

Buenos Aires, 14 de septiembre de 2013

BIOENERGETICA EN LA PSICOSIS

Encontrando los pequeños focos de luz en el entramado



"Un organismo enfermo puede tomar con facilidad un ligero incremento de energía y goza sobremanera de este bienestar, más que el organismo sano, debido a la gran diferencia entre el estado usual de tensión y el ligero relajamiento producido después de una disolución parcial de la coraza."

Wilhelm Reich

Tesina 3° año - 2013

Integrantes: **Appella Nora, Dietrich Gabriela, Marti Alicia.**

Tutora: **Antonello Myriam.**

Introducción

Este trabajo de investigación conforma la tesina final de la carrera de Bioenergética. Las tres investigadoras a cargo de este documento, elegimos la psicosis como recorte temático ya que tuvimos contacto y experiencia con personas que padecían esta patología. Realizamos la práctica en una escuela especial con chicos autistas y en el Hospital Neuropsiquiátrico Braulio Moyano, con internas adultas mayores, la mayoría de ellas esquizofrénicas.

Antes de dar paso al desarrollo de la investigación, haremos una breve reseña de nuestros recorridos personales, profesionales y nuestro encuentro con la formación en Bioenergética. Creemos que hacerlo, ayudara a comprender el porque de la elección del campo de trabajo al momento de encarar la elaboración de la tesina final:

Alicia: -En lo personal me acercó a la Bioenergética la búsqueda de otros métodos para poder movilizar más naturalmente y en menos tiempo a mis pacientes de consultorio. Cuando comencé en la Bioescuela, tuve un cambio de servicio en el hospital, de agudos pasé a crónicos. Me encontré en un lugar con sesenta pacientes internadas, la mayoría con sus sentimientos y sensaciones aletargadas, muchas de ellas casi inmobilizadas durante todo el día, mirando la nada, sólo fumando y “chupando” mates. En una actitud narcisista-oral, encapsuladas en su mundo, sentí una imposibilidad de movilizarlas para rescatarlas de su mundo autista, dejando sólo la posibilidad de cuidado de sus necesidades básicas. Esto me provocó una gran angustia y frustración, ante lo cual necesité hacer algo porque me invadía la sensación de que me iba a enfermar.

Implementé talleres de juegos, canto, juegos teatrales, talleres de memoria, y abrí la posibilidad de que se empezaran a dar clases de Bioenergética mientras realizaba la formación con la expectativa de conectar más a mis pacientes a la realidad.

Nora: -Llegué a la Bioenergética porque terminando la carrera en Psicopedagogía me aproximé a la lectura de Lowen y me atrapó su teoría. Comencé a averiguar dónde formarme y llegué a la Bioescuela hace unos años, no pudiendo comenzar en ese momento. Tiempo después, en el año 2011 pude iniciar la carrera. Coincidiendo con el proceso de formación, cambie a otra escuela especial con chicos con trastorno general del desarrollo, enfermedades genéticas, comenzando a trabajar con alumnos con trastornos del espectro autista. En mi esperanza de llevarles luz al sentir y conectar con la emoción para disfrutar más la vida elegí la temática de la tesina.

Gabriela: -Llegue a la escuela después de la dolorosa pérdida física de mi hija Betsabé, la que durante 24 años me enseñó Bioenergética sin que ninguna de las dos lo supiéramos. Aprendí tanto de sus miradas, de sus abrazos, del sonido de su voz, aun sin palabras, de observarla. Sin duda mi hija fue mi primera maestra de Bioenergética.

Recibí un mail que creí que era de otra técnica, fui a probar y tomé la primera clase informativa y de ejercicios. Comencé la carrera porque sentí que era el camino que estaba buscando, y que me iba a rescatar a mi misma. En el transcurso de los 2 primeros años, tuve la intención de conocer una escuela especial, me interesé en ir a las pasantías del Hospital Moyano. Cuando fue la elección de la tesina, había faltado, y mis compañeras me eligieron como interpretando mi deseo.

