



Психосоматика родовых связей

Практическая психосоматика.
Ступень 2



Артём Олегович Толоконин

кмн, врач, психотерапевт, психиатр, сексолог



ПСИХОСОМАТИКА — это направление в медицине (психосоматическая медицина) и психологии, изучающее влияние психологических факторов на возникновение и течение соматических (телесных) заболеваний, а также изучающее влияние телесных заболеваний на психическое состояние человека.

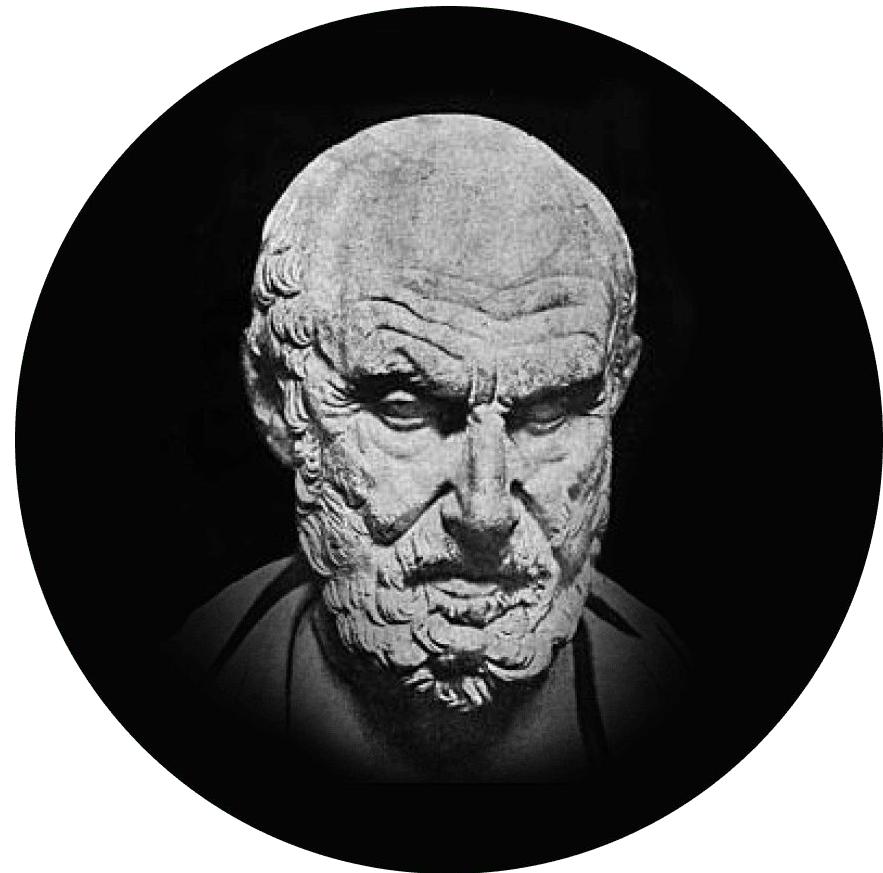
История психосоматики

Шаманизм

ШАМАНИЗМ — одна из наиболее древних религиозных традиций человечества, предшествующая появлению мировых религий. Возникновение — в период каменного века среднего палеолита около 200 тысяч лет назад.

ШАМАН — человек, способный в состоянии транса общаться с духами и душами умерших, улучшать погоду, исцелять людей. С помощью практик (камланий), танцев, пения, игры на варгане и бубне.

Шаманизм был развит у народов Сибири, Дальнего Востока, Юго-Восточной и Средней Азии и Африки, у индейцев Северной Америки, Австралии и Океании, а также у индейцев Южной Америки.



Гиппократ

Родился ок. 460 г. до н. э.
на острове Кос

Отец медицины.

