

INTERNATIONAL BODY PSYCHOTHERAPY JOURNAL

The Art and Science of Somatic Praxis

First issue content - Abstracts Spanish

El turno relacional y la Psicoterapia corporal IV. Deslizándonos por las cuerdas que nos conectan Resonancia en Psicoterapia corporal relacional

Asaf Rolef Ben-Shahar, Ph.D.

asaf@imt.co.il

Resumen

Esta es la cuarta y última ponencia de la serie *El turno relacional y la Psicoterapia corporal*. Estas ponencias examinaron los puntos en común entre la Psicoterapia corporal y el estimulante y amplio campo del Psicoanálisis relacional.

La primera ponencia *Del baile de salón a los cinco ritmos* (Rolef Ben-Shahar, 2010), exploró algunos conceptos básicos en la Psicoterapia relacional. También señaló la relevancia del pensamiento relacional en la historia y práctica de la Psicoterapia corporal.

La segunda ponencia *Algo viejo, algo nuevo, algo prestado, algo azul* (Rolef Ben-Shahar 2011a) desarrolló la discusión sobre intersubjetividad y examinó el balance entre aspectos regresivos y novedosos de la intersubjetividad. La tercera ponencia (Rolef Ben-Shahar 2011b) exploró conexiones entre organizaciones somáticas, lingüísticas y relacionales, y el lugar del yo en la Psicoterapia corporal relacional. Esta última ponencia mostrará el uso de la resonancia en la Psicoterapia corporal dentro de un marco relacional, bebiendo del marco Psicoanalítico, y de las tradiciones jungianas y chamánicas.

Desde la soledad sin esperanza a la sensación de Estar-Con: funciones y disfunciones de las neuronas espejo en los síndromes post traumáticos

Maurizio Stupiggia

maustup@tin.it

Resumen

Aquí la atención se centra en la relación terapéutica: el trauma del abuso es un trauma relacional. Hay que decir que las personas maltratadas son sensibles a los gestos, fragmentos sensoriales y motores, etc

En este trabajo se intenta reparar la textura de la relación, ya que la persona ha perdido el sentido del *estar-con* y se siente desesperadamente solo. El trabajo de reflejarse, unida a la repetición del gesto clave, y la búsqueda de conexiones de palabra-gesto ayuda al paciente a reparar esa brecha. Esta metodología puede promover la recuperación de la funcionalidad del sistema de neuronas espejo así como la reactivación de la ínsula y la amígdala, restaurando así la capacidad de comunicar que se ha perdido.

Palabras clave

Trauma relacional, las neuronas espejo, gesto clave, estar-con.



Ansiedad y pánico en Análisis Reichiano

De Genovino Ferri

genovino.ferri@gmail.com

Resumen

En Análisis Reichiano, el miedo es considerado como un indicador de la inteligencia del ser vivo y es, de diversas formas asociado a su sensibilidad al dolor.

Desde una perspectiva filogenética-evolucionista, no existe distinción entre miedo y ansiedad. A lo largo de la vida del ser vivo, el miedo es anunciado por la ansiedad, la cual se entiende como el complejo producto cognitivo de la capacidad del organismo para prever peligro en tiempo y espacio.

El miedo, cuando “cruza el umbral”, se convierte en un poderoso y terrible enemigo de la libertad, cuyos efectos no deberían ser subestimados. Mientras que el miedo debería ser respetado, también debería ser rodeado de todos los medios que tengamos a nuestra disposición; “obsérvalo”, en otras palabras: aprende a reconocerlo y desarrolla así una más profunda comprensión de sus orígenes.

“Formando una vida encarnada”

La diferencia entre *siendo encarnado* y *formando una vida encarnada*.

(la palabra 'encarnado' aquí se refiere a la expresión en inglés 'embodied', estar en el cuerpo)

Stanley Keleman

Berkeley, California, January 2012

SKeleman@aol.com

Resumen

La habilidad de los seres humanos para hacer transiciones en sus formas con la edad, social y personalmente, produce distress, ansiedad, y duda sobre como comportarse. Una respuesta es confiar demasiado en las respuestas heredadas. Una respuesta alternativa es usar la influencia muscular voluntaria y la dinámica formativa para gestionar y resolver dilemas orgánicos cortico-emocionales. El cuerpo es un entorno organizado, una estructura de vitalidad excitatoria y conocimiento experiencial, y una fuente de sabiduría personal y colectiva. El esfuerzo muscular voluntario extiende este poder, haciendo posible participar en como damos cuerpo a la experiencia y construimos memorias.

