COS I EDUCACIÓ

ÍNDICE

1 - WILHEM REICH.

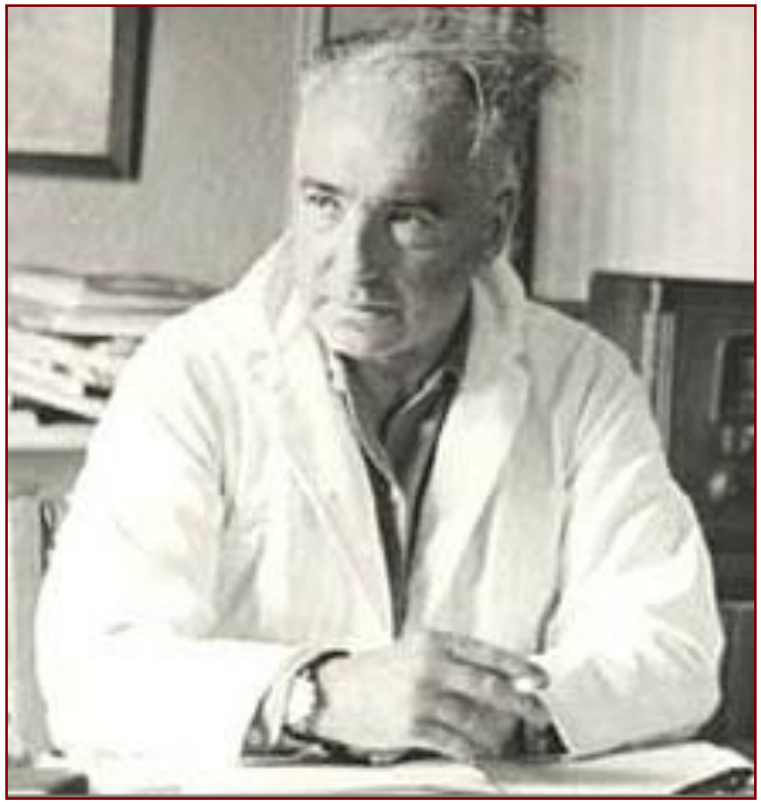
2 - Impulso Unitario y su escisión.

3 - La coraza muscular y sus funciones.

4 - Bloqueos y Desbloqueos.

5 - Segmentos de contractura muscular.

6 - Fases del Desarrollo:
- FASE OCULAR
- FASE ORAL
- FASE ANAL
- FASE FALICA
-FASE GENITAL

