

2025  
№ 2



ИНСТИТУТ КИНЕЗИОЛОГИИ  
И ПСИХОЛОГИИ

# Сборник успешных кинезиологических балансов



**ИНСТИТУТ КИНЕЗИОЛОГИИ И ПСИХОЛОГИИ  
ПРИГЛАШАЕТ К СОТРУДНИЧЕСТВУ ВСЕХ КИНЕЗИОЛОГОВ.**

*Мы продолжаем!  
И нас не остановить!*

*Мы будем рассказывать о кинезиологии, о ее эффективности.  
И пусть как можно больше людей узнает об этом методе.  
Метод рабочий! Метод эффективный!*

*В этом году выходит II Сборник успешных кинезиологических балансов.  
Большое спасибо тем кинезиологам, которые отправили информацию о своих  
практиках.*

*Я подумала о том, что когда-то это начинали Дж. Гудхард, Р. Атт, Дж. Тии,  
продолжали Ч. Кребс, Х. Тобар.*

*И теперь пришло время для нас. Рассказать, поделиться тем опытом, тем  
успехом, который мы получаем, проводя балансы.*

*Кто знает, пройдет еще 100 лет, и кто-то уже уйдет в другой мир, но ин-  
формация останется. И она останется и в Сборнике. И наши потомки, кто  
будет после нас, будут вспоминать добрым словом о том, что мы делали и пи-  
сали и что оставили.*

*И мы все это сделали!*

*И вы можете узнать, что кто-то изучает кинезиологию, чтобы помогать  
другим, а кто-то для того, чтобы помогать себе в первую очередь, а потом  
уже другим.*

*Пусть мир станет добреe и здоровее!*

*C. B. Костарева,  
директор АНО ДПО  
«ИНСТИТУТ КИНЕЗИОЛОГИИ И ПСИХОЛОГИИ»*

*Слова БЛАГОДАРНОСТИ выражаем искренне:*

**Д. Рушевой, Е. Гавриловой, Р. Сафиной,**

**Ю. В. Черкашиной, З. Максутовой, М. Охотниковой,**

**О. Львовой, Э. Аруевой, Н. Владыкиной, Е. Склар, Л. Глухих,**

**Э. Никоновой, Р. Лутфиевой, О. Бояровой, Г. Т. Бадгиевой.**

**Они нашли время и поделились своим опытом!**

## **Содержание**

<i>Гаврилова Е.</i> Использование методов кинезиологии в экстремальных и стрессовых ситуациях.....	5
<b>ПУБЕРТАТНЫЙ ПЕРИОД.....</b>	<b>7</b>
<i>Сафина Р. Ф.</i> Расстройство поведения в пубертате и её клиническая картина.....	8
<b>ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ.....</b>	<b>11</b>
<i>Черкашина Ю. В.</i> Страх замкнутых пространств .....	11
<i>Никонова Э.</i> Панические атаки.....	11
<i>Черкашина Ю. В.</i> Страшно отвечать у доски.....	12
<i>Рушева Д. Н.</i> Ощущение, что толстая .....	12
<i>Никонова Э.</i> Работать за себя и за другого .....	13
<b>ПАНИЧЕСКИЕ АТАКИ, ВЫСОКОЕ ДАВЛЕНИЕ .....</b>	<b>14</b>
<i>Никонова Э.</i> Ревность .....	14
<i>Охотникова М.</i> Истерики у маленького ребенка.....	14
<i>Охотникова М.</i> Обида папы на ребенка .....	15
<i>Никонова Э.</i> Нет ощущения вкуса жизни.....	15
<i>Рушева Д. Н.</i> День сурка.....	15
<i>Львова О.</i> Психоэмоциональная нестабильность .....	16
<i>Рушева Д. Н.</i> Грызение ногтей.....	17
<i>Аруеева Э.</i> Смерть отца на СВО .....	17
<i>Рушева Д. Н.</i> Тяжесть от происходящих событий .....	17
<i>Никонова Э.</i> Границы .....	18
<b>ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ .....</b>	<b>19</b>
<i>Владыкина Н.</i> Полипы в желудке .....	19
<i>Рушева Д. Н.</i> Дискомфорт в ЖКТ .....	20
<i>Черкашина Ю. В.</i> Диарея .....	20
<i>Черкашина Ю. В.</i> Головокружение, тошнота, редко – рвота .....	21
<i>Рушева Д. Н.</i> Геморрой.....	21
<i>Львова О.</i> Избыточный вес .....	22
<i>Рушева Д. Н.</i> Красный лишай .....	22
<b>ШКОЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ.....</b>	<b>23</b>
<i>Владыкина Н.</i> Общение, принятие .....	23
<i>Владыкина Н.</i> Проблемы в обучении.....	23
<i>Склар Е.</i> Подготовка к сдаче ЕГЭ .....	24
<b>БОЛИ В СПИНЕ .....</b>	<b>25</b>
<i>Максутова З.</i> Боль в спине, обострение поясничной грыжи .....	25
<i>Рушева Д. Н.</i> Постоянная боль в пояснице.....	25
<i>Никонова Э.</i> Гигрома лучезапястного сустава .....	26
<i>Аруеева Э.</i> Проблемы с позвоночником .....	27
<b>ЭНУРЕЗ.....</b>	<b>28</b>
<i>Глухих Л.</i> Энурез .....	28
<i>Аруеева Э.</i> Энурез .....	28

ЗАВИСИМОСТЬ.....	29
<i>Максутова З.</i> Зависимость от алкоголя.....	29
<i>Максутова З.</i> Неговорящий ребенок .....	30
 ГОЛОВНАЯ БОЛЬ.....	31
<i>Рушева Д.</i> Головная боль.....	31
 ДЕНЕЖНЫЕ ПРОБЛЕМЫ .....	32
<i>Максутова З.</i> Денежные проблемы .....	32
 ГОРМОНЫ .....	33
<i>Рушева Д.</i> Увеличение паратгормона .....	33
<i>Рушева Д.</i> Боли при менструации.....	33
 ОРВИ .....	34
<i>Рушева Д.</i> Повышение температуры, признаки ОРВИ .....	34
Заложенность носа, плохо дышит особенно левая ноздря .....	34
 КОРОНАВИРУС .....	35
<i>Скляр Е.</i> Коронавирус.....	35
<i>Никонова Э.</i> Последствия коронавируса .....	36
<i>Охотникова М.</i> Остаточный кашель после коронавируса.....	36
<i>Глухих Л.</i> Весенний поллиноз. Аносмия.....	36
 БОЛЬ В ОБЛАСТИ СЕРДЦА .....	38
<i>Рушева Д.</i> Боль в области сердца .....	38
<i>Скляр Е.</i> Проблемы с сердцем .....	38
<i>Боярова О.</i> Проблемы с сердцем .....	41
 РАЗНЫЕ ТЕМЫ.....	42
<i>Рушева Д.</i> Высокое давление и звон в ушах.....	42
<i>Никонова Э.</i> Нерегулируемое давление.....	42
<i>Костарева С. В.</i> Заикание .....	43
<i>Никонова Э.</i> Прогрессирующее ухудшение зрения.....	43
<i>Никонова Э.</i> Работа с беременной женщиной.....	43
<i>Лутфиеева Р.</i> Учусь для себя и для своих близких .....	44
<i>Боярова О.</i> Нет желания жить .....	44
<i>Боярова О.</i> Страх поменять работу .....	44
<i>Боярова О.</i> Сильная привязанность к дочери.....	45
<i>Боярова О.</i> Зуд на ноге .....	45
<i>Боярова О.</i> Нет энергии.....	46
<i>Боярова О.</i> Лишний вес .....	46
<i>Боярова О.</i> Сколиоз .....	46
<i>Скляр Е.</i> Серьезное вирусное заболевание, осложненное бактериальным поражением кожи .....	47
<i>Скляр Е.</i> Страх всего .....	48
<i>Скляр Е.</i> Неуверенность в себе, неловкость и комплексы .....	48
<i>Бадгиеева Г. Т.</i> Потеря веса, боли в желудке, частое расстройство ЖКТ .....	49
<i>Бадгиеева Г. Т.</i> Нет мотивации.....	50

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДОВ КИНЕЗИОЛОГИИ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ И СТРЕССОВЫХ СИТУАЦИЯХ**

*Кинезиолог Елена Гаврилова,  
г. Казань, Gavrylovaep@mail.ru*

Я работаю бухгалтером много лет и уже 7 лет изучаю нейроэнергетическую кинезиологию (НК). В процессе основной своей работы я часто оказываюсь в напряженных и стрессовых ситуациях: с завидным постоянством меняется законодательство в бухгалтерском учете, вводятся новые формы отчета, необходимо обеспечить оптимальность финансовых потоков.

В результате самостоятельной работы и работы с коллегами повысилась моя самооценка, я стала более спокойной, уверенной, стала лучше относиться к себе: стала ценить и использовать свои знания, осознавать свое состояние, сохранять тишину в мыслях, многое в себе и других людях стало понятным. Коллеги и сотрудники на основном месте работы стали отмечать эти изменения, особенно после проведения балансов: «Вы стали другая», «Вы помолодели», «Что-то с вами такое происходит». Отмечают качества, которые раньше не замечали. Все это результат внутренних изменений, которые происходят в после работы с собой по рассеиванию стресса и изменению негативных установок и убеждений. Меняются в лучшую сторону показатели биохимии крови.

Работа с собой продолжается, по мере осознания возникает большее понимание ситуаций (сигналов извне) и сигналов тела, и в этом очень большое значение имеют методы НК, которые дают возможность рассеять стресс здесь и сейчас, не копаясь в прошлом. Одновременно выравниваются потоки энергии по меридианам и каналам Нади и меняется прошлое: события остаются, но негативный фон затухает, события принимают другое значение.

Я приведу примеры экстренной помощи человеку в критических для него ситуациях. Это использование знаний НК, мышечного теста и точек снятия стресса тогда, когда помощь нужна срочно и для полноценного баланса недостаточно времени.

- Ко мне обратился сотрудник (мужчина 65 лет спортивного телосложения, ему кто-то порекомендовал обратиться ко мне) с высоким давлением за экстренной помощью: «Пожалуйста» (лекарств не оказалось). Перед процедурой давление 165/120. Проверила разрешение на работу, безопасность, точки включения, воду, проговорили тему. Протестировала точки, которыми можно снять стресс: определились точки Жел3 (принятие) по времени 2 мин., затем точки гнева ЖП2 – 1,5 мин. В качестве коррекции энергии определилась точка УМ20 – 1 минута. Пациент сначала держал точку Жел3 сам, потом попросил, чтобы это делала я. В процессе работы дыхание и пульс выровнялись. В результате давление снизилось до нормы 120/75. Сотрудник сказал, что чувствует себя спокойно, даже как будто спал. Был очень рад и удивлен результатом и возможностями НК.

- Обратился за помощью мужчина, возраст 39 лет, сильная головная боль. Давление, со слов мужчины, в норме. Проверила разрешение на работу, безопасность, точки включе-

ния, воду, проговорили тему. Тело отвергло работу по меридианам, чакрам, отдельным точкам и их сочетаниям, мышцам. Через мышечный тест тело просило что-то другое. Я вспомнила, что делала себе лимфатическую гимнастику по методу О. Шишовой, гл. врача центра «Целиус» г. Москвы. И была удивлена, что мышечный тест мужчины дал уверенный ответ «да» на эту гимнастику. Проделали лимфатическую гимнастику до плечевого пояса: ключицы, шея, лицо, затылок, снова ключицы. По времени не больше трех минут. Ответ тела «достаточно», коррекций не потребовалось. Реакция мужчины: «Удивительно, но боли нет. Ни-как не думал, что все так просто». Просто, потому что в результате этой гимнастики было улучшено кровообращение и ускорен ток лимфы, что и позволило нормализовать состояние организма. Однако именно мышечный тест в качестве обратной связи с телом пациента дал возможность определить наиболее эффективный способ помощи.

- В кабинет пришла женщина для оформления декретного отпуска. Беременность 32 недели. Умер муж. Коллеги стали вести с ней беседу об этих событиях. Этот разговор был для нее тяжелым, я видела, что ей становится хуже, она говорила, что не хочет жить. Предложила ей свою помощь как кинезиолога. Удалила всех из кабинета. Рассказала, как будет происходить процедура. Женщина меня попросила помочь ей: она считала себя виноватой. Сначала я поговорила с ней как психолог: переключила её внимание с потери на продолжение жизни, вернула её внимание с событий недавнего прошлого на состояние «здесь и сейчас». Проверила разрешение на работу, безопасность, точки включения, воду, проговорили тему (состояние стресса от потери мужа). Определились точки страха Поч27 – 3 мин., затем Жел3 (принятие) – 3 мин., лобно-затылочная коррекция – 5 мин. и девятизвездный баланс. Тело попросило домашнее задание: ЛЗК один раз в день по 3-5 минут в течение двух недель. В результате проведенной процедуры её лицо просветлело, она стала улыбаться, сказала, что не хочет уходить, ей легко дышится, стала гладить живот и разговаривать с ребенком в позитивном ключе, ушло напряжение в матке, пришло состояние «все хорошо сейчас, впереди новый день и новая радость». Была очень благодарна. Коллеги, которые вернулись на рабочие места, после отметили, что она пришла «черной», а ушла – «светилась».

Это примеры того, как, используя инструменты НК: мышечный тест – обратную связь с телом пациента, можно определить, какая методика будет эффективна прямо сейчас, позволяет выйти за рамки слов, определить конкретно точки, меридианы, чакры, цвет, звук или что-то другое – то, через что будет происходить высвобождение стресса и восстановление гармоничного течения энергии в теле и возвращение человека к своему эталонному состоянию.

Это настолько мощная телесная работа, что позволяет вернуть человека к жизни за считанные минуты.

Я благодарю создателей и разработчиков НК. Благодарю также Костареву С. В. за её вклад в дело продвижения знаний НК в России. Благодарю коллег-кинезиологов (в частности Никонову Э. И.), которые помогают мне работать с собой.

