ENERGETIKAI KINEZIOLÓGIA

ELMÉLET ÉS GYAKORLAT

Charles T Krebs PhD

Alkalmazott fiziológus, kineziológus és kutató tudós; a LEAP
(Learning Enhancement Acupressure Programme
– Tanulás Fejlesztő Akupresszúrás Program)
alapítója

és

Tania O'Neill McGowan BSc Grad DipEd

Kineziológus és az O'Neill Kineziológiai Főiskola igazgatója Perthben,
Nyugat-Ausztráliában

Előszó:

James L Oschman PhD

TARTALOMJEGYZÉK

Előszó		vii
Bevezetés		x
I. RÉSZ	Ismerjük meg a kineziológiát	1
1. Fejezet	Ismerjük meg a kineziológiát	2
2. Fejezet	A kineziológia történelmi kialakulása	6
II. RÉSZ	Az ember energetikai struktúrái	17
3. Fejezet	Történelmi áttekintés	19
4. Fejezet	Az aura és a többdimenziós testünk rétegei	25
5. Fejezet	A csakra-nadi rendszer	30
6. Fejezet	Az akupunktúrás meridiánrendszer	35
7. Fejezet	A Tibeti Végtelen 8-asok energiái	62
III. RÉSZ	Ismerjük meg az izommonitoring működését	67
8. Fejezet	Az izommonitoring fiziológiai folyamatai	68
9. Fejezet	Proriocepció: az izomműködés kontrollja	75
10. Fejezet	Az izomműködés megbomlott egyensúlyának szakaszai	87
11. Fejezet	Az izomválasz érzelmi kontrollja	96
12. Fejezet	Működik egyáltalán az izommonitoring?	104
IV. RÉSZ	Alapvető kineziológiai eszközök	129
13. Fejezet	Megtámasztó mód	131
14. Fejezet	A stressz ereje - Stresszpotenciál	138
15. Fejezet	Kézmódok	145
16. Fejezet	Specifikus indikátorpontok	150
17. Fejezet	Akupresszúrás formatálás	154
18. Fejezet	Az információ-gyűjtés módjai	165
V. RÉSZ	A kliens vizsgálata	169
19. Fejezet	Munka a kliensekkel	170
20. Fejezet	A kliens kórtörténetének felvétele	173
21. Fejezet	Állapotfelmérés	178
22. Fejezet	Az előtesztelés folyamata	181
23. Fejezet	A kontextus meghatározása	198
24. Fejezet	A fájdalom vizsgálata	201

VI. RÉSZ Setup: információ-gyűjtés
25. Fejezet Információ-gyűjtés a kézmódok használatával
26. Fejezet Az érzelmek gyökerének felkutatása
27. Fejezet Kornyomozás
28. Fejezet Mellékténye zők megállapítása
29. Fejezet Hozzáférés az Amygdalához

VII. RÉSZ Alapvető korrekciós technikák
30. Fejezet A korrekciós technikák alkalmazása
31. Fejezet Neurolimfatikus reflexek
32. Fejezet Neurovaszkuláris reflexek
33. Fejezet Az izmok oldása
34. Fejezet Reaktivitás
35. Fejezet Központosítás (Centering)
36. Fejezet Az érzelmi stressz oldása
37. Fejezet Eszenciák
38. Fejezet Akupresszúra
39. Fejezet Végtelen 8-as energiák
40. Fejezet Hologramok
41. Fejezet Csakrák
42. Fejezet Hang
43. Fejezet Fény és szín

VIII. RÉSZ A kezelés lezárása
44. Fejezet A kezelés lezárása
45. Fejezet A kliens támogatása

IX. RÉSZ Az energetikai gyógyászat modellje
46. Fejezet A kvantummechanika standard modellje
47. Fejezet A metafizika tudománya: a fizika új modellje
48. Fejezet A káoszelmélet és a biológiai rendszerek kapcsolata

Ajánlott irodalom

Függelék
A kiadó utószava
Nemzetközi vizsgával rendelkező
LEAP-agyintegrációs kineziológusok Magyarországon

a gyógyító munkában hatékonynak bizonyultak. Ha kihagytunk olyan technikákat, amiket mások nélkülözhetetlennek tartanak kineziológiai gyakorlatuk során, nem volt szándékos, mivel korlátozott bennünket mind a leírható tudáshalmaz, mind az arra való törekvés, hogy a könyvet megvalósítható méreten belül tartsuk.

Szeretnénk köszönetet mondani a számtalan tanulónak és terapeutának, akik elolvasták a vázlatokat és javaslatokat tettek a könyv sorrendjére, tartalmára és érthetőségére. Őszinte elismerésünket a terület óriásaira is szeretnénk kiterjeszteni, akikben megvolt az a kreatív éleselméjűség és kitartás, amivel lefektették ennek a munkának az alapjait. Kivételes örömünkre szolgált ezen a projekten dolgozni, és reméljük, az olvasók is legalább annyira izgalmasnak találják a tartalmat és az ötleteket, mint mi.

Hogyan használjuk ezt a könyvet

A könyv olyan sorrendben lett megírva, hogy az olvasó megérthesse a fogalmakat, amelyek az Energetikai Kineziológia megértéséhez szükségesek. A részek azonban önállóan is megállják helyüket, mint hivatkozási pontok adott témákhoz.

Elképzeléseink szerint ez a könyv többféle közönség érdeklődésére is számot tarthat. Ezek a következők lehetnek:

- kineziológiát tanulók,
- kineziológusok,
- csontkovácsok,
- manuálterapeuták,
- pszichoterapeuták,
- energiagyógyászok.

