**Перший біологічний закон**

Закон описує умови для біологічного конфлікту (який запускає СБП – спеціальна біологічна програма)

Біологічні конфлікти відрізняються від психологічних та психічних конфліктів.

**Психічні конфлікт**и – це хронічні довгі або короткі проблеми, при яких у людини є час підготуватись, приноровитись. Це проблеми звичайного характеру до яких ми можемо підготуватись, які ми вже знаємо, які ми вирішуємо постійно.

**Біологічний конфлікт** – це важкий, гостро-драматично-ізольований шок, який застав нас зненацька зовсім не підготовленими

Важливо розуміти, що один і той самий випадок не викликає один і той самий конфлікт і навіть СДХ(синдром Дірка Хамера). Це дуже індивідуально і величезна кількість факторів на це впливають буквально одночасно.

Біологічний конфлікт (далі ми скорочено називатимемо його конфлікт) – дійсний для всіх живих постатей. Як людей так і тварин.

Біологічний конфлікт визначається буквально **в першу секунду події що відбулась**. Це означає, що саме в *цю секунду вирішується яким буде зміст конфлікту.*

Приклади з книги Р.Хамера:

Наприклад: жінка, яка застала свого чоловіка з коханкою не обов’язково постраждає від сексуального біологічного конфлікту. Вона взагалі не повинна ні від чого страждати. Але вона від нього таки постраждає, якщо вона з цією ситуацією зіштовхнеться раптово, неочікувано, нічого не підозрюючи. І якщо вже це і відбулось, то можливі декілька можливих форм змісту конфліктів:

1.Жінка відчуває при СДХ ситуацію як сексуальний конфлікт «не спарювання».

2.У жінки також є коханець. Вона більше не любить свого чоловіка. Вона відчуває в момент СДХ приниження і людську зраду. Що чоловік виставляє її перед сусідами чи родичами в поганому світлі. Тут буде партнерський конфлікт.

3. Жінка сприймає свою юну суперницю в момент СДХ як власний конфлікт порушення самооцінки (вона може дати йому те, що я не можу) і в цей момент вона отримає конфлікт порушення самооцінки.

4. Жінка, можливо, вже пережила клімакс і реагує по чоловічому типу. Тоді вона в цей момент реагує як територіальний конфлікт.

І саме цікаве і саме важливе – при біологічному конфлікті мова не йде навіть про те чи здаватиметься нам пізніше, коли все нормалізується, конфлікт таким же значимим. Головне, що в момент конфлікту людина відчувала себе саме так. І саме це являється вирішальним фактором.

**Синдром Дірка Хамера (СДХ)**

Це завжди єдиний шоковий і неочікуваний, наче удар блискавки що втрапила в людину, заставляє закам’яніти. Людина не в змозі вимовити хоча б слово. Зробити вдих чи видих. Це відбувається буквально долю секунди.

**СДХ** – важкий, гостро-драматичний та ізольований пережитий шок. Він запускає біологічну програму (СПБ) як розумну реакцію на аварію чи екстрений випадок, на який організм з першої спроби не може зреагувати. Запускається для того щоб ми мали змогу таки відреагувати!

**Другий біологічний закон**

Якщо людина чи тварина постраждала від СДХ, то її підсвідомість відносить зміст конфлікту до біологічної області певних уявлень.

Наприклад:

* Зона відносин мами й дитини
* Зона території
* Зона води
* Зона страху
* Зона самооцінки
* Зона партнерських відносин і т.д.

І тут наша підсвідомість дуже тонко ідентифікує зміст конфлікту і відносить саме в ту частину головного мозку, яка за це відповідає.

Ця область в головному мозку називається вогнище Хамера. Вона ж і реагує на конфлікт, що відбувся.

Від вогнища Хамера в момент конфлікту відправляються особливі коди в орган прив’язаний саме до цього вогнища. Тобто до цієї частини мозку.

Саме це і є трьохрівневий перебіг того що відбувається в одну секунду психіка певним чином реагує на те, що відбулось. В залежності від змісту конфлікту реагує певна зона в мозку і в ту ж секунду сигнал з зони в мозку передається у орган, який зв’язаний з цією зоною мозку.

Зараз це можна одразу ж перевірити на КТ

В цю ж секунду відбуваються зміни в органі.

В цю ж секунду відбувається наче переключення на спеціальну аварійну програму, щоб організм міг справитись з ситуацією.

**Третій біологічний закон**

Всі процеси так званих хвороб протікають на всіх рівнях синхронно.

Ця синхронність відрізняється критеріями: якісь симптоми типові для активної фази конфлікту на психічному, церебральному та органічному рівні.

І які симптоми типові для фази відновлення на тих же психічному, церебральному та органічному рівні.

До них додаються типові симптоми всіх трьох рівнів для фази витіснення конфлікту, які в кожної хвороби (СПБ) трохи відрізняються.

# Зображення, що містить схема Автоматично згенерований опис

**Перша (активна) фаза**  
  
***психічний рівень*** : нав’язливе конфліктне мислення, думки про конфлікт, постійне прокручування в себе в голові того, що відбулося та варіантів своєї реакції.

Стресове нервове постачання тканин і органів організму для можливості справитись з конфліктом.

Ритм безперервного дня

***Вегетативний рівень***: відсутність апетиту, втрата ваги, звуження судин за рахунок чого холодні руки, ноги та холодна шкіра.

Безсоння, короткі сни, прокидання зразу після того як заснув, або сон такий наче людина не спить.

Тиск вище норми.

***Церебральний рівень***: зона Хамера у вигляді стрілкової мішені на місці, яке відповідає змісту конфлікту

***Органічний рівень***: органи, що керуються рептильним мозком – розмноження клітин як розумний процес для вирішення конфлікту.

Органи, що керуються великими півкулями – некрози і язви в залежності від органу, втрата клітин.

**Друга ( розрішувальна, гаряча) фаза**

***Психічний рівень***: повне заспокоєння. Ритм безперервної ночі.

***Вегетативний рівень***: глибока втома, розслаблення, хороший апетит, хороше самопочуття, температура, розширені периферичні судини – теплі руки, ноги, низький тиск.

***Церебральний рівень***: кола стрілкової мішені вогнища Хамера стають набряклими. Часто повністю розпливаються в набряку в наслідок чого головний біль.

***Органічний рівень***: органи, що керуються стволовим відділом мозку: розпад клітин, що розмножувались (лише їх) за допомогою грибків або грибкових бактерій.

