

IL POZZO DELLE IDEE

ANTICO E NUOVO CERVELLO

Dott. Giancarlo Caruso



ANTICO E NUOVO CERVELLO

Giancarlo Caruso



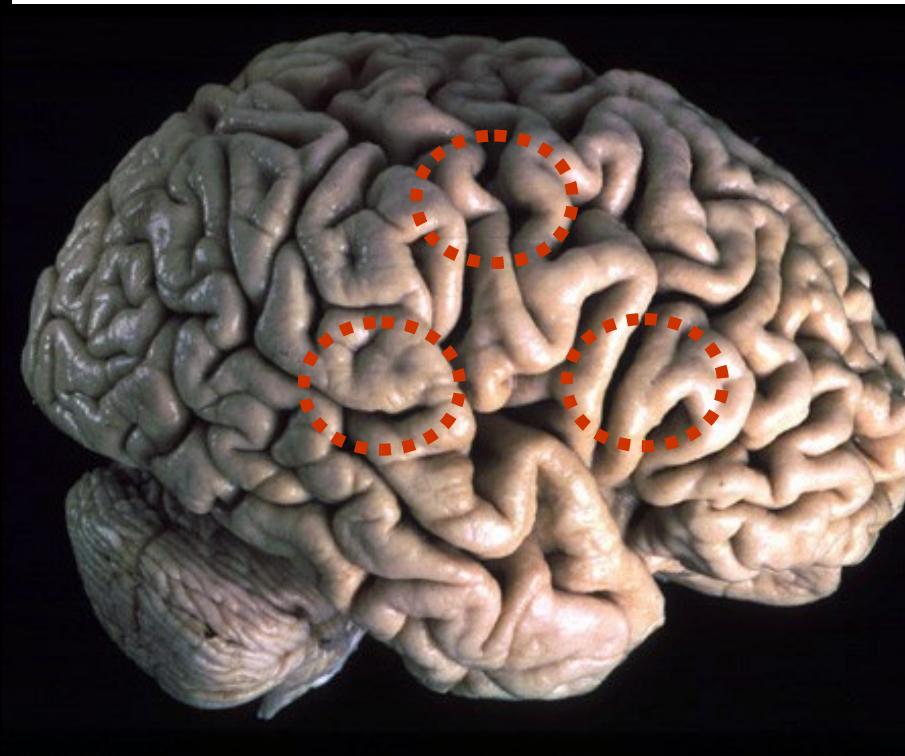
SISTEMA NERVOSO CENTRALE E PERIFERICO



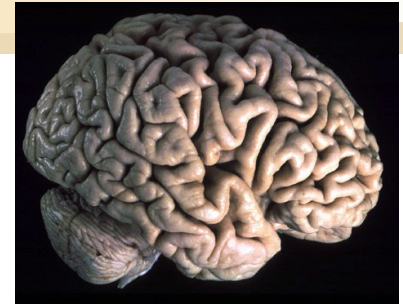
SCIENCEPHOTOLIBRARY



SCIENCEPHOTOLIBRARY



L'ANATOMIA SCHEMATIZZA IL SISTEMA NERVOSO SUDDIVIDENDOLO IN ALCUNE STRUTTURE (SNC E SNP)

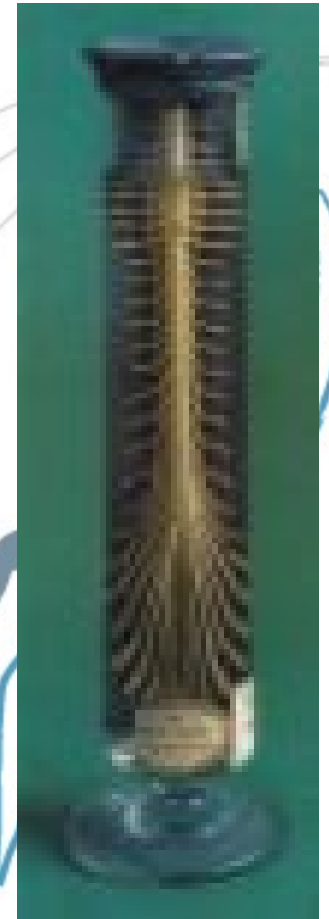


ENCEFALO

**MIDOLLO ALLUNGATO, PONTE, CERVELLETTTO,
MIDOLLO SPINALE**

RADICI NERVOSE, PLESSI E TERMINAZIONI

**TALI STRUTTURE, INTERAGENDO FRA DI LORO,
PERMETTONO DI ESEGUIRE UNA SERIE DI
AZIONI E FUNZIONI, CHE SONO, PER LA
MAGGIOR PARTE, DI TIPO VOLONTARIO.**



SISTEMA NERVOSO AUTONOMO

(Risposte Involontarie)

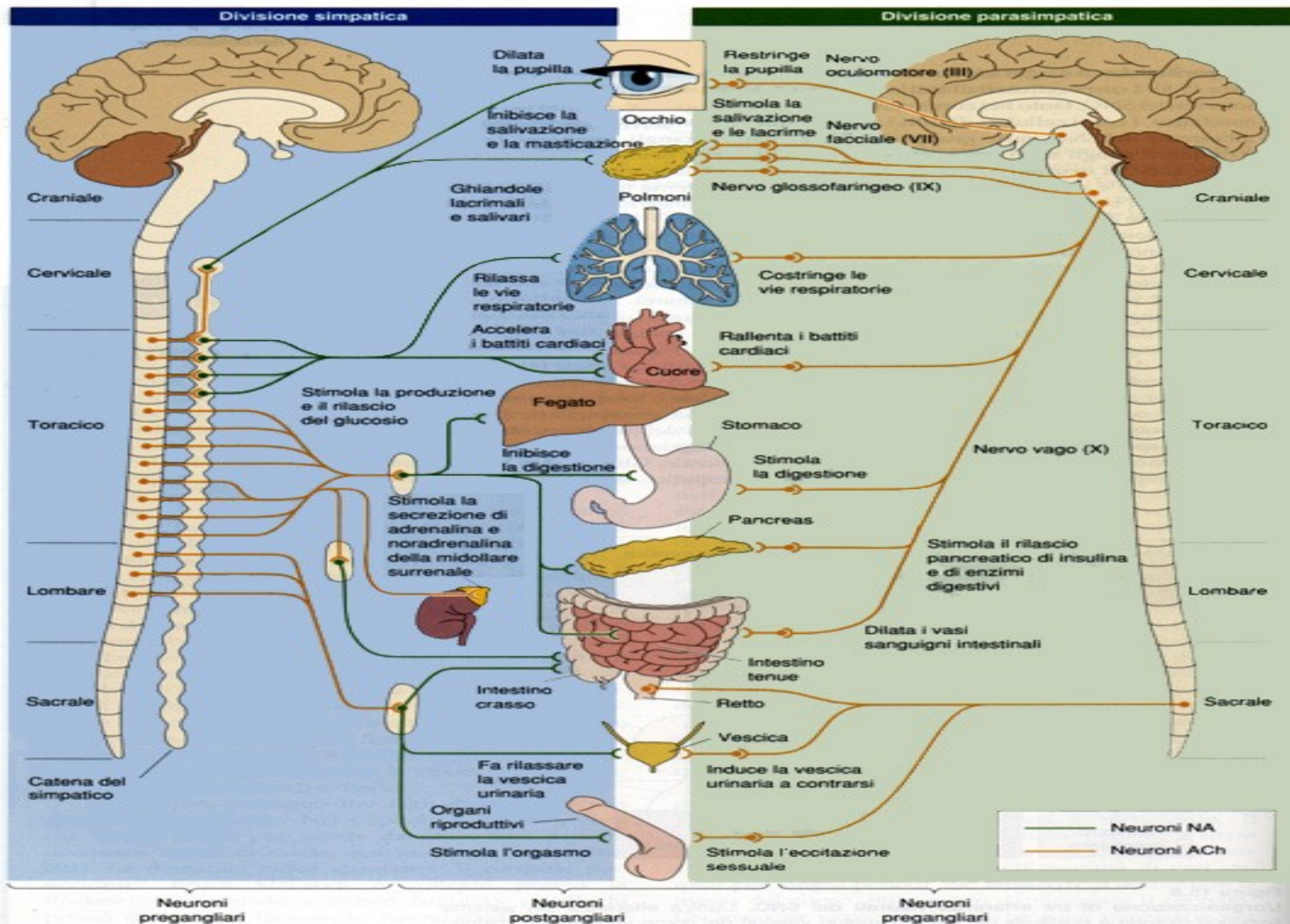
ESISTE UN' ALTRA STRUTTURA NERVOSA, DEFINITA **SISTEMA NERVOSO AUTONOMO**, AL DI FUORI CIOE' DEL CONTROLLO DELLA COSCIENZA, COSTITUITA DA

SISTEMA SIMPATICO : prepara l'organismo ad affrontare attività logoranti o dispendiose o di emergenza da un punto di vista energetico. Agisce sul Cuore, Muscoli lisci, Circolo, Polmoni, Ghiandole, Organi viscerali etc.

SISTEMA PARASIMPATICO : è associato ad attività caratteristiche dei momenti di ozio e riposo



SIMPATICO E PARASIMPATICO



SISTEMA NERVOSO AUTONOMO

- **VIENE DEFINITO AUTONOMO IN QUANTO POSSIEDE UNA PROPRIA AUTONOMIA E FUNZIONE INDIPENDENTE DA QUELLA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE, PUR AVENDO CON QUESTO CONNESSIONI.**
- **FUNZIONA INDIPENDENTEMENTE DALLA CORTECCIA E QUINDI DA QUALUNQUE CONTROLLO COSCIENTE**
- **INNERVA TUTTI VISCERI.**
- **HA INTIMI RAPPORTI CON TALAMO, SISTEMA LIMBICO, IPOFISI.**



SISTEMA NERVOSO AUTONOMO

- I DUE TRONCHI DEL SNA SI ESTENDONO DALL'ORIFIZIO ESTERNO DEL CANALE CAROTIDEO, FINO AL COCCIGE.
- HANNO L' ASPETTO (SIMPATICO) DI DUE CORDONI AL DAVANTI E LATERALMENTE AI CORPI VERTEBRALI
- PRESENTANO IN ALCUNI LIVELLI DEI RIGONFIAMENTI (GANGLI)
- CONVERGONO FINO AD UNIRSI A LIVELLO DEL SACRO
- IL PARASIMPATICO DECORRE AL DAVANTI DELLA COLONNA
- IL SISTEMA NERVOSO AUTONOMO HA CONNESSIONI, RAPPORTI E INTERAGISCE CON TUTTI I TESSUTI ED ORGANI



SCHEMATIZZAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO AUTONOMO

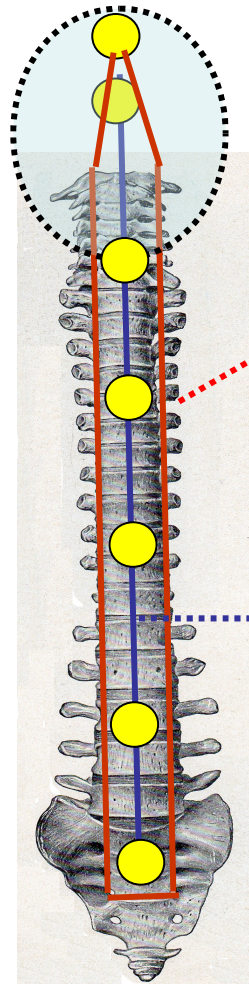
**TALAMO
SISTEMA LIMBICO
IPOFISI**

**PRINCIPALI
GANGLI DEL
SISTEMA
AUTONOMO**

**CRANIO E
COLONNA
VERTEBRALE**

SIMPATICO

PARASIMPATICO

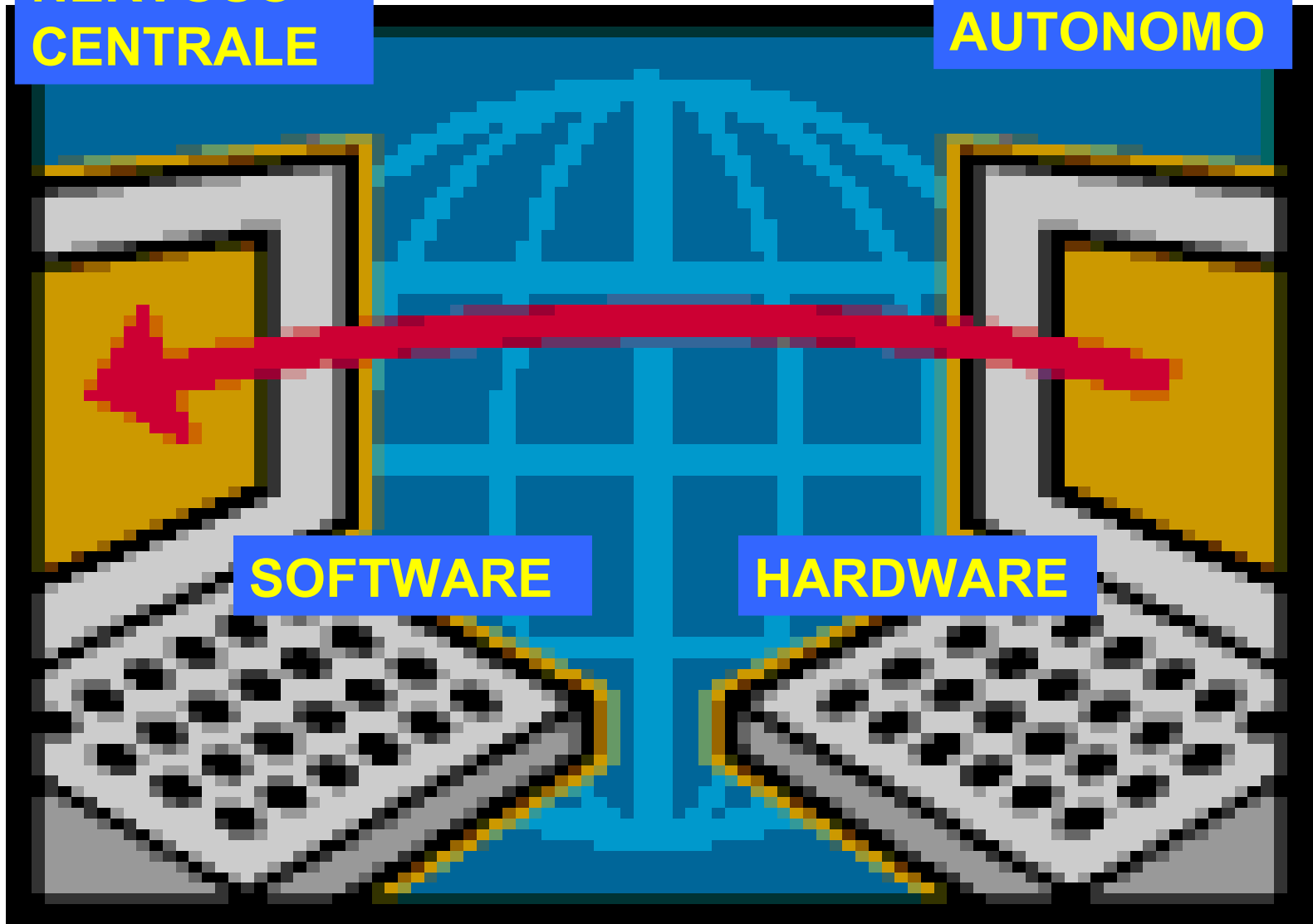


**SISTEMA
NERVOSO
CENTRALE**

**SISTEMA
NERVOSO
AUTONOMO**

SOFTWARE

HARDWARE



**QUESTI DUE SISTEMI (SNC E SNA) RISPONDONO
INSIEME AD OGNI TIPO DI SOLLECITAZIONE CHE
INTERESSA IL NOSTRO ORGANISMO.**

**LA RISPOSTA PUO' ESSERE COSCIENTE O NON
COSCIENTE, E COSI' PURE LO STIMOLO.**

**TUTTI GLI STIMOLI CHE ARRIVANO AL NOSTRO
CORPO SI DEFINISCONO “STRESS”**



STRESS



**“STRESS” IN SENSO MEDICO SI DEFINISCE
L’INSIEME DEGLI STIMOLI PERCEPITI DA UN
ORGANISMO COME SOLLECITAZIONI.**

**POSSONO ESSERE COGNITIVE (COSCIENTI),
INCONSCIE, AMBIENTALI, BIOLOGICHE, PSICHICHE,
O RELAZIONALI**

**TALI SOLLECITAZIONI VENGONO DEFINITE ANCHE
“STRESSORI” E SONO DA INTENDERE COME CAUSE
DI PROCESSI DI ADATTAMENTO DELL’ORGANISMO A
CONDIZIONI VARIABILI INERENTI L’AMBIENTE E
L’ORGANISMO STESSO**



**IL TERMINE DERIVA DA UNA PAROLA INGLESE CHE
SIGNIFICA “FORZA”, “VIOLENZA”, MENTRE NEL
LINGUAGGIO MEDICO INDICA LA “SOMMA DI TUTTE
LE FORZE CHE AGISCONO CONTRO UNA
RESISTENZA”**

**IL TERMINE IN ITALIANO E’ SIMILE AL SIGNIFICATO DI
“TENSIONE”**



STRESSORI

- DI STRESSORI CE NE SONO MIRIADI
- QUELLO CHE E' STRESS PER UNO E' DISTENSIVO PER L'ALTRO INDIVIDUO
- SONO INEVITABILI
- CIO' CHE STRESSA ALLA MATTINA PUO' NON INTERESSARE PIU' AL POMERIGGIO
- ABBIAMO ALTRESI' NECESSITA' DI CONTINUI STIMOLI PER NON FINIRE IN **APATIA E CATATONIA**
- L'ECCESO DI STIMOLI PERO' PUO' MANDARCI NEL **PANICO**



STRESSORI

AMBIENTALI

CALDO, FREDDO. ODORI SGRADREVOLI,
RUMORI, INTENSITA' LUCE,
INCERTEZZA TERRITORIALE

ORGANICI

DOLORE, FAME, SETE, TRAUMI FISICI,
MALATTIE, ETC

PSICOLOGICI

PAURA, ANSIA, NOIA, INCERTEZZA,
DIVERGENZE VALORI / IDEALI / REALTA',
TRAUMI PSICHICI REMOTI, ETC

SOCIO-RELAZIONALI

SENSO DI RESPINTA, DI DIPENDENZA,
DI INADEGUATEZZA, INCERTEZZA
GERARCHICA NEL GRUPPO, RUOLO ETC.



FORME DI STRESS

EUSTRESS: normale, gestibile

DISTRESS CRONICO: continuo, a bassa intensità

STRESS TRAUMATICO: accidentale, esistenziale,
momentaneo

DEFICIT DI STIMOLI (NOIA) : secondo alcuni Autori anche la noia può essere paragonabile allo stress, sia per degenerazione dei meccanismi di controllo, sia perché la noia provoca meccanismi stressanti intrapsichici



•STRESS PER ECCESSO O PER DIFETTO PUO' ESSERE CAUSA DI MALATTIA E GENERARE LE PATOLOGIE PIU' DIVERSE

•MALATTIA E *DOLORI CORRELATI* SONO CAUSA DI NOTEVOLE STRESS

•MALATTIA-STRESS-DOLORE FORMANO UN CIRCOLO VIZIOSO DIFFICILE DA DECIFRARE IN TERMINI DI CAUSA ED EFFETTO, E IN OGNI CASO CON NOTEVOLE DIFFICOLTA' NEL TRATTAMENTO



CAUSE DI STRESS “ PATOLOGICO ”

- **TRAUMI**
- **EMOZIONI**
- **FREDDO**
- **DOLORE**
- **MALATTIE INFETTIVE**
- **INTERVENTI CHIRURGICI**
- **SFORZI FISICI**
- **INTOSSICAZIONI**



REAZIONI ALLE SOLLECITAZIONI

OGNI SOLLECITAZIONE (STRESSOR PERCEPITO COSCIENTEMENTE O MENO), PROVOCA IMMEDIATAMENTE UNA SERIE DI REAZIONI REGOLATIVE:

- **EMOTIVE**
- **NEUROLOGICHE**
- **LOCOMOTORIE**
- **ORMONALI**
- **IMMUNOLOGICHE**
- **CORREZIONE COGNITIVA IN ORGANISMI SVILUPPATI**



Reazioni umane

esteriorizzate:

- * Reazione specifica: inerzia, fuga, difesa, attacco
- * Espressioni spontanee: mimica, gestualità, voce, ...
- * Comportamento sociale
- * Espressioni sensate: lingua, movimenti
- * Uso di attrezzi e strumenti
- * Postura e locomozione

interiorizzate (vegetative):

- * attenzione (vista, udito, ...)
- * respirazione
- * polso
- * pressione sanguigna
- * transpirazione
- * appetito
- * voglia sessuale
- * umore
- * ...

Ambienti:

clima, tempo;

biologici;

socio - culturale



Stimoli esterni

Organismo umano

Reazioni umane allo stress

ESTERIORIZZATE

INERZIA, FUGA, DIFESA, ATTACCO,
MIMICA, GESTUALITA', VOCE,
COMPORTAMENTO SOCIALE,
POSTURA, VOLONTA'
LOCOMOZIONE
USO DI ATTREZZI E STRUMENTI

INTERIORIZZATE

ATTENZIONE, VISTA, UDITO,
RESPIRAZIONE, POLSO,
P. ARTERIOSA
TRASPIRAZIONE, APPETITO,
UMORE,
SESSUALITA', ETC

**SONO IL RISULTATO DI
UNA INTERAZIONE FRA
SNC E SNA**

Reazioni umane allo stress

SNC

ELABORAZIONE, INTEGRAZIONE,
COSCIENZA, PERCEZIONE
MEMORIA, COGNIZIONE, SENSI,
PIANIFICAZIONE RISPOSTA E
ATTIVAZIONE DI PROGRAMMI

SNA

CONTROLLO ORMONALE
CONTROLLO IMMUNITARIO
REGOLAZIONE BASALE
SISTEMA LIMBICO



RISPOSTA

Reazioni umane allo stress

SONO IL RISULTATO DELLA RISPOSTA MEDIATA DALL'EQUILIBRIO ED INTEGRAZIONE DI QUESTI DUE SISTEMI (SNC –SNA).

