Институт Медико-Биологических Информационных Технологий (ИМБИТ)

Профессиональный психологический инструментарий

«САНАТА»

РУКОВОДСТВО ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

КОМПЛЕКТ АУДИОВИЗУАЛЬНЫХ ПСИХОКОРРЕКЦИОННЫХ ПРОГРАММ

- Эффективный и удобный способ психокоррекции
- Облегчает работу психолога и значительно повышает ее результативность
- Может использоваться как в работе со взрослыми, так и применяться детскими психологами
- Не требует специальной профессиональной подготовки, сеанс психокоррекции можете быть проведен в любое удобное время, даже при отсутствии ведущего (психотерапевта).

2022 г.

Направление, связанное с разработкой технических методов неосознаваемого воздействия на человека, имеет большую историю.

В нашей стране своим возникновением эти технологии обязаны академику Смирнову Игорю Викторовичу, под руководством которого в 1-м Московском медицинском институте им. И.М. Сеченова в 1986 была создана лаборатория Психокоррекции.

Комплект аудиовизуальных психокоррекционных программ (А-ВПК-программ) «САНАТА» является продолжением начатой тогда работы. А-ВПК-программы, основанные на методе неосознаваемого аудиального и визуального воздействия, прошли большой путь разработок и апробаций, как клинических, так и в условиях их немедицинского применения.

Отработанные за более чем 25-летний период алгоритмы неосознаваемой суггестии и технические приемы, усиливающие воздействие на психофизиологическое состояние, позволили создать удобный и эффективный инструмент, который может оказать большую помощь в практической работе психологов, психотерапевтов, психиатров.

Член-корреспондент Российской Академии Естественных Наук,
Эксперт Аккредитационной комиссии
Министерства здравоохранения Российской Федерации
по специальности «Психотерапия»,
Генеральный директор ООО Институт Медико-Биологических
Информационных Технологий (ИМБИТ)
А.И. Кучинов

СОДЕРЖАНИЕ

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ 4

ПРЕИМУЩЕСТВА А-ВПК-программ 6

СОДЕРЖАНИЕ КОМПЛЕКТА «САНАТА» 7

МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ 9

ПОДРОБНЕЕ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ 11

- Цветовоздействие 11
- Фиксирующий графический интерфейс 14
- Ритмовоздействие 15
- Неосознаваемое визуальное воздействие 16
- Неосознаваемое аудиальное воздействие 19
- Структура А-ВПК-программы 22

ИНСТРУКЦИЯ 24

- Алгоритм проведения сеансов психокоррекции 24
- Последовательность проведения сеансов психокоррекции 26
- Семантика неосознаваемого суггестивного воздействия 28

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПРИОБРЕТАТЕЛЯ 31

ОФИЦИАЛЬНАЯ СПРАВКА 32

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Комплект аудиовизуальных психокоррекционных программ (А-ВПК-программ) «САНАТА» является профессиональным психологическим (психокоррекционным) инструментарием для практикующих врачей психотерапевтов, психиатров, а также психологов и социальных работников.

Название «САНАТА» не является грамматической ошибкой написания слова «соната». Комплекту «САНАТА» присвоено название по наименованию одной из А-ВПК-программ, входящих в комплект, и образовано оно от латинского слова «***sanatio***», которое означает лечение, оздоровление. А созвучие со словом «соната» сделано не случайно, учитывая звуковое (музыкальное) воплощение программ.

Психотерапевтический эффект А-ВПК-программ заключается в одновременном воздействии на зрительную и на слуховую системы на осознаваемом и неосознаваемом уровнях, что обеспечивает быстрое вхождение пациентов в оптимальное психофизиологическое состояние (состояние транса) и эффективное проведение процедуры психокоррекции.

А-ВПК-программы позволяют оптимизировать работу психотерапевтов и сотрудников психологических служб и могут быть использованы для проведения как индивидуальных, так и групповых сеансов психокоррекции.

Область применения А-ВПК-программ:

- для проведения реабилитационных и психотерапевтических процедур в санаторно-курортных и лечебно-профилактических учреждениях,
- для психологической коррекции и реабилитации лиц с различными психологическими, психосоциальными, личностными проблемами,
- для психологической реабилитации лиц с аддиктивными расстройствами (зависимостями),
- для проведения психокоррекционных и реабилитационных процедур в центрах психологической и социальной реабилитации разной направленности, в том числе и реабилитации детей и подростков,
- для использования в комнатах релаксации и в кабинетах психологической разгрузки как в учреждениях медико-профилактической направленности, так и непосредственно на предприятиях,

- в специализированных исправительных и коррекционных центрах, а также в пенитенциарных учреждениях для проведения психокоррекционных и реабилитационных процедур, как с контингентом осужденных, так и с обслуживающим персоналом учреждений.

А-ВПК-программы записаны на DVD-дисках. Каждый DVD-диск содержит запись психокоррекционного содержания. Стандартная программа имеет продолжительность воспроизведения 12 мин., что соответствует продолжительности одного сеанса психокоррекции.

Также в каждой А-ВПК-программе предусмотрена возможность проведения удвоенного сеанса психокоррекции продолжительностью воспроизведения, соответственно, 24 мин. Это бывает необходимо для погружения пациентов в состояние более глубокого транса при проведении сеансов психокоррекции в условиях лечебно-профилактических учреждений, для интенсификации и ускорения коррекционного процесса и для более эффективного использования времени, отведенного на психотерапевтические и реабилитационные процедуры.

А-ВПК-программы включают четыре группы факторов (механизмов) воздействия на зрительную и на слуховую системы, а через них на головной мозг, на психофизиологическое состояние организма и на поведение:

- цветовоздействие,
- ритмовоздействие,
- неосознаваемое визуальное воздействие,
- неосознаваемое аудиальное воздействие

(подробнее см. в главах «Методологические основы» и «Подробнее для специалистов»).

ПРЕИМУЩЕСТВА А-ВПК-ПРОГРАММ

Комплект А-ВПК-программ «САНАТА» является профессиональным психокоррекционным инструментом и, как метод неосознаваемого аудиального и визуального воздействия, обеспечивает многие преимущества для работы специалистов (психотерапевтов, психиатров, психологов). К этим преимуществам относятся:

Экономичность

Метод позволяет с минимальными трудовыми и временными затратами оказывать психотерапевтическую помощь как индивидуально, так и одновременно большому количеству пациентов. Окупаемость комплекта при проведении групповых сеансов происходит за 2 – 3 сеанса.

Комплементарность

Метод может быть использован как самостоятельно, так и дополнять любой метод психологической помощи, психотерапии и реабилитации.

Постоянная доступность

Сеанс психокоррекции можете быть проведен в любое удобное время, даже при отсутствии ведущего (психотерапевта).

Удобство и простота в применении

Работа с А-ВПК-программами не требует специальной профессиональной подготовки, а для проведения сеансов психокоррекции достаточно иметь любое устройство, воспроизводящее записи DVD-формата (DVD-плеер, дисковод системного блока компьютера и пр.).

Высокая эффективность

Неосознаваемая форма воздействия обеспечивает высокую эффективность метода – подтверждено многолетними апробациями на различных клинических и лечебных базах (см. Официальную справку).

Научная обоснованность

Метод неосознаваемой психокоррекции разработан сотрудниками ведущих научных и медицинских учреждений, апробирован и утвержден МинЗдрав РФ (см. Официальную справку).