Органи, що керуються великими півкулями – відновлення нестачі клітин, тобто поповнення некрозів та язв за допомогою бактерій в залежності від їх наявності (органи що керуються мозжечком) або вірусів ( органи, що керуються корою головного мозку).

**Активна фаза конфлікту**

З самої першої секунди СДХ організм попадає в довготривалу активну фазу конфлікту. Ми бачимо, що власне цей « стрес» біологічно використовується як розумний спосіб для використання цього «останнього шансу» щоб справитись з конфліктом. Для цього потрібно мобілізувати всі сили.

В період протікання АФК стресової ситуації, організм працює на повних оборотах, на максималках, за рахунок відпочинку.

Під час АФК у пацієнта не має апетиту або дуже поганий апетит. Він погано спить, постійно думає про свій конфлікт (тобто про свою проблему). Периферичний кровообіг зупиняється (пам’ятаємо про холодні кінцівки) – тобто всі вегетативні процеси відпочинку (спокою) зменшені до мінімуму. Тіло приведено в повну бойову готовність, щоб справитись з конфліктом.

В цій активній фазі конфлікту відбувається збільшення кількості грибків і грибкових бактерій (мікобактерій, туберкульозних паличок), що відповідають за органи древнього мозку і це протікає паралельно з збільшенням клітин в органі. Як запас для майбутнього початку розрушення пухлини (+клітин) після фази розрішення конфлікту.

І всі ці співвідношення одним махом змінюються коли конфлікт розрішено (завершено). Одразу після розрішення конфлікту організм може відіспатись. Тепер необхідно терміново регенерувати і ремонтувати інфраструктуру забезпечення. Для цього стимулюються бета клітини підшлункової залози, а збільшене виробництво інсуліну турбується про те, щоб людина постійно хотіла їсти. Травленню надається перевага перед іншими функціями.

Весь організм впадає в парасипатикотонію чи ваготонію (заспокоєння). Конфлікт вирішений, вогнище Хамера в мозку починає відновлюватись, для чого тепер в вогнищі Хамера надмірно збирається глія – з’єднувальна тканина в мозку, для цього ж і з’являється інтра і перифокальний набряк навколо вогнища Хамера.

Ріст клітин на органі зупиняється раптово. Пухлина також набрякає, створожується (не знаю як вірно його перекласти на українську мову) і за допомогою накопичених під час АФК кислотостійких мікобактерій, розрушується і поглинається через шкіру або слизову оболонку (резорбція) або відторгається. В кінці кінців орган зцілений. Лише шрам нагадує про те що раніше тут була пухлина. Але людина повністю здорова лише тоді, коли він цю фазу відновлення вистояв до кінця.

У органів, що керуються великими півкулями головного мозку, некрози та язви знову заповнюються. У «великому мозку» ми бачимо ті ж процеси що і в стволовій частині головного мозку.

Фаза відновлення безпечна і від неї не повинні помирати люди, якщо в організмі вистачає ресурсу для проходження фази відновлення і якщо процеси відновлення не блокувати ліками.

У випадку з раком кісток в цей час завжди з’являється сильні болі в кістках. Насправді кістка не болить. Вона у фазі відновлення рекальцифікується та сильно набрякає. Причиною болі стає розтягування високочутливої окісниці, яка надувається набряком кістки.

Біль в цій кістковій шкірі – це найкращий знак одужання кістки.

Бувають і ускладнення в області психіки, в області мозку і в області органу теж. Але пам’ятайте лише 3% людей не справляються з хворобою, якщо їх з самого початку правильно лікують.

Епілептична криза (епікриз) в процесі одужання

Кожна поява набряку у фазі відновлення має свою кульмінацію або поворотну точку.

Епілептична або епілептоідна криза означає що набряк зупинено самим організмом і буде розвернуто в протилежну сторону. Саме в цю коротку фазу поворотної точки або початок регулювання в протилежну сторону ми і називаємо епілептичною кризою. Якщо людина цю кризу вистояла і стан людини залишається стабільним, то це означає що людина свою «хворобу» пережила.

На рівні психіки людина переживає свій головний конфлікт ще раз як в сповільненій зйомці за декілька хвилин, годин чи днів.

Епілептична криза виникає завжди на основі набряку мозку. Навіть самий слабкий епілептичний припадок має набряк мозку. Частіше всього ці епікризи відбуваються вночі в самій глибокій фазі розслаблення і ніколи в напрузі, а завжди в період сну, відпочинку, відновлення.

Епікриз завжди має типові церебральні симптоми, які ми можемо бачити і при серцевому приступі: холодний піт, віддишка, позив до рвоти, головокружіння, спазми, головна біль, тривожність, паніка.

І от коли і так в організмі набряк додавати додатково рідину – набряк стає ще сильнішим.

При епікризі цукор може раптово впасти, тому додаткова доза глюкоза піде лише на користь.

Зображення, що містить текст, знімок екрана, програмне забезпечення, схема

Автоматично згенерований опис

Ця схема дійсна лише для випадків коли є лише одна СПБ.

Якщо їх одночасно декілька, то можливі декілька варіантів в залежності від протікання вони можуть бути:

Однофазними або різнофазними.

Звісно, якщо два конфлікти починаються одночасно і церебрально являються схожими конфліктами (тобто знаходяться в схожих частинах одного і того ж мозку, то теоретично можна говорити про відносно однофазні конфлікти, якщо вони розрішуються одночасно.

Але тут починається інша історія – процеси відновлення рідко однофазні.

При одночасних конфліктах як інтенсивність конфлікту так і його тривалість звісно не повинні бути однаковими. Наприклад один з конфліктом між цим може сильно ослабнути або два конфлікти не обов’язково можуть вирішитись одночасно. Тоді ми говоримо про зависання конфлікту.

Зображення, що містить текст, схема, ряд, Графік

Автоматично згенерований опис

Труднощі пов’язані з початком СДХ в різний час. Такі випадки зараз дуже поширені, коли з озвученням діагнозу отримуємо ще один СДХ.

Ще важче, коли між розрішувальними фазами відбуваються нові конфліктні рецидиви. Паралельно цьому другий конфлікт може залишатись довго активним, завислим конфліктом. В таких випадках в людини і далі холодні кінцівки. Так як у людини переплутались дві фази одночасно АФК та РФК – то людина знаходиться у напівстресі. Сучасна медицина цей стан називає «вегето-судина дистонія».

Симптоматика може стиратись ліками.

В період епікризу симптоми небезпечно подавляти. Навпаки організму потрібно допомогти пройти цей період.

