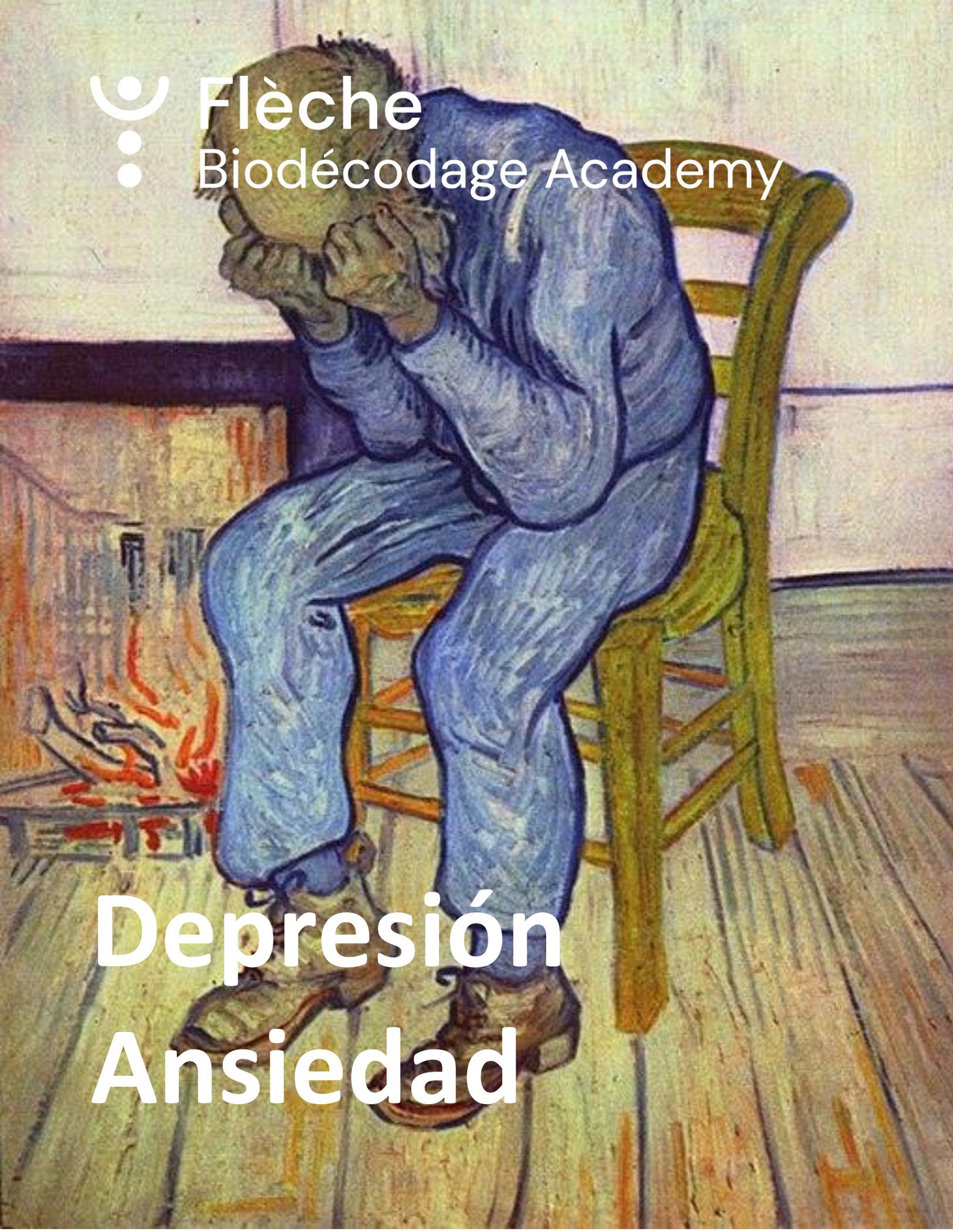




Flèche
Biodécodage Academy



Depresión
Ansiedad

BIODÉCODAGE



Depresión y Ansiedad

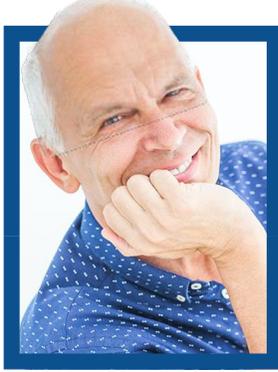
Nombre
Fecha
Lugar
Formador



TABLA DE CONTENIDO

ADVERTENCIA	5
REDES SOCIALES.....	5
TEORÍA DEPRESIÓN.....	6
CONFLICTOS EN UN DIESTRO	8
PARA UN ZURDO	9
GENERALIDADES.....	9
TEORIA ANSIEDAD	12
TÉCNICAS TERAPÉUTICAS.....	12
Pistas de trabajo terapéuticos	14
Protocolo Diada	15
Protocolo en el Espejo.....	15
Protocolo de Confusión Temporal.....	15
Protocolo la voz interior	16
Protocolo de Ansiedad	18
<i>Creador y fundador de la Biodécodage Práctica, descodificación Biológica Christian Flèche desde 1993</i>	19





Bienvenido(a) a Flèche Biodécodage Academy

Recibe un caluroso saludo desde la distancia, bienvenido a esta nueva etapa de tu vida. A una formación de transformación interior. Ya eres parte de la gran comunidad de alumnos que se capacita con la flexibilidad y experiencia de Flèche Biodécodage Academy.

Gracias a ti por tu presencia, por hacerte cargo de tu propia vida y de transformar eso que te molesta, incomoda y no te hace sentir bien.

*“Una enfermedad es siempre una reacción a algo distante que se ha vuelto invisible”
Christian Flèche.*

La Biodécodage Práctica o Descodificación Biológica es una **metodología terapéutica creada por Christian Flèche**, tras años de investigación y experimentación basada en el significado o sentido biológico de los síntomas de la enfermedad.

Descubre **un nuevo enfoque de la enfermedad**, considerándola como una solución con intención positiva que ofrece la biología para adaptarse a un impacto emocional sufrido en un momento concreto que no se conocía o no se podía expresar ni resolver.