POSSIAMO AVERE RISPOSTE DIVERSE IN BASE AL “PESO” DI CIASCUN SISTEMA.

RISPOSTE DIVERSE NELLO STESSO INDIVIDUO PER IL MEDESIMO EVENTO STRESSANTE, IN MOMENTI DIVERSI.

COMPRENDERE LO STRESS

- **NON SI TRATTA DI EVITARE EVENTI CHE RECANO STRESS, O DI PERSEGUIRE CONCETTI DI VITA IDEALE ARMONIOSA, MA DI METTERCI POSSIBILMENTE IN SITUAZIONI DOVE ARMONIE E DISSONANZE SI SUSSEGUONO IN MODO GESTIBILE (DIVERSO PER OGNUNO DI NOI)**
- **LO STRESS E' QUALCHE COSA CHE CI TOCCA E METTE IN MOTO DIVERSI MECCANISMI VOLONTARI, MA PRINCIPALMENTE INCONSCI VEGETATIVI DI PREPARAZIONE ALL'AZIONE**
- **AFFRONTARLO E' FORSE MENO DIFFICILE, UNA VOLTA COMPRESI I MECCANISMI DI AZIONE E REAZIONE**



CLASSIFICAZIONE dello STRESS in base ai PROGRAMMI DI GESTIONE

- **ELEMENTARE ORGANICO** (per es. malattie, incidenti)
- **DI AUTO-CONSERVAZIONE**
- **DI SPECIE-RIPRODUZIONE**
- **SOCIO-RELAZIONALE**



MOSSE SEQUENZIALI PER AFFRONTARE UNO STIMOLO POTENZIALMENTE STRESSANTE

- **PREPARAZIONE**
- **ATTIVAZIONE**
- **ATTUAZIONE DELLA REAZIONE**

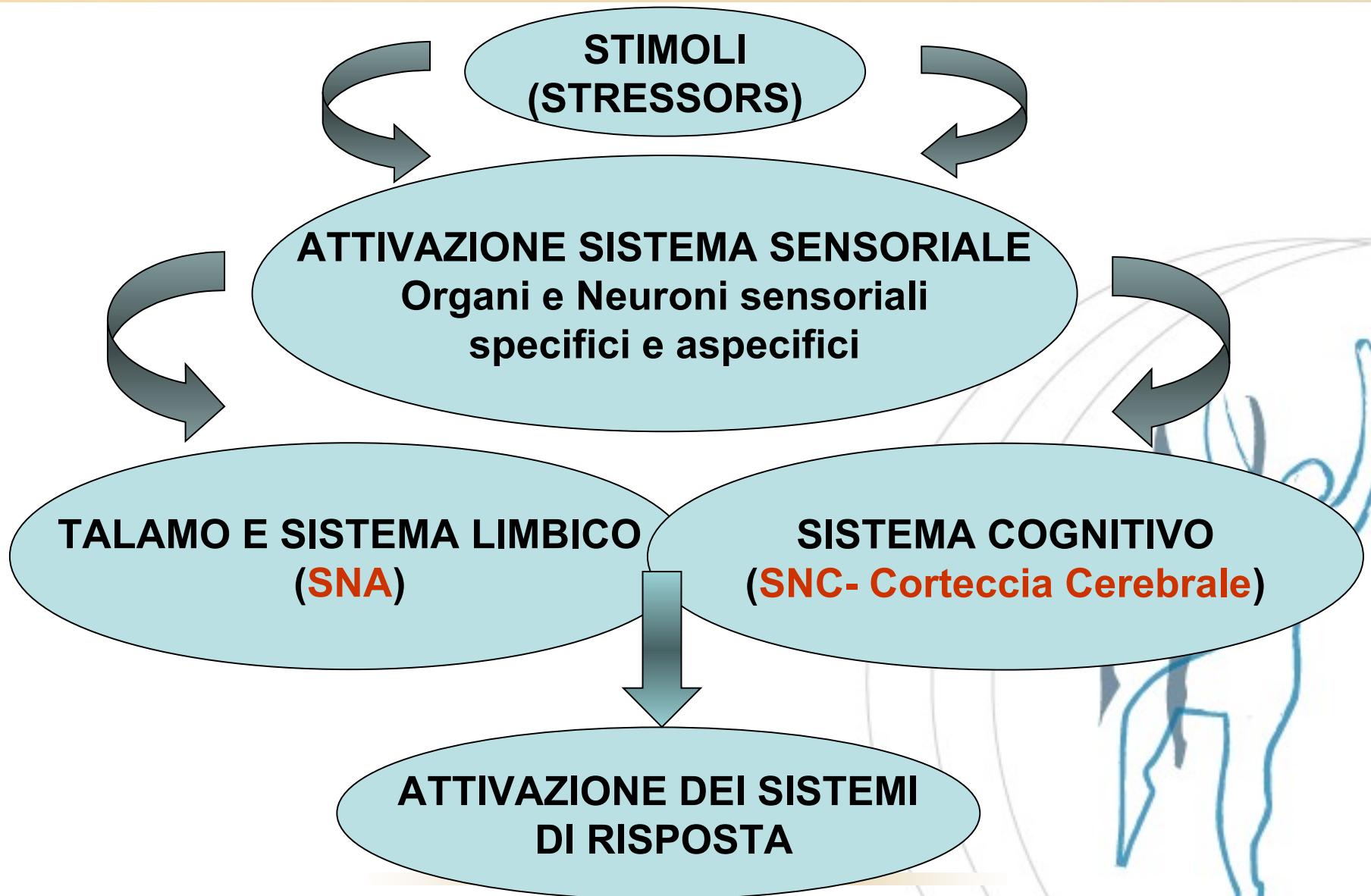


PROGRAMMI BIOLOGICI PER LA REGOLAZIONE DELLO STRESS UMANO

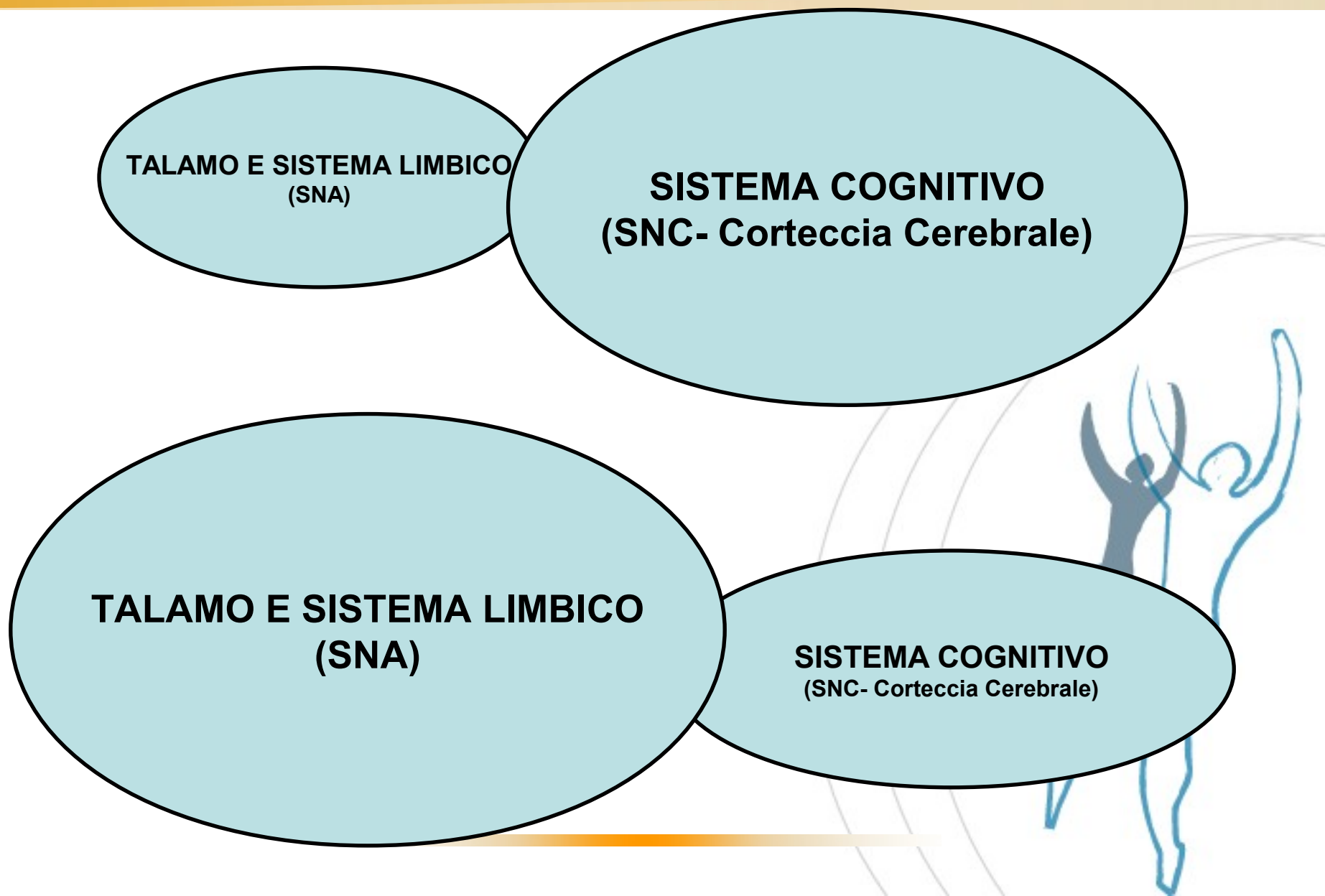
- **AUTO-CONSERVANTI:** come la preparazione, l'attivazione e l'esecuzione di attacco, difesa, inerzia e fuga
- **SPECIE-RIPRODUTTIVI:** nel puerperio, adolescenza, sessualità, concepimento, gravidanza, parto, allattamento, cure parentali
- **SOCIO-RELAZIONALI:** perdita, lutto, attaccamento, emarginazione.