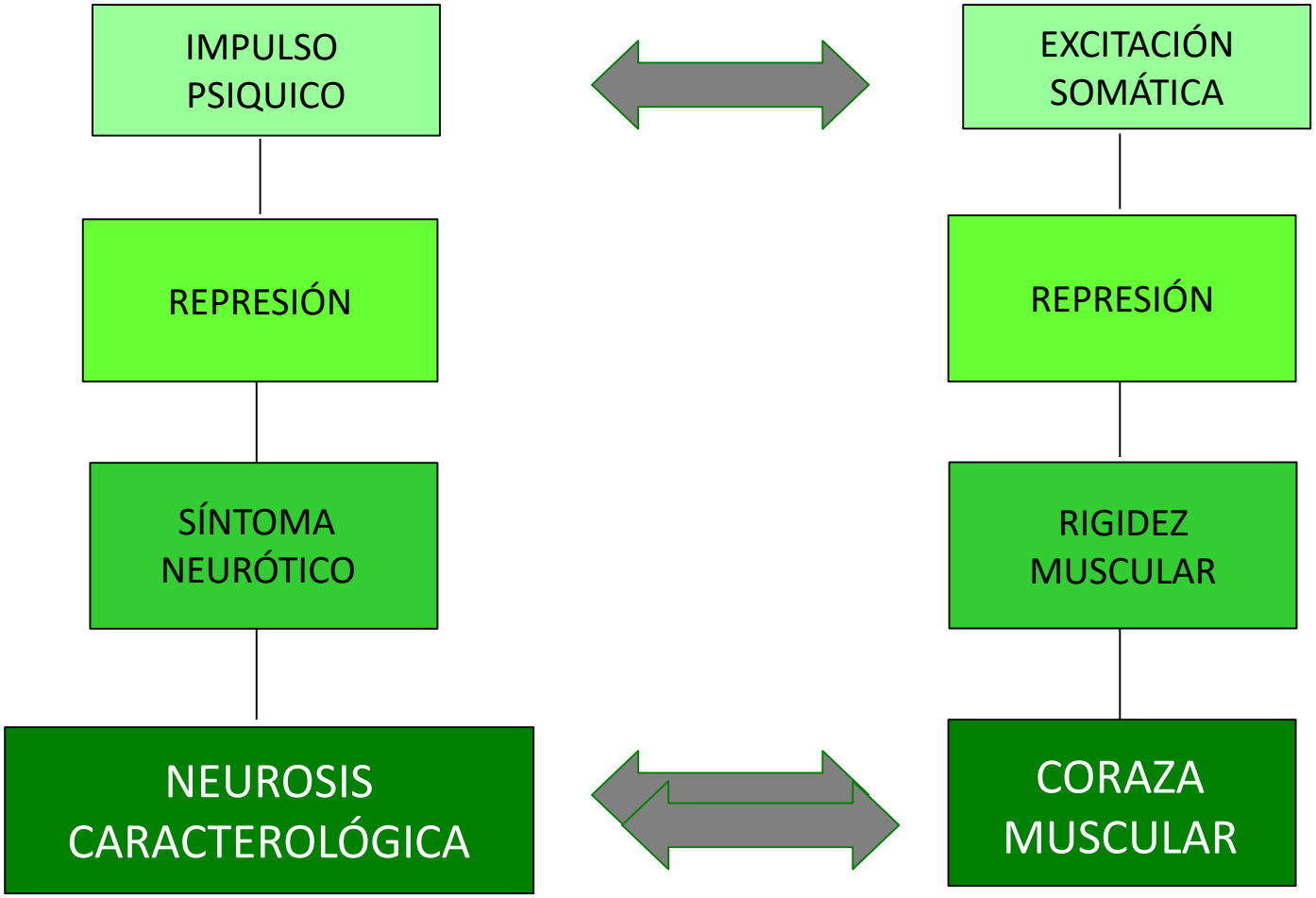


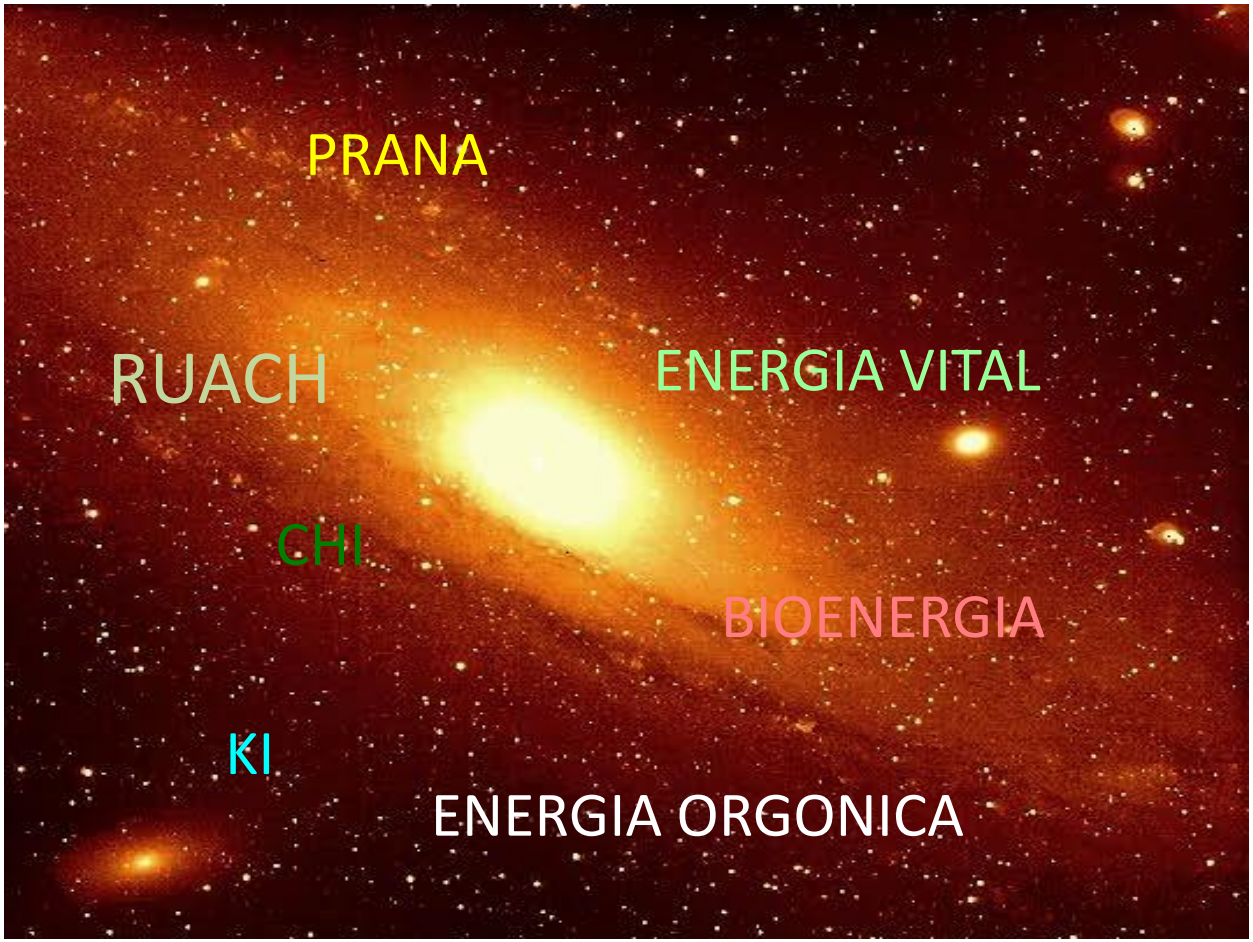
Wilhem Reich

UNIDAD

CUERPO·MENTE

ESTRUCTURA CORPORAL Y PSIQUISMO





Fuente energética universal

IMPULSO UNITARIO

FUNCIÓN DE EXPRESIÓN

FUNCIÓN DE CONTENCIÓN

Subimpulsos

FUNCIONES DEL IU

CONTACTO

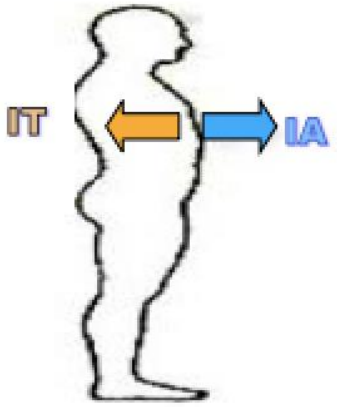
EXPRESIÓN

contacto íntimo

Función Madre

Sentimiento de Seguridad básico

Sentimiento de Identidad del ser



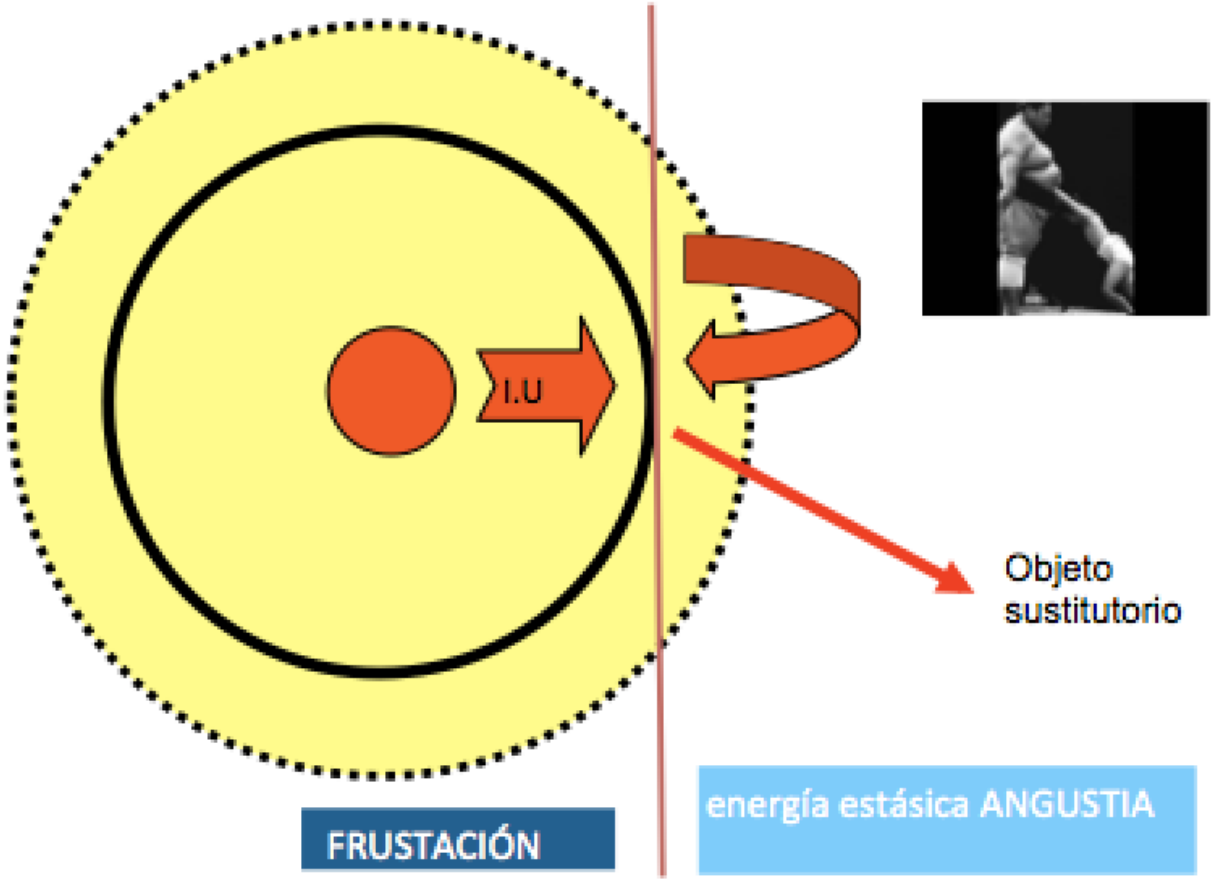
contacto con el mundo

Función Padre

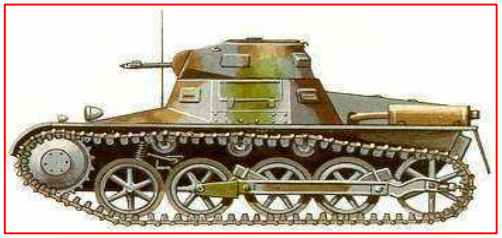
Sentimiento de Autonomía

Capacidad para la relación externa

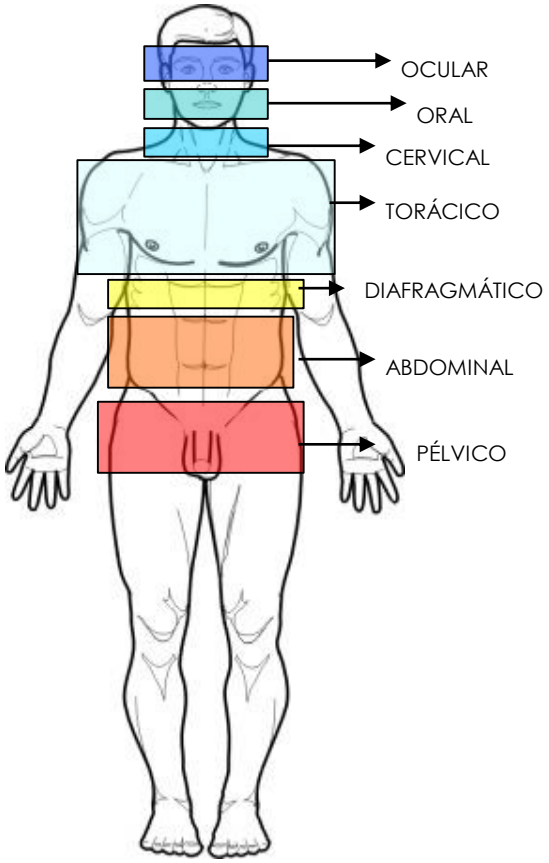
Escisión del IMPULSO UNITARIO



CORAZA o ARMADURA



SEGMENTOS O ANILLOS DE CONTRACTURA MUSCULAR



FASES DE LA INFANCIA

ETAPA GENITAL – 3’5 a 6-7 a.

ETAPA FÁLICA – 2´5 a 3’5 a.

ETAPA ANAL – 1´5 a 2´5 a.

ETAPA ORAL – 3 m hasta 1´5 a.

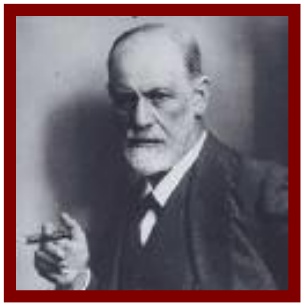
ETAPA OCULAR - gestación, parto y primeros días de vida (3m)

Cercle TCI
Tèrapia corporal integrativa

etapa oral

etapa anal

etapa fálica



etapa ocular

etapa genital

ETAPAS DE DESARROLLO PSICOSEXUAL

Fases del desarrollo

Fase ocular (-3m) ---------- C. Esquizoide. E5
Fase oral (3m-1´5) ---------- C. Oral. E4
Fase anal (1´5- 2´5) -------- C. Masoquista. E9

Fase fálica (2´5-3´5) ------- **C. Psicopático. E3 y E6**
Seductor: Blando: Conservacionales
Trabajadores: Sociales
Amedrentador : Sexuales

Fase genital (3´5-7) -------- C. Rígidos:
Histérico E2
Fálico-Narcisista Obsesivo E1
Fálico-Narcisista Compulsivo E8
Pasivo-Femenino E7

Carácteres PRE-EDÍPICOS

Carácteres EDÍPICOS

CORAZAS MUSCULARES:

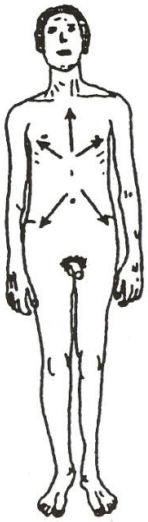
C.ESQUIZOIDE

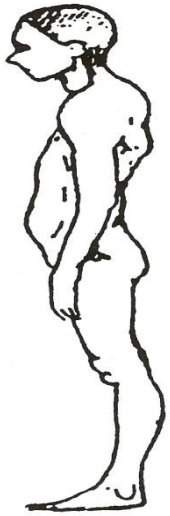
C.ORAL

C.MASOQUISTA

C.PSICOPÁTICO

C.RÍGIDO

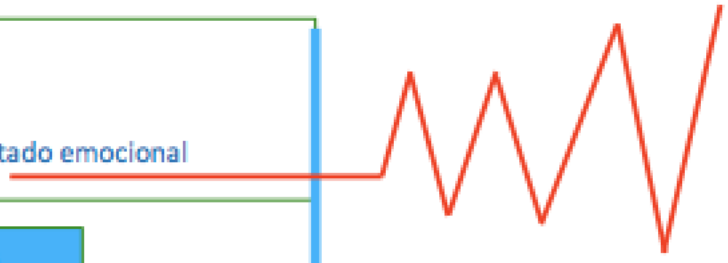




Función Madre			Función Padre	
OCULAR	ORAL	ANAL	FÁLICA	GENITAL

Bloqueo:

Estado muscular reflejo de un estado emocional



Contracciones Crónicas

Temblores

vibraciones

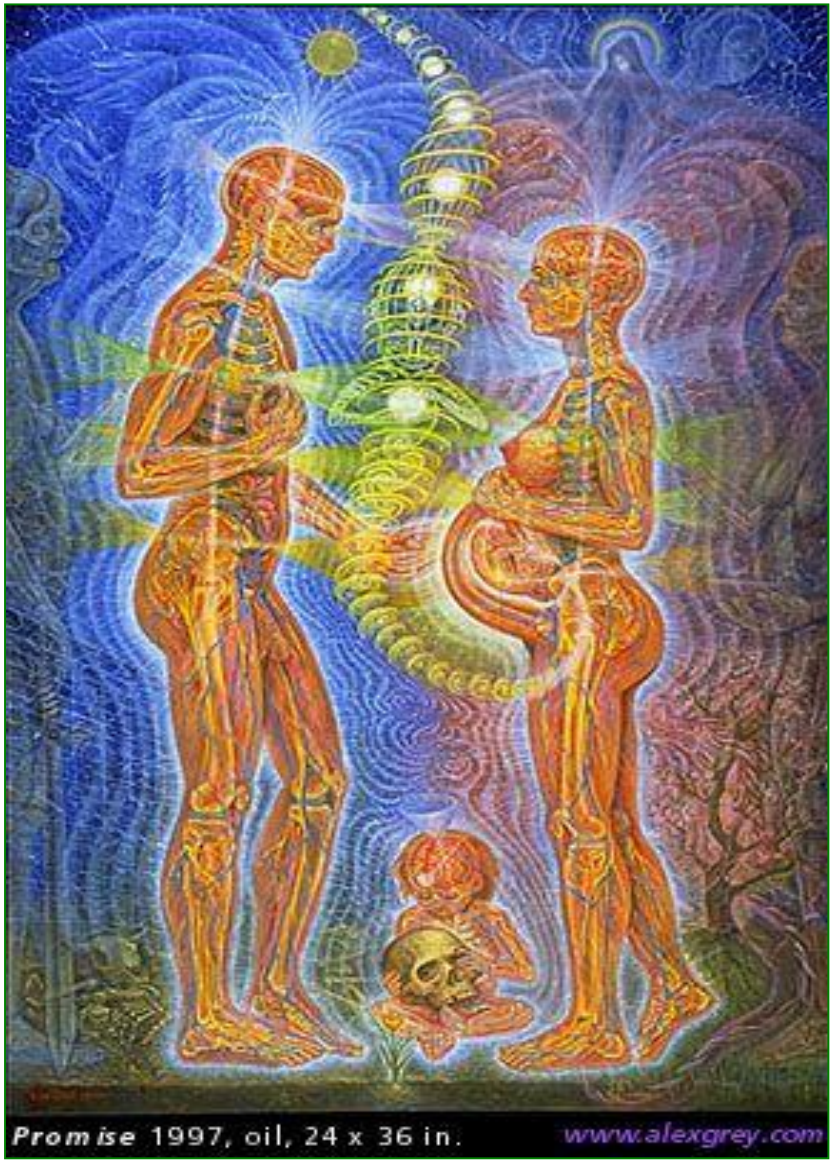
hormigueos

Fase OCULAR del desarrollo

- Gestación(con sus 2 fases), parto, y primeros 10 días (3m)
- **Útero**, primer ambiente del bebé / piel.
- Placidez existencial / sensación de relajación interrumpida/ impulso tierno - función madre
- **Segmento OCULAR**: SN, piel, oído, olfato, vista. Rasgos Esquizoides, Epilepsia, Autismo, Esquizofrenia.
- Percepciones del propio sistema sensitivo, no experiencia de límite.(centro del universo)
- Mundo exterior no existe.
- Si problemas… miedo primitivo a no sobrevivir, y sensación interna de fragmentación y ausencia

SENTIMIENTO BASICO DE CONFIANZA EN LA EXISTENCIA

Unión primaria con la Madre
UNIVERSO AMNIOTICO

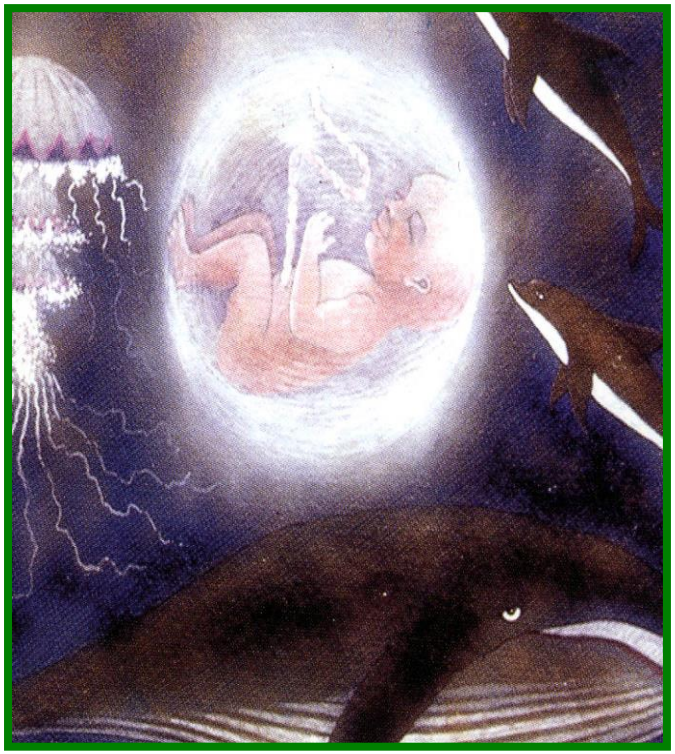


IMPULSO UNITARIO

Cercle TCI
Terapia corporal integrativa

BUEN UTERO

EXTASIS OCEANICO



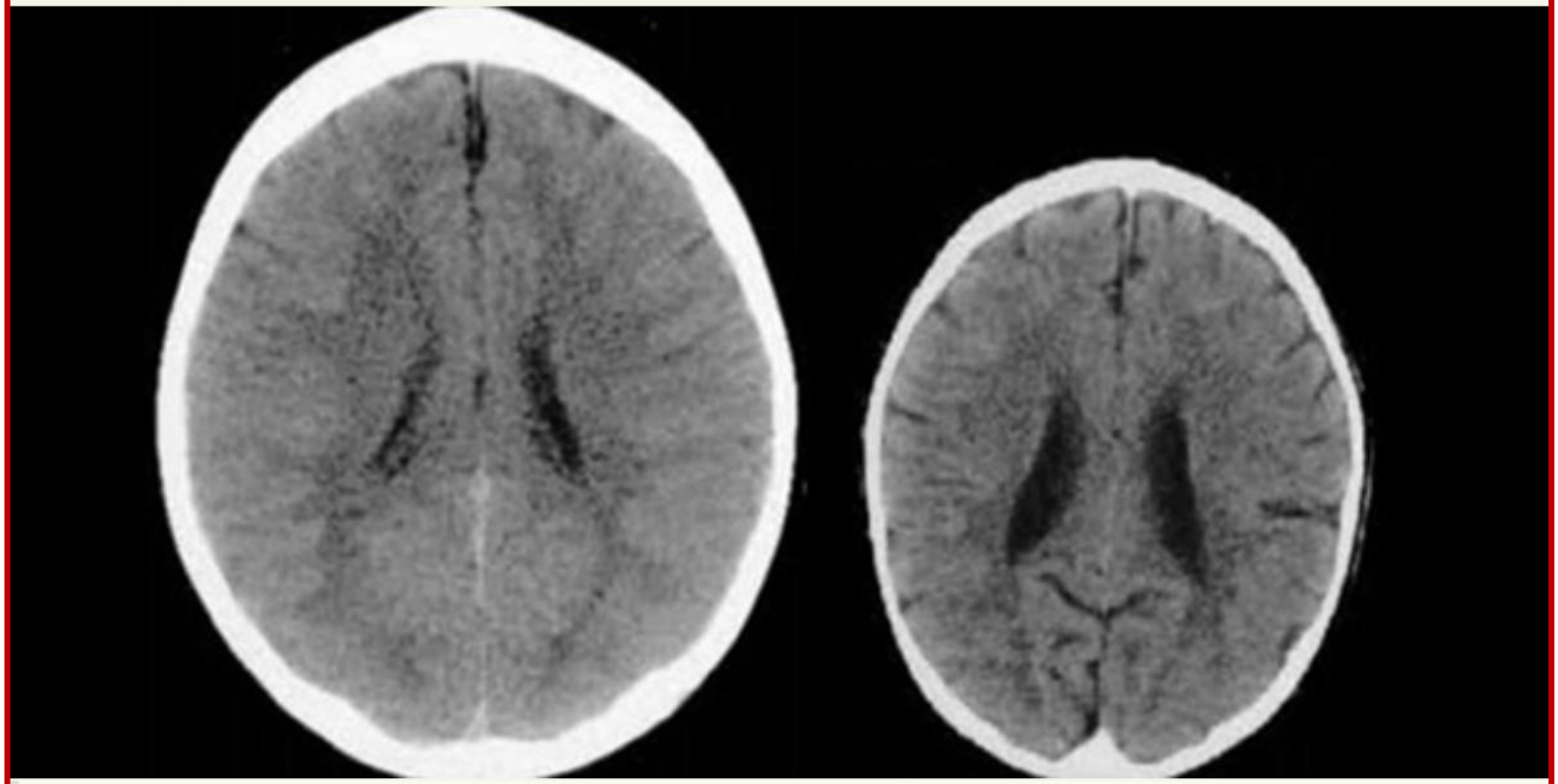
MAL UTERO

UTERO TOXICO

parto humanizado

cesárea

Reprodução/Texas Children's Hospital



O cérebro da criança amada (esq.) é maior e mais uniforme que o da criança negligenciada (dir.); as áreas escuras, mais intensas no cérebro da direita, são como espaços vazios