Aprenderás los códigos biológicos para decodificar, descifrar las enfermedades. Esta es la base de la Descodificación Biológica para llegar a la emoción oculta asociada al síntoma. Practicarás protocolos originales para sanar lo que necesitas sanar en ti mismo y luego sanar a tus pacientes.

La técnica es muy fácil y de gran precisión que te permite encontrar el origen, ese momento preciso en el que se le dio un significado biológico al evento traumático. **Su práctica es un arte y requiere un entrenamiento impecable para descifrar lo que nos dicen los síntomas y que debemos expresar, liberar para sanarnos.**

La Descodificación Biológica integra elementos teóricos y prácticos planteados por Ryke Geerd Hamer, Marc Fréchet, Georg Groddeck, y se sirve de diferentes enfoques de las terapias breves orientadas hacia la solución, como el enfoque de Milton Erickson, Philippe Lévy.

Estas instancias de aprendizaje serán de gran valor para tu crecimiento personal y profesional.

¡Sabemos que lo lograrás!

Cuentas con el apoyo del equipo de coordinación académica, puedes escribirnos al Correo: coordinabiodecodage@gmail.com

¡Ahora todo está en tus manos!
Estamos al servicio, con toda nuestra pasión.

Christian Flèche
Creador, Investigador y Director



ADVERTENCIA

Todos los derechos reservados @Copyright Flèche Biodécodage Academy, Christian Fleche @ Prohibida la reproducción total o parcial de cualquier contenido de este cuaderno de trabajo, incluyendo el texto, logos, fotografías, video, imágenes o cualquier otro recurso que aparece en nuestra página web, protegido por las leyes de copyright, legislación relativa a los derechos de propiedad incluyendo el material traducido y/o adaptado por la Academy en español.

