

Serge Peyrot, nacido en Francia, lleva toda su vida profesional dedicado al estudio y a la investigación de las relaciones entre el cuerpo y la psique.



¿En qué momento su formación de fisioterapeuta le pareció insuficiente?

Yo estaba en el 1º año de fisioterapia en la universidad de Marsella, Francia, cuando por primera vez leí « el cuerpo tiene sus razones » de Thérèse Bertherat. Quedé encantado de descubrir el trabajo sutil de las conexiones entre cuerpo y psique, me identifiqué mucho. Después de mi formación trabajé algunos años con entusiasmo pero los tratamientos de fisioterapia clásica que fragmentan el cuerpo considerado como un objeto, no satisfacían mi búsqueda de la globalidad.

Fui al encuentro de Françoise Mézières, la gran fisioterapeuta pionera de la reeducación postural global. Ella se interesaba particularmente por pacientes que presentaban problemas articulares y deformaciones de la columna vertebral: escoliosis, lordosis, cifosis.

Tuvo la intuición que la causa de esos problemas eran de origen muscular. Descubrió que son los excesos de tensión, la pérdida de elasticidad, las retracciones y los desequilibrios del tono muscular los responsables de las deformaciones de la postura.

Entendió que todo el sistema muscular está organizado en cadenas, y que es preciso estirar todas estas cadenas musculares simultáneamente, como los hilos de una telaraña, para que el cuerpo pueda reencontrar su equilibrio natural según los ejes fisiológicos . En el centro de esa tela de araña se encuentra el diafragma, responsable de los bloqueos respiratorios, por lo que debe imperativamente, ser integrado en los estiramientos de las cadenas con un trabajo específico de decontracción diafragmática.

Desde el punto de vista estrictamente corporal y bio-mecánico, podemos decir que la Sra Mézières tenía una visión global del ser humano.

¿Y cuando sintió que era necesario tener presente los componentes psico-afectivos?

Durante este tiempo de formación reacciones que no estaban previstas comenzaron a suceder durante las sesiones: al mismo tiempo que se vivenciaban desbloques de las tensiones musculares, algunos pacientes experimentaban desbloques de otro tipo que se expresaban a nivel emocional. Estas manifestaciones eran consideradas por F. Mézières como reacciones de tipo histérico, como un efecto secundario no deseado. En este caso la sesión se interrumpía y se volvía a repetir, o el paciente era derivado a un psiquiatra o psicoterapeuta.

Esta actitud no me convencía ni científicamente ni humanamente. Sentía que esos sentimientos y emociones eran la expresión auténtica y espontánea del contenido inconsciente de las tensiones musculares que la persona había conseguido soltar. Entonces no debían ser excluidas del trabajo postural global.

Cuando empecé a trabajar en mi consulta muchos de mis pacientes manifestaban reacciones emocionales intensas. Gran cantidad de energía reprimida se descargaban en las sesiones. La mayoría sentían la necesidad de compartir las sensaciones corporales, explicar los pensamientos, las imágenes, los recuerdos que venían espontáneamente. Poco a poco la expresión de las sensaciones se entrelazaban con las imágenes, los sentimientos, los recuerdos, creando cadenas de asociaciones productoras de pensamiento. Lo que podía aparecer como manifestaciones emocionales sin sentido, se revelaba como la expresión y al mismo tiempo la toma de consciencia de traumatismos psicoafectivos antiguos que estaban « guardados » en el cuerpo en forma de tensión muscular.

¿Cómo aborda la Terapia Morfoanalítica todo este material psico-afectivo?

Gracias a mi formación psicoanalítica y a mi encuentro con Jean Sarkissoff, psicoanalista Suizo, he aprendido a entender, acompañar y a elaborar todas las emociones, incluso las más arcaicas, integrando el análisis de la relación transferencial, o sea todos los elementos relacionales despertados por la relación terapeuta-paciente durante la sesión.

La liberación de la energía emocional ¡no es suficiente para curar!. Es preciso ofrecer al paciente la posibilidad de elaborar los contenidos inconscientes de esas manifestaciones. Lo que cura profundamente es la ampliación de la consciencia. Cuando el cuerpo comienza a hablar y la mente a sentir, la persona descubre una nueva dimensión y comprensión de sí misma.

¿Cuáles son las enfermedades que el Morfoanálisis puede tratar?

Una de las dolencias más perniciosas en la sociedad moderna es la pérdida de contacto con uno mismo. Ésta es la causa de muchos problemas en las relaciones humanas y en la salud física y psíquica. El cuerpo y la mente fueron creados para funcionar en inter-acción constante. Ayudamos a nuestros pacientes a recuperar esta comunicación vital.

La TM es una buena indicación terapéutica cuando el sufrimiento global se manifiesta en el cuerpo: dolores musculares, articulares, problemas respiratorios, digestivos, fibromialgias, deformaciones de la columna vertebral, hernia discal, ciática, desequilibrios posturales, enfermedades reumáticas....Todas estas patologías siempre tienen un componente psicoemocional del que la persona es más o menos consciente.