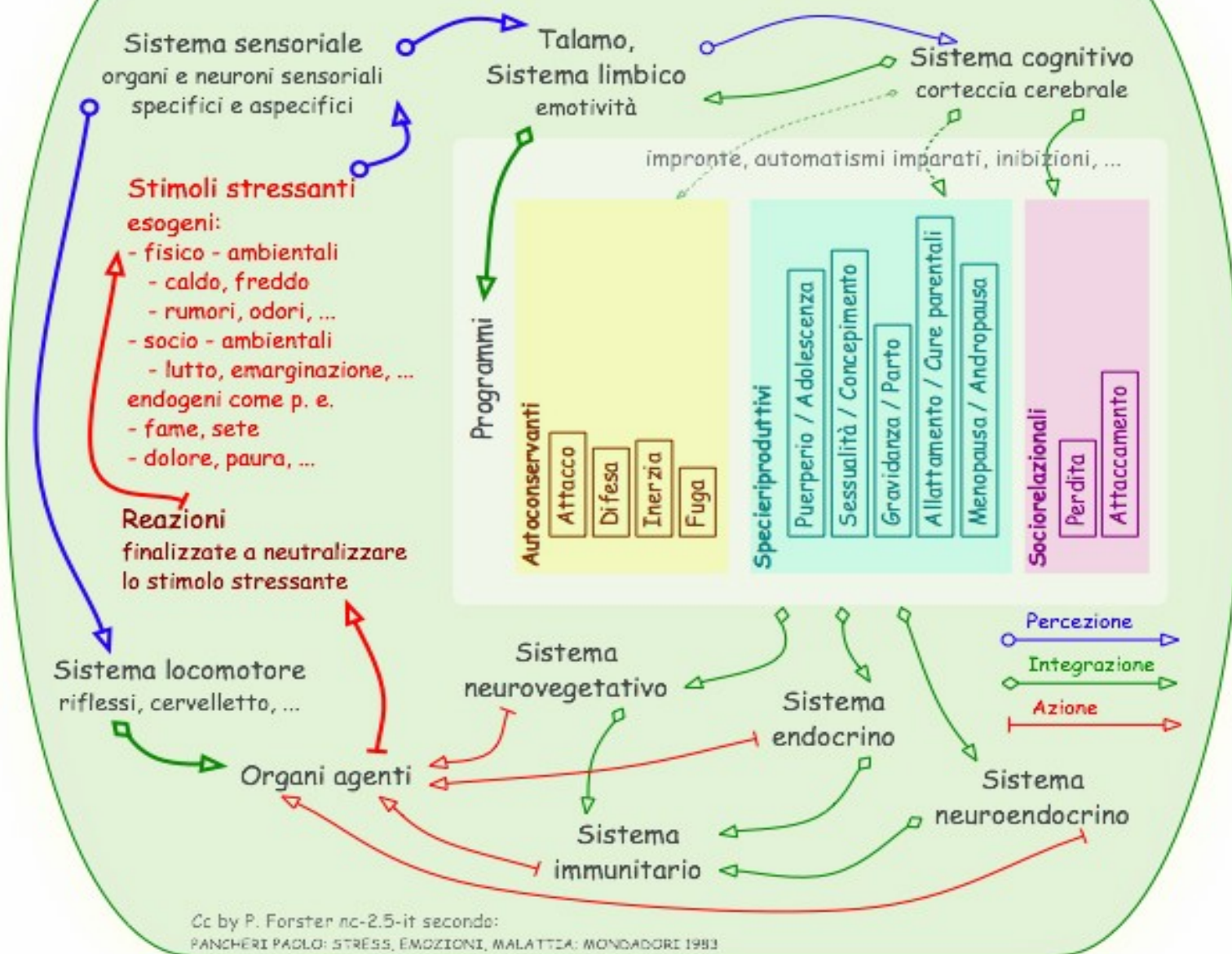
SISTEMI DI RISPOSTA ALLO STRESS



POSSIBILI RISPOSTE ALLO STRESS (interazione SNC-SNA)



Programmi biologici per la regolazione di stress umano



SISTEMI DI RISPOSTA ALLO STRESS

(TALAMO- SISTEMA LIMBICO)

- **LOCOMOTORE (Arco riflesso)**
- **NEUROVEGETATIVO**
- **NEUROENDOCRINO**
- **ENDOCRINO**
- **SISTEMA IMMUNITARIO**



SISTEMI DI RISPOSTA ALLO STRESS

- I SISTEMI AGISCONO IN MODO CONCERTATO SUGLI ORGANI ESECUTORI PER CERCARE DI CONTROLLARE LO STIMOLO STRESSANTE
- TALI PROGRAMMI SONO PREDISPOSTI **GENETICAMENTE**
- LA FUNZIONE COGNITIVA NELL'UOMO, PERO', AGGIUNGE DELLE SFUMATURE, TRAMITE LE CONOSCENZE INDIVIDUALI, SOCIALIZZAZIONE, AUTOMATISMI ED INIBIZIONI SPECIFICHE APPRESE **SISTEMA COGNITIVO**



REAZIONE UMANA ALLO STRESS

TALAMO: come integratore generale, secerne neurotrasmettitori centrali e poi anche periferici, che sembrano adatti ad affrontare la situazione

SISTEMA LIMBICO: valuta le emozioni connesse con lo stimolo, in base anche all'esperienza, corregge e affina le prime mosse del Talamo tramite il

SISTEMA NEUROVEGETATIVO

E

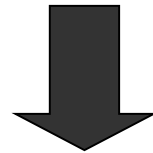
REGOLAZIONE ENDOCRINA



REAZIONE UMANA ALLO STRESS

SISTEMA NEUROVEGETATIVO

Viene attivato il SISTEMA SIMPATICO per situazione di “allerta” o il PARASIMPATICO per stimoli di “ristoro”



REGOLAZIONE ENDOCRINA

Vengono attivati tramite cascata, IPOTALAMO, IPOFISI, GH. ENDOCRINE. E ancora se necessario TIROIDE, PARATIROIDI, CORTECCIA SURRENALE, PANCREAS, TIMO, GONADI



REAZIONE UMANA ALLO STRESS (SISTEMA COGNITIVO)

- PROMUOVERE O INIBIRE CERTE MOSSE PULSIVE**
- SVILUPPO DI TATTICHE E STRATEGIE PER AFFRONTARE STIMOLI STRESSANTI**
- ATTIVAZIONE DI MECCANISMI DI PROTEZIONE NEI CONFRONTI DI SIMOLI CONFLITTUALI O NON NEUTRALIZZABILI**

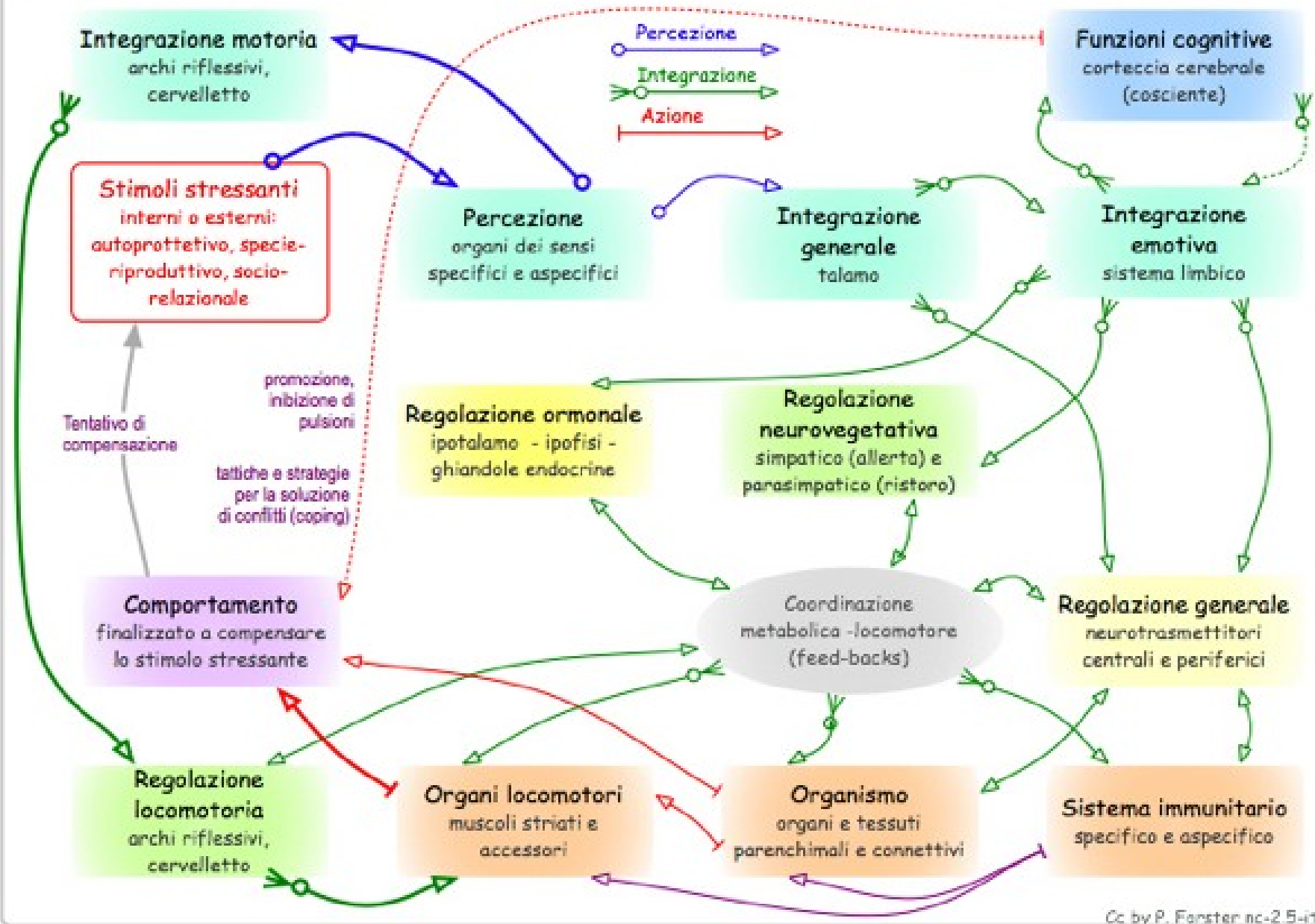


SVILUPPO DEL SISTEMA COGNITIVO NELLA REAZIONE A STIMOLI STRESSANTI

- **FATTORI GENETICI**
- **SOCIALIZZAZIONE** (nei primi venti anni di vita)
- **IMPRONTE TRAUMATICHE** (fisiche e psichiche)
- **GRATIFICAZIONI E FRUSTRAZIONI** (per determinate mosse)



Reazione umana a stimoli stressanti



REAZIONI COGNITIVE AL DISTRESS CRONICO

- **REAZIONE SMISURATA , CON TUTTE LE FORZE EMOTIVE VERSO OGNI STRESSORE MINORE.**
- **FUGA SISTEMATICA DALLE SITUAZIONI STRESSANTI**



