

2024
№ 1



ИНСТИТУТ КИНЕЗИОЛОГИИ
И ПСИХОЛОГИИ

Сборник успешных кинезиологических балансов



АНО ДПО «ИНСТИТУТ КИНЕЗИОЛОГИИ И ПСИХОЛОГИИ»

Содержание

ПРИВЕТСТВИЕ.....	4
ИССЛЕДОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ КИНЕЗИОЛОГИЧЕСКИХ БАЛАНСОВ	6
СОМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.....	10
1. ВНЧС.....	10
2. ИНСУЛЬТ.....	10
3. КАМНИ в ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ.....	11
4. ОРВИ. ГРИПП. КОРОНАВИРУС.....	14
5. НАСМОРК. БРОНХИТ. ПНЕВМОНИЯ.....	15
6. ПАТОЛОГИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ	15
7. ПРОБЛЕМЫ СНА	18
8. ВОПРОСЫ БЕРЕМЕННОСТИ.....	19
9. УСТАЛОСТЬ. ОТСУТСВИЕ ЭНЕРГИИ	19
10. ХОЛЕСТЕРИН.....	21
11. ВЫПАДЕНИЕ ВОЛОС. АЛОПЕЦИЯ	21
12. ГОЛОВНАЯ БОЛЬ	22
13. ТРЕМОР ГОЛОВЫ	23
14. ТРЕМОР РУК.....	25
15. КЛИМАКС	25
16. ОПУЩЕНИЕ МАТКИ.....	26
17. ОНКОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ.....	27
ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ.....	29
1. АНОРЕКСИЯ	29
2. ПРИВЯЗАННОСТЬ	30
3. ПАНИЧЕСКИЕ АТАКИ	30
4. СТРАХ. ТРЕВОЖНОСТЬ. НЕУДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ.....	32
5. АГРЕССИЯ. АУТОАГРЕССИЯ.....	39
6. БУЛЛИНГ	41
7. ЗПР	42
8. СТРЕСС	43
9. ДЕПРЕССИЯ.....	45
10. ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ВЫГОРАНИЕ	46
11. ОТНОШЕНИЯ	47
12. ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕ	48

**Уважаемые коллеги и читатели!
Сегодня мы представляем вам
ПЕРВЫЙ СБОРНИК УСПЕШНЫХ КИНЕЗИОЛОГИЧЕСКИХ БАЛАНСОВ.**

Он первый, и это только начало.

Цель выпуска сборника – показать эффективность кинезиологических балансов, способствовать распространению опыта и знаний о кинезиологии.

Кинезиология – это система по самовосстановлению организма. В переводе с греческого *kinesis* – это движение, *logos* – это наука, язык. Если посмотреть на всю нашу жизнь, то наша жизнь – это движение, сплошное движение, движение во всех проявлениях и на всех уровнях.

Без движения нет жизни. И жизнь нарушается, если движения нарушаются. И нарушения движений приводят к нарушениям физического и эмоционального порядка.

Человек – это целостная система. В кинезиологии мы смотрим на человека как на целостный организм. Если болит голова, то это не значит, что надо работать с головой. Может быть, придется работать с меридианом Желчного пузыря или Мочевого пузыря, а может, еще с чем-то.

Важно, что кинезиолог не знает, с чем он будет работать, он не назначает и не прогнозирует. Он через мышечный тест самого человека способен узнать очень много нужной информации о том, с чего начать, с чем работа в приоритете. Тело человека очень умное, оно все знает и через мышечный тест все показывает.

Кинезиолог должен много знать, так как от его уровня знаний зависит, насколько он сможет помочь организму человека самовосстановиться. Кинезиолог ничего не привносит и ничего не забирает. Организм человека сам знает, что надо делать.

Хочу сказать, что компенсаторные и восстановительные механизмы нашего организма очень велики. Но порой, когда много всего наваливается, много событий, которые приводят организм в состояние стресса, организм человека не в состоянии все это переработать, переварить, и тогда как следствие возникает болезнь, разного рода расстройства.

Кинезиологии – той, которой мы занимаемся, – около 100 лет. В России активно практикуется кинезиология более 20 лет. И за это время уже наработался определенный опыт.

Будем рады, если благодаря данному сборнику вы сможете узнать что-то полезное для себя как специалисты и любители.

Кинезиология – в помощь медицине. Она во благо человека.

Желаем всем здоровья физического и эмоционального!

Директор АНО ДПО «ИНСТИТУТ
КИНЕЗИОЛОГИИ И ПСИХОЛОГИИ»



С. В. Костарева

БЛАГОДАРНОСТЬ

Благодарим за возникновение идеи создания
сборника успешных кинезиологических балансов Калмыкову Л. В.

Благодарим всех, кто принял активное участие
в создании данного сборника:

Васильеву Э., Никонову Э., Предтеченскую Ю., Костареву С.,
Врублевского В., Львову О., Зиганшину Г., Рушева Д., Никулину Т.,
Бадгие Г., Сайганову Е., Фролкову Г., Глухих Л.

Особую благодарность выражаем Глухих Л.,
за оказание помощи в создании данного сборника.

ИССЛЕДОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ КИНЕЗИОЛОГИЧЕСКИХ БАЛАНСОВ

*Кинезиолог Лариса Глухих,
г. Тюмень, glarisa72@yandex.ru*

Кинезиологические балансы являются индивидуальным методом коррекции психолого-физического и физического здоровья человека с применением мышечного тестирования. В практической работе клиенты сами отмечают изменение самочувствия после балансов, оценивая результаты работы по личной субъективной шкале как состояние «до» и «после».

На прием к кинезиологу обращаются с разными запросами, у каждого клиента своя история, свое состояние здоровья, возраст. Что же объединяет всех людей? Как выделить общие критерии оценки успешности кинезиологических балансов? Общее то, что человек как вид имеет нормативное строение, одинаковую анатомию и физиологию, работу функциональных систем. Поэтому мы можем обратиться к измерению состояния функциональных систем для объективного мониторинга здоровья. Кинезиология – холистический метод оздоровления. Человек понимается как единство и взаимообусловленность его телесных, психических и энергетических составляющих. Воздействие на эмоции или тело непременно откликнется изменением во всех структурах и процессах. Но объективные данные можно получить через наиболее стабильные структуры, через измерение физиологических показателей (кардиограмма, МРТ, клинические анализы).

Для исследования эффективности кинезиобалансов был использован диагностический прибор медицинского назначения «Лотос», разработанный ООО НПФ «Динамика» (Санкт-Петербург).

Возможности комплекса «Лотос» позволяют осуществлять быстрый и объективный контроль состояния клиента с помощью анализа вариабельности сердечного ритма (ВСР) и таких диагностических процедур, как:

- регистрация ЭКГ с мониторированием показателей функционального состояния в реальном времени;
- оценка состояния сердечно-сосудистой и вегетативной нервной системы методами вариационного анализа;
- оценка нейрогуморальной регуляции и энергетических ресурсов организма методом нейродинамического анализа;
- оценка текущего психоэмоционального состояния методом картирования биоритмов мозга;
- оценка уровня адаптации организма и степени гармонизации биологических ритмов методом фрактального анализа;
- определение биологического возраста пациента;

- одновременное представление результатов двух обследований для сравнительного анализа;
- распечатка результатов обследования.

Измерения на приборе «Лотос» в наглядной форме демонстрируют реакцию организма на применение различных терапевтических, в том числе кинезиологических, процедур.

Таким образом, используя диагностический комплекс «Лотос», возможно:

- определить основные показатели здоровья;
- оценить эффективность проведения кинезиологических процедур;
- индивидуально планировать коррекционную работу.

Цель исследования – оценить влияние кинезиологических балансов на состояние функциональных систем человека при помощи диагностического прибора медицинского назначения «Лотос».

Задачи:

- подготовка алгоритма исследования;
- проведение измерений и балансов;
- анализ результатов.

1. Для проведения исследования приглашались женщины разных возрастов и разного состояния здоровья. Все они были заинтересованы в диагностике. Ранее были знакомы с методом кинезиологии.

На сеансе использовался для всех участников один вид баланса: протокол работы с Автономной нервной системой (АНС) «Балансировка работы блуждающего нерва (БН)» из семинара «Нейронные каналы эмоций – 1» направления NK (НейроЭнергетическая кинезиология) Хьюго Тобара. Данный протокол выбран потому, что отвечает множеству вариантов запросов, так как балансирует состояние парасимпатической нервной системы, то есть **дает возможность работать со стрессом**. Также имеет четкий алгоритм, небольшой по объему, что удобно для использования в рамках эксперимента.

Работу блуждающего нерва можно оценить по вариабельности сердечного ритма (ВСР). ВСР – показатель изменения времени между последовательными ударами сердца, связанными с дыханием, артериальным давлением, гормонами и эмоциями. ВСР используется как индикатор общего здоровья, инструмент для оценки состояния АНС. Когда БН работает нормально, вариабельность сердечного ритма высокая.

Значение включенности блуждающего нерва трудно переоценить. БН начинается в стволе мозга, где тесно связан с тройничным, лицевым, языко-глоточным и добавочным черепными нервами. Вместе они образуют вагальный комплекс, который оказывает успокаивающее воздействие и стимулирует отдых и восстановление. Мы чувствуем себя в безопасности, наше поведение соответствует позитивному состоянию расслабленности и социальной вовлеченности. Переживаются эмоции радости, удовольствия и любви, сохраняются позитивное социальное поведение, поддержка, любовные отношения, сотрудничество.

Также БН иннервирует и контролирует верхнюю треть пищевода и большинство мышц глотки, голосовые связки, гортань, а также регулирует сердце, бронхи, органы ЖКТ.

Если возникает угроза безопасности, вегетативная нервная система первой отключает вентральную ветвь БН. Тогда вся энергия переключается на инстинктивные защитные реакции («бей/беги» или «замри»).

Алгоритм проведения экспериментального кинезиологического сеанса:

- определение запроса;
- диагностика на приборе «Лотос»;
- балансировка блуждающего нерва по протоколу работы с АНС;
- повторная диагностика на приборе «Лотос»;
- сравнение результатов двух измерений;
- выводы по результатам исследования.

2. Для анализа использовались показатели диагностики 10 участниц в возрасте от 26 до 67 лет. В таблице приведены данные измерений комплексного показателя здоровья (средний по четырем функциональным системам) и биологический возраст на момент тестирования.

№	Кален- дарный возраст	Комплексный показатель здоровья		Геронтологическая кривая (биологиче- ский возраст)		Примечание
		до баланса	после баланса	до баланса	после баланса	
1	26 лет	37 %	33 % (-4 %)	31 г. (+5)	32 г. (+6)	Состояние острого стресса, потеря близкого человека. Во время сеанса большой расход энергии, высокий уровень эмоционального напряжения. Субъективная оценка после баланса в +, облегчение, улыбается
2	34 года	81 %	83 % (+2 %)	31 г. (-3)	30 л. (-4)	Есть патологические особенности здоровья, но своим здоровьем серьезно занимается. Подготовка к беременности
3	35 лет	52 %	78 % (+26 %)	39 л. (+4)	32 г. (-3)	Состояние стрессового напряжения
4	38 лет	21 %	42 % (+21 %)	50 л. (+12)	44 г. (+6)	Большое стрессовое напряжение. Нужно уделить внимание здоровью
5	38 лет	68 %	99 % (+31 %)	37 л. (-1)	29 л. (-9)	Хорошее состояние здоровья. Внимание к питанию, движению, эмоциональная стабильность
6	40 лет	81 %	93 % (+12 %)	34 г. (-6)	31 г. (-9)	Внимательна к своему здоровью. Подготовка к беременности
7	42 года	31 %	56 % (+25 %)	49 л. (-7)	42 г. (0)	Заболевание. Послеоперационный период
8	45 лет	45 %	42 % (-3 %)	47 л. (+2)	47 л. (+2)	Повторный замер был произведен сразу после баланса. Комплексный показатель снизился, но значительно подрос показатель психоэмоционального состояния, коррелирующий с суточными ритмами
9	54 года	32 %	37 % (+5 %)	57 л. (+3)	54 г. (0)	Есть хронические заболевания. Психоэмоциональный фон напряженный
10	67 лет	16 %	17 % (+1 %)	71 г. (+4)	71 г. (+4)	Комплекс хронических заболеваний, в том числе психосоматических

3. Выводы.

Измерения комплексного состояния здоровья участниц до и после кинезиологического баланса на приборе «Лотос» показали **высокую эффективность** кинезиопроцедуры.

У восьми из десяти участниц результаты показали **увеличение комплексного показателя здоровья** (от 2 % до 31 %).

Рассмотрим показатели участницы № 8. Измерение «после» было сделано сразу после баланса в течение 2–5 минут, что является ошибкой оператора. В дальнейшем алгоритм измерения скорректирован. Снятие замеров при следующих процедурах было отложено на 20–30 минут после баланса. Можем сделать вывод, что физиологические системы организма реагируют не моментально, хотя субъективное состояние клиент может оценить сразу, как «легкость», «спокойствие», «уравновешенность». Значит, на уровне энергетического баланса результат проявляется быстрее.

Рассмотрим показатели участницы № 1. Клиентка до начала работы находилась в подавленном эмоциональном состоянии, в остром стрессе, вызванным потерей близкого человека. Баланс сопровождался мощным высвобождением заблокированных эмоций, большими энергетическими затратами. По окончании баланса есть ощущение физической усталости, но изменение общего эмоционального состояния в позитивную сторону. При снижении комплексного показателя здоровья видим рост нейрогуморальной регуляции с 27% до 38% (снятие напряжения с эндокринной системы, с надпочечников), снижение стрессовых ритмов нервной системы, увеличение влияния парасимпатической нервной системы (успокаивающее воздействие). Отсроченного замера не производилось. Клиентка сообщила об улучшении самочувствия, большей эмоциональной стабильности.

Несмотря на то, что состояние здоровья у всех клиенток, принявших участие в эксперименте, разное: есть как хронические заболевания, послеоперационный период, так и высокое психоэмоциональное напряжение – результаты у всех улучшились! Чем лучше здоровье, чем качественнее человек заботится о своем состоянии, тем больше показатель роста.

Можем сделать вывод о том, что кинезиологические балансы очень эффективны как для профилактики воздействия стресса, так и для улучшения работы сердечно-сосудистой, нейрогуморальной, психоэмоциональной систем.

Диагностический прибор медицинского назначения «Лотос», разработанный ООО НПФ «Динамика» (Санкт-Петербург), прекрасно дополняет и подтверждает коррекционную работу кинезиолога.

СОМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

1. ВНЧС

Височно-нижнечелюстной сустав (лат. articulatio temporomandibularis) – парный дигартроз на черепе, соединяющий нижнюю челюсть с основанием черепа.

Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) – это частичная или полная потеря функций сустава: жевания, образования речи. Сопровождается появлением болей различного генеза, щёлканьем в суставе, потерей некоторого объёма движений нижней челюсти, заложенностью в ухе, головными болями, болями в ушах и прочих смежных областях (глазах, шее, спине).

Причинами появления дисфункции ВНЧС могут быть:

- различные изменения со стороны психики (неврозы, хронические стрессы) и вегетативной нервной системы (нарушения сердечного ритма и артериального давления);
- парафункции (повышенная нецелесообразная активность) жевательных мышц (при нарушениях осанки);
- острые травматизации в области ВНЧС в результате несчастных случаев;
- эпизодические микротравмы или хронические травмы сустава в результате нерационального или некачественного протезирования зубов;
- травматическая окклюзия (патологическое состояние смыкания зубных рядов) вследствие заболеваний пародонта (например, пародонтита);
- неправильное терапевтическое лечение (например, завышенные пломбы);
- несвоевременное протезирование после потери состава зубных дуг (после удаления или выпадения постоянных зубов, кроме восьмых в каждом сегменте – «зубов мудрости»).

- Тема: боль в нижней челюсти, щелкает, больно жевать. Клиентка (онлайн) обратилась с запросом «боли в челюсти».

Проводились балансы «Резет-1». Клиентка подключала дополнительные практики, выполняла микрокоррекции из комплекса «Резет-2».

К стоматологу и ортодонту не пошла. В течение двух недель боль прошла.

Эллада Васильева
ahun10@mail.ru
г. Озерск

2. ИНСУЛЬТ

Инсульт (лат. insultus «наскок, нападение, удар») – острое нарушение кровоснабжения головного мозга (острое нарушение мозгового кровообращения, характеризующееся внезапным (в течение нескольких минут, часов) появлением очаговой и/или общемозговой неврологической симптоматики, которая сохраняется более 24 часов или приводит к смерти больного в более короткий промежуток времени вследствие цереброваскулярной патологии.

- Мужчина 57 лет. После двух инсультов. Не говорит, плохо передвигается, не работает правая рука.

Уже после первого сеанса появилась членораздельная речь (форматирование мозга), стало понятно, что говорит. Работала полгода (протоколы из NEPS-1, голограммы структуры). Понятно, что при работе идёт накопительный процесс. И улучшения все заметнее. Запомнилось, что, когда работала с рукой (а там были и травмы с детства (разрыв связок) плюс неподвижность руки после инсульта), рука, которая была прохладной, стала ощутимо горячей и стала лучше функционировать.

Результат: стал понятно говорить, шутить, появилась активность, стал обслуживать себя самостоятельно.

Эльмира Никонова

veimar@list.ru

г. Казань

3. КАМНИ В ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ

Желчнокаменная болезнь (ЖКБ) – это образование камней (конкрементов) в желчном пузыре и желчных протоках. Желчные камни – это затвердевшие отложения пищеварительной жидкости, которые чаще всего образуются в желчном пузыре. Желчный пузырь – это маленький грушевидный орган в правой части живота, прямо под печенью. Желчный пузырь содержит желчь, которая выделяется в тонкий кишечник, участвуя в переваривании пищи.

Камни в желчном пузыре бывают размером от песчинки до мяча для гольфа. У некоторых людей развивается только один желчный камень, в то время как у других одновременно много мелких камней.

Наличие конкрементов несет риск развития опасных состояний и тяжелых осложнений.

- Январь 2024 г. Обратилась женщина, 46 л.

В мае 2023 г. делала УЗИ: камень 17 мм, деформация желчного пузыря.

Жалобы на боль, ощущает, как камень двигается, и мало энергии.

Провела несколько балансов:

Январь 2024 г.: аура, Саботаж, NEPS-1 система Страха. Д/з – аффирмации № 14 и 23.

Апрель 2024 г.: отмечает, что энергии стало больше, но один раз ощущила движение камня до потемнения в глазах. Сделала баланс «Патологии Пищеварительной системы: образование камней».

Май 2024 г.: камень не ощущает, диету не соблюдает, энергии больше. Сделала баланс «Форматирование физиологии желчного пузыря, нехватка энергии, жирные кислоты».

Июль 2024 г.: один раз почувствовало боль от камня. Проработали «Форматирование физиологии желчного пузыря: вода».

Август 2024 г.: принесла результаты анализов. Камень был 17 мм, стал 13,7 мм. Сам желчный пузырь был перекручен, стал нормальный.

Провела баланс по принципам кинезиологии. Работа с основными меридианами: меридиан Печени – нехватка энергии, меридиан Желчного пузыря – избыток энергии. Проработала мышечные меридианы Печени и Желчного пузыря. Домашнее задание: коды Яноша № 16.

Продолжаем работать.

Самое интересное, что когда она пошла на повторное обследование, то она думала, что камень ушел, так как болей и приступов уже не было, но он уменьшился. Врачи были удивлены, так как такого никогда не наблюдали.

Светлана Костарева
svetlakov@mail.ru
г. Глазов

- Обратился мужчина, 45 лет, с запросом: обнаружили камень в желчном пузыре, размер 4,5 мм (02.12.2023, результаты обследования ниже), а также изменения паренхимы поджелудочной железы.

Описание состояния с его слов: тяжесть и дискомфорт, вялость, инертность мышления, общая тревожность.

Провела два баланса: один баланс по работе с тревожностью, он был в приоритете: NEPS-4 – страх, баланс рассеивания, выражение, модуляция, РАС, мышцы тела.

Ультразвуковое исследование органов гепатобилиарной системы

Описание исследования:

Исследование магнитно-резонансное.
Аппарат УЗИ: VOLUSON E8 Expert (GE Healthcare).
Режимы сканирования: СПК, СМК.
Линзы: конвексный 4-5 МГц.

Параметр	Норма	Результат
ИРРИГАЦИЯ	четкие, равные	четкие, равные
Контуры	четкие, ровные	притуплены
Угол левой доли	острый (< 60-75 °)	
Размеры (левой вертексальтины)		
Правая доля	100-150 мм	134 мм
Левая доля	60-90 мм	58 мм
Паренхима		
Эхогенность значение гистограммы	изохогенная A 80-130, Sd 11	изохогенная (A 106, Sd 8)
Структура	однородная мелко-сетчатистая	мелкозернистая, ововородная
Внутрипеченочные желчные протоки	не расширены	не расширены
Волны дистальной и казанной систем печени	не расширены	не расширены
Очаговые изменения	отсутствуют	отсутствуют
АДРЕНАЛЬНЫЙ ПАРАЗИТ		
Форма	треугольная	треугольная
Размеры		
Диаметр ширинка головки	до 10х30-35 мм	67x21 мм
Стенки:		
Контуры	ровные, четкие	ровные, четкие
Толщина	2-2,5 мм	равномерно утолщены до 3 мм
Структура	однородная	гиперхолестинная, сложная
Очаговые изменения	отсутствуют	отсутствуют
Содержимое	жидкое	истоматическое желецкое в 1 артаниновом кармане гиперхолестинная структура диаметром 4,5 мм, без акустической тени
Комплемент	отсутствует	отсутствует
Капсула		
Лимиты	до 5 мм	4,5 мм
Содержимое	жидкое	жидкое
Комплемент	отсутствует	отсутствует
ПАРЕНХИМА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ		
Контуры	четкие, ровные	четкие, ровные
Головка	до 20-30 мм	20 мм
Тело	до 35-40 мм	15 мм
Хвост	до 18-30 мм	19 мм
Паренхима		
Эхогенность значение гистограммы	изохогенная A 80-130, Sd 11	гиперхолестинная (A 150, SD 10)
Структура	однородная	мелкозернистая, однородная
Очаговые изменения	отсутствуют	отсутствуют
Видимые протоки	не видимы (1,5-2 мм)	не расширены

Заключение:

Эзо-признаки хронического холецистита в виде обострения, холестероза и дисхолиа желчного пузыря.
Эзо-признаки диффузных изменений паренхимы поджелудочной железы.

Рекомендации:

комплексное обследование у гастроэнтеролога

Примечание:

Сохраняется конфиденциальность личности пациента, согласно Федеральному закону № 152-ФЗ от 27.11.2013 года о защите персональных данных в Российской Федерации, устанавливает ограничения на обработку персональных данных.

Подпись:  Мингазова Л.Ш.

Отделение ультразвуковой диагностики 1
УЗИ органов брюшной полости (ГБС + исследование селезенки и лимфоузлов)

Описание исследования:

Исследование: мульпарасигматическое
 Аппарат УЗИ: VOLUSON E8 Expert (GE HC)
 Режимы: В-режим, ЦДК, ЭДК.
 Датчик: кольцевой 1-3 МГц

Параметр	Норма	Результат
Печень		
Контуры	четкие, ровные	четкие, ровные
Угол левой доли	острый ($\leq 60-75^\circ$)	острый
Размеры (косой вертикальный)		
Правая полая	100-150 мм	145 мм
Левая доля	60-90 мм	63 мм
Паренхима		
Эхогенность значение гистограммы	изоэхогенная A 80-130, Sd11	изоэхогенная (A 104, SD9)
Структура	однородная мелко-среднезернистая	мелкозернистая, однородная
Внутрипеченочные желчные протоки	не расширены	не расширены
Вены портальной и капиллярной систем печени	не расширены	не расширены
Очаговые изменения	отсутствуют	отсутствуют
Желчный пузырь		
Форма	грушевидная	грушевидная
Размеры		
Длина x ширина x толщина	до 90x30x30 мм	78 x 28 мм
Стенки		
Контуры	ровный, четкий	ровные, четкие
Толщина	2-3 мм	1,3 мм
Структура	однородная	гиперэхогенная, однородная
Очаговые изменения	отсутствуют	отсутствуют
Содержимое	анэхогенное	анэхогенное/гомогенное
Конкременты	отсутствуют	отсутствуют
Холедох		
Диаметр	до 6 мм	4,7 мм
Содержимое	анэхогенное	анэхогенное
Конкременты	отсутствуют	отсутствуют
Поджелудочная железа		
Контуры	четкие, ровные	четкие, ровные
Размеры (передне-задний)		
Головка	до 20-30 мм	26 мм
Тело	до 15-20 мм	15 мм

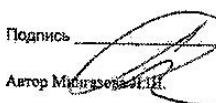
Заключение:

Эхо-признаков патологии не выявлено.

С положительной динамикой от 02.12.2023г.

Примечание:

Этографическое заключение не является дифлазией. Согласно Федеральному закону №325-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» дифлазия устанавливает начальник врача по основаниям анималога, лабораторных и инструментальных исследований.

Подпись  Мингазова Л.Ш.
 Автор Мингазова Л.Ш. 

Дата 26.02.2024 Время 09:32
 Выведен на печать 26.02.2024

И второй баланс проводился через месяц, в январе. Описание состояния со слов клиента: стало лучше, больше активности и здравого смысла, апатия и лень ушли, появилась активность в движении. Дискомфорт в правом боку присутствует редко, и это больше напряжение, но болевые ощущения присутствуют. Взяли тему для проработки: камень в желчном пузыре. Проработала Голограмму патологии пищеварительной системы: камень в желчном пузыре.

После двух балансов он повторно провел УЗИ.

И по результатам обследования от 26.02.2024 заключение было следующее: эхопризнаков патологии в желчном пузыре и поджелудочной железе не выявлено.

Светлана Костарева

svetlakov@mail.ru

г. Глазов

4. ОРВИ. ГРИПП. КОРОНАВИРУС

Простуда (острая респираторная вирусная инфекция – ОРВИ) – вирусная инфекция, при которой преимущественно поражаются дыхательные пути и которая обычно возникает после переохлаждения.

Эти заболевания схожи по своим проявлениям, но они могут быть вызваны разными вирусами. Принципы лечения тоже обычно одинаковы. Заражение обычно происходит воздушно-капельным путем, через предметы и руки, на поверхности которых находятся возбудители. Вспышки происходят во время сырой холодной погоды – она способствует распространению вируса.

- При многочисленных обращениях использовался протокол из Иммунитета-1. Далее всегда 100%-ные результаты: падала высокая температура, улучшилось общее самочувствие, шло быстрое выздоровление.

В случае с коронавирусом изначально работа шла по Иммунитету-1, потом дорабатывалось по протоколам из коронавируса.

Эльмира Никонова
veimar@list.ru
г. Казань

- Женщина, 40 лет.

После ковида появилась невралгия, аритмия, телесные симптомы сопровождаются страхом, тревогой, волнением. Также были жалобы на сильные головные боли перед месячными.

Работали по протоколу Метакинезиологического метода.

И-цзин 27, соединение с ядром своей сущности (мкм) – тема про защиту своих границ.

Был один сеанс на эти темы. Сердце и головные боли больше не беспокоили.

Юлия Предтеченская,
+7-903-192-83-44
г. Москва, г. Анапа

- 25.09.2023. Баланс по протоколу «Ковид».

Обратился мужчина, Сергей Борисович, 58 лет, с жалобами на потерю энергии, быструю утомляемость в течение дня, неполучение отдыха от ночного сна, боли в локтевых и коленных суставах.

Всё проявилось весной 2022 г. после перенесённого ковида, без госпитализации, но под ведением врача. Обращения к разным специалистам ожидаемого результата не дали.

Балансы: Претест показал сбой ауры. После проведённой коррекции ауры протестировался Саботаж, Глубокое отключение. Прошла коррекция Саботажа. Тест на нормотонус мышцы-индикатора. Закладка темы в Камеру выявила сильную ингибицию, которая снималась 4 раза! Определение возможного протокола работы выявило 2 варианта: хроническое воспаление и последствия ковида. В приоритете – ковид.

Выявились почти вся респираторная система, от носоглотки до лёгких. Снятие стресса по всем пунктам, баланс идёт тяжело, будто руки погружаются в смолу! Часто тे-

стируются Малые чакры, Селезёнка и Ананда Канда. Во время работы Сергей часто проваливался в быстрый и неожиданный сон и явно ничего не чувствовал. По завершении протокола потребовалась коррекция Малых Чакр, Селезёнки. Прошла медленно, но успешно. Больше коррекция не требовалась.

Через день, после моего звонка Сергей сказал: «Ну так, получше себя чувствую... пободрее». Через 5 дней звонит Сергей Борисович и просит поработать с его другом, который уже 3 года мучается после ковида болями в суставах, повышенным давлением, бессонницей, потерей жизненной энергии.

На мой вопрос: «Почему вы обращаетесь ко мне, если ничего не заметили и только пободрее стали?» – Сергей ответил: «Как не заметил? У меня ведь всё прошло через день! Суставы почти не болят, сон восстановился, и появилась энергия и работоспособность в течение всего дня!» На мой вопрос: «Почему же вы не говорите, как есть?» – Сергей ответил: «Я ведь сказал: стало пободрее!»