REDES SOCIALES

Tu espacio de formación y crecimiento personal.

www.christianfleche.com

https://www.youtube.com/channel/UCCrO-x_NNtb-UB7x6Orpr1w
coordinabiodecodage@gmail.com, info@christianfleche.com

@biodecodage.fr, @biodecodage.co



TEORÍA DEPRESIÓN

Según la descodificación biológica, toda enfermedad tiene una intención positiva, una función adaptativa. Más pulmones para coger más aire, más vida -- vomitar para eliminar la comida negativa -- más hígado para almacenar reservas de energía -- menos glóbulos rojos para no estorbar, tomar la vida a los demás.

Los trastornos psíquicos y del estado de ánimo son una versión no encarnada de los mismos conflictos. Los depresivos, los enfermos mentales y los psicóticos son hombres y mujeres que tienen los mismos conflictos biológicos que los reumáticos, los ulcerosos y los enfermos del corazón, pero que no han encarnado su vida, su conflicto y su estrés. Viven en lo irreal, lo imaginario, y vivirán sus trastornos en lo imaginario, que es cuando aparecen los trastornos psíquicos. *La conciencia física del conflicto es inversamente proporcional a la conciencia psíquica.*

El depresivo se maltrata a sí mismo maltratando la información, escribe M. Beck. Se separa del mundo y entra cada vez más en contacto con un mundo interior, recreado, que toma por el mundo. Esto se debe a un acontecimiento concreto y puntual (un biochoc) durante el cual se sintió atacado, y para el que no tenía vocabulario. Así que dejó de vivir, se centró en sí mismo y, en particular, en sus emociones y empezó a imaginar que el futuro sería como el pasado. Así que la depresión es la mejor solución: esperar lo peor y esperar ayuda. Esto, a menudo, colisiona y crea una doble tensión: teme lo que más desea: ¡la ayuda!

La terapia puede consistir en averiguar a qué momento el sujeto sigue estando adaptado. El sujeto se curará completamente volviendo a una relación centrada en el presente, los demás, el mundo y los proyectos.

Porque el futuro es imprevisible, siempre por descubrir y acoger. El futuro se parece a una joven prometida, vestida de pétalos que nacen con el día. Espera a su prometido para una boda inspirada y sorprendente.

La depresión tiene síntomas "más" y síntomas "menos". El depresivo se borra, quiere desaparecer ante el peligro de su relación con el mundo.

Recuerdo a esta mujer, psicóloga, agotada, sin meta, sin proyecto. A través de sus síntomas, reconocí la función de la glándula suprarrenal insatisfecha, y le sugerí (porque sólo era una hipótesis) la descodificación biológica de la glándula corticosuprarrenal: ***“Me he equivocado, he tomado el camino equivocado”***. En ese caso, es mejor estar cansado para no desviarse más.

Esto no sólo le ayudó, sino que bastaron dos consultas. Años más tarde volví a verla en prácticas y nunca más volvió a experimentar ese estado depresivo.



Otras formas de depresión se deberán a otras funciones biológicas no satisfechas:

- Pérdida de territorio.
- Pérdida de puntos de referencia.
- Pérdida de proyectos.
- Amenaza en el territorio.
- Fastidio con el territorio, etc.

Estos sentimientos conducen a la espera. **Esperar a que el mundo exterior cambie**, se transforme y el individuo se sienta nuevamente reintegrado.

Porque el depresivo **se centra en sí mismo** sin poder decir nada. Se siente incomprendido y perdido. Pero, **lo más frecuente, es que quiera ser adivinado** por los demás, sin hacer ningún esfuerzo.

El Psicobioterapeuta lo guiará para que **se centre en los demás**, en el mundo, a través de obras de caridad o de la curiosidad, por ejemplo. De ser pasivo, volverá a ser activo.

El depresivo **carece de vocabulario**. Siente, o más bien **es sentido por su enfermedad, es objeto de ella**. Prestándole palabras, ofreciéndole palabras, el terapeuta le permitirá sentirse comprendido, alcanzado y, sobre todo, **exteriorizar el dolor**, dissociarse de él, y esto es poderosamente terapéutico.