Безопасность

Метод не имеет осложнений. Противопоказаниями являются грубые психические расстройства (шизофрения с продуктивной симптоматикой, эпилепсия), а также соматические заболевания в фазе обострений.

СОДЕРЖАНИЕ КОМПЛЕКТА «САНАТА»

В комплект «САНАТА» включены 4 А-ВПК-программы:

1. **Программа «Релаксон»** (лат. ***relaxatio*** – расслабление + рус. ***сон***)

Воздействие программы направлено на:

- снижение тревоги и психологической напряженности,
- устранение повышенной возбудимости и раздражительности
- коррекцию фобических и панических расстройств,
- нормализацию сна.

Продолжительность воспроизведения короткого сеанса – 11’ 52”

Продолжительность воспроизведения длинного сеанса – 23’ 30”.

2. **Программа «Тонус»** (греч. ***tonos*** — жизненная активность)

Воздействие программы направлено на:

- устранение депрессии, апатии и астении,
- устранение проявлений синдрома хронической усталости и синдрома «профессионального выгорания»,
- повышение эмоционального фона и активности,
- повышение продуктивности и работоспособности.

Продолжительность воспроизведения короткого сеанса – 11’ 47”

Продолжительность воспроизведения длинного сеанса – 23’ 18”.

3. **Программа «Статус»** (лат. ***status*** – положение)

Воздействие программы направлено на:

- повышение уверенности в себе,
- устранение трудностей в социальной адаптации,
- повышение коммуникабельности,
- повышение самооценки (коррекцию «комплекса неполноценности»).

Продолжительность воспроизведения короткого сеанса – 11’ 04”

Продолжительность воспроизведения длинного сеанса – 22’ 43”.

4. **Программа «Саната»** (от лат. ***sanatio*** — лечение, оздоровление)

Воздействие программы направлено на:

- повышение психофизиологической сопротивляемости,
- устранение психосоматических симптомов,

- десенсибилизацию ипохондрической настроенности,
- повышение адаптивности в стрессовых ситуациях.

Продолжительность воспроизведения короткого сеанса – 12’ 20”

Продолжительность воспроизведения длинного сеанса – 24’ 20”.

Более подробная информация о направленности воздействия, показаниях к применению и способе использования содержится в инструкции, которая прилагается к каждой А-ВПК-программе.

В комплект «САНАТА» входят:

- 4-е А-ВПК-программы упакованные в 4 DVD-бокса
- Инструкции с рекомендациями по проведению сеансов психокоррекции к каждой А-ВПК-программе (4 инструкции),
- Настоящая книга с кратким описанием метода,
- Сертификат соответствия на данный комплект А-ВПК-программ,
- Лицензия, предоставляющая право на коммерческое использование комплекта «САНАТА»,
- Упаковка из гофрированного картона, вставленная в шумер с нанесенным на него полиграфическим оформлением,
- Снаружи комплект имеет герметичное целлофановое покрытие.

МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ

А-ВПК-программы включают четыре группы факторов (механизмов) воздействия, содержащихся в звуковом и видео-треках, соответственно, на слуховую и на зрительную системы, а через них на головной мозг и на весь организм:

- ***цветовоздействие*** - волновое воздействие светового излучения в видимой части спектра. Использовано цветовое воздействие всем видимым спектром в режиме последовательного предъявления дополнительных цветов - «контрастный цветомассаж», что значительно усиливает цветовосприятие и усвоение энергии света. Цветовые гаммы, включенные в цветовой ряд, последовательность смены цветов, продолжительность экспозиции каждого цвета направлены на формирование оптимального психофизиологического состояния, в данном случае, на достижение релаксации и трансового состояния, что способствует снижению тревоги, устраняет состояние напряженности и мышечный гипертонус и повышает уровень внушаемости.

- ***ритмовоздействие*** - комбинированная ритмическая световая и цветовая стимуляция зрительного анализатора, а также воздействие акустическими частотами в диапазоне слухового восприятия, соответствующим физиологическим колебаниям, цель которых состоит в изменении функционального состояния. В графическом интерфейсе А-ВПК-программах использованы ритмовоздействия следующими частотами: частота предъявления подпороговой семантической информации - 10 +/- 2 Гц (частота α-ритма биопотенциалов головного мозга), частота сменяемости цветов 1+/- 0,2 Гц, что соответствует частоте сердечного ритма в состоянии покоя, периодичность сменяемости цветовых гамм 0,1 +/- 0,02 Гц, что соответствует частоте спокойного дыхания. В акустическом канале использован более сложный набор звукового ритмовоздействия, при этом у каждой А-ВПК-программы он разный и соответствует целевому назначению программы.

- ***неосознаваемое визуальное воздействие*** значимой семантической информацией, предъявляемой либо на подпороговом (сублиминальном) уровне восприятия выводимыми на экран кадрами с частотой 10 +/- 2 Гц и продолжительностью экспозиции не более 10 мсек с использованием эффекта прямого и обратного маскирования (по принципу «25-го кадра»), либо с использованием эффекта маскирования по принципу «расщепленного кадра» (см. далее). Неосознаваемое визуальное воздействие в А-ВПК-программах реализовано таким образом, что кадры с семантически значимой информацией – неосознаваемые суггестивные установки (НСУ) – возникают в области проекции вращающегося трехмерного тела (в данном варианте куба), т.е. в зоне графического интерфейса, фиксирующего наибольшее внимание.

- ***неосознаваемое аудиальное воздействие*** заключается в том, что предварительно озвученные и записанные в цифровом формате звуковые треки с суггестивными установками маскируются в фоновый звук таким образом, что становятся неслышимым на уровне сознания. Эффект «неосознаваемости» достигается при помощи специальной технологии маскирования с использованием программы «SOMVI-mix». Как в аудиальном, так и в визуальном воздействии, неосознаваемые суггестивные установки (НСУ) формируются из эмоционально значимой информации. При этом в аудиальном воздействии могут быть использованы не только слова, но и эмоциогенные звуки, ритмичные звуки, необходимого частотного воздействия и пр. По смысловому содержанию НСУ не являются законченными и грамматически выверенными фразами, а представляют собой набор словосочетаний, составленных таким образом, чтобы оптимально реализовать механизм психосемантического обусловливания. Озвучивание НСУ производится с учетом необходимых голосовых и интонационных характеристик. НСУ автоматически закольцовываются и постоянно повторяются на протяжении звучания всей аудиозаписи, приводя к искусственному целенаправленному изменению значимостей семантических элементов памяти и постепенной модификации психики, психоэмоционального состояния и поведения в соответствии с целевым назначением программы.

ПОДРОБНЕЕ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

Цветовоздействие

История применения цвета и света в лечении различных заболеваний ведет свое начало в Древнем Египте. Сохранились свидетельства о лечебном использовании спектральных компонентов света - цветов радуги - в Древнем Египте. В частности, древнеегипетские врачи предписывали носить одежду определенного цвета как средство исцеления от различных болезней. Древние греки оставили записи о разработанной ими теории и практике солнечной терапии. Например, город Гелиополис (город Солнца, с греч.) славился своими храмами, в которых свет использовали для лечения людей.

В.М. Бехтерев использовал цвет для усиления психотерапевтического воздействия на эмоциональное состояние своих пациентов в клинике нервных болезней Военно-медицинской академии. Он использовал при этом выдвижные рамы со стеклами красного и синего цвета. У больных с синдромом депрессии значимо улучшалось настроение, когда психотерапия проводилась при красном цвете и, наоборот, синий цвет помогал уменьшать возбуждение.