Я ощутил радость от появившегося здорового результата моего клиента и желание продолжить такую работу с другими людьми.

Виктор Врублевский
ccsi-master@yandex.ru
г. Москва

5. НАСМОРК. БРОНХИТ. ПНЕВМОНИЯ

- Девочка 3,5 года. Кесареныш.
 1. Начиная с 3,1 месяца начинается насморк, затем кашель, затем бронхит. Так продолжается на протяжении нескольких месяцев. Следующий раз уже не бронхит, а пневмония. Потом опять бронхит.
 2. После проработки: если начинаются сопли, то этим всё и заканчивается, редко, когда переходит в кашель.

Проведен баланс из Голограммы патологий Гемолимфоидной системы.

Эльмира Никонова
veimar@list.ru
г. Казань

6. ПАТОЛОГИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

Внутренние органы мочевыводящей системы подвержены различным патологическим процессам у женщин, мужчин и детей. Причины патологических процессов могут быть абсолютно разными – от переохлаждения до злокачественного образования.

Стоит серьезно отнестись к заболеваниям мочевого пузыря и органов мочевыводящей системы. Часто случается одновременное поражение пузыря и почек, что осложняет жизнь человека.

Наиболее распространенными заболеваниями мочевого пузыря являются цистит, невроз, уролитиаз, полипы, лейкоплакия и опухолевые патологии.

Энурез – непроизвольное мочеиспускание, чаще в ночное время. Встречается преимущественно у детей дошкольного и младшего школьного возраста, однако иногда диагностируется и у взрослых. Энурез значительно осложняет жизнь пациента любого возраста, создает неудобства, приводит к комплексам и психологическому дискомфорту, может стать основой для инфекционных заболеваний урогенитального тракта.

Цистит – воспаление слизистой оболочки стенки мочевого пузыря. Чаще наблюдается у женщин, что объясняется особенностями анатомического строения их мочевых путей. У мужчин встречается изредка, как правило, вследствие воспалительных процессов в других органах малого таза. Опасность патологии заключается в вероятности распространения инфекции через мочеточники к почкам.

- Обратилась женщина, 55 лет. Страдает хроническим циститом со школы, в последнее время очень часто, много пила антибиотики, но помогало только на время. Боли внизу живота на 10 баллов из 10. Провела 5 балансов.

Июль 2019 г.: провела диагностику и коррекцию ауры, Саботаж, Голограммы мозга: баланс душевного расстройства.

Август 2019 г.: баланс по системе SIPS-4 и SIPS-6.

Ноябрь 2019 г.: баланс Нейротрасмиттеров + Метафоры чакр.

Ноябрь 2019 г.: по ее описанию, боль прошла, и даже при надавливании на живот боли нет. Провела работу с заблокированными точками.

Декабрь 2019 г.: цистит прошел. Провела баланс «Голограммы нейромедиаторов: долговременный стресс + Голограммы основных чакр: Горловая чакра».

Светлана Костарева
svetlakos@mail.ru
г. Глазов

- Женщина, 35 лет

Рецидивирующий цистит в течение 10 лет. Цистит возникал после половых актов с мужем. До кинезиологии клиентка лечилась антибиотиками, травами, гомеопатией и др., но цистит не уходил.

3 сеанса. Работали с аутоаггрессией.

Использовала комбинацию методов: психотерапевтическая кинезиология и мкм (методика кинезиологический метод).

В ходе коррекций приходили воспоминания о начале супружеской жизни и некомфортных условиях, в которых происходила интимная близость. Пришло осознание нарушенных границ.

После 3 сеансов симптомы цистита и воспаления после полового акта полностью исчезли. Прошло 2 года, жалоб больше не было.

Предтеченская Юлия
goosh150@gmail.com
г. Москва, г. Анапа

- Пациент – девочка Ива, 5 лет.

Запрос: энурез. Спит в памперсах. Каждая ночь мокрая. Традиционная медицина отклонений не выявила.

Случай очень интересен тем, что информация от мамы поступала постепенно с появлением доверия к работе. И приходилось вводить все новые дополнения в запрос. Поэтому стресс на запрос увеличивался с дополнительными вводными данными. Работа велась через маму как проводника. Дистанционно.

1-й баланс: коррекция 5 элементов, формат мозга, постановка ауры – энергоструктуры, коррекция в прошлом (роды, 1 год, 2,4 месяца). После 1-го баланса появились две полусухие ночи, как отметила мама. Это уже была радость на фоне абсолютно полных мокрых памперсов.

2-й баланс: форматы чакр, техника суставного якоря (остеопатия), коррекция в прошлом. После баланса появились 2 сухих ночи.

3-й баланс: NEPS-1 – система страха, коррекция в прошлом. После баланса появились подряд 3 сухие ночи.

4-й баланс: работа с негативным эмоциональным полем, NEPS-1 (система заботы), коррекция прошлого. Было 2 плюс 2 сухие ночи. Также отголоском 4-го баланса девочка стала играть в куклы. До этого ей это было неинтересно.

5-й баланс: NEPS-1 (система паники). После баланса мама отметила, что девочка перестала грызть ногти. Это как побочный положительный эффект балансов.

6-й баланс. Мы провели с мамой – маме. Так как оказалось, что девочка приемная, мы работали на объединение родов. После чего появился прорыв. Подряд 7 сухих ночей. В этот месяц половина месяца была сухой.

7-й баланс: NEPS-4 (система страха). Высвобождение через органы слуха, баланс условного раздражителя. Много коррекций в прошлом, так как ребенок испытывал стрессы в момент беременности ею. Биологическая мама постоянно испытывала стресс.

Сухих ночей стало больше, но постоянства не возникало.

Был сделан перерыв в работе на три месяца. После чего подошли в работе со стороны проработок самой мамы и ее программ.

8-й баланс: мама Ира, 50 лет. Тема, связанная с энурезом дочери, напрямую – неполнота ценность семьи. Родовая программа – отсутствие супруга. Работа – снятие негативных программ, баланс – голограмма основных чакр.

9, 10-й балансы: работа с мамой. Тема та же. Протокол работы по работе с болезнью Альцгеймера.

Итог работы: июнь 2024 года – 15 ночей сухих, июль 2024 года – 20 сухих ночей.

30.07.2024 девочке дистанционно с помощью техники суставного якоря делается короткий баланс на 15 минут. Убирается зажим в паховой зоне мышц и фасций бедра. Устанавливается связь между мозгом и мочевым пузырем.

Результат: август 2024 года – девочка спит без памперса. Ночи сухие, несмотря на то, что вечером кушает арбуз.

Ольга Львова

de-lf@mail.ru

г. Реутов

- Девочка, 10 лет. Медицинский диагноз: врожденная патология мочевого пузыря. За 10 лет ни разу не просыпалась сухой. После проведения протокола из Форматирования Физиологии по мочевому пузырю через сутки девочка впервые проснулась сухой. Протокол был проведен один раз. Через полгода у девочки изменилась фигура: если раньше ножки были сухонькие, как у старушки, то теперь они приобрели нормальную форму, ушёл здоровенный живот, стала проявляться талия. Девочка в основном просыпается сухой. Энурез может проявиться раз в неделю.

Эльмира Никонова
veimar@list.ru
г. Казань

- Женщина, 45 лет. Не может долго держать мочу. Как только выходит из дома, тут же начинает хотеть в туалет и занята поиском удовлетворения своей потребности. После проработки по протоколу из Форматирования Физиологии по мочевому пузырю позывы к частому мочеиспусканию пропали.

Эльмира Никонова
veimar@list.ru
г. Казань

7. ПРОБЛЕМЫ СНА

Инсомния (бессонница) определяется как трудности с началом или поддержанием сна или ранним утренним пробуждением, что приводит к неудовлетворенности количеством или качеством сна.

- Бабушка, 71 год. Полнценно не спала 7 лет.
Делала протокол из Форматирования мозга. Сон нормализовался.

Эльмира Никонова
veimar@list.ru
г. Казань

- Ребёнок, 7 лет. Плохой сон, кошмары. Энурез. Постоянно ищет маму. Не может без неё. Спросила, что для него важнее первым отработать. Мальчик попросил поработать с кошмарами. Работала по NEPS-1 (страх). Кошмары прекратились. Сон спокойный. Нет зависимости от мамы. Прекратился энурез.

Эльмира Никонова
veimar@list.ru
г. Казань

8. ВОПРОСЫ БЕРЕМЕННОСТИ

*Если у пары **не получается забеременеть**, причин, почему так происходит, может быть достаточно много. Сразу стоит оговориться, что причины, почему не получается забеременеть, не всегда бывают патологическими. Но если мы говорим о заболеваниях, то четырьмя наиболее распространенными причинами ненаступления беременности являются:*

- гормональные расстройства;
- непроходимость фаллопиевых труб;
- болезни матки;
- мужской фактор (ухудшение качества спермы).

- К., 35 лет. Трудность забеременеть. Напряженная работа, тревожность, физические нагрузки приводили к выкидышам, беременность не сохранялась. Эко тоже не дало результат. Консультации проводили онлайн и офлайн.
Балансы: «Форматирование мозга» и «Исцеление цветом и звуком».
Результат: беременность закрепилась после эко, декретный отпуск.
- Замершая беременность. На обучении курса «Гимнастика мозга» мы с коллегой практиковали в паре. У нее 9 замерших беременностей, у меня после трех сотрясений мозга была долгая, нудная затылочная боль. Она меня мучала полжизни. И что же произошло? Коллега моя родила (теперь уже двух детей), а у меня с тех пор не болит затылок. Как может быть еще лучше?

Гульнур Зиганшина
tazmeevna@mail.ru
Турция

9. УСТАЛОСТЬ. ОТСУТСВИЕ ЭНЕРГИИ

Сильная усталость и слабость в конце рабочего дня – естественная реакция организма, которая самостоятельно проходит после хорошего сна. Но длительные периоды упадка сил должны насторожить, заставить человека полностью изменить режим дня, отнестись внимательно к собственному здоровью. Иногда так проявляются хронические заболевания, эндокринные нарушения, требующие комплексного лечения.

Различные проявления хронической усталости и отсутствие жизненной энергии чаще свойственны молодым людям в возрасте до 35–40 лет, которые ведут активный и насыщенный образ жизни. С одинаковой частотой упадок сил встречается у мужчин и женщин, людей физической и умственной профессий.

Упадок сил – это состояние сильной усталости, не проходящее после полноценного ночного отдыха или выходных. У некоторых людей подобные симптомы слабости

наблюдаются до полугода, нередко становятся причиной депрессии, невроза и других нарушений.

В большинстве случаев наблюдается усталость, вызванная физиологическими причинами. Она связана с эмоциональным перевозбуждением, тяжелой физической или умственной работой, отсутствием полноценного здорового сна. Нередко проблема возникает при смещении биоритмов, после переезда в другой часовой пояс.

Тревогу вызывают упадок сил и слабость, вызванные патологическими причинами:

- перенесенной бактериальной или вирусной инфекцией;*
- обострением хронических болезней внутренних органов и систем;*
- тяжелой формой авитаминоза;*
- побочными действиями некоторых лекарственных препаратов;*
- скрытым течением психических расстройств и заболеваний;*
- хроническим нарушением сна (бессонницей).*

- Пациент Ольга, 42 года. Запрос – отсутствие энергии.

При тестировании мышечным тестом уровень энергии показал всего 19 %.

Проведено было 2 баланса с разницей в две недели.

Использованы протоколы работы: постановка психологических границ, форматы мозга, постановка ауры – энергетической структуры. Понадобилась коррекция в прошлом: 13 лет и 8 лет, где были стрессы. После высвобождения стрессов и завершения баланса мышечный тест пациента показал наличие энергии уже 30 %.

По прошествии некоторого времени пациент дал обратную связь. Энергии прибавилось. Появились новые интересы и увлечения. Работает на двух работах и дополнительно принимает пациентов на массаж. Энергия восстановилась.

Львова Ольга
de-lf@mail.ru
г. Реутов

- Есть несколько людей, которые обращались с похожей проблемой: усталость, потеря энергии, нет радости, нет сил что-либо делать. Часто им хватало одного баланса, чтобы запустить новые процессы в организме на обновление, иногда два – это самое большое. Приведу несколько примеров.

Мужчина С., 45 лет. Баланс эмоционального выгорания, точка сердца. Во время баланса была сильная зевота, иногда засыпал. Потом меня несколько дней подряд благодарил, что вернулся на прежние рельсы.

Дарья Рушева
darya.rusheva@gmail.com
г. Казань

10. ХОЛЕСТЕРИН

Холестерин – это жироподобная молекула, которая содержится в мембране каждой клетки человека. Без холестерина существование человеческого организма невозможно. Он входит в состав мембран клеток, служит субстратом для синтеза стероидных гормонов, кортикостероидов, витамина D, жирных кислот.

Несмотря на высокую биологическую ценность, избыток холестерина так же плох, как его недостаток. При высоком уровне холестерина в кровеносных сосудах образовываются отложения – атеросклеротические бляшки.

Самая частая причина повышенного холестерина – нездоровыи образ жизни.

- Женщина, 61 год. Повышен холестерин. Работала по протоколу из NEPS-2 (игра). Холестерин пришёл в норму.

Эльмира Никонова

veimar@list.ru

г. Казань

11. ВЫПАДЕНИЕ ВОЛОС. АЛОПЕЦИЯ

В норме у человека ежедневно выпадает примерно 100 волос, увеличение этого количества может свидетельствовать о патологических процессах в организме. Пациент замечает, что большое количество волос остается на расческе, на постельном белье, полотенце, в сливе ванной и на предметах обихода.

Около 0,1 % всего населения планеты хотя бы раз наблюдали у себя повышенное выпадение волос.

Плотность волосяного покрова отличается у разных людей и на разных участках тела. Она зависит от возраста, пола, расовой принадлежности и т. д. Общее количество волос на голове у блондинов составляет 140 тысяч, у шатенов – 109 тысяч, у брюнетов – 102 тысячи, у рыжих – 88 тысяч.

- Женщина Д., 41 год. Запрос: выпадение волос. Долгое время находилась в эмоциональном стрессе, начали выпадать волосы. Обратилась не сразу, а спустя примерно два месяца, так как думала, что вот-вот все закончится.
Баланс: Долговременный стресс (NEPS-3), также провела процедуру для нейромедиатора Глутамат. Волосы перестали выпадать окончательно примерно через месяц после баланса. Одного баланса оказалось достаточно.

Дарья Рушева

darya.rusheva@gmail.com

г. Казань

- **Алопеция.**

Ко мне обратилась девушка, 38 лет, с темой частичного облысения.

Мы провели один баланс. Результат работы на фото. Первое фото было сделано 04.05.2024, а второе 27.07.2024.

Что было сделано: проработала тему Саботажа, NEPS-2 система Смятения, д/з – Эс-сенции Баха № 24, затем работали с другими темами: пищеварение, родовая программа «Я не хочу жить».



