



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 59551

(13) A

(51) 7 A61M21/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВІНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ АДДИКЦІЙ

1

2

(21) 2002075813

(22) 15 07 2002

(24) 15 09 2003

(46) 15 09 2003, Бюл. №9, 2003р

(72) Вараксін Ігор Вікторович, Григор'єва Ганна Борисівна

(73) Вараксін Ігор Вікторович, Григор'єва Ганна Борисівна

(57) Спосіб лікування аддикцій шляхом проведення колективного та індивідуального психотерапевтичного впливу, який відрізняється тим, що попередньо пацієнти ведуть спеціальну книгу, в якій

відображають свої переживання, думки та чекання, пов'язані з їх станом, потім з пацієнтами проводять психотерапевтичний марафон від 4 до 8-10 годин на день, під час якого пацієнтам викладають голографічні моделі будови Всесвіту і як частини її - їхнього власного мозку, індивідуальну психотерапію з пацієнтом проводять у вигляді 2-3-4 годинної сесії голографічної психотерапії, під час якої психотерапевт відпрацьовує записані в книзі пацієнта негативні переживання, проробляє всі чекання

Винахід відноситься до медицини, а саме до психотерапії і може бути використаним при лікуванні алкогольної, ніотинової, наркотичної залежності, зайвої ваги

Відомим є спосіб психотерапевтичного впливу при лікуванні алкогольної, ніотинової і наркотичної залежності [Патент РФ №2034576, A61M 21/00]

Спосіб містить психотерапевтичний вплив і механічне роздратування рефлексогенних зон. На етапі раціональної психотерапії обґрунтовують необхідність лікування і підвищують мотивацію до лікування. Потім на тлі психоемоційного перенапруження здійснюють сугестивний вплив, спрямований на розуміння необхідності психотерапевтичної допомоги і створення психологічної установи - зароків від зловживання тютюном, алкоголем, наркотиками. Сеанси продовжують проведенням індивідуальної психотерапії, на якому концентрують увагу за допомогою фіксації погляду з наступним його розосередженням, виконують механічне роздратування точок виходу однієї з гілок тричасткового нерву, здійснюють різкі насильні нахили голови пацієнта вперед і назад, супроводжуючи їх вербальною командою протилежної дії. При цьому проговорюють в швидкому темпі формулу зароків і ствердження, що він вступив в силу. Для формування психологічної установки зароків використовують "храмовий ефект", а також залучають релігійні мотиви, супроводжуючи сеанс колективної психотерапії духовною музикою, проповіддю свя-

щеника

Недоліки способу пов'язані з використанням поверхневих механізмів одужання (інстинкт страху, заборони) і не враховує багато інших сторін особистості і її ресурсів

Найбільш близьким та обраним за прототип є спосіб лікування аддикцій, при якому використовують психотерапевтичний вплив [Б. В. Карвасарський. Психотерапія. М. Медицина, 1985 - С.111 - 123]. На першому етапі проводять раціональну психотерапію, обґрунтовують необхідність лікування і підвищують мотивацію до лікування. На другому етапі здійснюють умовно - рефлексорну психотерапію, яка містить сугестивний вплив у стані неспання або гіпнотичному стані, на тлі якого здійснюють вироблення рефлексів, які пригнічують аномальну поведінку шляхом "покарання" або стимулюючих вірну поведінку шляхом "заохочення" і спрямовану на формування нових позитивних навичок і відказів від патологічних стереотипів реагування

Недоліки способу пов'язані з тим, що багатозаровість людської психіки, збереження старих установок, концепцій і мотивацій можуть завадити боротися з формуванням нової, більш здорової поведінки, свідомо або несвідомо блокувати вироблення необхідних для одужання умовних рефлексів

В основу винаходу поставлено задачу удосконалення способу лікування аддикцій, в якому за рахунок використання теорії і практики голографі-

(13) A

(11) 59551

(19) UA

чних моделей, здійснюють принцип цілеспрямованих змін голографічних матриць, що мотивували аддикції, шляхом переносу енергії в тотожню по позитивних намірах значенню голограму.