Objetivos: de la Bioenergética sobre el autismo

- Mejorar la calidad de vida
- Favorecer la respiración conciente y profunda
- Conectar con la emoción
- Propiciar la expresión a través del movimiento
- Buscar la conexión con la realidad
- Estimular los sentidos
- Favorecer la participación y la vinculación
- Aumentar las defensas del organismo
- Promover la autoestima, autonomía, la autodefensa y la sensación de seguridad personal
- Descongelar la negación a la vida y al sentir para que surja la vibración energética
- Trabajar sobre las contracturas crónicas del cuerpo para liberar los bloqueos y permitir que la energía fluya libremente en el mismo
- Provocar sensaciones de placer, amor, paz, alegría y bienestar

Definiciones

Autismo: denominamos a ese desapego de la realidad, consecuencia de una escisión (quiebre) de la psique donde las fantasías no entran en conflicto con la realidad. La realidad existe sólo para situaciones de comer y vestirse. La apatía e indiferencia, hacia el mundo exterior está originada en una sensibilidad extrema a la que escapa, ya que sus emociones son muy intensas y debe evitar todo lo que pueda desencadenarlas.

El contenido del pensamiento autista es inaccesible a la crítica, obedece a sus propias leyes, la persona piensa mediante símbolos, analogías, conceptos fragmentarios. El pensamiento autista es la fuente de ideas delirantes, de las infracciones a la lógica y a todos los otros síntomas patológicos. El autista se mueve todo el tiempo, invade el espacio personal de los demás, sus conductas son inapropiadas o de desadaptación. Presenta ecolalias, palabras repetidas, no juega con la imaginación, no comprende el doble sentido, la metáfora, ni los chistes. Son extremadamente organizados y rígidos en las rutinas, sin gran ansiedad. Manifiestan conductas obsesivas e impulsivas. Se autolesionan. Se dan las situaciones opuestas de no temerles a nada o temerles a todo.

Se nace con autismo porque es una enfermedad mayormente genética con respecto al resto de las psicosis.

Psicosis Esquizofrénica: es una enfermedad mental grave porque ataca la esencia misma de la personalidad, no pudiendo disponer adecuadamente de los rendimientos cognitivos, afectivos, de la voluntad y de la conducta al servicio de sí mismo y del mundo. Rompen con la continuidad histórico espiritual de una persona, ya que la alienan transitoriamente y/o definitivamente. El psicótico no puede comprender la realidad o la distorsiona, no tiene conciencia clara de lo que ocurre consigo mismo o con el mundo. Es un tipo de demencia, pues no puede valorar los cambios contextuales del mundo ni adaptarse a ellos convenientemente. Sus síntomas según Schneider son sonorización del pensamiento, oír voces que dialogan entre sí, oír voces que acompañan con comentarios los propios actos, vivencias de influencia corporal, robo del pensamiento y divulgación del pensamiento. Percepción e interpretaciones delirantes de la realidad para poder dar una explicación razonable a sus percepciones alucinadas. La esquizofrenia va dejando un defecto en la personalidad, que son los síntomas negativos, o sea, por falta de voluntad y falta de afecto.

El individuo nace con la posibilidad genética de desarrollar una psicosis, de acuerdo al momento del primer brote, será el tipo de esquizofrenia: hebefrenia en la adolescencia (14 o 15 años), esquizofrenia simple (adultos jóvenes de 20 a 25 años), esquizofrenia paranoide (adultos entre 30 y 35 años).

Pasamos a comentar nuestra experiencia en la escuela especial:

Encontramos en los chicos con Trastorno del Espectro Autista, rasgos rectilíneos, armónicos de belleza.

-Pancho: 14 años, ausencia de lenguaje. Padres afectivos sobre-protectores.

Es muy tranquilo, se aburre rápido, a veces se apoya en las personas como descansando el cuerpo. Se tira al piso.