Светлана Костарева
svetlakos@mail.ru
г. Глазов

12. ГОЛОВНАЯ БОЛЬ

Боль в основании черепа (цервикокраниальная вертеброгенная) – это болевой синдром, локализующийся в шейно-затылочной области, который может распространяться на лобно-височную область и область глаза с гомолатеральной стороны. Доказано, что источником боли могут быть структуры верхнего шейного отдела позвоночника. Как правило, это уровень позвонков C1, C2 и C3, который включает в себя суставы, диски, связки и мышцы. Нижние шейные позвонки, как правило, играют косвенную роль в формировании клинических симптомов боли.

Механизм возникновения боли включается при повреждении клеточной стенки. В поврежденной клетке разрушается фосфолипидный слой. Высвобождающиеся вещества запускают синтез медиаторов передачи боли, среди которых главные – простагландин и гистамин.

Медиаторы боли воздействуют на нервные окончания через рецепторы и по нервным волокнам передают болевой сигнал в спинной мозг. Этих сигналов очень много, фактически в нашем организме постоянно что-то болит. Чтобы головной мозг получал сигналы только о значимых повреждениях, в спинном мозге есть специальная система торможения, блокирующая слабые болевые импульсы. Один из основных медиаторов этой системы – эндорфины – «гормоны счастья». Те болевые импульсы, которые не были подавлены, достигают головного мозга.

- Женщина Д., 42 года.

Запрос: боль у основания черепа слева.

Баланс: эмоциональное выгорание (частично): п.3,8а,с. Далее работала с Периферической нервной системой, черепными нервами: обонятельный, зрительный, отводящий, подъязычный. Коррекция была через форматирование мозга – кора, лимбическая система, спиной мозг, без эмоций.

В конце баланса Д. почувствовала, как пропадает какое-то натяжение в голове, боль полностью прошла. Через несколько дней боль немного заявляла о себе, но быстро проходила. В конце концов боль исчезла, вот уже как месяц не повторяется. Повторного баланса не было.

Дарья Рушева
darya.rusheva@gmail.com
г. Казань

13. ТРЕМОР ГОЛОВЫ

Тремор головы – это непроизвольные ритмичные движения колебательного характера, возникающие в результате чередующихся или синхронных сокращений антагонистических мышц шеи. Тремор может возникать периодически во время выполнения определенных действий, в стрессовых ситуациях или в состоянии покоя.

Дрожание головы (тремор) не является самостоятельной патологией, а свидетельствует о наличии внутренних заболеваний. Чаще всего дрожанием тех или иных частей тела проявляются неврологические недуги. Заболевания, вызывающие дрожание головы, могут диагностироваться у пациентов любого возраста, в том числе и грудного.

- В августе 2023 г. ко мне обратилась клиентка с жалобой на тремор головы более 3 лет. Она наблюдалась у невролога, был выставлен диагноз: идиопатическая цервикальная дистония. Принимала препараты и лечение, которые не давали стойкого результата.

После проделанной мной работы тремор прекратился. Клиентка после третьего баланса почувствовала улучшение и самостоятельно отказалась от лекарств.

После восьми балансов тремор устойчиво прекратился. В июле 2024 г. прошла плановый осмотр у невролога и сообщила ему о кинезиотерапии. Врач отметил улучшение состояния и вписал кинезиотерапию в методы терапии заболевания.

Применяла техники: форматы мозга, Кинерджетикс (проработка травм, реактивные мышцы), 7 ключей ЦИ.

Дата: 11.11.2023

Полис ОМС: 7758430883002154

Медицинское учреждение : ГБУЗ ГП 175 Ф 1 (ГП 16)

Специализация: Врач-невролог

ФИО: Юсуфова О. С.

Осмотр невролога

Вид приема	ПРОЧЕЕ.
Жалобы	предъявляет. На легкий трепет головы, насильственный поворот головы влево, скованность.
Анамнез заболевания	Страдает цервикальной дистонией около 3 лет. В ноябре 2022г консультирована центре экстрапирамид патологии диагноз подтвержден - Идиопатическая цервикальная дистония. Принимает на постоянной основе клоназепам 2 мг 1/2 т вечер + баклосан 25 мг 2 раза в день . На фоне терапии отмечает улучшение состояния, уменьшение скованности в ШОП, трепета головы, непривычного поворота головы. Прошла курс метаболической терапии, лечение перенесла хорошо. Обратилась повторно на осмотр в динамике. В анамнезе - Меланома кожи живота рT2aNOMO 1B стадия, состояние после оперативного лечения 26.05.18 г. — широкое иссечение невуса кожи живота, Ремиссия. Фолликулярная аденома щитовидной железы, эпидемиологический анамнез: За пределы Москвы и Московской области в течении последних 14 дней не выезжал. Контакта с инфекционными больными или носителями не было. Принимает препарат: эффект от приема: положительный.
Общий осмотр	
Двигательно-рефлекторная сфера	Движения: в полном объеме. Обследование мышц: мышечная сила, в баллах: 5. Мышечный тонус: в норме. Сухожильные рефлексы: с двуглавой мышцы, с трехглавой мышцы, карпоподиальный, коленный, ахиллов, результат: в норме. Патологические рефлексы: нет. Тремор: дистонический, локализация: головы, степень выраженности: легкий, латероколис вправо. Позвоночник: болезненность при пальпации паравertebralных точек: нет, болезненность при перкуссии остистых отростков: нет, объем движений: в полном объеме. Симптомы: симптом Ласега: отрицательный, сторона: справа, слева.
Чувствительная, вегетативная, координаторная сфера	Чувствительность: без изменений. Описание походки: патологий не выявлено, ходьба: без доп. опоры. Координаторные пробы: пальцесосовая пробы: вегетативная, удовлетворительная. Результат пробы в позе Ромберга: устойчив.
Основной диагноз	G24.3 - Спастическая кривошея. Подтвержден. Идиопатический цервикальная дистония. Улучшение, динамика заболевания: положительная.
Рекомендации	Режим: амбулаторный, прочие рекомендации: клоназепам 2 мг 1/2 т на ночь длительно выписка последующая препаратов через фельдшера в течение 3 мес явка на Д осмотр в мае 2024г.

Дата: 31.07.2024

Полис ОМС: 7758430883002154

Медицинское учреждение : ГБУЗ ГП 175 Ф 1 (ГП 16)

Специализация: Врач-невролог

ФИО: Юсуфова О. С.

Осмотр невролога

Вид приема	Очный контрольный диспансерный прием.
Жалобы	предъявляет. На легкий трепет головы, насильственный поворот головы влево, скованность
Анамнез заболевания	Д осмотр Выше перечисленные жалобы около 4 лет. В ноябре 2022г консультирована неврологом- паркинсонологом в Центре экстрапирамид патологии , выставлен диагноз - Идиопатическая цервикальная дистония . Рекомендован был прием на постоянной основе клоназепам 2 мг 1/2 т вечер + баклосан 25 мг 2 раза в день . На фоне терапии отмечает улучшение состояния, уменьшение скованности в ШОП, трепета головы, непривычного поворота головы. С осени 2023г проходит курсы кинезиотерапии, лекарственные препараты самостоятельно отменила. Скованность в шейном отделе , насильственный поворот головы влево не возник. Обратилась на плановый Д осмотр В анамнезе - Меланома кожи живота рT2aNOMO 1B стадия, состояние после оперативного лечения 26.05.18 г. — широкое иссечение невуса кожи живота, Ремиссия. Фолликулярная аденома щитовидной железы, эпидемиологический анамнез: За пределы Москвы и Московской области в течении последних 14 дней не выезжал. Контакта с инфекционными больными или носителями не было.
Общий осмотр	
Черепные нервы	Патологий не выявлено. I пара ЧМН: обоняние: патологий не выявлено. II пара ЧМН: выпадение полей зрения: нет. III, IV, VI пары ЧМН: зрачки: оценка: d = 5. Зрачковые рефлексы: реакция на аккомодацию: есть; реакция на конвергенцию: есть. Положение глазных яблок: правильное. V пара ЧМН: тройничный нерв: нарушение чувствительности: нет, объем движений нижней челюсти: не ограничен, рефлекс нижней челюсти: норма. VII пара ЧМН: лицевой нерв: симметричность лица: симметричное. VIII пара ЧМН: нарушения слуха: нет. IX и X пары ЧМН: глотание: нормальное, глоточный рефлекс: живой. XI пара ЧМН: нарушение функции: нет. XII пара ЧМН: девиация языка: отсутствует.
Двигательно-рефлекторная сфера	Движения: в полном объеме. Обследование мышц: мышечная сила, в баллах: 5. Мышечный тонус: в норме. Сухожильные рефлексы: с двуглавой мышцы, с трехглавой мышцы, карпоподиальный, коленный, ахиллов, результат: в норме. Патологические рефлексы: нет. Тремор: дистонический, локализация: головы, степень выраженности: легкий, латероколис вправо легкий. Позвоночник: болезненность при пальпации паравertebralных точек: нет, болезненность при перкуссии остистых отростков: нет, объем движений: в полном объеме. Симптомы: симптом Ласега: отрицательный, сторона: справа, слева.
Чувствительная, вегетативная, координаторная сфера	Чувствительность: без изменений. Описание походки: патологий не выявлено, ходьба: без доп. опоры. Координаторные пробы: пальцесосовая пробы: вегетативная, удовлетворительная. Результат пробы в позе Ромберга: устойчив.
Основной диагноз	G24.3 - Спастическая кривошея. Подтвержден. Идиопатический цервикальная дистония. Улучшение, динамика заболевания: положительная.

Татьяна Никулина
nikulina.ta@ya.ru
г. Новосибирск

14. ТРЕМОР РУК

Тремор рук может возникать, если человек замёрз, сильно волнуется или перетренировался в спортзале. Но в некоторых случаях дрожание рук (и других частей тела) может говорить о серьёзных нарушениях здоровья.

- И., 34 года, трепет рук после напряженной работы не уходил, беспокойство, тревога и страх за свое состояние для работы. После диагностики выпал баланс по Форматированию мозга, два баланса по работе со стрессами. Состояние улучшилось сразу после первого баланса. Проработка первичных эмоций и стрессов с коры и отделов мозга быстро восстановила рабочее состояние моей клиентки, ушел трепет рук, тревожность и страхи.

Гульяна Бадгиева
badgieva2013@yandex.ru
г. Набережные Челны

15. КЛИМАКС

Климаксом называют физиологический период в жизни женщины, который сопровождается совокупностью симптомов, появляющихся с угасанием репродуктивной функции. Средний возраст его наступления – 45–55 лет. Для некоторых женщин процесс физиологической перестройки протекает практически незаметно. Около 35 % женщин признаки климакса после менопаузы беспокоят не более 5 лет. И только 10 % испытывают дискомфорт более 10 лет.

- Обратилась женщина, 56 лет.
Уже 10 лет мучают приливы, потеет и чуть не падает в обморок, бросает в пот очень часто, особенно по ночам, и даже просыпается по 7–8 раз за ночь, меняет ночную рубаху и простынь. Как она сказала, не сон, а недоразумение. Очень устала. Много пила разных препаратов.
15 января 2020 г. Провела баланс «Голограммы гормонов – интоксикация» и баланс при менопаузе.
29 января 2020 г. Отмечает, что стало намного лучше, приливов стало меньше и меньше пота выделяется. Сделали Голограммы гормонов: простагландины, омега-9, гормон роста.
9 марта 2020 г. Отмечает, что приливов стало меньше и они быстрые, тревожных предвестников нет. Сделала баланс «5 элементов». Элемент Дерево. Цикл Шен «Вода – Дерево», Цикл Ко «Металл – Дерево».
26 июня 2020 г. Днем приливов нет. Ночью еще сохраняются приливы 3–4 раза, но необильные и быстрые. Сделала Форматирование физиологии: матка, энергия, жирные кислоты.

10 марта 2020 г. Жалоб на приливы нет. Запрос по поводу переезда. Стress переезда в другой город. Сделала баланс на Эмоциональное выгорание + баланс Корневой ча-кры.

Светлана Костарева

svetlakos@mail.ru

г. Глазов

16. ОПУЩЕНИЕ МАТКИ

Опущение матки – это вариант дисфункции тазового дна. Каждая третья пациентка сталкивается с этим состоянием, которое в половине случаев сопровождается недержанием мочи. В последнее время наблюдается омоложение заболевания. С опущением матки могут познакомиться не только рожавшие женщины, но и молодые девушки, поскольку причиной развития этого состояния могут быть особенности соединительной ткани. Зачастую реализации этой предрасположенности способствует травмирование мышц тазового дна (роды, тяжелые физические нагрузки, запоры).

Патология обусловлена рядом предрасполагающих и провоцирующих факторов, которые могут возникать как изолированно, так и в сочетании друг с другом. Чаще всего предрасполагающими причинами опущения матки становятся:

- возрастное снижение эластичности связочных структур;
- рождение крупных детей;
- травмирование тазового дна в родах;
- наследственные особенности соединительной ткани (в частности, дисплазия);
- тяжелые физические нагрузки, которые сопровождаются чрезмерным повышением внутрибрюшного давления.

Провоцирующими факторами также могут послужить:

- излишняя масса тела;
- малоподвижный, сидячий образ жизни;
- курение;
- постоянный кашель.

Как правило, опущение развивается вследствие накладывания друг на друга предрасполагающих (например, отягощенная наследственность) и провоцирующих (повышенное внутрибрюшное давление, травмы промежности) факторов. В менопаузе, когда уровень эстрогенов критически падает, нередко отмечается прогрессирование пролапса матки.

- Женщина, 68 лет.

Опущение матки давно, предлагаю операцию. После ковида состояние ухудшилось. Матка давит на мочевой пузырь, ощущение выпадения, слабость. Когда долго стоит, ощущает тяжесть и опущение, ходит с тампонами. Утром наблюдается недержание мочи, и днем тоже.

Провели балансы:

27.12.2022: аура, Техника суставного якоря.

Отмечает улучшение, особенно в первые три дня после баланса. Но при наклоне наблюдается недержание мочи. Стала эмоционально спокойнее. Сделала Энергетический рефлекс Морро + баланс Сакральной чакры.

07.03.2023. Прогресс почувствовала, утром нормально ходит в туалет. Сделала баланс физиологии женской репродуктивной системы: физиология менопаузы.

04.04.2023. Состояние физическое и эмоциональное улучшилось. Даже стала ходить без тампонов. Сделала баланс «Форматирование физиологии – матка – энергия – жирные кислоты» + Техника суставного якоря.

18.05.2023. Отмечает, что стало гораздо лучше, легко и спокойно ходит в туалет по утрам, когда подолгу стоит, нет тянувшей тяжести и боли. Сделала Голограммы рефлекса парализующего страха + Голограммы нейромедиаторов Аденозин.