## ПУБЕРТАТНЫЙ ПЕРИОД

---

*Пубертатный период – это период полового созревания и перехода от детства к юности, когда организм подростка претерпевает значительные физиологические, психологические и социальные изменения. Он характеризуется развитием вторичных половых признаков, созреванием репродуктивной системы, а также эмоциональной и поведенческой перестройкой, включая стремление к независимости, изменениям в мировоззрении и повышенному интересу к себе и сверстникам.*

*В пубертате психоэмоциональное состояние подростка характеризуется нестабильностью из-за гормональных изменений и интенсивного развития. Типичные проявления включают резкие перепады настроения, раздражительность, агрессивность, повышенную тревожность, а также колебания самооценки (как заниженной, так и завышенной). Может проявляться импульсивное поведение, конфликтность, а также стремление к независимости в сочетании с ранимостью и застенчивостью.*

### **Ключевые особенности психоэмоционального состояния в пубертате:**

- **Эмоциональная нестабильность:** частые и резкие смены настроения, повышенная возбудимость, плаксивость, раздражительность и агрессивность.
- **Самооценка:** неадекватная самооценка, часто с резкими колебаниями от завышенной до очень низкой.
- **Поведение:** импульсивность, упрямство, конфликтность, протестное поведение и категоричность.
- **Тревожность и стресс:** повышенный уровень тревожности, страха, а также стресса, который может быть вызван как гормональными изменениями, так и социальными факторами.
- **Социальные отношения:** негативизм по отношению к взрослым (родителям, учителям), обесценивание их мнения, а также застенчивость, сменяющаяся развязностью.
- **Внимание и концентрация:** могут возникать трудности с концентрацией внимания, рассеянность, что может влиять на успеваемость в школе.
- **Физиологические проявления:** гормональные изменения могут сопровождаться физическими проявлениями, такими как слабость, перепады массы тела, изменения аппетита и сна, что также влияет на психоэмоциональное состояние.

### **Что важно знать:**

- **Гормональные изменения.** Основная причина эмоциональной нестабильности – гормональные колебания, влияющие на работу мозга.
- **Индивидуальные различия.** Реакция на пубертат индивидуальна. Некоторые подростки могут быть более склонны к агрессии, другие – к тревожности.
- **Риск развития расстройств.** В этот период повышается риск возникновения таких проблем, как депрессия и тревожные расстройства.
- **Роль родителей.** Важно быть готовым к этим изменениям, говорить с ребенком о половом созревании и оказывать поддержку. Консультация с психологом может быть полезна, особенно в случаях стойких и выраженных проблем.

## **РАССТРОЙСТВО ПОВЕДЕНИЯ В ПУБЕРТАТЕ И ЕГО КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА**

*Сафина Рузия Фатхуловна,  
клинический психолог,  
сертифицированный кинезиолог,  
сертифицированный специалист  
в области психологии и психотерапии,  
член международной ассоциации психологов,  
г. Набережные Челны Республики Татарстан*

Актуальность психических расстройств подростков и взрослых с каждым годом приобретает новые обороты.

В своей практической деятельности всё чаще встречаю запросы, связанные с паническими атаками.

В своей статье я хочу сделать акцент на таком диагнозе, как ОКР (обсессивно-компульсивное расстройство) – психическое расстройство, включающее негативные мысли, чувства и действия. Образует подкласс тревожных дисфункций. Имеются сведения, что обсессивно-компульсивное расстройство связано с повреждением или дисфункцией базального ганглия, поясной извилины и префронтальной коры.

В клинической психологии есть и такое описание ОКР: это невроз навязчивых состояний – психическое расстройство, при котором у человека непроизвольно возникают навязчивые мысли (обсессии), в ответ на которые он совершает повторяющиеся действия (компульсии). Диагноз может поставить только психиатр или психотерапевт.

У каждого диагноза есть своя предыстория (анамнез). Приведу пример. Некая девочка 15 лет, назовем её Таня. В 2023 году ей был поставлен диагноз ОКР после приступа с такими проявлениями, как нехватка кислорода, страх смерти и западание в обморочное состояние. После данной ситуации у Тани сформировался страх потери контроля над собой, социофобия, страх выходить на улицу.

Психотерапевт после постановки диагноза назначила медикаментозное лечение. В течение 2 лет девочка принимает «Золофт» и «Тералиджен», по назначению психотерапевта с ней работали психологи, которые, не завершив работу, по разным причинам прекращали приемы и сопровождение.

В 2025 году, в начале мая, по рекомендации своих знакомых мама Тани обратилась ко мне с запросом на снижение тревожности и повышение эмоциональной стабильности, она вкратце объяснила ситуацию.

Я записала маму Тани на прием, при проведении которого были использованы техники клинической психологии «Перезагрузка мыслительного процесса», были сняты телесные зажимы, по программе «НЕПС», проведены балансы «Паника», «Страх» и «Стремление». Также проработали Саботаж, балансировали Ауру. Работа с мамой помогла посмотреть в проблему глубже и понять первоисточник накопительных страхов, это и буллинг среди сверстников, детско-родительское взаимоотношение, ссоры в семье. Особенную роль сыграла гиперчувствительность девочки в пубертате.

Так как Таня уже с 2023 года не выходила на улицу и находилась на онлайн-обучении, мама попросила провести приемы у них дома.

Состояние пациента на начало работы. Заболевание ОКР блокировало стремление Тани, она не хотела менять ситуацию. Также болезнь мешала мыслительному процессу – осознать отражение действительности окружающий среды и свой реальный потенциал организма, забота о себе меньше всего волновала её, запустить ресурсы своего организма для оздо-

ровления стало для неё крайне сложной задачей. Поэтому она чувствовала одиночество, будто она наедине со своими проблемами. Сталкиваясь с непониманием со стороны окружающих, замыкалась в себе, её все больше окутывал страх, обида, и она, поддаваясь эмоциональному стрессу, не желала изменить ситуацию.

Понимая долгосрочность работы и необходимость системного сопровождения, в процессе которых необходимо высвобождение стресса из различных органов тела, также с чувством большой ответственности мы запустили совместную работу.

Путеводителем в моей практической деятельности стала НейроЭнергетическая кинезиология – это современное сопровождение терапии, в основе которого лежит понятие о рассеивании стресса в различных структурах организма.

Я опиралась на свой многолетний профессиональный опыт, и наличие многочисленных пособий по кинезиологии давало уверенность в том, что мы будем работать на результат.

В рамках первого приема с Таней мы уже нашли доверительный контакт. Учитывая сложность состояния и установленного диагноза, заключили бессрочный договор, подписанный с законными представителями и самой клиенткой, имеющей уже паспорт. Образец договора самозанятого специалиста мне предоставил юрист.

В договоре была обозначена периодичность приема (через каждые две недели по понедельникам в присутствии родителей), продолжительность приема по времени (от одного до двух часов).

В рамках приема используются программы: «Форматирование мозга», «Форматирование физиологии», «НЕПС 1, 2, 3», «Эмоциональное выгорание», «Принципы кинезиологии».

На начало балансов Таня оценивала свое состояние по 10-балльной шкале на 10 баллов. Каждая встреча показывала снижение тревожности на несколько баллов по ощущениям. После третьего приема, особенно после баланса «Эмоционального выгорания», Таня начала выходить на прогулку в сопровождении папы и с любимой собакой.

Каждый результат радовал нас всех. Учитывая моторное беспокойство девочки – она не могла долго лежать на массажном столе, – мы делали короткие балансы. Больше всего западает баланс «Паника» или «Страх», часто слетает Аура. В начале работы также приходилось балансировать Блуждающий нерв, кору надпочечников. Никотиновые рецепторы также показывали стресс, в панических атаках это обычное явление.

Для снятия стресс-потенциала в основном были использованы ЦМ22 \* Почка 27 \* СТ сердца и СТ перикарда, иногда УМ20 \* УМ24 \* Желудок 3.

18 августа в рамках очередного приема, когда мы разбирали с девочкой СМЭР-технику, она со мной поделилась информацией о том, что она помогает другу из класса, который испытывает панические атаки, показывает ему дыхательные практики, «квадратное дыхание», «ЛЗК», эмоциональные точки, кнопки мозга, ведет с ним беседы. Она также подчеркнула: «Я стараюсь ей помочь, потому что мне от этого становится еще легче».

Положительные результаты системного сопровождения дали векторное направление с учетом индивидуального подхода, в данном подходе всегда присутствует мама, и балансы также проводятся по запросу, наглядно, как с дочкой, так и с мамой. Особенно маме понравилось состояние трансового погружения для когнитивного разделения и расслабления (данний метод подробно буду описывать в рамках дипломной работы).

Далее проводилась конструктивная беседа также и с мамой для понимания и принятия сути проблемы через психологические и кинезиологические упражнения.

После каждого баланса даю рекомендации и домашние задания как по кинезиологии, так и по клинической психологии.

Дыхательная практика для высвобождения углекислого газа и снабжения кислородом ГМ, особенно в те отделы мозга, которые были описаны в рамках диагноза: поясная извилина и префронтальная кора головного мозга.

При панических атаках и при ОКР девочка выдыхала больше, чем вдыхала, таким образом мы избавлялись от накопленного углекислого газа и от гипервентиляции легких. Даный метод дыхания помогал снизить тревожность. Каждый прием показывает улучшение состояния, Таня начала вязать игрушки, появилась учебная мотивация, она ждет начало учебного года как праздник. При этом желает остаться на онлайн-обучении, буллинг в школе оставил свои травмирующие следы в психике Тани.

Таким образом, Таня после проведенных балансов и выполнения рекомендаций больше начала понимать суть заболевания, и поддержка близких создала опору для жизни и усилила целеполагание на пути к выздоровлению.

Особо хочется подчеркнуть кинезиологические балансы, в процессе которых высвобождали стресс от таких органов, как легкие, надпочечники, тройного обогревателя, коры головного мозга и лимбической системы головного мозга. Также были проработаны все меридианы по меридианной гимнастике и по программам «Форматирование физиологии» и по «Принципам кинезиологии».

В рамках баланса по программе «НЕПС» особое внимание привлекли нейромедиаторы «пролактин». По моему наблюдению, он выпадает у большинства клиентов, которые обращаются с запросом «панические атаки», «ОКР», «Эпилепсия», повышенная тревожность.

В процессе консультационной беседы выявлена вторичная выгода болезни: моя клиентка держится за болезнь из-за страха, что якобы оздоровление может привести к прежним напрягающим отношениям в семье. При работе с невротическими нарушениями обязательно нужно изучить и эту грань. В нашем случае с родителями проведена консультация, в рамках которой проанализировали вторичные выгоды с учетом чувствительности дочери, нашли особо лояльные и индивидуальные подходы.

Делая выводы, могу сказать, что системный подход необходим для сопровождения такой серьезной болезни, как ОКР. Кинезиологические балансы играют особую роль, так как просто консультация психолога не выполняет данную функцию. Только воздействуя на меридианные точки, выявленные в процессе работы, можно снять стресс-потенциал с поясной извилины и префронтальной коры головного мозга, таким образом создать условия для повышения позитивной эмоциональной реакции и осуществления исполнительных функций в дыхательном контроле. Поддержка близкого человека на данном этапе заболевания, когда клиент самостоятельно не справляется из-за недостаточности ресурса и потенциала организма, также отражается положительно.

Важным условием выздоровления является взаимная информированность о состоянии здоровья клиента, а появление ремиссии становится толчком к оздоровлению.

Особенно хочется подчеркнуть, что, если атмосфера в семье доброжелательная и чуткая, это позволяет заболевшему легче выздороветь. В этом случае негативные, разрушающие чувства не будут являться препятствием к оздоровлению. Запустить ресурсы собственного организма будет гораздо легче, чем в одиночестве.

Только путем взаимопонимания и принятия состояния и сути болезни можно формировать доверительную среду и баланс за балансом снизить стресс-потенциал. А системность работы и удовлетворенность общими достижениями поможет достичь ремиссии и встать на путь выздоровления.

Кинезиологические балансы помогают также поднять энергию в меридианах и почувствовать прилив сил.

## **ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ**

---

*Страх – это эмоциональная реакция организма на реальную или воображаемую угрозу. Эта эмоция возникает, когда человек ощущает опасность для своей жизни, здоровья или благополучия. Страх может проявляться как физически – учащенное сердцебиение, потливость, дрожь, так и психологически – беспокойство, тревога, паника. Дети часто имеют специфические страхи, связанные с их возрастом: страх разлуки с родителями, темноты, монстров.*

### **СТРАХ ЗАМКНУТЫХ ПРОСТРАНСТВ**

*Черкашина Юлия Вячеславовна,  
г. Омск,  
yuuyu\_@list.ru*

**Женщина, 40 лет. Страх замкнутых пространств,** в лифте не ездит, остро проявляется, когда она там находится одна. На баланс поднималась пешком на 6 этаж. Страх присутствует около 6 лет.

Был один баланс по психотерапевтической кинезиологии. Эмоция: ригидный – оскорблённый – сомневающийся. Проработали реактивную область – широчайшая мышца спины – зрительная цепь.

В возрасте лучшего понимания (34 года) осознала, что страх появился после смерти отца – как будто потеряла опору и смелость. Эмоции от потери ярко проявились, но очень быстро сбалансировались с помощью лобно-затылочной коррекции и успокаивающего дыхания. Поблагодарила отца за возможность почувствовать свою силу и опору на себя.

При формировании модели поведения в будущем (через 21 день) представила, как застряла в лифте, без света, без телефона – почувствовала напряжение и волнение. Продышала, позвала на помощь и спокойно ее ждала.

После баланса спускалась на лифте одна и чувствовала приятное волнение и гордость.

### **ПАНИЧЕСКИЕ АТАКИ**

*Никонова Эльмира,  
психолог-кинезиолог,  
г. Казань,  
veimar@list.ru*

В 2023 году обращался мужчина по паническим атакам. Результат стабильный. На последнем приеме был запрос: страх выхода на работу и ответственности. Делала протокол из НЕПС. Сейчас работает, довольно продуктивно. В жизни все нормализовалось.

## **СТРАШНО ОТВЕЧАТЬ У ДОСКИ**

**Черкашина Юлия Вячеславовна,**  
г. Омск,  
уиуи\_@list.ru

**Девушка, 17 лет.** Страшно отвечать у доски, бросает в жар, дыхание и сердцебиение учащаются, мысли путаются и все забывается. Учится в колледже, но в школе было так же. Стулится, больше смотрит вниз.

Потребовался баланс психотерапевтической кинезиологии и баланс ауры. Проработали эмоцию – беспомощный, чувствует так себя очень часто при общении с людьми и на уроках. Коррекция в настоящем – слуховая цепь. Плечи расслабились, настроение улучшилось, «полегчало», в разговоре стала смотреть в глаза и улыбаться. Рекомендована физическая активность, танцы. В течение месяца отвечать у доски становилось все легче, результатом очень довольна.

## **ОЩУЩЕНИЕ, ЧТО ТОЛСТАЯ**

**Рушева Дарья Николаевна,**  
кинезиолог, психолог, арт-терапевт,  
ольфакторный терапевт,  
действительный член Ассоциации Кинезиологов.  
г. Казань @RushevaDaria  
kinezio\_life\_nk (Кинезио.Life)  
darya.rusheva@gmail.com

### **Женщина, 33 года.**

Запрос: ощущение себя толстой, хотя она сама худенькая. Я работала с ней по протоколу «Психологическая травма», вышел возраст от рождения до трех лет. Программа: со мной что-то не так, искаженный образ тела. Прорабатывала разные ядра головного мозга с системной процедурой для каждого. Через какое-то время у Д. кардинально поменялось видение себя.