El Psicobioterapeuta buscará la **palabra exacta para el resentir** exacto de la función biológica insatisfecha; la emoción tiene un ciclo que se bloquea en cuanto hay un síntoma. La expresión de este resentir devolverá el movimiento a este ciclo y, por tanto, la curación.

El depresivo está **atrapado en el pasado**, y el **futuro es oscuro**, incierto, impensable. El Psicobioterapeuta encontrará el momento al que el paciente está conectado, porque todo síntoma se adapta a un momento que ya no existe. En la depresión, sin embargo, el sujeto tiene miedo de que vuelva, y se adapta retrayéndose y apartándose del mundo. La terapia en estos casos es como actualizar el software: "la guerra ha terminado".

Las personas depresivas de borran ante la violencia. Temen **las agresiones**, a veces incluso las suyas propias.

La depresión es un trastorno psiquiátrico caracterizado por episodios de bajo estado de ánimo acompañados de otros síntomas como una baja autoestima, dificultad para concentrarse o recordar cosas, trastornos del sueño y pérdida de placer o interés (anhedonia) por actividades que la persona suele experimentar como placenteras.

No existe una única forma de depresión, sino muchas diferentes.

El sentido biológico de la depresión es un retorno a uno mismo, a su interior, a sus sentimientos, a su infancia.



Un retorno a uno mismo, a redescubrir la propia identidad, a escuchar las propias necesidades y emociones.

Como siempre, el problema es cuánto dura la depresión. Un día de depresión puede hacernos mucho bien, pero años no.

Como suele ocurrir cuando el problema dura, la solución se convierte en el problema.

Son frecuentes los conflictos de diagnóstico y de autodesencadenantes.

- El depresivo se ve abrumado por creencias limitantes: no soy interesante, qué sentido tiene vivir, nadie puede entenderme, ¿para qué?
- La imaginación es más importante que la realidad; esto conduce al agotamiento debido a la hiperactividad mental.
- Pasividad.
- Invertir demasiado en la otra persona, sus palabras, su mirada. Y baja autoestima.
- El depresivo se aísla progresivamente.

CONFLICTOS EN UN DIESTRO

Conflicto de territorio (Bronquios; arterias; estómago/conductos biliares)

→ Disminución hormonal: se vuelve femenino → Depresivo

Si sólo hay un conflicto de territorio: no es suficiente para causar depresión.

Si hay UN conflicto de territorio y no hay dominancia sexual hormonal, neutralidad, no hay sensibilidad sexual, retorno a la niñez.

→ DEPRESIÓN: Dejamos paso a los demás.

“Frustración con el arquetipo que tengo que representar”. Es decir, tengo un rol, una misión, un lugar, un personaje, una representación, y estoy desubicado y no puedo cumplirlo. Un papel que no cumplo.

Códigos de Gérard Saksik:

“Fracasé en conquistar un territorio -que puede ser la representación, el rol, la misión- a pesar de la energía feroz que puse”. Pongo energía en conquistar un rol, un territorio -conquistar un territorio pues ser un personaje en la sociedad. El territorio es muy amplio- y fracasé. Frustrado. Gérard dice que a veces es porque hay un peligro en seguir conquistando este territorio, así que tengo un bajón de energía. Depresión.



Uno de los signos de la depresión es la ausencia de sexualidad y deseo sexual en las mujeres deprimidas. Para la "hembra" -la mujer humana- en su memoria, el peligro suele venir de la sexualidad o estar ligado a ella. Como el deseo sexual del hombre, la violencia, la lujuria, etc., el matrimonio, la sumisión, la esclavitud. La memoria del peligro. Los problemas que surgen a menudo provienen del hecho de que ella es mujer.

El hombre se ve a sí mismo como el macho dominante. "No conseguí conquistar mi territorio sexual, a pesar de la energía que puse en ello", frustración con el arquetipo que tengo que representar. Tengo que representar a un macho viril. Eso es con lo que se identifica a los hombres y no cumplen ese contrato. Pérdida del territorio sexual.

