

Винахід належить до галузі медицини та спортивної психології і може бути використаний для лікування та профілактики психосоматичних та соматичних порушень організму, а також для підготовки й участі спортсменів у змаганнях міжнародного рівня.

Відомий спосіб нормалізації функціонального стану біологічних об'єктів (Патент України №46972, А61М21/00; А61Н2/00, опублікований 17.06.2002р., бюлетень №6, 2002р.), що включає виявлення порушень в органах і системах організму, вплив на організм енергії, що випромінюється оператором за допомогою його рук, періодичне знімання інформації про стан біологічного об'єкта і припинення дії випромінювання після нормалізації стану, причому порушення в органах і системах організму виявляють за допомогою біопольової діагностики, періодичне знімання інформації про стан біологічного об'єкта здійснюють шляхом опитування, після виявлення порушень оператор одну руку розташовує горизонтально долонею вгору, піддає себе сугестивному впливу для формування на кисті руки зорового образу виявленого патологічного органа та системи організму в просторовій прямокутній системі координат, іншою рукою оператор здійснює рух у системі координат і в процесі сугестивного впливу викликає та утримує сформований раніше зоровий образ органа або системи, за появою в цій руці певних відчуттів оператор відзначає її положення в системі координат і в процесі сугестивного впливу фіксує виниклий у цей момент новий зоровий образ, у якому визначає причини порушень, знову піддаючи себе сугестивному впливу, усуває в новому зоровому образі причини порушень, при цьому одночасно здійснює в тій же області координат, цією ж рукою рухи, що імітують усунення до зникнення в руці раніше виниклих відчуттів і нового зорового образу, що асоціювався із причиною порушень нормального стану, та утворення зорового образу, у якому усунуто причину порушень, після чого оператор сполучає в системі координат сформований раніше зоровий образ виявленого патологічного органа і системи з новим зоровим образом, у якому усунуто причини порушень, і, піддаючи себе сугестивному впливу, формує зоровий образ здорового органа або системи.

Спільними з заявленим рішенням ознаками є:

- виявлення порушень в органах і системах організму за допомогою біопольової діагностики;
- проведення психотерапевтичного впливу;
- проведення біоенергетичної корекції енергії, що випромінюється оператором за допомогою його рук;
- контроль за станом пацієнта шляхом періодичного знімання інформації про стан біологічного об'єкта і припинення дії випромінювання після нормалізації стану.

Недоліками цього засобу є:

- недостатній вплив на організм енергії, тому що він здійснюється тільки за допомогою рук оператора;
- періодичне знімання інформації про стан біологічного об'єкта здійснюють тільки шляхом опитування;
- проводяться дуже складні рухи руками; руки є місцем, де створюються мислєобрази в системі координат;
- робота ведеться тільки з фізіологічними, а не з психологічними та енергетичними причинами, які призвели до виникнення порушень.

Відомий засіб корекції психофізіологічного стану людини (Патент України №22611 А61М21/00; А61В5/0482 від 24.04.96, опублікований 30.06.1998р. бюл. Промислова власність №3, 1998р.), що включає реєстрацію фізіологічних параметрів, проведення психотерапевтичного впливу і контроль за станом пацієнта, причому вплив здійснюють шляхом проведення морально - етичної (духовної) бесіди протягом 30-40хв., потім активують сприймання розмови шляхом концентрації уваги на отриманій інформації, подиху, м'язах усього тіла і потім на хворих органах, при цьому використовують звукову дію медитативної музики протягом не менше 15хв.

Недоліками цього способу є:

- обмеження часу проведення сеансу (морально-етичної бесіди) до 30-40 хвилин;
- концентрування уваги тільки на фізичних об'єктах (диханні, м'язах, на хворих органах), а не на психологічній причині, що призвела до проблеми;

Спільними з прототипом ознаками є.

- реєстрація фізіологічних параметрів;
- проведення психотерапевтичного впливу з використанням звукової дії медитативної музики;
- контроль за станом пацієнта.

В основу винаходу поставлено задачу розробити спосіб корекції психофізіологічного стану людини, який шляхом психоенергоінформаційної взаємодії з оператором дозволяє виявити й усунути причину, що лежить в основі зародження патології, і проводити психофізіологічну реабілітацію пацієнта.

Суттєвими ознаками винаходу є:

- 1) реєстрація та діагностика параметрів біоенергоінформаційної оболонки пацієнта;
- 2) виявлення шляхом психодіагностики психологічних, енергетичних та фізичних причин, що призводять до порушень;
- 3) проведення психотерапевтичного впливу;
- 4) проведення біоенергоінформаційної корекції;
- 5) контроль за станом пацієнта.