Я ее попросила написать отзыв: «На самом деле, я никогда не была толстой или даже полной. Я была обычной. Но ощущала себя безобразно растекшейся, и в отражении видела заплывшего жиром и отеками человека. Пять лет назад я похудела (правильное питание и спорт), при росте 168 см вешу 54 кг. Сейчас я стройная. В отражении начала видеть человека с длинными конечностями, стройного и высокого, в отражении я грациозная лань. Но я продолжала чувствовать себя жирной жабой. После одного сеанса с Дарьей это ощущение ушло. Чувствую себя стройной, сильной, подтянутой, красивой. В зеркале изящная лань, и по ощущениям изящная лань. Люди стали делать комплименты, что я стройная и высокая (на фото смотрюсь выше своего роста из-за пропорций и длинных ног)».

## **РАБОТАТЬ ЗА СЕБЯ И ЗА ДРУГОГО**

*Никонова Эльмира,  
психолог-кинезиолог,  
г. Казань,  
veimar@list.ru*

Женщина работает за себя и за другого, прикрывая другую, поскольку её работа напрямую зависит от нее. Сидит до 11 вечера на работе, кипит от негодования. Работа по протоколам из НЕПС: Игра, Забота, Страх, Самскара. Результат: поменялось отношение к себе; работает на более оплачиваемый работе, уходит вовремя с работы.

## ПАНИЧЕСКИЕ АТАКИ, ВЫСОКОЕ ДАВЛЕНИЕ

---

*Паника (или панический страх) – внезапное чувство страха, настолько сильное, что подавляет логическое мышление. Паника может возникать у отдельных людей или проявляться в больших группах в качестве массовой паники.*

### РЕВНОСТЬ

*Никонова Эльмира,  
психолог-кинезиолог,  
г. Казань,  
veimar@list.ru*

Позвонила женщина. Приревновал на пустом месте муж и ушёл из дома. Решила разводиться. В результате беседы она определилась с тем, что она все-таки сохранила бы семью и что не стоит рубить сгоряча (благо у нее образование психолога, всегда за семью, тем более грудной ребёнок на руках, и он начал болеть в течение суток после конфликта). Определились с темой. Делала протокол по НЕПС. Пока шёл баланс, позвонил муж. К завершению протокола он вернулся домой.

### ИСТЕРИКИ У МАЛЕНЬКОГО РЕБЕНКА

*Мария Охотникова,  
г. Елабуга,  
okhotnikova2208@yandex.ru*

**Ребенок, 3,5 года.** В случае малейшего перенапряжения начали возникать истерики, во время которых у него сильно напрягались челюстные мышцы и мышцы шеи. К этому добавился странный момент в поведении: при том, что ребенок давно приучен к горшку, начал специально писать мимо, говоря, что описался.

При работе вышла система Заботы НЕПС, точка Наказание. В стрессе была лимбическая система. Коррекция шла через дорсальный корешок, связанный с проблемой паттернов поведения. При балансировке центрального серого вещества (ЦСВ) в стрессе оказались височно-челюстные мышцы и мышцы лица.

После проведения баланса нежелательные паттерны поведения в виде мочеиспускания в ненадлежащем месте исчезли сразу. Через несколько дней ребенок вернулся в свое обычное состояние.

## ОБИДА ПАПЫ НА РЕБЕНКА

*Мария Охотникова,*

*г. Елабуга,*

*okhotnikova2208@yandex.ru*

**Мужчина, 37 лет.** Обратился со следующим запросом: возникала обида на своего маленького сына, когда тот в моменты игр и дурачества неожиданно его ударял, не соизмеряя силу своих действий. Ребенок неосознанно провоцировал негативные эмоции отца своим поведением.

При работе вышла система Заботы НЕПС, точка Текущее состояние и мысли. Балансировка проходила через центральный путь, связанный с проблемами мотивации. При коррекции через процедуру МОПС все время выходил уровень личной силы.

После баланса клиент отметил, что его сон стал более спокойным и глубоким, улучшилось общее самочувствие. Проблема взаимодействия с сыном ушла, потому что ребенок перестал демонстрировать нежелательное поведение.

## НЕТ ОЩУЩЕНИЯ ВКУСА ЖИЗНИ

*Никонова Эльмира,*

*психолог-кинезиолог,*

*г. Казань,*

*veimar@list.ru*

Женщина в гражданском браке. Загружена работой. Нет ощущения вкуса жизни. Был сделан протокол из НЕПС «Забота». Она мне позвонила на следующий день и говорит о том, что у неё пришло осознание, что она все делает для других, а где же я. Я сама себе подготовила блинчики, персонально для себя и впервые их ела, ощущая вкус. О боже, насколько это вкусно! Через какое-то время она мне позвонила и сказала, что благодарна мне за протокол по Заботе. Что у неё пришло осознание, что за человек рядом с ней, у неё появилась ценность себя, она рассталась с этим альфонсом.

## ДЕНЬ СУРКА

*Максутова Зульфия,*

*нейрокинезиолог,*

*г. Казань,*

*zulfia.maksutova@gmail.com*

Запрос: день сурка, ничего не хочется делать, утром не хочется вставать с постели, зацелывание на негативных мыслях, сильное раздражение, упадок сил, жизнь на автомате.

Часто ко мне обращаются люди с перечисленными симптомами. Хватает одного-двух балансов, чтобы полностью восстановиться. Использую в основном протоколы «Выгорание», НЕПС-5, Опора, Резет.

## Мужчина, 38 лет

Проблема: из-за панических атак месяц не мог выходить из дома. Не ходил на работу. Не было сил совсем.

Обследовался по всем врачам, доктора сказали, что состояние организма в норме. Велели обратиться к психологу.

После первого сеанса, где работали с системой «Паника» из НЕПС-4, прошли панические атаки. После остальных сеансов – давление пришло в норму. Начал ходить на работу. Постепенно начал проходить 10 тысяч шагов, вернулся к спорту. Спокойно начал ездить в командировки в другие города.

Работала с системами «Гнев», «Страх» НЕПС-4, «Эмоциональное выгорание». Высвобождали заблокированные эмоции: злость и ненависть к себе (очень много было), злость по отношению к людям, особенно к женщинам, обиды на отца и мать.

## ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНАЯ НЕСТАБИЛЬНОСТЬ

*Ольга Львова,  
г. Москва,  
de-lf@mail.ru*

### **Пациент – девочка Виктория, 14 лет.**

Запрос – психоэмоциональная нестабильность, трепор рук, отсутствие радости, аутистические проявления в незначительной степени, отсутствие желания ходить в школу, непонимание с учителем, депрессия.

При тестировании мышечным тестом стресс был очень глубоким – на минус 116 (по шкале, где +10 – отсутствие стресса).

Проведено было 2 баланса с разницей в один месяц.

Было использовано при проведении балансов: протокол Принципов кинезиологии 1, 2, 3, 4 (нейрососудистые точки), высвобождение отрицательной энергии из тела, работа с кратковременной памятью через сигналы зрения.

После высвобождения стрессов и завершения баланса мышечный тест показал плюс 4.

После первого баланса мама пациентки дала обратную связь. Ребенок стал спокойнее. Появился интерес к школе. Появились друзья и хорошие отметки в школе. Наладился контакт с преподавателем математики, которого не было.

Больше балансов не потребовалось.

## ГРЫЗЕНИЕ НОГТЕЙ

*Рушева Дарья Николаевна,  
кинезиолог, психолог, арт-терапевт,  
ольфакторный терапевт,  
действительный член Ассоциации Кинезиологов,  
г. Казань, @RushevaDaria  
kinezio\_life\_nk (Кинезио. Life)  
darya.rusheva@gmail.com*

### **Ребенок, 8 лет.**

Запрос мамы: постоянно грызет ногти, не успевают отрасти.

Работала с ребенком 2 раза. Первый баланс: НЕПС-1 – паника. Выход стресса через мышцы глаз. Вышло много жара. Этого баланса хватило на три недели. Потом снова начал

грызть. Второй баланс: НЕПС-4 – гнев. Снова выход стресса через мышцы глаз. Прошел месяц после последнего баланса. Я недавно спросила маму, она сказала, что до сих пор не грызет.

## СМЕРТЬ ОТЦА НА СВО

*Эмма Арутева,  
г. Комлакс,  
ever-rest@mail.ru*

**Мальчик (10 лет)** был в депрессии после смерти отца. Все хотел на могилу ходить. Затем стал нервный, раздражительный, стал плохо учиться, перестал выигрывать на соревнованиях. Провела баланс из НЕПС-3 – Долговременный стресс. Через несколько дней он поделился с мамой и бабушкой и сказал, что ему стало легче, захотелось жить, учиться и даже выиграл на соревнованиях. Сейчас занимает призовые места по борьбе. И самое главное, что сам попросился еще раз прийти на прием.

## ТЯЖЕСТЬ ОТ ПРОИСХОДЯЩИХ СОБЫТИЙ

*Рушева Дарья Николаевна,  
кинезиолог, психолог, арт-терапевт,  
ольфакторный терапевт,  
действительный член Ассоциации Кинезиологов,  
г. Казань, @RushevaDaria  
kinezio\_life\_nk (Кинезио. Life)  
darya.rusheva@gmail.com*

### **Женщина, 33 года.**

Запрос: хочется легче относиться к жизни, есть ощущение тяжести к происходящим событиям.

Я провела баланс «Игра». После клиентка оставила мне такой отзыв: «После баланса появилась легкость, доверие Вселенной, ушла тревожность. Отношение к жизни и к проблемам стало не как раньше «о, ужас, что делать, надо переживать, замереть», а я стала спокойно задавать вопросы, решать ситуации. То есть теперь отношусь к ситуациям не как к проблемам, из-за которых надо тревожиться и бояться, а как к нейтральным ситуациям, просто вопрос, который надо решить. На душе спокойнее, легче задаю вопросы, выясняю, почему так, как сделать, чтобы было так, как мне надо. Короче, стало легче и спокойнее жить».

## **ГРАНИЦЫ**

**Никонова Эльмира,**  
психолог-кинезиолог,  
г. Казань,  
*veimar@list.ru*

Женщина погружена в бизнес. Сутками на работе. Запрос по отношению с работниками, нарушение её границ. Протокол из НЕПС «Забота». Результат: у неё приходит осознание, что 8 лет она пашет без отдыха, в течение 2 дней она собирается и уезжает отдохнуть. По приезде пары нерадивых работников сами пишут заявление об увольнении без всяких разборок.

# ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ

---

*Полипы желудка – это доброкачественные новообразования на слизистой оболочке, которые часто обнаруживаются случайно во время гастроскопии, так как на ранних стадиях протекают бессимптомно. Они могут быть гиперпластическими (наиболее частый тип, не склонный к злокачественному перерождению) илиadenomatозными (имеют онкогенный потенциал). Лечение зависит от типа и размера полипа, и при необходимости проводится оперативное удаление, чаще всего методом эндоскопической полипэктомии.*

## ПОЛИПЫ В ЖЕЛУДКЕ

**Владыкина Наталия,**

г. Ижевск,

<https://vk.com/id381124094>

### **Обратилась молодая женщина, 36 лет.**

Периодическое образование полипов в желудке на фоне сильных стрессовых ситуаций, которые затем удаляют через оперативное вмешательство.

Первый раз в 2017 г. обнаружено множество полипов средней величины (точное количество неизвестно).

Начало 2023 г. – один полип большой.

Лето 2023 г. – весь желудок в мелких полипах, около 1 000 штук.

На момент обращения 25 штук мелких, назначена операция.

Проблемы: желудок урчит после еды и когда нервничает, чувство усталости, хочется все время спать; бывают конфликты с мужем и коллегами, из-за этого очень сильно нервничает; сложно быстро выполнять многозадачную работу; есть большое желание поменять сферу деятельности (работает на заводе), но много страхов; не может позволить себе поехать в большое путешествие.

Запрос: понять и поработать с психологической причиной образования полипов и хотят бы снизить их количество.

В работе применялись следующие кинезиологические методы:

до операции:

1. РЕЗЕТ-1 2 раза. Между сеансами клиентка самостоятельно держала т. Баланса и Принятия (Меридиан Желудка 3).

2. Мышечное тестирование на возможные психологические и энергетические причины образования полипов. Поставлена цель для дальнейшей работы, и найдены через тест методы для работы с ней.

3. Коррекция Ауры в настоящем времени.

после операции:

4. После операции по удалению полипов (декабрь 2024 г.), как побочный эффект начался стоматит. После 4 сеансов РЕЗЕТ-2 он полностью прошел.

5. Коррекция Ауры в прошлом.

6. Работа с поверхностным и глубоким отключением в настоящем и прошлом.

7. Форматирование Сердце – мозг.

Дополнительно сама клиентка делала:

- Меридианную гимнастику 2 раза в неделю;
- до операции и в день операции каждый вечер перед сном РЕЗЕТ-2 «Баланс поддержания работы почек»;
- По утрам перед работой держала точки Баланса.

Также применялся метод телесно-ориентированной терапии «Работа с Границами» в настоящем и в прошлом.

Результаты:

- На момент обращения было 25 полипов. После операции, в марте, снова образовались полипы, но уже 5 штук мелких размеров.
- Операцию перенесла легче, чем обычно, и восстановление прошло быстрее. Меньше нервничала, был положительный настрой.
- Живот перестал урчать после еды. Иногда урчит при разговорах на триггерные для нее темы.
- Перешла на новое место работы на другой участок.
- Отношения с мужем и коллегами наладились.
- Начала строить планы по открытию своего цветочного магазина. Приобрела курсы по созданию букетов.
- Съездила с мужем в путешествие.

## ДИСКОМФОРТ В ЖКТ

*Рушева Дарья Николаевна,  
кинезиолог, психолог, арт-терапевт,  
ольфакторный терапевт,  
действительный член Ассоциации Кинезиологов,  
г. Казань, @RushevaDaria  
kinezio\_life\_nk (Кинезио. Life)  
darya.rusheva@gmail.com*

**Женщина, 65 лет.**

Запрос: дискомфорт в ЖКТ. Тянет, ощущение вздутия.

Работала три раза. Первый раз с секрецией желчных кислот, второй раз – с гормонами пищеварительной системы и с физиологией пищеварительной системы, третий раз также с физиологией пищеварительной системы. В результате балансов ощущение дискомфорта в кишечнике ушло, в целом появились прилив сил и позитивное мышление, радость к жизни.

## ДИАРЕЯ

*Черкашина Юлия Вячеславовна,  
г. Омск,  
yuui\_@list.ru*

**Расстройство желудка и кишечника психогенного характера** – «медвежья болезнь», тошнота, рвота. Наш желудок и кишечник буквально связаны с мозгом с помощью системы нервных волокон – ось «кишечник – мозг». Это механизм обмена информацией между мозгом и пищеварительной системой, поэтому пищеварение зависит от нашего эмоционального состояния. В ситуации стресса, когда активизируется симпатическая нервная

система и система выживания, мозг может дать команду кишечнику замедлить или ускорить свою работу, и это вызывает спазмы в животе, диарею или запор.