PARA UN ZURDO

Cuando un zurdo no se siente querido → DEPRESIÓN

Conflicto de frustración afectivo sexual (en sentido amplio)

GENERALIDADES

Cuando hay un gran síntoma: casi siempre hay un componente **transgeneracional**.

→ ¿La solución excluye el problema?

No, nos quedamos en el problema: amar y ser amado, nos quedamos en ese capricho → Entonces si no soy amado = Depresión
Creencia: "amar es vivir, vivir es ser amado".
El amor es importante y no se puede almacenar.

LA DESESPERANZA

→ En la base del tronco cerebral se encuentra el relé de la desesperanza. Cuando hay un conflicto activo a este nivel, la persona dice: "**Todo está arruinado**", lo que es aún más que la depresión.

→ Con el Tálamo Derecho y Izquierdo, somos juzgados por fuera y por dentro. "¿Qué sentido tiene?" No hay deseo. No hay libido.

Cuando hay 2 tálamos, se trabaja el tálamo externo, porque "me juzgo mal" viene en 2º lugar. Es porque nos han juzgado mal y lo hemos integrado, entonces nos juzgamos a nosotros mismos.

Depresión de **abdicación**: Puede haber una depresión temporal **6 meses después** de un BIOCHOC.

La depresión es una especie de DESVALORIZACIÓN (tejido de soporte) vivida de forma ECTODÉRMICA
→ Pérdida de tejido de soporte social.



En la fase de reparación y de sanación, hay una reanudación del interés por los demás con posibilidad de gran fatiga.

Hay depresivos agitados: esto se refiere a un conflicto motor.

Con el depresivo, cuando lo calibramos, hay un bajón: baja (voz, ojos, cuerpo)

Es importante escuchar qué valores están impulsando a la persona, volviéndola rígida, limitándola, provocando una incapacidad para adaptarse a las exigencias del entorno.

Cómo conservar los VALORES y aferrarse a ellos de forma diferente.

CREENCIAS por identificar:

- "Estamos aquí para sufrir"
- "No tengo derecho al placer"
- "Siempre nos alegramos demasiado pronto"
- "Tengo que trabajar mucho para estar a la altura"

POSIBLES DESENCADENANTES:

- Resignación ante el conflicto
- Ruptura de la simbiosis con la madre, con la familia
- La simbiosis se refiere a la pérdida de identidad

TRATAMIENTO:

- 1 - Restablecer la simbiosis
- 2 - Retirarse de esta simbiosis: pasar a la edad adulta

MECANISMO DE DEFENSA:

- Inacción y complacencia

MANDATO:

- "No pienses"
- "No seas tú mismo"
- "No existas"
- "No te diviertas"
- "No seas importante"
- "No tengas en cuenta tus necesidades"



La depresión puede implicar:

- Retorno a la niñez
- Tálamo
- Suprarrenales
- Colector renal
- Gónadas.

A veces hay una constelación del cerebelo: vacío emocional sobre ciertos temas, sobre ciertos asuntos.

GANGLIONES NOBLES: No poder contar con la propia familia, con el propio cuerpo. A veces puede haber incluso negación de los órganos, o hipocondría.

Es importante educar a la familia, que no necesariamente entiende lo que está pasando.

Explorar el autodesencadenante.



TEORIA ANSIEDAD

La ansiedad está muy a menudo ligada a la hipersensibilidad, que aumenta los problemas. Las razones son:

- La persona no está encarnada.
- Necesita seducir.
- Espera constantemente ser aceptada.
- Tiene horror por el juicio; sólo quiere cumplidos sin creérselos.
- Doble tensión: cuando no me escuchan, me siento mal; cuando me escuchan, me siento mal.
- El estrés por el futuro es máximo.
- Tanto las personas ansiosas como las deprimidas se sienten abrumadas por una falsa identidad. Y por la ley del todo o nada.
- En la depresión, hay que explorar sistemáticamente el aspecto transgeneracional, en particular el tema de la figura yacente.