REAZIONE SMISURATA

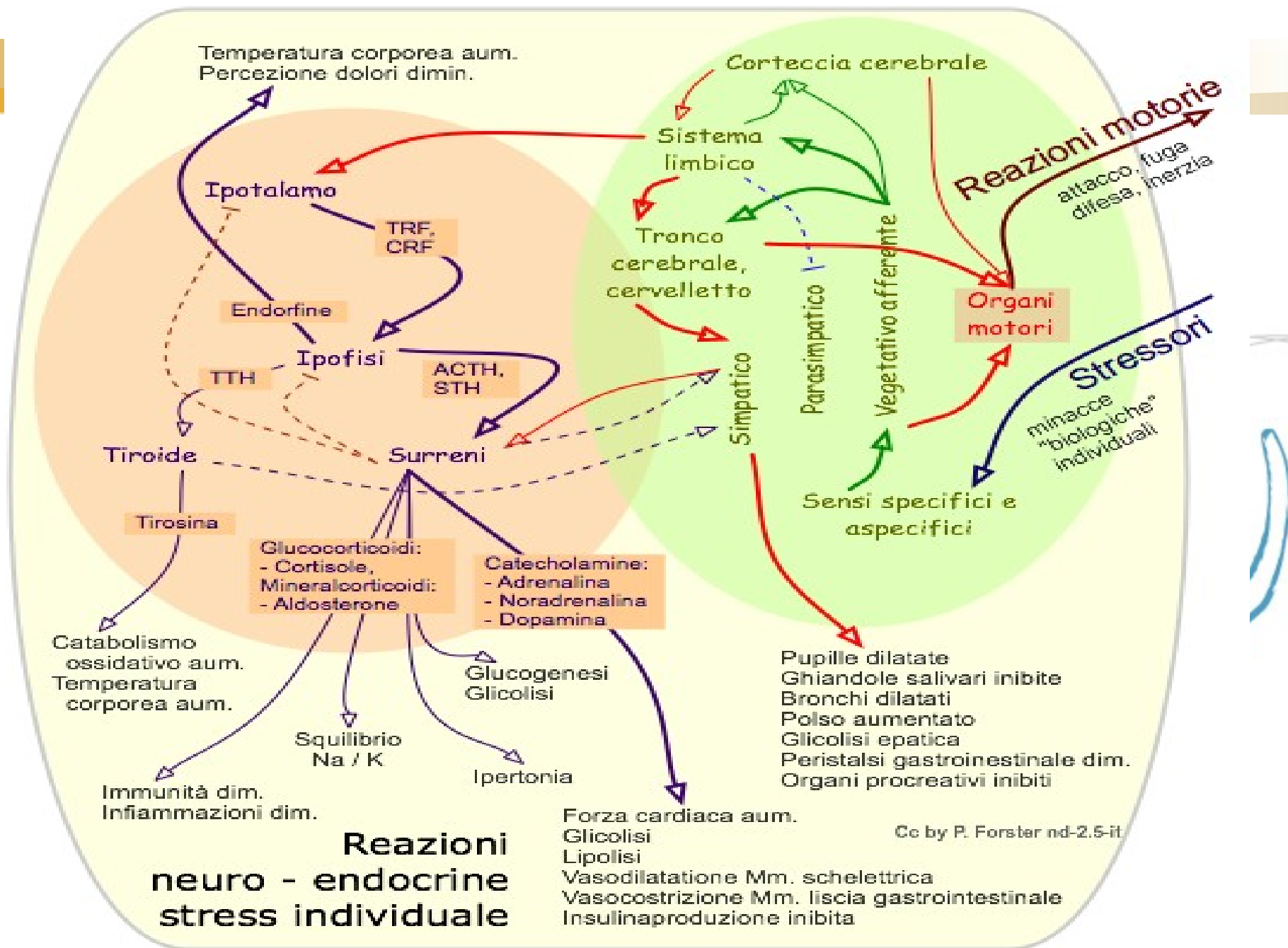
- **ESAURIMENTO DELLE RISERVE FISIologiche**
- **RISCHIO DI MALATTIE SOMATICHE E/O DISTURBI MENTALI COME SALUTISMO, IPOCONDRIA**
- **ESAURIMENTO DELLE RISERVE MENTALI CON CONSEGUENTE ISTERISMO, LOGORREA, E/O RISCHIO DI DISTURBI PSICHICI PARANOICI**



FUGA SISTEMATICA

- **VITA CON POCHE SOLLECITAZIONI**
- **DIMINUIZIONE DELL'EFFICACIA DEI REGOLATORI FISIOLÓGICI**
- **IMPOVERIMENTO NOTEVOLE DELLE FUNZIONI EMOTIVE**





STRESS E DOLORE

- IL DOLORE ENTRO CERTI LIMITI HA SIGNIFICATO DI PROTEZIONE, IN PARTICOLARE IL DOLORE ACUTO (STRESS POSITIVO)
- IL DOLORE CRONICO NON HA NULLA DI PROTETTIVO
- LA SUA PERSISTENZA NON HA SIGNIFICATO DI ALLARME, MA E' UN SEGNALE DI STRESS CONTINUO, CHE, SE NON TROVA UNA SUA RISOLUZIONE, ASSUME IL SIGNIFICATO DI MALATTIA (STRESS NEGATIVO)
- MECCANISMI MEDIATI DAL SNA POSSONO PORTARE A QUADRI DI TIPO NEUROPATICO (ALGODISTROFIE, CPRS, DISTROFIE S. RIFLESSE)



STRESS E DOLORE

A VOLTE, IN TERAPIA DEL DOLORE, SI ESEGUONO TRATTAMENTI INVASIVI A LIVELLO DELLA CATENA DEL SIMPATICO.

SI RITENEVA IN PASSATO, E OGGI LE CONOSCENZE DI NEUROFISIOLOGIA LO CONFERMANO, CHE NEL DOLORE CRONICO TALE STRUTTURA POTESSE ESSERE COINVOLTA O ADDIRITTURA ESSERE CAUSA DI DOLORE.

Blocchi anestetici del simpatico cervicale, toracico e lombare.

Blocco del Ganglio Stellato.

Blocchi neurolitici dei nervi intercostali.

Blocco neurolitico del Plesso Celiaco.

Blocchi neurolitici somatici di radici lombari.

Blocco neurolitico radici sacrali

NALP (Neurolisi Pituitaria)



SISTEMA NERVOSO AUTONOMO

(Controllo Risposte Involontarie)

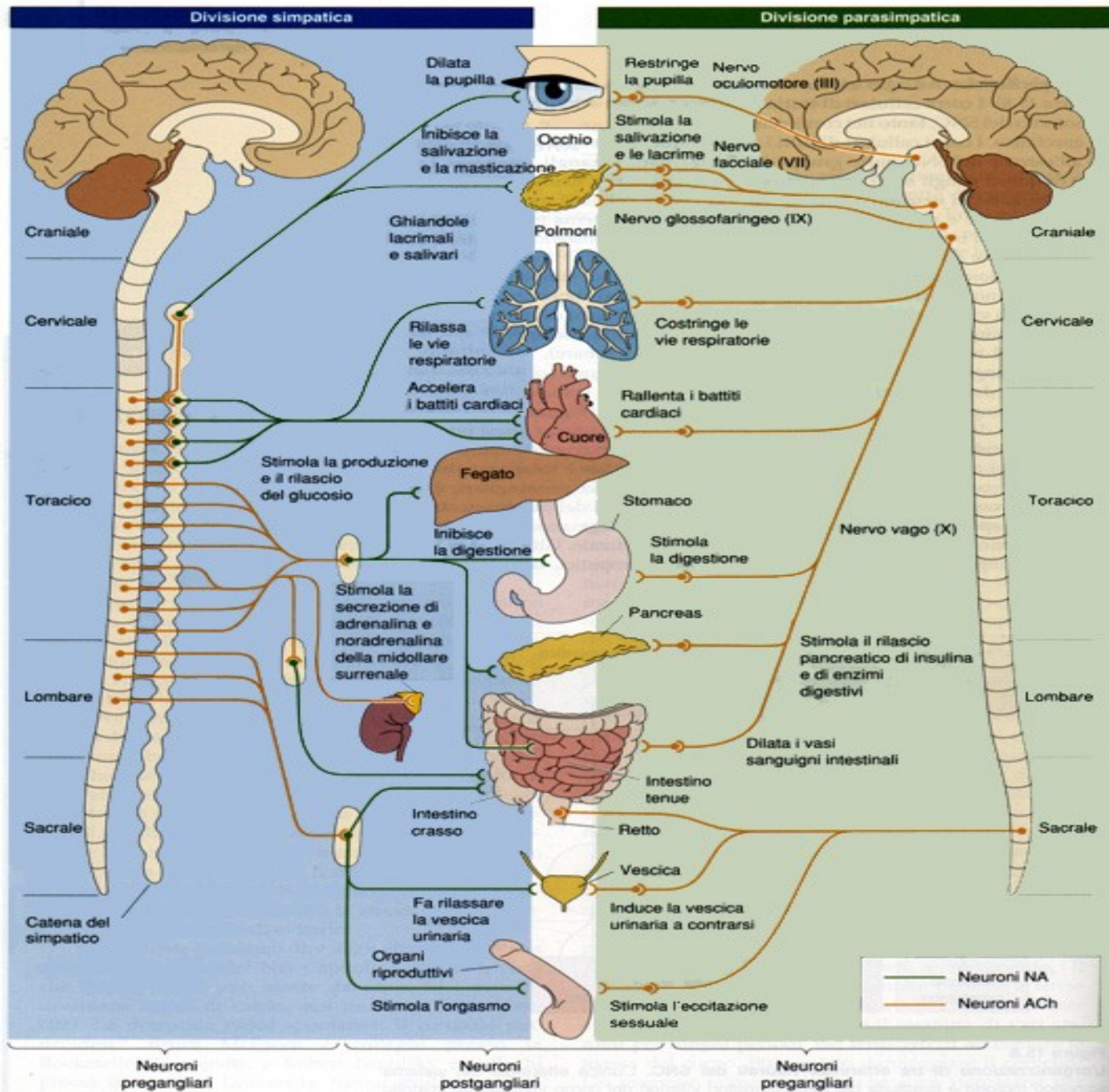
SISTEMA SIMPATICO : prepara l'organismo ad affrontare attività logoranti o dispendiose o di emergenza da un punto di vista energetico. Agisce sul Cuore, Muscoli lisci, Circolo, Polmoni, Ghiandole, Organi viscerali etc.

SISTEMA PARASIMPATICO : è associato ad attività caratteristiche dei momenti di ozio e riposo



