

Utilidad práctica en clínica. ¿Quiénes y cuántos mejoran?*

Pregunta: Como psicólogo no veo aún cómo lo que usted dice nos puede ser de utilidad práctica en clínica. ¿Cómo puede ayudarme profesionalmente a ayudar a un deprimido, un psicótico, un drogadicto, un alcohólico, un delincuente, un homosexual, un niño hiperactivo, etcétera?

Respuesta: Estamos, por supuesto hablando de algo muy nuevo y cuesta no mezclar lo que decimos con conceptos del pasado, sean conceptos religiosos, psicológicos, filosóficos, médico-biológicos u otros.

Mezclar esto con lo viejo es una manera de resistir lo nuevo, de resistir de forma consciente y activa. Podemos también resistir de manera consciente y pasiva o de manera inconsciente. Esas tres maneras son maneras de no querer entender, son maneras de bloquearse.

Cuando usted no ve cómo *lo que decimos puede aplicarse* en la acción directa de la vida cotidiana, a cada instante, es simplemente porque no ha escuchado o no ha entendido lo que dijimos a lo largo de nuestras conferencias o porque usted *no desea* entender.

Es muy simple y al mismo tiempo muy terrible.

Pregunta: ¿Ha realizado usted un cómputo de los resultados de la kariopsicoterapia? ¿Cuántos y cuáles son los pacientes que mejoran?

Respuesta: No quiero detenerme en tratar de comprender la palabra «mejorar» ni el mecanismo mental que sostiene su significado: ir desde aquí hasta allí suponiendo que allí es mejor que aquí.

Pienso que nada es mejor que lo bueno y que no hay mayor mejoría que el movimiento recurrente de lo bueno.

Comprendo también que no hay nada tan bueno como la Percepción Unitaria, que solamente puede ocurrir aquí.

*Extraído del libro: "PSICOLOGÍA HOLOKINÉTICA (EL ÚNICO PARADIGMA CIENTÍFICO EN PSICOLOGÍA)", de Rubén Feldman González. Puede hacer clic aquí para descargarlo gratuitamente.

"Pienso que nada es mejor que lo bueno y que no hay mayor mejoría que el movimiento recurrente de lo bueno."

La aplicación del método estadístico en la valoración de los resultados de cualquier psicoterapia implica considerar por lo menos tres variables:

- 1) el terapeuta,
- 2) el paciente (o como usted quiera llamarle), y
- 3) el método terapéutico.

Todas estas variables y factores interactúan entre sí de manera muy compleja cuando consideramos los resultados de la psicoterapia desde el mero punto de vista estadístico.

Pero ya hemos hablado de las técnicas y métodos en relación con el tipo de conciencia (eso debe entenderse muy bien). Además es muy difícil usar el método estadístico para valorar el estado (o movimiento) de conciencia tanto del paciente como del terapeuta en el acto denominado «psicoterapia».

La Percepción Unitaria, que hemos tratado de definir tantas veces, es el factor más importante, tanto en el paciente como el terapeuta, y es lo que determina el acto profundo de relación no fragmentaria cuya misma naturaleza es curativa. La Percepción Unitaria, fuera y dentro de la psicoterapia, constituye el movimiento recurrente de lo bueno y (como ya dijimos) no hay nada mejor que lo bueno. ❖

"La Percepción Unitaria, que hemos tratado de definir tantas veces, es el factor más importante, tanto en el paciente como el terapeuta, y es lo que determina el acto profundo de relación no fragmentaria cuya misma naturaleza es curativa. La Percepción Unitaria, fuera y dentro de la psicoterapia, constituye el movimiento recurrente de lo bueno y (como ya dijimos) no hay nada mejor que lo bueno."