El cuadro sensorial estructurado de la TM se revela también muy adaptado para tratar personas con sufrimientos psíquicos: estrés, ansiedad, depresión, insomnio, dificultades afectivas, profesionales, sexuales, incomunicación, obsesiones, anorexia,...etc.

¿Cómo es posible liberarse de los condicionamientos, de los hábitos y de los esquemas de comportamientos grabados en el inconsciente?

Mientras el tratamiento no consiga apagar los traumatismos que son el origen de la aparición de los síntomas, las mismas causas van a reproducir los mismos efectos, en el plano físico y en el psíquico!

Entendemos entonces que para desmemorizar es preciso primero memorizar, quiero decir, tener acceso a las causas inconscientes. Pero sabemos que por la vía verbal el paciente que cuenta su historia consigue como máximo llegar hasta los dos años de edad. ¿Cómo podrá rescatar hechos o situaciones traumáticas vividas entre los 0 y dos años, o durante el nacimiento, o inclusive durante la vida fetal?

No se puede esperar la rememoración consciente de un acontecimiento que nunca fue consciente. Esta vida arcaica que muchas veces determina al ser humano la vida entera, está inscrita en una memoria que no puede ser rememorada por las vías verbales o mentales.

¿Porqué ? ¿Cómo recuperar sino esta memoria?

Por que en los primeros tiempos de la vida el bebé aún no tiene la capacidad de pensar o tener representaciones, entonces el proceso de inscripción en la memoria es puramente sensorial y corporal. ¡No tiene pensamientos, sólo tiene sensaciones!

Desde las primeras sesiones el trabajo de reorganización de la unidad psicopostural moviliza la memoria y el cuerpo empieza a « contar » su historia.

La revivencia de un traumatismo pasado puede manifestarse de muchas maneras; no siempre con una liberación emocional demostrativa. Pero en todos los trabajos corporales realizados aparecen siempre fragmentos sensoriales cargados de afecto. El trabajo de unión de las sensaciones entre ellas y luego con los sentimientos, imágenes, conceptos y pensamientos, constituyen la esencia misma de la reconstrucción de la memoria: es lo que permite desactivar los circuitos patológicos repetitivos.

De manera gradual y casi imperceptiblemente, la persona consigue integrar el traumatismo convirtiéndolo en un recuerdo. La situación traumática vuelve a hacer parte de la historia de la persona y pierde su carga emocional destructiva.

El arte del Terapeuta Morfoanalista es guiar a su paciente para colocar palabras sobre sensaciones y sensaciones sobre pensamientos. El verdadero pensamiento es un pensamiento que se apoya y se nutre del contacto con el cuerpo; es muy diferente del pensamiento mental estereotipado. Nuestros pacientes recuperan la capacidad de pensar sobre sí mismos, conocer su mundo interno para vivir mejor en el mundo.

¿Cómo hacéis para unir en una sesión de Morfoanálisis, el cuerpo, el lenguaje, las emociones, las sensaciones?

Voy a presentar una breve viñeta clínica para ilustrar cómo se articula la cadena de asociaciones entre los diferentes campos:

El paciente estirado, realiza un trabajo respiratorio y de estiramiento de la columna vertebral y le pido que lo deje pasar hasta la pelvis. La columna vertebral se estira, el diafragma se suelta, y el paciente comienza a bostezar repetidamente. Pregunto cómo se siente. Describe un agujero en la región del estómago, comenta que el agujero se convierte en un vacío, viene una inquietud que se

transforma en tristeza y en ganas de llorar. Recuerda varias situaciones de rabia en las cuales no pudo expresarse y tuvo que « tragar ».

Podemos ver como el trabajo corporal despierta sensaciones que traen sentimientos. La asociación de los dos estimula la memoria, la memoria viva reactiva la emoción, y gracias a la presencia empática y comprensiva del terapeuta los sentimientos son liberados e integrados en el cuerpo y en la mente simultáneamente.

¿Proponéis una interpretación del cuerpo como Freud lo ha hecho de los sueños?

De la misma manera que en Morfoanálisis no existe sesión patrón preparada anticipadamente, tampoco existe una nomenclatura donde cada parte del cuerpo tendría un significado determinado para todos y para siempre.

La realidad es mucho más compleja y la memoria contenida en cualquier región del cuerpo depende de la historia psicoafectiva particular de cada uno. En la terapia psicocorporal analítica el terapeuta se deja guiar por la vivencia del paciente sin inducir.

¿En cuántos países está presente la TM ?

En Francia, Suiza, Brasil y España. En España la comunidad donde hay más terapeutas Morfoanalista es Cataluña pero pronto Galicia se convertirá en la siguiente comunidad porque estamos finalizando la primera formación gallega y daremos comienzo a la segunda formación de Terapeutas en Galicia este próximo mes de Agosto.

¿Quién tiene acceso a esta formación?

Todo profesional de la salud física o psíquica que tenga el deseo de hacer un trabajo profundo, riguroso y global. Además, al ser una formación eminentemente vivencial, la hemos diseñado para que personas que quieran hacer un trabajo de auto conocimiento tengan acceso al primer ciclo de la formación.