TÉCNICAS TERAPÉUTICAS

Evidentemente, el depresivo debe continuar con su medicación, así como con sus citas con el psiquiatra, si es el caso.

Terapias para trabajar los siguientes conflictos:

1. Conflicto de desesperanza
 2. Conflicto de territorio
 3. Sin amor
 4. No puedo ser adulto, tengo que seguir siendo un niño
 5. Conflictos suprarrenales y renales
 6. Síndrome de agotamiento
- ✓ El otro se idealiza; el yo se desvaloriza.
 - ✓ El objetivo de la terapia individual es reducir la sobreinversión en los demás para poder estar en contacto real con la otra persona.
 - ✓ Y aumentar la relación con una imagen positiva de sí mismo.

En la terapia de la depresión decir **TRUISMOS**:

“Cada persona es única, cada depresión es diferente, los estados van y vienen, todos hemos tenido momentos de depresión...”



Transmitir CREENCIAS DE APERTURA:

"La depresión no existe, no existe, existen estados depresivos, ¿hemos centrado nuestra conciencia en estos estados, o en otro lugar?"

→ El depresivo está AUTOCONCENTRADO en su infelicidad, su dolor, su melancolía, así que hay que sacarlos fuera → DISOCIARLOS

Conseguimos que se disocien y hablen de sí mismos en 3ª persona.

Enseñarles a EXTERIORIZARSE: dejar que la persona esté también fuera, pasar del interior al exterior, enseñarles a descentrarse (Un estado interior = un paisaje exterior).

Con los depresivos, las cosas son inertes, los depresivos no creen en el cambio, así que transmíteles la idea de CAMBIO, mezcla, movimiento, movilidad.

***EI CAMBIO:** la depresión es siempre un cambio de vida: "Te tranquilizo, tienes mucha suerte, en realidad es una depresión, lo que significa que estás pasando a otra cosa. Así que es un proceso necesario para la evolución" → Reencuadrar el sentido.

En la depresión, la persona está estancada en un punto de su evolución. Es un cambio en la autoevaluación del síntoma.

Dar una tarea para hacer en el futuro, y llenarla de alegría -> Con los depresivos, trabajar en el futuro.

***EI FUTURO:** guiar constantemente a la persona hacia un futuro imprevisible -> nadie conoce el futuro, el futuro siempre ha sido imprevisible. (Dicho en términos generales)

*El sentido biológico:

Ya no experimentamos las tragedias en nuestro cuerpo, sino en nuestra mente, por eso no enfermamos, las personas están desencarnadas → las bajamos al cuerpo.

*** AUTOEVALUACIÓN NEGATIVA**

Para desarrollar el pensamiento crítico, pide a la persona que encuentre 5 acontecimientos positivos y 5 negativos (para sí misma o para los demás).

Pregunta a la persona por qué fue positivo (3 explicaciones diferentes), por qué fue negativo (nuevas explicaciones).

Esto crea movilidad, diferencia y nuevas experiencias.



Es importante que el depresivo acepte identificar su vulnerabilidad, el momento en que se produce (en lugar de ***GLOBALIZAR**), y que ponga nombre a este momento: esto ayuda a evitar entrar en la depresión de forma global.

Pistas de trabajo terapéuticos

1. ¿Cuál es el objetivo de la depresión?
2. Desidentificarse de las propias emociones
3. Encontrar un mentor con sentido y ganas de ser adulto
4. Dialogar con su depresión
5. Ejercicio de presencia del doctor Vitoz.
6. Masaje, deporte tai-chi.
7. Interesarse de verdad por los demás. Obras de caridad.
8. Buscar la pieza de su centro en el universo, como los fragmentos de un rompecabezas.



Protocolo Diada

Qué sentido tiene vivir si no ...

Si no soy ...

Si el otro ...

Si la vida ...

Si el futuro ...

¿Qué amor necesito?

¿Qué territorio necesito?

Si la depresión fuera el color de un río, ¿cuál sería? ¿adónde nos llevaría cada uno de sus afluentes?

Protocolo en el Espejo

Siento la depresión.

