

"el ser físico es el resultado de la respuesta de nueve meses del feto a los suministros del Ser Físico de la Madre" por lo tanto "El ser personal y espiritual es el resultado de nueve meses, (más o menos) de la respuesta del bebé a los suministros de personal. y ser espiritual de la madre ". Mientras que la placenta y el cordón umbilical sirven como conductos para la alimentación durante el período de la "matriz del cuerpo físico", también existe el "cordón umbilical de visión" por el cual el ser espiritual pasa de la madre al niño durante el período de la vida. "vientre del espíritu". Si todo va bien, este elemento relacional le permite al bebé "nacer como persona, adquiriendo autoestima y sentido de identidad al responder a la luz de su rostro [de su madre]", al igual que la nutrición física constante durante el El período prenatal permitirá que el feto nazca físicamente sano. Hay un paralelo similar con la constricción de suministros: si los suministros de "ser físico de la madre están restringidos, el feto se angustiará; si se bloquea, muere". Si los suministros para el "ser" están restringidos, hay una disminución del "ser" personal y espiritual del infante, lo que provoca primero pánico y luego temor. si todos los suministros de "ser" se eliminan ", se obtiene" no ser ".

LAS FASES

La segunda fase de bienestar

La comunicación del "bienestar" se logra simultáneamente en sus dimensiones físicas y espirituales. Lake escribe que "no solo existe el flujo obvio de sustento físico en forma de leche cuando el niño está en el pecho, sino que también hay un flujo de sustento de la madre al bebé en todos los niveles de personalidad". Lake menciona específicamente satisfacción, alegría, plenitud y amabilidad.

Las dos etapas de salida del estado y el logro dependen directamente de los eventos de las etapas de entrada. La falta de "ser" y "bienestar" en última instancia se traduce en adultos que manifiestan estas "carencias" en forma de diversas disfunciones neuróticas y psicóticas de mala adaptación [cosmoanelixis](#)

Importancia del primer trimestre

The 2nd phase of "well-being",

Hay una declaración. . . lo que obviamente ahora exige corrección [y es esto]:

"Las raíces de todas las neurosis principales (histéricas, fóbicas, de conversión, esquizoides, ansiedad-depresivas y obsesivas) se derivan de la ansiedad por separación en esta fase". Algunos casos de cada uno hacen. . . Pero la evidencia. . . Indica que, si estamos hablando de las principales raíces de los trastornos de personalidad. . . , es [al primer trimestre que] debemos mirar y no más tarde. (Frank Lake)

El primer trimestre es el lugar de la mayoría de las catástrofes, para la mayoría de los pacientes del M-FDS ...

El foco de la psicopatología es ahora, para nosotros, el primer trimestre de la vida intrauterina. Estos primeros tres meses después de la concepción tienen más altibajos, más éxtasis y devastaciones de lo que nunca habíamos imaginado ...

Importancia del primer trimestre

... La concepción y la implantación con frecuencia suelen ser tiempos de crisis. Así es el final del primer trimestre. cuando, para no pocos, la madre consideraba la posibilidad de terminar el embarazo e incluso intentaba obtener un aborto. La sensación de rechazo que esto evoca puede ser horrible. A medida que avanza el embarazo, sus accidentes, enfermedades y traumas individuales se transmiten al feto. Para muchos, hay alivio, a veces bastante inesperado, en forma de éxtasis y placer, ya que la madre se regocija con su bebé, su matrimonio y la maravilla de su cuerpo, su sexualidad y su maternidad ". (Frank Lake)

El proceso del nacimiento

... "Si el parto fue prolongado y difícil, probablemente no habría suficiente energía en esta ocasión para profundizar en él. Si fue relativamente fácil, se reviviría y las sensaciones y emociones a la llegada, y el corte del cordón serían nombrados. En cada ocasión planeamos quedarnos con el sujeto hasta que se haya establecido la vinculación con la madre. Si esto se retrasó gravemente y se convirtió en una experiencia llena de temores y confianza, la sesión podría ser extendida por una hora o más para permitir su exploración. O podría ser el foco de una segunda sesión ".(Lake, "Mutual Caring," 66).

FRANK LAKE

Hallazgos

- (1) La sensación de estar dentro, o de viajar a lo largo de un túnel, con pequeños movimientos de rotación y, en algunos casos, de quedarse atascado o encajado.
- (2) La sensación de hipoxia o anoxia, que se siente como dificultad respiratoria, falta de aliento, asfixia o ahogo, y dificultad cardíaca.
- (3) Las sensaciones específicas para la cabeza, vértice, occipucio, sinciput, huesos temporales, orejas, ojos, nariz, mandíbula, cara, boca, garganta, cuello, pecho, abdomen, ombligo, brazos, manos, columna vertebral, ingle, piernas y pies. Muchos de estos son registrados como eventos unilaterales.
- (4) Sensaciones de calor y frío, de ruido, de gusto y de luz..

FRANK LAKE

Hallazgos

(5) Descripciones simbólicas de todo el proceso de nacimiento.

(6) Las reacciones de lo que solo puedo llamar el ego fetal a estos acontecimientos, de confusión, enojo, rabia, pánico, de fluctuaciones de coraje y la voluntad de luchar, o de regresar, o de sobrevivir en el acto si posible, o si es posible, morir.

(7) El sentido de la duración del tiempo y la espantosa espera.

(8) Los registros de coronación final y liberación a medida que se produce el nacimiento.

CLAUSTROFOBIA??

El túnel

- "Me han llevado a un túnel "" Estoy atravesando este túnel sangriento hacia atrás. "" Estoy viajando por un túnel con tanto dolor en la cabeza ". " Estoy un poco encerrado, pero no sofocado, aún no, eso vino después. "" Soy como un guisante empujado a lo largo de un guisante tirador. "" Es un barril, y estoy dentro, jadeando por mi vida ". " Parece que estoy en una caverna. "" Tenía una especie de techo sobre mí, como una pieza de callos crudos, con agujeros en ella, llenos de vapor y moviéndose ".
- (Las paredes del pasaje se describen de forma diversa como placas en la pared, o monedas en la pared, o como pases de cobertura).

The vortex

- "Me siento como en una espiral. "" Puedo ver por qué la gente usa términos como un 'vórtice' '. "Es como ser chupado hacia un orificio de un baño, como agua en espiral". "En este vórtice estás tenso y torcido como un trapo viejo ". " Me vi como una ropa sucia de la que estás escurriendo el agua”

Un profesor universitario tiene las raíces de su problema de resistencia laboral aquí:

- "Siempre tengo un tremendo dolor cuando intento crear algo fuera de mi mente".

Ser aplastado,
estrujado y
crujido :

"Me encerraron en un rincón horrible".

"Me aplastan en un armario o en una caja de zapatos".

"Me tienes en una solución".

"¡Oh, Dios mío, el dolor!"

"No me vuelvas a aplastar o moriré en tu cama".
"Ese aplastamiento fue terrible".

"La partería no ha mejorado mucho, debe ser como ser atropellada".

"No quiero ese retorcimiento otra vez, rompiéndome la columna vertebral".

"Es mejor quitarle la vida a un hombre que romperle la columna al dársela".

"Podría tomar más, porque me han dado más. Pero esa crisis te hace pensar, ¿vale la pena?"

"Hacia atrás y hacia los lados y torcido, no eso ... sino retorciéndose y gruñendo, el crujido, hasta que no quedó nada".

Hipoxia, dificultad respiratoria, asfixia, distrés cardíaco, taquicardia.

"Mi corazón está latiendo rápido, estoy luchando desesperadamente por respirar".

"Estoy trabajando duro para respirar ahora".

"Por favor, haz cualquier cosa, pero déjame respirar".

"No puedo entender por qué estoy respirando tan fuerte".

"Estoy siendo sofocado. Solo estoy luchando por la existencia".

Cabeza

La flexión, extensión y rotación de la cabeza se reproducen vívidamente, a menudo con un deseo de simular el área particular de cambio de presión con la mano o el puño del terapeuta.

"Voy de cabeza en una posición graciosa. Mi cabeza chocó hacia la izquierda".

"Oh, mi cabeza, mi cuello; mi cabeza está sobre mi pecho, todo está girando hacia la izquierda".

"Mi cabeza se siente enorme y palpitante. La presión aumenta intensamente, luego se relaja. ¡Oh, me duele, Dios mío! Esa es mi migraña.

Cabeza

El dolor occipital en la nuca es muy frecuente:

"Siento presión en la parte posterior de mi cuello, un tipo de presión aplastante, todo muy apretado. Es una especie de rigidez y estremecimiento".

Expresión facial de mucho dolor:

"Parece que hay una provocación extrema. No sé qué. Es un maldito trabajo duro, sea lo que sea ..." Está explotando. . . debe retirarse. . . Debo retirarlo ". Es un gran peso sobre mi cabeza ". Va a tomar mi cabeza y mis orejas y tragarlas completas ".



Cabeza

La mandíbula se puede notar como
bloqueada abierta o siendo tirada:

"Oh, me rompiste la mandíbula".

"Hay una punzada de dolor en la mandíbula
superior de la izquierda".

Cara

"Mi cara se está cambiando".

"Mis mejillas son forzadas planas".

"Mi cara está paralizada. Hay un dolor como si mi cara hubiera sido empujada y aplastada".