Palabras clave

Estar en el Cuerpo, Estar Encarnado, Encarnado, Psicología Formativa®, Esfuerzo Muscular Voluntario

Autorregulación orgánica según la perspectiva holística de Kurt Goldstein

Luigi Corsi

gijoe130@hotmail.com

Resumen

El autor presenta una breve biografía intelectual de Kurt Goldstein, que se centra en el concepto de autorregulación orgánica - el verdadero *leitmotiv* de su entera teorización, empezando por los períodos de Frankfurt (1914-1930) y Berlín (1930-1933), a través del largo período tiempo en los EE.UU. (fue una de las primeras víctimas de las persecuciones nazis), y hasta su muerte en Nueva York en septiembre de 1965. En particular, se hace hincapié en el cambio gradual de su pensamiento desde una

perspectiva decididamente neurofisiológica, que en el *El Organismo* conduce a la formulación de la "ley básica de la biología": Ecuación hacia un nivel medio "adecuado" en un tiempo "adecuado" - una "ley" que, aparentemente, nos lleva de nuevo al principio de la regulación homeostática de Walter Cannon - a un plano más filosófico, existencial y ontológico, que subyace al concepto de la auto-realización.

Palabras clave

Ecuación – Constante organísmica – Norma *individual* – Auto-realización –

Cuando el terapeuta se excita Los sentimientos sexuales en la sala de terapia

Merete Holm Brantbjerg

moaiku@brantbjerg.dk

Resumen

Este artículo se centra en las habilidades de autorregulación del terapeuta como parte vital del proceso para hacer frente a los sentimientos sexuales que surgen como parte de la interacción terapéutica. ¿Cómo nos apoyamos a nosotros mismos como psicoterapeutas en la contención y la exploración de los sentimientos sexuales, los impulsos y patrones de pensamiento mientras nos quedamos dentro de los límites éticos de una relación psicoterapéutica? Se describen ejercicios psicomotores con dosificación individual para apoyar la contención de la excitación sexual. La capacitación de habilidades de género, mediante la sensibilización psicomotora es un camino para la sustitución de antiguas estrategias de defensa automáticas, con la contención y el afrontamiento anclados en el presente.

Palabras clave

Sentimientos sexuales, la autorregulación del terapeuta, habilidades psicomotoras

¿Qué significa para Asco complejas Traumatizados / disociativos pacientes - Un estudio piloto de una práctica ambulatoria

Dr. Ralf Vogt

info@ralf-vogt.com

Resumen

Aunque los pacientes traumatizados complejos / disociativos frecuentemente han sido traumatizado en circunstancias de repulsión, hasta ahora el papel de la repulsión o asco se ha investigado poco en el campo de la psicotraumatología. Algunas excepciones se pueden encontrar en el campo de la psicósomática, pero en contraste con sus hermanos de las emociones básicas: el miedo, la vergüenza y la pena (la depresión) – el asco, inconscientemente, parece ser un tema tabú tanto para los pacientes como los terapeutas de traumas. Por tanto, estamos contentos de informar que este estudio piloto, que se llevó a cabo una práctica ambulatoria de psicoterapia con una muestra de 71 pacientes, fue capaz de plantear una serie de nuevas hipótesis en relación con esta emoción hasta ahora ignorada.

El asco puede llegar a ser un importante indicador diagnóstico. Nuestra investigación mostró que los pacientes que sufren de traumas psicológicos complejos tienden a sufrir más de síntomas de asco. Asimismo, sólo podían superar su repugnancia con mucha más dificultad que otros grupos de clientes. Memorias de asco que se remontan a los abusos sexuales y la violencia dentro de la propia familia del paciente, adquieren un significado especial ya que el paciente es incapaz de digerir estas experiencias repulsivas. En su lugar, la repugnancia que experimentan en estos casos desciende a las profundidades del inconsciente, donde habita desde hace años. Los síntomas de asco, aunque, indirectos y disimulados, coinciden significativamente con otros síntomas psicósomáticos que menudo exacerban las fobias existentes, los comportamientos agresivos y la vergüenza.

Por último, este artículo también da una breve mirada a la manera de tratar con eficacia la repugnancia con la ayuda de encuadres interactivos así como orientados físicamente.

Palabras clave

Trauma complejo, trastornos disociativos, asco, Psicósomática, indicador de trauma psicológico, trastorno de estrés postraumático