Siento mi identidad, lo que creo que soy.

Me pongo frente a un espejo. ¿Quién está en el espejo? ¿Un hombre?, ¿una mujer?, ¿de cuántos años?

¿Conocido, desconocido? ¿Vivo, muerto? ¿Lo sabe? ¿Cuáles son sus secretos?

Protocolo de Confusión Temporal

Me sitúo en una línea de tiempo frente a mi futuro y escribo en una hoja de papel:

El futuro es igual a

Va a ocurrir...

Y relleno toda la información posible.

Luego escribo exactamente lo contrario, es decir, cambio lo negativo por positivo.

La lista negativa que atribuíamos al futuro se sitúa en el pasado. ¿Cómo te hace sentir esto? Si tienes alguna objeción, la reciclas en el protocolo.

La lista positiva se coloca en el futuro.

Expresa todo lo que surja.



Protocolo la voz interior

1. Activar la voz interior de tu paciente.
2. Crear una traslación entre la voz de terapeuta y esta voz interior.
Somos los terapeutas los que nos convertiremos en esta voz estimulando los cambios positivos, a través de ejemplos concretos de la humanidad o de la persona.
3. Estimular la columna negativa (contando historias de forma indirecta: esta es la historia de un hombre...)
4. Construir entonces una pasarela con la columna positiva, una aceptación.

---	+++	Órgano
Inercia	Avanzar	Músculo
controlar	Comprender	Cerebro
Morir	Vida	Alveolos
VACÍO Nada - Negado	COMPLETO	Riñón
Desconectado	Relieve	Neurona
Peso - Pesimista	Descanso interior, Ligereza	Propiocepción (Sensibilidad Interior)
Pasado (+) (culto al pasado) Y futuro (-) No queremos ir al FUTURO *	Exterior Avanzar hacia un futuro (+) y alejarse de un pasado (-)	Tiroides, Sinus Nervio motor
Juicio	Amor	Tálamo
Miedo - Pánico - Ansiedad	Seguridad	Laringe
Frustración	Autoestima / contacto con uno mismo Aceptación - Crecer - Hacer duelos - Temporalizar -	Venas coronaria
Ni hombre, ni mujer	Identidad sexual	Gónadas
Retorno a la niñez * - Sumisión: estar por debajo - Pérdida de deseo, de libido	- Equilibrio: Dar / Recibir Dirigirlos hacia la sensorialidad, bajarlos al cuerpo	Hipófisis, gónadas
Niño	Adulto	Toroide, gónadas
CULPABILIDAD Siempre se encuentra en la depresión verdadera.	Responsable	



---	+++	Órgano
DESVALORIZACIÓN* - Pérdida de la red de apoyo social	Autoestima	Hueso, Triglicéridos
Aburrimiento	Estoy libre de expectativas	Suprarrenal
Falta de gusto	El deseo de tener un proyecto	Glucagón, tálamo cerebro
GENERALIZACIÓN*	Ir a lo específico, estar en micro etapas	
AUTOEVALUACIÓN NEGATIVA *	Autoestima	Hueso
Rechazo de la novedad y el cambio*	Diferenciar identidad / comportamientos / capacidades "No puedes no cambiar", "el cambio ya existe".	Riñón Hipotiroides
La persona ya no busca ayuda.	"Ayúdame a ayudarte"	Colesterol, Cuello, Ganglios nobles clavículas
La persona pone conciencia en su estado depresivo.	En cuanto haya placer, hacer que la persona tome conciencia de ello.	
El depresivo da un significado interno, estable, global * "Es culpa mía".	"¿Cómo te sientes ahora?" Frase de conciencia del presente Cambiar la atribución de significado: externo, inestable, específico. Buscar en qué áreas de la vida "las cosas van bien".	