Четвертий біологічний закон пояснює сприятливий вплив мікробів в організмі та їх відношення до всіх типів тканин нашого тіла.

П’ятий біологічний закон – будь-яка хвороба – частина значимої біологічної програми природи створеної для допомоги організму для успішного розрішення біологічного конфлікту.

**Вегетативний ритм**

Зміни вегетативного ритму – це важливий критерій діагностики захворювань. Як при появі так і при одужанні.

Виникнення онкозахворювання, тобто запуск СБП проходить відносно біоритму в довгій симпатикотонії, що настала в результаті СДХ. А фаза розрішення протікає в довгій ваготонії. Цілковите одужання – це повернення до нормотонії.

Вегетативний стан легко піддається діагностиці. Просто візьміть людину за руку, щоб визначити які у нього руки – теплі чи холодні.

В традиційній медицині зміни ритму сприймаються як порушення кровообігу.

***Фаза дня:***

Працюємо і боремось. Тут ми активні з 4 годин ранку і до 8 год вечора влітку та з 6 годин ранку та до 6 годин вечора взимку. Іннервуються органи – м’язи, серце, мозок.

***Фаза ночі***

В цій фазі ми спимо. Психіка, мозок і органи відпочивають від роботи. В цій фазі іннервуються і більше постачається крові в такі органи – шлунок, кишківник, печінка, підшлункова залоза. Їжа переварюється у спокої. Психіка, мозок і тіло збираються з силами для наступного дня.

Симпатична нервова система дуже розвинена у людини та тварини. Тому що у випадку коли потрібно буде тікати, захищатись або нападати – нервово-симпатична передача команд має працювати моментально. Мінімальна затримка може привести до ймовірної смерті індивіда.

А от команда про відміну боротьби або команда йти на відпочинок від цієї боротьби може йти з затримкою.

Тому важливо звертати увагу на «дрібні» зміни в ритмах нашого життя, у нашому самопочутті.

Якщо клієнт в якого раніше був хороший апетит (іншими словами був в ваготонії) – раптом втратив апетит, під час їжі відчуває тошноту – це є ознакою того що він більше не у ваготонії, а у симпатикотонії ( активна фаза конфлікту).

Або якщо клієнт погано спав, постійно думав про якусь ситуацію і першу ніч проспав прекрасно – його конфлікт закрився і далі у нього можуть бути симптоми в тілі відносто змісту конфлікту.

**Латеральність**

*Для психосоматолога важлива латеральність саме та, яка була при народженні*.

Вправи для визначення латеральності – хлопок руками, тест як триматиме дитину, якою рукою мастурбує, яка рука сильніша, яка грудь більша.

Яка півкуля зреагує на конфлікт залежить не лише від латеральності, а і від гормонального фону на момент СДХ (менопауза, вагітність, протизаплідні таблетки, гормональні блокатори, некроз яєчників, видалення яєчників).

У жінок та чоловіків нетрадиційної орієнтації реакція мозку на конфлікт визначається так – та частина геїв і лесбі, яка активніша (домінуюча) – реагує по чоловічому типу. Та частина геїв і лесбі, що більш м’якша, поступлива, пасивна – по жіночому типу.

М’які чоловіки також можуть реагувати по жіночому типу.

Жінки, що тверді, сильні, не жіночні ззовні – можуть реагувати по чоловічому типу.

Жінки в період менопаузи – реагують по чоловічому типу (якщо вони не реагували до менопаузи по чоловічому типу). Те саме з чоловіками.

Тому ми не можемо завжди точно сказати яка частина мозку зреагує на конфлікт цього разу. ***Але завжди зв'язок мозку з певним органом залишається точним і не перепригує на іншу півкулю при зміні гормонального фону, якщо СДХ вже відбувся.***

*Важливо пам’ятати, що іннервація правої частини тіла відбувається виключно лівою стороною мозжечка і великого мозку і іннервація лівої частини тіла відбувається виключно правою стороною мозжечка і великого мозку. Це ніколи не змінюється від народження до самої смерті.*

**Конфліктний рецидив**

Тепер ми знаємо яких зусиль докладає організм на відновлення та як важко проходитиме відновлення (заживлення) тієї ранки, що утворилась (тих уражених місць в мозку) при повторному ураженні цього самого місця.

Під час набряку розтягуються тканини і зжимаються назад, коли набряк сходить. І коли за короткий період конфлікт утворюється ще раз – то ураження відбувається сильніше ніж попередній раз.

*Тому кожен наступний раз симптоматика все сильніша, а період відновлення все довший.*

Крім цього додається ще дещо : у пацієнта на рубці психічного конфлікту утворюється наче Ахіллесова п’ята, його слабка точка. Один і той же конфлікт притягується у його житті наче магічним чином. Він попадає щоразу в одну і ту ж пастку, навіть якщо про це знає наперед.

Самим небезпечним часом для конфліктного рецидиву являється початок фази нормалізації. Тоді конфліктний рецидив повністю розриває стару рану на всіх трьох рівнях і вже у фазі відновлення після рецидиву набряк вогнища Хамера стає настільки сильним, що пацієнт може і померти від цього в досить короткий термін (повторні інфаркти, що відбулись у період входження у фазу нормотонії – норми.)

**Принцип утворення алергії**

Коли відбувається СДХ (синдром дірка хамера) -підсвідомість намагається зрозуміти – що ж саме стало причиною такого внутрішнього стану, що зараз є у людини. Так, іноді це цілком зрозуміло – на душі так погано через сварку з от саме з цією людиною. А іноді підсвідомості це не зрозуміло. Та вона найперше що хоче – з’ясувати джерело такого поганого внутрішнього стану та зробити все можливе, щоб людина більше не стикалась з цим джерелом.

Тому в момент СДХ підсвідомість ретельно сканує навколишній простір і визначає, що може бути причиною цього стану.

Що саме підсвідомість обере як джерело небезпеки – ніколи не відомо. Як і не відомо те, взагалі обирає зараз підсвідомість щось чи ні.

Що взагалі може бути небезпечним для підсвідомості:

Пора року

Місце розташування (певна територія – село, місто, конкретна квартира, от те місце де відбувся СДХ)

Погодні умови (дощ, сніг, засуха, вітер)

Температура повітря

Склад повітря (наявність пилку якоїсь рослини, пилі, кліща, грибка, плісняви)

Запах

Вміст шлунка (що людина з’їла перед СДХ, що їла під час СДХ чи що з’їла незабаром після СДХ). Тут як сам продукт – так може виокремитись лише колір продукту – наприклад червоний. Або смак продукту – наприклад апельсин. Тоді не обов’язково буде, щоб в їжі був сам апельсин, достатньо щоб був наявний ароматизатор апельсину.