Рубинштейн С.Л., в свое время, отметил, что действие цвета обусловлено, с одной стороны, непосредственным влиянием на организм, а с другой – бессознательными ассоциациями, которые разные цвета вызывают на основе предшествующего опыта.

В настоящее время за рубежом и в нашей стране накопилось достаточно много конкретных данных, подтверждающих несомненное психофизиологическое воздействие цвета на организм человека (Бехтерев В.М., Гольдштейн К., Джерард Р., Казначеев В.Н., Кравков С.В., Люшер М., Эткинд А.М. и мн. др.).

Исследования последних десятилетий в изучении волновых воздействий полей различных диапазонов, в том числе изучение воздействия светового излучения в видимой части спектра привели к возникновению “вибрационной медицины”, рассматривающей человека, как физико-клеточную систему в динамическом взаимодействии с комплексом регуляторных энергетических полей.

Среди современных ученых, исследовавших влияние света на живые организмы, был американец Д. Стиплер (1977). Он исходил из того, что поскольку все живое на Земле существует благодаря солнечному свету, то этот свет есть нечто большее, чем источник тепла и фотосинтеза. Особенно известны работы его последователя - Джейкоба Либермана (1983),

который конкретизировал его идеи и предположил, что солнечный свет — это метод лечения, который способен лечить от многих соматических и пограничных психических заболеваний.

Свои научные исследования Д. Либерман начал с опытов на кроликах. С помощью световых фильтров он освещал животных разным цветом. Через некоторое время у кроликов появились признаки расстройства нервной и эндокринной системы, затем симптомы болезней сердца и сосудов, интоксикации неясного генеза, увеличилась масса тела. Такие результаты натолкнули Д. Либермана на мысль о том, что, изменяя цвета солнечного спектра, можно не только нарушить, но и восстановить психофизиологический гомеостаз органов и систем организма.

Современный исследователь психолого-культурологических аспектов влияния цвета на состояние человека Н.В. Серов (1990) считает цвет уникальным информационным субстратом, охватывающим все сферы нашей жизни. Он утверждает, что воздействие цвета на человека осуществляется одновременно на трех уровнях:

- физиологическом (бессознательно - рефлекторном) – красный цвет ускоряет пульс, синий – замедляет его,
- подсознательном (социально-архетипическом) – красный цвет ассоциируется с понятиями кровь, огонь, синий – с водой, небом,
- сознательном – информационно-символическом (дорожные сигналы, другие общепринятые и официальные знаки).

Как показала в своих исследованиях Соловьева Е.А. (1993), в состоянии нервно-психического напряжения, характеризующегося определенными психофизиологическими сдвигами в механизмах адаптации, более эффективными оказываются реакции на цвет, имеющие противоположное физиологическое действие по отношению к испытываемому психосоматическому состоянию. Миронова Л.И. (1993), специалист по эргономической психофизиологии, считает, что для человека без отклонений здоровья наиболее оптимальными цветами являются, так называемые, “средневолновые” - оттенки от желтого до голубого.

Немецкий биофизик Ф.А. Попп научно доказал, что каждая живая клетка испускает световое излучение - “биофон”, которое является средством межклеточного общения. Воздействие окрашенным светом, восполняя информационный и энергетический дефицит “биофона”, гармонизирует межклеточное взаимодействие, что обеспечивает нормализацию всех биофизических процессов в организме.

Согласно теории П. Менделя, когда на человека воздействует определенно окрашенный свет (т.е. поле определенной длины волн), цвет передает информацию мозгу и эндокринным органам. Организм усваивает именно ту информацию (энергию окрашенного света), недостаток в которой он ощущал, благодаря чему восстанавливается гармония и психофизиологическое состояние.

Именно на этих механизмах основаны многие терапевтические методики с применением цветовоздействия (цветотерапии, цветопунктуры, цветозонотерапии и др.), которые с успехом применяются при лечении самого широкого спектра заболеваний и расстройств: от психических (депрессивные и тревожные расстройства, астенические состояния, бессонницы) до соматических (болезни легких, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы, нервной системы, кожные заболевания и т.п.) (см. Корво Д., Вернер-Бондз Л. “Целебная сила цветозонотерапии”, \пер. с англ.\, М. 1998; Паньямента Н. “Цветопунктура для детей”, \пер. с итал.\, СПБ, 1998; Вайс Ж.-М., Шавелли М. “Лечение цветом” \пер. с франц.\, Ростов-на-Дону, 1997, Абрамова Т. “Таблетки из солнца”, \Ж. “Путь к себе”, № 8/9, 1993 г., с. 15 - 17\ и др.).

В А-ВПК-программах использовано цветовое воздействие всем видимым спектром в режиме последовательного предъявления дополнительных цветов - “контрастный цветомассаж”, что значительно усиливает цветовосприятие и усвоение организмом энергии света. При этом в цветовой ряд включены гаммы, содержащие не менее 80% “холодных” зелено-голубых тонов, обладающих расслабляющим (релаксирующим) действием. Видимый графический интерфейс программы представляет собой концентрически плавно изменяющиеся цветовые гаммы, постоянно переходящие одна в другую, специально рассчитанные по спектральному составу, продолжительности, частоте, сменяемости и ритмичности, что вызывает положительное воздействие на психофизиологическое состояние, способствует быстрому снятию утомления и напряжения, усилению психовизуального эффекта рассеивания внимания, диссоциации сознания, возникновению трансового состояния, оказывает гипногенное воздействие, повышая свойство внушаемости и, соответственно, повышая эффективность психокоррекционного воздействия.

Фиксирующий графический интерфейс

В центре графического интерфейса реализуется воспроизведение фиксирующего изображения – образ трехмерного тела (куба, вращающегося в разных направлениях). В области вращающегося куба с определенной периодичностью появляются «всплывающие» кадры (по принципу “слайд-шоу”), постепенно увеличивающиеся в размере и меняющие свою

прозрачность в параболической зависимости. Цель вращающегося куба и всплывающих кадров – зафиксировать внимание в центре графического интерфейса. Именно в этой области экрана реализуется визуальное неосознаваемое воздействие, попадающее благодаря данной графике именно в центр взора. Помимо этого, вращающийся куб также оказывает гипногенное воздействие. А всплывающие кадры, помимо собственного содержательного влияния, обладают эффектом «мягкой активации», не позволяя пациентам быстро «уйти» в состояние глубокого транса, или погрузиться в сон.

Вариабельность графического интерфейса (цветовая, частотная, графическая, видовая, семантическая) исключает эффект пресыщения, обеспечивает оптимизацию психофизиологического состояния и процессов зрительного восприятия для усвоения суггестивной информации, способствует актуализации комплементарных воздействию ассоциативных образов, значительно повышая эффективность процесса модификации психики в соответствии с целевой направленностью программы.

Ритмовоздействие

С древних времен знакомы эффекты изменения функционального состояния за счет комбинированного сочетания ритмической световой и звуковой стимуляции. Так, многие ритуалы в архаичных культах сопровождались, как правило, ритмичными звуками (барабанный бой, хлопанье в ладоши, ритмизованное пение), и световыми мельканиями, вызываемыми свечами, факелами, кострами или движением людей вокруг огня, вызывающим у наблюдателя эффект “ритмизации” света. От древнегреческих театральных постановок до современных театрализованных представлений – наиболее популярным средством усиления психоэмоционального воздействия было использование комбинации света и звука.