**Мужчина, 26 лет.** Диарея проявляется перед значимым волнующим событием – собеседование, экзамен, медосмотр, встреча с кем-то, такая реакция наблюдается последние 4 года. При медицинском обследовании патологии органов пищеварения не выявлено. Гастроэнтеролог рекомендовал работу с психологом. Отрадно, что все чаще слышу от новых клиентов, что врачи им рекомендуют работу с психологом и кинезиологом.

На работу была одна неделя, далее – переезд. За это время было проведено 3 баланса. Два из них по работе с симптомами: форматирование в системе «мозг – пищеварение», работа с саботажем – отключение на выживание, обсуждение вторичной выгоды от состояния. Для мужчины это было так: расстроился кишечник, а значит, никуда не пошел, и можно дальше спокойно и тихо жить, не принимать свою ответственность и не отвечать за последствия. Поэтому третья встреча была посвящена принятию ответственности за свою жизнь на себя. Через неделю благополучно прошел собеседование на повышение и медицинский осмотр.

## ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ТОШНОТА, РЕДКО – РВОТА

*Рушева Д. Н.,  
кинезиолог, психолог, арт-терапевт,  
ольфакторный терапевт,  
действительный член Ассоциации Кинезиологов,  
г. Казань, @RushevaDaria  
kinezio\_life\_nk (Кинезио. Life)  
darya.rusheva@gmail.com*

**Девочка, 12 лет, головокружение, тошнота, редко – рвота** утром перед школой, 2-3 раза в неделю в течение 6 лет. Врачи патологии системы пищеварения не выявили. Работали в течение месяца, раз в неделю. Первые две встречи – работа с симптомами: форматирование мозга, саботаж, баланс ауры, балансировка в возрасте 7 лет – обучение в первом классе. Девочка стала румяная, активная и разговорчивая.

Высвобождение школьного стресса, стресса на оценку – балансы гимнастики мозга (позитивное отношение и баланс понимания). На дом даны упражнения для саморегуляции эмоций. Тошнота и головокружение не повторялись.

## ГЕМОРРОЙ

*Черкашина Юлия Вячеславовна,  
г. Омск,  
yuuyi\_@list.ru*

### **Е., женщина, 40 лет.**

Запрос: месяц беспокоит геморрой.

Сделала три баланса, чтобы он полностью прошел. Пять лет назад, когда он возник, то она его лечила долго, несколько месяцев.

Первый баланс: ПК1, далее поработала с геморроидальными венами и сняла общий стресс с отделов толстого кишечника. Во время баланса Е. почувствовала расслабление, сказала, «как будто лед приложили». В теле наступило успокоение.

Второй баланс: физиология второй чакры. Стress выходил через 1-3 чакры, вышло много холода.

Третий баланс: физиология второй чакры, добавила баланс сексуальной активации. И поработала с маткой (там было напряжение, так как была миома). Через какое-то время запрос клиентки полностью был решен.

## ИЗБЫТОЧНЫЙ ВЕС

*Ольга Львова,  
г. Москва,  
de-lf@mail.ru*

### **Пациент – Ольга, 46 лет.**

Запрос – избыточный вес. Диеты не помогают. Нет мотивации заниматься спортом. Мышечный тест показал стресс на -92 (по шкале от +10, где нет стресса), очень высокий стресс.

В процессе баланса выявлена генетическая память тела по роду (рак желудка у бабушки, смерть младенцев от голода), что включало автоматическую реакцию мозга – складирование запасов питательных веществ в жир с целью не умереть от голода, иметь запас в виде лишних килограммов.

Проведено 2 баланса с промежутком 2 недели.

Применено: снятие отрицательных частот энергии, баланс 5 элементов по У-син, 8 чудесных меридианов, голограмма основных энергетических центров (чакр).

Домашним заданием было применение аффирмации по смене убеждений.

По завершении двух балансов мышечный тест показал выход из стресса на «0».

Более балансов не потребовалось.

Результат: через 2 недели после последнего баланса появилась мотивация для занятий спортом в собственном спортзале, появилась энергия. Через 2 месяца сброс веса на 7 кг.

## КРАСНЫЙ ЛИШАЙ

*Рушева Дарья Николаевна,  
кинезиолог, психолог, арт-терапевт,  
ольфакторный терапевт,  
действительный член Ассоциации Кинезиологов,  
г. Казань, @RushevaDaria  
kinezio\_life\_nk (Кинезио. Life)  
darya.rusheva@gmail.com*

### **Женщина, 64 года.**

Запрос: красный лишай в паховых складках и под мышками. Я сделала 4 баланса. В целом работаю с органами ЖКТ и заодно прорабатываю бактерии и грибки. Проработали поджелудочную, селезенку, печень, тонкий кишечник. В планах толстый кишечник. За два месяца (4 баланса) пятна побледнели в два раза. Они появились 7 лет назад. В планах продолжать работать.

## ШКОЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ

---

*Школьные проблемы включают в себя учебные трудности (перегрузка, отсутствие мотивации, пробелы в знаниях), психологические проблемы (стресс, тревожность, депрессия, буллинг), а также социальные трудности (проблемы с общением, конфликты, социальное расслоение). Эти проблемы могут быть вызваны различными факторами, включая чрезмерную нагрузку, информационную перегруженность, семейные конфликты, а также индивидуальные особенности ребенка, такие как СДВГ или дислексия.*

### ОБЩЕНИЕ, ПРИНЯТИЕ

**Владыкина Наталья,**  
г. Ижевск,  
<https://vk.com/id381124094>

#### **Подросток, девочка, 5 класс.**

Обратилась мама девочки (младший подростковый возраст 5 класс). Девочка активная, творческая, доброжелательная. Для нее важно быть успешной, значимой.

Проблема: стала расчесывать кожу головы до крови после того, как посадили с мальчиком, с которым в прошлом году была неприятная ситуация, но она ее разрешила. Есть подружки и также есть в классе девочки, которые ее не принимают – не разговаривают, шепчутся за спиной.

Разговор с ребенком выявил, что у нее есть страх быть неуспешной в классе; обида, что ее не все в классе принимают; страх поступать по-своему в конфликтных, непонятных ситуациях. Есть ситуация, которой поделиться не может ни с кем.

Сделаны балансы: РЕЗЕТ-2 «Передняя часть жевательной мышцы» и НЕПС «Паника».

Результаты: перестала расчесывать голову на следующий день. Вечером рассказала маме ситуацию, которой не могла поделиться. Конфликт с девочками начал сглаживаться.

### ПРОБЛЕМЫ В ОБУЧЕНИИ

**Владыкина Наталья,**  
г. Ижевск,  
<https://vk.com/id381124094>

#### **Обратилась мама подростка 15 лет.**

Проблема: очень сильное волнение, страх, что не сможет пересдать итоговую контрольную работу по алгебре, чтобы перейти в 9 класс. Возникает паника на задания, где много чисел и действий – не понимает задания, не хочется их делать.

Цель: спокойно, уверенно, сосредоточенно переписать итоговую контрольную работу по алгебре 3 сентября 2025 года.

Сделаны балансы: Аура, Поверхностное и глубокое отключение, НЕПС-3 «Долговременный стресс».

Результаты: после первых двух балансов ушла паника на многозадачность, и стал спокойно их выполнять. После третьего баланса спокойно стал относиться к контрольной, стресс ушел. Написал контрольную даже лучше, чем ожидал, учитель похвалил его.

## ПОДГОТОВКА К СДАЧЕ ЕГЭ

*Елена Скляр,  
г. Владивосток,  
nkpoise@gmail.com*

### **Подросток, 17 лет.**

Проблема: экзамены ЕГЭ. Парень умный и грамотный. Упорно готовился к экзаменам. Эмоциональное напряжение. Переутомление. Переживания за экзамен. Страх, неуверенность, сильное желание хорошо сдать экзамен по математике и поступить на бюджет в университет.

Цель баланса: я спокоен на экзамене, все знаю, решаю все правильно, и у меня хорошие баллы за экзамен для поступления в вуз.

Работали: Аура, Саботаж.

Далее с системой Стремления. (НЕПС-1). Система «Стремление» способствует выживанию, поддерживает интерес и любопытство, помогает в приобретении знаний. Это то, что мы есть. Стресс в Системе Стремления, если нарушаются дофаминовые пути.

Желания и стремления прекращаются тогда, когда разрушаются дофаминовые пути. Когда недостаток дофамина, то нет никаких желаний, и, соответственно, отсутствует мотивация.

Когда переизбыток дофамина – это своего рода зависимость. Зависимость – это очень сильное желание. Человек становится как бешенный.

В ходе баланса, при коррекции, тестиировался стресс в возрасте 9 лет 7 месяцев. Со слов подростка, он перенес в тот момент психологическую и физическую травму – сильную боль, связанную с его хроническим заболеванием.

Результат: подросток смог сосредоточиться на экзамене и принять ситуацию более спокойно, стабилизировать себя и сконцентрироваться на заданиях. Результат – 86 баллов из 100 за экзамен. Поступил в университет на бюджет.

## БОЛИ В СПИНЕ

---

*Боль в спине – это боль, ощущаемая в спине. Большинство болей в спине неспецифичны и идиопатичны. К распространенным основным причинам относятся дегенеративные или травматические изменения межпозвоночных дисков и фасеточных суставов, которые затем могут вызывать вторичную боль в мышцах и нервах, а также отражённую боль в костях, суставах и конечностях.*

*Заболевания и воспаления желчного пузыря, поджелудочной железы, аорты и почек также могут вызывать отраженную боль в спине. Также могут проявляться болью в спине опухоли позвонков, нервных тканей и смежных структур.*

*Боль в спине встречается часто: около 95 % людей испытывают ее в какой-то момент своей жизни, а пять из десяти работающих взрослых испытывают боль в спине каждый год. Это самая распространенная причина хронической боли и является одним из основных факторов пропущенных рабочих дней и инвалидности.*

### БОЛЬ В СПИНЕ, ОБОСТРЕНИЕ ПОЯСНИЧНОЙ ГРЫЖИ

*Максутова Зульфия,*

*нейрокинезиолог,*

*г. Казань,*

*zulfia.maksutova@gmail.com*

**Мужчина, 40 лет.**

Проблема: боль в спине, обострение поясничной грыжи. Ничего не помогало, ни уколы, ни таблетки. Ранее были 2 операции на грыжу. И снова случилось обострение.

Два месяца провел дома, постельный режим. Работать совсем не мог.

На сеансе кинезиологии работали с:

- 1) программой саморазрушения;
- 2) чувством безысходности и бессилия;
- 3) страхом завтрашнего дня;
- 4) гордыней.

Работала с кинезиологическим методом «Эмоциональный код».

Через неделю супруга написала, что в глазах мужа появилась жизнь. Он начал выходить из дома и ходить на небольшие расстояния.

Через три недели мужчина поехал в командировку из Казани в Уфу, сам за рулем.

Боль больше не возвращалась.

## **ПОСТОЯННАЯ БОЛЬ В ПОЯСНИЦЕ**

*Рушева Дарья Николаевна,  
кинезиолог, психолог, арт-терапевт,  
ольфакторный терапевт,  
действительный член Ассоциации Кинезиологов,  
г. Казань, @RushevaDaria  
kinezio\_life\_nk (Кинезио. Life)  
darya.rusheva@gmail.com*

### **Мужчина, 40 лет.**

Запрос: постоянная боль в пояснице. Параллельно беспокоила правая рука, нога и зуб. Боли беспокоили несколько месяцев подряд. По этому поводу уже был у специалистов. По снимкам зуб и рука были в порядке. Сделали три баланса. После каждого раза становилось все лучше.

Первый баланс я провела по спортивной кинезиологии – Гипертон X. Во втором балансе я работала частично через Гипертон, частично через Физиологию скелетной системы и с черепными нервами. В третий раз я поработала по протоколу «Зубы», эмоции меридианов. Зуб полностью прошел. Боль в пояснице прошла на 90 процентов, осталась частично, но клиент уехал в отпуск, потом так и не доработали, возможно, что все окончательно прошло (также рука и нога). В целом появился ресурс у организма, настроение значительно улучшилось.

### **Подросток, 14 лет.**

Запрос: боль в позвонках Т3-Т5, больно дотронуться, постоянно чувствуется дискомфорт.

Баланс был по скелетной системе. Проработала эти позвонки с голограммами. В конце сделала форматирование мозга. На следующий день было значительно лучше. Боль в позвонках полностью прошла через 4 дня насовсем.

## **ГИГРОМА ЛУЧЕЗАПЯСТНОГО СУСТАВА**

*Никонова Эльмира,  
психолог-кинезиолог,  
г. Казань,  
veimar@list.ru*

Первый случай. Диагноз: гигрома лучезапястного сустава. После проработки по протоколам «Пять элементов» и «Иммунитет» необходимость в операции отпала.

Второй случай. Диагноз: гигрома лучезапястного сустава. Работа по протоколам «Иммунитет», НЕПС, две постановки по гирудотерапии привели к быстрому исцелению.

## **ПРОБЛЕМЫ С ПОЗВОНОЧНИКОМ**

*Эмма Арутева,  
г. Комлакс,  
ever-rest@mail.ru*

### **Подросток, 14 лет.**

Проблемы с позвоночником, ему не разрешили плавать, хотя он занимался до этого плаванием. У него были боли в спине. Тренер направила к кинезиологу. Провела 7 балансов Резет-1. Результат налицо – плавает, болей нет.

## ЭНУРЕЗ

---

Энурез – непроизвольное мочеиспускание, чаще в ночное время. Встречается преимущественно у детей дошкольного и младшего школьного возраста (94,5 %), подростков (4,5 %), взрослых (1 %). Одной общей причины для всех случаев энуреза не существует.

Исследователи отводят важную роль вегетативным нарушениям, определенную роль играет невроз. Считается, что психотравмирующая ситуация вызывает расстройство нормальной деятельности коры больших полушарий мозга. Возможны аномалии развития иннервации мочевого пузыря. Важным фактором считается дисфункция секреции серотонина, гистамина, простаглюцина, и особенно вазопрессина. Также не исключена вероятность небольшого смещения в отделе S и L позвоночника, как следствие родовой травмы.

Многочисленные медицинские исследования ночного энуреза говорят о том, что психологические факторы гораздо важнее в его возникновении, чем проблемы физиологии ребёнка. Часто реакция на энурез самого ребёнка и членов его семьи является определяющим обстоятельством возникновения этой проблемы.

## ЭНУРЕЗ

Лариса Глухих,  
г. Тюмень,  
[clarisa72@yandex.ru](mailto:clarisa72@yandex.ru),  
<https://vk.me/glg72>

**Девочка-подросток, 13 лет.** Обращение по поводу ночного недержания. Отслеживают энурез начиная с 2 лет. Девочка часто находится в подавленном состоянии, грустная. Говорит об отсутствии желания выполнять уроки, поручения. Несговорчива. Болевые ощущения в области копчика.