Що торкалось до тіла – склад тканини чи наявність засобів для прання тканини, крем на тілі і т.д.

Положення тіла (історія спортсменів, коли травма була отримана в якомусь певному положенні тіла – наприклад під час шпагату чи якогось певного трюку на ковзанах і т.д.)

**Симптоматика прояву алергії завжди відповідає змісту конфлікту для людини**

Проявляється симптоматика при наступному контакті з «джерелом небезпеки». З кожним наступним контактом – симптоматика сильніша та сильніша.

Характерна відмінність від конфліктного рецидиву -симптоматика з’являється під час другого контакту з «джерелом небезпеки». Не утворюється вогнище Хамера ще раз, не повторюється той самий стан на душі, який був під час утворення СДХ і старту алергії

Про те що саме це «джерело» є небезпечним – підсвідомість запам’ятовує на десятиліття. І дасть відповідну реакцію на контакт з цим джерелом – миттєво. Незалежно від того скільки років вже пройшло з моменту утворення СДХ.

**Опорно-руховий апарат**

**Зображення, що містить текст, скелет

Автоматично згенерований опис**

**Зображення, що містить скелет

Автоматично згенерований опис**

череп

Нижня щелепапа

Ключиця

лопаткаа

грудина

Пплечова кістка

Ліктьова кістка

Фаланги пальців стопи

Плеснові кістки

Передплеснові кістки

таз

куприк

Мала берцова кістка

Велика берцова кістка

Колінна чашка

Бедрова кістка

Фаланги пальців

Кістки п’ястя

зап’ястяя

Променева кістка

хребет

реброо

****

Протрузія

Придавлений нервовий корінець

Міжхребцева грижа

Нормальний міжхребцевий диск

Спинний мозок

Нормальний нервовий корінець

Основною частиною кістки є кортикальна пластина, в середині якої знаходиться кістковий мозок. Ззовні кістка обтягнута надкісницею (кісткова шкіра). Кістка, зв’язки, сухожилля, м’язи, між хребцеві диски, меніски, синовіальні сумки – складаються з **мезодермальної** тканини і реагують на конфлікти знецінення. Лише надкісниця складається з **ектодермальної** тканини і реагує на жорсткий конфлікт віддаленості, розділеності

В загальному реагують на конфлікт знецінення – та все ж для кожної частини рухового апарату додаються певні ньюанси та відтінки внутрішнього конфлікту.

Чим сильніші внутрішні конфлікти – тим твердіші тканини будуть задіяні у прояві цього конфлікту.

В активній фазі конфлікту знецінення відбувається розсмоктування тканини кістки (остеоліз), суглобів, м’язів. Болі відсутні, знижений обмін речовин, можливо відчуття холоду. Кровотворні процеси в кістковому мозку також обмежені (як наслідок анемія, будемо вчити у розділі «кров»)

У фазі зцілення створюється посилення обміну речовин – відбувається процес запалення. Відновлення тканини за допомогою бактерій. Набряк,почервоніння, болі в кістках в тій області, що відновлюється, Розтяжіння надкісниці під тиском набряку кістки (за цей рахунок біль). Погіршення ситуації вночі, в стані спокою. Знеболення майже не допомагає. Може ставитись діагноз – рак кісток. У фазі відновлення рак кісток набуває – раку крові. Про це більше у розділі кров.

Біологічний сенс – посилити кістки, хрящі, зв’язки і м’язи. Після закінчення спеціальної біологічної програми уражене місце стає більш міцним ніж було раніше (як після перелому кістки) і стає більш потовщеним.

**Окремі конфлікти знецінення відносно уражених місць опорно-рухового парату**

**Кістки черепу, шийний відділ хребта, потилиця:**

Морально-інтелектуальний конфлікт, самознецінення. Людина відчуває несправедливість, розлад, несвободу, нечесність, невдячність, нетолерантність, відчуває себе тупим, неінтелігентним.. Внутрішня заборона дивитись по сторонах

**Глазниця**

Самознецінення у відношенні очей

**Верхня та нижня щелепа**

Самознецінення з приводу неможливості схватити якийсь шматок або знецінення щодо роботи чи розвитку щелепи, підборіддя

**Плече**

Відчуття поганої мами, або поганої дитини. Поганого партнера, поганої дружини. Враховуємо латеральність

**Лікоть**

Конфлікт самознецінення, що заключається в нездатності обійняти, тримати, кидати, штовхати, вдаряти, відштовхувати

**Рука, пальці**

Відсутність спритності рук. Людина вірить, що вона з кимось не добре обійшлась, не якісно виконала свою роботу (робота за участю рук і пальців). Часто історія перфекціоністів. Локальний конфлікт самознецінення, пов'язаний з тим, що після перелома руки – її не можна навантажувати

**Грудина ребра**

Локальний конфлікт самознецінення, пов'язаний грудьми (занадто малі груди, занадто обвисті груди, рак грудей)

**Т 1 \_ чолові**чий символ, ієрархія, як ви відчуваєте ієрархію, в якому я місці? Яким був ваш батько і відносини з ним, спроба змагання з фігурою батька (в кому ми бачимо фігуру батька, ХТО З НЕЮ АСОЦІЄТЬСЯ) . Все що я роблю – беззмістовне, я безсильний. Все не має сенсу. Хтось великий і сильний, а я слабкий напроти нього і я не можу отримати таку кількість ресурсів як може отримати він.

Т2 – конфлікт у взаємодії з братами чи сестрами. Коли мене любили менше ніж їх. Коли зависаємо між двома жінками (тут скоріше чоловіча проблема). Коли вперся рогом (реалізація в суспільстві, взаємодія з колегами ) - один проти всіх. Я відчуваю що хтось паразитує на мені (наче я постійно комусь щось повинна, должна. Відчуття долгу перед кимось) . Я самий тупий серед цього колективу (навчання, робота). Мої прблеми більші за мої можливості

Т3 – любителі спорити. Драма про розділення з кимось. Розділення на великі відстанні з своїм кланом, сімєю. З тим з ким ви дуже близькі. Відчуття відсутності права на життя. Я несу провину за когось. Моє життя може бути оправданим лише коли я можу бути комусь корисним. Заслужити право на життя. З своїм близнюком наприклад. Те що я досяг – воно все не важливо. Воно знеціється. Або хтось собі мої досягнення присвоїв. Я не можу ними скористатись

Т4- тема контроолю зі сторони когось. Коли вас намагаються обмежити. Вашу територію хочуть обмежити. Відчуття обмеження. Страх відкрити своє серце, страх знову любити, страх відчувати знову емоції, емоційний блок. Втрата території, втрата авторитету, втрата свого дому. Мене знецінили як чоловіка. Мрії не змогли справдитись. Коли їх нереально здійснити. Падіння , страх падіння.