Con el trabajo con cuencos, en el primer encuentro, se relaja, expresa sensaciones de agrado y de sorpresa. Mira dentro del cuenco como esperando que salga algo. No puede sostener la mirada; mira como a través de las cosas. imita a la bioenergetista a patear y hacer ruido contra el piso, van del brazo. Luego él inicia la acción y promueve que lo sigan. Se tapa y destapa los oídos para estimularse y distinguir el ruido y el silencio. Se lo ayuda a acariciar su cara con sus manos, luego de acariciar la cara de su profesora, entonces se lo escucha claramente decir PAPA. En el segundo encuentro participa en el juego. Propone, aún sin lenguaje, que se lo imite en dar patadas en el suelo y golpecitos en el armario. Se acerca a la puerta como si se quisiera ir, pero sin abrirla. Emite sonidos guturales y balbucea, todo el tiempo. Dice HOLA por primera vez. Aprendió de su compañero a decir y repetir CORRER, hasta con el rotacismo, con que el otro lo pronuncia. Se tranquiliza y alegra con los sonidos de los cuencos. Le cuesta sentarse y permanecer en cualquier posición. Se conectó con movimientos de rotación asistida. Le costó mucho la respiración conciente, pudo exhalar, soltando aire sobre la mano de la bioenergetista algunas veces. Cada quince minutos debía salir al patio porque se cansaba con la actividad.

-Luciano: 14 años, antecedentes familiares de trastorno generalizado del desarrollo y esquizofrenia. Lenguaje repetitivo y escaso.

En el primer encuentro, con el sonido de los cuencos comienza a relajarse, pero de repente reacciona bruscamente tomando nuevamente el control. Cuando se lo toca se defiende bruscamente. Cuando no se le presta atención, se baja los pantalones llamando la atención. A cada rato pide correr y para hacerlo sale al patio. Le agrada oler a las personas para comprobar si tienen perfume. Asiste a Equinoterapia hace varios años. Sube solo al caballo, a veces necesita ayuda, como que, se deja cargar en andas a pesar de su tamaño. Entabló un buen vínculo con el animal y con el entrenador-profesor. Respeta las consignas. Disfruta y celebra cuando el caballo galopa. Responde e imita los ejercicios dirigidos de estiramiento, tocarse un hombro y el otro. Tocarse la oreja, la nariz una pierna, abrazar el caballo. Con el animal yendo al paso, se coloca de espalda, acostado para adelante y para atrás, parado, sentado con los brazos en alto, extendidos a los costados, con ambos brazos para arriba, abrazando el cuello del animal. Se mantiene siempre erguido y acompañando el paso y el trote. Nos mira a la distancia y está pendiente que lo miremos. En el segundo encuentro se muestra sobresaltado, grita en posición arqueado para atrás, boca abajo golpeaba la pelvis con fuerza y se refregaba presionando sobre el piso. No está totalmente aislado de la realidad, muchas veces busca atención y provoca. En el juego busca a sus pares para compartir, pero no quiere compartir la atención del adulto. Se lograron pequeños momentos de atención, movimientos imitativos, se logro conexión a través del juego. Se mantuvo alerta, temeroso, rechazante. Por momentos nos llevo de la mano a correr al patio y busco un camión de arrastre para ser

transportado. No logró la respiración conciente. Cada diez minutos salía del aula hacia el patio por la imposibilidad de mantenerse en el mismo lugar, luego regresaba espontáneamente.

Ejercicios en la escuela

- Caminar por el salón tomados de la mano
- Imitar los movimientos repetitivos que realizan para conectarnos
- Respirar y hacer contacto el uno con el otro
- Percusión de cuencos
- Imitar sonidos
- Reconocer el rostro del adolescente y la bioenergetista
- Respirar tocándonos el corazón
- Seguir la propuesta de golpetear en la pared, en la mesa, en el piso, en el armario...
- Inspirar y expirar con su propia mano siguiendo el aliento
- Correr en el pasto
- Conectarnos desde el juego arrastrando diferentes objetos
- Acostarse sobre colchonetas para sentir la vibración de los cuencos y así lograr la relajación

En las prácticas de Bioenergética con los chicos con trastorno del espectro autista se observaron los siguientes logros:

- Breve contacto con los ojos
- Contacto conciente con partes de su cuerpo
- Instantes de contacto con la respiración conciente
- Momentos de bienestar o placer
- Sensación y conexión con vibraciones
- Enraizamiento a través del caballo con el que se integra
- Espera de reconocimiento y aprobación a través de la mirada (referido por el entrenador)

¿Que fue lo que sentimos nosotras?