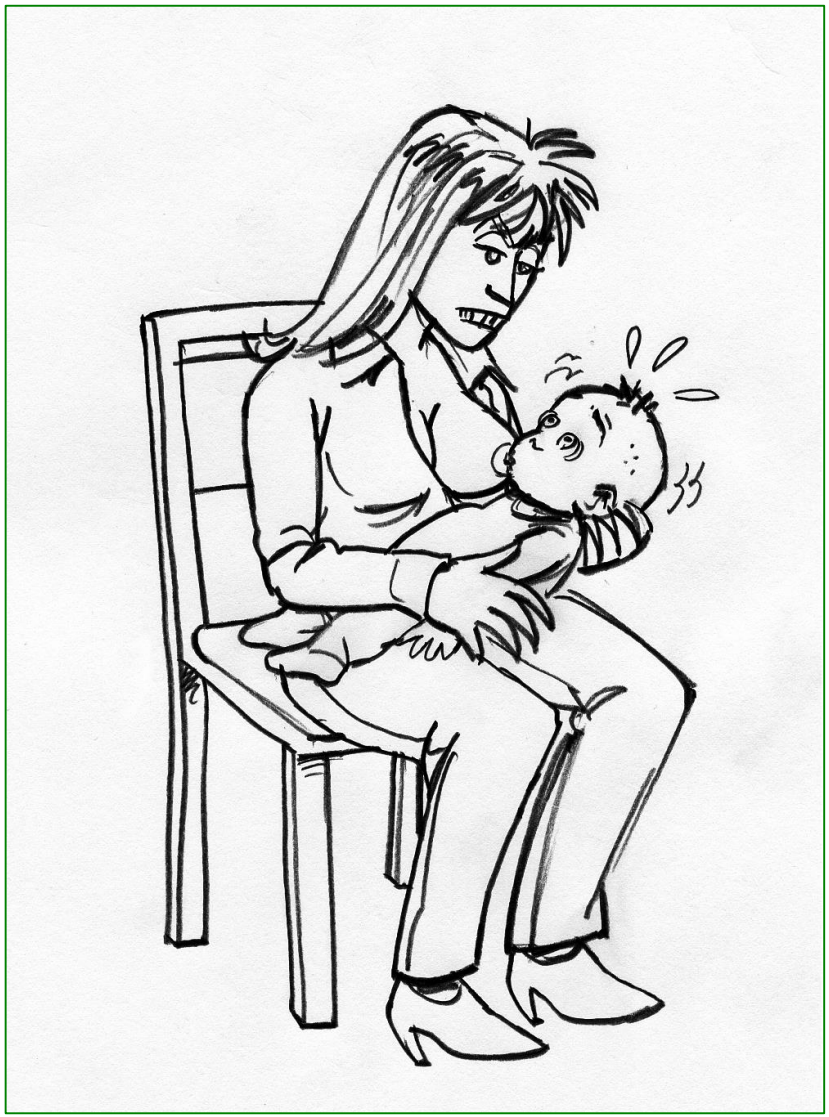
Situación Traumática

La madre del futuro esquizoide está bloqueada emocionalmente en el odio, como congelación del amor no necesariamente es contra el bebé o hacia ella sino como estado emocional dominante (su capacidad de ternura esta bloqueada).

El odio inconsciente de la madre es experimentado como amenaza de su propia existencia.

Dilema terrorífico entre mostrar la necesidad, permitir su satisfacción y sentir amenazada la existencia.

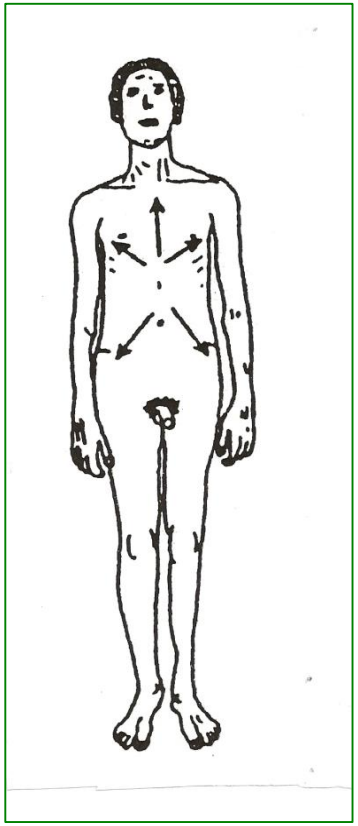
Toda experiencia traumática en la gestación /parto (privación del amor materno)



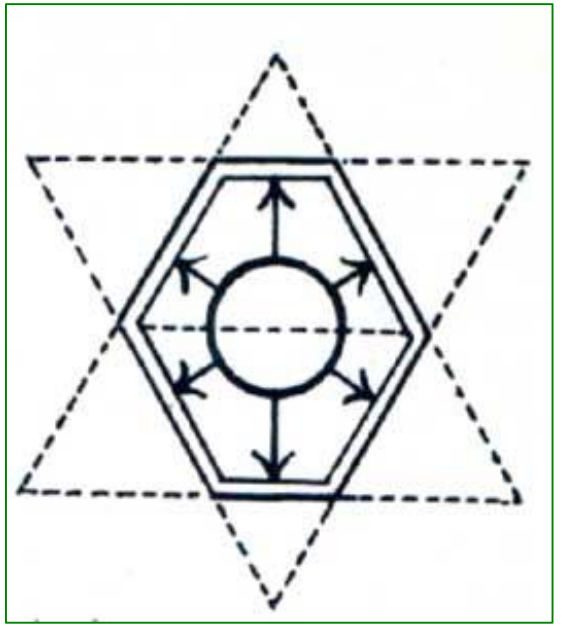
CARÁCTER ESQUIZOIDE

CARÁCTER ESQUIZOIDE

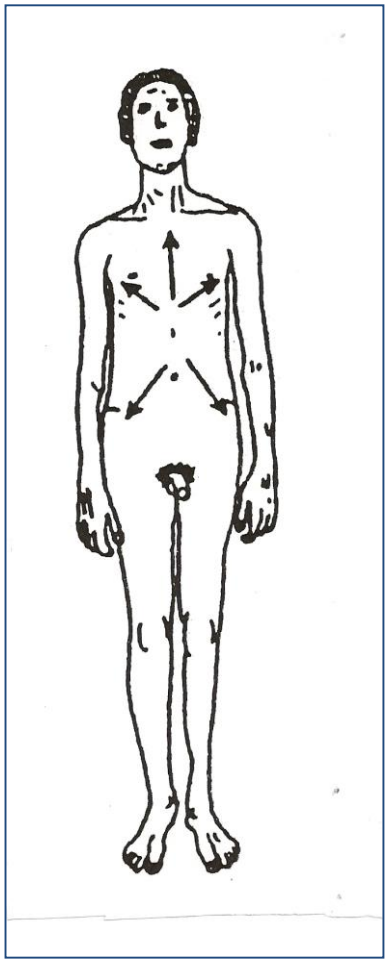
ESTRUCTURA CORPORAL



CONDICIÓN BIOENERGÉTICA



Estructura corporal

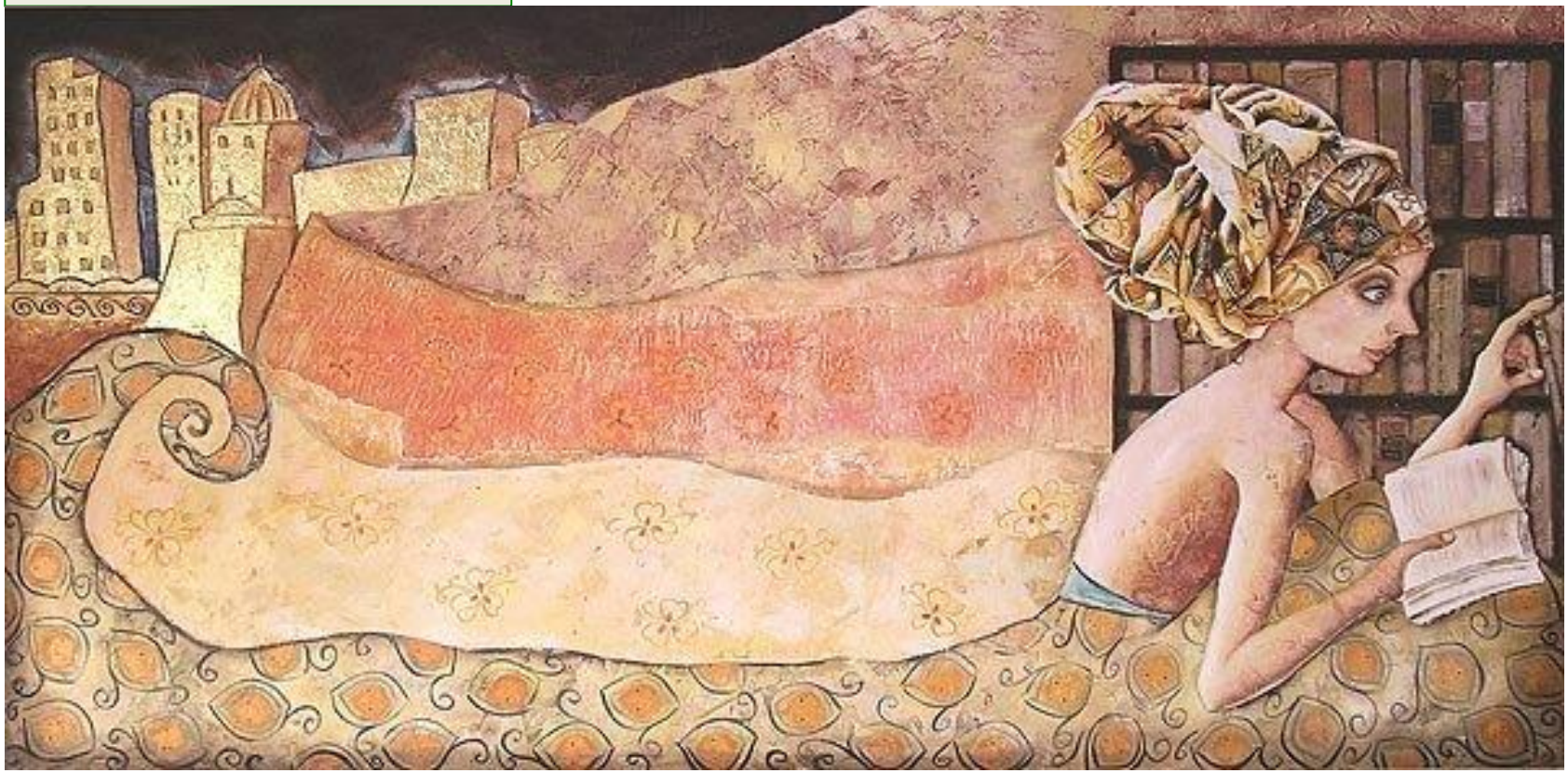


Toda la musculatura tensa,(caparazón)- compartimentalización
Cuerpo estrecho y contraído. Tacto leñoso.