Т5- Я в середині не можу змиритись з тим що я проявляюсь в світі не так як хочу проявлятись. Є розуміння того як хочу, але проявляюсь не так. Безвихідь, отчаяніє, тиск з зовні. Я не можу вибратись за якісь кордони. Я не можу добитись того, чого я заслуговую. Тема зґвалтувань, осквернения, примус до шлюбу, до сексу. Коли не хочу, але змушена бути у цьому шлюбі.

Падіння, страх падіння.

Т6 – бажання мати дитину, неможливість мати дитину, кровозмішання в роду, тема нерозуміння. Я не розумію, чому….тобто я не можу переварити, засвоїти якусь реальність. Перемолоти щось. Коли людина не розуміє, але не може про це заявити. Образи і не можливість пробачити. Сильні проблеми з порушенням харчування ( в роду) – коли якщо я це не зроблю то не виживу. Слухова небезпека – звук який супроводжує якусь небезпеку (сирена, сигнал автомобіля перед аварією)

Т7 – в середині нашої сімї не має согласованості в якомусь питанні. В питанні якогось поділу майна. Проблема повязана з навчанням, не розуміння йокогось матеріалу, якоїсь теми. Тема дітей залишених батьком. Коли батько не приймає участі у його житті. Коли відчуття покинутості батьком. Чи маєте ви внутрішнє право попросити допомогу? Чи тоді це прохання прийметься як прояв слабкості.

Т8 – конфлікт нестачі – любові, поваги, грошей, образи (глибокі родинні звязки). Роль, місце, цінність нашої ролі в роду. Є нехватка, але я не маю права про це говорити. Аутоагресія, територіальні конфлікти, проблеми втрати крові в роду, крововиливами. Економія, нестача ресурсів

Т9 – деприсивні стани. Я не розумію що я роблю і для чого, не знаю куди мені рухатись. Я роблю щось не те, а що я хочу робити я не знаю. Чи я у вірному напрямку рухаюсь, чи не відбиваюсь я від свого роду, від свого стада? Втрата сексуальної впевненості. Страх того щоб хотілось спробувати. Бажання є, але озвучити це партнеру страшно. Інцест з батьком. Коли кожного партнера порівнюємо з батьком, батько краще. Ненависть до чоловіків. Мама-одиночка. Образа на чоловіків.

Т10 – конфлікт страху, біженця. невизначеність повязана з виживанням. Відсутність підтримки роду. Все втрачено, життя розрушено. Нестача уваги. Увага дуже оцінююча. Якась маленька річ може розрущити ваше життя, життя стало під загрозою виживання. Фігура батька заважає мені жити. В мене недостатньо сил щоб з цією фігурою боротись

Т11 – програш чомусь (я лох?), кордони, неможливість відстояти свої кордони, страх відпустити минули чи когось відпустити, недостатньо прогресивні, недостатньо швидкі з життям. Недостатній темп. Бажання догодити іншим і при цьому знецінення себе

Т12 – Конфлікт засвоєння. Чи можу я присвоїти собі свої досягнення? Розлад у вашій парі. Пара не дотягує до якогось образу в голові., в уяві. Залежності хімічні. Вихід в духовний світ з цього не ідеального світу. Я доношу щось своєму чоловіку-наркоману щось, а він мене не чує. Відсутність відчуття захисту зі сторони батька.

**Поясничний відділ хребта**

Вважає що не витримає цей тиск. Потрібно триматись, щоб не зломитись, або локальний конфлікт самознецінення – наприклад через діагноз «рак кишківника» чи геморой

**Куприк, крижова кістка, тазові кістки**

локальний конфлікт самознецінення пов'язаний з сексуальністю або потенцією

**Сідалище**

Конфлікт знецінення, що полягає в тому, що людина чимось не володіє або в тому, що не може висидіти , дочекатись поки щось зробиться чи закінчиться

**Бедро і головка бедра**

Конфлікт самознеціненння, пов'язаний з тим, що людина не може щось винести, не можже протриматись або локальний конфлікт пов'язаний з берами (якісь не такі , чи є перелом)

**Коліно**

Конфлікт самознецінення, повязнаний з відсутністю спортивності. Конфлікт відсутності визнання, змагання з кимось, неможливість дати комусь під зад, бути швидшим за когось. Або відчуття що поставили на коліна перед кимось

**Стопи, пальці ніг**

Неможливість терпіти щось чи когось, якусь ситуацію. Людина не може бігати, балансувати, танцювати, пригати, тормозити. Також про відсутність опори на себе (п’ятки) або неможливість відштовхнутись від чогось (звод стопи), дати під зад (великий палець на нозі)

При протрузіях чи грижах і т.д. дивимось ще додатковов карту хребта і враховуємо інервацію того органу, який страждає від перетискання нервового корінця

Зображення, що містить текст, гусінь, безхребетні

Автоматично згенерований опис

**С3** – **щоки, зовнішнє вухо**

**С4 – ніс, губи, рот**

**С5 – голосові зв’язки, мигдалики, гортань**

**С6 – шийні м’язи, плечі, мигдалики**

**С7- щитоподібна залоза, плечові сумки**

**Т1-грудний хребець – руки (від кінчиків пальців до ліктів), стравохід, трахея**

**Т2-грудний хребець – серце (включаючи клапани) коронарні артерії**

**Т3-грудний хребець – легені, бронхіальні трубки, груди**

**Т 4-грудний хребець – жовчний міхур, жовчні протоки**

**Т5-грудний хребець – печінка, сонячне сплетіння**

**Т6-грудний хребець – шлунок**

**Т7-грудний хребець – підшлункова, дванадцятипала кишка**

**Т8-грудний хребець – селезінка**

**Т9-грудний хребець – наднирники і наднирникові протоки**

**Т10-грудний хребець - нирки**

**Т11-грудний хребець – нирки, сечовивідні шляхи**

**Т12-грудний хребець – тонкий кишківник, лімфатична система**

**L1-поперековий хребець – товстий кишківник, пахові кільця**

**L2-поперековий хребець – апендицит, низ живота, верхня частина ніг**

**L3-поперековий хребець – статеві органи, матка, сечовий міхур, коліна**

**L4-поперековий хребець – простата, поперекові м’язи, сідаліщний нерв**

**L5-поперековий хребець – нижня частина ніг, кістки, ступні**

**S-Криж – тазові кістки, сідниці**

**Co-Куприк – пряма кишка, анус**

СС

**КАРТА ХРЕБТА**

**С1 шийний** – **кровопостачання голови, мозку, внутрішнє і середнє вухо, симпатична нервова система**

**С2 – очі, очні нерви, слухові нерви, язик, лоб**

**Хвороби опорно-рухового апарату**

**Рак кісток**

***Основний конфлікт*** – самознецінення або відчуття, що нас не цінують. Враховуємо уражене місце та завдання, яке воно виконує, щоб зрозуміти в якому контексті знецінення