Многие композиторы, например, Скрябин, создавали музыкальные произведения, прослушивание которых предполагало сопровождение световыми эффектами. И, как свидетельствует опыт применения ритмической светозвуковой стимуляции в медицинских целях, в ряде случаев она используется как одно из эффективных средств психотерапевтической работы с различными пациентами.

Исследования подтвердили, что биохимические изменения при ритмической световой стимуляция мозга сопоставимы с эффектами транскраниальной электрической стимуляции. Так, в исследованиях Shealy было обнаружено, что, как транскраниальная электростимуляция, так и фотостимуляция, достоверно увеличивают уровни эндорфинов, серотонина,

норепинефрина и дофамина - гормонов, вызывающих расслабление, успокоение, эйфорию, обезболивание и повышающих устойчивость организма к внешним воздействиям.

Светоакустические системы эффективно применяются и в целях релаксации и улучшения внушаемости негипнабельных пациентов, а также людей, невосприимчивых к обучению традиционным методам расслабления, например, при аутогенной тренировке.

Thomas и Siever в своих исследованиях показали, что пятнадцатиминутные сеансы светозвуковой стимуляции на частоте альфа-ритма вызывают достижение состояния выраженной релаксации, которое длится и после завершения сеансов стимуляции. Седативный и релаксирующий эффект светозвуковой стимуляции в ряде случаев столь выражен, что высказывались идеи ее использования для обезболивания вместо традиционного наркоза (Cosgrove, 1988).

В А-ВПК-программах использованы ритмовоздействия следующими частотами:

- частота α-ритма биопотенциалов головного мозга (10 +/- 2 Гц),
- частота сердечного ритма в состоянии покоя (1+/- 0,2 Гц),
- частота спокойного дыхания в состоянии расслабления (0,1 +/- 0,02 Гц).

В акустическом канале использован более сложный набор звукового ритмовоздействия (в диапазоне от 390 до 0,08 Гц), при этом у каждой А-ВПК-программы он разный и соответствует целевому назначению программы.

По механизму **биофизического резонанса** воздействующие частоты подстраивают под себя физиологическую работу организма («навязывая» свою частоту), тем самым формируя оптимальное психофизиологическое состояние как для проведения сеансов психокоррекции, так и для фиксации этого состояния после окончания сеанса.

Неосознаваемое визуальное воздействие

Любые средства, методы и приемы психотерапии опираются на введение тем или иным путем (внушением, разъяснением, переживанием в психокатарсисе, воздействием в измененном состоянии сознания и др.) информации в неосознаваемые зоны психики. Самый мощный психокоррекционный механизм – внушение – значительно усиливается, если воздействующую информацию сделать недоступной сознанию человека (неосознаваемой) и обеспечить ее прямое введение в подсознание человека.

На неосознаваемом уровне внушаемая информация, не встречая критику сознания, действует так, что абсолютно истинная информация может оказаться непринятой, а ложная - принятой,

полезная информация может отвергаться, а бесполезная и даже вредная восприниматься как руководство к действию. Бессознательная сфера психики не располагает инструментами логического анализа, поэтому любая информация (внушение), имплантированная в бессознательное, усваивается как истина в последней инстанции и становится собственным убеждением человека.

Именно поэтому с давних времен наряду с методами разъяснения, убеждения и внушения в бодрствующем состоянии врачи и знахари применяли кустарные или научно обоснованные средства психокоррекции в измененных состояниях сознания с целью преодоления осознанного сопротивления внушаемому воздействию. Многие виды психотерапии: трансовые состояния (по М. Эриксону), медитация, аутотренинг, гипноз и др., тоже используют измененное состояние сознания для ввода внушаемой информации в память. В практике психотерапии достаточно широко применяются различные методы и методические приемы использования суггестии в измененных состояниях сознания и способы изменения состояния сознания. Гипноз, наркогипноз, трансовые состояния, медитация различных видов и типов - все они, как и многочисленные другие способы, имеют целью обойти контроль или цензуру сознания для того, чтобы усилить действенность внушения, чтобы внушаемая информация была усвоена.

Сила внушения, если оно достигло своей цели, настолько велика, что может регулировать любые процессы в организме человека. Последнее можно проиллюстрировать известными примерами. Так, в свое время были широко известны демонстрации «внушенных ожогов Протопопова» и «внушенных болезней». В 20-30 гг. русский гипнотизер Орнальдо утраивал настоящие «гипнотические эпидемии».

Особый интерес представляет так называемая «вуду-смерть» у первобытных народов Австралии и Африки - внезапная смерть, наступающая под влиянием внушения или самовнушения через несколько часов или дней после нарушения табу, с предшествующим ей крайним аффективным возбуждением, сменяющимся отчаянием, чувством безнадежности и уверенностью в неизбежной гибели. Из положительных примеров науке известно множество примеров выздоровления под воздействием внушения пациентов, страдавших неизлечимыми заболеваниями.

Все это объясняется тем, что высшей управляющей системой в живом организме является психика и особенно ее бессознательная сфера. Искусственно модифицируя (преобразуя) содержимое психики, можно управлять не только комплексом верований, убеждений и представлений, но и физиологическими и соматическими процессами.

Но в настоящее время разработаны эффективные методы преодоления контроля сознания и введения неосознаваемой корригирующей информации в подсознание человека без изменения состояния самого сознания – методы психокоррекционных воздействий с применением специальных технических средств. К таковым относятся визуальные и аудиальные психокоррекционные техники, основанные на алгоритмах предварительной обработки информации с целью преобразования ее в «невидимую» или «неслышимую», т.е. неосознаваемую (аналогично принципу “25-го кадра). Стимулы, которые оказываются вне порога нашего осознанного восприятия, но подпорогово влияют на принятие решений и мотивы человеческого поведения, называют подпороговыми или сублиминальными. Внушаемая таким образом видеоинформация принципиально не может быть воспринята на осознаваемом уровне, но, тем не менее, она попадает в мозг и там с помощью нейропсихических механизмов встраивается в семантические поля памяти, усваивается, изменяя психологические установки человека, систему ценностей, мотивы, побуждения.

В А-ВПК-программах комплекта «САНАТА» используется не технология сублиминального визуального воздействия, когда кадры с семантически значимой информацией (неосознаваемыми суггестивными установками) возникают на экране с большой частотой и минимальной продолжительностью экспозиции, а технология маскирования, которая заключается в «расщеплении» кадров с неосознаваемым внушением на пиксельные фракции, которые при последовательных развертках экрана монитора складываются в целостный образ. Человеческий глаз не успевает уловить отдельные части «расщепленных» кадров, разбросанных в разных участках графического интерфейса. Это позволяет вводить суггестивную информацию непосредственно в бессознательный уровень психики, где происходит синтез разрозненных фрагментов в единый образ с семантизированным воздействием.

Неосознаваемое аудиальное воздействие

Нас окружает огромный и непрерывно меняющийся мир образов и мир звуков. Человек постоянно пребывает в потоке информации, которую он вынужден воспринимать своими органами чувств. При этом доказано, что человек воспринимает и усваивает не только то, что он хочет увидеть или услышать и что находится в поле его внимания, но и всю информацию, которая каким-либо образом воздействует на его органы чувств. Неосознаваемо мы воспринимаем и усваиваем несоизмеримо больший объем информации, чем тот, который контролируется нашим сознанием.