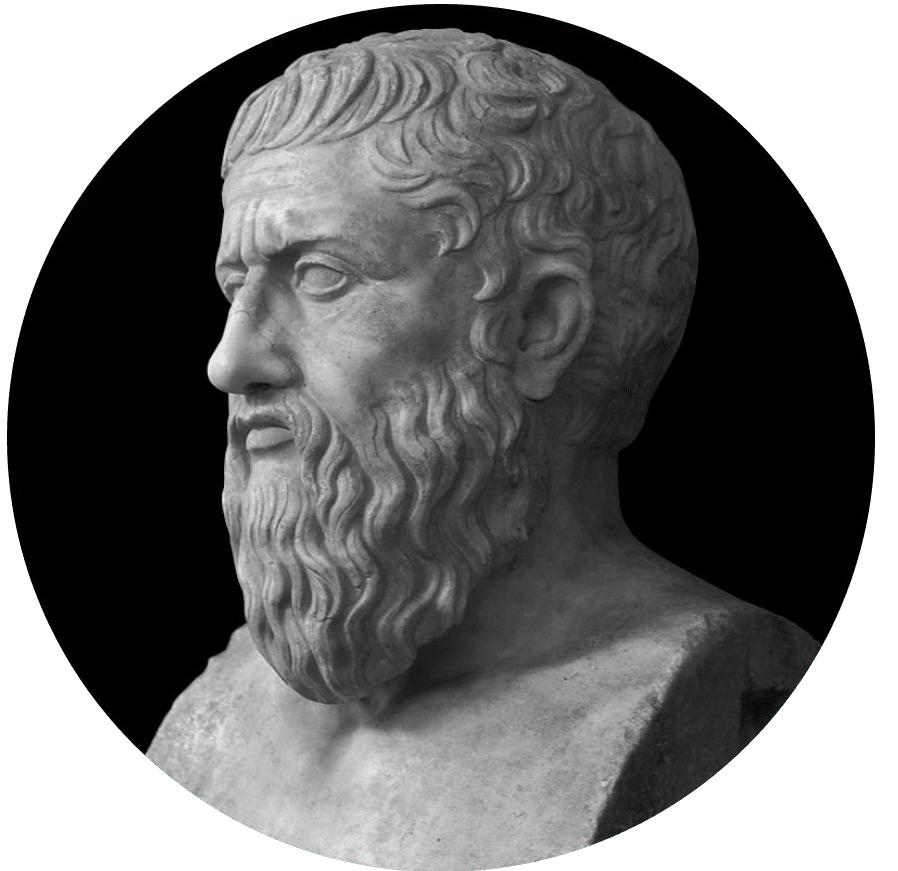
Медицина обязана ему появлением учения
о темпераменте человека.

Согласно его учению, общее поведение человека зависит от соотношения четырёх соков (жидкостей), циркулирующих в организме, — крови, желчи, чёрной желчи и слизи (флегмы, лимфы).

Преобладание желчи (греч. χολή, холе, «желчь, яд») делает человека импульсивным, «горячим» — **холериком**.

Преобладание слизи (греч. φλέγμα, флегма, «мокрота») делает человека спокойным и медлительным — **флегматиком**.

Преобладание чёрной желчи (греч. μέλαινα χολή, мелэна холе, «чёрная желчь») делает человека грустным и боязливым — **меланхоликом**.



« Величайшей ошибкой в лечении болезней является то, что есть врачи для тела и врачи для души, но одно неотделимо от другого... Там, где целое чувствует себя плохо, часть его не может быть здоровой. »

Платон

(427 до н. э. – 347 до н. э.)



Ломоносов М.В

(1711 – 1765)

В письме 1 ноября 1761 г. И. Шувалову М. В. Ломоносов писал: «...По большей мере простые безграмотные мужики и бабы лечат наугад, соединяя часто натуральные способы, сколько смыслят, с вороженьем и шептаниями, и тем не только не придают никакой силы своим лекарствам, но еще в людях укрепляют суеверие, больных приводят в страх унылыми видами и умножают болезнь, приближая их скорее к смерти. Правда, много есть из них, кои действительно знают, как лечить некоторые болезни, а особливо внешние, как коновалы и костоправы, так что иногда и ученых хирургов в некоторых случаях превосходят, однако все лучше учредить по правилам, медицинскую науку составляющим».



Франц Антон Месмер

(1734 — 1815)

Теория флюида

В университете Вены закончил обучение в 1766 году, получив звание доктора медицины. В своей диссертации под названием «О влиянии звёзд и планет как лечебных сил» (лат. *De planetarum influxu in corpus humanum*) Месмер развивал мысль о существовании универсального гравитационного **флюида**.

- В 1776 году Месмер пришел к заключению, что магнитотерапия благоприятно действует на пациента, но не благодаря самому магниту, а в результате действия таинственной силы — флюида, исходящей от магнетизера. Эта сила, названная им «животным магнетизмом», якобы может накапливаться, усиливаться за счет зеркал или звука и передаваться другим с целью устранения болезней.
- По мнению Месмера, неравномерное распределение флюида в организме вызывает болезни, а добиваясь гармонического перераспределения флюида, можно излечить болезнь. Месмер писал: «Животный магнетизм (флюид) передается, прежде всего, посредством чувства. Только чувство позволяет постигнуть эту теорию». Он утверждал, что флюиды врача передаются больному за счёт магнитических пассов и прикосновений, прямо или опосредованно.