Nosotras fuimos con gran expectativa a encontrarnos con una situación desconocida. Nos tomamos un tiempo para ambientarnos, recorrimos las instalaciones de la escuela y conocimos a los chicos. Intercambiamos con los niños para luego comenzar a trabajar (nos costó encontrar el espacio físico).

Había gran expectativa de todo el personal sobre nuestro trabajo.

Nos impactó conocer a los chicos. Con uno de ellos sentimos la distancia y cierto grado de agresión. Durante el trabajo nos despertó angustia y fue con el que menos conexión sentimos. Otro de los chicos, nos inspiró dulzura por su expresión, pero sus manifestaciones de temor. Pudimos lograr el contacto, trabajar con los sonidos y sentimos una gran ternura. Sus logros nos provocaron alegría y satisfacción como, por ejemplo, las palabras que lograron enunciar: *“hola, papá y correr”*; y las sonrisas que despertaron las vibraciones del cuenco, el correr de la mano del compañero dónde se miraron y establecieron contacto. Uno de ellos fue a buscar a su compañero para compartir con él pero no pudo compartir la atención del adulto.

En el primer encuentro una de nosotras quedó ensimismada y con la respiración contenida, lo que implicó realizar ejercicios de bioenergética para tomar contacto con la realidad y relajarnos. También realizamos una sesión de cuencos para nosotras.

El origen de la psicosis

Es el rechazo inconciente de la madre en los primeros años. Odio inconciente que es nocivo, profundo, persistente y temprano, lo que es vivido como peligroso para la existencia y despierta hostilidad y temor. La madre es muy ambivalente (amor – odio)

El trauma fundamental de la personalidad esquizoide es **la ausencia de intimidad física placentera entre madre-hijo**. El niño vive la falta de contacto corporal erótico como **abandono** y aprenderá que para **sobrevivir hay que reprimir el sentimiento y el deseo**.

El embrión está encerrado en una matriz fría y hostil, la energía libre del organismo se repliega hacia el centro y el sistema periférico se congela. Lo que se congela es la motilidad física del organismo.

La congelación es mayor en el cuello, cintura, articulaciones o sea en los estrechamientos del cuerpo que no contienen grandes órganos. En la vida postnatal hay que considerar que nace a un medio hostil, experimenta la realidad de una madre fría que constituye una amenaza para su vida de allí que se traduce en temor a la persecución, violencia y temor a la muerte. El individuo crece con falta de sentimientos de seguridad, temor a exigir a hacerse valer, falta de alegría, terrores nocturnos.

El odio es amor congelado. Si el amor se enfría se puede convertir en odio y si se derrite se puede volver nuevamente al amor.

El medio exterior es de calor físico comparado con el de su gestación, pero también representa un peligro porque al deshelar puede producir una marea de agresión, disociada de los sentimientos tiernos. El odio latente mantiene unido al esquizofrénico con su madre y recíprocamente.

La representación principal del yo y de la energía está puesta en la cabeza, ingresando por la boca o a lo sumo hasta el estómago, o alrededor de la cabeza.

Se ha pedido a las pacientes que se dibujen a sí mismas y señalen en donde colocan su energía

La energía se ve que está condensada en el interior del cuerpo, especialmente abdomen, pecho, algo en los brazos. Cuerpos muy desorganizados y desestructurados, algunos monigotes indiscriminados, se ve en todos los dibujos rasgos agresivos reprimidos.