Слуховой аппарат человека устроен таким образом, что при анализе сложного звука он вычленяет все элементарные составляющие этого звука по принципу Фурье-преобразования. Поэтому весь информационный звуковой поток и весь спектр звуков, в котором находится человек, независимо от того обращает он на него внимание, или нет, слышимы эти звуки, или маскированы другими звуками, попадает в его мозг и влияет на содержание психики и поведение.

Маскируя значимую звуковую информацию в любой звуковой фон, можно информационно влиять на психику человека без его ведома (т.е. сам факт воздействия может оставаться незамеченным для респондента). Таким образом достигается **эффект неосознаваемости внушаемой информации при сохранении семантической нагрузки воздействия**. Это позволяет, минуя критику сознания, целенаправленно изменять содержимое психики (увлечения, пристрастия, систему ценностей), а, как следствие, состояние и поведение человека.

Именно эти принципы использованы в неосознаваемом аудиальном воздействии А-ВПК-программ. С помощью программно-технических средств неосознаваемое воздействие встраивается («вшивается») в любой звуковой фон. Фоном может служить: музыка, звуки природы, или любой другой звук.

Звуковой трек А-ВПК-программ содержат три уровня записи:

- 1-й уровень – фоновый звук-носитель – слышимый звук (полностью воспринимаемый человеком на осознаваемом уровне), в который «вшивается» неосознаваемое звуковое воздействие,
- 2-й уровень – надпороговая маскированная запись – звуковое воздействие, вшитое в фоновый звук на границе порога восприятия. Пациент воспринимает его как шипение

(потрескивание), не распознавая содержание воздействия на осознаваемом уровне (иногда пациенты с хорошим слухом могут вычленять отдельные фрагменты слов, что не влияет отрицательно на общий суггестивный эффект),

- 3-й уровень – подпороговая маскированная запись – звуковое воздействие, маскированное в фоновый звук ниже порога осознаваемого восприятия, т.е. абсолютно неслышимое на уровне сознания. На данный уровне запись производится именно под порогом маскирования, а не под порогом физиологического восприятия. Воздействующая звуковая информация по своим физическим параметрам не является подпороговой (уровень громкости составляет 20 – 30 % от фонового звука). Недоступность осознанному восприятию достигается благодаря особому способу маскирования при помощи компьютерной программы «SOMVI-mix» (Патент РФ на изобретение № 2124371 от 10.01. 1999 г., Свидетельство об официальной регистрации программы для ЭВМ № 2003611902 от 15.08.2003 г.).

В А-ВПК-программах используется ключевая семантика, вызывающая наибольшее воздействие на психофизиологическое состояние в соответствии с целевым назначением программы.

Методологически построение фраз суггестивного воздействия производится в соответствии с **принципом семантического обусловливания** (Лурия А.Р., Виноградова О.С., 1971). В соответствии с этим принципом словесный раздражитель («триггер» или «семантический драйвер» по И.В. Смирнову), обладающий высокой субъективной значимостью, провоцирует связанные с ним аффективные состояния, а также инициирует смежные семантические поля, актуализируя ассоциированные с ними аффективные переживания. Чем большей значимостью обладает триггер, тем больший эмоциогенный эффект она будет оказывать. Если семантику триггера совместить с семантическими мишенями психотерапевтического воздействия (объединить в общие словосочетания), то семантика «мишеней» во время процедур психокоррекции начинает приобретать аффективную окраску триггера. Постоянные повторы данных словосочетаний в процессе процедуры психокоррекции усиливают и закрепляют воссоздаваемую (вновь формируемую) аффективную окраску семантической мишени, тем самым изменяя ценностное отношение к ней и модифицируя саму систему ценностей (убеждений, пристрастий, влечений). По сути, семантическое воздействие в А-ВПК-программах представляет собой не процесс внушения (суггестии), а **имплантацию значимой информации в семантические поля памяти**, обладающие тождественными эмоциональными маркерами (индивидуальной значимостью) с эмоциональным значением структурных единиц НСУ. Учитывая неосознаваемость описанного процесса, все происходящие изменения воспринимаются пациентом как собственные, как естественный ход событий.

Словосочетания, сформированные в соответствии с принципом семантического обусловливания, называются **неосознаваемые суггестивные установки (НСУ)**. Эффективность процесса психосемантического обусловливания находится в прямо пропорциональной зависимости от следующих факторов:

- степени значимости НСУ и составляющих их семантических единиц,
- структуры НСУ – последовательность семантических единиц, их интонационная окраска, голосовые характеристики и пр.,
- количества повторов НСУ в процессе воспроизведения А-ВПК-программы.

НСУ, встроенные в акустический канал А-ВПК-программы, автоматически закольцовываются и постоянно повторяться на протяжении воспроизведения сеанса психокоррекции. Количество повторов НСУ ограничивается их размером (длительностью звучания) и временем продолжительности сеанса психокоррекции. В А-ВПК-программах, входящих в комплект «САНАТА», количество повторов НСУ (при проведении одного сеанса психокоррекции) с учетом применяемого эффекта реверберации находится в пределах – от 660 до 740 в каждом канале (в правом и левом канале использованы разные по содержанию, но комплементарные по смыслу НСУ). В удвоенных сеансах психокоррекции продолжительностью воспроизведения 24 мин количество повторов НСУ, соответственно, будет находиться в пределах – от 1320 до 1480 в каждом канале.

При этом, как правило, в одном из каналов используется семантика НСУ основных суггестивных установок, т.е. именно тех, которые несут в себе целевой смысл воздействия, а в другом канале используется семантика, направленная на смысловое усиление целевого воздействия и на создание необходимого психофизиологического состояния (контекстуальные суггестивные установки).

В зависимости от целевого назначения воздействия психосемантическое обусловливание может быть как положительным, так и отрицательным (последнее, например, применяется при аверсивной психотерапии аддиктивных расстройств). По характеру НСУ могут быть мотивирующими, личностно-реконструктивными, десенсибилизирующими и др. При этом НСУ включают не обязательно только слова, но и любую значимую звуковую информацию: эмоциональные звуки и восклицания, семантизированные звуки (примером таковых может служить стук в дверь), а также ритмические колебания в акустическом диапазоне.

Учитывая, что эффективность воздействия неосознаваемых суггестивных установок в большой степени зависит от лингвистических характеристик (интонационных, голосовых, темпа и

мелодики речи, особенностей фонации) озвучивание НСУ для А-ВПК-программ производилось профессионалами. В частности большая часть семантического материала была озвучена Заслуженным артистом России Владимиром Левашёвым.

Суггестивная информация в А-ВПК-программах, предъявляемая через графический интерфейс и через акустический канал, тождественна или комплементарна по смысловой нагрузке.

Структура А-ВПК-программы

После запуска А-ВПК-программы начинает звучать фоновый звук (музыка), в который вмонтировано неосознаваемое аудиальное воздействие. Аудиальное воздействие (постоянно повторяющиеся НСУ) присутствует в фоновом звуке на протяжении всего воспроизведения А-ВПК-программы (схематично показано на Рис. 1).