"Mi cara está toda jodida".

"Mi nariz está aplastada, está arrugada como si tuviera un resfriado".

Trauma en cuello y garganta.

"Mi cuello está siendo tirado hacia la derecha".

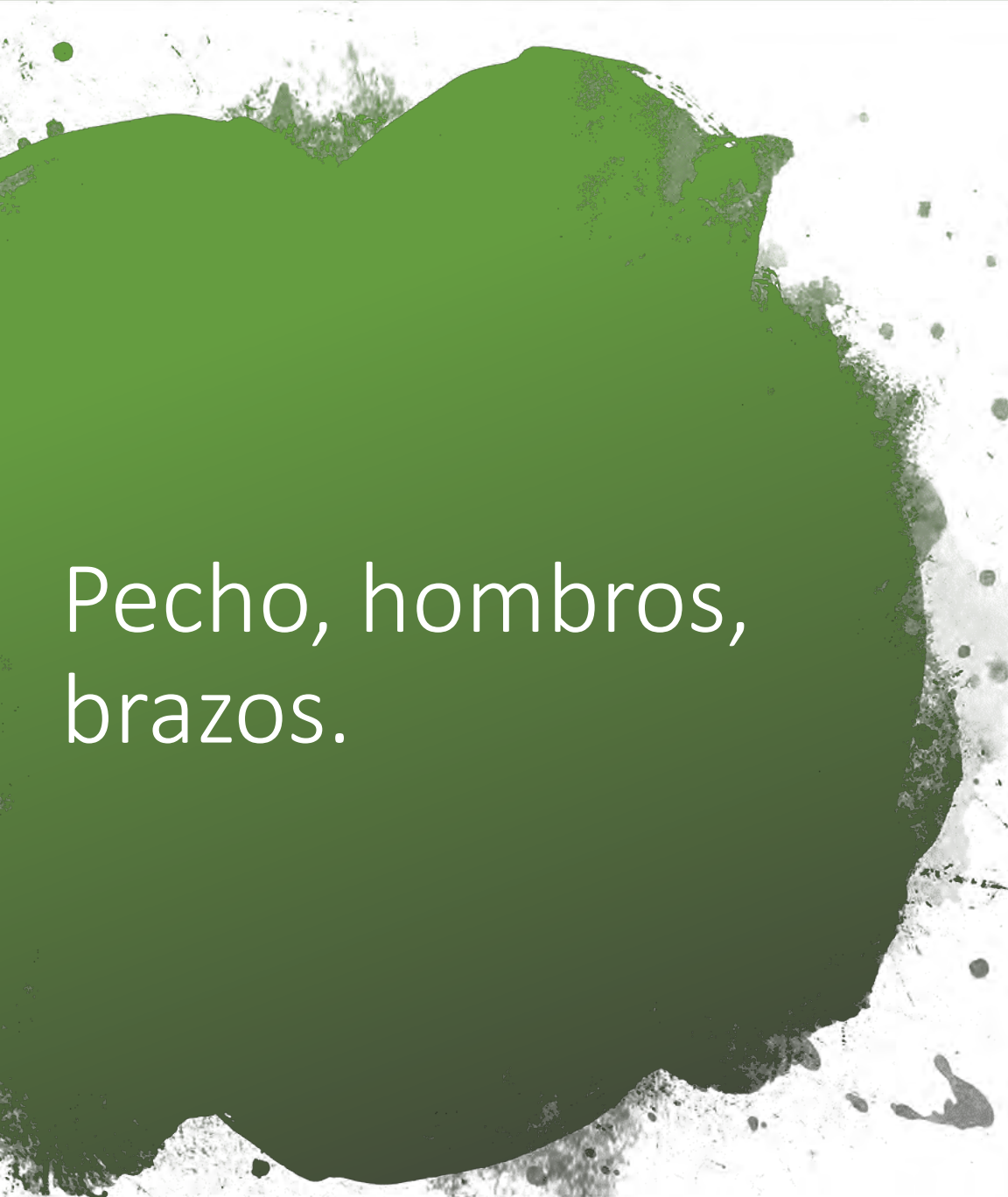
"Estoy tratando de quitarme algo de la nuca".

"Mi cuello se va a romper. Está aplastado y torcido".

"Me has roto el cuello y las costillas y los hombros".

"Me siento estrangulado por algo alrededor de mi cuello".

"Alguien está empujando mi garganta".



Pecho, hombros,
brazos.

" El peso está en mis hombros "

Los brazos: se describen como aplastados en el cuerpo, o atrapados junto a la cabeza, o no "pertenecentes a mí", paralizados, retorcidos o muertos. Las manos en varios casos se han trasladado a la posición de tauten?.

En varios casos se ha marcado una sensación de tirón agudo y severo en el esternón. En dos, esto fue en conjunto con la sensación de que el cordón se enrolla alrededor del cuello.

El cuerpo atraviesa movimientos de lucha, torsión, espasmos, movimientos convulsivos y temblores severos.

"Me siento como gelatina temblando".

"Mi cuerpo toma estas posturas sin que yo haga nada al respecto". La postura cambia a medida que avanza el nacimiento.

"Alguien me ha agarrado como si estuviera siendo atado con una cuerda". (El escapólogo parece tener una repetición compulsiva por su nacimiento).

"Solo estoy siendo sacudido y sacudido, eso es lo que necesito, un buen temblor".

Otro hace movimientos violentos rítmicos de los brazos y las piernas y dice: "Siento que esto es bueno para mí".

La base de la columna

El dolor lumbar no es tan común como el dolor en el cuello durante el parto abreacción.

Tensión en genitales

"Me aferro a mi vida, genitualmente". "Siento una excitación de pánico aquí, y un deseo de masturbarme".

Se ha descrito un caso de un bebé que nace chupándose el dedo. No he visto un registro de un bebé nacido masturbándose.

"El área genital estuvo una vez viva y era YO. Ahora no está viva, y no yo".

La ingle

"Es como si me hubieran jodido el estómago y las entrañas, como si estuviéramos en el estómago".
'Es muy doloroso en la parte superior de los muslos y la ingle, el lado derecho de la ingle, los genitales, todo anudado como si me hubieran pateado; mi espalda está muy dolorida. No puedo describirlo".

"Voy a tener ese dolor otra vez, no quiero, es terrible. Comienza como si me patearan las pelotas o las torcieran allí, alguien que las apretara. Iba por el costado. Me sentí como si me hubieran pateado".
Las agallas, no pueden describirlo, duele mucho".

"Siento como si me hubieran roto en una rueda, en muchos lugares, no en uno".

"Me duele la pelvis, como si hubiera sido arrancada".

"Dios, soy malditamente pequeño, ese es el problema". "Lo que es tan difícil de hacer, realmente estoy haciendo algo". (Él está luchando mucho físicamente). "Creo esto ... Oh, Cristo, no, no hay que volver a hacerlo".

"Algo me ha golpeado con una fuerza de revelación. No puedo traducir. Alguien me ha torcido todo fuera de forma".

Las piernas

Experiencia de una variedad de sensaciones, y de movimientos; un movimiento de ciclismo, un movimiento rápido de golpeteo y golpeteo, y el movimiento de la carrera de arrastre. Se reportan dolor y muerte, pero también la sensación placentera de un cordón que se mueve entre las piernas. En una presentación de nalgas, se registra claramente la presión sobre los glúteos y la pelvis dilatados. También el sentido de que el cuerpo se libera mientras la cabeza aún está enganchada.

"Me estás haciendo pedazos. Un comentario muy característico es:

"Estoy siendo despedazado, separado, tirado en dos, arrancado como una rama de un árbol".

Sentimientos

El cambio de la imagen del cuerpo para que se experimente como pequeño casi siempre está presente, y también la sensación de tamaño relativo, "Estoy tratando de entrar en un espacio más pequeño para pasar".