SIMPATICO

PARASIMPATICO



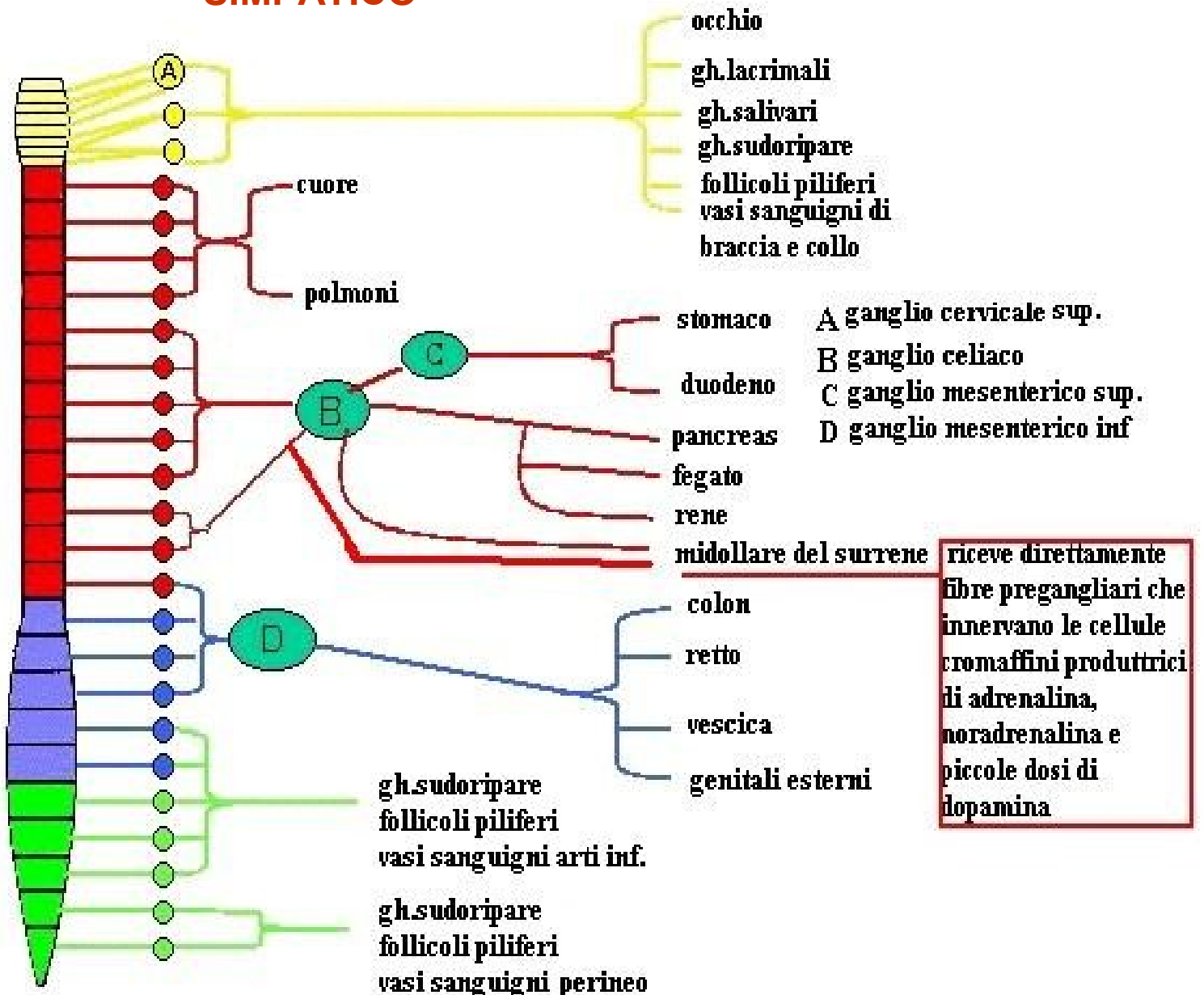
SIMPATICO

regione
cervicale

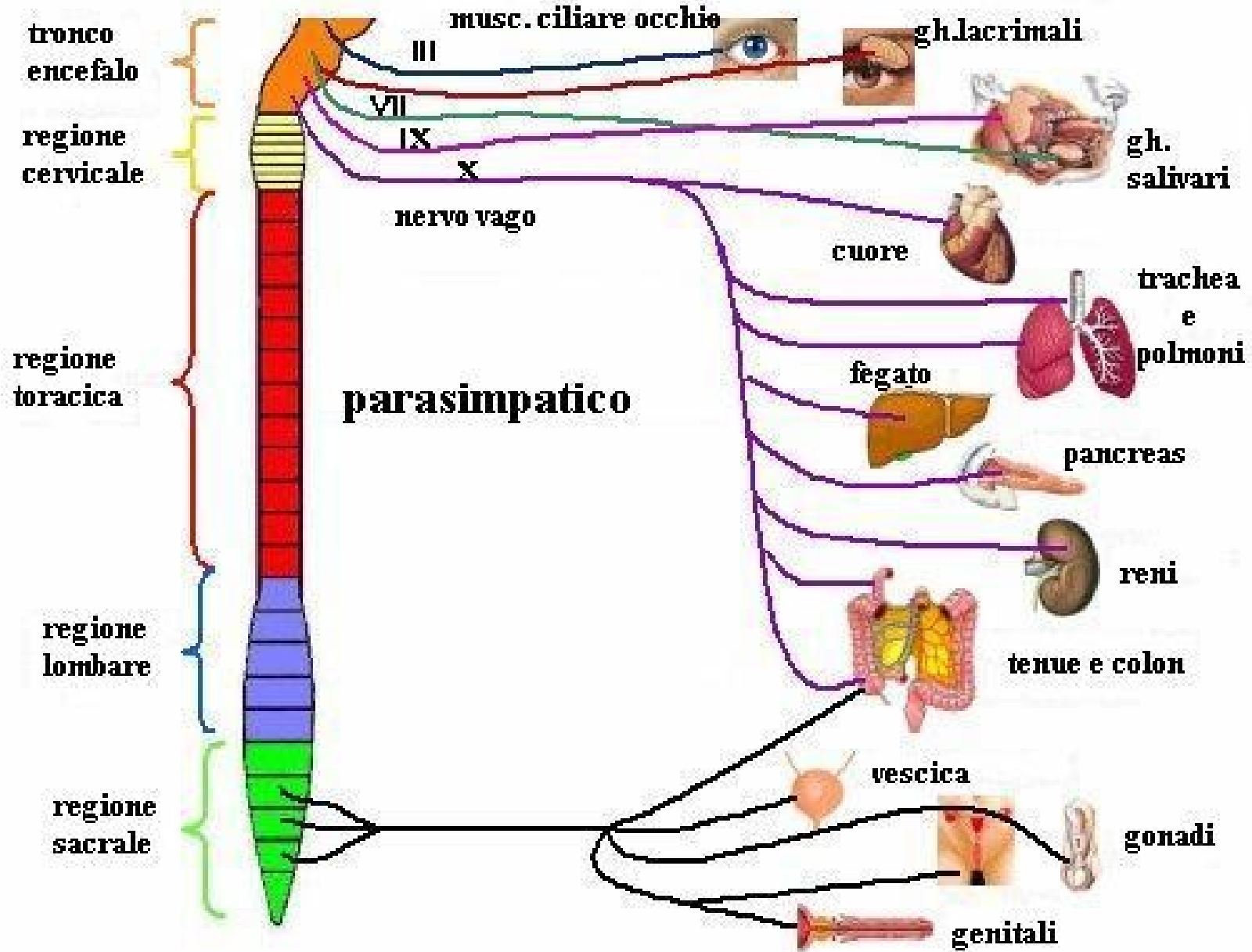
regione
toracica

regione
lombare

regione
sacrale



PARASIMPATICO



GANGLI DEL SIMPATICO

GANGLIO CERVICALE SUP

GANGLIO CERVICALE MEDIO

GANGLIO CERVICALE INFERIORE

GANGLIO STELLATO

GANGLI TORACICI

GANGLIO CELIACO

GANGLIO MESENTERICO SUPERIORE

GANGLIO MESENTERICO INFERIORE

GANGLIO PELVICO

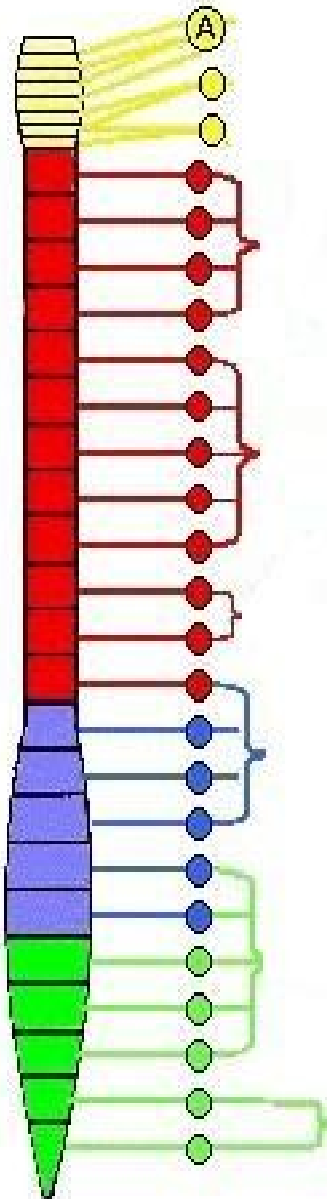


regione
cervicale

regione
toracica

regione
lombare

regione
sacrale



GANGLIO CERVICALE SUP

GANGLIO CERVICALE MEDIO

GANGLIO CERVICALE INFERIORE

GANGLIO STELLATO

GANGLI TORACICI

GANGLIO CELIACO

GANGLIO MESENTERICO SUPERIORE

GANGLIO MESENTERICO INFERIORE

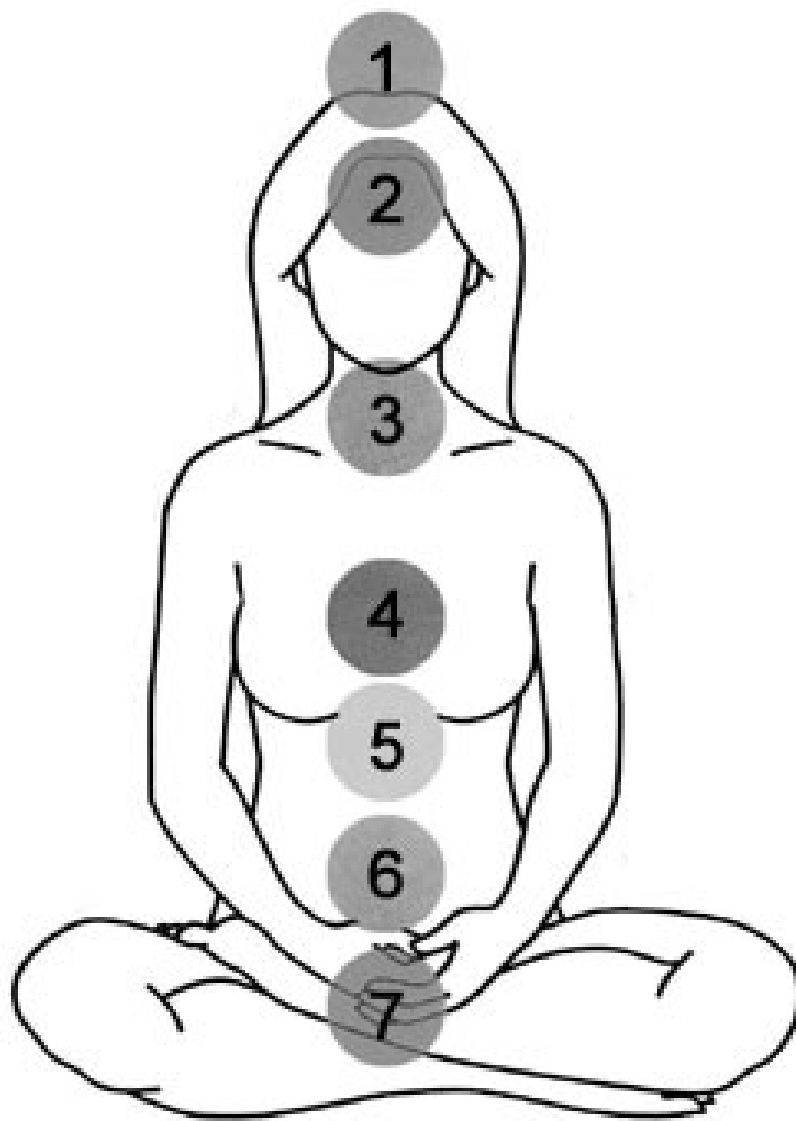
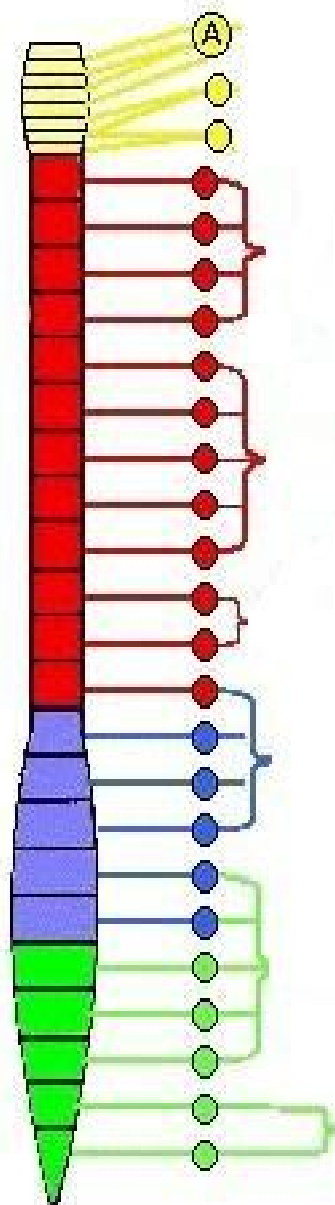
GANGLIO PELVICO