Практически одновременно с постепенно нарастающей яркостью на экране возникает цветовой графический интерфейс в виде постоянно изменяющегося по цвету восьмигранника и вращающегося в его центре куба (фиксирующего на себе внимание).

После достижения необходимой яркости (примерно через 20” от начала воспроизведения) в центре графического интерфейса появляются кадры с неосознаваемым визуальным воздействием (их маскирование производится по алгоритму «расщепленных кадров»). Неосознаваемое визуальное воздействие сопровождает графический интерфейс на протяжении всего воспроизведения А-ВПК-программы.

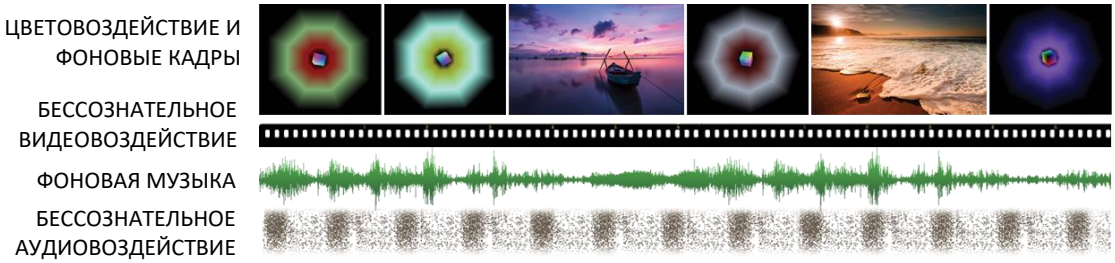


Рис. 1 Структура слоев коррекционной программы

На 2-3-й минуте воспроизведения (у разных программ это время немного отличается) в области вращающегося куба с определенной периодичностью начинают появляться «всплывающие» кадры с видовыми изображениями. Частота появления кадров 1 кадр в 24”. Продолжительность экспозиции каждого «всплывающего» кадра – 8”. Во временных промежутках между появлением «всплывающих» кадров продолжается реализация вращающегося куба. Воспроизведение «всплывающих» кадров заканчивается за 2 – 3 минуты

до окончания сеанса.

В завершении сеанса происходит постепенное затихание музыки и снижение яркости цветового графического интерфейса до их полного исчезновения.

ИНСТРУКЦИЯ

А-ВПК-программы предназначены для проведения психотерапевтических, психокоррекционных и реабилитационных процедур и могут быть использованы как в индивидуальной работе, так и для проведения групповых сеансов психокоррекции.

А-ВПК-программы, входящие в комплект «САНАТА» («Релаксон», «Тонус», «Статус» и «Саната») разрабатывались как последовательные этапы психологической коррекции, поэтому полный курс психокоррекционных сеансов рекомендуется проводить именно в той очередности, в которой они приведены, если нет показаний для другой последовательности проведения сеансов (об этом см. далее).

Для воспроизведения А-ВПК-программ достаточно иметь любое устройство, воспроизводящее записи формата DVD-видео (DVD –проигрыватель, DVD-плеер, DVD-дисковод системного блока компьютера и пр.), оснащенные монитором и акустическими системами. После помещения DVD-диска в дисковод происходит автозапуск заставки, после чего на экране появляется меню, в котором можно выбрать короткий (12 мин) или длинный (24 мин) вариант воспроизведения программы.

Работа с А-ВПК-программами не требует специальной профессиональной подготовки. Поэтому, если психокоррекционные сеансы в вашем варианте их использования не требуют дополнительного психологического или психотерапевтического сопровождения, вы можете поручить его проведение среднему мед. персоналу или техническому персоналу.

Алгоритм проведения сеансов психокоррекции

Рекомендованная продолжительность каждого этапа должна составлять не менее 3-х коррекционных сеансов. Таким образом, минимальный коррекционный курс с применением комплекта «САНАТА» составит 12 сеансов. Рекомендованный режим проведения сеансов психокоррекции может быть или ежедневный, или через день. Данное требование не является жестким и, по усмотрению ведущего, режим проведения сеансов может быть адаптирован к конкретным условиям. В случаях, когда это позволяют условия (например, в условиях стационара), можно проводить сеансы психокоррекции дважды в день. Это бывает необходимо, когда требуется сократить сроки проведения всего курса психокоррекции.

В процессе проведения сеанса психокоррекции пациентам не обязательно смотреть на экран – они могут сидеть (лежать) с закрытыми глазами и даже спать. Возможно проведение сеансов психокоррекции с включением только одного аудиального канала, например, если существуют технические ограничения визуального воспроизведения, или если А-ВПК-программа

используется при проведении сеансов терапевтического сна. Эффективность коррекционного воздействия одного аудиального канала при этом остается вполне достаточной для получения необходимого результата.

В качестве оптимального выбора времени для проведения сеансов психокоррекции, мы рекомендуем утреннее время, непосредственно после завтрака, послеобеденное время и вечернее время, желательно непосредственно перед сном.

При назначении времени проведения сеансов необходимо также учитывать, что непосредственно после окончания психокоррекционного сеанса у пациентов отмечается состояние релаксации, замедления реакций и даже сонливости («эффект шлейфа»). Это состояние может отмечаться от 2-х до 4-х (и более) часов.

Рекомендуемая максимальная продолжительность каждого этапа – 6 - 9 коррекционных сеансов. Хотя в некоторых случаях она может быть неограниченно увеличена (на усмотрение ведущего психотерапевта), например, в случае применения А-ВПК-программы «Релаксон» для коррекции диссомнических расстройств.

Рекомендуемый алгоритм проведения каждого сеанса психокоррекции может включать следующие этапы:

1. Предварительная беседа психотерапевта (ведущего группы) с пациентом (или участниками группы) с целью оценки состояния каждого участника, описания имеющихся проблем и пр.

2. Общая информация о предстоящем психокоррекционном сеансе, о сути метода, о направленности коррекционного эффекта и об ожидаемых результатах (надо предварительно составить краткое описание).

3. Проведение самого сеанса психокоррекции. При этом в меню А-ВПК-программ предусмотрена возможность выбора либо одинарного, либо удвоенного сеанса психокоррекции (в зависимости от тактических целей сеанса – интенсивность воздействия, увеличение продолжительности пребывания в состоянии транса и пр.).

4. По окончании воспроизведения А-ВПК-программы возможны различные варианты:

- пациенты могут погрузиться в физиологический сон, после выхода из которого самостоятельно покинуть гипнотарий,

- пациентам может быть предоставлено какое-то время для выхода из состояния транса, после чего проводится диагностическая беседа психотерапевта (ведущего группы) с целью оценки состояния участников, пережитых ощущений, произошедших изменений,

- по опыту использования данного метода в Лечебно-реабилитационном центре «Санаторий Вороново» Минэкономразвития России, пациентам после окончания воспроизведения А-ВПК-программы включается воспроизведение одной из аудиальных психокоррекционных программ (АПК-программ) продолжительностью звучания 20 мин. (подробный перечень и описание АПК-программ см. на сайте имбит.рф). Общее время коррекционного воздействия, таким образом, составляет около 35 мин. По окончании сеанса проводится диагностическая беседа.

Последовательность проведения сеансов психокоррекции

А-ВПК-программы, входящие в комплект «САНАТА», разрабатывались как последовательные этапы психологической коррекции, и, при отсутствии других показаний (например, группы, сформированные под конкретные расстройства, нозологии, типологические особенности и пр. – см. далее), мы рекомендуем проводить сеансы психокоррекции в следующей последовательности:

«Релаксон», «Тонус», «Статус» и «Саната».