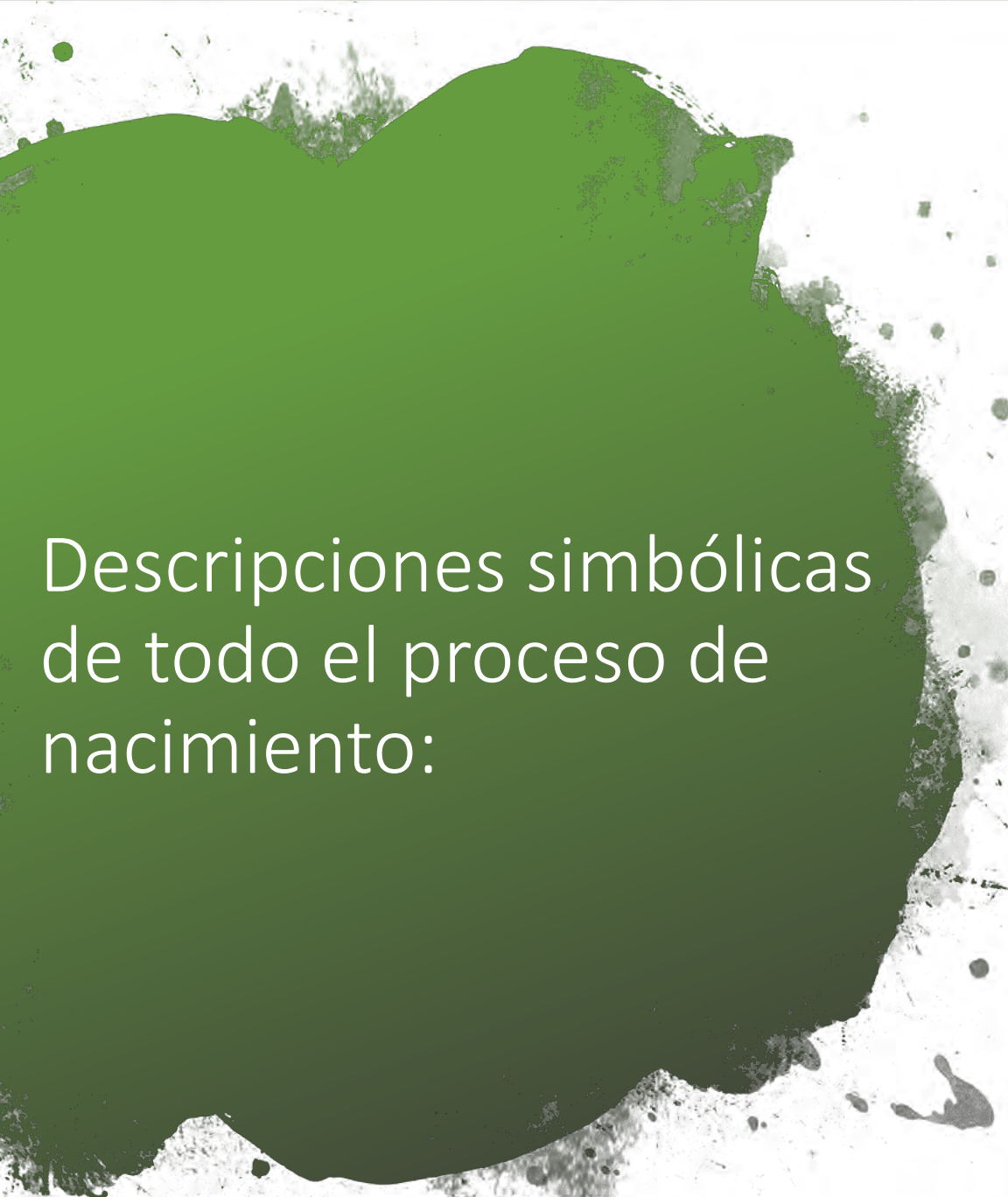
El sentimiento de perder partes valiosas de uno mismo en el camino se expresa como "Siento que algo se me está quitando. Estoy perdiendo mucho (de equipaje) en este pasaje".

A menudo hay una sensación de estar en el agua, o de las aguas que fluyen más allá. La sensación de "moco está sobre mí", no es infrecuente.

Calor y frío

Algunos se quejan del calor y experimentan el nacimiento como una congestión insoportable. "Tengo miedo del calor, del sexo y de la rabia. Están todos aquí abajo. Explotaré".

"Aquí es donde tienes la sensación de tener los pies fríos cuando te enfrentas a peligros imposibles".



Descripciones simbólicas de todo el proceso de nacimiento:

- " El nacimiento es un gran horror ". "Nacimiento: cementerio "
- " ¿No es espantoso tener que rascarte el camino de atrás de tu madre antes de que encuentres acceso a la vida? "" El terror de estas últimas semanas a "estar atrapado en este pasaje, solo, por siempre".
- "Nacer parecía ser degradante, como si alguien fuera expulsado como una mierda".
- "Nací. No hubo nada bueno en eso". "Las últimas etapas de mi nacimiento fueron un trabajo muy duro". "Estaba gritando de cabeza cuando vine al mundo". "Dios mío, Dios mío, no me sorprende que uno esté marcado de por vida". "Cuando nací fue como tomar partido en contra de alguien más. No había nadie contento cuando nací, pero ellos esperaban que yo estuviera contento "

Homosexualidad

La mayor parte de lo que dijo Otto Rank acerca de esto me parece confirmado bajo el LSD.

No creo que pueda haber ningún progreso en la terapia fundamental de los estados homosexuales en los varones, o incluso en aquellos casos históricos graves en los que las mujeres tienen una desconfianza equivalente de la madre y las identificaciones maternas, a menos que el miedo a las lesiones en el parto dentro de la mujer pueda ser llevados en el curso de la terapia abreactiva.

Reacciones del ego fetal al nacer.

Confusión: "Ojalá supiera lo que era. Solo son cuevas en el agua, y luego me deja ir un poco. Bien, entonces, Dios mío, está de vuelta. ¡Qué furia!"

"¡Confusión, confusión! Si tan solo pudiera pensar. ¿Qué es todo esto que me está pasando? ¿Para qué sirve? Si solo supiera de qué se trata. ¿Qué he hecho para merecer esto?" "No te dejarán tener un momento de paz; te seguirán empujando". "No puedo hacer nada al respecto. Si tan solo pudiera entenderlo".

Ira y rabia: "Estoy enojado por algo. Aquí hay dolor y rabia". "La rabia se eleva a un clímax del terror".

En el clímax se cubre la cara y levanta las piernas. En este punto el miedo abrumba la ira.

"Ira y odio, pero soy incapaz de expresarlo". "Quiero gritar, mis nervios estaban gritando pero no pude".

El coraje

"No creo que pueda seguir con esto. Doc, dame el antídoto. Pero debo pasar por eso".

"Casi muero, o casi nací, no tengo las agallas para enfrentarlo".

"No puedo hacerme nacer".

"No tienes las malditas agallas para nacer".

El deseo de muerte

"Entonces quise morir varias veces ".

"Tenía un deseo absoluto de morir. Todavía lo tengo". "Solo un poquito más y hubiera muerto. Si no hubiera podido salir del pasaje de nacimiento hubiera estado bien. Habría muerto. Me hicieron salir. Yo no quería venir ".

"¿Qué somos, la gente está luchando por no estar en ninguna parte?"

"No le arrebaté el hilo de la vida. Quería que se rompiera. Ese estúpido doctor me salvó".

El alivio

"Siento un gran alivio. Por fin me han echado fuera".

"Presiona más y más fuerte, por fin lo he superado. Soy bastante libre. Libre todo el tiempo. Encantador".

"Nací."

"Siento que he salido de las entrañas de la tierra. No quiero hundirme de nuevo".

Stanislav Grof M.D., psiquiatra con más de 60 años de experiencia investigando estados de conciencia no ordinarios y uno de los fundadores y principales teóricos de la psicología transpersonal.

“La investigación de la conciencia moderna ofrece nuevas perspectivas sobre este problema. En sesiones psicodélicas, en estados visionarios espontáneos y en la práctica de la psicoterapia experiencial, se encuentran experiencias extáticas e infernales de naturaleza totalmente abstracta, así como imágenes concretas y específicas de cielos y infiernos. Es fascinante descubrir que, en ocasiones, el simbolismo escatológico parece provenir de un marco cultural completamente desconocido para el sujeto. . . ”(S. Grof, Beyond Death - The Gates of Consciousness, p. 14)



Del LSD al trabajo con la respiración Holotrópica

Grof estuvo a la vanguardia de este tipo de investigación de psicoterapia con LSD. Comenzó estos estudios en Europa del Este y en 1967 continuó su trabajo en los Estados Unidos. Su investigación tuvo que suspenderse cuando todo trabajo con psicodélicos fue ilegalizado. Él y su esposa y coautora, desarrollaron luego Holotropic Breathwork, una modalidad psicoterapéutica no farmacológica que nuevamente accede al mismo material de muerte-renacimiento.





Describe

"... las sesiones se enfocan en los problemas de la impermanencia de la existencia, el dolor físico, la agonía emocional, el envejecimiento y la decrepitud, y en última instancia, la muerte y la muerte".

"La confrontación con la muerte es solo un aspecto de la experiencia psicodélica. Un segundo aspecto importante es la lucha por renacer, conceptualizada por muchos sujetos como el hecho de revivir su trauma de nacimiento".

Life in the Womb
COSMIC unity

La vida en el útero

La unidad del feto con la madre en el útero es descrita por quienes experimentan la experiencia como **sentimientos de unidad cósmica**, que es el mismo sentimiento que describen los místicos de todas las religiones, la unio mystica, como sentimientos de santidad y unidad con Dios y, a veces, con toda existencia.

LA VIDA EN EL ÚTERO

se compone de los recuerdos de la vida fetal e implica la suma de las experiencias con las que el bebé se enfrenta a la inminente experiencia del nacimiento. Esta suma suele ser la experiencia positiva de un entorno intrauterino no perturbado donde las necesidades básicas de el embrión / feto / bebé se encuentran "o los recuerdos negativos de la situación del" útero malo ", como las crisis fetales, los trastornos emocionales en la madre y los intentos de aborto.





Stage 1:
cosmic engulfment

Basic Perinatal Matrix: 1 of 4

La primera etapa se caracteriza por sentimientos de envolvimiento cósmico, que se identifica como el comienzo de nuestro nacimiento biológico cuando comienzan las contracciones uterinas.

Temas relacionados:

- Entrar por las puertas del infierno o expulsión del Jardín del Edén.
- Ángeles rebeldes siendo expulsados del cielo.