Відмінними від прототипу ознаками є:

- 1) діагностика біоенергоінформаційної оболонки пацієнта;
- 2) виявлення фізіологічних, енергетичних, психологічних причин, що призводять до порушень;
- 3) проведення біоенергоінформаційної корекції.

Спосіб здійснюють таким чином:

- На першому етапі проводять реєстрацію та діагностику біоенергоінформаційної оболонки пацієнта;
- вимірюють розміри в метрах, цілісність біоенергоінформаційної оболонки за допомогою радієстезичного методу. Дослідження проводять у декількох осях координат (фронтальній, сагітальній і аксіальній) для визначення детальної топології поля людини. Радієстезичний метод дослідження включає вимір енергоінформаційної оболонки обстежуваного оператором за допомогою рамки. Рамка являє собою спеціально вигнутий мідний дріт (S-образним засобом), що в руках оператора виконує функцію індикатора, тобто дає зворотний зв'язок оператору про стан енергоінформаційного поля обстежуваного. Сама рамка без оператора є шматком дроту. Головне в проведенні даного виміру - спроможність оператора настроїтися на

енергоінформаційне поле пацієнта і за допомогою рамки визначити картинку його поля, що допоможе зрозуміти місце локалізації (утворення) порушень;

- вимірюють електромагнітне випромінювання пальців рук, що свідчить про проходження потоку енергії по каналах "наді" з використанням приладу Короткова, заснованого на ефекті Кірліана.

Ефект Кірліана за допомогою спеціального приладу газорозрядної візуалізації (ГРВ) фіксує характеристики газорозрядного випромінювання пальців рук і ніг, що пов'язані зі станом точок акупунктури, що знаходяться на пальцях. Ці точки, згідно з канонами східної медицини, є початковими або кінцевими точками всіх енергетичних каналів. Таким чином, на пальцях подані всі органи і системи організму.

Професор К.Г. Короткое деталізував типи випромінювань П. Мандела. У першу групу він відніс зображення К-, R- і L-типів - ендокринний тип, із випаданнями в секторах: К- випаданнями в секторах до 50%, R- випаданнями в секторах більш 50%, L- випаданнями в секторах більш 50% з ознаками токсичності (запалення) або без них з чітким контуром внутрішнього овалу. В другу групу він включив N- і S-типи випромінювань, що відповідає токсичному типу, за Манделом, зі значними випаданнями (до 100% у секторі) із наявністю (N-тип) і відсутністю (S-тип) внутрішнього контуру відповідно. («Посібник з експрес-оцінки енергоінформаційного стану організму людини на базі приладу «Кірліан-фото», упорядники: д.м.н. Пісоцька Л.А., Гулевська Г.І., м. Дніпропетровськ, Науково-дослідний інститут технологій машинобудування, 2002, 21с.).

- На другому етапі проводять психодіагностику шляхом психологічної розмови з пацієнтом, спрямовану на пошук причин, що призвели до виникнення порушень. Для цього потрібно досягнення гармонічного стану оператором, зосередження свідомості на релевантних об'єктах. Такий стан оператора дозволяє легалізувати причини і провести психокорекцію виявлених енергетичних порушень у пацієнта, що знаходяться на емоційному або ментальному рівнях.

- На третьому етапі оператор разом із пацієнтом проводить психотерапевтичний вплив, спрямований на усунення психологічної проблеми. Цей етап є найглибшим - оператор повинен працювати на рівні думки, розсіюючи (руйнуючи) негативні уявлення, що деструктивно впливають на психіку людини. Корекція кожного рівня потребує більшого ступеня концентрації уваги оператора. У випадку правильно виявлених причин цього розладу відбувається звільнення від негативних уявлень і, як слідство, відновлення біоенергоінформаційної оболонки. Важливим на цьому етапі є включення волі і свідомості самого пацієнта (усвідомлення причин виникнення проблеми). Від цього залежить ефективність сеансу.

- На четвертому етапі проводять біоенергоінформаційну корекцію ефірної складової енергоінформаційної оболонки, що лежить в основі фізичного тіла людини і системи енергетичних каналів і меридіанів, каналів "наді".

- На п'ятому етапі роблять контрольне дослідження топології енергоінформаційної оболонки за допомогою радіоестетичного методу, вимірів показань за приладом Короткова.

У процесі сеансу психокорекції, який триває не менше 1 години, рекомендується використання медитативної музики. Проведення такого впливу потребує відповідного спеціального підготування оператора, що дозволяє застосовувати метод біоенергоінформаційного впливу.