Месмер ввёл в научный оборот термин **«раппорт»**, означающий физический контакт, благодаря которому происходила передача «флюида». Впоследствии «раппорт» в гипнотерапии стал означать словесный контакт гипнотизера с пациентом, находящимся в гипнотическом состоянии.



Иоганн Христиан Август Хайнрот

(1773 – 1843)

Немецкий врач. В 1818 году первым ввел медицинский термин «психосоматика».



**Карл Виганд
Максимилиан Якоби**
(1775 – 1858)

Немецкий психиатр

В 1822 г. ввел понятие «**соматопсихический**».

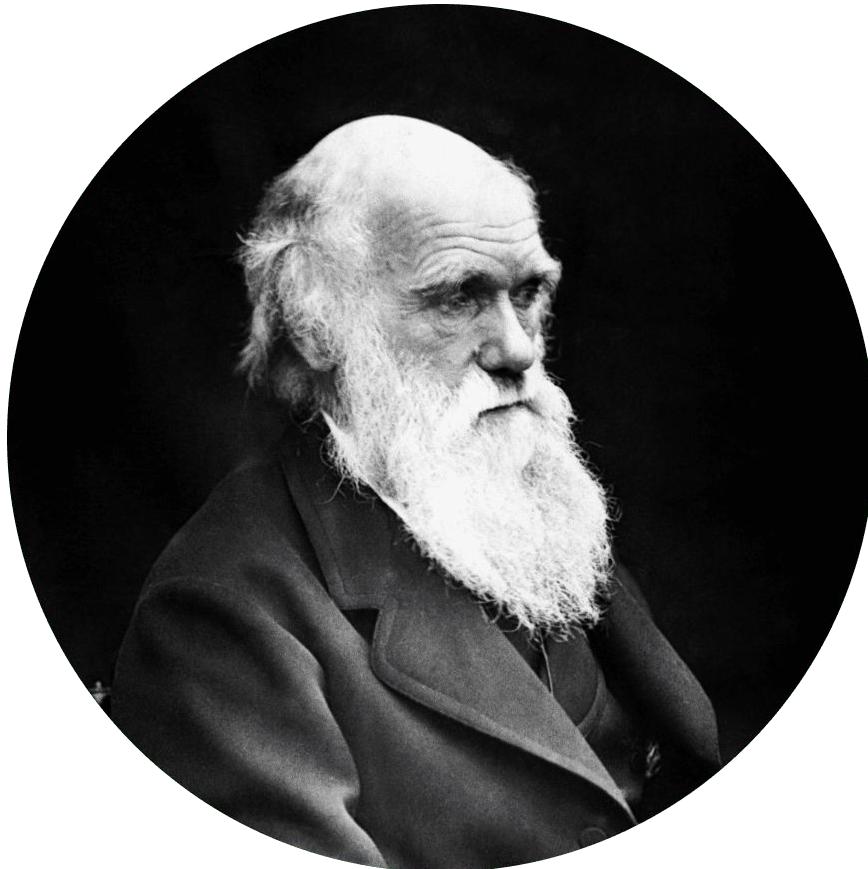
Якоби был видным членом соматической школы психиатрии в Германии, полагая, что психические расстройства в значительной степени были вызваны органическими факторами.



Джеймс Брэйд

(1795 – 1860)

В 1842 году этот англичанин показал, что при фиксировании взгляда на блестящем предмете происходит особое состояние тела и ума, которое он в 1843 году назвал **«ГИПНОЗОМ»**. А до этого в 1841 году он побывал на магнетических сеансах профессора Лефонтена в Женеве с целью его разоблачения.



Чарлз Дарвин

(1809 – 1882)

Все виды живых организмов эволюционируют со временем и происходят от общих предков. В своей теории, развёрнутое изложение которой было опубликовано в 1859 году в книге «Происхождение видов», основным механизмом эволюции видов Дарвин назвал **естественный отбор**.

В 1872 году Дарвин опубликовал одну из первых работ по этологии «Выражение эмоций у человека и животных». Способность к выражению чувств «приобреталась постепенно». Сравнивал мимику человека и животных. Отсюда его идея о «животном» происхождении лицевой мимики человека. Это очень хорошо дополняло его эволюционную теорию о происхождении человека. Отмечал большую биологическую значимость эмоций у животных. Он показывает роль эмоций в обеспечении необходимых для выживания действий. Так, например, потение кистей верхних конечностей у приматов облегчает им передвижение по ветвям деревьев при появлении хищника.