"No Exit"

Basic Perinatal Matrix: 2 of 4



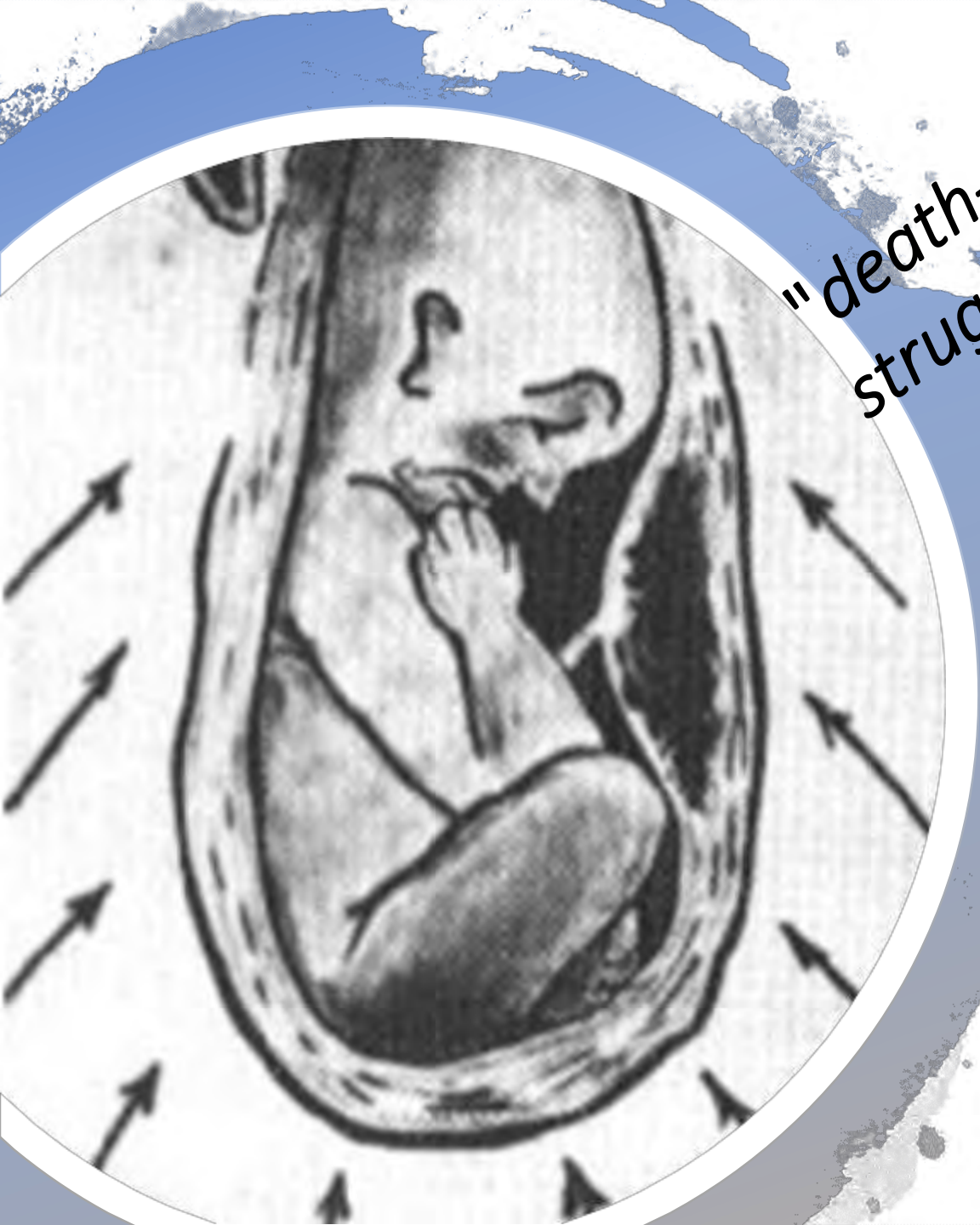
En la etapa dos, el feto se siente atrapado en una situación de la que no hay salida. Aquí el feto se identifica con los tormentos y el sufrimiento del infierno cuando siente la incapacidad de detener el sufrimiento al que está siendo sometido en el canal del parto. Ocurre al comienzo del parto, pero antes de que se abra el cuello uterino.

La experiencia del "útero bueno", donde ocurrió, se termina de forma inexplicable y el partidario del feto durante los últimos 9 meses se convierte en el agresor.

Hay una fuerza implacable para "expulsar" al feto constreñido que puede parecer destructivo o incluso asesino.

Aquellos que han sufrido la experiencia de un "útero malo" están teniendo sus traumas anteriores recapitulados y confirmados.

Independientemente de la experiencia de la primera matriz, junto con las contracciones del útero que sirven para expulsar al niño, es, temporalmente, el cuello uterino cerrado, creando una sensación de "no salida" atrapada, controlada, ineludible y sin esperanza.



"death-rebirth
struggle"

Basic Perinatal Matrix: 3 of 4

La tercera etapa es la lucha entre la muerte y el renacimiento, caracterizada por contracciones uterinas que a veces se acompañan de sentimientos de asfixia.

Temas:

El juicio divino, la identificación con las tentaciones de los santos o del purgatorio y la muerte de los mártires de la iglesia.

Luego, momentos después ...

A medida que el feto es expulsado del canal de parto, los sentimientos de aniquilación total son seguidos por visiones de luz blanca y liberación de presiones aplastantes.

La apertura del cielo se percibe, así como la sensación de que uno ha recibido revelaciones de Dios.

"The Death-
Rebirth Struggle
Or Synergy with
Mother?"

Basic Perinatal Matrix: 3 of 4

La tercera fase involucra el proceso real de nacimiento. El cuello uterino se abre y el feto y la matriz comienzan a alargarse. La cabeza del feto se empuja y se moldea para encajar en la entrada a la pelvis. La reacción a esta tercera matriz es variable. Algunos son activos y otros pasivos; algunos perciben una sinergia materna y otros la oposición materna; algunos están entusiasmados con la posibilidad de un nuevo entorno y otros quieren permanecer en el útero.

Al aire libre. Grof califica esta etapa final la cuarta etapa. Esta fase de muerte-renacimiento completa la lucha muerte-renacimiento y es la expulsión del feto del canal de parto, el nacimiento real.

"Post-Birth"

Basic Perinatal Matrix: 4 of 4



Experiencia postparto es variable.

Existe el ideal de un contacto cercano, físico y prolongado con la madre para "calmar todas las tensiones que han surgido y calmarlas, que no pueden entender".

Junto con la sensación de confusión y desconcierto, existe la posibilidad de la sensación de abandono, la soledad, la ansiedad de separación y, en el extremo, un sentido de la nada y el temor.



Resumen de Matrices Perinatales Básicas:



BPM I: - Unión Primal con la Madre. (Experiencia intrauterina antes del inicio del parto). La condición original de la existencia intrauterina durante la cual el niño y su madre forman una unidad simbiótica. Esta unidad simbiótica puede tener una naturaleza perturbada y no perturbada.

BPM II: - Antagonismo con la madre. (Contracciones en un sistema uterino cerrado). Se relaciona con la primera etapa clínica del parto. Los fetos están alienados mecánica y químicamente de la madre, sin posibilidad de escape inmediato, que luego puede manifestarse como sentimientos de estar atrapados, de ser atrapados y abrumados sin esperanza.




Summary of Basic Perinatal Matrices:

cosmoanelixis

BPM III: - Sinergismo con la madre. (Propulsión a través del canal de nacimiento.) Está relacionada con la segunda etapa clínica del parto. Las contracciones uterinas continúan, pero el cuello uterino está completamente abierto y comienza la propulsión gradual y difícil a través del canal del parto. Una enorme lucha por la supervivencia, las presiones de aplastamiento mecánico y el alto grado de asfixia. Sin embargo, el sistema ya no está cerrado y ha aparecido una perspectiva de terminación de la situación insoportable.

BPM IV: - Separación de la madre. (Terminación de la unión simbiótica y formación de un nuevo tipo de relación).

Se relaciona con la tercera etapa clínica del parto. Las experiencias agonizantes de varias horas culminan, la propulsión a través del canal del parto se completa y la intensificación final de la tensión y el sufrimiento es seguida por un repentino alivio y relajación.



COEX: Systems of Condensed Experience

A sistema COEX es una **constelación de memoria específica que comprende en forma condensada experiencias (y / o fantasías) de diferentes períodos de la vida del individuo**. Los recuerdos que pertenecen a un sistema COEX particular tienen un tema básico similar o contienen elementos similares y están acompañados por una carga emocional fuerte de la misma calidad.

Los sistemas COEX generalmente están subordinados a las BPM, pero muestran un alto grado de independencia funcional relativa.

Comprender la realidad tras el nacimiento

El sistema cerrado (BPM ii, iii, iv) con sus tensiones previene cualquier manifestación externa de agresión y la transforma en la experiencia de la depresión. La tremenda cantidad de impulsos neuronales generados por la situación de emergencia y que no pudieron alcanzar la periferia, se pudieron almacenar en circuitos neuronales cerrados y tener en cuenta en el futuro las experiencias de

tensión excesiva,

arrebatos agresivos,

Comportamiento impulsivo o incluso tardío.

Descargas musculares similares a convulsiones.

La impotencia de la situación del niño frente a las fuerzas brutales y elementales de nacimiento podría representar la base más profunda para la futura inferioridad.