12.07.2023. Была в деревне – косит триммером. Ощущение тяжести нет. Спокойно доходит до туалета, который находится на улице. Сделала баланс Нейромедиаторов Вещество Р.

06.09.2023. Сходила к врачу, врач удивился и сказал: «А зачем мы отправляли вас на операцию. У вас только начальная стадия».

Сделала баланс «Форматирование физиологии – матка энергия – глюкоза».

08.11.2023. Умерла кошка. Стресс. Заболела вирусом, но опущение не ощущает. Мы перешли работать с другими темами. Тампаксы убрали и уже забыла, что была такая проблема. Дала мне интервью по поводу нашей работы на данную тему.
<https://vk.com/id143901850>

Светлана Костарева

svetlakos@mail.ru

г. Глазов

17. ОНКОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

Многие пациенты совершенно однозначно интерпретируют термины «рак», «онкология», «злокачественное новообразование». Однако нужно понимать, что это не одна болезнь, а скорее целый класс заболеваний, имеющих между собой как сходства, так и значительные отличия.

Онкологическое заболевание (рак) – это злокачественная опухоль, при которой происходит бесконтрольное размножение клеток, сопровождающееся инвазией в подлежащие ткани и метастазированием в отдаленные органы с током лимфы и/или крови. В народе раком называют любую злокачественную опухоль, но ученые сюда относят только карциномы – опухоли, произрастающие из эпителиальных тканей. Злокачественные новообразования из других тканей называют саркомами, злокачественные новообразования лимфатической системы называют лимфомами, а криветворной – лейкозами.

Зачастую онкология воспринимается пациентами как смертный приговор. Однако в реальности далеко не все злокачественные опухоли приводят к гибели человека.

- В., 46 лет. После операции по удалению опухоли снижение работы ЖКТ, трудности с опорожнением кишечника. Балансы делались по формированию физиологии, коррекции ауры. Восстановилась работа ЖКТ, улучшилось общее состояние.
- Д., 44 года. Боли внизу живота, воспаление яичников и рези в матке. Выпала методика «хроническое воспаление», делали баланс женской половой сферы – 3 баланса. Ушли боли внизу живота, нормализовались результаты анализов.
- Н., 38 лет. Воспитывает трех детей одна, из-за нарушений в поведении сына были сильные переживания. На этом фоне начался тик левой части лица и глаза. Прошла сеанс «Резет-1», и по окончании баланса лицевой тик прекратился.
- М., 39 лет. Развод, переезд, трудности на работе, развился лицевой тик, бессонница, страхи. Использовали методику «Суставной якорь», пока шла итоговая беседа в конце баланса, лицевой тик прекратился, ушло беспокойство и напряжение с области груди.
- За эти 8 с лишним лет клиентов, которые прошли нейроэнергетические балансы, было много, и у каждого был свой положительный результат, который поменял их физическое и психоэмоциональное состояние в лучшую сторону. И теперь мои клиенты приглашают своих знакомых и друзей ко мне на прием, чтобы получить помочь не только через методы психологии, но и нейроэнергетической кинезиологии.

Эльмира Никонова
veimar@list.ru
г. Казань

ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ

*Эмоциональное напряжение (от лат. *etoveo* – потрясаю, волную) – психическое состояние, характеризующееся как возрастание интенсивности эмоций и переживаний, реакция на внутреннюю или внешнюю проблему.*

Дети по-разному реагируют на неблагоприятные события в окружающей обстановке. На то, как мы выражаем эмоции, влияет наша культура. Так, в некоторых культурах неуместно демонстрировать сильные чувства, например громко плакать, в то время как в других культурах это общепринято.

Какие-то признаки эмоционального напряжения могут быть не столь очевидны. Ниже приводятся некоторые из признаков эмоционального напряжения, характерные для разных возрастов. У разных детей могут проявляться разные признаки эмоционального напряжения.

- Л., 47 лет. Из-за разногласий на работе и конфликта пришлось уйти с работы, состояние было очень напряженным, перенесенные переживания привели клиентку в состояние эмоционального напряжения, развилась обидчивость и повышенная чувствительность на жизненные ситуации. В диагностике выпало коррекция ауры и форматирование мозга. Сразу после коррекции ауры почувствовала спокойствие и ясность в мыслях, ушло напряжение в теле и появилось желание двигаться дальше и планировать свою рабочую деятельность дальше.

Гульяна Бадгиева
badgieva2013@yandex.ru
г. Набережные Челны

1. АНОРЕКСИЯ

Анорексия – это упорное стремление к снижению веса путём целенаправленного длительного самоограничения в еде, обусловленного страхом перед ожирением и прибавлением массы тела. На фоне анорексии часто наблюдают гормональные, обменные нарушения и функциональные расстройства. Заболевание нередко приводит к опасному для жизни истощению.

- Девушка, 13 лет.
Анорексия, потеря веса. 1 сеанс.
Проработка массового саботажа + психотерапевтическая беседа.
Результат: начался набор веса, настроение улучшилось, стала активнее идти на контакт с мамой и другими людьми.

Предтеченская Юлия
goosh150@gmail.com
г. Москва, г. Анапа

2. ПРИВЯЗАННОСТЬ

Привязанность – это глубокая эмоциональная связь, стремление быть рядом с другим человеком, потребность ощущать его близость, поддерживать постоянный контакт с ним.

В этом многогранном понятии могут сочетаться самые разные состояния, эмоции, чувства: интерес, влюблённость, глубокая признательность, преданность, симпатия.

Изначально привязанность возникает у ребёнка к его матери, потом – к другим значимым взрослым. Такая связь означает для малыша прежде всего безопасность: даёт чувство защищённости, уверенности, что всё хорошо.

Если в детстве человек не получил опыт такой привязанности, ему будет крайне сложно проявлять чувства, основанные на эмоциональной связи с другими людьми, – дружить, любить, сближаться с кем-то.

- Девочка, 4 года. Кесареныш.

Точка А: не отлипает от мамы, просто везде ходит хвостиком. Мама вымоталась.

Точка Б: в процессе работы сама мама отпустила дочку, и ей (маме) стало гораздо легче оставлять дочь у бабушек. Как она сама выразилась, «я впервые так хорошо отдохнула». Дочка уже может находиться без мамы. Начала собирать пазлы, хотя до этого их совсем не получалось собирать. Начала сама (одна) делать аппликации (всё для аппликаций достаёт сама, наливает клей, режет и т. д.). Все чаще проявляется «я сама». Начала сама убирать игрушки.

Работа шла через маму. Баланс NEPS-1. Работа с рефлексом полёта и приземления Масгутовой. Как оказалось при изучении материала, он часто встречается у «кесарят».

Эльмира Никонова

veimar@list.ru

г. Казань

3. ПАНИЧЕСКИЕ АТАКИ

Паническая атака – это непродолжительный эпизод сильной тревоги, который внезапно охватывает человека, постепенно нарастает, достигает максимума в течение нескольких минут (реже может продолжаться до часа), а затем проходит.

Во время панической атаки человек испытывает беспокойство, страх потерять контроль над собой или умереть. Тревожный эпизод обычно сопровождается учащённым сердцебиением, дрожью рук и ног, потливостью, удушьем. Однако реальной угрозы для жизни и здоровья эти симптомы не представляют.

Если панические атаки повторяются, говорят о паническом расстройстве. Это одно из наиболее распространённых психических расстройств.

- Женщина Р., 39 лет.

Запрос: панические атаки в течение года. У Р. муж на СВО. С того момента, как он ушел, появилась тревожность, которая постепенно переросла в панические атаки. Сильное сердцебиение, боялась сильно туч и грозу, ночами не спала, сдавливало грудь. Сделали три баланса (прежде чем совсем ее отпустило) с промежутком в один месяц.

Первый баланс: Резет, опора, чудесные меридианы (просто пропульсировала точки всех чудесных меридианов). Р. сказала, что по внутренним ощущениям паника со 100 процентов спустилась примерно на 40 процентов. Она подошла к окну, посмотрела на тучи (как раз было свинцовое небо) и сказала, что ей не страшно. Спала как младенец, написала потом.

Второй баланс: NEPS-1, страх. Выход стресса был через мышцы тела. В конце баланса Р. была очень расслаблена. Р. сказала, что после первого баланса «накатывало» не сколько раз. Но ярко запомнилось: в это время вдруг по позвоночнику прошел словно разряд, и все отпустило.

Третий баланс: NEPS-4, паника, баланс рассеивания, каналы выражения. Вначале ставила ауру. Несмотря на то, что это был баланс NEPS, только точки mops выпадали редко, в основном это была чакра, точки сердца и перикард 6 х тройной обогреватель 5. К моменту третьего баланса буквально за несколько дней атаки прекратились совсем, ей даже не верилось, даже боялась говорить о том, что отпустило.

Дарья Рушева
darya.rusheva@gmail.com
г. Казань

- Клиент – мужчина. Панические атаки. Баловался алкоголем, наркотиками. Работать было непросто. Снятие стресса с форматов шло долго. Не мог спокойно лежать. За раз удавалось проработать только один отдел мозга. Работала по протоколу из NEPS-1 (страх). После первого сеанса уже начал контролировать поднимающуюся паническую атаку. В дальнейшем атаки прекратились совсем.

Эльмира Никонова
veimar@list.ru
г. Казань

- Панические атаки 3 года. Пациент на препаратах. Они не помогают. Работа по протоколам из NEPS-1, из рефлексов – рефлекс паралича страха.

Эльмира Никонова
veimar@list.ru
г. Казань

4. СТРАХ. ТРЕВОЖНОСТЬ. НЕУДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ

Страх – это эмоция, которая возникает в ситуации угрозы биологическому или социальному существованию человека. Она направлена на источник опасности, который может быть как действительным, так и воображаемым. Страх ощущается как тревога, беспокойство и душевное смятение.

Причины, по которым человек испытывает страх, зависят от индивидуальных особенностей: пола, возраста, характера и темперамента, социальной среды.

Страх может быть полезен, так как предупреждает о приближающейся угрозе и помогает избежать опасных ситуаций. Однако в некоторых случаях страх может оказывать разрушающее воздействие на человека.

- Страх сдачи ОГЭ. До экзаменов остаётся совсем немного времени: сил у учеников всё меньше, а вот страхов – всё больше. Большинство выпускников уже сейчас начинают испытывать сильный стресс: «что, если попадётся сложная тема?», «что, если я не справлюсь с волнением и допущу ошибки на экзамене?», «остаётся меньше месяца, а я всё ещё недостаточно подготовился». Эти и множество других мыслей буквально преследуют учеников, мешая подготовке и успешной сдаче экзамена.

Пациент – девушка Анна, 15 лет.

Запрос: страх сдачи ОГЭ. По мышечному тесту стресс на –20 баллов (очень высокий стресс).

Проведено 3 баланса через каждые 2 недели. Балансы: форматы мозга, форматы физиологии, постановка ауры, форматы чакр.

По завершении трех балансов стресс на +8 баллов.

Результат – успешная сдача ОГЭ.

Львова Ольга
de-lf@mail.ru
г. Реутов

- Клиент Екатерина Т., 41 год.

Воспитывает двоих детей, один из которых ребенок-инвалид.

Запрос: скоро нужно выступать на крупном мероприятии перед большим количеством коллег, а у клиента страх со школы перед выступлениями на публике.

На вопрос: «это сейчас для вас самое важное?» – клиент отвечает, что в голову первая мысль пришла о ситуации с ребенком-инвалидом. Но она подумала и решила, что запрос об успешном выступлении важнее. Закладываем тему, выпадает Резет-1. В середине баланса клиент начинает беспокоиться, сбивается дыхание. Начинает «потрясаться». Спрашиваю: «Вам холодно?» Екатерина отвечает, что нет, но как-то не по себе и хочется плакать. К концу баланса клиент успокаивается, а по окончании рассказывает, что, помимо своей воли, начала думать о ребенке: о том, как его родила, о том, как узнала диагноз, как шло принятие, не могла сдержать слез. По завершении баланса было легкое головокружение и слабость до вечера.

На следующий день сказала, что испытывает легкость, подъем энергии и уверенность в себе.

Выступление перед коллегами прошло хорошо.

Что же произошло на балансе? Сначала бессознательное «выдало» мысль о самой стрессовой для клиента ситуации (длящийся стресс). Но, видимо, сознание решило, что работать с этой ситуацией опасно в данный момент времени, и «заменило» один запрос на другой, более «безопасный».

В итоге все равно проработалась первоочередная проблема. Бессознательное и тело невозможно обмануть.

Сайганова Елена
saiganova_elena@bk.ru
г. Ульяновск

- Тема (запрос): чувство беспокойства и раздражения, связанное с надувными шариками.
Клиентка обратилась с запросом: запахи и звуки, связанные с надувными шариками очень нервировали.
Ей необходимо было подготовить подарок и заказать букет из шариков, подготовка к празднику вызывала состояние раздражения и нежелание это делать.
Балансы проводились по методике «Метафоры чакр», «Пять элементов».
Во время работы выстраивались ассоциативные ряды: грязь, болото, затхлые, тяжелые запахи.
Работали в течение двух недель.

- Эта же клиентка обратилась с запросом: решение материальных проблем.
Проводились балансы из «Гимнастики Мозга».
Результат: уменьшила свою занятость на основной работе (закройщик), высвободила время для занятий танцами, йогой, увеличились заказы, которые она выполняла дома.

Эллада Васильева
ahun10@mail.ru

- Женщина, 42 года
Хочет стать «супер-адвокатом». Переживает, что периодически проигрывает дела, сталкивается с недобросовестными оппонентами.
Ощущение, что не прикладывает все усилия. Как будто недорабатывает. Чувствует, что «не соответствует требованиям к адвокатам». Не получается отвечать на новые аргументы, которые появляются у оппонентов в ходе судебного разбирательства, так как испытывает стресс. При выигрыше в суде остается недовольство собой, всегда можно сделать еще лучше, перфекционизм.
Два сеанса по психотерапевтической кинезиологии.
1-й сеанс: снимали стресс на подготовку к судебному заседанию.
Эмоция: некомпетентная – неподдерживаемая – использованная (смущенная).
Ресурсная эмоция: компетентная – целеустремленная – радушно принятая.
Работа в возрасте 12 лет. Участвовала в олимпиадах, но соревноваться не нравилось.
Чакра 1. Проработка самоценности.
2-й сеанс: снимали стресс на сам процесс суда.
Эмоция: рассеянный – самобиющий – неоцененный.
Ресурсная эмоция: сконцентрированный – достойный доверия – рассудительный.

В ходе сессии клиентка вспоминает, что не получала похвалы и признания в родительской семье, даже когда приходила с достижениями.

Коррекция: клоакальная энергия – разъединение верха/низа, коррекция – снятие стресса, полученного через уши. Проработка ожиданий от себя.