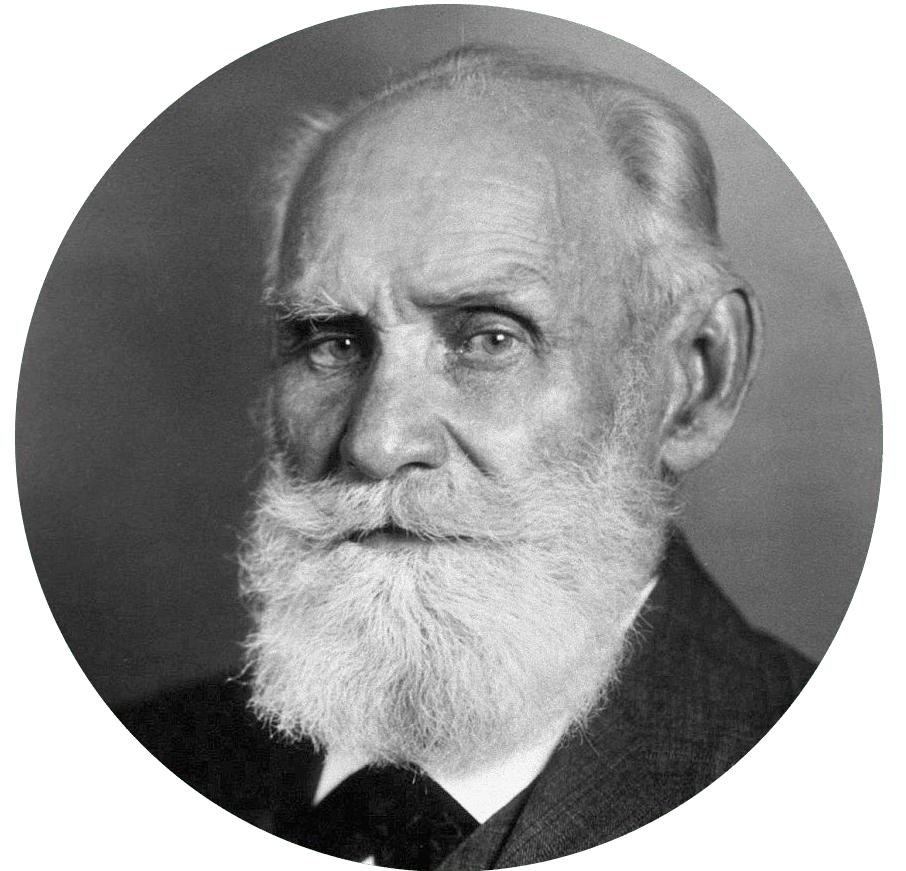


Эмиль Куэ

(1857 – 1926)

Французский психолог и фармацевт, разработавший метод психотерапии и личностного роста, основанный на самовнушении.

«С каждым днем и во всех отношениях мне становится все лучше и лучше!»



Иван Петрович Павлов

(1849 – 1936, Санкт-Петербург)

Выдающийся русский ученый.

Первый нобелевский лауреат из России, 1904 г.

Рефлексы – это ответные реакции организма на внешние и внутренние раздражители. Рефлексы бывают безусловные и условные.



**Владимир
Михайлович Бехтерев**
(1857 – 1927)

Выдающийся русский медик-психиатр, невропатолог, физиолог, психолог, основоположник рефлексологии и патопсихологического направления в России, академик.

В 1907 основал в Санкт-Петербурге психоневрологический институт, ныне носящий имя Бехтерева.

В своей книге «Внушение и его роль в общественной жизни» он писал: «В настоящую пору так много вообще говорят о физической заразе при посредстве «живого контагия» (*contagium vivum*) или так называемых микробов, что, на мой взгляд, не лишне вспомнить и о «психическом контагии» (*contagium psychicum*), приводящем к психической заразе, микробы которой хотя и не видимы под микроскопом, но, тем не менее, подобно настоящим физическим микробам действуют везде и всюду, и передаются через слова, жесты и движения окружающих лиц, через книги, газеты и прочее».

Лечил людей гипнозом, изучал телепатию и психологию толпы.