Comprender la realidad tras el nacimiento

El problema de la culpa agonizante puede estar asociado con:

- Revivir el complejo del nacimiento.
- La secuencia de una experiencia dichosa y extremadamente dolorosa,
- La búsqueda de una explicación causal de un evento aparentemente absurdo e irracional..

Comprender la realidad tras el nacimiento

Los síntomas físicos típicos que acompañan a varias manifestaciones psicopatológicas pueden derivarse lógicamente de la experiencia del nacimiento.

(dolor de cabeza en cinturón, dificultad para respirar, diversas afecciones cardíacas, náuseas y vómitos, tensión muscular y contracciones, sofocos y escalofríos, sudoración y estreñimiento o diarrea.

Comprender la realidad tras el nacimiento

Ya sea que se desarrolle la psicopatología y qué forma particular dependerá por completo de las experiencias postnatales del individuo (los sistemas COEX).

La buena maternidad y el predominio de las experiencias positivas de la infancia formarían una barrera entre esta matriz y el ego.

La continuación de experiencias traumáticas, por otro lado, facilitaría las manifestaciones de varias facetas de la experiencia del nacimiento.

La activación selectiva de facetas particulares dependería completamente de la naturaleza de los sistemas COEX pertinentes (que involucran experiencias de opresión, depresión, culpa, inferioridad y otras).

Comprender la realidad tras el nacimiento BPMII & DEPRESSION

La fenomenología de BPM II en las sesiones de LSD, así como la sintomatología clínica en los intervalos post-sesión dominados por esta matriz, muestra la mayoría de las características esenciales de la depresión: inhibición motora general, dolor y sufrimiento mental agonizante, ansiedad, sentimientos abrumadores de culpa e insuficiencia, absoluta falta de entusiasmo, percepción del mundo y de la propia vida, negativamente selectiva, percepción en blanco y negro del mundo sin colores, y sentimientos de una situación de vida insoportable e ineludible sin esperanza de ninguna solución, sentimientos de opresión y constricción, pérdida del apetito y el rechazo de los alimentos, la retención de orina y heces, la inhibición de la libido, los dolores de cabeza, la angustia cardíaca, las dificultades respiratorias subjetivas y diversas quejas físicas interpretadas ocasionalmente de forma hipocondríaca. La ideación suicida de esta condición tiene típicamente la forma de un deseo de no existir, de caer en un sueño profundo, de olvidarlo todo y de no despertar al día siguiente.

Comprender la realidad tras el nacimiento COEX & BPMII

Los sistemas COEX relacionados con BPM II:

Frustración oral temprana en la infancia, privación emocional en la infancia y la niñez, y varios eventos traumáticos en los que el sujeto desempeñó el papel de víctima pasiva.

Situaciones familiares que son opresivas para el individuo,

Experiencias relacionadas con la amenaza a la supervivencia y la integridad corporal.

Los aspectos psicotraumáticos de enfermedades graves, lesiones, operaciones y episodios de casi ahogamiento deben volver a estudiarse.

Comprender la realidad tras el nacimiento COEX & BPMIII

Las depresiones agitadas parecen estar relacionadas con BPM III. Las características básicas de este tipo de depresión son un alto nivel de ansiedad y tensión, agresión orientada hacia adentro y hacia afuera, y excesiva excitación psicomotora. Los pacientes lloran y gritan, ruedan por el suelo, se agitan, golpean sus cabezas contra la pared y se rasgan el pelo y la ropa.

La ideación y tendencias suicidas involucran acciones sangrientas y violentas. Los sistemas COEX que refuerzan esta matriz tratan la violencia y la agresión, el trato cruel, la violación y otras formas de abuso sexual; El denominador común de estas situaciones es que el sujeto las experimentó en un papel activo tratando de escapar o pelear.

Comprender la realidad tras el nacimiento BPMIII/BPMIV & Mania

En lo que se refiere a la manía, se puede colocar en este esquema como una manifestación de transición entre la tercera y la cuarta matriz perinatal. Podría considerarse una expresión de "renacimiento" incompleto. Los sujetos que muestran esta sintomatología ya han superado las experiencias difíciles de BPM III y han experimentado un escape superficial de la agonía del nacimiento.

Sin embargo, todavía existía una poderosa corriente de ansiedad y tensión subyacentes y están tratando de huir del material inconsciente no resuelto.

Los nuevos sentimientos positivos fueron exagerados hasta el punto de una caricatura y se utilizaron como defensa contra la amenaza interna. Estas personas eran hiperactivas, se movían de un modo agitado, intentaban socializar y fraternizar con todas las personas de su entorno, presentaban planes grandiosos y mostraban demostrativamente sus maravillosos sentimientos.

Comprender la realidad tras el nacimiento : Suicidio

Las tendencias suicidas se dividen en dos categorías distintas que tienen relaciones específicas con matrices perinatales básicas BPM II (depresión inhibida) y BPM III (depresión agitada)

El suicidio del primer tipo representa inconscientemente un esfuerzo regresivo para volver a la situación intrauterina original (matriz perinatal I). Como el motivo real es inconsciente e inaccesible, los sujetos intentan utilizar algunos medios que pueden inducir una condición similar: la reducción de los estímulos dolorosos y su eliminación final, disminuyendo el nivel de conciencia hasta el punto de perder la conciencia individual de Mundo entrando en un estado indiferenciado y "olvidando todo".

Grandes dosis de hipnóticos o catárticos, inhalación de monóxido de carbono o gas de iluminación, sangrado en el agua caliente, ahogamiento o congelación en la nieve (se sabe que después de un período de congelación, las personas experimentan un agradable calor y caen en una 'condición que se asemeja dormir).

Comprender la realidad tras el nacimiento : Suicidio

El suicidio del segundo tipo sigue inconscientemente el patrón, que realmente se experimentó durante el nacimiento. Este tipo de suicidio parece estar en estrecha relación con la forma agitada de la depresión y se asocia con BPM III.

Los sujetos aquí sienten un fuerte impulso de poner fin a una situación insoportable a costa de una catástrofe sangrienta y una tremenda liberación de tensión y agresión.

Los suicidios sangrientos, por lo tanto, parecen representar una dramática recreación de la situación que ocurre en el momento del nacimiento y pueden verse como el resultado de un deseo trágicamente mal interpretado de entrega-liberación.

Esta categoría incluye planes suicidas o tendencias relacionadas con la muerte bajo las ruedas de un tren, en la turbina de una central hidroeléctrica, lanzándose desde una ventana, torre o roca alta, cortándose la garganta, haciendo estallar los cerebros, apuñalando a uno mismo con un daggar, Harakiri, kamikaze o accidentes automovilísticos suicidas.

Comprender la realidad tras el nacimiento : Suicidio

El suicidio por ahorcamiento parece estar relacionado con una fase anterior de la tercera matriz perinatal caracterizada por elementos de estrangulación, asfixia, agonía y en los momentos terminales también sentimientos libidinales. Esta combinación de agonía y éxtasis sexual es bien conocida por los informes de sujetos que intentaron ahorcarse pero fueron rescatados. De manera similar, el hecho de la erección frecuente e incluso la eyaculación en criminales ejecutados por ahorcamiento puede usarse como ilustración de este punto.

GENERALMENTE, la promulgación de una situación suicida en particular podría ser el resultado de una tendencia a lograr congruencia entre los sentimientos internos preexistentes y la realidad objetiva.

Comprender la realidad tras el nacimiento : Alcohol, drogas

El consumo excesivo de alcohol o drogas, respectivamente, actúa como un análogo mitigado de las tendencias suicidas del primer tipo que tiene como objetivo inconsciente lograr los elementos de la primera matriz perinatal.

En pacientes deprimidos, alcohólicos y drogadictos, es relativamente más fácil obtener experiencias psicodélicas de forma abreviada que en otras categorías de diagnóstico.

Las experiencias psicodélicas profundas parecen saciar el deseo subyacente de unidad y reducir la necesidad de abusar del alcohol y las drogas.

Los alcohólicos y drogadictos después de haber tenido las experiencias de éxtasis unitivo relacionado con BPM I, informan con bastante frecuencia la idea de que esta es la condición que han estado tratando de lograr a través del alcohol y las drogas.

Al igual que el suicidio, el alcoholismo y la adicción a las drogas parecen representar una necesidad distorsionada de la trascendencia no entendida y mal entendida.

Comprender la realidad tras el nacimiento : desviaciones sexuales

Varias desviaciones sexuales parecen estar relacionadas con BPM III.

Esto es especialmente cierto para los fenómenos sadomasoquistas, caracterizados por una fusión peculiar de sentimientos agresivos y libidinales.

Representa una parte esencial de la tercera matriz perinatal y tiene probablemente una base fisiológica muy natural; es decir, la activación simultánea de estructuras límbicas relacionadas con la autoconservación y aquellas relacionadas con la preservación de la especie o el desbordamiento de la excitación neuronal de la primera a la posterior.

La alternancia entre el papel de la víctima sufriente y el agresor cruel, así como el sufrimiento que culmina y trasciende al éxtasis, es muy característica y típica de esta matriz. Incluso si se expresa más claramente en sado masoquistas, el potencial de trascender el sufrimiento extremo al éxtasis parece ser inherente a la naturaleza humana.