ACTITUDES CARACTEROLOGICAS

- “El no quiero” “no puedo” se hallan ausentes, hay una negación de los valores de la realidad material, por eso no combate con ésta
- Carencia de mecanismos de defensa del yo, por eso tiene buen resultado la terapia
- Carece de control sobre sus reacciones
- Responde al afecto enseguida pero se estanca en una situación que el cree negativa
- Tiene una débil percepción de sí mismo
- Tiene capacidad para sentimientos espirituales, ternura y simpatía
- Falta de identificación del yo y del control, movimientos con coordinación motora, pero el movimiento expresivo, le resulta difícil. Si movimientos disociados
- Falta de Identidad, confusión por no saber quien es, ni que desea
- No está seguro de su derecho de existir
- Se siente separado del cuerpo, como si estuviera observándose el mismo desde afuera”

Bioenergeticamente

El mecanismo de la despersonalización es **la inhibición de la respiración y el movimiento**. Hay conscientemente un sentimiento de Terror que se percibe como “una sensación rara” contra la cual el organismo reacciona muriéndose, el cuerpo se paraliza, se contiene la respiración y cesa el movimiento.

Falta la unidad de la estructura corporal. La energía se retira de la periferia y la carga interna se congela en el área central.

Falta de sentimientos corporales con conciencia de que se han fugado de su cuerpo y se han refugiado en la cabeza. El individuo esta bloqueado por tensiones musculares crónicas. Hay una débil formación de los impulsos, pero como la carga es explosiva, puede explotar violentamente, la defensa no resiste y el organismo se inunda de un caudal de energía que no es capaz de administrar.

Las tensiones musculares mantienen unida la personalidad evitando que los sentimientos y la energía fluyan a la periferia. Hay una división energética en la cintura que divide el cuerpo en mitad superior y mitad inferior que representa la disociación del yo y la sexualidad.

Objetivos con pacientes psicóticos adultos

1. Estimular la respiración conciente profunda abdominal
2. Producir o aumentar la identificación con la sensación cenestésica del cuerpo
3. Aumentar la profundidad del movimiento expresivo.
4. Fomentar la relación del cuerpo con los objetos
5. Incentivar el enraizamiento para estimular el contacto con la realidad.
6. Promover el desarrollo y fortalecimiento del Yo.
7. Para ayudarlo el terapeuta debe ofrecer: sinceridad, humildad, honestidad, afecto y comprensión, cierto grado de sensibilidad y demostrar que comprende sus sensaciones corporales
8. El calor que necesita es el flujo de energía de sus tejidos y músculos. Su cuerpo entonces revive, las extremidades adquieren calor y la piel se pone rosada.
9. Los ojos buscan al terapeuta por lo que se debe fortalecer el deseo de contacto.
10. Reconocerse en la mirada al otro (empatía)
11. Buscar, manifestar la expresión de diferentes sentimientos
12. Estimular sensaciones a través de las vibraciones corporales.

OBSERVACIONES EN EL MOYANO

Observamos en algunas pacientes: hombros rectos, rodillas estiradas, cabeza adelantada, movimientos robóticos. Se percibe su distanciamiento, la expresión vacía de sus ojos, su rostro semejante a una máscara, su cuerpo rígido, su falta de espontaneidad, sus pies no están del todo asentados en la tierra, no puede encontrar la mirada del otro, pero si a veces la encuentran, quedan como pegadas o fundidas en la otra mirada. Otras pacientes tienen movimientos sin armonía o movimientos espásticos, no pueden flexionar las rodillas, no pueden mover solo una mano o solo un hombro, entonces lo hacen con todo el brazo, no pueden soltar la cabeza. No pueden pasar el peso de una pierna a la otra, la mayoría no emite sonido en la exhalación ni pone fuerza en la descarga, algunas no pueden realizar rotación del hombro, brazo, cintura, pelvis y miembros inferiores. Hay pacientes que a pesar de sus dificultades concurren con andador a la clase y otras aún estando descompensadas asisten aunque logran quedarse poco tiempo por su ansiedad. Hubo pacientes que desde que empezaron las clases de bioenergética, se arreglan más las uñas, el pelo, hablan más claro y buscan comunicarse. Una paciente a la que decidimos llamar Juana *, se quejaba de que las zapatillas la levantaba y la hacía volar, hasta que un día después de la clase, admitió que era un problema de ella "No son las zapatillas, soy yo". Mechi tuvo cambios notorios a través de las clases, primero sintió que podía dedicarse tiempo para ella, luego empezaba a disfrutar con las vibraciones, después comenzó a perder sus miedos a la externación y a las recaídas, actualmente estudia peluquería como una salida laboral.