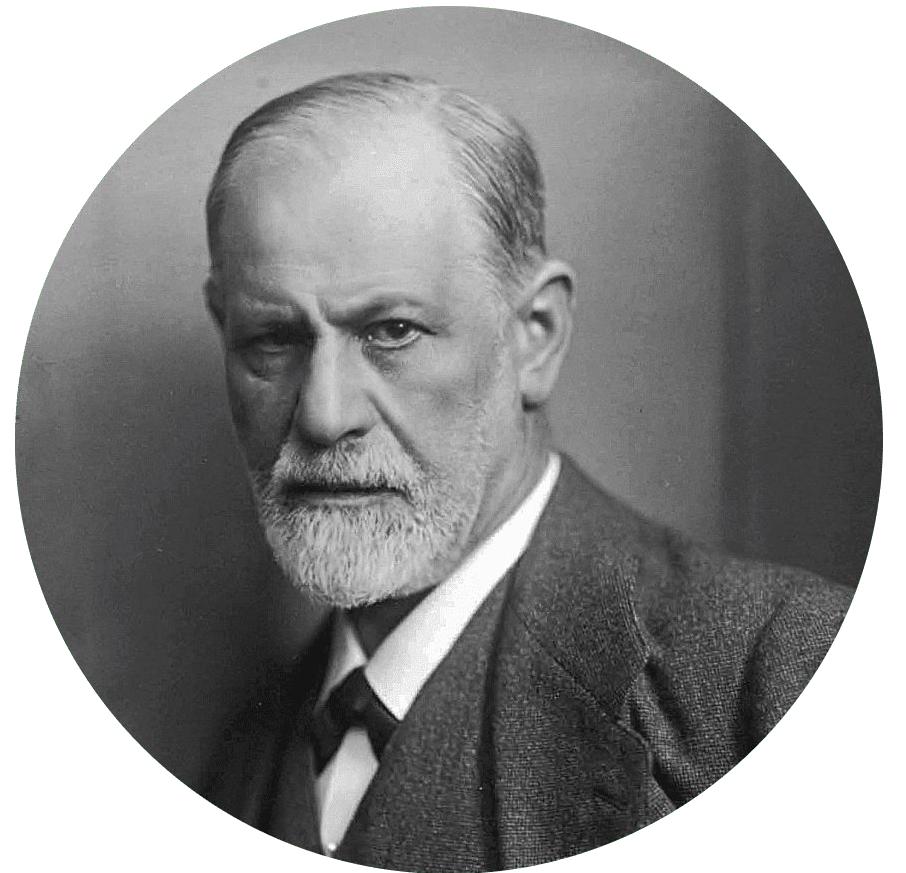
**Пьер Мари
Феликс Жане**
(1859 – 1947)

Регрессивный гипноз. Реинтеграция

Разработал действенную психотерапевтическую методику, которая должна помочь человеку восстановить свою личность и избавиться от нежелательных «психических автоматизмов». Сейчас для них чаще употребляют понятие «поведенческие паттерны».

Жане, используя метод гипноза, погружал пациента в транс, и с помощью наводящих вопросов пробуждал его воспоминания, и постепенно добирался до того момента, который стал причиной психической травмы.

Автор термина «подсознательное».



Зигмунд Фрейд

(1856 – 1939)

Теория бессознательного. Вытеснение конфликта.

«Если мы гоним какую-то проблему в дверь, затем она в виде симптома болезней проникает через окно».



Карл Юнг

(1875 – 1961)

Создал аналитическую психологию.
Архетипы. Коллективное бессознательное.

Юнг выделял несколько уровней бессознательного:
индивидуальное, семейное, групповое, национальное,
расовое и коллективное, которое включает в себя
универсальные для всех времён и культур архетипы.

НЕРВНАЯ СИСТЕМА ЧЕЛОВЕКА

Периферическая

Нервы, нервные узлы

Центральная

Головной мозг, спинной мозг

Автономный или вегетативный отдел нервной системы

Регулирует работу всех внутренних органов, не подчиняется воле человека.
Иннервация гладкой мускулатуры внутренних органов. Центр находится в гипоталамусе.

Соматическая

Регулирует работу скелетных мышц, подчиняется воле человека.
Нервные импульсы от скелетных мышц идут в двигательные центры, находящиеся в коре головного мозга.