Entendiendo la
realidad posterior
al nacimiento:
Desviaciones
sexuales



The pictures of processions of flagellants often appeared in LSD sessions dominated by BPM III.

Comprender la realidad tras el nacimiento : Homosexualidad

La homosexualidad masculina parece estar relacionada de manera significativa con el trauma del nacimiento, especialmente con la tercera matriz perinatal.

El miedo a los genitales femeninos, explicado en psicoanálisis por el complejo de castración basado en fantasías infantiles sobre la vagina como un órgano peligroso (vagina dentata) parece estar en un nivel más profundo relacionado con el hecho biológico de que el genital femenino es un instrumento potencialmente asesino que fue una vez en realidad una fuente de agonía y amenaza vital.

Por lo tanto, no puede convertirse en una fuente de placer sexual si la memoria inconsciente del nacimiento es demasiado vívida.

El miedo al sexo heterosexual estaba en estas personas, a menudo acompañadas por un profundo deseo de un contacto cálido no genital con la figura materna en un nivel muy primitivo (necesidades anaclíticas).

Comprender la realidad tras el nacimiento : Homosexualidad

La homosexualidad femenina se refiere a que parece ser más superficial; Se remonta a niveles profundos de los sistemas COEX y BPM IV.

Las raíces profundas para las necesidades y tendencias de las lesbianas parecían estar en el deseo insatisfecho de un contacto cercano entre la madre y la hija durante la infancia temprana y la asociación entre el contacto genital oral y la liberación orgánica al nacer. Además, los recuerdos traumáticos muy importantes por lo general podrían recuperarse en los que el objeto sexual masculino estaba asociado con el peligro, la culpa o la humillación.

Comprender la realidad tras el nacimiento : Inhibition of Genitality, sexual disturbances

La inhibición de la genitalidad parece estar en el último análisis debido a una similitud entre el patrón del orgasmo sexual y los aspectos negativos de la tercera matriz perinatal. De este modo, los intentos de controlar la agresión y la ansiedad ligada a esta matriz también inhiben el patrón de respuesta sexual.

Los trastornos sexuales (impotencia en los hombres y dificultades orgásmicas en las mujeres) podrían explicarse por la relación descrita entre BPM III y el patrón del orgasmo sexual. En las neurosis traumáticas emocionales, la situación que precipita los síntomas se asemeja a la situación del nacimiento original, ya que representa una amenaza real para la supervivencia y la integridad del cuerpo e implica ansiedad vital (ataques aéreos y ataques en guerras, accidentes y operaciones).

Comprender la realidad tras el nacimiento : Neurosis sexuales

Las neurosis sexuales graves, como la frigidez, la impotencia y la anorgasmia, parecen basarse en el último análisis sobre la similitud entre el patrón del orgasmo sexual y la agonía del parto (BPM III).

La capacidad orgásmica parece estar bloqueada por una fuerte mezcla de agresión en forma de impulsos sadomasoquistas y ansiedad vital asociada al trauma del nacimiento.

En general, la capacidad de relajación final y satisfacción después del orgasmo está profundamente relacionada con la capacidad de lograr sentimientos de éxtasis pacífico en las sesiones de LSD (BPM I y IV) y se mejora considerablemente, siempre que el sujeto alcanza este nivel de psicoterapia de LSD.

Comprender la realidad tras el nacimiento : Organ-neurotic symptoms

Los síntomas de Organico-neuroticos (dolores de cabeza en cinturón, náuseas y vómitos; irritabilidad de los intestinos y diarrea: asfixia y sensación de falta de oxígeno: dolor cardíaco y palpitaciones, sudoración, rubor, escalofríos y sofocos y contracciones musculares pueden ser Se remonta al complejo de los fenómenos somáticos, que forman una parte lógica y comprensible de la experiencia del nacimiento.

Comprender la realidad tras el nacimiento : Schizophrenia

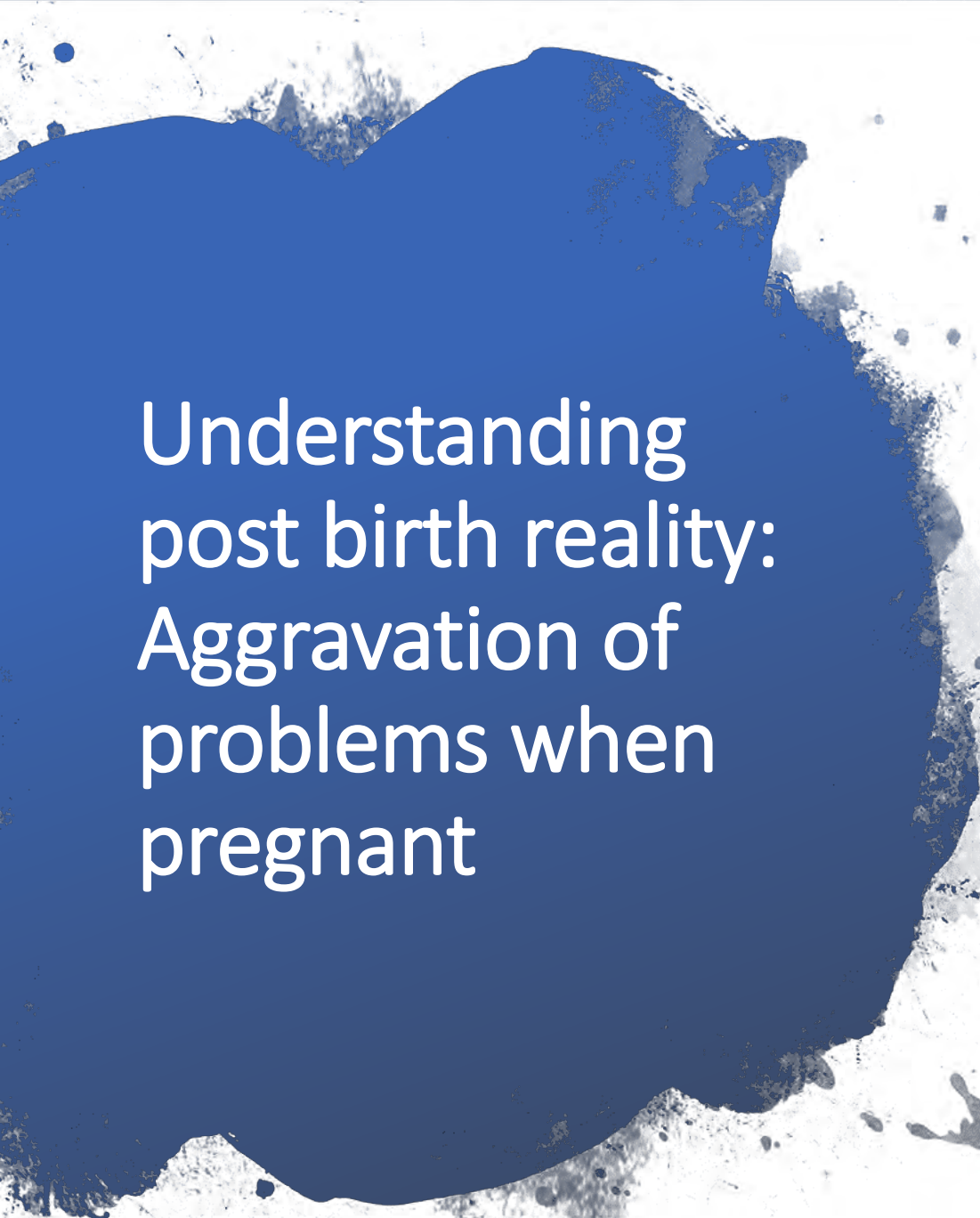
- Diferentes manifestaciones de la esquizofrenia están relacionadas con varias matrices perinatales en la mayoría de los casos en BPM I, la unión primaria con la madre y en los elementos transpersonales. Excepcionalmente, algunos esquizofrénicos pueden tener episodios de sentimientos extáticos relativamente puros de comunión con Dios.
- Otros se sienten frecuentemente perseguidos, y gastan mucho tiempo y energía luchando contra sus oponentes y adversarios reales o imaginarios.

Understanding post birth reality: Schizophrenia

La catatonia y el estupor de los esquizofrénicos se asocian con la posición fetal y el desprecio por la ingesta de alimentos o las funciones excretoras parecen estar relacionadas con la situación intrauterina.

Las experiencias de la existencia intrauterina perturbada van acompañadas de muchos fenómenos esenciales para la esquizofrenia (síntomas somáticos extraños atribuidos a la influencia de fuerzas malvadas, metafísicas o cósmicas, a la acción de radiaciones nocivas, oa influencias químicas, como gases o venenos). Esto puede asociarse con visiones de demonios insidiosos y peligrosos, contra los cuales el sujeto tiene que luchar.

•... Los detalles sobre el estudio pueden arrojar luz sobre la paranoia y otros síntomas de las condiciones psicóticas...




Understanding post birth reality: Aggravation of problems when pregnant

Debido a la profunda similitud entre el patrón de agonía del parto, el orgasmo sexual y el parto de un niño, la experiencia de dar a luz parece activar el recuerdo inconsciente del propio nacimiento de la madre.

También activa todas las elaboraciones secundarias posteriores de matrices perinatales que forman parte de los sistemas COEX apropiados. También los problemas típicos relacionados con la menstruación parecen estar relacionados con los fenómenos del nacimiento.