- Piel. Pálido y verdoso, cetrino ,frialdad seca
- Ojos: muy abiertos (miedo o pánico)
- Nuca y parte post cuello (Atlas - Occipital)
- Cara: rasgos duros y fríos
- Mandíbula: maseteros tensos y dolorosos
- Articulaciones: bloqueo articular (muñecas y tobillos)
- Tórax: plano y hundido por el esternón
- Diafragma: bloqueo en espiración forzada hacia arriba al máximo de su cúpula
- Vientre: duro marcándose la musculatura
- Espalda: rígida como caparazón de tortuga
- Pelvis: tensa, neutra o en ligera retroversión
- Nalgas: tensas y duras (las que más)
- Arco plantar: tendencia a pie equino.

Característica Conductual

5-AVARÍCIA



Fase ORAL del desarrollo

- Abarca desde los 3 a los 18 meses.
- Maduración neurológica (sensitiva y motora) de la boca. chupeteo, deglución, movimiento de la mandíbula.
- De sentirse el centro del universo (E.Oc.) hasta situación de indefensión (E.Or.)de la omnipotencia a la dependencia.
- Estructuración del núcleo del yo: Fase de Espejo de Lacan.
- A partir 6m: expresión de emociones, sonidos a palabras.
- 8-10 gateo,12m caminar en bipedestación.
- SENTIMIENTO BASICO DE CONFIANZA EN EL MEDIO Y EN LA PROPIA IDENTIDAD.

ESTADIO DEL ESPEJO (Jaques Lacan)

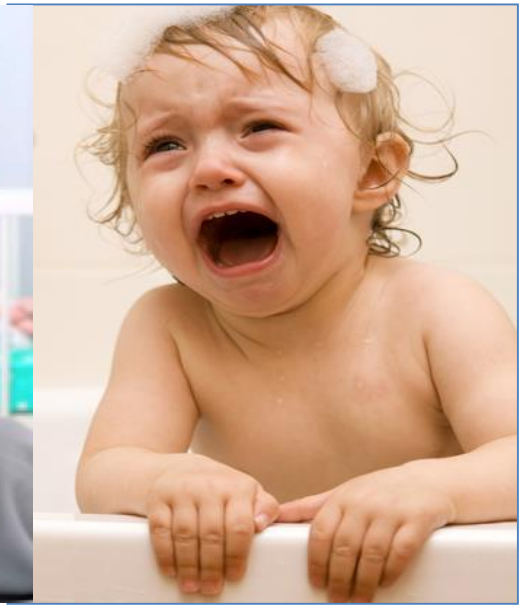
Situación Traumática

Se origina a partir de que la madre tiene un contacto con el bebé de **“como si”,** no un contacto afectivo cálido y real. Es un contacto formal, ya que bien por las tareas de la casa, por el trabajo o porque esté deprimida, necesita tiempo libre para ella y está desinteresada y afectivamente ausente. El niño recibe cuidados pero no el alimento emocional que necesita.

MADRE ABANDÓNICA…

LA MADRE DA UN CONTACTO FORMAL PERO AFECTIVAMENTE AUSENTE

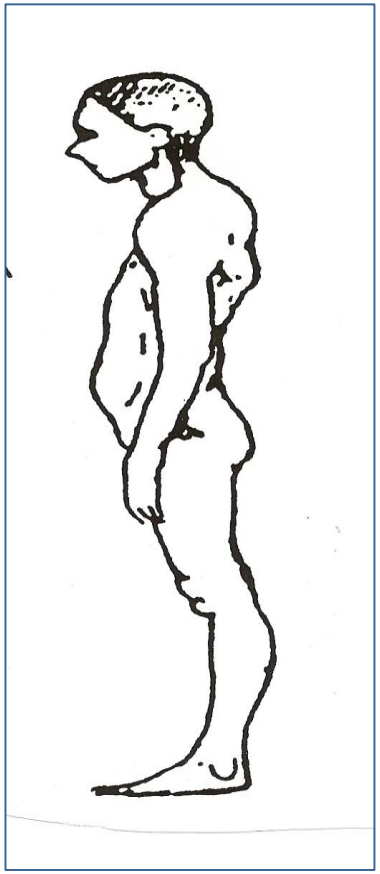
LA MADRE APOYA LAS ACTITUDES DEPRESIVAS DEL NIÑO Y REPRIME LAS AGRESIVAS



CARÁCTER ORAL

PRIVACIÓN

Estructura corporal



Hipotensión muscular

Ojos en expresión de demanda

Boca en forma de morrito

Homóplatos fijados a las costillas

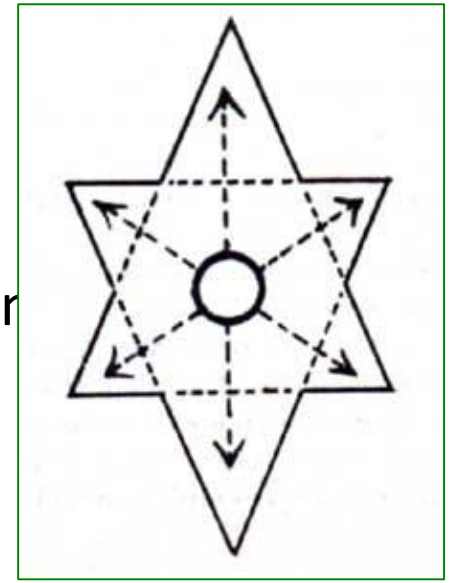
Diafragma bloqueado en expiración forzada

Tórax blando

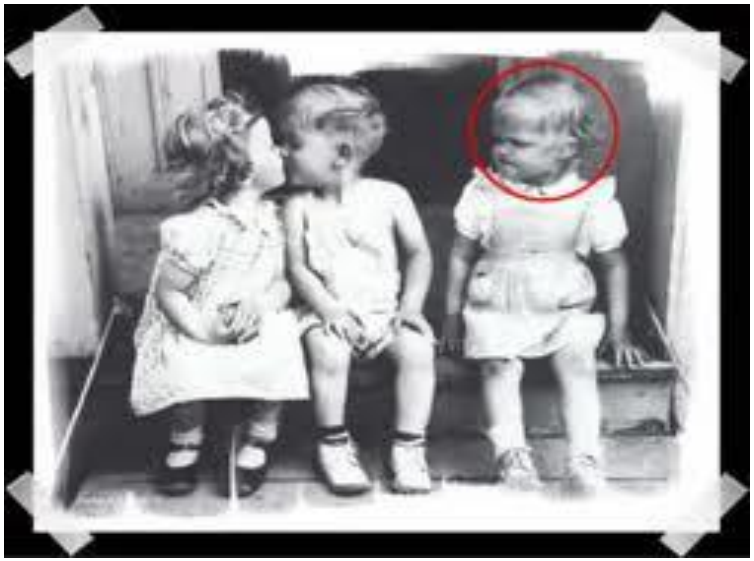
Pelvis ligeramente descargada

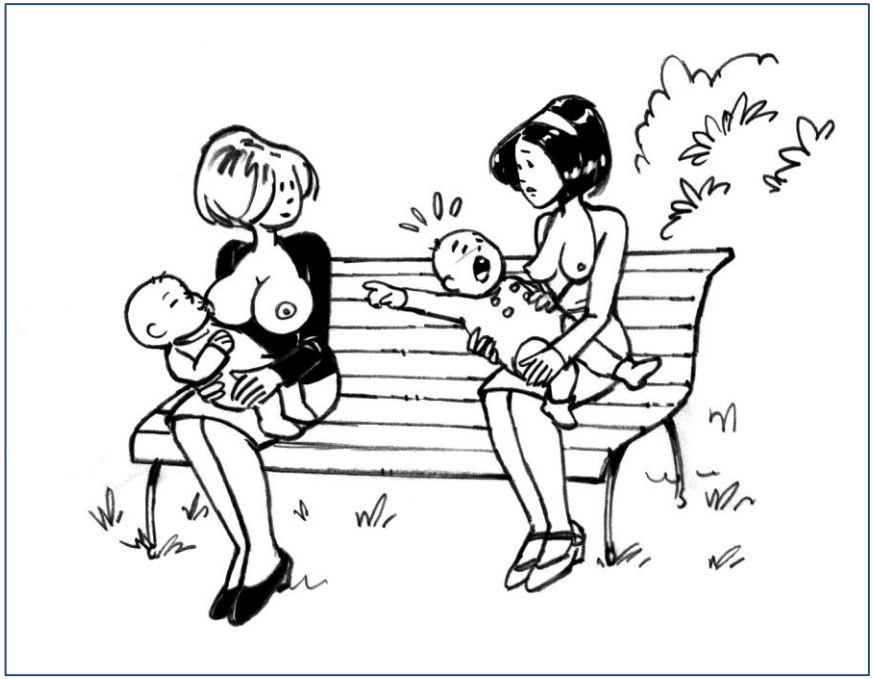
Piernas y pies poco desarrolladas

Rodillas en hiperextensión



Características conductuales





Característicques conductuales

Fase ANAL del desarrollo

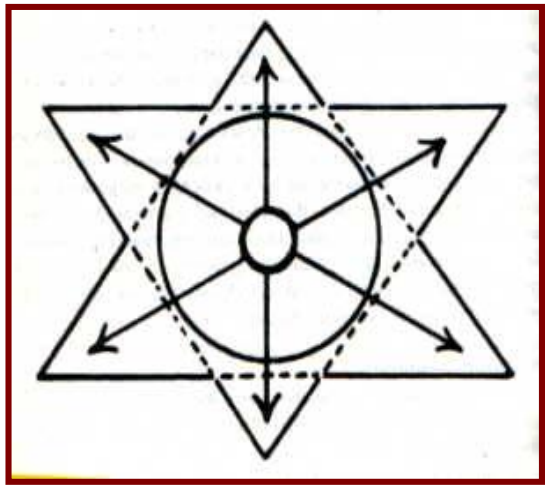
1- Aproximadamente 1 año y ½ hasta 2 y ½, o 3 años.
2- Maduración de los plexos nerviosos de aparato excretor, vejiga, recto y esfínteres.
3- Seguridad en la bipedestación y la marcha..Mayor grado de autonomía.
4- Maduración cognitiva, comience a poder formar frases complejas mediante la utilización de verbos. Introyectos de normas.(germen del súper-Yo)
5- Capacidad de decir NO, principio de individuación.
6- Necesidad de exhibirse como individuo y mostrar su cuerpo.