Повышенная тревога является, как правило, фоном для всех форм патологических процессов (психических, физиологических и соматических), а часто и причиной этих расстройств. Поэтому на первом этапе курса психокоррекции мы рекомендуем использовать А-ВПК-программу «Релаксон».

Долго сохраняющаяся, тем более хронизированная тревога влияет на фон настроения, вызывая развитие депрессии. Депрессия является одной из форм психологических защит при длительно сохраняющейся тревоге и направлена на подавление остроты эмоционального восприятия, а соответственно и любого переживания. Таким образом, депрессия является вторичной по отношению к тревоге. Поэтому на втором этапе курса психокоррекции мы рекомендуем использовать А-ВПК-программу «Тонус».

Сниженное настроение и повышенная тревога формируют низкую самооценку и потерю чувства уверенности в себе, ограничительное поведение (избегание социальных контактов) и пр. Все эти третичные нарушения, в свою очередь, усиливают чувство тревоги и усугубляют депрессивную симптоматику, формируя «порочный круг». Поэтому на третьем этапе мы рекомендуем использовать А-ВПК-программу «Статус».

Наконец, перечисленные выше патопсихологические проявления сопровождаются нарушениями со стороны вегетативной нервной системы, физиологическими нарушениями, нейрогуморальными и эндокринными расстройствами, и поддерживают эти нарушения, формируя психосоматические расстройства, а также усугубляют уже имеющиеся соматические расстройства и заболевания что, в конечном итоге, влияет на состояние здоровья. Функциональные и органические нарушения, в свою очередь, также усиливают психологический дискомфорт, усугубляя психические расстройства и формируя второй «порочный круг». Поэтому на завершающем этапе мы рекомендуем использовать А-ВПК-программу «Саната».

Если группы пациентов формируются с преобладанием психосоматических и соматоформных расстройств, а также пациентов с ведущими соматическими расстройствами, то мы рекомендуем проводить сеансы психокоррекции в следующей последовательности:

«Саната», «Релаксон», «Тонус», «Статус» и на последнем этапе можно провести еще 2 – 3 сеанса «Саната».

Если группы пациентов формируются с преобладанием расстройств, характерных для зависимой личности, а также пациентов с низкой самооценкой («комплексом неполноценности»), неуверенностью в себе, затруднениями при общении, социофобическими расстройствами, то мы рекомендуем проводить сеансы психокоррекции в следующей последовательности:

«Статус», «Релаксон», «Тонус», далее, при наличии показаний (психосоматические, соматоформные, ипохондрические включения) – «Саната», и на последнем этапе можно провести еще 2 – 3 сеанса «Статус».

Пациентам с преобладанием дистимических расстройств в картине психологических нарушений мы рекомендуем проводить сеансы психокоррекции в стандартной последовательности, т.е.: «Релаксон», «Тонус», «Статус» и «Саната». При этом на последнем этапе можно провести еще 2 – 3 сеанса «Тонус».

Данные рекомендации не являются обязательными, и окончательное решение о последовательности проведения сеансов психокоррекции, их количестве и продолжительности остается за ведущим (психологом, психотерапевтом), который принимает решение на основании выбранных мишеней психотерапевтического воздействия, целевого назначения А-ВПК-программ и условий проведения психокоррекционных сеансов.

Семантика неосознаваемого суггестивного воздействия

В конце инструкций, прилагаемых к каждой А-ВПК-программе, приведены некоторые элементы ключевой семантики, которые используются в этих программах в качестве неосознаваемого воздействия. Мы рекомендуем использовать эту семантику при проведении предварительной психотерапевтической беседы или при проведении других методов психотерапевтического воздействия, если они предусмотрены в вашей практике в комплексе с аудиовизуальной психокоррекцией.

В инструкциях к каждой А-ВПК-программе представлено по 3 семантических элемента из используемых в А-ВПК-программах. Под каждым семантическим элементом приведены смысловые тезаурусы (их ассоциативные кластеры). Сами семантические элементы и семантические единицы ассоциативных кластеров мы предлагаем использовать при психотерапевтическом взаимодействии с пациентами.

При этом, естественно, можно использовать любые словоформы, производные от приведенных семантических единиц. Например, помимо лова «***Спокойный***» (А-ВПК-программа «**Статус**»), можно использовать производные от него «***Спокойно***», «***Спокойствие***», «***Покой***». Эти слова необходимо вставлять в речевые сообщения в соответствующей грамматической форме и желательно ненавязчиво выделять интонационно, паузами и другими коммуникативными приемами (по принципу встроенного сообщения М. Эриксона).

Ниже в качестве примера приведена таблица семантического тезауруса слова «Уверенный» и производных словоформ. Естественно, семантический тезаурус не ограничен только приведенным здесь перечнем, каждый входящий в него элемент, в свою очередь, имеет свою ассоциативную представленность в семантическом пространстве.

Семантическая единица «*Уверенный*»				
Тезаурус	**Словоформы**			
Уверенный	*Уверенность*	*Уверенно*	*Быть уверенным*	*Уверен*
Независимый	*Независимость*	*Независимо*	*Быть независимым*	*Независим*
Непреклонный	*Непреклонность*	*Непреклонно*	*Быть непреклонным*	*Непреклонен*
Стойкий	*Стойкость*	*Стойко*	*Быть стойким*	*Стоический*
Стабильный	*Стабильность*	*Стабильно*	*Быть стабильным*	*Стабилен*
Неколебимый	*Неколебимость*	*Неколебимо*	*Быть неколебимым*	*Непоколебимость*
Устойчивый	*Устойчивость*	*Устойчиво*	*Быть устойчивым*	*Устойчив*
Правильный	*Правый*	*Правильно*	*Быть правым*	*Правота, Право*
Конкретный	*Конкретность*	*Конкретно*	*Быть конкретным*	*Конкретен*
Убежденный	*Убежденность*	*Убежденно*	*Быть убежденным*	*Убеждение*

Табл. 1 Пример семантического тезауруса

Таким образом, ряд смысловых построений, ассоциированных между собой в многомерном семантическом пространстве, практически неограничен. Соответственно, при психотерапевтическом взаимодействии с пациентами вы можете использовать практически неограниченную семантику, комплементарную используемой в А-ВПК-программах.

Смысловые тезаурусы некоторых семантических единиц и А-ВПК-программ частично пересекаются, что способствует усилению суггестивного воздействия, т.к. в процессе психосемантического обусловливания происходит укрупнение самих смысловых тезаурусов и их консолидация (т.е. усиление ассоциативных связей между тезаурусами) и, соответственно, повышение значимости той области смыслообразующей системы (семантического пространства), которая является мишенью психотерапевтического вмешательства.

В качестве примера создания смыслового конструкта с использованием семантического тезауруса слова «***Уверенный***», мы предлагаем следующую фразу:

«*Вся моя предшествующая практика психотерапевта сформировала* ***устойчивое*** *убеждение, что,* ***независимо*** *от вашего исходного состояния, коррекционное воздействие программы приводит к* ***стойкому*** *результату, повышая психическую и эмоциональную* ***устойчивость*** *и формируя состояние* ***стабильности*** *и* ***уверенности***».