Симпатический отдел

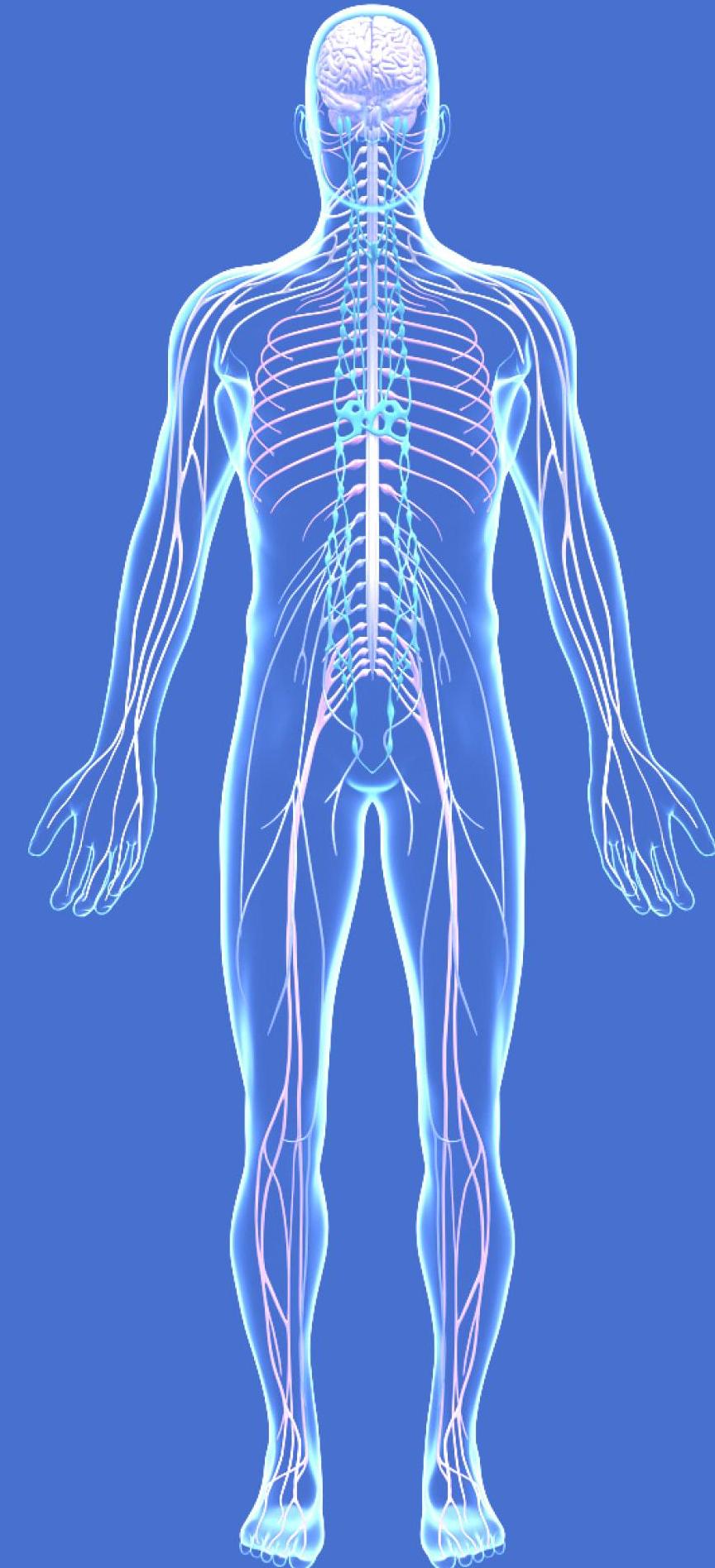
Усиливает обмен веществ, повышает возбудимость многих тканей и активность многих органов.

Парасимпатический отдел

Способствует восстановлению запасов энергии, снижает интенсивность обмена веществ, регулирует процессы жизнедеятельности во время сна.

Метасимпатический отдел

Находится в стенках самого органа и участвует в процессах его саморегуляции.



Развитие мозга и связи с телом



Формирование мозга

2 млн лет

Неокорtex

50 млн лет

Лимбическая система

100 млн лет

Рептильный мозг —
ретикулярный мозговой столб

Ствол и мозжечок

Ствол и мозжечок (рептильный мозг)

Развивается в утробе и управляет основными функциями жизнеобеспечения. Он чрезвычайно активно реагирует на угрозу на протяжении всей нашей жизни.