regione
cervicale

regione
toracica

regione
lombare

regione
sacrale

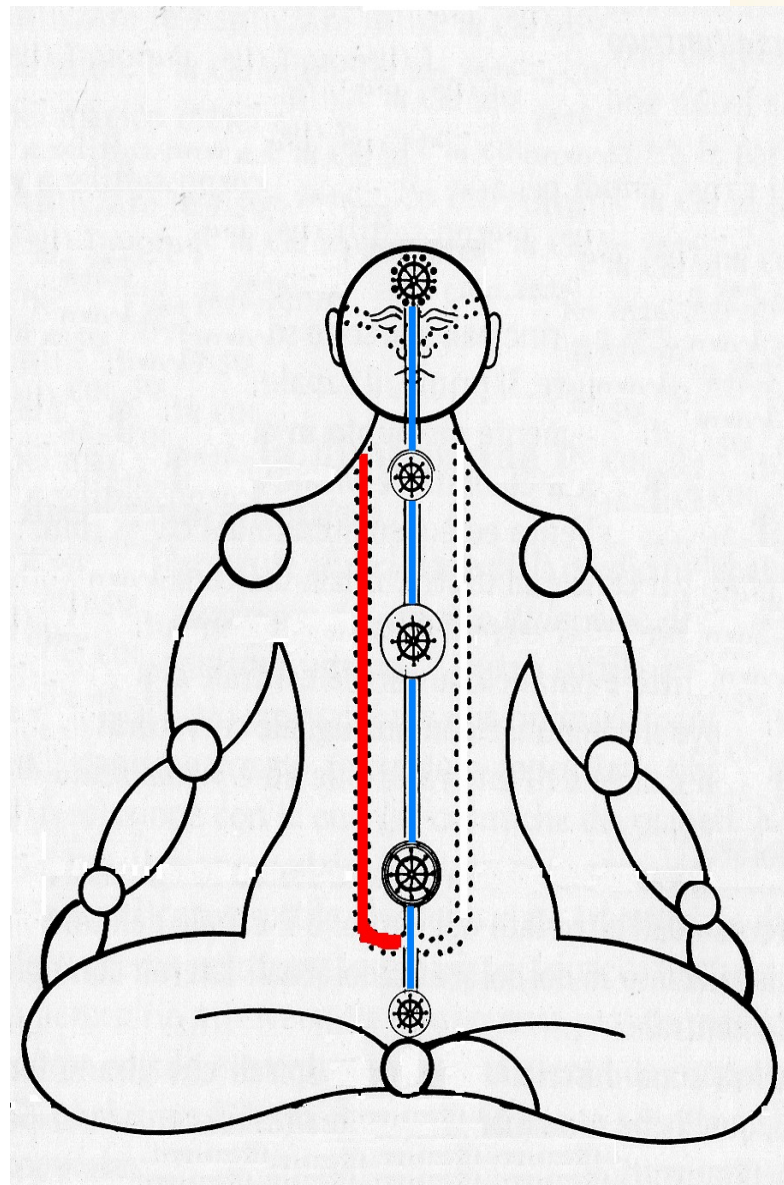
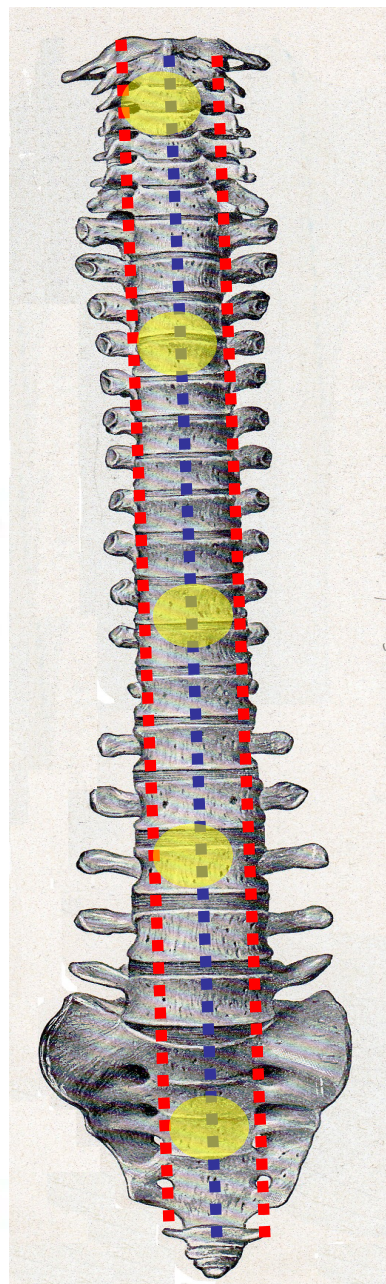
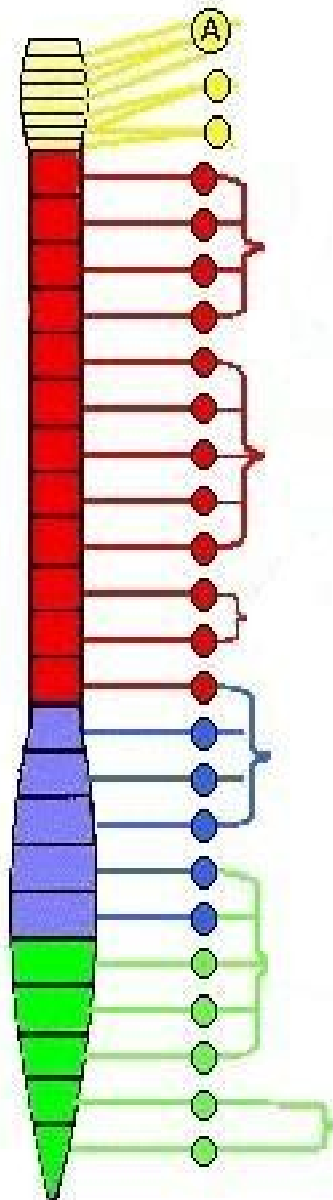