Поставлена задача вирішується в способі лікування аддикцій шляхом проведення колективного та індивідуального психотерапевтичного впливу, згідно з винаходом, попередньо пацієнти ведуть спеціальну книгу, в якій відображають свої переживання, думки та чекання, пов'язані з їх станом, потім лікар проводить психотерапевтичний марафон від 4 до 8 - 10 годин на день, під час якого пацієнтам викладають голографічні моделі будови Всесвіту і як частини її - їхнього власного мозку, індивідуальну психотерапію з пацієнтом проводять у вигляді 2 - 3 - 4 годинної сесії голографічної психотерапії, під час якої психотерапевт відпрацьовує записані в книзі пацієнта негативні переживання, проробляє всі чекання.

Голографія - це тривимірний, безпінзовий фотографія, здатна відтворювати надзвичайно реалістичні образи матеріальних об'єктів. Голографічні зображення мають численні характеристики, що роблять їх чудовою моделлю психодіагностичних феноменів і інших переживань у незвичайних станах свідомості.

Властивість голографії робить її особливо придатною для моделювання.

Індивідуальні голографічні зображення сприймаються як реальні, але разом з тим є складовими частинами набагато більш великої матриці патернів, що їх породжують. Цей факт можна використовувати як витончену модель деяких інших аспектів психологічного досвіду.

Самі цікаві властивості голограм зв'язані, імовірно, з можливостями «запам'ятовування» і відтворення інформації. Голографічна техніка дозволяє також синтезувати нові образи неіснуючих об'єктів, комбінуючи різні вхідні зображення. Цей механізм можна зіставити з численними комбінаціями і символічними варіаціями несвідомого матеріалу, що спостерігаються в психодіагностичних сесіях чи у сновидіннях.

У цих варіаціях можна побачити той факт, що кожен індивідуальний психологічний гештальт - будь то бачення, фантазія, психосоматичний симптом чи думкоформа - містить величезний обсяг інформації про особистість. Так, наприклад, вільні асоціації й аналітична робота з кожної, навіть незначної деталі переживання може дати дивну кількість даних про індивіда.

Голограма - унікальний концептуальний засіб, надзвичайно корисний для розуміння принципу цілісності. Вона, утім, дає тільки статичний запис руху складних електромагнітних полів, цим змазуються деякі важливі властивості і можливості голографії. У реальності рух світлових хвиль (і інші вібраційні феномени) є присутнім усюди, і в принципі воно звертає в собі весь Всесвіт простору і часу. Ці поля підкоряються законам квантової механіки, що припускає нерозривність і нелокальність. Таким чином, тотальність розгортання і згортання далеко перевершує те, що відкриває себе до наукового спостереження. Бом описує природу реальності взагалі і свідомості зокрема як нерозривне і когерентне ціле, залучене до нескінченного проце-

су змін - холорух (holomovement). У мислення є два важливих аспекти функціонування саме по собі, воно механічно і бере свою упорядкованість (звичайно не придатну і нерелевантну) з пам'яті. Воно, однак, може виходити безпосередньо з розуму - вільної, незалежної і необумовленої стихії, що народжується в холорухі. Сприйняття і знання є творча діяльність, порівняна з художнім процесом, а не об'єктивне відображення незалежної існуючої реальності. Щира реальність невимірною, і справжня інтуїція бачить у незмірності сутність буття.

Повільно-хвильові потенціали дуже слабкі і чутливі до різних впливів. Це дає цікаву основу для міркувань про взаємодію між свідомістю і механізмами мозку і для теоретизування з приводу психологічних ефектів психоактивних препаратів і різних безлікарських технік зміни свідомості.

Метод заснований на цілеспрямованих змінах некрофільних голографічних продукцій розуму і конструювання біофільних голограм суміжних по позитивних намірах.

Терапія може здійснюватися як самостійний, так і як допоміжний процес при лікуванні залежних. Збір анамнезу проводиться в рамках чи під час когнітивної терапії.

Кожний з пацієнтів психотерапевтичної групи веде під керівництвом ведучого спеціально виготовлену для цієї мети «Книгу вивчення удавань власних смертельних матриць наркотизації (алкоголізації, тютюнопаління, переїдання)». Семінари з пацієнтами проходять у вигляді психотерапевтичного марафону від 4 до 8 - 10 годин на день і в залежності від:

а) чисельності групи,

б) швидкості просування у навчанні, тривалості від 1 - 2 до 10 днів.