Лимбическая система

Участие в регуляции:

- 1 Моторики
- 2 Сенсорики
- 3 Мотивации
- 4 Эмоций
- 5 Памяти
- 6 Речи



Лимбическая система мозга (эмоциональный мозг)

Реакции страха и гнева начинаются в лимбической системе. Она первой интерпретирует входящую информацию. Сенсорная информация об окружающем мире и состояние тела, получаемая через глаза, уши, кожу и нос объединяется в таламусе, где она обрабатывается, а затем передается миндалевидному телу для определения её эмоциональной значимости — это происходит мгновенно. В случае угрозы миндалевидное тело посылает сигналы гипоталамусу и в ствол мозга на выработку гормонов стресса.

Префронтальная кора

Исполнительные функции:

- 1 Торможение
- 2 Рабочая память
- 3 Когнитивная гибкость
- 4 Контроль внимания
- 5 Планирование
- 6 Подвижный интеллект

Префронтальная кора (сторожевая башня)

Развивается последней – с 1 года до 7-8 лет. Позволяет человеку наблюдать за происходящим, предсказывать поведение других и анализировать свое, создает понимание времени. Формирует осознанность. Подавляет неподобающее поведение. Префронтальная кора страдает при травме – помимо прочего, она теряет возможность отсеивать лишнюю информацию. В течение жизни она подвержена отключению в ответ на сильную угрозу.



Поливагальная теория Стивена Порджеса

Блуждающий нерв — является основным компонентом вегетативной нервной системы.

Поливагальная теория рассматривает структуру и функционирование двух отдельных ветвей этого нерва, обе из которых начинаются в продолговатом мозге.

Каждая ветвь связана с конкретной адаптационной поведенческой стратегией, обе из которых оказывают тормозящий эффект посредством парасимпатической нервной системы. Система блуждающего нерва противопоставляется симпатико-адреналовой системе, которая связана с мобилизирующими видами поведения. Согласно поливагальной теории, эти системы филогенетически связаны.

Согласно этой теории, существует три уровня реакций на угрозу.

Блуждающий нерв

Блуждающий нерв (лат. *nervus vagus*) — десятая пара черепных нервов (X пара), парный нерв. Идет от мозга к брюшной полости. Иннервирует органы головы, шеи, грудной и брюшной полостей.



Три уровня реакций на угрозу

1

Социальное взаимодействие

Вовлечены вентральная ветвь блуждающего нерва, черепные нервы.

Ощущения спокойствия, вовлеченности, связи с другими, стабильности, безопасности.

2

Реакция «Бей или Беги»

Эмоциональный мозг.

3

Оцепенение

Рептильный мозг. Вовлечены дорзальная ветвь блуждающего нерва и нервы пищеварительной системы. Ощущения онемения, отчуждения, диссоциации, сложности концентрации, депрессия.

Управление стрессовой реакцией

Сверху вниз, от медиальной префронтальной коры

Отслеживание ощущений тела, медитация, психотерапия

Снизу вверх, от ствола мозга

Перенастройка вегетативной нервной системы
через телесные практики, дыхание, танцы

Уровни психики

Сознание – монитор компьютера.
То, что мы воспринимаем в данный
момент.

Тело

Подсознание – жёсткий диск.
Индивидуальное и родовое.

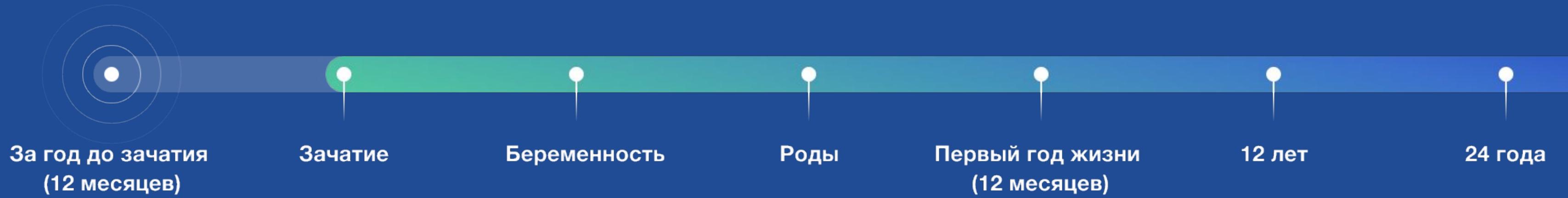
Душа

Бессознательное – интернет
(вселенная).

Дух



Этапы развития человека



Гипноз Транс Медитация

Практика

Шавасана – искусство полного расслабления.

Регрессивный гипноз – поиск программирующего и запускающего конфликта.

Подключение к родовой системе

126 вселенных,
влияющих на человека

Синдром предков. Синдром годовщины.