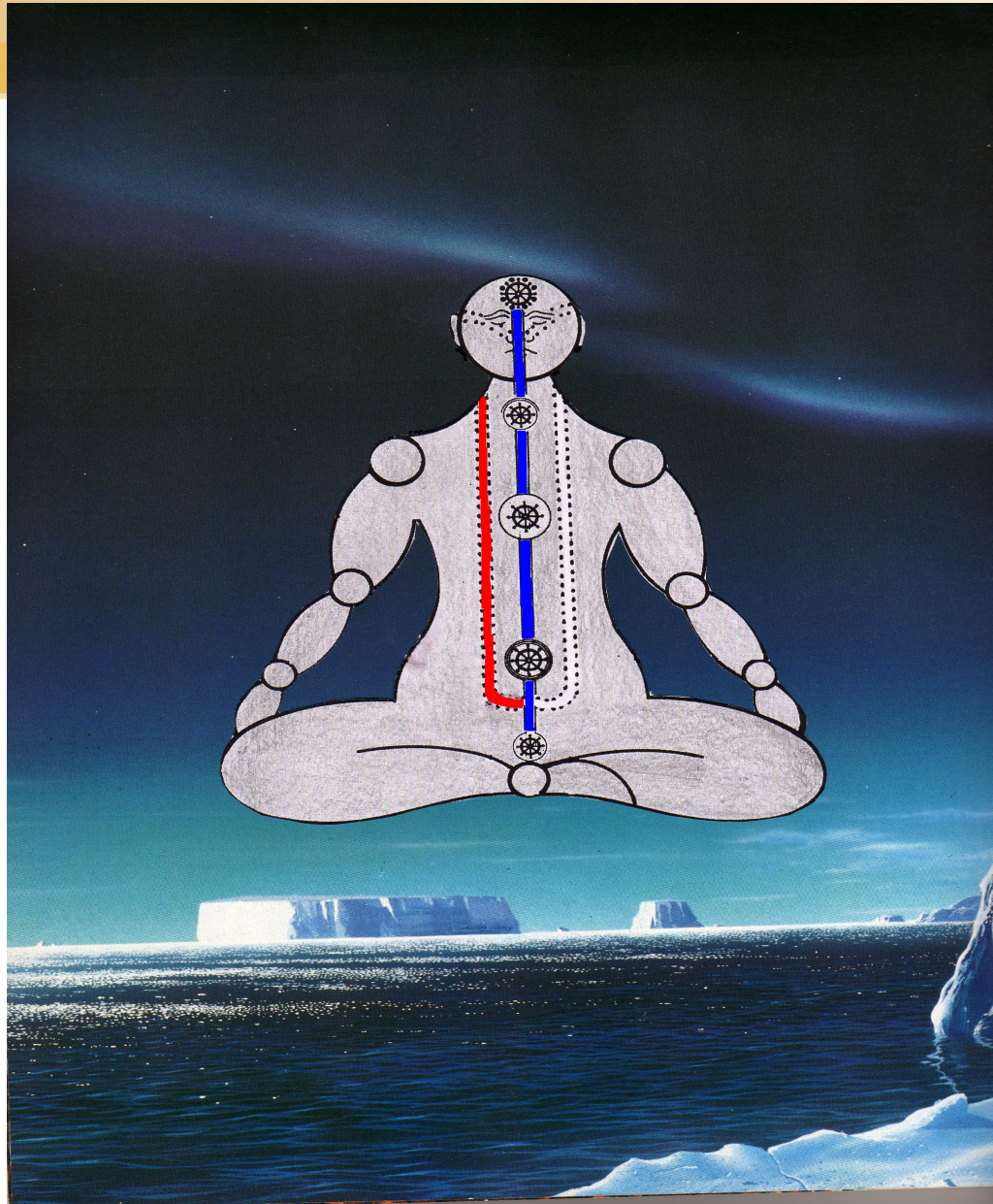
regione
cervicale

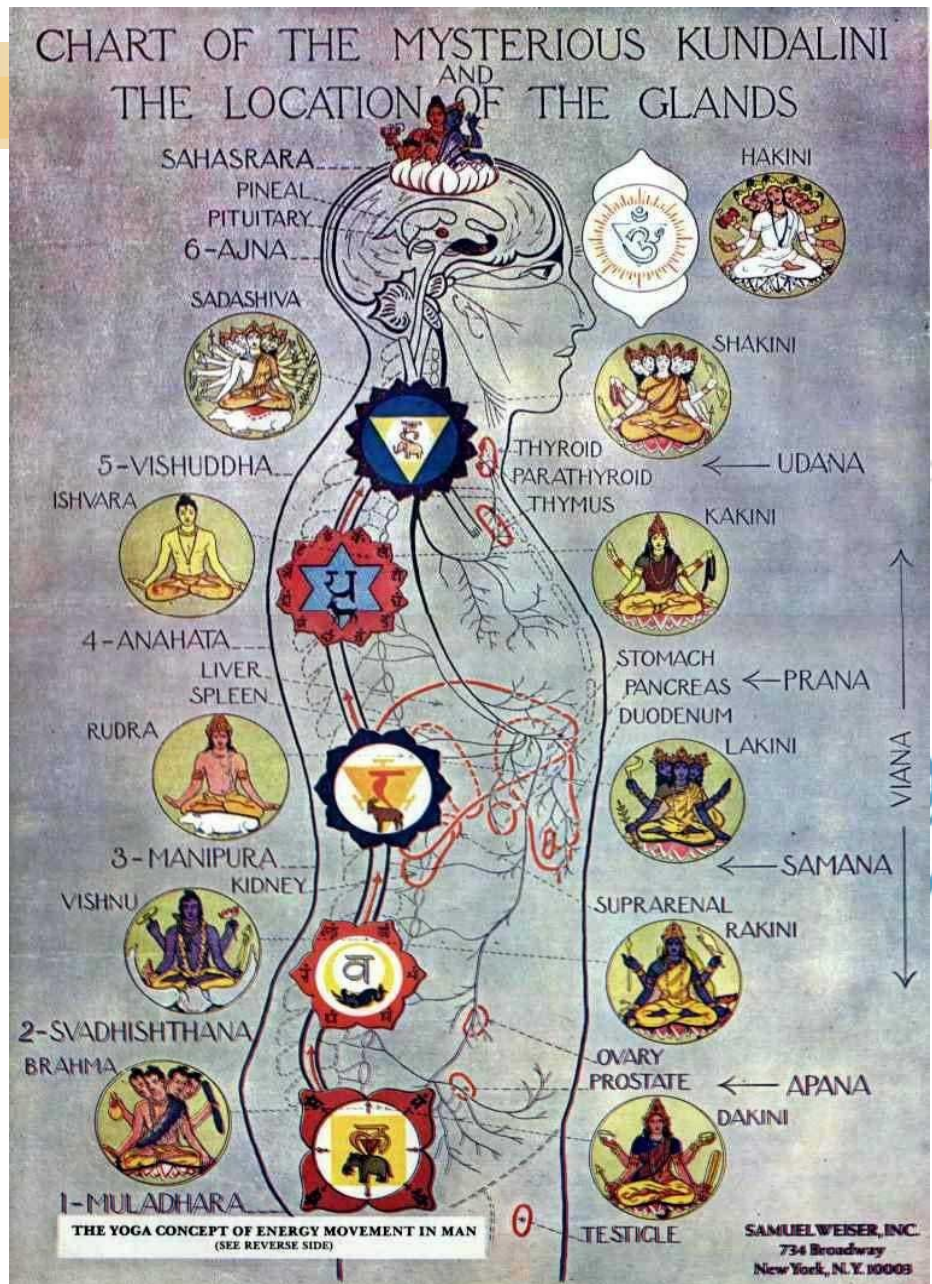
regione
toracica

regione
lombare

regione
sacrale







ACHTERBERG, J (1988), *Mind and Medicine: the Power of Imaginary in Healing*, ASPR, Newsletter 14,3, June

ADER, R., FELTEN, D., COHEN, N. (1981) *Psychoneuroimmunology*, Academic Press, San Diego.

BATESON G (1979) *Mente e natura*, tr. It. , Adelphi, Milano

BISCHKO J. (1999) *Corso superiore di agopuntura* Piccin Editore

BOTTACCIOLI F., (1995) , *Psiconeuroimmunologia*, Red, Novara

CERVONE T., TURCATO M. (1998), *Gli stati alterati della coscienza*, Xenia, Milano

CUNNIGHAM, C., BROWN S., KASKI J. :*Effects of transcendental meditation on symptoms and electrocardiographic changes in patients with cardiac syndromes*, American Journal of Cardiology, March 1, 85 (5), 635-655 A10.

GLADWELL M. (2005) *"In un batter di ciglia"* Psicologia

GOODMAN, N. (1984) *On mind and other matters*, Harvard University Press, Cambridge

JAMES W. (1961) *The varieties of religious experience*, Collier Books, New York

LAPASSADE, G. (1996), *Trance e dissociazione*, Sensibili alle foglie, Roma

LOVELOCK, J. (1979), *Gaia*, Oxford University Press, New York

PAGLIARO G. (2004) *Mente, meditazione e benessere* Tecniche Nuove

PAGLIARO G. (2003) *Il TAO della salute: Il modello olistico in psicologia*. Domenighini Editore

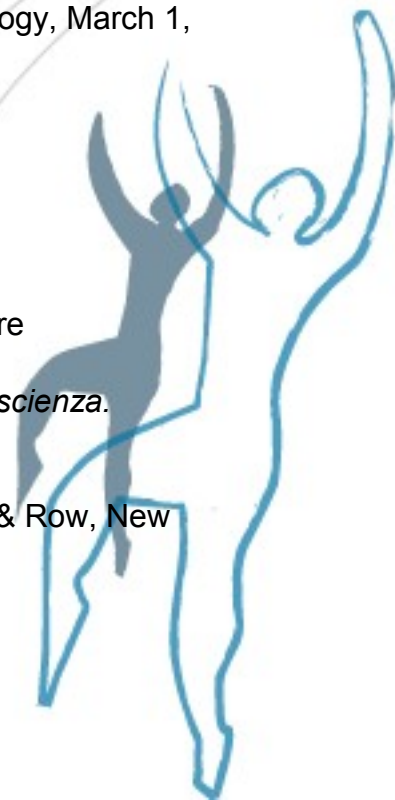
PERT C.: (2002) *Molecole di emozioni*. Tr. It. Corbaccio , Milano

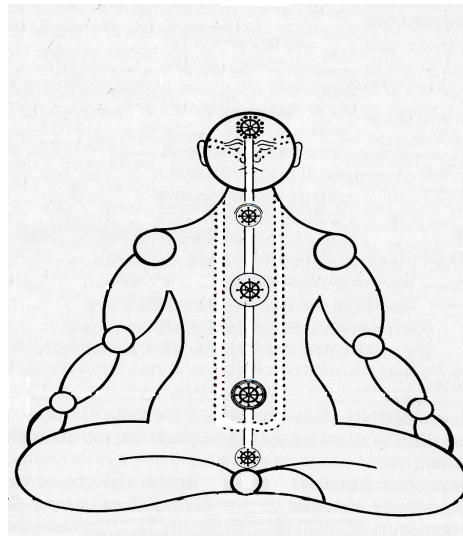
SALVINI A. *Trascendenza e invasamento. Esperienza esoterica e alterazioni dello stato di coscienza.*

Psicologia contemporanea, Gennaio/febb. , 109

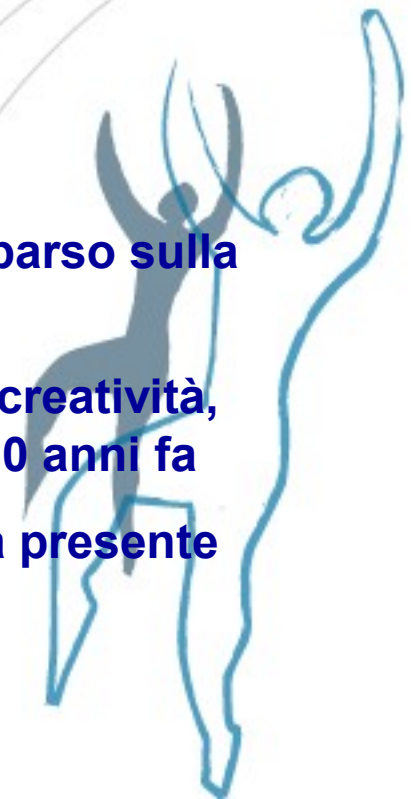
SIMPSON L. (1999) *Chakra?* Tecniche Nuove

SIMONGTON S.M., SIMONGTON C. J., CREIGHTON J.L. (2003) *Gettin Well Again*, Harper & Row, New York.





- **SECONDO LE TEORIE EVOLuzionISTICHE l'Uomo è comparso sulla terra intorno a 300-400000 fa.**
- **Il CERVELLO (SNC), con le sue capacità di elaborazione e creatività, secondo l'evoluzione, ha iniziato il suo sviluppo circa 40.000 anni fa**
- **IL SISTEMA NERVOSO AUTONOMO (Paleocervello) era già presente**



- **SI E' DIMOSTRATO CHE TECNICHE DI RESPIRAZIONE, MEDITAZIONE E ALTRO ANCORA SONO IN GRADO DI PROVOCARE MODIFICAZIONI NEL NOSTRO ORGANISMO (EEG, RMNF, ESAMI SANGUE, ETC).**
- **TALI MODIFICAZIONI ALLA LUCE DELLE ATTUALI CONOSCENZE NON POSSONO ESSERE INDOTTE DIRETTAMENTE DAL SNC, MA VENGONO MEDIATE DAL SNA.**
- **TALI TECNICHE APPLICATE IN ALCUNE MALATTIE HANNO DATO RISULTATI INASPETTATI E SORPRENDENTI.**



ACHTERBERG, J (1988), *Mind and Medicine: the Power of Imaginary in Healing*, ASPR, Newsletter 14,3, June

ADER, R., FELTEN, D., COHEN, N. (1981) *Psychoneuroimmunology*, Academic Press, San Diego.

BATESON G (1979) *Mente e natura*, tr. It. , Adelphi, Milano

BISCHKO J. (1999) *Corso superiore di agopuntura* Piccin Editore

BOTTACCIOLI F., (1995) , *Psiconeuroimmunologia*, Red, Novara

CERVONE T., TURCATO M. (1998), *Gli stati alterati della coscienza*, Xenia, Milano

CUNNIGHAM, C., BROWN S., KASKI J. :*Effects of transcendental meditation on symptoms and electrocardiographic changes in patients with cardiac syndromes*, American Journal of Cardiology, March 1, 85 (5), 635-655 A10.

GLADWELL M. (2005) *"In un batter di ciglia"* Psicologia

GOODMAN, N. (1984) *On mind and other matters*, Harvard University Press, Cambridge

JAMES W. (1961) *The varieties of religious experience*, Collier Books, New York

LAPASSADE, G. (1996), *Trance e dissociazione*, Sensibili alle foglie, Roma

LOVELOCK, J. (1979), *Gaia*, Oxford University Press, New York

PAGLIARO G. (2004) *Mente, meditazione e benessere* Tecniche Nuove

PAGLIARO G. (2003) *Il TAO della salute: Il modello olistico in psicologia*. Domenighini Editore

PERT C.: (2002) *Molecole di emozioni*. Tr. It. Corbaccio , Milano

SALVINI A. *Trascendenza e invasamento. Esperienza esoterica e alterazioni dello stato di coscienza.*

Psicologia contemporanea, Genn/febb. , 109

SIMPSON L. (1999) *Chakra?* Tecniche Nuove

SIMONGTON S.M., SIMONGTON C. J., CREIGHTON J.L. (2003) *Gettin Well Again*, Harper & Row, New York.