Під час марафону пацієнти навчаються розпізнанню по відношенню до самих себе таких фреймів як чекання, передчуття, контекст, зміст, мотивація, самоінструктування, думки - віруси «внутрішній вчитель» і т.п. Фактично, це навчання є підготовчим етапом для індивідуальної роботи. Пацієнтам у доступній для них формі викладаються голографічні моделі будови Всесвіту і як частини її - їхнього власного мозку. Звертають увагу на те, що уся інформація, що мотивує на аддиктивне поведіння, записана у вигляді голограм, що є присутнім у «живій тканині емоцій - душі, в області грудей, верху живота» чи «у тканині світлопяду». Як приклад приводять образний вислів «у грудях камінь», «у душі кипить», «груді як обручем стянуто», «на ногах як гір», «голова важка», «на душі світло і тепло» і т.п., по суті що відбиває голографічний спосіб дій розуму. Під час індивідуальної терапії, - говорять далі, - ми повинні будемо знайти ті голограми, у яких здійснено запис, чи міститься інформація про самопочуття, спосіб дій і поведіння. Спеціальними прийомами ми будемо спільно змінювати ті з них, що, маючи позитивну мету, насправді ведуть до смерті. Так, наприклад, чекання чи розслаблення почуття волі і незалежності може виявлятися у виді передчуттів приємного тепла і світла в за грудничній області (величиною з тарілку), здатного поширитися на все тіло, що здається живим і радісним. Чекання ж

тверезості може виявлятися, наприклад, у будь-яких відділах голови «як протест проти спроб керування поведінкою кимось ще, крім мене у вигляді буркочущої, неприємно пекучою правою вулкана, готового вибухнути»

Мозок організує свій досвід у виді голографічних зображень, поєднуючи суб'єктивний світ переживань із сенсорним, аудіальним, візуальним, кінестетичним досвідом, узятим із накопиченого світу

Для полегшення взаємодії спочатку відпрацьовують негативно оцінювані чекання почуття, інтерпретації Я-концепції, когніції і т. д. (ми називаємо їх «травмами світогляду»), а потім позитивно оцінювані пацієнтом чекання, атрибуції, оцінки і т. д. Після цієї підготовчої бесіди призначають час індивідуальної «голографічної психотерапії». Описують процедуру зміни голограм і зв'язаних з цим позитивних змін

Процедура проведення індивідуальної 2 – 3 - 4 годинної сесії «голографічної психотерапії» проходить таким чином. Пацієнта ще раз коротко інструктують про суть методу, ще раз розпитують згідно з заповненою їм «Книги» і приступають власне до процедури

«Ми продовжимо нашу розмову, але тепер ваші очі нехай будуть закриті, для того, щоб ви ясніше, глибше, зрозуміліше, чіткіше зупинили свою увагу на світі власних відчуттів. Я буду звертатися під час сеансу до вашої «Книги», і усе вами визначене і записане ми відпрацюємо, для того, щоб ви стали вільним від залежності для вільного і щасливого життя

Отже, Ви стверджували у своїй «Книзі», що кинути наркотики Вам заважає чекання негативних почуттів: ізоляції, самотності, страху жити, занепокоєння, напруги, дискомфорту, тверезості, тривоги від несхвалення друзями, несвободи, внутрішньої агресії, депресії. Уже досить, щоб не кидати передчуття загального задоволення, щастя, розслаблення, волі, незалежності, азарту від протесту і виклику задоволення від «нових відчуттів», почуття відходу від сірості світу, передчуття дружності своєї групи, полегшення щирогосердечного стану, ілюзії вирішення проблем, чекання заспокоєння. Якби я очікував того ж, то ніколи не кинув би наркотики

Так, це могутньо, повинно було діяти. Що ж, давайте, дослідимо цей процес з погляду роботи розуму по утворенню голограм подібних передчуттів і чекань. Давайте почнемо, наприклад, з депресії

Лікар. Почуття депресії. Де в тілі ви почували себе особливо депресивно?

Пацієнт. У грудях

Лікар. У грудях. Це почуття у грудях. Як ви відчуваєте, воно велике чи маленьке?

Пацієнт. Велике

Лікар. Велике. Важке чи легке?

Пацієнт. Важке, як камінь

Лікар. Як камінь. Багато важить?

Пацієнт. Багато. Сирій, важкий камінь. Сирій

Лікар. Важкий камінь. Як Ви відчуваєте, цей камінь, він Ваш чи чийсь? Хтось привніс його у Ваше життя чи він від Вас самого з'явився. Він ваш чи чийсь?

Пацієнт. Частина моя, частина не моя

Лікар. Частина Ваша, частина не Ваша. Як Ви відчуваєте, він давно у вашому житті чи недавно?