После двух сеансов отзыв от клиентки: «Сегодня был сложный процесс, но я в суде чувствую себя как рыба в воде. Все хорошо, комфортно, уверенно. При подготовке к суду то же самое. Все понимаю, претензий к себе не имею».

Юлия Предтеченская

goosh150@gmail.com

г. Москва, г. Анапа

- Женщина, 39 лет.

Стресс на увеличение веса, стрижку, внешность в целом: бедра, ноги, грудь, щеки. Фото вызывает стресс, где она видит себя с толстыми щеками.

Психотерапевтическая кинезиология.

Эмоция: некомпетентный – неподдерживаемый – использованный (смущенный).

В детстве дядя обучал ее и двоюродных сестер карате, она падала, чувствовала себя толстой и неуклюжей. Дядя и сестры над ней смеялись, ей это было больно. Сестры по сравнению с ней были худощавого телосложения. Хотя она никогда не была толстой, но ощущала себя тяжелой, полной и неуклюжей.

Также клиентка отмечала, что с детства не осознавала и не замечала того внимания и интереса к ней, которое проявляли мужчины. Считала себя некрасивой и недостойной внимания.

Она похожа на папу, а он был с пузиком, уже с детства появились переживания, что у нее тоже появится живот.

Коррекция 7, 6, 5-й чакр.

Ценность себя, проявление себя, выражение своих чувств и т. д.

В конце коррекции на то же фото нет стресса, и вместо толстых щек клиентка заметила на фото свое состояние усталости.

После второй коррекции увеличилось принятие своей внешности, тела, лица, появилась уверенность и способность замечать, что она нравится мужчинам.

Предтеченская Юлия

goosh150@gmail.com

г. Москва, г. Анапа

- Женщина, 49 лет.

Жалобы на испорченное хобби – при съезде с горы на сноуборде чувствует страх и ощущение зажатости в ногах, трепет в ногах. Подъезжает к кочке – не может спокойно обогнать, путается в ногах, не понимает, как их поставить.

Запрос: «Я хочу танцевать на сноуборде».

Работали с помощью психотерапевтической кинезиологии.

Эмоции: опустошенная – побежденная – онемевшая. Эмоция ресурса: выбирающая – искренняя – незаменимая.

Реактивная область, четырехглавая мышца бедра, перекрест энергии (работа с гармонизацией полушарий мозга), убирали стресс, полученный через воспринимаемый звук. Также использовали карты зрительных образов.

После одной коррекции стресс и страх полностью ушли. Клиентка реально почувствовала себя свободно и уверенно «танцующей» на сноуборде во время отпуска.

Предтеченская Юлия

goosh150@gmail.com

г. Москва, г. Анапа

- Женщина М., 41 год.

Запрос: страх выходит в соцсети.

М. работает с людьми и года два хотела начать вести свой блог в соцсетях, но что-то ее сдерживало, что-то ее пугало в этом.

Баланс был через NEPS-4 – страх. Баланс условного раздражителя, модус слуха, канал припоминания. Выход был через автономную нервную систему. Коррекция в конце – третья чакра. Также в конце был стресс на три аффирмации: «Я избавляюсь от всех стрессов, связанных со смертью моих детей», «Смерть больше не является для меня стрессом», «Я освобождаюсь от воспоминаний о родовой травме, блокирующих мою fertильность». Аффирмации надо было проговаривать месяц, 3 раза в день.

М. больше не приходила на баланс. Мы с ней списывались. Она начала вести свой блог через два месяца после баланса.

Дарья Рушева

darya.rusheva@gmail.com

г. Казань

- Описание баланса «Рефлекс Парализующего страха», 28.06.2023.

Сергей, юноша 13 лет, обратился по поводу страха темноты и собак.

Когда стал бояться темноты, не знает. Мама также не помнит, будто так было всегда. Боязнь и бездействие даже в домашней и знакомой обстановке. Собак стал бояться 5 лет назад, прокатившись на заднем сиденье велосипеда с дедом, когда стая собак погналась за ними, но не покусала.

Пришёл на баланс с мамой, в разговоре признался в своей нерешительности и робости в общении с одноклассниками, особенно с девочками. И на секции тхэквондо решающие поединки проигрывает, хотя полностью готов к турниру до этого.

Устал от своего такого поведения и хочет испытывать радость и лёгкость от своих действий, проявляя себя так, как считает нужным.

Сергей решил обратиться на коррекцию после эмоционального рассказа папы, который за неделю до того был у меня со своим непростым запросом и позитивным результатом, который проявился сразу же, чем папа поделился с сыном.

Мама поделилась своим видением проблемы страха и ушла на время нашей работы.

Предварительная балансировка показала сбой по всем показателям, в т. ч. ауры.

После коррекции аура «встала на место». Занесение Запроса в Камеру вызвало сильный стресс, который развеялся только после трёх коррекций МОПС.

Тест протокола Рефлекса Парализующего страха вызвал ещё более сильный стресс, который пришлось снимать 4 раза, МОПС и чакрами, прежде чем приступить к самой Коррекции.

Весь баланс проходил медленно и вязко, на все позиции протокола тело отзывалось, и коррекция шла с ретестом по 2 раза.

Сергей то проваливался/засыпал, то начинал много говорить, то плакал!

Баланс шёл 2 часа 35 минут.

При завершении понадобилась повторная коррекция ауры.

Сергей сказал, что чувствует себя отдохнувшим и бодрым, будто «тяжёлый груз свалился с плеч», и внешний вид тому соответствовал: блестящие глаза, розовые щёки, уверенный голос, прямая осанка, даже очки забыл надеть перед выходом.

На улице его встретили оба родителя и очень удивились, как выглядит их сын! Особенно, когда мимо проходила собака на поводке и Сергей спокойно шёл навстречу и произнёс: «Вот интересно, первый урок – собака есть, а страха НЕТ!» Хотя всегда раньше останавливался, замирал при виде даже маленькой собаки и ждал, пока они с хозяином пройдут, закрыв глаза! Об этом мне по телефону сказал его отец на следующий день.

Добавив ещё о том, что в эту ночь Сергей просыпался в туалет два раза и шёл сам, не прося маму зажечь свет... Оказывается, что ВСЁ время до нашего баланса мама всегда с самого рождения включала или оставляла в квартире свет для Сергея ночью!

Родители были изумлены проишёдшим и сказали, что я совершил волшебство для них и Сергея, на что я ответил, что это такой волшебный Метод, а я лишь оператор поступающей информации!

И я сам, конечно, испытал удовлетворение от успешной работы и воодушевлён на дальнейшую работу с людьми, чтобы приносить максимальную пользу!

Виктор Врублевский
cci-master@yandex.ru
г. Москва

• Мужчина, 50 лет.

Жалобы: повышенная тревожность, потеря веса, раздражительность, плаксивость.

В анамнезе: инфаркт в 2010 г., бронхит в 2018 г., панкреатит в 2023 г.

Запрос: постоянные мысли в голове: если я заболею, то со мной может случиться что-то плохое (смерть).

При тестировании определила техники для баланса:

1. Резет (баланс ВНЧС), 2 сеанса (для снятия мышечного напряжения).

2. NEPS-4 – система «Паника» – условные раздражители, визуальный (приоритет) и аудиальный, – канал формирования.

Проведены все указанные балансы.

Клиент отмечает значительные улучшения в своем состоянии.

Прекратилась плаксивость, ушли мысли о смерти, появились бодрость и позитивное настроение. Начал прибавлять в весе, так как улучшился аппетит.

Галина Фролкова
gafrolkova@yandex.ru
г. Тихорецк

- Девочка Катя, 11 лет.

Жалобы: неостения верхнего века.

На фоне стресса закрываются глаза. Это состояние продолжается в течение суток.

Начались приступы в январе 2023 г. Переведена на домашнее обучение.

В анамнезе тяжелый развод родителей (ребенку было 4 года), артрит обеих коленей (генетическая предрасположенность по материнской линии), повышенная контролирующая функция (у девочки).

Запрос: страх, когда кричит учительница.

При тестировании определила техники для баланса:

1. Резет (баланс ВНЧС) – 4 сеанса (для снятия мышечного напряжения).

2. NEPS-4 – система «Гнев» – аудиальный раздражитель – канал формирования (дисбаланс во всех ядрах миндалевидного тела).

После проведения балансов отмечается следующая динамика: перестали закрываться глаза, стала спокойнее, улучшился контакт с учителем. Девочка стала посещать общую школу.

Заключение краевой клинической больницы.

ГБУЗ «ДККБ» МЗ КК
Психоневрологическое отделение

350007, г. Краснодар ул. пл. Победы, 1 тел., факс (861) 268-28-26,
Ординаторская неврологии (861) 268-16-51

Дата: 04.12.2023 11:13

Выписной эпикриз из истории болезни №2630223

Находится на лечении в психоневрологическом отделении ДККБ с 30.11.2023 8:32 по 04.12.2023 12:00

Диагноз: Диссоциативное конверсионное расстройство.

Поступил с жалобами: на ежедневное постепенное опущение век до полного закрытия. Отмечались эпизоды опущения век чаще в дневное и вечернее время, но со слов бабушки иногда ребенок просыпался с опущенными веками и ходил так до часов 12.

Слов девочки эпизоды опущения век могли происходить днем, после занятий, но через 1-2 часа веки постепенно открывались. Эпизоды опущения век могут не отмечаться до нескольких дней (максимально 3 дня).

При этом всегда сначала закрывается правый глаз, зуд в глазах, старается уйти в темную комнату, сидит там до нормализации состояния.

Анамнез заболевания: Вышеописанные жалобы с января 2023 года. Обратились к окулисту по месту жительства, назначили капли, со слов бабушки без особого эффекта. После чего обратились к окулисту в ДДЦ прописали ношение очков, но ребенок очки не носил. После обратились к неврологу в ДДЦ, так как жалобы участились. Госпитализирована для обследования и лечения.

В неврологическом статусе без очаговых симптомов. 30.11.23г. и 01.12.23г. жалобы не возникали. В выходной день, 02.12.23г., около 12.00 жалобы на опущение век. Дежурным врачом выполнено в/м введение Sol.NaCl 0,9% - 2,0 в качестве плацебо, через 20 минут отмечается полный рецесс жалоб, со слов девочки, сразу после инъекции стала чувствовать себя хорошо. За период пребывания общее самочувствие без ухудшения, по результатам обследования и динамического наблюдения данных за миастению не получено. Выписывается в удовлетворительном состоянии с рекомендациями по дальнейшему наблюдению амбулаторно.

Проведено обследование: Общий анализ крови (ВС DXH-600) от 01.12.23г.

Лейкоциты (WBC)	7.8	10 ⁹ /л	6-8
Эритроциты (RBC)	4.21	10 ¹² /л	3.5-4.7
Гемоглобин (HGB)	115	г/л	110-125

Психологическое обследование ребенка

Дата рождения 07.03.2013 (10 лет) № истории болезни 2630223

Дата: 01.12.2023

Психологический статус При проведении первичного психологического обследования испытуемая охотно вступает в контакт. Фон настроения на протяжении всего обследования спокойный. Эмоциональные реакции дифференцированные. Мимика естественная. Темп работы средний. Наблюдаются признаки незрелости личности. Демонстративные черты личности.

Жалобы ознакомлена

Результаты исследования Актуальное психическое состояние характеризуется умеренным уровнем тревожности, нервно-психической напряженностью. Преобладает потребность в эмоциональной вовлеченности, стремление к доминированию. Выражены черты демонстративности, повышенной эмоциональности. Так же обнаружены высокие показатели по шкале лабильности, что выражено в повышенной эмоциональной неустойчивостью. Настроение легко меняется от повышенного настроения со слезами, реакциями горечи, сопровождающимися вегетативными проявлениями - покраснения лица, головные и другие боли, пульс, повышение температуры тела, обмороки, судорожные подергивания, рвота ... Это весьма впечатлительные дети с богатым воображением, склонные к фантазированию. Любят быть в центре внимания, артистичны, охотно участвуют в постановках, самодеятельности. В их поведении много подражательных и имитационных элементов, любые социальные роли.

Проблема личности, "ищущей признания".

Заключение Наличие признаков психогенно-невротического патологического состояния.

SHOT ON REDMI 9
Смартфон
AI QUAD CAMERA

Фролкова Галина
gafrolkova@yandex.ru
г. Тихорецк

Недоверие к женщинам из-за предательства жены. В современном мире, где люди открыто обсуждают разные аспекты отношений, вопрос женской измены остается одним из наиболее деликатных и противоречивых. Столетиями общество навязывало стереотипы о женской верности как о непреложном стандарте поведения, однако реальность намного сложнее общепринятых норм. Женская неверность, как и мужская, имеет под собой глубокие психологические корни, и понимание этих мотивов требует тонкого и внимательного подхода.

Пациент – мужчина Сергей, 38 лет.

Запрос: недоверие к женщинам из-за предательства жены – «Не могу построить новые отношения, боюсь повторного предательства».

Проведено 3 баланса с промежутком в месяц между балансами.

1-й баланс – работа с отрицательным негативным полем, коррекция 5 элементов, формат чакр.

2-й баланс – коррекция 5 элементов, коррекция стрессов в прошлом – выявлена мышечным тестом ситуация с отцом (измена маме), работа с родом и похожими ситуациями, чью программу повторял пациент, проживая событийно.

3-й баланс – баланс опоры, постановка психологических границ.

Результат – новые отношения с женщины. На данный момент готовятся к свадьбе.

Ольга Львова

de-lf@mail.ru

г. Реутов

- Тема (запрос): состояние ограничения, непонимание, как можно себя реализовать, освоить новый вид деятельности.

Клиентка обратилась с запросом: страшно начинать новое, не видит перспектив.

В течение трех встреч проводились балансы «Форматы мозга».

Результат. Первое, что отметила клиентка: стало легче дышать, она могла легко вдохнуть и выдохнуть. Раньше дышать было тяжело, будто сдавливало. Зацикленность на проблеме прошла. Закончила сертифицированные курсы по «1С:Бухгалтерия» и легко работает в программе.

Васильева Э. В.

ahun10@mail.ru

г. Озерск

5. АГРЕССИЯ. АУТОАГРЕССИЯ

Агрессия – это состояние, при котором человек под воздействием сильных негативных эмоций совершает деструктивные действия в отношении других людей, окружающих предметов или даже самого себя (аутоагрессия).

Чаще всего агрессия возникает вследствие повышенной раздражительности, однако она также может проявиться и в состоянии депрессии или уныния.

Агрессия обычно выражается в виде повышения тона, крика, оскорблений или высказываний, унижающих человеческое достоинство, и саркастических фраз. Иногда она переходит в открытое причинение вреда физическому здоровью и имуществу окружающих людей.