***Тканина*** – мезодерма (біла речовина великої півкулі мозку)

***Активна фаз***а – мікроязви, некроз (утворення пустот у кістці)

***Фаза зцілення*** – відновлення тканин, болі

**Ураження акроміону**

***Конфлікт*** – сильне самознецінення в контексті «я жертва» чогось, що не приймається в сім’ї (наркотики, ігри, відносини і т.д.). Ситуації в яких ми відчували себе зв «зв’язаними руками» у відношенні до себе та у відношенні до когось зі свого роду, своєї родини. Подія, яку ми вже не маємо змоги змінити, чи не має часу змінити. Я нічого не варта по відношенню до себе чи до когось з членів мого роду

Ураження акроміально-ключичного суглобу: - йди, але залишись.

***Розпад тканин*** – активна фаза конфлікту

***Відновлення клітин*** – розрішувальна фаза конфлікту

**Артроз**

***Конфлікт*** – самознецінення у відношенні з локалізацією артрозу

***Задіяна тканина*** – хрящі, зв’язки або меніск – біла речовина мозку. Мезодерма

***Фаза*** – зависання в активній фазі конфлікту або рецидивуючий конфлікт. Чередування довгих активних фаз з короткими фазами зцілення. З часом функціональної тканини рубцювальною тканино. Зниження еластичності та виносливості

**Остеопороз**

Вікове захворювання. Зниження рівня кальцію і зниження міцності тканин кісток.

***Конфлікт*** – самознецінення пов'язаний з віком. Втрата власної цінності пов’язана з віком

***Тканини*** – нова мезодерма. Біла речовина мозку

***Фаза*** – активна фаза конфлікту. Іноді можуть бути короткі фази відновлення та потім знову повернення у активну фазу конфлікту. Кістка атрофується. Остеопороз. У фазі відновлення – запалення, біль, відновлення тканин

**Некроз кісткового мозку, заміна кісткового мозку з’єднувальною тканиною (фіброз, мієлофіброз кісткового мозку, остеомієлосклероз)**

Сильний конфлікт самознецінення , звертаємо увагу на локалізацію

Некроз у активній фазі конфлікту

Фіброз (заміщення тканин) – рецидивуючий конфлікт

**Хвороба «скляних кісток»**

Велика ламкість кісток.

Загальний сильний глибокий конфлікт самознецінення, що тягнеться з попередніх поколінь

Активна фаза конфлікту

**Хвороба Паджета (деформуючий остеоз, деформуючий остит, деформуюча остеодистрофія)**

Починається з підвищеного розрушення кісткових клітин

Конфлікт самознецінення у відповідності з локалізацією

Спершу зависання у активному конфлікті, потім чередування фазами розрішення з активною фазою конфлікту. В наслідок чого – деформація кістки

**Артрит**

Самознецінення у відповідності до локалізації артриту

***Ураженні тканини*** – мезодерма. Біла речовина головного мозку.

***Фаза*** – проявляються симптоми у фазі відновлення, через посилення обміну речовин, болі, набряк, почервоніння. При наявності синдрому – симптоми максимально яскраві

**Бурсит**

Запалення слизової сумки

***Фаза*** – розрішення. Погіршення при синдромі

Самознецінення у відношенні з локалізацією

***Тканини*** – біла речовина мозку. Мезодерма

**Запалення кісткового мозку (остеомієліт)**

***Конфлікт*** самознецінення у відношенні з локалізацією запалення

***Тканина*** – мезодерма. Біла речовина мозку

***Фаза*** – інтенсивна фаза зцілення – гостре запалення кісткового мозку. Болі

При рецидивуючих конфліктах – можуть утворюватися кісти та абсцеси.

**Пухлина кісткового мозку (плазмоцитома, мієлома, хвороба Рустицького-Калера)**

Конфлікт самознецінення у відношенні з локалізацією

***Фаза зцілення*** – зависання у фазі зцілення клітковий поділ, відновлення кісткового мозку

**Пухлина кістки (остеобластома, остеома, остеосаркома)**

***Конфлікт*** самознецінення у відношенні з локалізацією

Зависання у фазі зцілення – надмірне відновлення кісток

**Пухлина хряща (хондросаркома, хондробластома, хондрома)**

***Конфлікт*** самознецінення у відношенні з локалізацією

Зависання у фазі зцілення – надмірне відновлення уражених тканин

**Хвороба Бехтєрєва**

Ревматичне захворювання хребта. Підвищена кальцифікація призводить до обмеженої рухомості хребта. «зростання» хребців

***Конфлікт*** – самознецінення у відношенні з локалізацією

Зависання у фазі зцілення. Надмірне утворення додаткової кісткової тканини.

**Подагра**

В медицині подагра вважається наслідком закислення організму, при цьому кристали сечової кислоти викликають запалення суглобів. Згідно Р.Хамера – це поєднання двох конфліктів у різних фазах.