Приклад 1. Пацієнтка Л.

На першому етапі проведено дослідження біоенергоінформаційної оболонки в декількох осях координат (фронтальній, сагітальній і аксіальній) радіоестетичним методом. У пацієнтки Л. була виявлена виражена деформація поля з порушеннями в ділянці голови, горлового центру, сонячного сплетення і наскрізного розриву в ділянці сакрального центру. При діагностиці за допомогою газорозрядної візуалізації (ГРВ-діагностиці) - токсичний тип випромінювання (за Коротковим-S-типом), що свідчить про серйозні відхилення, які підтверджені за допомогою приладу ГРВ, і необхідності обов'язкових заходів реабілітації.

На другому етапі в процесі психологічної розмови були виявлені причини, що лежать в основі виникнення проблеми і пов'язані з конфліктними ситуаціями з матір'ю чоловіка і з втратою близької людини (чоловіка). Виявляється, що порушення стану пацієнтки пов'язані з психотравмою - втратою близької людини, що викликала важкі відхилення в емоційній сфері, дезінтегрованість внутрішніх принципів, втрату сенсу життя.

На третьому етапі був проведений психотерапевтичний сеанс, направлений на усунення психологічної травми за допомогою біоенергоінформаційного методу. Біоенергоінформаційний вплив був направлений на усвідомлення проблеми і включення волі до життя. Показано напрямки застосування вольового аспекту для знаходження свого місця в житті.

На четвертому етапі проведена корекція ефірного тіла, що сприяє усуненню енергетичних порушень.

Контрольне дослідження (5 етап) біоенергоінформаційної оболонки радіоестетичним методом показало відновлення розривів, значне збільшення поля в діаметрі 8-10м при рівномірній конфігурації. При ГРВ-діагностиці зміна токсичного типу на ендокринний (L-тип за Коротковим: реєструється зменшення зон випадання в короні випромінювання і зменшення інтенсивності точкових протуберанців), що свідчить про правильно поставлений діагноз і поліпшення стану енергоінформаційного поля після проведеного впливу.

Приклад 2 . Пацієнтка М.

На першому етапі при дослідженні біоенергоінформаційної оболонки радіоестетичним методом виявлене ослаблення енергетичного потоку уздовж центральної осі, у середньому діаметр поля біля 20-25см. При цьому є розриви поля на рівні серцевого центру попереду і наскрізний розрив в ділянці сонячного сплетення. При ГРВ-діагностиці - ендокринний тип випромінювання (за Коротковим-L-типом) із випаданням сектора більш 50% з ознаками токсичності (запалення), що свідчить про необхідність проведення спеціальних заходів для відновлення здоров'я.

На другому етапі виявлені порушення, пов'язані з важкими емоційними переживаннями, що виражаються в довгостроково існуючих образах і страхах, які пов'язані з розірванням міжособистісних відносин і негативними реакціями на це іншої сторони.

У результаті проведеного психотерапевтичного впливу (3 етап) разом із зусиллями самої пацієнтки увага була спрямована на усвідомлення глибоко прихованих образів і страхах та їх трансформації за допомогою методу біоенергоінформаційного впливу.

Біоенергоінформаційна корекція (4 етап) була спрямована на відновлення порушеного ефірного тіла.

Відновлено ділянки розривів (ділянка серцевого центру, сонячного сплетення). Наповнення енергією було проведено вздовж хребцевого стовпа.

Контрольне дослідження (5 етап) біоенергоінформаційної оболонки пацієнтки радіоестезичним методом показало, що біоенергоінформаційна оболонка збільшилася в діаметрі до 8 м, відбулося відновлення розривів, оболонка набула чіткого рівного контуру. При ГРВ-діагностиці - зміна L-типу випромінювання на R-тип: вирівнювання корони випромінювання, зменшення зон випадання.

Таким чином, клінічні іспити запропонованого засобу підтвердили його ефективність, безпечність застосування та надійність. Завдяки комплексному підходу та послідовному застосуванню всіх етапів сеансу біоенергоінформаційної корекції у хворих нормалізуються функціональні системи організму, що було підтверджено об'єктивними методами дослідження.

Таким чином, заявлене рішення дозволяє усунути причини, що призвели до порушень та приховані в психологічній природі людини, і сприяти їх усуненню на фізіологічному, психологічному, енергетичному рівнях. Спосіб сприяє відновленню цілісної психічної природи людини, його біоенергоінформаційної структури.

Запропонований спосіб відповідає критеріям винаходу