Первый баланс: Форматирование мозга, коррекция эмоции «страх», с возвратом по возрасту. Результат: несколько сухих ночей подряд, более спокойные реакции на родительские обращения, идет на контакт, «можно договориться». Делает уроки. После посещения с ночевкой бабушки и дедушки снова проявление ночного недержания, но нерегулярные.

Второй баланс: Нейронные каналы эмоций-4, система «Страх», канал «Подавления эмоций», внимание к работе нейромедиатора гамма-аминомасляная кислота, что говорит о нарушении вегетативной регуляции. Возврат по возрасту. Результат:очные непроизвольные мочеиспускания прекратились. От дальнейшей работы девочка отказалась: «Зачем еще идти, уже все хорошо!»

## ЭНУРЕЗ

Эмма Арутева,  
г. Комлас,  
[ever-rest@mail.ru](mailto:ever-rest@mail.ru)

**Мальчик, 9 лет.** Энурез. Провела Резет-1, состояние улучшилось. Продолжаю работать.

## **ЗАВИСИМОСТЬ**

---

*Зависимости человека – это состояния, при которых индивид теряет контроль над своими действиями, мыслями или поведением из-за сильной потребности в определённом объекте, веществе, действии или состоянии. Зависимости могут быть физическими, психологическими, социальными или даже технологическими. Они влияют на качество жизни, здоровье и отношения с окружающими.*

*Зависимость – это компульсивное стремление к повторению определённого поведения или потребления вещества, несмотря на негативные последствия. Зависимости могут формироваться из-за биологических, психологических или социальных факторов. Они часто связаны с поиском удовольствия, избеганием дискомфорта или попыткой справиться со стрессом.*

### **ЗАВИСИМОСТЬ ОТ АЛКОГОЛЯ**

*Максутова Зульфия,  
нейрокинезиолог,  
г. Казань,  
zulfia.maksutova@gmail.com*

#### **Мужчина, 41 год.**

Проблема: временами уходил в запой. Во время запоя исчезал из семьи. Близкие не знали, где он.

Пришел сам, потому как бизнес (крупный) начал рушиться. Жена начала думать о разводе.

Год ходил к психотерапевту по теме зависимости. Потом, по рекомендации жены, обратился к нейрокинезиологу.

Родовой сценарий: дед пил, отец пил и сын пьет.

На первом сеансе работали с нежеланием жить, со страхом жить, желанием себя уничтожить, с чувством, что жить невыносимо больно, с обидой и злостью на Бога.

Все чувства унаследованы по отцовской линии. У отца на глазах, когда он был ребенком, утонул отец. Он не смог его спасти, вину взял на себя. И всю жизнь отец был не с семьей, а с бутылкой. Этот сценарий начал повторять его сын.

Работала с системой «Паника» (НЕПС-4) + Аура.

Месяц мужчина продержался без алкоголя. Но случилась большая неприятность в бизнесе, и снова срыв. Пришел на второй сеанс сразу, как случился срыв.

На втором сеансе высвобождали у мужчины глубокие чувства обиды и ненависти к отцу за свое детство, где он чувствовал себя несчастным и ничтожным. А также гнев и злость по отношению к себе.

Работала методом «Эмоциональное выгорали» + Аура.

Прошел год. Мужчина больше не пьет. При разговоре сказал, что пить ему не хочется, что в бизнесе стал спокойнее и увереннее, более устойчивым к стрессам. Отношения с супругой вышли на новый качественный уровень. И ему это состояние очень нравится.

## **НЕГОВОРЯЩИЙ РЕБЕНОК**

*Максутова Зульфия,*

*нейрокинезиолог,*

*г. Казань,*

*zulfia.maksutova@gmail.com*

### **Девочка, 5 лет.**

Проблема: не говорила, максимум 2–3 слова, энурез дневной и ночной, отставание в развитии.

Сначала 2 сеанса работали с мамиными эмоциями. Потом несколько сеансов с ребенком.

У девочки убрали родовою программу: запрет говорить, также синдром нелюбимого ребенка. Работали с большим количеством страха, записанным в теле и мозгу ребенка, как личного, так родового.

Через три сеанса ребенок уже говорил. Сначала немного, с каждым сеансом все лучше и лучше. Мать сказала, что дочь из ребенка-молчуна превратилась в болтушку.

Ушел энурез (ночной и дневной). Ребенок сам самостоятельно начал ходить в туалет.

Работала много методами из нейроэнергетической кинезиологии: НЕПС-4, «Формирование мозга», также методом «Кинерджетикс» и «Эмоциональный код».

## ГОЛОВНАЯ БОЛЬ

---

*Головные боли напряжения (ГБН) отмечаются у 50–80 % населения. Однако, поскольку интенсивность ГБ не столь значительна, многие люди, страдающие ею, не всегда обращаются за медицинской помощью. Чаще всего боль появляется у женщин в возрасте 25–30 лет, однако может появляться в любом возрасте. Основной причиной ГБН становятся психические перегрузки, тревога, депрессия, конфликтные ситуации в семье, на работе, монотонный труд, недостаток отдыха, расстройство сна, сексуальные проблемы.*

## ГОЛОВНАЯ БОЛЬ

*Рушева Дарья Николаевна,  
кинезиолог, психолог, арт-терапевт,  
ольфакторный терапевт,  
действительный член Ассоциации Кинезиологов,  
г. Казань, @RushevaDaria  
kinezio\_life\_nk (Кинезио. Life)  
darya.rusheva@gmail.com*

### **Женщина, 39 лет.**

Запрос: ежедневная головная боль.

Пожаловалась, что больше 2 лет просыпалась с головной болью, она сохранялась в фоновом режиме весь день. Чувствовала себя как робот, жила на автомате. Я провела с ней два баланса. В первый раз я работала с нейротрансмиттерами по протоколу «Баланс боли». Во второй раз я ей провела техники: Резет, Опору и Границы. Боль прошла совсем и больше не возвращалась. Она до сих пор помнит тот день, когда открыла глаза без боли.

## ДЕНЕЖНЫЕ ПРОБЛЕМЫ

---

*Денежные проблемы – это финансовые трудности, которые могут возникнуть как у человека, так и у организации, включая нехватку средств для покрытия расходов, долги, неспособность выполнять обязательства и угрозу банкротства. Их решение требует как практических действий (бюджетирование, сокращение трат, оптимизация расходов), так и работы с психологическими аспектами, такими как тревога, страх и отношение к деньгам.*

### ДЕНЕЖНЫЕ ПРОБЛЕМЫ

*Максутова Зульфия,*

*нейропсихолог,*

*г. Казань,*

*zulfia.maksutova@gmail.com*

#### **Женщина, 39 лет.**

Проблема: произошло несколько ситуаций подряд, где женщина теряла свои деньги. Она фрилансер, оказывает услуги различным организациям.

Одной из жалоб было, что больше полугода одна организация не выплачивает деньги за оказанные ею услуги. Вторая организация вообще отказалась оплатить за последний месяц работы.

Проработали родовые денежные программы с системой «Гнев» (НЕПС-4). Высвободили много эмоций, связанных с обидой на Бога, обидой и гневом на людей, безысходностью и беспомощностью.

Через три дня женщина написала, что ей полностью выплатили деньги, которые задерживали полгода. Сама она стала спокойнее и расслабленнее.

#### **Женщина, 36 лет.**

Проблема: никак не могла пробить свой денежный потолок. Как бы ни старалась, но заработать более 50 тысяч рублей никак не получалось. Работает психологом.

На сеансе выявились родовая программа: «за большие деньги меня задушат» (унаслевированная по отцовской линии).

Высвобождали стресс на больший доход на уровне физики и чакр. Вышло много эмоций страха, даже животного страха людей, гнев на людей. И страх перед Богом.

На протяжении сеанса клиентка ощущала удушение. В конце это чувство прошло.

На следующий месяц женщина сделала х2 дохода. Заработала 118 тыс. рублей.

Результаты на уровне физического тела: раньше она не могла носить водолазки, так как они ее «душили». Несколько раз ходила по этому вопросу к эндокринологу. Но вопрос не решался.

После сеанса спокойно носит водолазки, нет чувства удушения.

Применила методы: НЕПС-4, «Паника», Аура, тибетские восьмерки.

# ГОРМОНЫ

---

*Гормоны – это биологически активные вещества, вырабатываемые эндокринной системой, которые регулируют практически все процессы в организме, включая обмен веществ, рост, развитие, репродуктивную функцию, настроение и сон. Они действуют как химические мессенджеры, попадая в кровь и воздействуя на клетки-мишени. Нарушения гормонального баланса могут вызывать проблемы со здоровьем, такие как изменение веса, настроения, проблемы с кожей и репродуктивным здоровьем.*

## УВЕЛИЧЕНИЕ ПАРАТГОРМОНА

*Рушева Дарья Николаевна,  
кинезиолог, психолог, арт-терапевт,  
ольфакторный терапевт,  
действительный член Ассоциации Кинезиологов,  
г. Казань, @RushevaDaria  
kinezio\_life\_nk (Кинезио. Life)  
darya.rusheva@gmail.com*

### **Ребенок, мальчик, 15 лет.**

Запрос: увеличен парагормон в несколько раз. В самой щитовидке врачу одно место не нравилось. Было под вопросом новообразование. Провела три баланса. Первый был по физиологии щитовидной железы. Второй баланс был посвящен эмоциям – НЕПС-4 «Паника». В третью встречу я провела баланс «Форматирование щитовидной железы» (кислород, вода). Новый анализ показал, что парагормон значительно снизился, стал чуть выше нормы. Хотя больше никаких препаратов мальчик не принимал. Сходили к другому доктору как раз после всех проведенных балансов. Доктор сказал, что с щитовидной железой все в порядке.

## БОЛИ ПРИ МЕНСТРУАЦИИ

*Рушева Дарья Николаевна,  
кинезиолог, психолог, арт-терапевт,  
ольфакторный терапевт,  
действительный член Ассоциации Кинезиологов,  
г. Казань, @RushevaDaria  
kinezio\_life\_nk (Кинезио. Life)  
darya.rusheva@gmail.com*

Запрос: болезненность внизу живота при менструации, прием обезболивающих препаратов.

Обратились две разные девушки с похожими запросами. У одной (М., 14 лет) была очень сильная боль при начале менструации, до потери сознания. У другой (Е., 20 лет) всегда была боль первых двух дней менструации. Обеим делала один баланс по протоколу «Основные чакры 1», работала с женской гормональной системой. Снимала стресс с каждого дня цикла. Результат был у обеих: боли при следующей менструации не было. Е. мне написала, что менструация наступила незаметно для нее, раньше такого никогда не было. Обе перестали, соответственно, принимать болеутоляющие средства, чему они очень рады. Через два месяца Е. снова попросила сделать повторный баланс, так как снова появилась небольшая боль. Она решила не запускать и обратилась сразу.

## ОРВИ

---

*ОРВИ (острая респираторная вирусная инфекция) – это группа заболеваний, вызываемых вирусами, которые поражают верхние дыхательные пути. Она проявляется такими симптомами, как насморк, кашель, боль в горле, лихорадка и общая слабость, а передается воздушно-капельным путем. Хотя многие случаи ОРВИ протекают легко и проходят сами, самолечение может быть опасно, поэтому при появлении симптомов рекомендуется обратиться к врачу для назначения правильного лечения и предотвращения осложнений, таких как бронхит или пневмония.*

### ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ, ПРИЗНАКИ ОРВИ

*Рушиева Дарья Николаевна,  
кинезиолог, психолог, арт-терапевт,  
ольфакторный терапевт,  
действительный член Ассоциации Кинезиологов,  
г. Казань, @RushevaDaria  
kinezio\_life\_nk (Кинезио.Life)  
darya.rusheva@gmail.com*

Было несколько запросов по работе с высокой температурой и катаральными явлениями. С данным запросом я обычно работаю с балансами «Иммунитет», «Слизистые», «Пути воспаления». Всегда очень хорошие результаты. Помню, в одном случае у ребенка (1,5 года) была только высокая температура. Я провела баланс дистанционно. Температура в этот же вечер спала и больше не поднималась, катаральные явления не появились. В другом случае, ребенок, 13 лет, температура после баланса увеличилась, мама дала жаропонижающее. Температура спала и больше не поднималась. Хотя до этого при сбоях она снова поднималась. Катаральные явления не появились. В другом случае, женщина, 63 года, после баланса почувствовала значительное облегчение: перестало ломать тело, захотелось покушать и встать. Я себе делаю баланс «Иммунитет» при первых признаках заболевания – все проходит.

### ЗАЛОЖЕННОСТЬ НОСА, ПЛОХО ДЫШИТ ОСОБЕННО ЛЕВАЯ НОЗДРЯ

#### **Мужчина, 42 года.**

Запрос: заложенность носа, плохо дышит особенно левая ноздря. Был один баланс. Я успела проработать: каналы Нади – правый глаз и солнечное сплетение, протокол «Слизистые»: носоглотка, ротоглотка, пазуха, глотка. После баланса нос у А. задышал. Он сказал, что давно не помнил, когда так свободно дышал. Результат сохранялся примерно полгода. Пока вновь не приходил.

## КОРОНАВИРУС

---

*COVID-19, также называемая коронавирус, – потенциально тяжелая и остро протекающая респираторная инфекция, возбудителем которой является коронавирус SARS-CoV-2. Вирус может поражать различные органы и системы, но чаще всего вызывает воспалительные процессы в легких. Одно из наиболее опасных осложнений – вирусная пневмония, которая может вызывать острый респираторный дистресс-синдром и дыхательную недостаточность. Коронавирусная инфекция может приводить к закупорке легочной артерии и ее ветвей тромбами.*

## КОРОНАВИРУС

*Скляр Елена,  
г. Владивосток,  
nkpoise@gmail.com*

### **Женщина, 41 год, 1 онлайн-баланс.**

Проблема: коронавирус. Температура 38,5, слабость сильная, головная боль в висках, жесткое дыхание – слева нижняя доля (врач слушал). Глаза сильно болят. Нос. Тело ломит и т.д.

Цель баланса – встать на ноги без осложнений, ожить.

Работали: Аура, Коронавирус. В контекст занесена проблема, форматы слизистых: глаза, нос, ротоглотка, легкие (как орган, слизистая и клетка).

Работали ночью. Тестировался вирус COVID-19. Место расположения – легкие. Стресс снимала сердечной чакрой.

Результат: утром температура ушла, сильная слабость еще присутствовала, состояние гораздо легче, остаточная боль в висках.

Доктор, слушая на следующий день легкие, проговорил, что в легких чисто, что дыхание не жесткое. «Наверно, вы, вчера сидели согнувшись в эту сторону».

### **Женщина, 41 год, 2 онлайн-баланса.**

Проблема: на фоне COVID-19 (выше баланс).

Серьезнаяссора с мужем. Полное игнорирование мужем. Моральное состояние предсуицидальное. Страшно от самого внутреннего состояния.