El desbalance hormonal, que con tanta frecuencia se considera el factor más importante en los trastornos mentales que ocurren en la pubertad, la menstruación, el embarazo, el puerperio y la menopausia, parece ser, desde este punto de vista, de importancia secundaria.



Sanarnos a
nosotros
mismos...

¡Resolver los problemas no resueltos de
nuestra experiencia prenatal / perinatal
libera a nuestros niños y generaciones
futuras!

Athanasios Kafkalides

1919-1989 neuropsiquiatra.

Se graduó en medicina en la Universidad de Atenas y tomó cursos de posgrado en neurología, neurofisiología experimental, neurocirugía y psiquiatría en el Hospital General Príncipe de Gales, el Instituto de Neurología de Londres, el Seraimimer Lazarettet y el Instituto Karolinska en Estocolmo, y el hospital de Eginition en Atenas.

De 1960 a 1987 dedicó gran parte de su tiempo a la investigación clínica en el campo de la psicoterapia psicodélica, utilizando medicamentos como el LSD, la psilocibina y la ketamina.



Athanasios Kafkalides

Experimental
clinical research
since 1960.

- Experiencias subjetivas de 17 casos con síntomas y fenómenos neuróticos y / o psicóticos, que se sometieron a sesiones psicoterapéuticas con dosis mínimas de drogas psicodélicas químicamente puras. Las experiencias y conclusiones de los casos del 17 tenían ciertos elementos comunes, sin importar qué psicodélico hubieran tomado.
- Las sustancias que usó:
 - From 1960 to 1970: d-lysergic acid diethylamide.
 - From 1970 to 1972: Psilocybin Sandoz.
 - From 1973 till today: Ketamine Hydrochloride.
- Los psicodélicos se utilizaron de buena fe, creyendo firmemente que el significado del término "psicodélicos" expresa su actividad farmacodinámica.
- "Psicodélico" es una palabra griega que significa algo que manifiesta o exterioriza el contenido de la psique.

Athanasios Kafkalides

Experimental
clinical research
since 1960.

- Los 17 identificaron lo “colosal” que les rodeaba como el útero.
- El útero fue su primer entorno externo y su primer contacto con la vida.
- El útero se convirtió en una base de referencia permanente.
- El caótico terror intrauterino que sintieron algunos de los 17 fue causado por los trastornos emocionales de la mujer en cuyo vientre se estaban desarrollando.

Athanasios Kafkalides

Experimental
clinical research
since 1960.

The emotional disturbances?

1. El rechazo emocional de la mujer embarazada al sexo del feto.
2. El rechazo emocional de la mujer embarazada a la presencia fetal.
3. El miedo, la ansiedad o el terror de la mujer embarazada causados por factores no relacionados con el feto dentro de ella, por ejemplo: malas noticia repentinas, estrés social y ambiental, violaciones por parte del marido o de cualquier otro hombre, etc.

Athanasios Kafkalides

Experimental
clinical research
since 1960.

The birth expulsion

- El terror caótico también fue sentido por algunos de los 17 durante el renacimiento de su expulsión-nacimiento y su primer contacto con el peligroso y caos mortal del universo.
- Es interesante observar que estos casos sintieron el proceso de expulsión-nacimiento como un rechazo deliberado por parte de la madre matriz.
- Después de la expulsión-nacimiento, cualquier estímulo que contenga incluso el más mínimo elemento de rechazo podría reactivar las "huellas de memoria" del útero rechazador y el terror caótico.

Athanasios
Kafkalides
Experimental
clinical research
since 1960.

Los relatos

"Siento que soy inútil en este mundo, que no debería estar aquí. Completamente inútil. Quiero decir, ¿por qué tengo esta forma, por qué mi cuerpo está en este mundo? ¿Por qué ocupa espacio en este mundo? Está ocupando espacio, y no debería, no debería. Donde estoy debería haber un vacío. No debería haber nada. Mi valor no es nada, por lo que debería haber un vacío aquí. No puedo entender cómo estoy aquí ". *Kafkalides A. (1983) The rejecting womb, Lecture given at the University of New South Wales, Sydney, December 1983.*

Athanasios
Kafkalides
Experimental
clinical research
since 1960.

Relatos

"Quiero morir. Quiero morir. ¿Sabes cómo me siento? Solo siento a través de mi enfermedad, solo de la enfermedad, de todos, de todos. No encuentro nada bueno. Todo de mí está podrido, podrido, de la cabeza a los dedos de los pies. ¿Por qué? Le digo que lo que mi madre hizo no se puede cambiar y que hizo un daño irreparable. No puede hacer que algo nuevo se pudra de nuevo. Cada molécula está podrida. No puedo vivir con esto, un cuerpo que está podrido. No lo soporto. No puedo vivir con él. Tengo que vivir con él todos los días, cada segundo. No puedo ".

Kafkalides A. (1983) The rejecting womb, Lecture given at the University of New South Wales, Sydney, December 1983.

Athanasios
Kafkalides
Experimental
clinical research
since 1960.

After birth life experience

Después de la expulsión del nacimiento, cualquier estímulo de aceptación podría reactivar los "rastros de la memoria" de la serenidad intrauterina.

La calidad de aceptación o rechazo de un estímulo depende completamente del juicio subjetivo del caso. ¡La interpretación es crucial!

Athanasios Kafkalides

Experimental
clinical research
since 1960.

Regreso al útero

La actividad sexual, y particularmente el orgasmo, con un sustituto del útero simboliza emocionalmente el regreso al útero, ya sea rechazarlo o aceptarlo.

Porque el individuo no puede volver al útero original. Un sustituto de la matriz, por cierto, puede ser una mujer, un hombre, un objeto, etc.

El retorno al útero original fue percibido por los 17 casos como una necesidad imperativa.

Athanasios Kafkalides

Experimental
clinical research
since 1960.

El regreso al útero

1. El útero es el primer entorno externo.
2. El útero es el primer contacto con la vida.
3. La matriz proporciona la inmortalidad a través de la descendencia.
4. La matriz proporciona seguridad para los aceptados. El útero es el refugio más seguro para los rechazados; el útero es relativamente seguro, porque es lo único que sabe y al revivirlo, en el sexo o en cualquier otra situación de rechazo, siente que existe. Además, el aceptado siempre espera en lo más profundo de su corazón que el rechazo del útero se convierta de alguna manera milagrosamente en aceptación.

Athanasios
Kafkalides
Experimental
clinical research
since 1960.

GRAN PARADOJA!

Lo que se considera Seguro no lo es!

cosmoanelixis

Athanasios Kafkalides

Experimental
clinical research
since 1960.

El regreso al útero mediante la relación sexual Durante la eyaculación, algunas de sus células (espermatozoides) "regresan" al útero simbólico del sustituto ... Como dijo un caso: "En el sexo, tomo el camino de mi expulsión-nacimiento, pero al revés. Al hacerlo, regreso a la matriz segura".

¿Cómo regresa una mujer al útero a través del sexo? Dos casos femeninos explican su "regreso" al útero a través de la actividad sexual que resultó en un embarazo, de la siguiente manera: durante su embarazo, se identificaron simultáneamente con su madre y con el feto dentro de ellos.

El orgasmo es un estado temporal similar a las condiciones del embarazo; durante el orgasmo, se produce la misma doble identificación que en el embarazo.

Otras mujeres que nunca habían estado embarazadas sintieron que el orgasmo reactivaba directamente las condiciones de su vida intrauterina.

Athanasios
Kafkalides
Experimental
clinical research
since 1960.

The return to the womb through sex

Si el sustituto de la matriz en el sexo reactiva la matriz de aceptación, entonces el resultado es la serenidad.

Si, experiencias emocionales sensoriales altamente desagradables y dolorosas durante el coito que se intensifican a medida que se acerca el orgasmo y resultan en la inhibición del orgasmo y ansiedad severa; el orgasmo sin placer; depresión después del orgasmo; eyaculación precoz; homosexualidad; masturbación; actividades sadomasoquistas; actividades que involucran fetiches; actos obsesivos, y así sucesivamente.

Athanasios
Kafkalides

Experimental
clinical research
since 1960.

¿Mejoría?

Cuanto mayor sea la proporción de aceptación intrauterina, mejores serán los resultados terapéuticos después de las sesiones.

Cuanto mayor sea el elemento de rechazo, menor será el grado de mejora de la curación

Athanasios
Kafkalides

AUTOPSYCHOGNOSIA

Los axiomas de una hipótesis cosmológica (HC)

Su obra después de 1972

La gran pregunta: "¿Cuál es la característica principal del comportamiento humano y qué lo motiva?"

¿Conflicto o reconciliación con el entorno externo?

Athanasios
Kafkalides

AUTOPSYCHOGNOSIA

Los axiomas de una hipótesis cosmológica (HC)

conflicto

- a) agresión contra el medio ambiente
- b) escapar o distanciarse del entorno

Athanasios
Kafkalides

AUTOPSYCHOGNOSIA

Los axiomas de una hipótesis cosmológica (HC)

Conducta reconciliadora con el ambiente
externo

Ambiente externo,
en cualquier momento,
un estímulo puede
desencandear

respuesta

respeto

Athanasios
Kafkalides

AUTOPSYCHOGNOSIA

Los axiomas de una hipótesis cosmológica (HC)

Otra gran pregunta: "¿Está la función materia-masa-energía tal vez complementada por algo más, cuya estructura y función son imperceptibles para el cerebro humano?"