SENTIMIENTO BASICO DE SEGURIDAD EN LA CAPACIDAD DE AUTONOMÍA

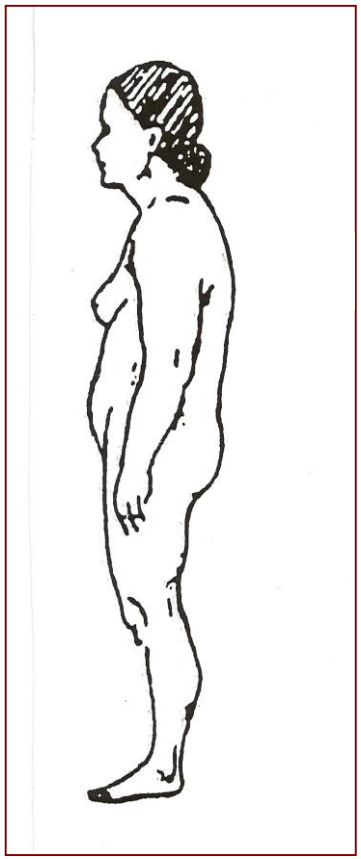
Situación traumática

A partir de una madre muy ansiosa y exigente, por tanto, con tendencia a ser sobreprotectora, el niño, futuro masoquista, es forzado a ir contra sus necesidades básicas, biológicas y emocionales, y sometido por medio de la fuerza física o el chantaje emocional.

CARÁCTER MASOQUISTA



ESTRUCTURA CORPORAL I



1 – CUERPO: voluminosos, mucha masa muscular.

2 – CARA: expresión bondadosa, tranquilizadora y apaciguadora. mandíbula muy bien desarrollada.

3 – CUELLO: musculoso, ancho y corto.

4 – CINTURA ESCAPULAR: muy desarrollada. “Morrillo.”

5 – BRAZO: musculatura desarrollada, manos fuertes, dedos cortos y palma ancha (mano trabajadora).

6 – TORAX: “ En tonel”, más duro.

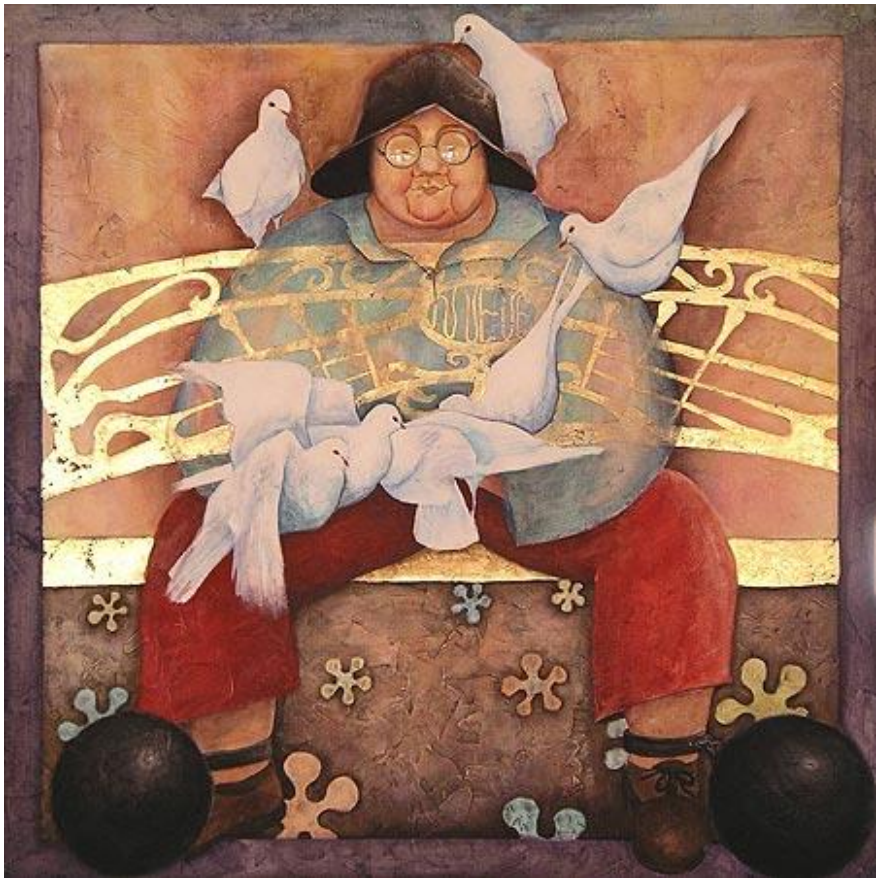
7 – DIAFRAGMA: bloqueado en inspiración forzada.

8 –ABDOMEN: blando, cálido y algo prominente.

9 – PELVIS: rotación anterior forzada muy adelantada. Descargada “perro apaleado”.

10 – PIES: grandes y anchos. Aplanamiento arco plantar.

Características conductuales



Fase FÁLICA del desarrollo

Abarca desde los 2,5 a los 3.5/4 años.

Inicio del Edipo.

Maduración de los genitales externos.

Primera “etapa masturbatoria”.

Etapa de socialización. Función Padre.

Etapa exploratoria.(curiosidad)(¿Porqué?)

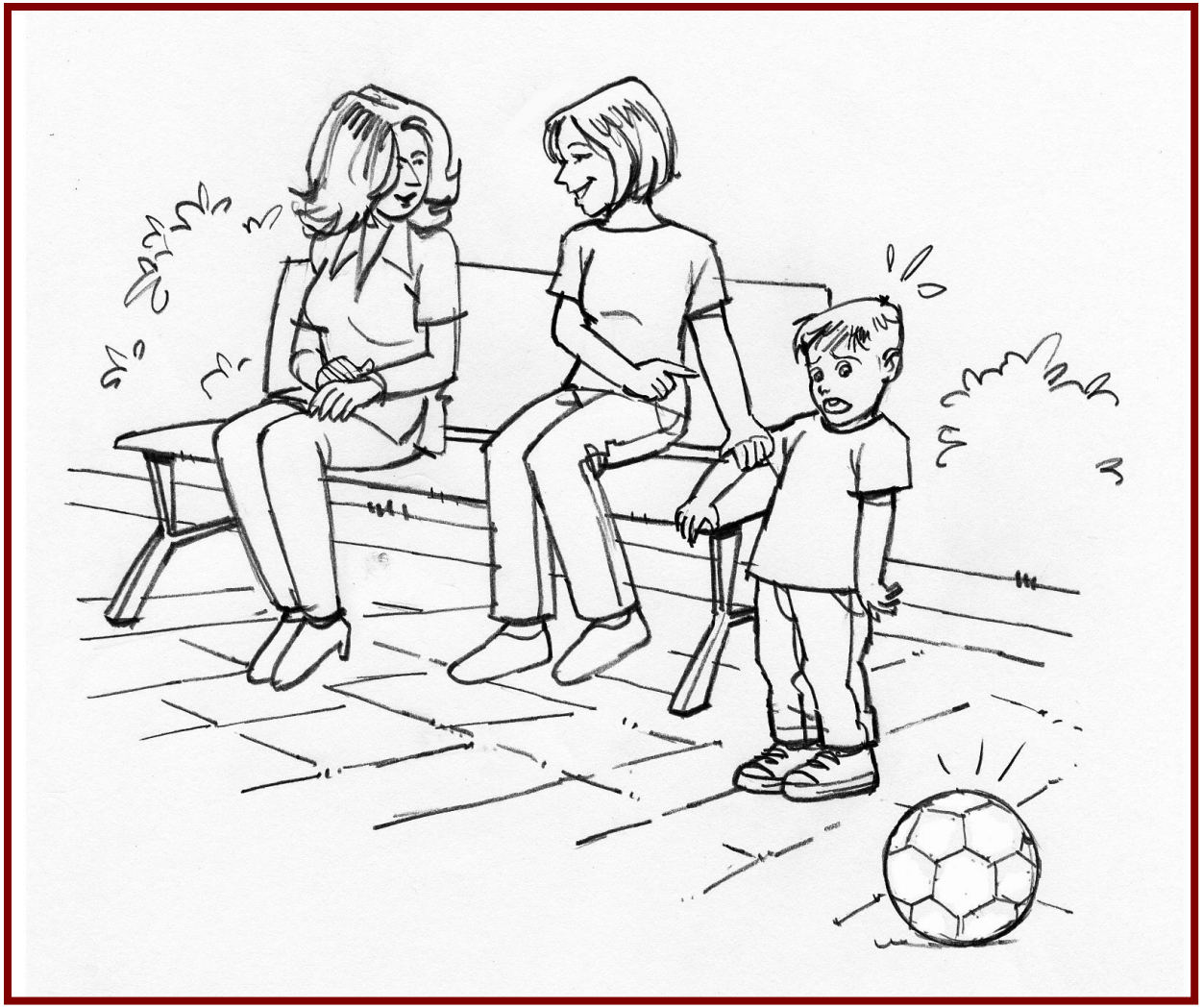
Formación del núcleo de identidad sexual.

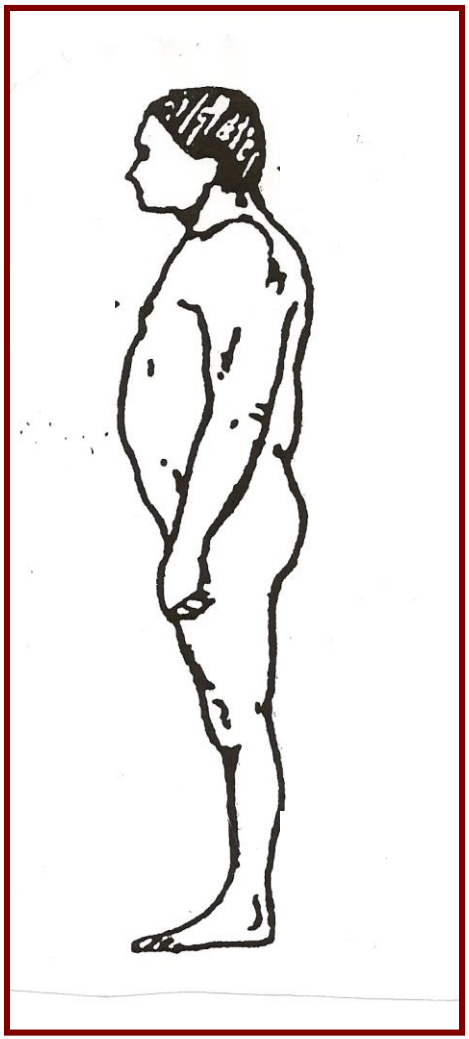
SENTIMIENTO BASICO DE SEGURIDAD EN LA CAPACIDAD DE INDEPENDENCIA

Situación traumática

El conflicto se origina porque el niño, futuro psicopático, es seducido y manipulado en función de las necesidades narcisísticas de, generalmente, el padre de sexo opuesto, recibiendo reconocimiento social de los éxitos que el padre/madre valora, pero no de los que él valora, ni recibe reconocimiento y contacto afectivo y tierno en la intimidad.