***Конфлікт*** самознецінення у розрішувальній фазі конфлікту та конфлікт біженця у активній фазі конфлікту одночасно

***Тканина*** – кістки, хрящі – біла речовина мозку. Мезодерма+ збиральні канальці – ентодерма.

**Невралгія**

В загальному – конфлікт пов'язаний з емоцією втрати, відриву, що супроводжується актом агресії

Тканина – кора головного мозку. Ектодерма

Активна фаза – некроз, утворення язв, дисфункція

Розрішувальна фаза – гіпертрофія, відновлення

**Болі в потилиці, цервікальний синдром (шийно-плечова невралгія), оніміння рук**

Морально-інтелектуальний конфлікт самознецінення. Людина відчуває несправедливість, несвободу, нечесність, невдячність, непристойність, нетерпимість. Відчуття наче тупий, неінтелігентний

Болі в розрішувальній фазі конфлікту

**Кальцифікація плечового суглобу**

Зависання у фазі зцілення – Надлишкове локальне відновлення клітин – утворення відкладень в суглобі

**Адгезивний капсуліт плечового суглобу. (заморожене плече, хвороба Дюплея)**

Захворювання плеча, що характеризується прогресуючою хворобливою непорушністю суглобу. Капсула плечового суглоба ховається і ускладнює нормальний рух плеча. Може з’являтись будь-коли. Деякі захворювання можуть додатково спричинити появу каплусіту – діабет, інфаркт міокарда, односторонній параліч

**Лікоть гравця в теніс, лікоть гравця в гольф (епіконділіт)**

Болюче запалення в області прикріплення сухожиль до кістки передпліччя

Конфлікт незадоволеного Его у відношенні рук. Або локальний конфлікт самознецінення у відношенні ліктя

Біль у фазі зцілення

**Артроз, поліартрит суглобів пальців рук**

Конфлікт самознецінення пов'язаний з невмілістю рук, недостатньою рухливістю рук чи пальців, зробити щось не правильно, не справився з якоюсь роботою, що звязана з роботою рук. Локальний конфлікт самознецінення в області рук

**Тендовагініт (запалення внутрішньої оболонки сухожилля мязів), Карпальний тунельний синдром, контрактура Дюпюітрена (вкорочення сухожиль в руках)**

Конфлікт самознецінення в області того місця де запальний процес

Біль в розрішувальній фазі конфлікту.

**Сколіоз, кіфоз, хвороба Шейермана\_мау, клиновидні позвонки**

Утворюються переважно в дитячому чи підлітковому віці. Якщо в дитячому – тут загальний конфлікт самознецінення, дитячий організм на нього реагує як обере. Якщо підлітковий організм – враховуємо обасть викривлених позвонків – за що відповідають – там і шукаємо самознеціння. Враховуємо той факт що один вигин – як наслідок самознецінення – інший (зазвичай) спроба хребта стабілізуватись

**Звуження позвонкового каналу (спинальний стеноз)**

Зависання у фазі зцілення. Надлишкове утворення кісткової тканини, в наслідок чого утворється звуження позвонкового каналу. Здавлювання нерва

**Зміщення позвонків**

Рецидивуючий конфлікт – зависання у активній фазі конфлікта. Атрофія тіла хребця, як наслідок деякі хребці втрачають опору і можуть зміститись

**Розрив меніска, розрушення хряща, розрив зв'язок**

Може відбуватись як у активній так і в розрішувальній фазі конфлікту самознецінення у відношенні колін

**П’яточна шпора**

Бажання (та не спроможність) роздавити когось п’яткою

Самознецінення + злість

Болі у фазах зцілення

**Вальгусна деформація великого пальця стопи**

Конфлікт – бажання та неможливість комусь дати ногою під зад. Конфлікт самознецінення, пов'язаний з нездатністю або неможливістю бігати, танцювати, балансувати, пригати. Іноді конфлікт знаходження не в тому місці

Рецидивуючий конфлікт, зависання у фазі зцілення. З кожною фазою зцілення додається ще один шар потовщення. Як наслідок ще більше викривлення, деформація суглобу і великого пальця

**Вальгус**

Недорозвиток – мої відносини по материнській лінії несуть в собі якусь проблему пов’язану з викривленою любов’ю. Залежні відносини , або викривлена любов до дітей

Вальгусна стопа – я хочу бути ближче до мами. Чи мама мене не відпустить, виживання може бути лише поруч з мамою, я змушений віддавати мамині борги,

Коли звод стопи дуже високий – то навпаки бажання бути на відстані від мами. Я взагалі не хочу до неї наближатись, я не хочу мати з нею діла. Мені дуже боляче від контакту з мамою

Х – образні ноги – я зможу бути більш стійкішим і зможу встояти на ногах, витримати більше навантаження, я можу опиратись лише на себе, народжений в сім’ї сильних жінок, або про «розставила ноги». Коли дитина з’явилась на світ через те, що «розставила ноги» і т.д.

**М’язи**

Є два види м’язової мускулатури – м’язи внутрішніх органів, що керується середнім мозком. Нею ми не можемо керувати самостійно.

Та м’язи опорно-рухового апарату, що керуються великими півкулями. Ними ми можемо керувати самі

М’язи опорно-рухового апарату керуються корою великих півкуль (іннервація) та білою речовиною великих півкуль (живлення).

Тобто імпульси про напруження, розслаблення йдуть з кори головного мозку.

В загальному конфлікт ступор від страху. Людина не може рухатись, не хоче або їй не можна рухатись. Наче паралізована від страху. Відчуває себе не здатною щось вдіяти, вчити. Безсилою.

**Злоякісна рабдоміома**

Конфлікт пов'язаний з невірним рухом. Те, що людина зробила – вважає невірним

Активна фаза конфлікту – некроз, скованість,

Фаза зцілення – пухлина, міосаркома, пухлина м’язової тканини

**Аміотрофічний латеральний склероз (хвороба Лу Герінга)**

Конфлікт неможливості рухнутись з місця. Загроза знаходиться позаду. Зроблено той рух, який не варто було робити. Самознищення з ціллю вгодити, підчинитись. Повністю здатись

Активна фаза – руховий параліч, що наростає

Розрішувальна фаза конфлікту – судомне скорочення та повільне відновлення іннервації

**Синдром Туретта**

Мимовільні тіки м’язів обличчя, підморгування та матюкання

Емоційні конфлікти батьків ще з фази програмування. Страх втратити дитину в період вагітності.

Також про «заткнутись», «думати перед тим як говорити»

Зависання у фазі зцілення – відновлення іннервації

**Епілепсія**

Фаза витіснення рухового конфлікту

**Хвороба Паркінсона**

Повільно прогресуюче дегенеративне захворювання мозку. Супроводжується тремором м’язів, скованістю м’язів та повільністю рухів, зміна постави і ходи, кроки маленькі, хаотичні розмахування рук

Конфлікт обмеженості руху, що відбувається через страх не відповідати якомусь наміру або дії. Я хочу зробити це, але не можу чи не хочу чи не можна

Активна фаза конфлікту

Сам діагноз може додатково викликати ще один конфлікт руху

**Судорга мязів**

Руховий конфлікт

Фаза зцілення (епілептичний криз) . судороги завжди у фазі спокою або після навантаження (спокій)

**Спастичний параліч**

Конфлікт руху

Зависання у фазі зцілення

Синдром неспокійних ніг

Зависання у фазі зцілення

**Гіпертонус м’язів, міосклероз, міогероз**

Конфлікт самознецінення у відношенні локалізації

**Ревматизм м’язів (фіброміалгія)**

Конфлікт безсилля – я не можу рухатись, все що я роблю – не вірно. Вертикальне падіння, сильна фізична біль

Активна фаза – некроз скованість рухів, біль, запалення.