He aquí un texto de autor desconocido que creo puede ser todo un antídoto:

"En todo el universo no hay otra persona exactamente igual a mí. Yo soy yo y todo lo que soy es único. Soy responsable de mí mismo. Tengo todo lo que necesito aquí y ahora para vivir la vida plenamente. Puedo elegir manifestar lo mejor de mí mismo, puedo elegir amar, ser competente, encontrar sentido a mi vida y orden en el universo, puedo elegir desarrollarme, crecer y vivir en armonía conmigo mismo, con los demás y con Dios. Soy digno de ser aceptado y amado exactamente como soy aquí y ahora. Me amo y me acepto, decido vivir plenamente desde hoy. ¹"

¹ Copyright: ediciones Larroque.



Protocolo de Ansiedad

- Colócate frente a tu futuro, en contacto con tus emociones.
- Amplifica lo que sientes, ansiedad.
- Transforma todo esto en un paisaje frente a ti, y este paisaje te separará de una meta lejana, la de una vida feliz.
- Describe este paisaje de forma global: montañas, bosques vírgenes, pantanos, zarzas, etc.
- Ahora vuela sobre el camino que de allí va a la liberación, a la salida de este difícil paisaje.
- Ahora entra, camina por este paisaje y descríbeme todos los detalles: por ejemplo: senderos empinados en un cañón oscuro y helado con piedras afiladas en el suelo, etc.
- Continúas así paso a paso en este camino hasta la liberación, la salida de este paisaje horrible, insoportable, angustioso, etc.
- Repite este mismo camino una segunda vez, un poco más rápido. Luego una tercera, cuarta vez y así sucesivamente, cada vez más rápido, con fluidez. Conoces este paisaje y sabes lo que debes hacer para atravesarlo en su totalidad.
- ¿Cuáles son tus sensaciones, tu experiencia de haber atravesado ahora este paisaje?
- Haz una lista de tus aprendizajes y de tus sensaciones físicas, de tus emociones.
- Ahora regresa al punto de partida para encontrarte con un grupo de turistas que te piden que los guíes por este paisaje.
- Acepta la oferta de dinero que los turistas te ofrecen, el salario que establezcas.
- Tiempo después planificas un viaje que te llevará al paisaje real que exista de tu elección.



Creador y fundador de la Biodécodage Práctica, descodificación Biológica Christian Flèche desde 1993



Christian Flèche es Psicobioterapeuta, máster en PNL y en lenguaje metafórico. Utiliza el método hipnótico Ericksoniano, los ciclos biológicos memorizados y la Psicogenealogía. Es el creador y fundador de la descodificación, una nueva aproximación a la salud que enseña el código de la naturaleza para sanarnos.

Christian Flèche con formación paramédica (enfermero, D.E.), pionero, quien acuñó el término Descodificación Biológica. Aborda la enfermedad desde la biología y no desde la psicología. Maestro en PNL, Metáfora, Psico-bio-terapeuta; formador de larga data en el campo de la terapia y de la descodificación biológica de las enfermedades, es experto en Psicogenealogía, Hipnosis Ericksoniana y los Ciclos Biológicos de la memoria biológica,

descubiertos por Fréchet.

“Mi vida cambio Gracias al encuentro y nuevas experiencias vividas con el Doctor Hamer, lo encontré en 1991 en Francia.

- Hamer con el **diagnóstico** y los códigos biológicos,
- y Erickson, la PNL, la hipnosis, con la **terapéutica**

Dentro de mí se asociaron dándome una chispa, una idea, de crear la Biodécodage Biológica de las Enfermedades en 1993”.

"El cerebro no distingue entre lo real y lo imaginario. Un trozo de limón en la boca y la idea de un trozo de limón en la boca producen la misma salivación. Un conflicto real o uno imaginario producen las mismas emociones. Si estas emociones se liberan en el exterior el cuerpo no padece, por otro lado, si no se expresan ni comparten, las emociones bloqueadas causan enfermedades. Un conflicto de separación se refleja en un problema de epidermis, la perdida de referentes afecta los riñones y el no sentirse valorado provoca descalcificación en los huesos...¿primer paso de Soluciones: Ser consciente de sus propias emociones y expresarlas, compartir las." Christian Flèche

Christian Flèche es autor de más de 25 libros, doce de los cuales están traducidos al español.