Анн Анселин Шутценбергер

- Семейные тайны
- Пропавшие без вести
- Суицид
- АбORTы

Понятие кармы – родовой,
личной, национальной.

Коридор предков.

Работа с родовой системой

- Поиск программирующих конфликтов в родовой системе
- Связь заболеваний и рода. Для чего приходит болезнь?
- Выход за пределы родовой системы. Переход к миссии.

Работа со структурами Души

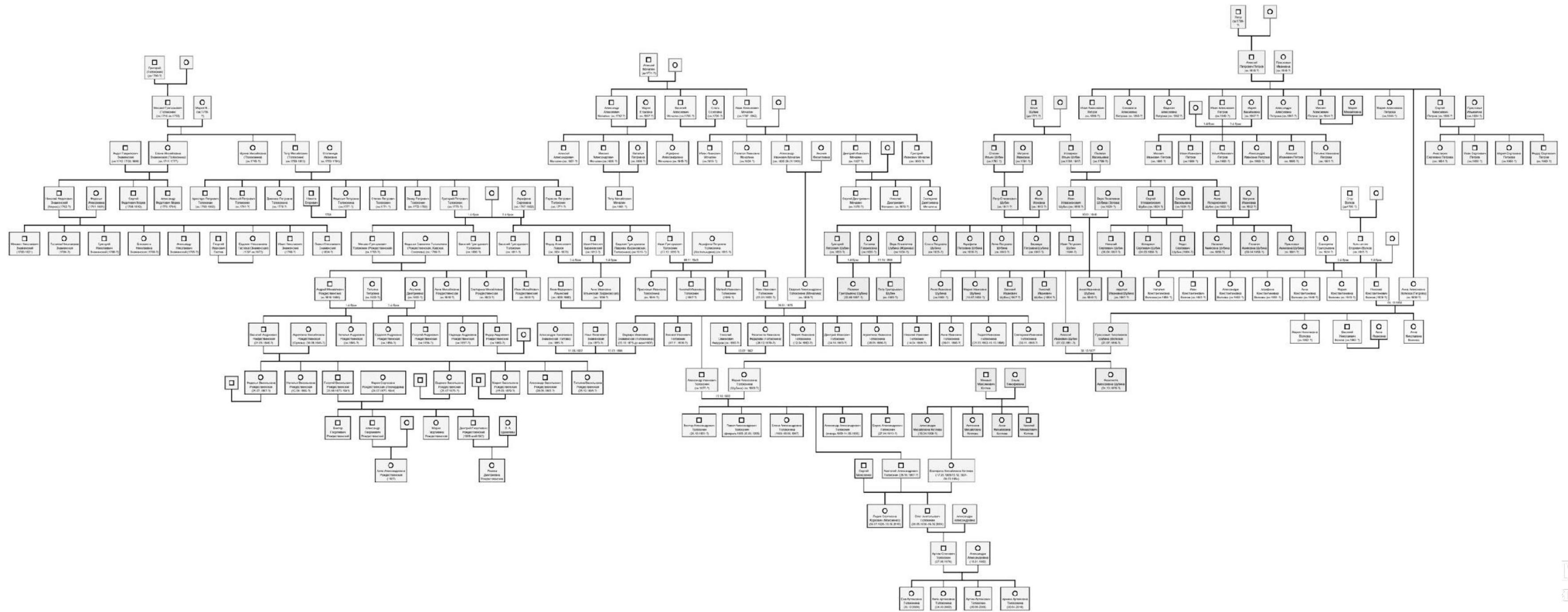
- Формирование новых трансформационных причин через потенциал Любви.
- Точка зарождения Души

Создание родового дерева

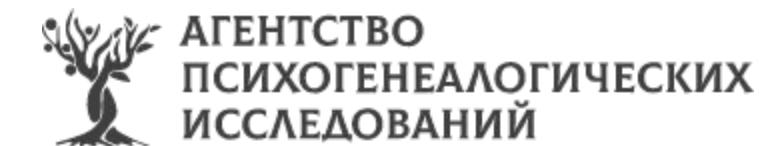
- Структура родового дерева
- Поиск информации о предках. Архивы. Этапы. Стоимость

Домашнее задани

Составление родового дерева



Агентство психогенеалогических исследований



Генеалогическая экспертиза

Генеалогическое исследование рода

Психогенеалогическое исследование

Военный поиск. Исследование боевого пути

www.psy-gen.ru
info@psy-gen.ru
+7 (925) 102 03 33