Escena traumática





Estructura corporal

cabeza: sobrecarga de energía

mirada: amenazante , controladora

cara: rasgos fríos y duros/ tierna buen chico

nuca: zona de bloqueo

cintura escapular: desarrollada y fuerte

tórax: en forma de V, respiración paradójica

diafragma: bloqueado en inspiración forzada

abdomen: plano y duro

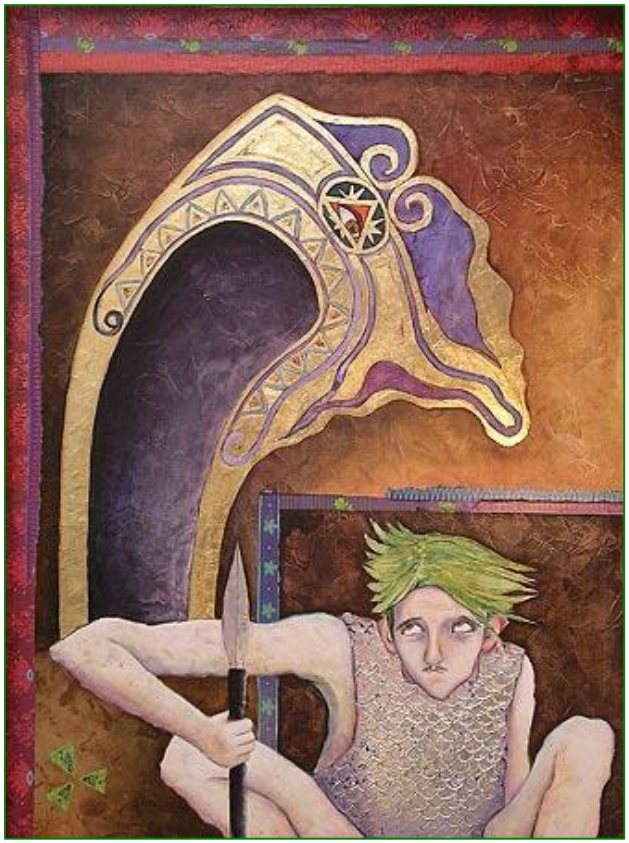
pelvis: estrecha, ligera carga

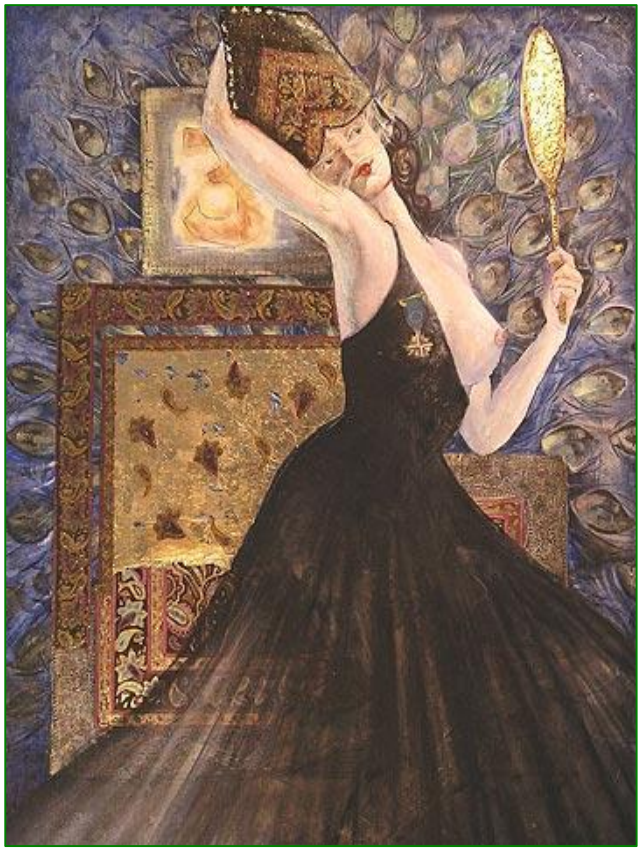
nalgas: duras y tensas

piernas: tensión en las piernas (corvas)

pies: arco plantar alto

Característicasconductuales





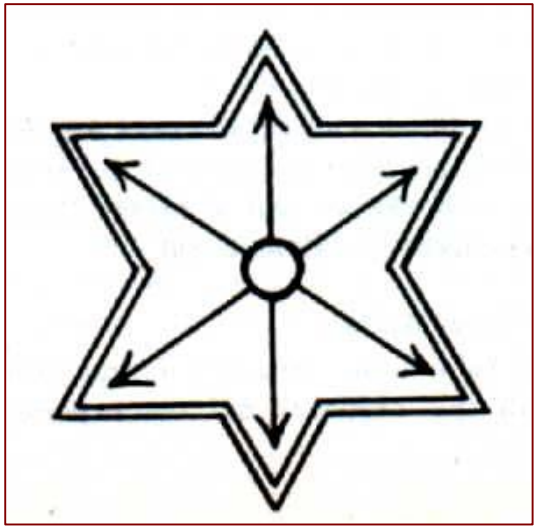
FASE GENITAL

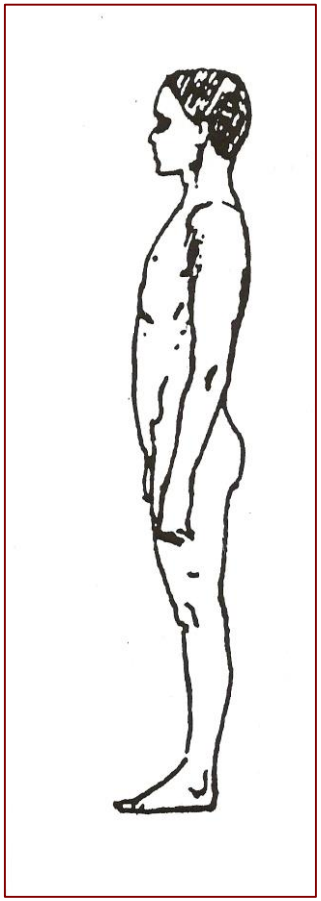
- De 3,5 a los 6-7 años.
- Maduración de todas las terminaciones sensoriales de todo el organismo (erotización, contacto piel-piel).
- Experiencia del cuerpo como un todo.
- Situación edípica. El niño busca su posición de poder.
- A partir de ésta fase afectos y erotismo van a ir unidos, pero aún no se ha desarrollado la sexualidad genital.
- Etapa de riesgo de abusos.

SITUACIÓN TRAUMÁTICA

La situación traumática ocurre a partir de que el niño se acerca a su padre o madre con su afecto y con su erotismo, buscando el contacto piel con piel, y es rechazado, porque el padre/madre se erotiza también y siente miedo de su excitación.

CARÁCTER RÍGIDO





ESTRUCTURA CORPORAL

- 1 - **La cara es expresiva y armónica**, como el resto del cuerpo, con una mirada viva y chispeante . En los fálicos, sobre todo en el compulsivo, puede haber cierta contractura en los músculos maseteros.

- 2 - los músculos largos de la C.V.(más en el histérico, que en el obsesivo) donde puede dar problema traumatológicos, por la necesidad de mantener siempre el porte erguido y altivo.

- 3 - diafragma contractura del diafragma, que disocia la conexión entre los afectos y la necesidades, desconectando también los afectos de la sexualidad, pero el diafragma no se encuentra bloqueado, por lo que su respiración es bastante libre.

- 4 - pelvis: Es un carácter muy cargado energéticamente, pero ésta energía está bloqueada a nivel de la pelvis, dificultando la entrega amorosa profunda. La pelvis si está bloqueada en retroflexión forzada, como forma de contener su carga.

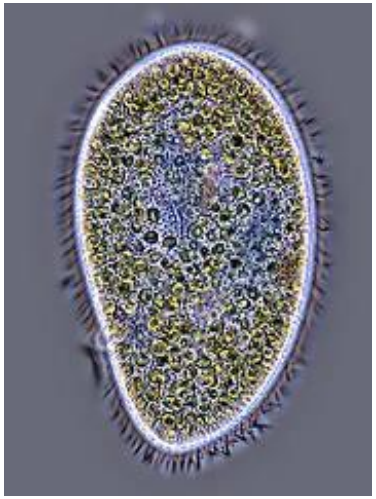
- 5 - Sus piernas y brazos están bien proporcionados en relación al resto del cuerpo, sin más tensiones que en las corvas, y éstas en relación con el componente oral del histérico y el pasivo-femenino (en extensión),o del psicopático en los fálicos (en ligera flexión).

Bibliografía

1-Eneagrama y trabajo sobre si. Antonio Pacheco.
Editorial Hermes
2- El Análisis del Carácter. Wilhem Reich
Edit. Paidos.
3 - Alexander Lowen :- La bioenergética: Ed. Diana.
4- Ternura y Agresividad. Juan José Albert Gutierrez
Mandala ediciones.
5- Infancia, la Edad Sagrada. Evânia Reichert.
Edit. La llave.
6 – Carácter y Neurosis. Claudio Naranjo.