Athanasios
Kafkalides

AUTOPSYCHOGNOSIA

Los axiomas de una hipótesis cosmológica (HC)

"¿Está la función materia-masa-energía tal vez complementada por algo más, cuya estructura y función son imperceptibles para el cerebro humano?"

Respuesta: La materia-masa-energía puede ser percibida por los sentidos humanos, la totalidad de los cuales se compone de un número infinito de entidades materiales integrales, por ejemplo: partículas subatómicas, átomos y moléculas de elementos y sustancias químicas, así como otros sistemas vivos y no vivos en conflicto constante entre sí hasta la muerte y desaparición final de cada entidad material integral.

El hecho de que cada entidad material integral da a luz e inevitablemente desaparece y muere muestra que es secundaria.

Conclusión: la materia-energía-masa es secundaria.

Athanasios
Kafkalides

AUTOPSYCHOGNOSIA

Los axiomas de una hipótesis cosmológica (HC)

"Is the matter-mass-energy function perhaps complemented by something else, the structure and function of which are imperceptible to the human brain?"

Respuesta: La otra forma de materia que es responsable del comportamiento de reconciliación, nunca conduce a la muerte y la desaparición, es decir, funciona de una manera contraria a la de la materia-energía-materia secundaria.

La forma de la materia responsable de la conducta de reconciliación es "anarchon", es decir, sin principio ni fin.

La materia-masa-energía secundaria se crea a partir del "anarchon".

Conclusión (II): El cuerpo humano está compuesto de materia-masa-energía secundaria y de materia "anarcón".

Athanasios
Kafkalides

THE AXIOMS

Los axiomas de una hipótesis cosmológica (HC)

Axiom 1

La materia -masa - energía percibida directa o indirectamente en todos los puntos del universo tiene un origen secundario y se crea a partir de la «anarquía»

En griego άναρχον significa, por un lado, "lo que no tiene principio", y por otro lado, "lo que no tiene principios o leyes".

Athanasios
Kafkalides

LOS AXIOMAS O
PRINCIPIOS

Los axiomas de una hipótesis cosmológica (HC)

Axiom 2 El «anarchon» tiene una naturaleza material incomprensible para el intelecto humano.

El «anarchon» no tiene principio ni fin y es no espacial, atemporal, indestructible y sin edad. El «anarchon» siempre actúa en un

De manera «reconciliadora», es decir, no ataca a las entidades compuestas de «materia secundaria».

Esto proporciona la
respuesta a la dirección
de la psicoterapia.

cosmoanelixis

Athanasios
Kafkalides

THE AXIOMS

Los axiomas de una hipótesis cosmológica (HC)

Axioma 3

La materia secundaria: la energía de masa no es algo unificado, sino que es un agregado de un número infinito de entidades materiales secundarias.

Unificado es una traducción imprecisa del griego ενιαίο que significa algo parecido a una unidad, de una unidad, de una sola pieza y no el resultado de un esfuerzo por componer muchas cosas en una como el término unificado implica. Para tal resultado de la composición, el término griego es ενοποιημένο.

Athanasios
Kafkalides

THE AXIOMS

Los axiomas de una hipótesis cosmológica (HC)

Axiom 3: La materia secundaria: la energía-masa no es algo unificado, sino que es un agregado de un número infinito de entidades materiales secundarias.

- a. Cada entidad secundaria tiene límites materiales que la distinguen del resto de las entidades secundarias. Los últimos forman el ambiente externo de los primeros.
- b. Las entidades secundarias se subdividen en sistemas vivos y no vivos.
- c. Como entidad secundaria, consideramos cualquier partícula subatómica libre, cualquier átomo libre o molécula de una mezcla química, por ejemplo. Un grano de arena, un puñado de arena, un saco de cemento, la cantidad de agua contenida en un vaso, un río, una montaña, una mariposa viva, un árbol vivo, un planeta, etc.

Athanasios
Kafkalides

THE AXIOMS

Los axiomas de una hipótesis cosmológica (HC)

Axioma 3: La materia secundaria: la energía de masa no es algo unificado, sino que es un agregado de un número infinito de entidades materiales secundarias.

D. Como entidad secundaria, consideramos cualquier partícula subatómica libre, cualquier átomo libre o molécula de una mezcla química, por ejemplo. un grano de arena, un puñado de arena, un saco de cemento, la cantidad de agua contenida en un vaso, un río, una montaña, una mariposa viva, un árbol vivo, un planeta, etc.

E. El término entidad secundaria es un concepto amplio y relativo, p. Ej. El sol es una entidad secundaria en relación con el megacosm, pero consiste en un número infinito de entidades secundarias. Además, un cuerpo humano es una entidad secundaria que contiene muchas otras entidades secundarias, p. Ej. Diversos microbios y sustancias químicas (proteínas, grasas, hidrocarburos, etc.).

Athanasios Kafkalides

THE AXIOMS

Los axiomas de una hipótesis cosmológica (HC)

Axioma 4

Cada entidad secundaria tiene una fuerza interna de naturaleza desconocida e incomprensible que:

- a. crea límites materiales que distinguen a la entidad secundaria de su entorno externo sin aislarla o hacerla independiente de ese entorno.
- B. Crea la sensación subjetiva de la identidad existencial de la entidad secundaria.
- C. activa la entidad secundaria teniendo como objetivo la preservación de su cohesión estructural y su integridad durante el mayor intervalo de tiempo posible, es decir, crea para la entidad secundaria la sensación subjetiva de autoconservación. Este último siempre se logra a costa de las otras entidades secundarias.
- D. activa la entidad secundaria de una manera que lo hace casi incesantemente en colisión con su entorno externo. Esta colisión provoca un cambio gradual o brusco de su estructura. El resultado final es la muerte y aniquilación de la entidad secundaria.

Athanasios Kafkalides

THE AXIOMS

Los axiomas de una hipótesis cosmológica (HC)

Axioma 4

Cada entidad secundaria tiene una fuerza interna de naturaleza desconocida e incomprensible que:

- a. Después de su muerte, una entidad secundaria irrumpe en nuevas entidades secundarias que pueden ser divididas en otras entidades secundarias con sus fuerzas y tendencias internas hacia la autoconservación, etc. (ax.7)
- B. Cada una de las entidades secundarias mencionadas anteriormente tiene su propia identidad existencial / autoconservación, así como las otras propiedades mencionadas en el axioma 4.

Athanasios Kafkalides

THE AXIOMS

Los axiomas de una hipótesis cosmológica (HC)

Axiom 4

Cada entidad secundaria tiene una fuerza interna de naturaleza desconocida e incomprensible que:

- a. La suma total de materia-masa-energía secundaria, es decir, el conjunto de entidades secundarias, se divide en dos mundos: por un lado se encuentra el mundo subjetivo de cada entidad secundaria, y por el otro se encuentra su entorno externo, es decir, todo el resto de las entidades secundarias que lo rodean y que los cartesianos llaman el «mundo objetivo».
- B. Cada entidad secundaria pertenece a ambos mundos al mismo tiempo, porque en sí misma es su mundo subjetivo, y para el resto de las entidades secundarias es una parte, por pequeña que sea, de su mundo objetivo. En otras palabras, no es posible separar el "mundo subjetivo" del "objetivo".

Athanasios
Kafkalides

LOS AXIOMAS

Los axiomas de una hipótesis cosmológica (HC)

Axioma 5

El «anarchon» existe dentro de la materia-energía-masa que crea.

- a. El comportamiento del «anarcón» es diametralmente opuesto al comportamiento habitual de las entidades secundarias y siempre es «reconciliador».
- b. El comportamiento habitual de las entidades secundarias es, en general, agresivo contra su entorno externo. El resultado es el choque casi incesante de cada entidad secundaria con su entorno externo.
- c. El comportamiento de reconciliación mostrado periódicamente por las entidades secundarias a su entorno externo es el resultado de las "reverberaciones" restantes del «anarchon» que existe en ellas..

Athanasios
Kafkalides

LOS AXIOMAS

The axioms of a Cosmological Hypothesis (CH)

Axioma 6

El momento de creación de materia - masa - energía del «anarcón» se considera como el tiempo cero de la materia - masa - energía en cuestión.

Athanasios
Kafkalides

THE AXIOMS

• The axioms of a Cosmological Hypothesis (CH)

Axioma 7

• **Simultáneamente con el tiempo cero, la materia secundaria - masa - energía comienza a seguir una serie de cambios morfológicos que terminan con su aniquilación total y lo que queda es solo el «anarchon» a partir del cual se creó en el tiempo cero.**

Athanasios
Kafkalides

LOS AXIOMAS

The axioms of a Cosmological Hypothesis (CH)

Axioma 8

Las entidades secundarias conservan las huellas de memoria de su origen común a partir del «anarchon» y de las diferentes fases de sus cambios morfológicos también.

La reactivación de las huellas de memoria mencionadas en el Axioma 8 es el resultado de experiencias de calidad mística y trascendental enclavadas, aplastadas y aplastadas.

obrigado

Dank U

Merci

mahalo

Köszí

спасибо

Grazie

Thank
you

maururu

Takk

Gracias

Dziękuję

Děkuju

danke

Kiitos