Если агрессия становится частой и неконтролируемой, от её проявления страдает сам человек или его близкие, снижается качество взаимодействия в социуме, продуктивность на работе и в других сферах жизни, это повод обратиться за помощью к психотерапевту, психиатру или психологу.

- Девочка Л., 3,5 года (работала через маму). Было 2 баланса с промежутком в 1,5 месяца. После первого баланса агрессия снизилась со 100 % до 35 % (со слов мамы). Изначально Л. часто била маму, плохо вела себя в садике.

Первый баланс: ауру устанавливала два раза, с разных сторон. Потом Саботаж, поверхностное отключение, верх – низ, проработала нейромедиатор серотонин, опора.

Второй баланс: NEPS-4, гнев, баланс условного раздражителя, осязание, канал при-
поминания.

Выход стресса через мышцы глаз.

Дарья Рушева
darya.rusheva@gmail.com
г. Казань

- Мальчик Д., 9 лет. Агрессия по отношению к брату.

Вначале делали некоторые упражнения из гимнастики мозга, так как были признаки того, что была дезинтеграция мозга. Потом работала с нейромедиатором серотонин (голограммы, рецепторы и т. д.).

Через какое-то время после баланса мама Д. сказала, что он стал гораздо спокойнее. Больше не приходили.

Дарья Рушева
darya.rusheva@gmail.com
г. Казань

- Э., 16 лет. После неудачи в спорте возникли сильные переживания, проявилась импульсивность и агрессивность. В балансе выпала коррекция нейронных каналов эмоций – гнев, страх, забота. Через 3 баланса эмоциональное состояние клиента стало стабильным, прекратились эмоциональные вспышки, и подросток спокойно сдал экзамены и продолжил учиться дальше.

Гульяна Бадгиева
badgieva2013@yandex.ru
г. Набережные Челны

- Женщина, 26 лет.

Состояние: аутоагрессия – самоповреждающее поведение, отсутствие энергии.

Причина – отношение родителей в детстве как к ненужному ребенку, создающему проблемы и усложняющему жизнь. Далее во взрослой жизни это послание переадресовано самой себе. Колossalный расход энергии – синдром хронической усталости, самонаказание, отсутствие желания общаться с людьми, что-либо делать. Клиентка могла только смотреть сериалы, лежа на диване.

Семь коррекций по методу психотерапевтическая кинезиология по курсу «Аутоагрессия».

Результат: силы восстановлены, биться об углы, резаться и прищемлять пальцы клиентка перестала.

Клиентка успешно сдала сессию, занялась своим здоровьем, появилось больше энергии и желания действовать: начала заниматься спортом, гулять, готовить. Эмоциональный фон заметно изменился в лучшую сторону, настроение стало более стабильным и позитивным.

Предтеченская Юлия
goosh150@gmail.com
г. Москва, г. Анапа

- Женщина, 38 лет.

16 лет в несчастном браке. К мужу нет ни душевной любви, ни сексуального влечения, ни уважения. Клиентка находилась 7 лет в экзистенциальной психотерапии и 2 года работала в психоаналитическом подходе. В течение 5 лет хотела подать на развод, но не решалась.

Коррекция по теме: «Я веду группы по йоге и индивидуальную терапию и зарабатываю 200 тыс. рублей в месяц».

Диагностирована аутоагрессия, в частности послание: «Не будь, не существуй».

Клиентка вспомнила слова своей мамы: «Убью тебя, чтоб тебя не было!»

4 года – возраст наилучшего понимания. У мамы был психоз, пыталась выкинуть дочь из окна. Клиентка после этого путала мать с другими людьми. Вспомнила слова, адресованные ей мамой: «У урода уродская жизнь».

Позитив: представляет себя перед группой учеников по йоге с ощущением сконцентрированности, уверенности, професионализма.

Результат: клиентка подала на развод после двух проведенных коррекций. Очень довольна, что это сделала. Жизнь изменилась коренным образом: устроилась тренером по йоге, впервые почувствовала себя самостоятельной и стоящей на ногах.

Предтеченская Юлия

goosh150@gmail.com

г. Москва, г. Анапа

- Женщина, 41 год.

Пришла с состоянием тупика, «нет выхода», безысходности, потери себя, вина, стыд, самобичевание.

Запрос: хочу найти себя.

Работали с состоянием аутоагрессии, разобщенностью с собой и другими людьми, негативными предписаниями: «Сгинь» и т. д.

5 сеансов.

Результат. Слова клиентки: «Я даже в самые счастливые дни своей жизни – в детстве, сидя на любимом дереве, – не чувствовала себя так хорошо, как сейчас!»

Предтеченская Юлия

goosh150@gmail.com

г. Москва, г. Анапа

6. БУЛЛИНГ

Буллинг, травля, запугивание – агрессивное преследование, издевательство над одним из членов коллектива со стороны другого, но также часто группы лиц, не обязательно из одного формального или признаваемого другими коллектива.

Травлю организует один агрессор, иногда с сообщниками, а большинство остаются свидетелями. При травле жертва оказывается не в состоянии защитить себя от нападок. Таким образом, травля отличается от конфликта, где силы сторон примерно равны.

Травля может быть и в физической, и в психологической форме. Проявляется во всех возрастных и социальных группах. В сложных случаях может принять некоторые черты групповой преступности.

- Мальчик А., 11 лет.

Запрос: буллинг в школе.

Этот запрос прорабатывали два раза.

Первый баланс: самскара. Архетип – жертва. Вначале долго не устанавливался центральный меридиан, в итоге использовала эссенцию Баха – Репешок для меридиана. При занесении формата «двойственность» А. сказал, что плохо себя ведет, чтобы мама обратила на него внимание, пожалела. Он вдруг осознал, что своими выходками он маме доставляет страдания. А. осознанно дал себе две недели, чтобы сменить свое поведение (он сам захотел).

Второй баланс (через 2,5 недели). Изменение в жизни: подружился с одним из мальчиков, кто его раньше буллил.

Баланс: NEPS-4, гнев. Баланс условного раздражителя, через зрение, канал формирования. Во время баланса А. вспомнил одну ситуацию, когда первый раз его начали буллить. Это был последний баланс, так как тело дало понять, что больше балансов на эту тему не нужно.

Через два месяца после балансов мама А. пришла сама ко мне на баланс. Я ее спросила, буллят ли ее сына. Она сказала, что эта тема полностью сошла на нет. А. общается со сверстниками, у него появились друзья.

Дарья Рушева
darya.rusheva@gmail.com
г. Казань

7. ЗПР

Задержка психического развития (ЗПР) – это темповое отставание развития психических процессов и незрелость эмоционально-волевой сферы у детей, которые потенциально могут быть преодолены с помощью специально организованного обучения и воспитания.

Задержка психического развития характеризуется недостаточным уровнем развития моторики, речи, внимания, памяти, мышления, регуляции и саморегуляции поведения, примитивностью и неустойчивостью эмоций, плохой успеваемостью в школе.

- Работала с ребенком с ЗПР, вначале сделала нейродиагностику. Затем на протяжении года с ребенком делали зарядку на развитие межполушарного взаимодействия. Родители и воспитатели видели очень хорошие результаты. Ребенок, который постоянно двигался, мешал на занятиях, начал заниматься, стал более послушным.

Зиганшина Гульнур
tazmeevna@mail.ru
Турция

- Буквально недавно обратилась семья из Карачаево-Черкесии. Мальчик, 9 лет, учится слабо, не сидит на месте и т. д., хотя диагноза гиперактивности нет. Я начала работу онлайн. Делали мы упражнения на развитие межполушарного взаимодействия, подбирала занятия на развитие памяти, внимания и др. Мама с третьего занятия заметила, что ребенок стал более усидчивым, более вдумчивым и стал лучше учиться. Заметили это и в школе.

Зиганшина Гульнур

tazmeevna@mail.ru

Турция

8. СТРЕСС

Стресс – состояние организма, характеризующееся эмоциональным и физическим напряжением, вызванным воздействием различных неблагоприятных факторов.

Понятие «стресс» подразумевает ситуацию, вызывающую потребность в адаптации организма.

*Эмоциональное напряжение (от лат. *etoveo* – потрясаю, волную) – психическое состояние, характеризующееся как возрастание интенсивности эмоций и переживаний, реакция на внутреннюю или внешнюю проблему.*

- Мужчина, 40 лет.

Испытывал стресс, когда слышал фразы: «Ну что ты молчишь?! Скажи что-нибудь!» – мысли путались.

Метод – психотерапевтическая кинезиология.

Стресс был связан с переходом несколько лет назад на новую работу, где приходилось заново заявлять о себе как о профессионале, отвоевывать свое место под солнцем, проявлять себя. Обстановка была недружественной, тяжелой, что вызвало фиксацию стресса и невозможность говорить после соответствующих фраз.

После одной коррекции мужчина легко и свободно говорит, в том числе тогда, когда его к этому побуждают. Не испытывает стресса. Чувствует себя спокойно и уверенно.

Предтеченская Юлия

goosh150@gmail.com

г. Москва, г. Анапа

- Л., 47 лет. Из-за разногласий на работе и конфликта пришлось уйти с работы, состояние было очень напряженным, перенесенные переживания привели клиентку в состояние эмоционального напряжения, развилась обидчивость и повышенная чувствительность на жизненные ситуации. В диагностике выпало коррекция ауры и форматирование мозга, сразу после коррекции ауры почувствовала спокойствие и ясность в мыслях, ушло напряжение в теле и появилось желание двигаться дальше и планировать свою рабочую деятельность дальше.

Бадгиеva Гульяна

badgieva2013@yandex.ru

г. Набережные Челны

- В 2020 г. мы с семьей эмигрировали в Турцию. Все произошло, как во сне, все было против моей воли. Очень тяжело мне дался сам переезд. Это, естественно, стресс. Спустя 5 месяцев с сыном случился несчастный случай на производстве (2 тонны железа упало на голову). В результате ребенок спустя 3 месяца умер. Это был жуткий стресс.

В течение двух лет мне пришлось выводить себя, мою семью, включая внуков, из стресса. Использовала все свои знания. Но моя память пострадала, сейчас понемногу вспоминаю, но полжизни как будто стерло.

С дочерью и с зятем работала и как психолог, и как кинезиолог, со старшим внуком работаю до сих пор (2,5 года). Он стресс пережил очень тяжело, на фоне стресса открылся третий глаз, и он начал видеть моего сына. Все это совпало с учебой в первом классе (учится он в турецкой школе на турецком языке).

Я заставила дочь пройти курс для детей, который проводила Светлана Владимировна Костарева (дай Бог ей долгих лет жизни). После этих курсов мы с внуком делаем зарядку (из курса «Гимнастика мозга»), что очень хорошо влияет на него. Он в учебе догнал турецких детей, за что учитель часто его хвалит и ставит в пример.

Зиганшина Гульнур

tazmeevna@mail.ru

Турция

- Светлана К., 53 года.

Работа с клиентом изложена ей самой (Светлана очень ответственная, присыпала тезисные отзывы по каждому балансу, чтобы отследить динамику).

«Весной 2021 года началась депрессия. Даже к любимым занятиям потеряла интерес, испортились отношения с мужем. Появились первые вестники климакса. В августе пришла на первый баланс к Сайгановой Елене Владимировне.

Запрос был: депрессия. Проводились балансы: форматирование мозга, Саботаж, аура. Результат: осенью появились силы, желания, новые идеи.

Второй баланс проводили в сентябре.

Запрос: проблемы в семье. Проводились балансы: метафоры чакр, Саботаж. Результат: появилось взаимопонимание, отношения улучшились.

Третий баланс проводили в ноябре.

Запрос: маточные кровотечения, возможно на фоне приёма кроверазжижающего препарата. Проводился баланс Форматирование физиологии (матка), аура.

Результат: выделения стали скучными и редкими. В первое обращение к врачам вердикт был: срочная чистка, во второе обращение предположили, что так проходит очередная менструация. Чистки я избежала.

Следующий баланс в декабре.

Запрос: последствия ковида (всей семьей переболели в конце сентября).

В результате выпал не ковидный баланс, а баланс хронического воспаления (баланс был долгим, очень много всего выпадало для работы). Дополнительно работали с горловой чакрой.

Результат: самочувствие улучшилось. После каждого баланса, появляются силы, улучшается настроение.

На последний баланс пришла с больным горлом. А проблемы с горлом у меня отражаются болью в коленях. На следующий день: горло и суставы не болят».

Сайганова Елена Владимировна
saiganova_elena@bk.ru
г. Ульяновск

9. ДЕПРЕССИЯ

Депрессия – это психическое состояние, характеризующееся низким настроением и нежеланием что-либо делать. Депрессия влияет на мысли, поведение, чувства и ощущение благополучия человека.

Люди, страдающие депрессией, часто испытывают потерю мотивации или интереса к тому, что раньше приносило им удовольствие или радость.

Депрессивное настроение является симптомом некоторых расстройств настроения, таких как большое депрессивное расстройство и дистимия: это нормальная временная реакция на жизненные события, такие как потеря близкого человека; это также симптом некоторых физических заболеваний и побочный эффект некоторых лекарств и методов лечения.

Оно может проявляться в виде грусти, трудностей с мышлением и концентрацией, а также в значительном увеличении или уменьшении аппетита и продолжительности сна. Люди, страдающие депрессией, могут испытывать чувство подавленности или безнадежности, у них могут возникать суицидальные мысли. Депрессия может быть как кратковременной, так и длительной.

- В., 17 лет.

Депрессия из-за переезда в другой город для обучения, кризис в семье родителей. Все это вызвало апатию, страхи, снижение интереса к обучению, ушла мотивация и интерес к учебе и жизни.

Баланс «Форматирование мозга», 2 сеанса. Консультации восстановили эмоциональное состояние, вернули спокойствие и интерес к учебе и своей жизни.

Бадгиеva Гульяна
badgieva2013@yandex.ru
г. Набережные Челны

- **Смерть близкого человека.** Утрата близкого человека – трудное испытание. Печаль может принимать разные формы, стихать, возвращаться вновь. Однако с горем можно жить. Первая реакция на новость о смерти дорогого человека – это шок и отрицание. Кажется, что это злая шутка. Только вчера он был рядом, вы разговаривали, смеялись, а сегодня его больше нет. Как такое возможно? Принять факт смерти помогает прощание с погибшим. Похороны, поминки на 9-й и 40-й день – психологически тяжелые, но важные ритуалы.

Бывает, что даже после этого принять утрату полностью не получается. Вы постоянно возвращаетесь к человеку в мыслях или вспоминаете его каждый раз, когда оказываешься в кафе или на улочках города, где вместе проводили время.

- Л. А., 73 года, перенесла смерть мужа и началась очень сильная депрессия. Горевание прошло, а сил жить нет, созависимое состояние, навязчивые мысли не давали покоя. Консультации, баланс «Форматирование мозга», «Коррекция ауры», «нейронные каналы эмоций». После балансов ушел страх, навязчивые мысли, ушло желание постоянно держать вещи мужа перед собой, появился здоровый сон, человек продолжает жить, работает, ведет активную жизнь.