«Такое обострение у меня впервые. Всякое было. До боли дикой. Но чтобы без сил и с такой апатией и суицидальным настроением, такое, правда, первый раз».

Цель баланса: яправляюсь с тяжелой психологической ситуацией. восстанавливаюсь; я адекватная.

Работали курсом Голограммы Мозга А. «Баланс душевного расстройства» и «Баланс интеграции левого-правого полушария любой доли».

Результат: состояние – всегда хочется спать. Спать – это восстановление организма. Понимание у клиентки того, что, пока люди сами не попросят помощи, ничего не делать самой.

*Еще прям волшебным образом сработали нейрокинезиологические дистанционные балансы. Не упомянуть о них не имею права, потому что благодаря им прошел суицидальный синдром. Кому нужно будет, напишите, поделюсь контактом человека, который вернул мне в жизни* 

## **ПОСЛЕДСТВИЯ КОРОНАВИРУСА**

**Никонова Эльмира,**  
психолог-кинезиолог,  
г. Казань,  
*veimar@list.ru*

После перенесенного коронавируса у женщины стала хуже память, меньше энергии. После протоколов по коронавирусу и иммунитету её состояние улучшилось. Стало больше энергии, улучшились когнитивные способности. Она, почувствовав эффект, приходила с этим запросом не один раз.

## **ОСТАТОЧНЫЙ КАШЕЛЬ ПОСЛЕ КОРОНАВИРУСА**

**Мария Охотникова,**  
г. Елабуга,  
*okhotnikova2208@yandex.ru*

### **Мужчина, 59 лет.**

В 2020 году болел коронавирусом, долго лечил остаточный кашель. В мае 2025 года обратился за помощью – беспокоил остаточный кашель с трудноотделимой мокротой. Работали в системе НЕПС – Забота, точка Удовольствие. Также вышла дополнительная коррекция в прошлом пятилетней давности, совпадающая с тем временем, когда клиент болел коронавирусом.

Спустя неделю беспокоящий кашель ушел без помощи каких-либо медикаментозных средств.

## **ВЕСЕННИЙ ПОЛЛИНОЗ. АНОСМИЯ**

**Лариса Глухих,**  
г. Тюмень,  
*clarisa72@yandex.ru,*  
*<https://vk.me/glg72>*

**Весенний поллиноз (сенная лихорадка) – это аллергическое заболевание, которое возникает из-за повышенной чувствительности организма к пыльце растений.**

**Основные симптомы поллиноза:**

- аллергический ринит: заложенность носа, обильные водянистые выделения, многократное чихание, зуд в носу;
- аллергический конъюнктивит: покраснение глаз, слезотечение, зуд и отёк век, ощущение «песка в глазах», светобоязнь;
- респираторные симптомы: сухой кашель, першение в горле, в более тяжёлых случаях – приступы удушья, одышка;
- кожные проявления: крапивница, кожный зуд, атопический дерматит;
- общие симптомы: слабость, головная боль, утомляемость, раздражительность, нарушение сна;
- аносмия – отсутствие обоняния, не самостоятельное заболевание, а признак других нарушений.

*Некоторые причины аносмии:*

- острые вирусные инфекции дыхательных путей. При простуде слизистая носа отекает, и обонятельные рецепторы временно перестают воспринимать химические молекулы;
- грипп. Возбудители гриппа способны повреждать клетки обонятельного эпителия;
- Covid-19. Вирус вызывает поражение обонятельного эпителия и окружающих клеток, нарушая передачу сигналов;
- затяжной ринит. При хроническом насморке слизистая утолщается, дыхание через нос затрудняется, и молекулы запаха не достигают рецепторов в достаточном объеме;
- синусит. Воспаление околоносовых пазух сопровождается скоплением гнойного содержимого и отеком, что мешает воздуху проникать в верхний отдел полости носа, где расположены обонятельные рецепторы;
- альцгеймеровская деменция. Постепенное разрушение коры головного мозга приводит к утрате способности распознавать запахи, что иногда становится одним из первых симптомов заболевания;
- рассеянный склероз. При демиелинизации нервных волокон сигнал от рецепторов искается или вовсе не достигает мозга, из-за чего восприятие запахов резко снижается;
- новообразования носовой полости и мозга. Опухоли могут механически блокировать прохождение воздуха или напрямую повреждать нервные окончания.

### **Девочка-подросток, 13 лет.**

Обращение по поводу весеннего поллиноза с весны 2019 года. Проявления: заложенность носа, водянистые выделения и зуд в носу, покраснение глаз, слезотечение, ощущение «песка в глазах», першение в горле, крапивница. С весны 2022 года отсутствует обоняние. На момент обращения (конец мая 2025 года) яркие проявления сезонных симптомов. Прием лекарственных препаратов, по словам мамы, «столько лет пичкали ребенка таблетками от аллергии, которые не помогали». Проявления поллиноза осложняют занятия, ограничивают перемещения и участие в выступлениях. Отсутствие ощущения запахов обедняет восприятие окружающей среды, питания. Девочка самостоятельная, ответственная, профессионально занимается хореографией. Очень теплый, дружеский контакт с мамой.

Первый баланс: Нейронные каналы эмоций-1, система «Гнев», пути выхода эмоций – Баланс Автономной нервной системы (регуляция работы блуждающего нерва), энергия меридiana Тонкого кишечника. Возврат по возрасту. Результат: из носа не течет, прошел зуд в глазах, каплями не пользуются вообще, убрали все препараты от аллергии, спокойно гуляют по лесу. Немного осталось першения в горле.

Второй баланс: работа с подсознательным сопротивлением, эмоции – страх наказания и ощущение опасности. Баланс устранения аллергии по методу Т. Саваж, меридианы Почек и Печени. Возврат по возрасту. Результат: ушло першение в горле. Появилось обоняние: запах парфюмированного шампуня.

Третий баланс: Нейронные каналы эмоций-4, система «Страх», баланс условного раздражителя, элемент Звук, канал Подавления. Результат: о симптомах аллергии речь не заходит, симптомы не беспокоят. Акцент на восприятии запахов, возвращение многих запахов. После концертного выступления подарили букет цветов, почувствовала запах: «Они пахнут!!!»

Четвертый баланс: Гологramмы ЦНС, лимбическая система, обонятельное ядро, гиппокамп, обонятельно-слуховые пути, астроциты. Тема приема поменялась: мне трудно делать выбор, принимать решения. Результат: новое понимание смысла занятий хореографией, чем хочу заниматься в жизни.

## БОЛЬ В ОБЛАСТИ СЕРДЦА

---

*Боль в области сердца может быть вызвана как заболеваниями сердца (стенокардия, инфаркт миокарда), так и внесердечными причинами, такими как проблемы с позвоночником (остеохондроз, межреберная невралгия), заболеваниями ЖКТ (рефлюкс-эзофагит, язва) или неврозами. В любом случае, при появлении боли необходимо немедленно вызвать скорую помощь, особенно если она острая, давящая, сопровождается одышкой, тошнотой или головокружением.*

### БОЛЬ В ОБЛАСТИ СЕРДЦА

*Рушева Дарья Николаевна,  
кинезиолог, психолог, арт-терапевт,  
ольфакторный терапевт,  
действительный член Ассоциации Кинезиологов,  
г. Казань, @RushevaDaria  
kinezio\_life\_nk (Кинезио. Life)  
darya.rusheva@gmail.com*

#### **Женщина, 43 года.**

Запрос: иногда (раз в два-три дня) возникает боль в области сердца, иногда есть ощущение, что сбивается ритм сердца. УЗИ сердца еще не делала. Сделала один баланс по физиологии и патологии системы кровообращения. По ощущениям Д. все полностью прошло, в течение трех недель не было боли, ритм сохранялся ровный. Через месяц боль снова немного появилась и пропала. Я порекомендовала сделать повторный баланс, закрепить результат, а также сделать УЗИ сердца.

### ПРОБЛЕМЫ С СЕРДЦЕМ

*Елена Скляр,  
г. Владивосток,  
nkpoise@gmail.com*

#### **Женщина 83 года.**

Проблемы с сердцем. Установлен кардиостимулятор.

Диастолическая дисфункция – трепетание предсердий. Высокий пульс последние 5-6 месяцев, в среднем 100–150 уд./мин. На протяжении жизни были приступы учащенного сердцебиения.

Проведено обследование Холтер 16.04–17.04. Средний показатель – 129 уд./мин. Обследование УЗИ сердца.

Медицинский прогноз был следующий:

1. Процедура – лечебная ЧПЭКС от 18.04 – переведено с 130 уд./мин в 90–110 уд./мин. Беталок с 50 увеличен до 100. Результат ожидали другой, надеялись, что снизится пульс ниже. Рекомендации: лежать, сидеть и никаких нагрузок.
2. Далее по плану предстояло: лечебная процедура под наркозом. Если не дает результат, то третий вариант.

3. Хирургическое вмешательство в г. Новосибирске, так как случай не похож на основные патологии. И в нашем городе такие операции не делают.

Были проведены нейрокинезиологические балансы:

1. Онлайн-баланс 18.04 – до первой медицинской процедуры. Аура поставлена, Саботаж – глубокое отключение, 9 Звездочный баланс. В контекст внесены все обследования. Баланс физиологии системы кровообращения.

2. 22.04 проведен баланс. Цель – восстановление ритма сердца.

Аура, Саботаж – глубокое. Коррекция – возврат по возрасту. ОПОРА – очень сильный эмоциональный получился баланс для человека. Пошел выплеск эмоций. Домашнее задание – аффирмации. Пошла стабилизация нормального сердечного ритма – 60–72 уд./мин. С 30.04 беталок 50 вернули.

3. 07.05 проведен баланс: Аура, протокол Баланса Эмоциональное выгорание (Сердце и Печень). Коррекция – возврат по возрасту. Тот же возраст с разницей в 2 месяца. Очень сильный стресс был в тот период времени у пациентки.

4. 02.06 проведен баланс: Аура. Тело показало, еще раз. Баланс физиологии системы кровообращения.

Результат проведенных балансов: обследование Холтер от 04.05–05.06 – средний ЧСС 61 уд./мин. Кардиолог удивлен результатом. У женщины появился здоровый цвет лица. Гуляет на улице. Двигается. Живет и радуется жизни. Ведет дневник давления и пульса. На данный момент пульс стабильный. Показаний к операции нет.

Медицинские подтверждающие документы:

- Обследования УЗИ сердца от 17.04.
- Обследования Холтер от 16.04–17.04.
- Лечебная ЧПЭКС от 18.04.
- Обследование Холтер от 04.05–05.06.

## 1. УЗИ 17.04.

Владивосток, Приморский край, Амурская, 57, тел. 2400659  
1651 Приморская краевая клиническая больница №3  
УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЕРДЦА  
Фиксированное положение при сканировании, тип 5-708

Ф.И.О. 17.04.252

Аорта: не изменена; удлинена; расширена; кальциноз Г см.  
Фиброзное кольцо до 2,6 см, на уровне синуса 3,1 см (2,4-3,9 см)

Аортальный клапан: не изменен; уплотнен.

Амплитуда раскрытия: полной; уменьшена

Ао кривоток: неизменен; макс.sist.градиент ЛЖ/Ао 6 мм.рт.ст.

Левый желудочек: в пределах нормы; расширен КДР У, Ф 4 (до 5,7 см)  
УО 3,8 см, КСР 3,8 см КДО 3,8 см ФВ 58 (более 58%)

Способ изменения М В Д режим.

Зоны дис-, гипо-, акинезии - не выявлены выявлены в области

Диастолическая дисфункция: ТЛ

МЖК: 0,8 см, утолщена (0,7-1,1 см). ЗСЛЖ: 9,8 см, утолщена (9,7-11,0 см)

МЖК - движение: нормальное, парадоксальное, не определено.

Митральный клапан: створки не изменены; уплотнены У, Ф 5,0 см

Пролапс: — см. Регургитация: У - Ф 5,0 см

Фиброзное кольцо: не изменено; уплотнено; Кальциноз: Г.

Площадь митрального отверстия: — см

Трикуспидальный клапан: не изменен, пролапс — см, Регургитация Г

Передняя стенка ПЖ: 0,3 см (до 0,5) Коронарный синус: не расширен

Легочный клапан: не изменен; изменен

Легочная артерия: не изменена; расширена; не лоцируется

Систолическое давление в ПЖ/ЛА: 45 (40+5) мм рт.ст. (до 35 мм рт.ст.)

Максимальный систолический градиент ПЖ/ЛА: 2 см/с (до 1 см/с)

Среднее давление в легочной артерии — см.рт.ст.

Правый желудочек: не изменен, расширен: 1,8 см от 2,8 см

Правое предсердие: не изменено, расширено 3,7 x 5,7 (3,8-4,6 см)

Левое предсердие: не изменено; расширено 4,4 x 5,5 (4,0-4,8 см)

МПП: локализуется на всем протяжении, открытое окно — (до 10 mm)

Нижняя полая вена: 7,7 см > 50% У

Перикардиальный выпот: есть, нет

на фоне ТЛ.  
Увеличение сл. камб-  
чика в диафрагмах гемор.  
НВОК I ст. ИМСК II-<sup>III</sup> ст.,  
до 1/2 АД, VC 2 ми, V шеи из-  
менена. НДК I ст.  
ЛГ недвижима.  
ЭКС в правых отсеках.  
Сократимость АД  
удовлетворительная.  
f. СК

## 2. Холтер 16.04–17.04.

Бюллетень № 1, Амплитудно-частотный спектр ЭКГ (ФР) © 1995-2019						Номер документа: 1651655.12
Ф.И.О.	Пол: женский	Дата обследования:	16 Августа 2025 г. год.			
Возраст: 83 лет.	Рост: см.	Вес: кг.	Дата выдачи: 16 Августа 2025 г. год.			
Адрес:	гражданка	Оценка:				
Цель обследования:	Палата: Больница:					
Лимбическое ЭКГ обследование проведено по трем отведениям: Левое грудное отведение- канал N1; Правое грудное отведение- канал N2; Левое грудное отведение- канал N3. Анализ произведен по каналу N 1 и каналу N 2.						
ЭКГ регистрирована в 114.09м. (1-е Сутки) и в 114.29м. (2-е Сутки). Всего зарегистрировано 184579 комплексов QRS, из которых 184579 отнесены к артефактам. Исключены артефакты ЭКГ проанализирована в течение 259.23м.						
Основной ритм синусовый.						
Синус: 100-139/мин. зарегистрирована в 114.10м. (1-е Сутки)						
Максим.: 100-139/мин. зарегистрирована в 014.17м. (2-е Сутки)						
Нормальная компенсация: 100-139/мин., аберрантная-0.						
ДИНАМИКА ST-СЕМЕНТА. (канал 1 )						
Уровень сегмента ST определен на расстоянии 80 мс. от точки j. Эпизодов депрессии сегмента ST более 10 мс не зарегистрировано. Эпизодов элевации сегмента ST более 4.0мс. не обнаружено.						
ЖЕЛУДОЧКОВАЯ ЭКТОПИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ.						
- не зарегистрирована.						
НАМЕДОЧНОВЫЕ ЭКТОПИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ.						
- не зарегистрирована.						
ПАУЗЫ (RR>2000 мс или увеличение RR на 150%).						
- не зарегистрированы.						
<i>Регистрация предсердий, сокращавшихся дробно 2:1 с кол-вом 80% из них - б 120 - 135 б/мин</i>						
<i>f B</i>						
Упрощенная кривая КБ №1* г. Владивосток						

ОНР и ЭКС ПККБ-1

Лечебная ЧПЭКС

Иск. ЭКГ - трепетание предсердий, атипичное, Fr=260 в мин., согласованная форма 2:1 с ЧСС для жел-в 130 в мин. ЗСЧ ЧПЭКС переведено в ФП с ЧСС 90-110 в мин.