Пацієнт. Давно. Йому років сім

Лікар. Роки сім. Як ви відчуваєте, цей камінь, він з'явився від чогось? Навіщо те? Які функції він ніс, з'явившись?

Пацієнт. Від порівняння. Багато хто були краще мене

Лікар. Були краще Вас. Цей камінь. Він рятував від того, що хтось краще?

Пацієнт. Ні

Лікар. Ні. Що ж він хотів зробити гарного?

Пацієнт. Щоб я від нього позбувся, зробився краще

Лікар. Щоб Ви стали краще. Сам по собі камінь робить вас краще?

Пацієнт. Без нього немає совісті

Лікар. Немає совісті. Камінь це совість?

Пацієнт. Ні

Лікар. Ні. Якщо совість залишити, прагнення стати краще залишити. Тоді від каменю звільнитися чи може нехай залишається?

Пацієнт. Краще, напевно, звільнитися

Лікар. Напевно краще. Давайте подумаємо. Цей камінь. Він багато щирогосердечних сил відбирає?

Пацієнт. Багато, відсотків з 30. Краще позбутися

Лікар. Куди ці щирогосердечні сили направимо, коли камінь їх відбирати більш не буде? Щоб робити кращі для себе справи, щоб стати краще?

Пацієнт. Найкраще

Лікар. Найкраще. На які справи енергія вивільниться?

Пацієнт. Читати. Знайти зміст

Лікар. Знайти зміст. Якщо відразу не знайти зміст, це не небезпечно?

Пацієнт. Ні. Треба довго, напевно, шукати

Лікар. Довго шукати. Це чи приємно ні?

Пацієнт. Це цікаво

Лікар. Цікаво. Як Ви відчуваєте тепер від каменю рятуватися будемо?

Пацієнт. Будемо

Лікар. Що зробимо? Викинемо в море? Забетонуємо у покинутому колодязі? Закопаємо у землю? Як - надійно і назавжди?

Пацієнт. Потопимо у морі

Лікар. Топить

Пацієнт. Потопив

Перевірка проробленої роботи, що керувала аддикцією голограми здійснюється так

Лікар. Тепер, коли каменю немає як Ви відчуваєте, прагнення до наркотику зменшилося?

Пацієнт. Так

Лікар. Так. Зменшилося чи набагато незначно?

Пацієнт. Відсотків на 10

Потім переходять до інших чекань, відпрацьовуючи їх по цьому ж сценарію. Завершується процедура голографічної психотерапії звертанням до «інтуїтивної частини особистості аддикта»

Лікар. У середині Вас є та частина особистості, що називають інтуїцією. Очевидно, вона багато разів визволяла Вас у житті. Інтуїція, що дозволяє знати не знаючи. Подякуєте її за це. Погодилася б вона допомогти нам?

Пацієнт Так

Лікар Запитаєте її Те, що ми зробили позитивно для життя?

Пацієнт Так

Лікар Подякуйте їй Як вона почуває, ще якісь ризики залишилися?

У залежності від відповідей «так» чи «ні» сесія або завершується, або проробляються по описаному сценарію ризики рецидиву, після чого знову звертаються до інтуїції Звичайно, ми попереджаємо, щоб інтуїція не брала до уваги інтуїцію у відношенні того, що лікар хоче почути, тому, що лікар хоче насправді допомогти пацієнту в рішенні його проблем, а не швидко позитивної словесної оцінки його зусиль

Таким чином, проробляються всі чекання, Я-концепції, самоефективність, атрибуції, оцінки тверезості і станів реалізації залежностей, самоінструкування, сховані знання, переконання, ком-

плексні еквіваленти і т.п.

Характерною ознакою рятування є майже обов'язковий для пацієнта глибокий мимовільний по-дих і полегшуючий довгий видих

Цей механізм залучення подиху(невикликаного й ігнорованого під час сесії) відбиває реальні енергетичні переноси у фізіології діяльності нейронів, відповідальних за дану голограму Відпрацьовування всіх голограм дозволяє значно знизити чи забрати зовсім психологічні патерни залежності і перевести енергію некрофільних голограм у біофільні, тотожні по їхньому напрямку і позитивним намірам

Це дозволяє істотно підвищити ефективність терапії аддиктив, скоротити терміни терапії, озброїти пацієнта можливістю жити без залежності в ім'я його ж, екологічних для його особистості, благих цілей життя