Бадгиеva Гульяна
badgieva2013@yandex.ru
г. Набережные Челны

10. ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ВЫГОРАНИЕ

Эмоциональное выгорание – это состояние эмоционального, физического и умственного истощения, вызванное чрезмерным и длительным перенапряжением в результате работы.

Физические симптомы ощущаются человеком как наличие какого-либо дискомфорта в организме: бессонница, физическое утомление, слабость, тошнота, головокружение, головные боли.

Эмоциональные симптомы: наличие эмоциональной ригидности (отсутствие эмоциональных проявлений, чувство одиночества) или, наоборот, довольно яркие эмоциональные проявления (агрессия, истерика и пр.). Конкретные проявления зависят от личностных особенностей человека.

Поведенческие: характеризуется заметным для окружения изменением поведения; а именно: появление усталости в течение рабочего дня, импульсивное поведение в различных сферах, чрезмерная алкоголизация, отказ от приёмов пищи и пр.

Познавательные: проявляются потерей интереса ко всему – к саморазвитию, к участию в различных действиях, к происходящему вокруг в целом.

Социальные: наличие изоляции, потери интереса к взаимодействию с людьми.

Таким образом, синдром эмоционального выгорания затрагивает множество сфер жизнедеятельности личности.

- Женщина Е., 36 лет. Баланс эмоционального выгорания, точка толстого кишечника. Вначале ауру ставила два раза, с разных сторон. Одного раза было достаточного. Вскоре после баланса она мне написала, что чувствует легкость и радость во всем теле.

- Женщина Е., 38 л.

Баланс эмоционального выгорания, точка желудка. Вначале баланса пришла с состоянием на -8, в конце +1. Сказала, что ее отпустило, она успокоилась.

Второй баланс на эту же тему был через 1,5 месяца. Вначале чувствовала себя на +3. Снова баланс выгорания, точка сердца, и проработала вторую часть баланса. Еще поработала с нейромедиатором серотонином (голограммы, ядра – мишени и т. д.).

В итоге через месяц Е. написала, что энергия стабилизировалась, окружающие говорят, что она «пышет» энергией.

С этими примерами баланс произошел через «эмоциональное выгорание». Также были случаи, когда использовался баланс Физиология периферической нервной системы: балансировка Х черепного нерва – блуждающий (сердце, бронхи, пищевод), также Резет и Опору использовала в каком-то случае.

Дарья Рушева
darya.rusheva@gmail.com
г. Казань

11. ОТНОШЕНИЯ

Семьей называют социальную группу, которая оказывает огромное психологическое влияние на человека в течение всей его жизни и способствует формированию наиболее важных ценностей.

В семье взрослые и дети имеют определенные роли и очень тесно взаимодействуют друг с другом в течение долгого времени. Это во многом определяет психологическое, физиологическое, моральное состояние ребенка.

- Клиент Ирина Б., 44 года.

Запрос: плохие отношения со старшей дочерью 19 лет. На вопрос: «это единственный запрос?» – ответ: «да».

Объективно: движения порывистые, но какие-то «зажатые»; очень напряжена, немногословна. При любом звуке (с улицы через окно, из коридора) застывает, но при этом как такого страха в глазах нет.

В голове у меня идет навязчивое словосочетание: страх смерти. Не проговариваю клиенту, но задаю вопрос: не было ли каких травматических событий, угрожающих жизни, здоровью? – Нет. В семье, в роду? – Нет.

Какие сейчас отношения в семье? Говорит, хорошие, доброжелательные, только со старшей дочерью недопонимание.

Закладываем запрос. При мышечном тестировании выпадает Резет-1. В середине баланса Ирина вдруг говорит: «Мне страшно, мне очень страшно!» Тестирую: можно продолжить баланс? – тело говорит: да. Через какое-то время клиент начинает очень тяжело дышать, как будто задыхается. Говорит: «Не могу дышать, ужас накатывает». Опять тестирую – баланс необходимо продолжать. Еще через какое-то время дыхание успокоилось, но у клиента начинается озноб. Говорит: «Мне очень холодно» (накрыта одеялом). Второе одеяло не помогает.

К моменту завершения баланса сохраняется только озноб. Спускаясь с кушетки, Ирина говорит: «У меня такое ощущение, что я слезаю с операционного стола, а свет на потолке – это софиты в операционной». Спрашиваю: вам когда-нибудь делали операцию? Отвечает, что нет, и в больнице лежала только когда рожала детей (естественным путем). В завершение сеанса был проведен баланс ауры.

На следующий день Ирина пишет: «Вчера я чувствовала себя не очень хорошо, был озноб, кружилась голова, постоянно хотелось пить. Утром проснулась и почувствовала, что мне очень легко дышать, как будто мне дали баллон с кислородом. Кажется даже, что как будто выпрямилась спина и плечи, стало очень спокойно. Описала баланс своей маме, и она рассказала мне о том, как она меня рожала (раньше никогда об этом не говорили). Оказывается, я родилась в «рубашке», и меня из нее не сразу достали. Я задыхалась, была даже остановка дыхания, но меня откачивали. Мне кажется, все это я пережила вчера во время баланса. Сейчас как будто гора с плеч свалилась. Это удивительно».

Как же получилось, что человек пришел с одним запросом, а проработалось совсем другое? Наше тело и наше бессознательное точно знает, что ему нужно. Тело, оберегая свою хозяйку, избавилось от того, что ему мешает больше всего. Это здорово, что благодаря кинезиологии есть возможность прорабатывать такие вещи, производить перезагрузку! Кстати, после баланса отношения с дочерью постепенно начали улучшаться.

Сайганова Елена Владимировна,
saiganova_elena@bk.ru
г. Ульяновск

12. ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕ

Предназначение – это определенное направление, в котором человек реализует себя в деятельности.

Предназначение – это большая жизненная цель, т. е. смысл жизни.

Предназначение – это профессия, поиск профессии, в которой хотелось бы реализоваться.

- Женщина, 35 лет.
Работа с предназначением, желанием быть полезной миру.
Протестирували состояние ненужности маме и папе.
Эмоция: хрупкая, преданная, страдающая / мощная, удачливая, увлеченная.
Первое возвращение по возрасту: «я нужна папе» – 8 месяцев внутриутробно: отец не хотел ребенка, ему 20 лет, он в поездках по спортивным соревнованиям, занимается мотокроссом. Мама то со свекровью, то со своей мамой. Беременность случайная. Ребенка вообще никто не хотел и не планировал.
Эссенция Баха № 30 Каштан – моя жизнь не имеет значения, я не имею значения – «Сила моей души безгранична».

Позитив: папа приходит домой с букетом тюльпанов, обнимает и целует маму, радуется скорому рождению ребенка.

Второе возвращение по возрасту: «я нужна маме» – 1 год – мама не хотела заниматься с ребенком, хотела убежать к подружкам.

Индивидуальные особенности: 4.9 тип с – мама – нос с горбинкой – мама не давала эмоционального и телесного контакта.

Мама ожидала приятного от рождения дочери, была не готова к трудностям, с которыми столкнулась.

Позитив: мама читает маленькой дочке сказку о птичках, о родителях-детях, о том, как родители любят своих птенчиков и заботятся о них.

В результате работы наладились отношения с мужем и дочерьми, а также с родителями. Подруги и знакомые перестали давать непрошеные советы, родственники начали вести себя уважительно и мягко. Муж стал помогать с домашними делами, наладился совместный досуг. Самочувствие клиентки значительно улучшилось. Настроение стало позитивным. Появились планы на будущее, клиентка понимает, чего она хочет и куда стоит двигаться во всех пяти обозначенных сферах. Запрос «найти себя» выполнен. Клиентка в результате терапии пошла сама обучаться кинезиологии.

Предтеченская Юлия
goosh150@gmail.com
г. Москва, г. Анапа

АНО ДПО «ИНСТИТУТ КИНЕЗИОЛОГИИ И ПСИХОЛОГИИ»
ПРИГЛАШАЕТ НА ПРОГРАММЫ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

КВАЛИФИКАЦИЯ
ПСИХОЛОГ-КИНЕЗИОЛОГ

*Программа переподготовки, квалификация «психолог-кинезиолог»
по программам:*

«Кинезиология в сфере укрепления и сохранения психоэмоционального состояния человека»

«Кинезиология в сфере укрепления и сохранения жизненного потенциала человека»

«Работа с рефлексами через методы нейропсихологии и кинезиологии – основа успешного развития и адаптации детей и взрослых»

КВАЛИФИКАЦИЯ
ПСИХОЛОГ-ГРАФОЛОГ

*Программа переподготовки, квалификация «психолог-графолог»
по программе:*

«Технологические подходы психологического консультирования в Графотерапии и Графологическом анализе личности»

КВАЛИФИКАЦИЯ
ПСИХОЛОГ-АСТРОКИНЕЗИОЛОГ

Программа переподготовки, квалификация «психолог-астрокинезиолог» по программе

«Использование методов Психотерапевтической кинезиологии и Астрокинезиологии в краткосрочной личной и семейной терапии»

Подробная информация по ссылке:
https://kines.online/retraining_program

АНО ДПО «ИНСТИТУТ КИНЕЗИОЛОГИИ И ПСИХОЛОГИИ»

ПРИГЛАШАЕТ НА КУРСЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ:

1. Использование форматирования при работе со стрессом – 1
2. Использование форматирования при работе со стрессом – 2
3. Основы кинезиологии – 1
4. Основы кинезиологии – 2
5. Основы кинезиологии – 3
6. Основы кинезиологии – 4
7. Использование методов кинезиологии при работе с эмоциями – 1
8. Использование методов кинезиологии при работе с эмоциями – 2
9. Использование методов кинезиологии при работе с эмоциями – 3
10. Использование методов кинезиологии при работе с эмоциями – 4
11. Работа по укреплению жизненного потенциала человека через работу с основными чакрами
12. Работа по укреплению жизненного потенциала человека через работу с малыми чакрами
13. Работа по укреплению жизненного потенциала человека через работу с внетелесными чакрами
14. Работа по укреплению жизненного потенциала человека через работу с физиологией чакр.
15. Сохранение жизненного потенциала человека через работу с эпигетическими техниками – 1
16. Сохранение жизненного потенциала человека через работу с эпигетическими техниками – 2
17. Сохранение жизненного потенциала человека через работу с эпигетическими техниками – 3
18. Сохранение жизненного потенциала человека через работу с эпигетическими техниками – 4
19. Психологическое консультирование в методе «Типология ИМЕНИ»
20. Графотерапия
21. Псикосмология и Почерк
22. Типология Юнга по почерку
23. Типология Векторы и Псигеометрия по почерку

- 24. Психология почерка
- 25. Психоанализ почерка
- 26. Графологический анализ
- 27. Кинезиология почерка
- 28. Синдромы в почерке. Психологические качества личности
- 29. Семантика Имени, Псевдонима и Подписи, и Разработка Подписи
- 30. Почерк и Профпригодность
- 31. Танцедвигательная терапия и танготерапия
- 32. Арт-терапия, метод мандала, сказкотерапия, песочная терапия, цветовое структурирование и МАК
- 33. Проективные тесты и Вартегг-тест
- 34. Графологическая Гимнастика
- 35. Гимнастика Творчества
- 36. Графопатология
- 37. Зоотерапия, иппотерапия и Графологическая Гимнастика
- 38. Совместимость по почерку
- 39. Планетарные типы в почерке
- 40. Совместимость по Имени
- 41. Как выбрать Имя. Практическое руководство счастливой жизни
- 42. Темперамент и характер по почерку
- 43. Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ). Эффективные методы коррекции
- 44. Диагностика нейромоторной готовности к обучению детей (с 4 лет)
- 45. Диагностика и психокоррекция с помощью символов (Модификации Теста апперцепции символов Н. Л. Нагибина)
- 46. Диагностика и индивидуальные различия, диагностика и развитие, дифференциация обучения
- 47. Основы психологии индивидуальных различий. Диагностика и учет в консультировании.

Подробная информация по ссылке:
https://kines.online/courses_program

АНО ДПО «ИНСТИТУТ КИНЕЗИОЛОГИИ И ПСИХОЛОГИИ»

ПРЕДОСТАВЛЯЕТ БЕСПЛАТНЫЕ АВТОВЕБИНАРЫ

1. Три секрета взаимоотношений между детьми и родителями
2. Как помочь ребенку найти выход из безвыходной ситуации
3. Техники по снятию стресса
4. Форматирование мозга
5. Головная боль
6. Проблемы в обучении. Чтение.
7. Как научить ребенка красиво писать
8. Работа со страхами
9. Уровень развития личности по почерку
10. Синдром обучаемости по почерку
11. Почерк Лидера
12. Имя – формула судьбы
13. Гимнастика Имени

Подробная информация по ссылке:

<https://kines.online/>

АНО ДПО «ИНСТИТУТ КИНЕЗИОЛОГИИ И ПСИХОЛОГИИ»
ПРИГЛАШАЕТ НА СЕМИНАРЫ

1. Использование методов кинезиологии в сфере развития и адаптации в образовательной среде
2. Использование аффирмаций в работе людей помогающих профессий
3. Эмоциональное выгорание
4. Использование цвета, звука и символов для укрепления и сохранения психоэмоционального состояния человека
5. Духовные точки акупрессуры

Подробная информация по ссылке:

https://kines.online/seminars_program

АНО ДПО «ИНСТИТУТ КИНЕЗИОЛОГИИ И ПСИХОЛОГИИ»
ПРИГЛАШАЕТ НА ВИДЕОКУРСЫ

1. Видеокурс «Школа кинезиологии – кинезиология для всех – 1»
2. Видеокурс «Школа кинезиологии – кинезиология для всех – 2»
3. Видеокурс «Школа кинезиологии – кинезиология для всех – 3»
4. Видеокурс «Школа кинезиологии – кинезиология для всех – 4»

Подробная информация по ссылке:

<https://kines.online/>

АНО ДПО «ИНСТИТУТ КИНЕЗИОЛОГИИ И ПСИХОЛОГИИ»
ПРИГЛАШАЕТ НА ВИДЕОСЕМИНАРЫ И МАСТЕР-КЛАССЫ

1. Эффективная коммуникация
2. Как сохранить любовь
3. Воспитание на основе здравого смысла
4. Школа кинезиологии для детей, испытывающих трудности в обучении и адаптации к школьной жизни
5. III Межрегиональная конференция «Мир кинезиологии для мира»
6. IV Межрегиональная конференция

Онлайн-обучение в
ИНСТИТУТЕ КИНЕЗИОЛОГИИ
И ПСИХОЛОГИИ
реально для каждого из вас!