18.04.2025

## 3. Лечебная ЧПЭКС от 18.04.

## 4. Холтер от 04.05–05.05.

Бюллетень № 1, Амплитудно-частотный спектр ЭКГ (ФР) © 1995-2019						Номер документа: 1651655.12
Ф.И.О.	Пол: женский	Дата обследования:	18 Июня 2025 г. год.			
Возраст: 83 лет.	Рост: см.	Вес: кг.	Дата выдачи: 18 Июня 2025 г. год.			
Адрес:	гражданка	Оценка:				
Цель обследования:	Палата: Больница:					
Лимбическое ЭКГ обследование проведено по трем отведениям: Левое грудное отведение- канал N1; Правое грудное отведение- канал N2; Левое грудное отведение- канал N3. Анализ произведен по каналу N 1 и каналу N 2.						
ЭКГ регистрирована в 109.11м. (2-е Сутки) и в 114.34м. (1-е Сутки) и скончирована в 114.34м. (2-е Сутки). Всего зарегистрировано 87810 комплексов QRS, из которых 7161 отнесены к артефактам. Исключены артефакты ЭКГ проанализирована в течение 204.31м.						
Основной ритм артириальный, ЭКС АА1 (зарегистрирован)						
Изменение водителя ритма сердца установлен в режиме АА1 со следующими параметрами:						
Базисная частота-60 Гистерезис-361.						
Зарегистрировано:						
- 0 (0.00% от кол-ва QRS) навязанных желудочковых комплексов						
- 0 (0.00% от кол-ва QRS) спиральных желудочковых комплексов						
- 0 (0.00% от кол-ва QRS) поясничных желудочковых комплексов						
- 0 (0.00% от кол-ва QRS) стимулов, навязанных на предсердия						
Частота навязывания ритма:						
Средняя - 0 ул/мин зарегистрирована в						
Максимальная - 0 ул/мин зарегистрирована в						
Минимальная - 0 ул/мин зарегистрирована в						
СИНСОВЫЙ РИТМ						
Средняя - ЧСС-61ул./мин.						
Макс.: ЧСС-105ул./мин. зарегистрирована в 134.29м. (1-е Сутки)						
Миним.: ЧСС-56ул./мин. зарегистрирована в 184.33м. (1-е Сутки)						
Нормальных комплексов QRS-90/90, аберрантных-0.						
ДИНАМИКА ST-СЕМЕНТА. (канал 1 )						
Уровень сегмента ST определен на расстоянии 80 мс. от точки j. Эпизодов депрессии сегмента ST более (-5.5)мм. не обнаружено. Эпизодов элевации сегмента ST более (5.5)мм. не обнаружено.						
ЖЕЛУДОЧКОВАЯ ЭКТОПИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ.						
- не зарегистрирована.						
НАМЕДОЧНОВЫЕ ЭКТОПИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ.						
- представлена общим числом комплексов QRS 369 или, в среднем, 17.9 НКС/час, что составляет 0.42% от общего числа комплексов QRS. Из них нормальных комплексов 369, аберрантных-0.						
Оценка НКС:						
Парных НКС (куplets) - 3						
Проблемек НК (1 и более НКС)-1						
Всего 3 НКС вошли в состав проблемек НК. Наибольшая по продолжительности НК состояла из 3 комплексов в 014.13м. (2-е Сутки). Максимальная ЧСС во время НК составила 184ул/мин в 014.13м. (2-е Сутки).						
ПАУЗЫ						
-не зарегистрированы.						
<i>Регистрация предсердий, сокращавшихся дробно 2:1 с кол-вом 80% из них - б 120 - 135 б/мин</i>						
<i>f B</i>						
Упрощенная кривая КБ №1* г. Владивосток						

## **ПРОБЛЕМЫ С СЕРДЦЕМ**

**Боярова Ольга,**  
г. Киров,  
*boyarova22012020@yandex.ru*

*Запрос.* Ко мне обратилась мама по поводу своей дочки 8 лет. Есть врождённые проблемы с сердцем.

*Баланс.* Форматирование мозга, сердце – мозг.

В данном запросе мышечное тестирование показало приоритетным баланс «Сердце – мозг» и коррекция по возрасту 1 триместр беременности – сильный страх смерти.

После разговора с мамой выяснилось, что именно в этот период беременности она хотела сделать аборт и уже ехала в больницу. Очень хорошо, что передумала в последний момент и родила. Но последствия, как мы видим, отразились на сердце ребёнка. Тело помнит всё с самого зачатия!

*Результат.* После одного баланса было плановое обследование в Москве. Показатели давления у ребёнка значительно улучшились: с 117 снизилось до 87.

## РАЗНЫЕ ТЕМЫ

---

### ВЫСОКОЕ ДАВЛЕНИЕ И ЗВОН В УШАХ

*Рушева Дарья Николаевна,  
кинезиолог, психолог, арт-терапевт,  
ольфакторный терапевт,  
действительный член Ассоциации Кинезиологов,  
г. Казань, @RushevaDaria  
kinezio\_life\_nk (Кинезио. Life)  
darya.rusheva@gmail.com*

#### **Женщина, 63 года.**

Запрос: ежедневное высокое давление 160/90, нет сил, головокружение, звон в ухе.

Сделала пару балансов. Первый баланс был НЕПС-5. Сразу после него клиентка почувствовала легкость. В целом пошел прилив сил, энергии, стала ходить на танцы. Но давление еще скакало, но уже не так сильно поднималось. Второй раз я работала с протоколом по сердечно-сосудистой системе, потом частично по физиологии ЦНС и с нейромедиаторами поработала, отвечающими за давление: глицин, ацетилхолин, кальцитонин, антидиуретический гормон, норадреналин, дофамин. И добавила форматы соединительной ткани ЦНС.

После этого баланса клиентка сказала, что давление совсем не поднималось 10 дней, стала спать хорошо. После 10 дней снова начало подниматься.

Нужно отметить, что она совсем не обращалась за медпомощью. Я настояла, чтобы она обратилась к врачу и прошла терапию. Объяснила, что кинезиология не лечит, а только снимает стресс. А стресс у нее ежедневный в виде ухода за престарелым родителем. Поэтому поддержка нужна со всех сторон: и медицины, и кинезиологии.

### НЕРЕГУЛИРУЕМОЕ ДАВЛЕНИЕ

*Никонова Эльмира,  
психолог-кинезиолог,  
г. Казань,  
veimar@list.ru*

#### **Женщина в возрасте 85 лет.**

Нерегулируемое давление, показания скачут. Забывчивость. Вышла на улицу, упала, заблудилась. Делала два протокола из Форматирования физиологии. Давление нормализовалось, память стала лучше. (Мне в выборе предполагаемых протоколов помогают знания по китайской медицине, понимание того, что на что оказывает влияние.)

## **ЗАИКАНИЕ**

**C. B. Костарева,**  
г. Глазов,  
*svwtlakos@maik.ru*

### **Молодой человек 22 лет.**

С 6 лет заикался, испугался собаки. Большая собака напрыгнула на него.

Провела два баланса, состояние ухудшилось. Но он отметил, что он перестал бояться говорить и перестал злиться, когда его не ждут, когда он договорит. Проверка НЕПС-1 система Страха и Паники.

На третий раз провела глубокий саботаж, НЕПС-2 система Смятения, работа с надпочечниками и опору. Результат стал, как говорится, налицо. Перестал заикаться. Отметил, что такого спокойствия не испытывал никогда.

## **ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ УХУДШЕНИЕ ЗРЕНИЯ**

**Никонова Эльмира,**  
психолог-кинезиолог,  
г. Казань,  
*veimar@list.ru*

Близорукость с детства как результат осложнения после ангины. Подготовка к операции обоих глаз по замене хрусталика. Ситуация отягощена сахарным диабетом и повышенным давлением. Делала протоколы из Голограммы структуры для зрения, для нормализации давления – протоколы из Голограммы гормонов и НЕПС. Предложила подождать с операцией, поскольку протоколы разворачиваются в течение полугода. Ввиду подошедшей очереди и возможности допуска к операции, поскольку давление нормализовалось (операция перенеслась ввиду повышенного давления), операция была проведена успешно на один глаз. По результатам проверки второго глаза, по заключению врачей, необходимость в его операции отпала.

## **РАБОТА С БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНОЙ**

**Никонова Эльмира,**  
психолог-кинезиолог,  
г. Казань,  
*veimar@list.ru*

Обратилась за помощью женщина. Беременность три месяца. С начала беременности – пониженное давление. Доходит до 80/40. Кружится голова, темнеет в глазах. Обращение к официальной медицине не привело к положительным результатам. В результате работы давление пришло в норму 105/75 (свое стабильное давление). Состояние стабильное. Делала протоколы из Голограммы патологии Репродуктивной системы.

## **УЧУСЬ ДЛЯ СЕБЯ И ДЛЯ СВОИХ БЛИЗКИХ**

*Римма Лутфиева,  
г. Сургут*

Я, Лутфиева Римма, учусь кинезиологии, для себя и для своих близких.

Мой день начинается с меридианной гимнастики. Улыбаюсь своим органам и благодарю их. Очищаю органы, без таблеток.

И это здорово. Благодаря кинезиологии хожу пешком 2–3 км.

Когда повышается АД, снимаю точками и ТСЯ-2, упражнением «Кровоток».

Бывает, что переедаю, делаю ТСЯ-2 – «Американские горки».

Простудными заболеваниями не болею, делаю прокол Л11. Без стресса тоже не бывает, снимаю точками, ЛЗК делаю, балансы «9 звёзд» и многое другое. Вот всему этому научилась в кинезиологии.

Мне 79 лет, не хожу по врачам. Интересная чудо-наука – кинезиология.

Благодарю коллектив кинезиологов, авторов, своего уважаемого преподавателя Константроверу Светлану Владимировну.

Мои работы с близкими: сняла аллергию своим снохам на продукты, дочерям – на цветы.

## **НЕТ ЖЕЛАНИЯ ЖИТЬ**

*Боярова Ольга,  
г. Киров,  
boyarova22012020@yandex.ru*

*Запрос.* Обратилась женщина: «Помогите мне, пожалуйста. Не могу справиться со стрессом, психую, раздражаюсь, ору, кидаюсь на близких. Жить не хочу...»

*Баланс.* Форматирование мозга – эмоции.

Во время коррекции выяснилось, что есть сильная обида на маму. Также акупрессурные точки на теле показали, что клиентка испытывает такие эмоции, как гнев, злость, досада, отчаяние.

*Результат.* Всего после одного баланса на лице женщины появилась улыбка, слёзы горя сменились на слёзы радости и благодарности!

«Внутренние ощущения непередаваемые! Разве так бывает? Как же хорошо! Я как будто даже постройнела, и мне захотелось расправить плечи, и даже стало легче дышать!»

## **СТРАХ ПОМЕНЯТЬ РАБОТУ**

*Боярова Ольга,  
г. Киров,  
boyarova22012020@yandex.ru*

*Запрос.* Женщина, 56 лет. Обратилась по поводу желания сменить работу. Уйти из государственного учреждения в частную практику. Как она сказала: «Ноги уже не идут на работу».

*Баланс онлайн. 5 элементов.*

На тот запрос, который озвучила женщина, стресса нет. И только потом она добавила, что ей страшно сказать об этом маме! Стресс на –10 баллов.

*Результат.* Проработали и высвободили стресс на эту тему. Показатель стресса изменился до –3. Сейчас она спокойно выбирает другие варианты работы. Когда мы находимся в гармоничном, сбалансированном состоянии, мы видим больше, шире! И разговор с мамой прошёл спокойно: «Я даже не ожидала. Я привыкла, что мама всегда меня критикует».

## СИЛЬНАЯ ПРИВЯЗАННОСТЬ К ДОЧЕРИ

*Боярова Ольга,*

*г. Киров,*

*boyarova22012020@yandex.ru*

*Запрос.* Женщина, 58 лет. В жизни были ситуации, когда клиентка испытывала сильную тревожность за ребёнка, особенно когда она была совсем маленькой. Сейчас дочка уже выросла, но сильная привязанность до сих пор осталась.

*Баланс онлайн.* Голограммы основных чакр.

Уровень стресса на –10 баллов. Во время баланса клиентка периодически говорила про ногтевую пластину на большом пальце ноги, которая уже несколько лет растёт, приподнимаясь вверх. Особенно эмоционально нелегко было летом, когда надо было носить открытую обувь.

*Результат.* Показатель стресса изменился до +10 баллов. После баланса прошло примерно 2 месяца. Отношение мамы к дочери стало гораздо лучше. Появилась внутренняя уверенность: «С моей дочерью всё будет хорошо. Я ей полностью доверяю».

Побочным положительным результатом после баланса также стало проявление на уровне тела: ногтевая пластина постепенно приобрела нормальное состояние и в дальнейшем стала расти как надо.

## ЗУД НА НОГЕ

*Боярова Ольга,*

*г. Киров,*

*boyarova22012020@yandex.ru*

*Запрос.* Женщина, 58 лет. Больше двух лет на ноге очень сильный зуд. На других участках тела такого не было. Летом зуд становится ещё сильнее. Ни одна мазь не помогает. Все сданные анализы были в норме.

*Баланс.* Энергетическая структура.

*Результат.* После проведения всего одного баланса прошло больше месяца, и расчёсанное место на ноге стало заживать. Система самовосстановилась! Больше такого не повторялось.

## **НЕТ ЭНЕРГИИ**

**Боярова Ольга,**  
г. Киров,  
*boyarova22012020@yandex.ru*

*Запрос.* Женщина, 38 лет. Упадок сил, нет энергии, выбита из сил, спутанность мыслей.

*Баланс онлайн.* Энергетическая структура, коррекция по возрасту.

Мышечное тестирование показало стресс в возрасте 19 л. 4 мес. Именно в этом возрасте у клиентки была первая беременность, которая закончилась абортом. Тело помнит всё, сколько бы лет ни прошло с момента стресса.