Carola, siempre estuvo mirando al piso con el rostro cubierto por el flequillo, siempre habló con un tono de voz apenas audible y sus movimientos son robóticos.

TERAPIA CORPORAL BIOENERGETICA

Concurre siempre a las clases, se fue flexibilizando, logró sostener la mirada de sus compañeras a través del entramado de su flequillo. En una relajación muestra enojo, no logra relajar su ceño, luego de la clase se pelea y se defiende de una compañera que la ofendió. Carola le grita y llora, luego le pidió a una enfermera que le corte el flequillo. A las pocas semanas comenzó a saludar con abrazos a sus compañeras y a los profesionales, significativamente las úlceras que tenía en ambos tobillos cerraron en 12 días. Con muchas de las asistentes a las clases se logró que vibren.

Llegamos al Moyano

Comenzamos a concurrir al Hospital Moyano después de un año que nuestras compañeras de la bioescuela ya asistían a dar clases al servicio de internación. Sentimos asombro de la presencia en las clases de las pacientes que aparentemente no se interesaban por ninguna actividad, nos alegró que pudieran reconocer y expresar sensaciones y sentimientos, nos sentimos gratificadas viendo que algunas tuvieron progresos.

Después de una clase que ocasionó profundas movilizaciones en las pacientes, algunas de ellas tuvieron caídas en los días posteriores. En una ocasión una de las pacientes sumamente introvertida, (Carola) pudo defenderse a los gritos de una injusticia. En otras sucedió que algunas pacientes se negaron a volver durante algunas clases, sin dar explicación alguna. Los ejercicios fueron adaptados a las capacidades de las pacientes. Pero no se descuidó la profundidad de la intención, logrando movilizar sensaciones y emociones profundas. Ejemplos: recuerdos de escenas con padres que están muertos. Reconocimientos de vivencias de vibraciones dentro de su cuerpo, preferentemente abdominales, referidas como burbujas que bailoteaban. Llanto espontáneo después de la vibración con sonido de la voz. (Ommm)

Muchas tienen la mirada **como a través de**, algunas no pueden sostenerla, a otras les cuesta mucho, sobre todo a las que tiene el cuerpo más esquizoide y son más rígidas. No pueden expresar bronca ninguna (exceso de defensas) Incapacidad del impulso agresivo. No expresan sensaciones, no contactan con sentimientos, solo se quejan de dolores físicos. La respiración es superficial, superior, no se observan los movimientos de inspiración - expiración. El diafragma está inmóvil. Movimientos disgregados, disociados (como el pensamiento y el lenguaje) y rígidos (como la mente).

Caminando o acostados apoyan más los talones. Les cuesta sostener la mirada, pero cuando lo logran, quedan como pegados y les cuesta desprenderse. Todas registran la diferencia entre los brazos luego de realizar ejercicios con uno solo. Al dar codazos para atrás no pueden manifestar sentimientos ni emitir sonidos. A muchas, después de varias clases de bioenergética, se les pudo bajar la medicación. Mechi, en una relajación, visualizo su estómago, que siente como centro de la ansiedad, se le colocó el diapason sobre la zona, sintiendo que se le iluminaba. Esto le produjo un sentimiento de tranquilidad y paz, producto de la vibración. *“Me hizo más efecto que un medicamento”*.

Sentimos gratificación en la comprensión de consignas y repuestas a las actividades que primeramente no eran entendidas. Primero quisieron detenerse para luego aceptarlo como respuesta natural del proceso del ejercicio. Emoción ante los adelantos, rechazo a las actitudes de algunas pacientes egoístas, demandantes, egocéntricas. Vibrábamos cuando no estamos dirigiendo los ejercicios.