FENÓMENO DE ENQUISTAMIENTO

Proceso universal de adaptación biológica defensiva

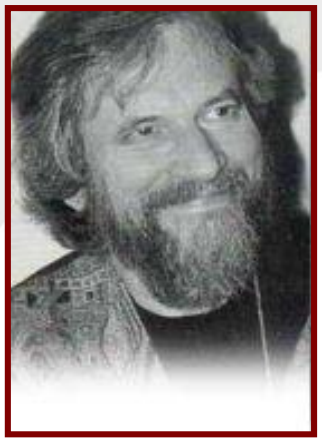


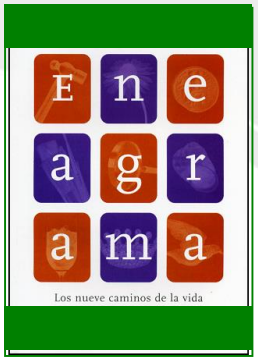
Organismos unicelulares

(infusorios ciliados)

quistes

SENTIMIENTO BASICO DE SEGURIDAD





1-IRA
2-ORGULLO
3-VANIDAD
4-ENVIDIA
5-AVARÍCIA
6-COBARDÍA
7-GULA
8-LUJÚRIA
9-PEREZA

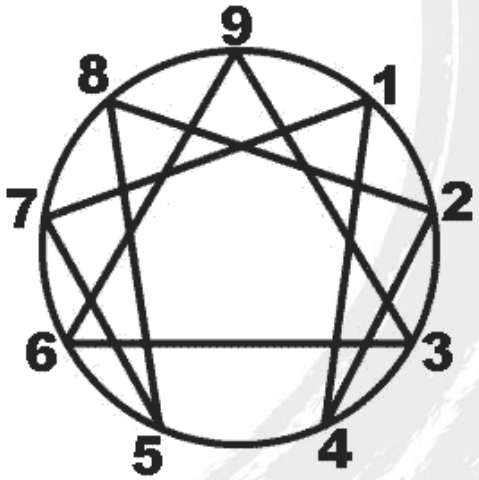
Trastorno de la personalidad por dependencia
Masoquista

Trastorno antisocial
Fálico Narcisista Compulsivo

Trastorno narcisista
Pasivo femenino

Trastorno paranoide
psicopático

Trastorno esquizoide
esquizoide



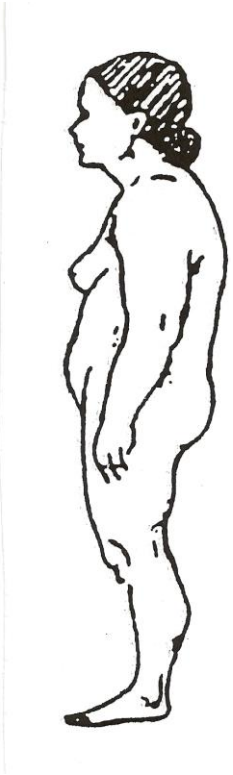
Trastorno obsesivo-compulsivo
Fálico Narcisista Obsesivo

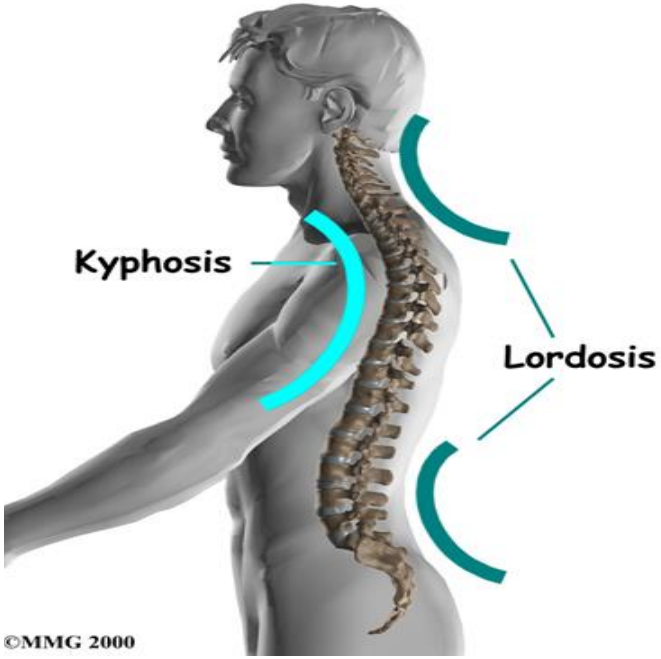
Trastorno histriónico
Rígido Histérico

--- --- --- psicopático

Trastorno límite
Oral

pélvis en descarga pélvis en carga

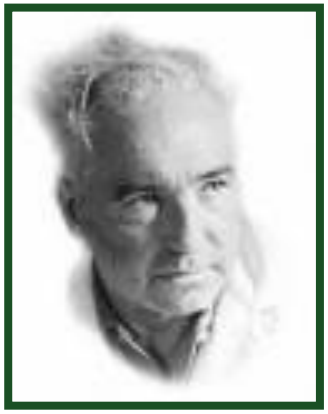




C. Masoquista

C. Rígidos

EL TRABAJO CORPORAL…

Dr. Wilhem Reich	Dr. Alexander Lowen	Dr. Juan José Albert	Evania Reichert
			
VEGETOTERAPIA CARACTERO-ANALÍTICA	ANÁLISIS BIOENERGÉTICO	PSICOTERAPIA CLÍNICA INTEGRATIVA	ORIENTACIÓN REICHIANA

Reich LA MANIFESTACIÓN DE LOS CONFLICTOS

TENSIÓN MUSCULAR

CONTRACTURAS DE ZONAS DEL CUERPO

RETENCIÓN CARGA EMOCIONAL

NO EXPRESIÓN

FASES DE LA INFANCIA

ETAPA GENITAL - de los 3’5 a los 6-7 a.

ETAPA FÁLICA – de los 2´5 a los 3’5 a.

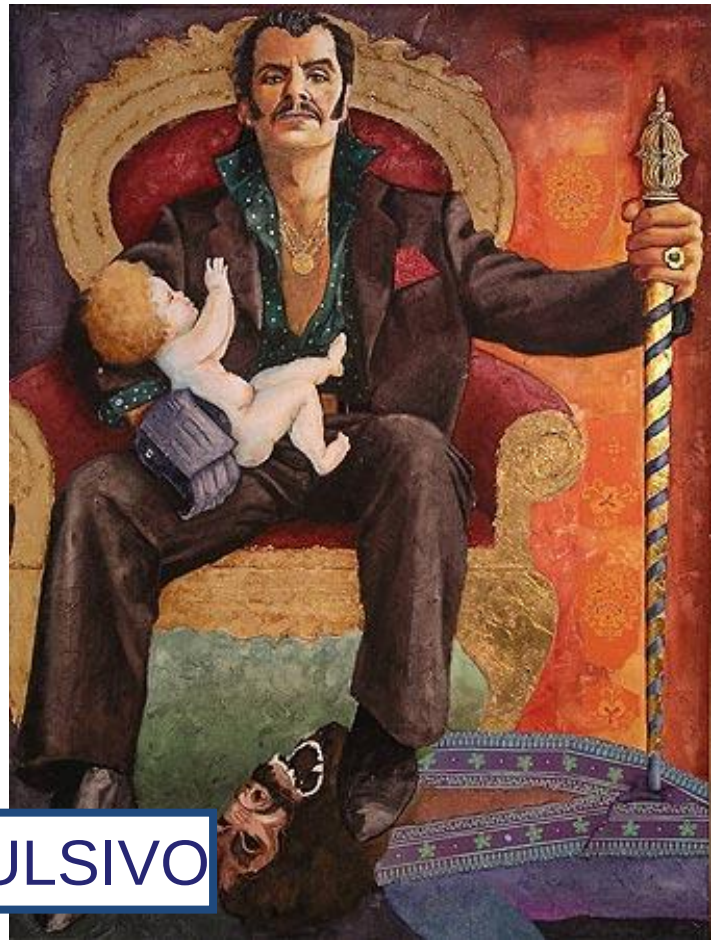
ETAPA ANAL - de los 1´5 a los 2´5 a.

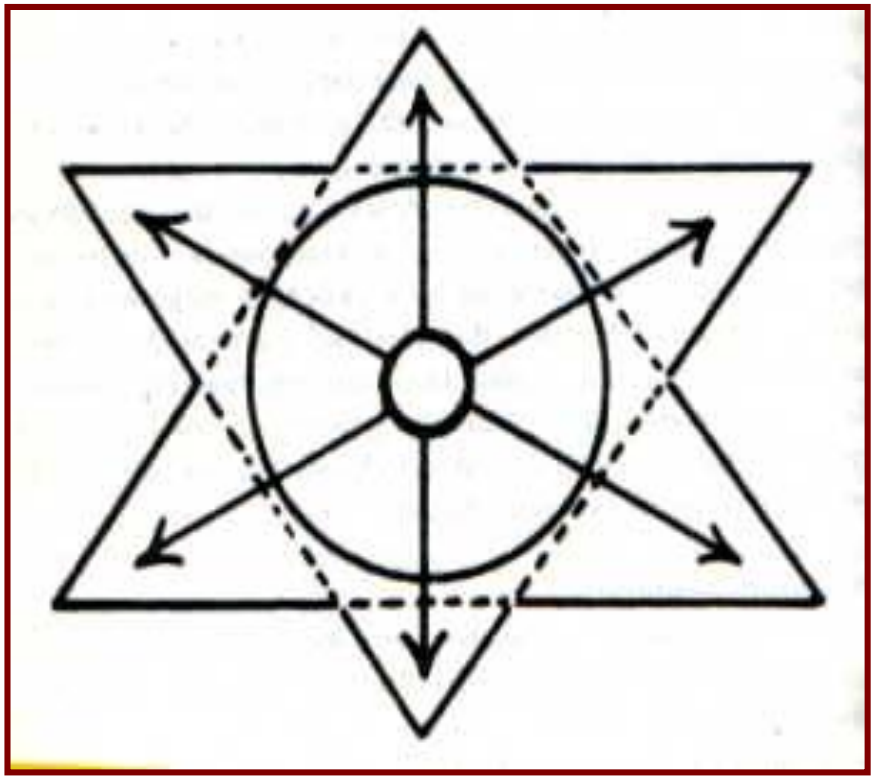
ETAPA ORAL - de los 3 m hasta 1´5 a.

ETAPA OCULAR - gestación, parto y primeros días de vida (3m)

Cercle TCI
Tèrapia corporal integrativa

FÁLICO-NARCISISTA OBSESIVO



FÁLICO-NARCISISTA COMPULSIVO

CONDICIÓN BIOENERGÉTICA