A könyv különböző részekre van bontva. Az első rész („Ismerjük meg a kineziológiát") az Energetikai Kineziológia területének történelmi hátterét mutatja be és annak tartalmát definiálja . A második rész („Az emberi energetikai struktúrái") az emberiségnek a történelem során az egészségről és gyógyulásról alkotott elképzeléseit mutatja be. Ezután részletesen áttekinti a többdimenziós testeket és a test elsődleges energetikai rendszereit: a csakra-nadi rendszert, az akupunktúrás meridiánrendszert és a tibeti Végtelen 8-as energiarendszert. A harmadik rész („Ismerjük meg az izommonitoring működését és alkalmazási lehetőségeit") mély elemzést nyújt az izmok fiziológiájáról, beleértve az izmok működését és azok irányítását, az izom egyensúly problémák állapotát és az érzelmek izmokat érintő hatásait is. Az izommonitoring különféle típusaival és azok valós alapjaival foglalkozik. A negyedik részben („Alapvető kineziológiai eszközök") olyan alapvető technikákról van szó, amelyek nélkülözhetetlenek a modern energetikai kineziológia gyakorlatához.

Az ötödik rész („A kliens vizsgálata") a hatásos kineziológiai kezelést célzó, klienssel való munka során használatos lépéseket mutatja be. A hatodik részben („Setup: információ-gyűjtés") számos olyan technika kerül bemutatásra, amikkel a kliens problémájának hatékony meghatározásához szükséges tudatos, tudatalatti és kiegészítő információkhoz férhetünk hozzá. A hetedik rész („Alapvető korrekciós technikák") foglalkozik a különféle, a modern Energetikai Kineziológiában használatos korrekciókkal. A nyolcadik részben („A kezelés lezárása") találhatók azok a tényezők, amelyek ahhoz szükségesek, hogy eredményesen lezárjuk a kineziológiai kezelést, beleértve ebbe a kliens kezelések utáni, gyógyulási folyamatot segítő támogatását is. Végül a kilencedik részben („Az energetikai gyógyászat modellje") tudományos alapokon fekvő modellt mutatunk be az energetikai gyógyításról, beleértve ebbe a terapeuta szerepét a gyógyulás segítésében.

A kineziológusok és a kineziológia tanulói valószínűleg a könyv minden részét hasznosítani fogják. Azok a terapeuták viszont, akik más egészségügyi ágakat ismernek, lehet, hogy csak a könyv bizonyos részeit fogják használni azért, hogy az adott témákat jobban megértsék.

A könyvben használt terminológia magyarázata

A könyv anyagának elkészítésekor olyan terminológiát használtunk, ami általánosan elfogadott az Energetikai Kineziológia területén. Amikor az izommonitoringról beszélünk akkor inkább általános, mint orvosi

10. Fejezet

AZ IZOMMŰKÖDÉS MEGBOMLOTT EGYENSÚLYÁNAK SZAKASZAI

Az izomválasz hét állapota

Az izomáramkör fogalma, amelyhez az izom összehúzódott és megnyúlt állapotban történő monitoringja is hozzátartozik, először az alkalmazott fiziológiában alakult ki. Richard Utt felfedezte, hogy az izomválaszoknál valójában hét - izommonitoring által értelmezhető - állapotot különböztethetünk meg, nemcsak azt megállapítva, hogy az izom tart vagy enged-e. Ezt a hét állapotot a 10.1. táblázat foglalja össze.

10.1. Táblázat Az izomválasz hét állapota
FM = fő mozgató

Az összehúzódás monitoringja (FM támogatott)	A megnyúlás monitoringja (FM blokkolja az antagonistákat
1. állapot: a FM egyensúlyban van • FM és antagonistái tartanak és szedálással elernyednek. • Az északi pólus az FM-n elernyeszti az FM-t. • A déli pólus az FM-n elernyeszti az FM antagonistáit.	
2. állapot: alultámogatott FM • FM nem tud tartani.	**3. állapot: túlgátló FM** • FM antagonistái nem tudnak tartani.
4. állapot: túltámogatott FM • FM tart, FM szedálásával sem lehet elernyeszteni. • Az északi pólus FM-n nem lazítja az izmot.	**5. állapot: alulgátló FM** • FM antagonistáit nem lehet oldani FM tonizálásával. • A déli pólus az FM-n nem ernyeszt.
6. állapot: petyhüdt (ernyedt) paralízis (bénulás) • FM nem tudja mozgatni az izmot, ezért azt nem lehet megfigyelni, monitoring alá venni.	**7. állapot: spasztikus (görcsös) paralízis (bénulás)** • FM rendkívül feszült, nem lehet monitorozni.

Homeosztázis, alultámogatás és túlgátlás

1. állapot: homeosztázis

Az első állapot, amikor az izomműködés egyensúlyban vagy homeosztázisban (H) van. Ilyenkor az izom és a központi idegrendszer közti neurológiai áramlat zavartalan, és az izom képes tartani, mind összehúzódás mind megnyúlás közben. Emellett a homeosztázisban lévő izmot a Spindel-sejt és a Golgi ín aktivációjával is lazítani vagy szedálni lehet. Ezt követően ugyanazoknak a proprioceptoroknak a használatával tonizálni is lehet és ezzel "újra tart".

2. állapot: alultámogatott

Az izomválasz második típusa az alultámogatott (AT) állapot, amelynél egy stresszor megzavarja az FM és a központi idegrendszer közötti neurológiai áramlást. Ebben az állapotban, ha az izmot teljesen összehúzódott állapotban - normál monitoring alatt megszokott nyomást alkalmazva - figyelik meg, akkor az passzívan enged vagy teljesen elernyed.

3. állapot: túlgátolt

Az izomválasz harmadik típusa a túlságosan gátolt (TG) állapot, amikor egy stresszor miatt túl nagy gátló