Ejercicios

- 1) Respiración con enraizamiento. Grounding
- 2) Despertar el cuerpo con pequeñas palmadas, desde las palmas de las manos por todo el cuerpo
- 3) Rotación de cabeza
- 4) Rotar abdomen, piernas, caderas
- 5) Movimientos de los músculos de la cara: succión, hociqueo, etc.
- 6) Pequeños arcos con los hombros (caja torácica) adelante, atrás. (extensión, aproximación omoplatos)
- 7) Movimientos de los ojos (contactos, rotación, diagonal, círculos)
- 8) Berrinches parados
- 9) Caminar y mover los hombros. Distintas partes
- 10) Al sonido de la música moverse o partes del cuerpo
- 11) Paradas, llevar el peso a una pierna y luego a la otra
- 12) Levantar una pierna y otra desde la rodilla
- 13) Levantar un pie y otro
- 14) Levanto un brazo, inspiro profundo y al expirar lo suelto
- 15) Repetir con los dos brazos
- 16) Rotar los hombros para adelante y atrás
- 17) Enfrentados de a dos mirarse a los ojos
- 18) Dos puños al costado, mirarse y tirar puñetazos, acompañar con sonido
- 19) Acostadas en las colchonetas, respirar. Piernas flexionadas
- 20) Masajes y gesticular con los ojos, la boca y la mandíbula
- 21) Levantamos los brazos hasta la cruz, los llevamos hasta arriba, aplaudimos, los bajamos y regresamos a la cruz

Estrategias de trabajo

- Impartir clases semanales de bioenergética a un grupo de pacientes en el hospital Braulio Moyano
 - Impartir clases mensuales a cuatro alumnos con trastorno del espectro autista TEA en una escuela especial.
 - Participación en jornadas de equinoterapia para niños y adolescentes con TEA .
 - Participación en jornadas de capacitación sobre trastornos del espectro autista TEA
- Reuniones de lectura , debate de las integrantes de la tesina
Reunión de corrección de escritos y conclusiones.

A modo de conclusión

Los bioenergetistas pueden trabajar con patología psicótica, sin temor, pues es una técnica beneficiosa para cualquier individuo.

La llegada a través del cuerpo es directa y sincera y la persona psicótica es sensible y muy necesitada de afecto, contacto, y de la mirada del otro.

Muchos se preguntarán si en una clase de ejercicios bioenergéticos se puede desencadenar un brote, un estallido de ira o de furia (que es lo más temido): la respuesta es que no le va a pasar más que a cualquier persona y es hasta más accesible de contener ya que ningún recuerdo que reaparezca, ni nada de lo que sienta mediante los ejercicios, puede ser peor de lo que vive a través de sus voces e imágenes que “no existen” y de sus ideas persecutorias y de perjuicio que lo tienen atrapado en un infierno, donde la angustia es la primera actriz.

No hay registro de experiencias con estos enfermos y pensamos que en ellos la bioenergética, es una experiencia amorosa y enriquecedora, de confianza y entrega, que merece continuar con las prácticas para incrementar la experiencia y ayudar a estas personas a aproximarse a la realidad, integrar su energía física- psíquica y espiritual y poder disfrutar de momentos de placer.

Bibliografía

- LOWEN, Alexander. *“La Traición al Cuerpo”* Editorial Era Naciente.
- LOWEN, Alexander – Lowen Leslie *“Ejercicios de bioenergética”*. Editorial Sirio.
- LOWEN, Alexander. *“bioenergética”*. Editorial Era Naciente.
- LOWEN, Alexander. *“Miedo a la Vida”* Editorial Era Naciente. 1980.
- REICH, Wilhelm. *“Análisis de Carácter”*. Capítulo: XVI. La escisión esquizofrénica.
- MAHLER, Margaret *“Simbiosis Humana”*. *“Las vicisitudes de la individuación”*. Psicosis Infantil. Editorial Nueva Visión.
- Materia de la Jornada de Capacitación sobre TEA (Powers) : - Generalidades- Principio de intervención- Sugerencias para la comunicación- Inclusión escolar.
- Eugen BLEUDER. *“Dementia Praecox”* o el grupo de las esquizofrenicas. Editorial Polemos. 2011