Розрішувальна фаза – гіпертрофія, фіброз м’язів, запалення.

**М’язова дистрофія**

Конфлікт пов'язаний з тим, що людина відчуває себе безпомічною в зміні положення тіла, лежачі хворі, або бажання знерухомити когось

**Аміотрофія**

Зменшення м’язового об’єму

Конфлікт самознецінення через безсилля, нездатності виконати якусь важливу обіцянку. Або страх примінити свою силу

**Аміотрофія Шарко-Марі Тута**

Спадкова хвороба, проявляється в підлітковому віці з повільно розвиваючого паралічу ніг та стоп і продовжує прогресувати в область рук та зап’ястя.

Конфлікт Самознецінення+страх+рух назад

Конфлікт через смерть, яка викликана неможливістю рухатись назад

Смерть мами при пологах в історії роду

Страх або бажання смерті через нездатність рухатись, переміщатись

Конфлікт самознецінення, безпомічності і страху по відношенню до іншої домінуючої людини або ситуації від якої я хочу відділитись

Зависання в активній фазі конфлікту

**Абазія, нездатність стояти або рухатись на ногах**

Повна або часткова нездатність самостійно пересуватись або триматись на ногах. Причина – м’язева недостатність або розлад базових рухових механізмів

Конфлікт – мені наче обрізали ноги. Мені відняло ноги від страху. Мої ноги підкосились від почутого.

Тут ще додається подвійний конфлікт – коли одного разу хвороба себе проявила (мимовільним хитанням при русі) і людина тепер боїться що це повториться

**М’язи**

Є два види м’язової мускулатури – м’язи внутрішніх органів, що керується середнім мозком. Нею ми не можемо керувати самостійно.

Та м’язи опорно-рухового апарату, що керуються великими півкулями. Ними ми можемо керувати самі

М’язи опорно-рухового апарату керуються корою великих півкуль (іннервація) та білою речовиною великих півкуль (живлення).

Тобто імпульси про напруження, розслаблення йдуть з кори головного мозку.

В загальному конфлікт ступор від страху. Людина не може рухатись, не хоче або їй не можна рухатись. Наче паралізована від страху. Відчуває себе не здатною щось вдіяти, вчити. Безсилою.

**Злоякісна рабдоміома**

Конфлікт пов'язаний з невірним рухом. Те, що людина зробила – вважає невірним

Активна фаза конфлікту – некроз, скованість,

Фаза зцілення – пухлина, міосаркома, пухлина м’язової тканини

Аміотрофічний латеральний склероз (хвороба Лу Герінга)

Конфлікт неможливості рухнутись з місця. Загроза знаходиться позаду. Зроблено той рух, який не варто було робити. Самознищення з ціллю вгодити, підчинитись. Повністю здатись

Активна фаза – руховий параліч, що наростає

Розрішувальна фаза конфлікту – судомне скорочення та повільне відновлення іннервації

**Синдром Туретта**

Мимовільні тіки м’язів обличчя, підморгування та матюкання

Емоційні конфлікти батьків ще з фази програмування. Страх втратити дитину в період вагітності.

Також про «заткнутись», «думати перед тим як говорити»

Зависання у фазі зцілення – відновлення іннервації

**Епілепсія**

Фаза витіснення рухового конфлікту

**Хвороба Паркінсона**

Повільно прогресуюче дегенеративне захворювання мозку. Супроводжується тремором м’язів, скованістю м’язів та повільністю рухів, зміна постави і ходи, кроки маленькі, хаотичні розмахування рук

Конфлікт обмеженості руху, що відбувається через страх не відповідати якомусь наміру або дії. Я хочу зробити це, але не можу чи не хочу чи не можна

Активна фаза конфлікту

Сам діагноз може додатково викликати ще один конфлікт руху

**Судорга мязів**

Руховий конфлікт

Фаза зцілення (епілептичний криз) . судороги завжди у фазі спокою або після навантаження (спокій)

**Спастичний параліч**

Конфлікт руху

Зависання у фазі зцілення

Синдром неспокійних ніг

Зависання у фазі зцілення

**Гіпертонус м’язів, міосклероз, міогероз**

Конфлікт самознецінення у відношенні локалізації

**Ревматизм м’язів (фіброміалгія)**

Конфлікт безсилля – я не можу рухатись, все що я роблю – не вірно. Вертикальне падіння, сильна фізична біль

Активна фаза – некроз скованість рухів, біль, запалення.

Розрішувальна фаза – гіпертрофія, фіброз м’язів, запалення.

**М’язова дистрофія**

Конфлікт пов'язаний з тим, що людина відчуває себе безпомічною в зміні положення тіла, лежачі хворі, або бажання знерухомити когось

**Аміотрофія**

Зменшення м’язового об’єму

Конфлікт самознецінення через безсилля, нездатності виконати якусь важливу обіцянку. Або страх примінити свою силу

**Аміотрофія Шарко-Марі Тута**

Спадкова хвороба, проявляється в підлітковому віці з повільно розвиваючого паралічу ніг та стоп і продовжує прогресувати в область рук та зап’ястя.

Конфлікт Самознецінення+страх+рух назад

Конфлікт через смерть, яка викликана неможливістю рухатись назад

Смерть мами при пологах в історії роду

Страх або бажання смерті через нездатність рухатись, переміщатись

Конфлікт самознецінення, безпомічності і страху по відношенню до іншої домінуючої людини або ситуації від якої я хочу відділитись

Зависання в активній фазі конфлікту

**Абазія, нездатність стояти або рухатись на ногах**

Повна або часткова нездатність самостійно пересуватись або триматись на ногах. Причина – м’язева недостатність або розлад базових рухових механізмів

Конфлікт – мені наче обрізали ноги. Мені відняло ноги від страху. Мої ноги підкосились від почутого.

Тут ще додається подвійний конфлікт – коли одного разу хвороба себе проявила (мимовільним хитанням при русі) і людина тепер боїться що це повториться