*Результат.* После баланса женщина стала меньше выпивать, снизилась зависимость. Стало больше энергии, появилось желание делать больше разных дел.

## **ЛИШНИЙ ВЕС**

**Боярова Ольга,**  
г. Киров,  
*boyarova22012020@yandex.ru*

*Запрос.* Ко мне обратилась женщина по поводу лишнего веса. «Стала ощущать себя кораблём или китом. Из еды выбираю самое вкусное, даже если вредно. Понимаю, что есть лишний вес, но никак не могу сесть на диету».

*1-й Баланс онлайн.* НЭПС-2. Система «Смятение».

*2-й Баланс онлайн.* НЭПС-1. Система «Стремление».

*Результат.* Получила такой замечательный отзыв: «Ольга, хочу выразить большое спасибо за проведённые балансы и те результаты, которые я наблюдаю в себе, и чётко осознаю, что это результат вашей работы. Я думаю, вы помните о моей болезненной теме – это лишний вес и проблемы из этого вытекающие, а в большей степени это отсутствие мотивации к тому, чтобы найти силы и справиться с проблемой самостоятельно. После баланса я почувствовала прилив сил и активности, самое для меня главное при этом – я испытывала покой и гармонию. Со следующего дня пришло желание пересмотреть свой рацион питания, это уже отлично! Прошло время, и я заметила ещё важный момент: я начала нравиться себе и не ругаю себя за то, какая я есть! Благодарю!»

## **СКОЛИОЗ**

**Боярова Ольга,**  
г. Киров,  
*boyarova22012020@yandex.ru*

Сколиоз – это деформация позвоночника, характеризующаяся его боковым искривлением относительно плоскости позвоночного столба. Прогрессирование сколиоза приводит к стойким деформациям остального скелета грудной клетки, таза и конечностей, что ведёт к серьёзным нарушениям в работе организма.

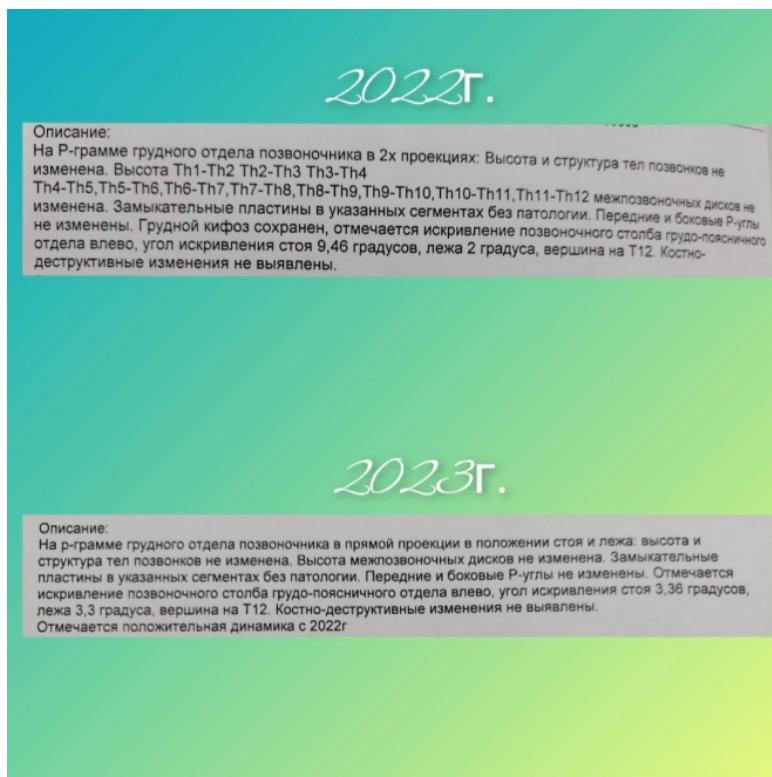
*Запрос.* У ребёнка подтверждённый сколиоз. Стал проявляться, когда ребёнок пошёл в школу. Есть стресс на учителя, вследствие чего стали проявляться зажимы в теле.

*Баланс.* РЕЗЕТ. Кинезиокоррекции.

На фотографии виден результат до кинезиологического баланса и после. Первый снимок сделан в 2022 г., второй – в 2023 г. Разница очень заметная. Корсет по рекомендации врача-ортопеда так и не носили, ребёнку в нём неудобно.

Делали кинезиокоррекции и выполняли РЕЗЕТ как на приёме, так и в качестве домашнего задания, направленные на расслабление физического и эмоционального состояния.

*Результат.* Отмечается положительная динамика с 2022 г. Улучшениешло по накопительному эффекту, когда последующие изменения или свойства становятся всё более существенными и значимыми по мере того, как проходит время или накапливаются изменения. Другими словами, накопительный эффект описывает ситуацию, когда изменения начинают накапливаться и усиливаться с течением времени.



## СЕРЬЕЗНОЕ ВИРУСНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ОСЛОЖНЕННОЕ БАКТЕРИАЛЬНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КОЖИ

*Елена Скляр,*  
г. Владивосток,  
*nkpoise@gmail.com*

**Девочка, 12 лет.**

*Проблема.* Ребенок пережил серьезное вирусное заболевание, осложненное бактериальным поражением кожи рук, в течение 2 лет. С заболеванием справились, но у ребенка остался страх, что это все вернется опять и будет ее мучать снова. И мысль, что все это может вернуться, просто приводит ребенка к паническому страху. Девочка злится и психует от этого. Сильный психологический стресс возврата болезни.

*Цель баланса.* Страх уходит. Чувство тревоги и обиды уходит. Я верю в то, что болезнь ушла. Кожа чистая. Я счастливая. Я забываю эту страшную историю.

*Работали:* баланс «Аура», «Саботаж» (Глубокое отключение), баланс «Система гнева» (NEPS-1).

ИМ дала 3-ю стадию стресса – очень сильный стресс.

Стресс был почти во всех структурах мозга в протоколе Системы гнева. Основные нейромедиаторы, которые были в дисбалансе, – глутамат, ГААВа, ацетилхолин и серотонин. Это те, которые тестировались во многих структурах мозга. При коррекции был возврат по возрасту. Там был рассеян стресс.

*Результат.* Прошел панический страх возврата заболевания. Ребенок просто совсем забыл об этом. Счастлива. На вопрос мамы про страх был получен ответ: страх ушел.

На вопрос мамы: если бы сейчас на руке что-то зачесалось, ты бы испугалась? – ответ: нет, я вообще забыла про это.

## СТРАХ ВСЕГО

*Елена Скляр,  
г. Владивосток,  
nkpoise@gmail.com*

### **Девочка, 11 лет.**

*Проблема.* Страх всего подряд, а самое главное, понимание того, что подружка ею управляет и унижает (гнобит), а она ей не может сказать слово «нет». Боится ее как бы обидеть, хотя сама испытывает от нее разные унижения.

*Цель баланса.* Я избавляюсь от страхов. Я уверена в себе. Я не позволяю управлять мной. У меня свое мнение.

*Работали:* баланс «Аура», Саботаж, Система страха (NEPS-1).

Все структуры мозга в системе «Страх» дали стресс. Девочка очень чувствительная, озвучивала все, что с ней происходило. Головокружение, боль в голове, и отключало ее, и морозило, и в «дамскую комнату» бегала (заносило ее), и т. д.

Дисбаланс: глутамат и ГААВа, норэpineфрин. В основном стресс снимался на уровне рептильного мозга.

В ходе коррекции тестировался пренатальный период – 2–3 месяц. Был рассеян стресс. В настоящем времени тоже была коррекция.

*Результат.* Стала себя больше ценить. Появилось самоуважение к себе. И «подружке» на ее вопрос: ты считаешь меня своей настоящей подругой? – смогла ответить спокойно и ровно: нет, не считаю.

## НЕУВЕРЕННОСТЬ В СЕБЕ, НЕЛОВКОСТЬ И КОМПЛЕКСЫ

*Елена Скляр,  
г. Владивосток,  
nkpoise@gmail.com*

### **Подросток, 14 лет.**

Было два приема. Проблема была одна. Цели менялись.

*Проблема:* неуверенность в себе, неловкость и комплексы. Проблема мешает моей социальной жизни. (Помнит, что началось это примерно в 6 классе.)

*Цель баланса (первый прием).* Я ощущаю себя уверенным, говорю спокойно и уверен в своих действиях.

Работали с эмоциями в рамках курса Голограммы мозга А:

– баланс душевного расстройства (эмоции), работа с лимбической системой (амигдала и гиппокамп) и полями Бродмана 11, 12;

– баланс интеграции левого и правого полушарий, лобной доли (структура и функция лобной доли, поля Бродмана 4, 8, 44).

*Цель баланса (второй прием, через 10 дней).* Я имею свое мнение и позволяю себе реагировать на негативную реакцию людей спокойно и ровно, без эмоций.

*Работали:* с эмоциями в рамках курса NEPS-1. Баланс – система «Гнев». Работа со структурами мозга, которые участвуют в процессе формирования системы ярости.

*Результат* проведенных балансов по запросу подростка: стабилизация состояния; почувствовал в себе силу; появилась уверенность в себе; появилось уважение к себе; стал проще и спокойнее воспринимать людей; осанка стала вывернутая, расправил плечи – изменения колоссальные; при общении взгляд не отводит, смотрит глаза в глаза.

Дополнительный результат (то, чего не было в запросе): через месяц, на каникулах в теплой стране, обратили с мамой внимание, что изменилась походка. Постановка ступней изменилась. Стал ступать на полную ногу. Эта проблема была раньше, ее пытались исправить многими другими методами, и не один год. И как интересно сработал кинезиологический баланс. Как тело отреагировало на запрос подростка – на уверенность в себе: «я ощущаю себя уверенным». Как важно, если ты уверен в себе, твердо стоять на ногах. Снят стресс с проблемы самым мягким образом, и тело пошло на самовосстановление.

## **ПОТЕРЯ ВЕСА, БОЛИ В ЖЕЛУДКЕ, ЧАСТОЕ РАССТРОЙСТВО ЖКТ**

*Бадгиева Гульяна Тимерьянова,  
Татарстан, г. Набережные Челны,  
t.me/Guliana17, <https://vk.com/id199790252>*

Я кинезиолог-психолог уже более 8 лет, прошла более 20 программ по кинезиологии, сдала экзамен, пишу дипломную работу в Институте кинезиологии и психологии, педагог-психолог со стажем 25 лет, арт-терапевт, травмотерапевт, инструктор по антистрессовой программе «Резет 1-2». Работаю с личными кризисами, тревожностью, страхами, детскоРодительскими отношениями. Хотела поделиться результатами своих клиентов при работе с кинезиологическими балансами.

**Р., 15 лет. Обратилась с РПП в 2024 году.**

Причина: потеря веса, боли в желудке, частое расстройство ЖКТ, замкнутость, неуверенность в себе, конфликтность, депрессивное состояние. Мы работали с психологическими механизмами такого поведения у нее, и, конечно, прорабатывать пришлось и накопленные стрессы, потому РПП всегда связано с внутренним эмоциональным состоянием человека, его отношением и восприятием самого себя и высокой чувствительностью к оценке окружающих. РПП может сопровождаться снижением самооценки и нарушением коммуникацией и изменениями, которые возникли при РПП в физиологии у девушки. В работе использовались

методы «Коррекция ауры», работа с внутренним саботажем, работа с чакрами «Метафоры чакр», работа с восстановлением внутренней энергии «Пять элементов», работа по изменению нейронных связей «Нейронные каналы эмоций» и работа с физиологией и эндокринной системой. Работа была длительная. Пришлось пройти обследование и медицинских специалистов тоже.

*Результаты:* у подростка ушли депрессивные проявления, научилась понимать себя и свое состояние, останавливать себя при тревожности и волнениях и переключать свое состояние, чтобы не активировать свое расстройство, перестала конфликтовать с мамой, ушел страх публичных выступлений и страх оценки окружающих, стала более активна и коммуникативна. Подросток закончил 9 класс, успешно сдал экзамены и продолжает обучение в 10 классе.

## НЕТ МОТИВАЦИИ

*Бадгиева Гульяна Тимерьянова,  
Татарстан, г. Набережные Челны,  
t.me/Guliana17, <https://vk.com/id199790252>*

### **Работа с маленьким спортсменом-хоккеистом. М., 9 лет.**

Обратились родители с запросом: нравится хоккей, но нет мотивации у ребенка. Вопрос поднимался о том, чтобы бросить спорт, потому что во время игры появилось расстройство внимания, не мог сосредоточиться. Мальчик упорно хотел продолжить свои занятия в хоккейном клубе.

На момент обращения у ребенка снижено эмоциональное состояние, апатия, обида на тренера, родителей, непонимание, что происходит.

В работе использовался баланс ауры и форматы мозга, в процессе баланса ребенок даже уснул, пришлось немного подождать 10–15 минут, пока он проснется, и затем продолжить баланс. После баланса состояние ребенка улучшилось, стал веселый, проявились эмоции. Баланс повторили через неделю для укрепления состояния.

*Результаты.* Изменения появились сразу после первого баланса, родители даже удивились, так изменилось состояние ребенка в лучшую сторону, стал смеяться и прыгать. У ребенка восстановилось эмоциональное равновесие, улучшилась фокусировка внимания, наладилось все на тренировках. С таким изменением отношения к спорту ко мне обращалась эта семья дважды, когда только М. начал заниматься и было много страхов (делали баланс нейронных каналов) и через практически 10 месяцев, они обратились повторно с последней ситуацией.

Кинезиология помогает во многих вопросах проработать стресс и меняет эмоциональное состояние человека, освобождает его от тяжести и эмоционального и физического напряжения. Чем дальше работаешь в кинезиологии, тем четче видишь те изменения, которые происходят после балансов у клиентов и самих себя.

**ИНСТИТУТ КИНЕЗИОЛОГИИ И ПСИХОЛОГИИ  
ПРИГЛАШАЕТ К СОТРУДНИЧЕСТВУ  
ВСЕХ КИНЕЗИОЛОГОВ.**

*Присылайте информацию о своем опыте работы на почту*

**ИНСТИТУТА КИНЕЗИОЛОГИИ И ПСИХОЛОГИИ:**

**kinez.ipk@mail.ru**



**Информация для всех людей, которые хотят помочь себе и другим в сохранении и восстановлении своего физического и психического здоровья, в реализации своих целей, желаний и планов!**

***Программы переподготовки***

**Квалификация: ПСИХОЛОГ-КИНЕЗИОЛОГ**

**ПСИХОЛОГ-ГРАФОЛОГ**

**ПСИХОЛОГ-КОНСУЛЬТАНТ**

**(с получением ДИПЛОМА)**

Подробная информация по ссылке:

[https://kines.online/retraining\\_program](https://kines.online/retraining_program)

**ИНСТИТУТ КИНЕЗИОЛОГИИ И ПСИХОЛОГИИ**

**ОТКРЫТ ДЛЯ КАЖДОГО ИЗ ВАС!**