Данная рекомендация также не является обязательной, но ее использование повышает эффективность психокоррекционного вмешательства, т.к. одновременное воздействие аналогичной или ассоциированной семантикой на осознаваемом и неосознаваемом уровнях обеспечивают реализацию эффекта «**психосемантического резонанса**», который заключается не просто в суммации этих воздействий, но и в их взаимоусилении.

Дополнительную информацию вы сможете прочесть в инструкциях, прилагаемых к каждой А-ВПК-программе.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПРИОБРЕТАТЕЛЯ

К приобретенному Вами комплекту А-ВПК-программ «САНАТА» прилагаются «Сертификат соответствия» и «Лицензия». При покупке комплекта Вам необходимо вписать (или впечатать) в Лицензию дату приобретения и свои данные (персональные или наименование Вашей организации) в графу «Лицензиат». Данная Лицензия предоставляет Вам возможность на коммерческое использование комплекта А-ВПК-программ «САНАТА» в соответствии с п. 2 Лицензии. В противном случае коммерческое использование комплекта А-ВПК-программ будет противоречить Гражданскому Кодексу Российской Федерации (часть IV). Сертификат и Лицензия комплекта «САНАТА» имеют один идентификационный номер.

В настоящее время решается вопрос о целесообразности регистрации приобретателей нашей продукции на нашем сайте ***http://имбит.рф***. Но мы в любом случае предоставляем возможность дополнительных консультаций как по организации и проведению сеансов психокоррекции, так и консультации по организации психологической и психотерапевтической помощи на местах с использованием А-ВПК-программ. Для этого вам необходимо обратиться к нам на нашем сайте ***http://имбит.рф*** в форме обратной связи, либо отправить письмо по E-mail: ***imbit_info@mail.ru***, обязательно сообщить свой идентификационный номер (номер сертификата) и написать свой запрос. Мы можем также оказать методическую помощь по проведению психодиагностических процедур для определения эффективности психокоррекции и динамики состояния пациентов.

По просьбе приобретателя комплекта А-ВПК-программ «САНАТА» мы можем выслать перечень и заверенные ксерокопии официальных документов (апробаций, отзывов, патентов и пр.).

По нашим контактам на сайте вы можете сделать индивидуальный заказ на разработку А-ВПК-программы любой целевой направленности, и любой продолжительности воспроизведения.

Помимо этого, мы открыты для партнерских отношений в любых направлениях сотрудничества.

ОФИЦИАЛЬНАЯ СПРАВКА

Метод неосознаваемой психокоррекции разработан сотрудниками Московской Медицинской Академии им. И.М. Сеченова (ныне Первый МГМУ им. И.М. Сеченова) и Московского Государственного Университета им. М.В. Ломоносова совместно с Институтом Медико-Биологических Информационных Технологий.

На метод неосознаваемой психокоррекции Федеральной службой по интеллектуальной собственности, патентам и товарным знакам РФ выданы патенты на изобретение:

- «Способ воздействия на психофизиологическое состояние человека» Патент РФ на изобретение № 2162348 от 21.01. 2001 г.
- «Способ трансформации вербальной аудиоинформации на уровень подпорогового восприятия при психофизиологическом воздействии», Патент РФ на изобретение № 2124371 от 10.01. 1999 г.
- «Способ комплексной психотерапевтической подготовки беременных к родам», Патент РФ на изобретение № 2515763 от 18.03. 2014 г.
- «Sound Overtone Modulation of Voice Information (SOMVI-mix)" Свидетельство об официальной регистрации программы для ЭВМ № 2003611902 от 15.08. 2003 г.
- «САНАТА – метод аудиовизуальной психокоррекции» (Свидетельство Роспатент РФ № 2017611551 от 16.12. 2016 г.
- «Программа реализации алгоритма проведения неосознаваемой аудиальной психокоррекции» (Свидетельство Роспатент РФ № 2017613540 от 21.03. 2017 г.

Метод неосознаваемой психокоррекции утвержден Министерством Здравоохранения РФ:

- Выписки из протоколов заседания секции Психиатрии Ученого Совета Минздрава России от 26.11. 1997, от 23.06. 1999 и от 01.06. 2004.
- Методические пособия для врачей от 1997 г. и от 1999 г.

Метод неосознаваемой психокоррекции апробирован на клинических и лечебных базах:

- ГБУ «Научно-практический психоневрологический центр» Департамента здравоохранения города Москвы (Клиника неврозов),
- ФГБУ Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова Минздрава России,
- Федеральная служба исполнения наказаний России (психологическая служба ведомства),
- Психиатрическая клиника им. С.С. Корсакова (клиническая база Первого МГМУ им. И.М. Сеченова),
- ФБУЗ Лечебно-реабилитационный центр Санаторий «Вороново» Минэкономразвития России,
- ФГКУ Центральная поликлиника Федеральной службы безопасности Российской Федерации,
- ГБУ Психиатрическая клиническая больница имени Ю.В. Каннабиха Департамента здравоохранения города Москвы,
- Медицинский центр «Экстра Помощь», г. Москва,
- Наркологический центр «Центр психотерапевтической реабилитации «Психор» г. Пермь,
- Медицинский центр «Полинар» (г. Одесса) и др.

Метод неосознаваемой психокоррекции включен в программу профессиональной подготовки специалистов:

- с 1998 года метод включен в учебную программу профессиональной подготовки врачей психотерапевтов в рамках дополнительного профессионального образования.

Метод утвержден Российским Центром Испытаний и Сертификации:

- АПК-программы являются единственными мультимедийными психокоррекционными средствами, которые создаются в соответствии с Техническими Условиями, утвержденными Российским Центром Испытаний и Сертификации (ТУ 5088-012-74495715-2008 от 19.06. 2008 г.)

Звуковой фон Коррекционных программ создан с использованием музыки Северина С.А. («Eguana»). Лицензионный договор:
№ 06/11 от 09.12. 2011 г.

Озвучивание неосознаваемых суггестивных установок:
Проводилось с участием Заслуженного артиста России Владимира Левашёва.

Формирование видеоряда, а также монтаж и запись видео и аудио материала, а также оформление и дизайн печатной продукции:
ООО Институт Медико-Биологических Информационных Технологий.

В оформлении комплекта «САНАТА» использованы «несуществующие (невозможные) фигуры»:
«Лента» («Кольцо») Августа Фердинанда Мёбиуса,
«Треугольник» и «Лестница» Роджера Пенроуза,
«Куб» Маурица Корнелиса Эшера

Фирма изготовитель тиражей компакт-дисков:
ООО «Маркон». Лицензия № 77-103 от 28.03. 2003 г.

Фирма разработчик:
ООО Институт Медико-Биологических Информационных Технологий.
https://somvi.ru, http://имбит.рф,
imbit_info@mail.ru, alex@somvi.ru
+ 7 (495) 3649186
Все права принадлежат:
ООО Институт Медико-Биологических Информационных Технологий

Научный коллектив,
разработавший для Вас
Комплект «САНАТА»,
искренне желает Вам здоровья,
и психологического благополучия !

Институт Медико-Биологических
Информационных Технологий (ИМБИТ)

Тел.: + 7 (495) 3649186
Сайты: https://somvi.ru, http://имбит.рф,
Эл. Адрес: imbit_info@mail.ru

Почтовый адрес:
123367, МОСКВА, ул. Габричевского, д. 5, корп. 3,
Клиника Функциональных Нарушений,
Кафедра Психотерапии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова