Этим не исчерпываются все гипотезы о полях, энергиях .и силах, действующих при психокинезе. Совсем недавно известный французский физик-теоретик профессор О.Коста де Боргар, анализируя явление трансмутации элементов в биологических системах, предложил и теоретически обосновал возможность захвата нейтрино организмом. К этому выводу он пришел, рассмотрев эксперименты своего соотечественника известного ученого миолога профессора Ц.Л.Керврана, показавшего, что в живом происходит превращение элементов, например, кальция в магний, калия в натрий и т.д. Возможно поэтому феномен-психик в сверхсостоянии способен к такой необычной концентрации нейтринного потока, что это позволяет ему извлекать затем энергию из такого взаимодействия и направлять ее по своему желанию.
Косвенное подтверждение этому имеется: профессор Г.А.Сергеев, широко известный своими интересными работами с необычайным экстрасенсом Н.С.Кулагиной, сообщил, что во время телекинеза резко уменьшается космический фон вокруг человека. Однако до сих пор не проведено строгих количественных расчетов, чтобы подтвердить правоту этих предположений.
Не исключено, что разгадка может быть найдена совсем не там, где ее ищут. Например, все более и более укрепляется мнение, что в нервной системе во время психической деятельности происходят процессы, основанные на сверхпроводимости. Это предположение подкрепляется данными, свидетельствующими о чрезвычайной чувствительности биологических объектов к слабым полям естественного происхождения, к искусственным электро-магнитним полям миллиметрового и сантиметрового диапазона, а также данными по измерению диамагнитных эффектов у ферментов, наличием высоковольтных градиентов на клеточных мембранах, квантового туннелирования в синапсах и др.

Если квантово-механические эффекты присущи живой материи и нервной системе в особенности, то в таком случае возможны фазовые когерентные колебания миллионов клеток и расширение волновой функции от микро- до макроуровня с образованием необычайных эффектов, присущих квантовым состояниям.
для более глубокого понимания механизма этого явления необходима разработка обобщенного подхода, позволяюще-сделать переход от малекулярного к клеточному уровню 1 затем к организму в целом. Такой подход, выдвинутый в работах физика В.С.Забелиной, в какой-то мере помогает понять возможность реализации квантовой физики на уровне целостного организма и объяснить способность человека к проявлению пси-феноменов.
Как считает В.С.Забелина, сравнительный анализ известных макроквантовых явлений, таких как сверхпроводимость, сверхтекучесть, сверхизлучение и сверхрассеивание показывает, что они являются свойствами систем тождественных частиц, находящихся в особом состоянии, называемом СК-7. СК-7 представляет собой когерентное коллективное упорядоченное состояние системы тождественных частиц, наступающее в результате фазового перехода второго рода, т. е. без изменения агрегатного состояния, и имеющее собственную характеристическую частоту. В результате всего система характеризуется приобретением качественно новых макроквантовых свойств.
Эти специфические свойства СК-7 состоят в следующем:
1) жесткая связь между частицами систем, осуществляемая на характеристической частоте через определенные поля для каждого данного СК-7. В результате всю систему можно рассматривать как качественно новую, одну гигантскую макрочастицу, совершившую скачок от среды к индивиду, и описывать ее состояние одной волновой функцией;
2) высокая избирательность во взаимодействии с окружающим пространством-временем характеризовалась рез

ким возрастанием связи на характеристической частоте С-7 и практически полным отсутствием взаимодействия на прочих частотах.
При насыщении на характеристической частоте система приобретает свойства изолированной системы независимо от частоты. В этом случае параметры, характеризующие взаимодействие системы с другими системами (средами), обращаются в нуль. Рассеивание запасенной энергии в системе на собственной частоте СК-V за счет внешних источников (накачки) и внутренних резервов (энергии других систем) ничтожное.
Разрушение СК-7 приводит к тому, что накопленная энергия переходит в когерентное сверхизлучение, для мощности которого характерна пропорциональность квадрату числа частиц системы. Высокая избирательность во взаимодействии с внешним излучением на характеристиской частоте СК-7 в отсутствие насыщения приводит к эффекту сверхрассеивания. Этот эффект может быть использован для детектирования сигналов - и, что особенно важио для нашего анализа, - когерентных в прошлом,
утративших фазу, но не забывших ее. Последнее замечание может дать новый подход к пониманию таких пси-явлений, как реинкарнация и ретроспекция, и дает возможность лучше понять мозговые процессы. Следует также отметить способность системы к туннельным переходам. Индивидуумы в СК-7 способны к туннелированию через обычно непроницаемые барьеры, что хорошо объясняет некоторые очень сложные случаи, когда феномены-психики демонстрируют свои необычные способности, такие как прохождение рукой через сосуд с водой без его разрушения и др. Ранее все это казалось выдумкой и считалось просто обманом, но развитие современной физики позволяет объяснить и эти кажущиеся сверхъестественными пси-явления.
Наряду с перечисленными специфическими свойствами, ответственными за макроквантовые эффекты, СК-7 обладает рядом других свойств. Например, для ввода и вывода системы из

СК-7 необходимы критические значения определяющих факторов, с помощью которых оно достигается или разрушается. СК-7, индуцируемое внешними факторами, достигшими критических значений, происходит лавинообразно и сопровождается переходом системы к распределению Бозе-Эйнштейна по состояниям. Интересно отметить, что при скачкообразном переходе в СК-7 резко происходит изменение внутренней симметрии системы. Различные внешние воздействия, например магнитное поле, не разрушающие внутреннюю симметрию системы как целого, но изменяющие ее постепенно и ступенчато, могут приводить к изменению СК-7 и критических значений определяющих факторов. Поскольку СК-7 и их длительность жестки связаны со свойствами симметрии системы, то должны существовать выделенные направления, для которых выполняются требования тождественности и упорядоченности частиц и для которых будет легче вхождение в сверхсостояние. Подобная анизотропия, обеспечивающая некоторую подготовленность к СК-7, имеет место в жидких и твердых кристаллах и проявляется в наличии точек акупунктуры и направлений повышенной проводимости, о которой было рассказано выше.

Мы столь подробно остановились на СК-7, ибо оно в обобщенной форме передает те возможные состояния, которые наблюдаются при проявлении пси-явлений у человека, может быть их квантово-механической основой наряду с другими ранее высказанными гипотезами, и в частности для понимания механизмов образования биогравитационного состояния у человека во время необычной психической деятельности. Материально-энергетические преобразования кажутся наиболее невероятными из всех известных пси-явлений. Однако развитие релятивистской и квантовой физики позволяет приблизиться к правильному пониманию наблюдаемых пси-явлений. Основополагающим в данном случае является понятие вакуумного состояния, варьирующего в 'Байтовой физике как одно из самых уникальных явлений. Как известно, вакуумное состояние не является пустотой в обычном понимании этого

слова, а, наоборот, характеризуется тем, что имеет нулевую энтропию и содержит частицы всевозможных видов материи в их виртуальной (нефизической) форме, не связанные с пространством и временем.
Трансформации вакуумного состояния могут быть реальной основой биогравитационного поля при сверхсостояниях феномена-психика, т.е. при высших формах психической деятельности, когда наблюдаются такие явления, как психокинез, левитация, эктоплазма, материализация (дематериализация), телепортация и др. Во всех указанных пси-явлениях проявляется способность человека оперировать вакуумным состоянием и наполняющими его виртуальными частицами и их потенциалами.
Для того чтобы видеть, насколько близки проявления биогравитационного поля к понятию* вакуума в квантовой физике, мы перечислим кратко ее особенности, полученные нами на основе анализа известных пси-явлений.
Биогравитационное поле и возникающие при его создании частицы характеризуются тем, что оно может: 1) одновременно быть постоянным и переменным, положительным и отрицательным, вызывать притяжение и отталкивание, быть близко- и дальнодействующим, рассеиваться и фокусироваться; 2) сохраняться во времени без присутствия источника, первоначально его создавшего; 3) превращаться (трансформироваться) в любые поля и энергии; 4) превращать свою энергию в весовую материю и переносить информацию.
Таким образом, можно видеть, что биогравитационное поле несет в себе, казалось бы, много взаимоисключающих черт. На самом же деле основой всего этого является то, что биогравитационное после может быть результатом создания феноменом-психиком вакуумного состояния с присущими ему виртуальными свойствами.
В результате вхождения феномена-психика в СК-7 он начинает функционировать как единая макроскопическая квантовая система, действующая на основе вакуумного сияния. Сохраняющаяся при этом функция сознания позволяет ему

напряженно управлять действием возникающих необычных сил и получать все те многообразные эффекты, которые известны в парапсихологии. Возможно, что этот же фундаментальный процесс лежит в основе не только образования нового физического поля с необычными силовыми проявлениями, но и тех трансформаций и изменений "пространства-времени", которые происходят как внутри, так и вне человека при особой психической деятельности.

Если_ принять гипотезу о вакуумном состоянии пси-явлений, тогда будут понятны особенности нового вида - пси-материального носителя, о котором говорилось выше, о специфической топологии его "пространства-времени", следствием чего является способность к делокализации в метризируемом физическом макропространстве и времени. Становятся понятными топологические свойства новой психической пространственно-временной формы движения материи, включающие в себя многомерность и цикличность времени, неоднородность и анизотропность, многомерность и прерывистость пространства и т.д.

Создание виртуального типа-носителя во время сверхсостояния отличает психическую деятельность человека, а это именно тот вид частиц, который так настойчиво искала мировая наука на протяжении многих десятков лет ее сознательного развития.

На основе гипотезы вакуумного состояния пси-явлений становятся понятными те необычайные сплетения свойств, которые отличают сами пси-явления, - их одновременный микро- и макромасштабный характер. Понятно теперь, что он связан с вакуумным состоянием, уникальным по своей сущности, обнимающей всю природу в своем единстве на основе виртуальности.

Идея об особом пси-поле, возникающем при парапси-хологических явлениях, была высказана уже давно. Однако самое существенное в определении этого поля было в том, что авторы отстаивали его нефизический характер, подобно существующему взгляду на виртуальные свойства вакуума. На самом же деле сейчас становится все более и более ясным, что

во всех проявлениях пси-явлений исследователи имеют дело с образованием поля особых физических свойств, в котором имеются совершенно иные пространственные, временные и зарядовые параметры. По-видимому, виртуальность вакуумных частиц и состояний является не чем иным, как выражением этой новой метрики и топологии "пространства-времени", сосуществующею одновременно с нашим реальным временем и пространством. Поэтому, когда мы указывали на близость биогравитационного состояния и его поля к понятию вакуумного состояния, мы в него вкладывали свой особый смысл, заключающийся в том, что оба эти вида поля являются особым состоянием материи в специфическом пространственно-временном континууме.

Следует отметить, что наряду с идеей о биогравитации имеются другие гипотезы о создании человеком особого вида поля, например, теленейтрального поля, и о наличии ментального времени.

Основное же отличие гипотезы биогравитации от всех других взглядов и теорий состоит в том, что она обращает внимание ученых на саму сущность пси-явлений: они протекают в условиях особой метрики и топологии времени и пространства. Подобно тому как гравитация в нашем реальном мире связана с характерной кривизной (геометрией) пространства, так и "биогравитация" означает прежде всего создание человеком во время психической деятельности локальной, особой кривизны пространства и мозговых структур и вследствие этого образование особого силового поля, образно названного биогравитационном.

Но остается до сих пор загадкой, в результате каких процессов и где в мозге человека (эпифиз или мозг в целом?) происходит этот удивительный миг коллапса волновой функции мозговой материи, во время которого возникает локальный новый тип кривизны пространства со столь необычными топологическими свойствами, и человек получает удивительные пси-способности. Но, как показывает анализ многочисленной литературы, контроль сознания над пси-деятельностью в большинстве такого

рода случаев остается.
В заключение этого раздела следует кратко остановиться на особо сложных случаях в парапсихологии, так называемых посмертных явлениях, обозначаемых обычно буквой 0 (тета - от греческого "танатос" - смерть). К этой группе относятся разные явления, такие как фотография духов, переселение души и др., которые для непосвященного читателя имеют совершенно мистическое или религиозное значение. Однако эти явления давно описаны в парапсихологии.
Перечисленные выше тета-явления выделены в особую группу, ибо они связаны с трансформацией психической энергии, пси-материи и пси-информации, происходящими посмертно. Что же представляют собой эти факты, послужившие основой для выделения тета-явлений? Расскажем кратко о некоторых, чтобы было ясно, что скрывается за названием "тета-явления".
Например, в парапсихологической литературе давно описаны и широко были известны случаи, когда внезапно у человека, ранее ничем особо не отличавшегося, обнаруживались необычные способности к языкам, обширная эрудиция в литературе, искусстве, музыке или других областях знания. Такой человек начинал творить, создавать произведения, которые ранее ему были совершенно недоступны: рисовать картины, сочинять музыкальные произведения, причем специалисты отмечали исключительное сходство этих произведений с манерой письма, рисунка или стиля кого-либо из великих мастеров, писателей или композиторов.
Такие случаи послужили основанием считать, что "душа" этих великих людей "переселилась" в того или иного человека, неожиданно проявившего подобные способности.
Другая группа тета-явлений фотография духов связана с тем, что члены семьи недавно умершего человека, сделав какую-либо свою фотографию, неожиданно обнаруживали на ней рядом с собой изображение умершего пена семьи, причем в таком виде, как он выглядел до своей смерти. Из этих и других подобных случаев делается совершенно неправомерное заключение о существовании духов, их особой загробной жизни, о наличии

потустороннего мира.
Как ученые-материалисты, мы, естественно, не можем отвергать фактическую основу описанных этих и различных других подобных случаев, подтвержденных документально, но должны сразу категорически сказать, что не можем согласиться с такой трактовкой тета-явлений. На наш взгляд, для их объяснения не следует привлекать верования древних греков и египтян в загробную жизнь, религиозные учения об аде и рае, мистифицирующие сложнейшие тета-явления и придающие им совершенно идеалистическую основу и окраску.
В свете изложенного выше, где мы писали, насколько сложны и необычны по своим свойствам психические процессы становится ясным, что смерть человека представляет собой чрезвычайное явление, а не только физиологическое угасание функций. Вся огромная информация, необычная энергия в результате смерти человека трансформируются и, как об этом свидетельствуют вышеуказанные описания, могут быть восприняты другими людьми, чей мозг, скажем образно, "способен резонировать на данной волне". Информация переходит к другому человеку, и он становится способным к ее проявлению - неожиданно начинает творить на многих языках, писать музыкальные произведения в стиле великих композиторов и т.д. Аналогично этому можно предположить объяснение фотографии духов. Мы уже знаем из сказанного выше о необычных особенностях пси-явлений, при которых происходит превращение энергии пси-поля в весовую материю или фотографическое изображение, так называемую мысленную фотографию. Так же в данном случае, по-видимому, кто-либо из участников фотографической съемки вспоминает облик близкого недавно умершего человека, воскрешает его в своей памяти, и это образное восприятие запечатлевается на фотографическом снимке. Так мы смотрим на сложные тета-явления и объясняем их с материалистических позиций.
Проблема материально-энергетических преобразований в пси-явлениях неразрывно связана с теми теоретическими разработками и экспериментальными фактами, которые уже

сейчас сделались достоянием биофизики. Чтобы показать реальность решения проблем, связанных с раскрытием материальной основы пси-явлений, достаточно привести совокупность экспериментальных и теоретических данных, связанных с наличием биологического электромагнитного поля и резонансными взаимодействиями в живых системах.
Для того, чтобы читатель убедился в реальности выдвигаемых нами положений о принципиальной возможности раскрытия новых, неизвестных до сих пор полевых процессов в живых системах, целесообразно привести некоторые материалы по фитобиологии и радиобиологии.
Эти материалы со всей очевидностью покажут читателю реальность тех резонансных взаимодействий внутри живых систем, которые могут быть привлечены для объяснения многих процессов, происходящих в живых объектах, и в частности, пси-явлений.
В настоящее время усиленно изучаются вопросы физической сущности биологического поля, ибо исследователи стремятся понять структурные и динамические особенности этого нового биофизического понятия. Действительно, проблема стоит очень важная и сложная: представляет ли собой биологическое поле особый вид физического поля, или же оно имеет лишь характерные проявления (например, экстрасенсорная диагностика и лечение, аура вокруг тела и т.д.), а ее физическая природа не отличается от известных в современной науке видов полей и их взаимодействий? Как мы уже указывали выше, в свое время известный советский ученый А.Г.Гурвич обосновал клеточную теорию биологического поля. Экспериментальные материалы, полученные в последующие годы, убедительно показали правоту идей А.Г.Гурвича и вместе с тем позволили развить эти идеи в применении к целостному организму.
Данные, полученные в этих традиционных биофизических областях знания, с наглядностью показывают реальность биологического поля и резонансно-полевых взаимодействий в живых системах и могут быть привлечены для объяснения многих процессов, происходящих в живых объектах, и в

частности, при изучении пси-явлений.
Исследования показывают, что биологическое поле живого организма является очень сложным по своей структуре, характеру проявления его основных составляющих компонент и диапазону частот излучения. Важную роль в биологическом поле организма играет электромагнитная составляющая. В настоящее время уже нет никаких сомнений в ее реальности и данные из физиологии и радиобиологии проливают лишь дополнительный свет на этот вопрос. Приведем эти сведения в сжатом виде.
К настоящему времени подробно изучены и описаны механизмы первичного действия ультрафиолетового света и проникающей радиации. Анализ механизмов действия обоих видов радиации на всех уровнях строения: молекулярном, клеточном и целостном, - показывает, что они имеют сходный характер.
Между тем в биофизической литературе установился взгляд, что поскольку эти два вида радиации обладают разными физическими свойствами, то они имеют разные механизмы воздействия на живое вещество, клетки, организм. Но при этом совершенно упускается из виду, что оба рассматриваемых излучения имеют единую электромагнитную природу, что является принципиально важным для всего последующего анализа действия излучения на живой организм.
Сходство в ответных реакциях живых систем на действие УФ-лучей и Х-лучей, а также проявление общих закономерностей в восстановлении организмов после УФ- и Х-облучения свидетельствует о наличии общего, единого механизма при действии всех видов электромагнитного излучения. В частности, нами была выявлена следующая общая закономерность для действия волн электромагнитного диапазона частот: близко расположенные по частоте виды электромагнитного излучения оказывают на живые системы противоположное действие, а далеко расположенные друг от друга, удаленные электромагнитные частоты оказывают сходное, энергичное действие на живые системы.
Таким образом, экспериментальные данные, полученные в биофизике, указывают на важную роль биоэлектромагнитной

составляющей биологического поля живых систем и помогают разработать квантовую теорию биологического поля.
Как видно из изложенного выше, описанные закономерности не представляют собой изолированные радиобиологические явления, а входят в единую проблему влияния электромагнитных полей на живой организм. К этому выводу уже ранее приходили ученые, анализировавшие проблему с разных сторон, как то: передачи информации в живых системах, реакции нервной системы на электромагнитные поля, в то время как мы подошли к этой проблеме с других, можно сказать, радиобиологических позиций, что позволило вскрыть новые закономерности и по-новому взглянуть на проблему.
Несомненно, обнаружение каких-то новых и, видимо, единых механизмов радиационного повреждения и восстановления ставит нас перед необходимостью рассмотреть возможные биологические основы указанных явлений. Это тем более необходимо, ибо исследователи, изучающие долгое время биологическое действие электромагнитных полей, справедливо отмечают: "Давая оценку литературным материалам о влиянии электромагнитных полей на функции организма, следует отметить, что, к сожалению, вопрос о механизмах действия этих факторов остается открытым. Существенные осложнения вносит отсутствие четкого биофизического фундамента...".
Отправной точкой нашего теоретического анализа биофизических основ указанных явлений является следующее. Приводимые выше данные и сравнения указывают на существование каких-то общих механизмов воздействия электромагнитного излучения, так как только в этом случае можно объяснить эффекты взаимодействия неионизирующих (слабопроникающих) и ионизирующих видов облучения.
Эти общие механизмы могут быть связаны со спецификой функционирования живых организмов и спецификой проявления рассматриваемых видов радиации либо в том и другом одновременно. Следовательно, прежде всего нужно новых позиций подойти к оценке состояния живых организмов с учетом новых данных, накопленных в биофизике за последнее

время, в первую очередь к такой важной интегральной характеристике живого объекта, как его биологическое электромагнитное поле, которое до сих пор совершенно не рассматривалось радиобиологией.
Без признания ведущей роли биологического электромагнитного поля мы не сможем продвинуться дальше в понимании новых фактов радиационного действия электромагнитного излучения, биоэнерготерапии, диагностики и т.д., ибо без него теряется та общность, то единство организма как целого, целостной реагирующей системы, которые и отличают живой организм от других объектов. Признание ведущей роли биологического поля в радиационных ответных реакциях и репарации дает возможность понять специфику структуры и функционирования и реактивной способности организма в ответ на радиационное воздействие, отражающее специфические особенности его глубинного построения, связанного с углеродно-водородной структурой атомов как основной матрицей.
Одной из выдвинутых недавно концепций о таком поле является гипотеза о биоплазме, основанная на постулатах биоэлектроники, изложенных в работах А.Сент-Дьерди. Полагают, что в живом организме биоплазма представлена электронно-дырочной и акситонной плазмой, локализованной в биомембранах, и электронно-протонной, существующей в ядре и цитоплазме. Биоплазма представляется как термодинамически неравновесная организованная система, обладающая большой устойчивостью в пределах живого организма, с ярко выраженной электромагнитной волновой природой. Однако приведенные выше общие положения о биоплазме, основанные на аналогии с физической ("горячей" и "холодной") плазмой, с явлениями полупроводимости, туннельных переходов, наличием делокализованных и конисгированных электронов в молекулярных структурах, указывают лишь на возможное возбужденное состояние электронов в биоструктурах, но не конкретизируют, к сожалению, пути познания о целостности биополя и тем более не исчерпывают самого понятия об этом

поле, как будет видно из дальнейшего.
Поэтому мы считаем более правильным рассмотреть другие подходы к оценке и описанию биофизических свойств живых организмов, которые в соединении с гипотезой о биоплазме, возможно, дадут более адекватное представление о биологическом электромагнитном поле.
Эти подходы следующие: 1) живой организм рассматривается нами как целостное квазикристаллическое образование, в котором явления когерентности представляются решающими для проявления взаимодействия внутренних и внешних электромагнитных полей; 2) живой организм представляет собой сложную упорядоченную систему компарт-ментации, где пограничные процессы на мембранах, в частности межфазные явления, играют решающую роль; 3) электрические свойства живого организма обусловлены его своеобразной "биоэлектретной" природой. Указанные три положения, на наш взгляд, дают возможность ближе подойти к правильному объяснению феноменологии электромагнитного воздействия и репарации с позиций биологического поля (здесь и далее имеются в виду только электромагнитные аспекты биополя) и квантово-механичес-ких понятий.
Кратко поясним изложенные три положения. Прежде всего отметим, что биологические объекты наряду с большим числом общих характерных черт (наследственность, раздражимость, обмен веществ и т.д.) с физико-химической точки зрения имеют сходство в том, что их можно условно рассматривать как жидкие кристаллические образования. Имеется достаточно оснований для такого подхода: большое количество воды в клетках и тканях; роль воды в поддержании упорядоченной структуры живого, ее фазовые переходы в квазикристаллическом состоянии, важные для функционирования живого вещества; тиксотропные свойства биологических гелей и клеточных структур, биомембран в особенности, а также подвижность и легкость изменения свойств биологических веществ, и биомембран в частности, под влиянием самых различных физических факторов (магнитные, электрические,

температурные и т.д.); наличие явлений, аналогичных плавлению жидких кристаллов, например, пиноцитоз и т.д.
Биологические объекты сближают с жидкими кристаллами и другие явления, например: неоднородность биомембран на поверхности, анизотропность свойств, благодаря которой в мембранах протекают процессы разной тензорной размерности (химические реакции и процессы переноса), сопряженность потоков, направляющихся во взаимно перпендикулярных плоскостях, наличие дальнего порядка в структуре биомембран, полиформизм их структуры при изменении pH, ионной силы раствора, наличие определенного температурного интервала существования. Из сказанного выше видно, что исследователи вправе использовать в качестве ориентировочной приближенной модели жидкокристаллические образования и явления, протекающие в них, для интересующего нас анализа взаимодействия электромагнитного излучения с живым веществом.
В таком случае в живом организме при взаимодействии его жидкого квазикристаллического вещества с внешним электромагнитным полем возможны эффекты, связанные с квантовыми состояниями, например интерференцией; где существенны фазовые свойства (свойства когерентности) электронных состояний. Поскольку квантовые состояния рассматриваются как осцилляторы, взаимодействие которых зависит и от фазовых свойств, становится возможной молекулярная миграция энергии за счет связанных между собой осцилляторов, передача информации как передача параметров когерентности, что открывает широкие возможности для изучения и правильного понимания механизмов действия электромагнитного излучения на живые организмы, а также механизмов биоэнерготерапии.
При таком подходе становятся ясными описанные в научной литературе явления модифицирования радиобиологического действия различными физическими агентами: слабым электрическим током, элетростатическими полями, магнитными полями, в том числе геомагнитным полем. Эти факторы, по-

видимому, могут оказывать влияние путем изменения параметров когерентности, например фазы и амплитуды электронной волновой функции биологических квазикристаллических структур.

В механизмах электромагнитного воздействия на биологические объекты необходимо учитывать явления, происходящие на межфазных границах в силу развитой компартментации и отражающие уже надатомный уровень взаимодействия в биоструктурах. По мнению некоторых исследователей, ограниченность движения электрона, обусловленная малой толщиной слоев мембранных структур и характером их построения, указывает на возможность проявления в них различных квантовых эффектов за счет изменения расположения и количества энергетических уровней дискретного спектра электрона. Авторы делают вывод, что тонкие слои в мембранных структурах выполняют функции селективного приемника излучения, повышая чувствительность клеток к резонансному воздействию излучения. Таким образом, и на субклеточном уровне открываются возможности для проявления квантовых эффектов и объяснения их с помощью специфических особенностей биологического действия электромагнитного излучения.

В то же время известно, что на поверхности клеточных структур имеется двойной электрический слой, образованный заряженными химическими группами поверхности и диффузной оболочкой противоионов среды, компенсирующей заряд поверхности. При воздействии электромагнитного излучения на такие системы будут возникать индуктивные электрические токи на границе раздела фаз и разнообразные биологические реакции за счет изменения функции внутриклеточных структур. Но этот механизм близок к известным классическим описаниям действия радиации, в то время как нас интересуют новые подходы в этой области.

В настоящее время уже предложена такая новая модель взаимодействия мембраны (нервных) клеток с внешним электромагнитным излучением. Автор ее справедливо

подчеркивает, что существующие экспериментальные данные указывают на прямое взаимодействие между внешним электромагнитным полем и внутренними глубоколежащими структурами на основе частотно-резонансного способа действия, и выводит даже эффективный гамильтониан для таких структур. Но автор цитируемой работы совершенно забывает, что такое взаимодействие требует необычного механизма связи, а именно биополевого взаимодействия на основе квантовых процессов, и поэтому предлагаемые им исследования сечения поглощения как функции частоты для разных биологических тканей не помогут вскрыть существа дела. В целом указанная работа весьма прогрессивная, хотя в ней нет анализа самого основного вопроса - о происхождении электрического поля мембран и тесно связанного с этим вопроса об электрическом поле живого организма в целом.

Наиболее правильной, на наш взгляд, является точка зрения о "биоэлектретном" происхождении электрического поля живых организмов. Как известно, электретом называется электронейтральное тело, обладающее объемной электрической поляризацией и обусловленным ею внешним электрическим полем. Исследования показали,что вблизи человека (и других живых организмов) регистрируются квазистатические электрические поля,в несколько десятков вольтметр, не связанные с трибоэлектрическими зарядами. Подобно обычным электретам, эти поля существуют постоянно, восстанавливают свою исходную величину после испарения экранирующей водной пленки. Их основой, по-видимому, является непрерывная поляризация и деполяризация связанных зарядов живой ткани за счет конформа-ционных изменений на молекулярном уровне.

Следует заметить, что в Живых организмах выполняется и другое важное свойство, характеризующее обычные электреты: отставание деполяризации и реполяризации свободных зарядов от деполяризации и реполяризации связанных зарядов. Это происходит за счет того, что несмотря на высокую электропроводность живых тканей (до 10 Ом/см), изменение

состояния части связанных зарядов в живом организме происходит быстрее, чем свободных зарядов, приводя к последующей деполяризации свободных зарядов и образованию внешнего электрического поля. По нашему мнению, основой этого является возможность быстрого протонного туннелирования, наличие электронных систем с обобщенными орбитами, по которым движение заряженных частиц может происходить гораздо быстрее, чем передвижение свободных зарядов в условиях сильной компартментации в клетках.

Данные молекулярной биофизики также подтверждают правильность выдвигаемой гипотезы о биоэлектронном происхождении электрического поля живых организмов. Связанные заряды биологических структур клетки (ионо-генные группы, полярные молекулы, гетерополярные связи макромолекулах и т.д.) находятся в упорядоченном состоянии. Об этом свидетельствуют высокие дипольные моменты молекулярных, надмолекулярных и клеточных образований. Измерения показывают очень высокие значения дипольных моментов - до 103 дебая у белковых молекул, 104 дебая у вирусов и до 107 дебая у бактериальных клеток. Выражением этой упорядоченности является внешняя электризация в виде объемной электрической поляризации, векторы которой имеют характерную направленность у всех организмов как животных, так и растений.

Связанные заряды в живых клетках подвергаются непрерывным изменениям вследствие конформационных перестроек в макромолекулах, изменениям их эффективного объема и формы, следствием чего является изменение распределения поверхностных электрических зарядов.

Признание биоэлектретной природы электрического поля живых организмов дает новые возможности для правильного биофизического анализа парапсихологических явлений, вооружает исследователей новой прогрессивной моделью для познания механизма биологического действия биоэлектромагнитного излучения. Например, на этой основе

может быть понято модифицирующее действие рук экстрасенса, воздействующего своим биополем на живые организмы. Процессы репарации в этом случае рассматриваются как производная функция от вышеописанного биоэлектретного состояния и, по-видимому, они сводятся к восстановлению нативных электрических характеристик микро- и макроструктур живого организма.

Живой организм представляет собой сложнейшее образование и поэтому предлагаемая выше модель, в которой для оценки биоэнергетического действия мы исходим из представления о биологическом объекте как биоэлектретном жидком квазикристаллическом многофазном компар-тментном образовании, создающем специфическое по свойствам и конфигурации электромагнитное поле, является, безусловно, ограниченной и неполной. С тем, чтобы расширить эти представления, кратко опишем работы, сделанные в этом направлении. Анализ этих работ указывает на полимодальность биоэлектромагнитного поля и, видимо, с этим связаны сложности в его определении и изучении.

Прежде всего с помощью специальных зондирующих усилителей (входная емкость 0,05 пф при сопротивлении 312 см) было обнаружено существование ауральных электрических полей, источником которых является внутреннее электротоническое поле, трибоэлектрические заряды и колебания индукционных зарядов на поверхности животных и растений, возникающие вследствие действия атмосферного электричества. Ауральные поля регистрируются на расстоянии в несколько сантиметров от тела и могут быть как постоянными, так и переменными, с амплитудами от Долей милливольт до сотен вольт, причем они несут информацию о функциональном состоянии органов тела, недоступных непосредственному наблюдению.

В то же время сообщено о биоплазменном электромагнитном поле, характерной особенностью которого является система делокализованых элементарных частиц (протонов и электронов) со специфической пространственной организацией в живом

организме. Биоплазма является низкочастотным электрическим излучением в диапазоне 0,1 -30 Гц, которое может фиксироваться на расстоянии нескольких метров от биологического объекта.
Как было указано выше, исследователи обнаружили и биоэлектретное поле живого организма, источником которого является квазиэлектретная поляризация живых тканей, причем это поле регистрируется непосредственно на поверхности биологического объекта.
Таким образом, из вышеописанного следует, что имеется по крайней мере, три вида электрических полей с разными характеристиками, которые регистрируются на различных расстояниях от живого объекта и имеют различное происхождение. Выделены и другие виды биоэлектромагнитных полей, которые, судя по описанию, близки к вышеупомянутым. Особо следует отметить биоэлектрические поля рыб, связанные с работой электрических органов и деятельностью неспециализированных нервно-мышечных систем. Имеются сведения о наличии естественных биомагнитных полей и непосредственном измерении биомагнитного поля человека вне экранирования.
Наряду с вышеописанными видами полей следует учитывать возможность образования в живом организме вторичного электромагнитного излучения, возникающего в результате воздействия на организм внешних электромагнитных волн и связанного с механическими колебаниями в живом организме на всех его уровнях, что создает биоэлектромагнитное поле "механического" происхождения.
Вместе с тем предложена гипотеза биоэлектрического поля зарядового эквивалента, обладающего монопольной составляющей и возникающего за счет электрохимических реакций, протекающих в живом организме. Электрическое поле зарядового эквивалента возникает в физических объектах (сверхпроводящих соленоидах) при изменении средних квадратов скоростей разноименно заряженных частиц, входящих в состав исследуемого тела, а так как явление

сверхпроводимости в биосистемах может быть, то возможно образование биополя зарядового эквивалента.
Приводимый краткий перечень реально регистрируемых и гипотетически существующих видов биоэлектромагнитных полей показывает чрезвычайную сложность их образования и проявления в живом организме, и, по-видимому, с этим необходимо считаться в практической и теоретической работе радиобиологов, биофизиков и психофизиологов.
Общим итогом нашего рассмотрения всей проблемы является вывод о том, что при взаимодействии физических факторов с биологическим объектом необходимо учитывать не только энергетические взаимоотношения, но и биоэлектромагнитное поле объекта как целого. Лишь на этой основе будут правильно поняты глубинные механизмы действия электромагнитного излучения на живые организмы и сняты противоречия, имеющиеся в радиобиологии, фотобиологии, психофизиологии. Настоятельность такого подхода диктуется интересами практики: "биологические исследования показывают, что в ряде случаев наблюдается чувствительность живых существ к факторам электромагнитной природы при величинах значительно меньше теоретически возможных, если исходить из расчета поглощения тканями энергии". При взаимодействии факторов электромагнитной природы с живым веществом наряду с линейными отношениями имеются и нелинейные эффекты, причем они играют важнейшую роль в радиационном действии. Биоэлектромагнитное поле является отражением интегральной системы электронных состояний атомов, входящих в биологические структуры, и главным образом атомов водородной решетки, объединяемых в надклеточные ансамбли, и поэтому становятся возможными квантово-механические взаимодействия внешнего излучения с живым организмом без проникновения в глубь тканей. Указанный подход открывает возможности для объяснения низкого порога действия, отмеченного для всех физических факторов, модифицирующих радиационное повреждение. Он является плодотворным и при объяснении отмеченного нами

разнонаправленного (взаимопротивоположного) биологического действия электромагнитных волн по всему диапазону частот. По-видимому, в квантовом биоэлектромагнитном поле имеются взаимоисключающие состояния рецепторов (осцилляторов), фазовые свойства которых (параметры когерентности) могут изменяться строго направленно под влиянием внешнего электромагнитного облучения и биоэнергетического воздействия рук экстрасенса-лечителя. Нарушение когерентности электромагнитных потоков внешнего биоэлектромагнитного поля под влиянием облучения является, по нашему мнению, одной из основных причин биологического действия ионизирующей и неионизирующей радиации. Факторы, оказывающие влияние на степень вырожденности энергетических спектров квазичастиц биополя, способствующие восстановлению когерентности излучаемых потоков на всех уровнях живого, рассматриваются нами как основа биоэнерготерапии, электромагнитной репарации и функционирования живых систем. Восстановление когерентности излучения с поверхности мембран во внешнем биополе может быть достигнуто физическим и химическим путем, но при всех условиях оно связывается нами с восстановлением "нативного" электронного состояния атомов в молекулах биологических структур.

Таким образом, есть все основания к развитию и применению в биологии гипотезы резонансно-полевого типа взаимодействия, к созданию квантовой теории биологического поля. Именно такой подход будет плодотворным для объяснения известных биологических процессов и закономерностей, для правильного понимания физических основ парапсихологических явлений.

В связи с вышесказанным следует заметить, что понятие поля в парапсихологии значительно выходит за рамки рассмотренного ранее биоэлектромагнитного поля. В первую очередь, это связано с тем, что имеющиеся факты в психоэнергетике указывают на его необычные особенности, связанные прежде всего с дистанционным характером взаимодействия и его специфической спектральной выраженностью в целостном

организме, причем частным проявлением этого является аура. Чтобы правильно понять эти особенности, следует подходить к понятию биополя с диалектических позиций, и в первую очередь, с точки зрения таких его категорий, как общее и особенное. Выше уже было показано, что живые организмы отвечают на различные внешние воздействия, в том числе на Х- и УФ-облучение, общими (неспецифическими) и специфическими реакциями. Поэтому логично предположить, что и самые различные исследования в генетике, биофизике, психофизиологии, парапсихологии и других областях подтверждают это: живые организмы наряду со специфическими типами рецепции - зрительной, слуховой, обонятельной, вкусовой, тактильной и др. должны обладать и общей, неспецифической рецепцией. На основе проведенных нами экспериментальных работ по биологическому действию геомагнитного поля, УФ-излуче-ния на растения, а также анализа различных данных других ученых, частично приведенных выше, мы пришли к выводу о том, что такой тип общей неспецифической рецепции имеется, и назвали его условно резонансно-полевым типом взаимодействия (сокращенно РПТВ). Название РПТВ связано с тем, что в нем существенную роль играют особые резонансные явления и полевой характер, присущий биологическим объектам как целостной системе. Возможно, в эволюционном плане указанный тип рецепции представлял собой один из самых ранних способов взаимодействия живых организмов (в том числе одноклеточных) с окружающей средой, а все последующие виды рецепций, подобно фото-, термо-, механорецепции, возникли позже в связи с усложнением живых организмов, развитием нервной системы и дифференциацией ее афферентных и эфферентных отделов. В настоящее время РПТВ является уникальной способностью человека и других живых организмов взаимодействовать между собой и со всей окружающей средой на основе резонансной связи полей и тем самым представляет собой универсальный принцип взаимодействия в природе. Его отличительной чертой, о чем будет подробнее рассказано ниже является именно ,то, что

этот тип рецепции принадлежит организму как целому, как единой функционирующей живой системе.
Сравнительный анализ явлений в различных областях биофизики, психоэнергетики, психобиологии, парапсихологии позволяет установить и другие отличительные особенности РПТВ, такие как безэнергетичность взаимодействия, отсутствие специфического рецептора для канала связи, дистанционность действия. Поясним вышесказанное. В то время как известные типы рецепции у живых организмов (зрительный, слуховой, обонятельный и т.д.) имеют специализированные структуры для реакции на действие внешних физических полей, резонансно-полевой тип "рецепции" присущ, как мы уже указывали, биологическому объекту (в том числе механизмам молекулярной, мембранной, клеточной рецепции) как целому. По-видимому, у человека он действует иначе, чем другие органы чувств, и связывается с центральной нервной системой на основе перевода каких-то рецепторных молекул в возбужденное состояние и преобразования нервной энергии в электрические импульсы, а каким-то другим способом, на основе "полевого восприятия" сигнала, несущего полную информацию об объекте.
Отличительной чертой РПТВ является также дистанционный характер связи. Если все другие механизмы физической рецепции организма требуют непосредственного, прямого контакта живого вещества с физическим агентом или изменения физико-химических свойств рецепторной молекулы в структуре чувствительной клетки (так, в случае зрения происходят изменения родопсина), . то при РПТВ процессы происходят без энергетического обмена и на любых расстояниях. Опыты профессора Ф.Брауна и его сотрудников по дистанционному взаимодействию вращающихся биологических объектов являются наглядным примером действия РПТВ, так же как эксперименты по "кожному зрению" и другие исследования.
Само собой разумеется, что РПТВ не означает, что организм на его проведение не тратит усилий и обычной энергии. Энергия при РПТВ расходуется, но она идет на поддержание живого

организма как уникальной функционирующей системы, но сам механизм РПТВ, построенный, как мы предполагаем, на фундаментальных законах квантовой физики и симметрии, не требует для своего осуществления энергетического обмена между живыми организмами. Некоторой иллюстрацией к сказанному может служить пример с зеркалом. Если мы представим, что человек подходит к зеркалу и смотрит в него, то его зеркальное изображение (левое и правое) возникает тотчас, как только человек подойдет к зеркалу и увидит сам себя. При этом процесс воспроизведения "зеркального" человека-двойника не требует ровным счетом никакой энергии, за исключением лишь энергетических затрат, которые нужно сделать, чтобы подойти к зеркалу. Аналогичная ситуация возникает при РПТВ между живыми организмами с той лишь разницей, что она может происходить на любом расстоянии.
Отличительной особенностью РПТВ является также, как это показывают исследования по экстрачувствительности и дерматооптике, полнота переносимой и воспринимаемой информации. Это означает, что из всех имеющихся видов рецепции РПТВ оказывается наиболее полным, разносторонним по сравнению с различными видами чувствительности, которые несут лишь избирательную информацию о цвете, температуре и структуре вещества. Как видно из материалов этого и других разделов нашей книги, описанные выше особенности РПТВ являются общими для любых биологических организмов и электромагнитное взаимодействие организмов входит сюда как одна из ее важных составных частей.
Следует отметить, что в основе РПТВ лежит предполагаемая важная особенность самого биологического поля живого организма, как мы указывали выше, очень сложного по своей структуре и полиморфного, по своей модальности.
Отличительной особенностью биополя является его интегральный характер: оно представляет собой своеобразную суперпозицию различных видов физических полей, имеющихся в живом организме, начиная от электронных состояний атомов и кончая полями макромолекулярных комплексов и тканей, так

что в нем представлены частоты от 10°-10-15 Гц и выше. Условно его можно назвать интегральным биологическим полем (ИБП), потому что оно как бы интегрирует все многообразие физических, атомных и молекулярных состояний в организме. Характерной особенностью ИБП является то, что, подобно электромагнитным модам в квантовой физике, оно отражает интегральную систему электронных состояний атомов, входящих в биологические структуры, и поэтому становится возможным квантово-механическое взаимодействие внешних физических полей с живым организмом без проникновения в глубь самого объекта. Кроме того, по состоянию ИПБ можно определить изменения в организме, в работе его отдельных органов и систем и в то же время оказать глубокое воздействие на любом уровне этих систем. Именно на этом основаны широко известные методы пси-лечения - руками, мысленным воздействием и др.

При РПТВ происходит своеобразное детектирование биополя одного организма с помощью ИБП другого организма и определение тем самым отличительных особенностей структуры, состава и состояния исследуемого организма. При психической деятельности индуктора взаимодействие его ИБП на основе биогравитационного поля с ИБП перципиента позволяет получать необходимую информацию о данном живом организме или материальном объекте. Поскольку неживые объекты также имеют свое характерное интегральное физическое поле, выражающее состояние составляющих его атомно-молекулярных структур, то становится ясным, что человек с помощью своего ИБП может на основе резонансно-полевого типа взаимодействия определить его физические параметры, расположение во времени и пространстве. На этом основана, в частности, многообразная деятельность лозоискателей, которые могут вести активный и точный поиск различного рода ископаемых, подземных источников воды, детектировать скорость движения удаленных и невидимых на горизонте кораблей, проводить поиск руды и т.д. Виртуальный характер биогравитации позволяет человеку вступать во

взаимодействие с любым материальным объектом или аналогичными виртуальными частицами и состояниями, тем самым обеспечивая всю многообразную гамму явлений, известных в психоэнергетике, психобиологии и парапсихологии.
Наш анализ пси-явлений был бы неполным, если бы мы не отметили еще одну особенность психической деятельности человека и создающихся при этом сверхсостояний, а именно их связь и зависимость от геофизических и космических факторов. Все без исключения пси-явления находятся под сложным контролем этих факторов, но, к сожалению, мы мало что знаем о сущности их связи.
По-видимому, данная связь обусловливается той двойственной природой пси-явлений и процессов, на которую мы указали выше, - удивительным сочетанием космических и квантовых свойств в пси-явлениях, их своеобразной макрокосмичностью и микроквантовостью.
В силу такого своеообразия пси-явлений они подвергаются воздействию тех же факторов, которые играют важную роль в указанных двух разномасштабных явлениях, а именно: гравитационных полей, космических излучений, естественных магнитных и электромагнитных полей. Поскольку вышеназванные факторы определяют структуру вакуумного состояния во Вселенной, то они оказывают влияние на проявление и создание биологического вакуумного состояния. Косвенно это явление можно установить по цикличности, какой наблюдаются пси-явления у людей, а также в эффекте так называемой частичной воспроизводимости результатов пси-явлений. Последнее связано с тем, что пси-эффект, ранее хорошо выраженный и воспроизводимый, через какой-то промежуток времени перестает повторяться, а затем вновь наступает благоприятный период *ля его наблюдения. Все это говорит о том, что имеются внутренние и внешние факторы, определяющие появление 1 степень выраженности любого пси-явления.
По-видимому, наиболее сильное влияние на пси-явления оказывает Луна, вызывая у определенной категории людей

появление особого пограничного психического состояния (сомнамбулизм). У людей, находящихся в подобном состоянии, происходит сильная перестройка психической деятельности. Внешне сомнамбулы как будто бы продолжают спать, глаза их могут быть даже закрыты, но они способны к активным движениям, и причем таким, которые совершенно недоступны им в состоянии бодрствования: двигаться по очень узкому карнизу на втором или третьем этаже дома, проходить совершенно бесстрашно над пропастью, по тонкой жерди и т.д. Все эти примеры говорят о том, что в такие моменты человек основывает свои движения на совершенно иных органах чувств, чем обычно, на резервных психических способностях. Имеются и другие работы, в которых сообщается о влиянии Луны на пси-явления и вообще различных космических факторов на психическую деятельность человека. Среди экзогенных факторов внимание ученых привлекают и геофизические факторы. Литература по данному вопросу весьма обширна, и мы ограничиваемся избранными источниками, в которых, на наш взгляд, наиболее полно отражены возможные аспекты геофизического влияния.

По мнению М.Персинджера (США), определенным критериям отвечают три естественных фактора - сверхнизкочастотные электромагнитные поля, инфразвуковые колебания и высоковольтные статические поля, однако ими нельзя объяснить все многообразие пси-явлений - видение на расстоянии, данные по предвидению, механизм кодирования. Тесная, но сложная связь пограничных психических состояний человека с космическими и геофизическими полями объясняет, почему для их изучения возможно привлечь некоторые космологические гипотезы. И прежде всего это связано с тем, что психические и космические процессы, они в равной степени отвечают и "физико-теоретическому критерию", выдвинутому советским астрофизиком-философом Г.И.Нааном: "Существует все то, что может быть реализовано согласно законам природы". Академик В.М.Глушков в своих исследованиях отмечает, что "особенности полей", создаваемых биосистемами (включая

человека), следует искать в их особой структурной организации. Любой объект или биосистема способны создавать в окружающем пространстве поля той или иной физической природы. Нас интересуют переменные поля, возникающие в результате наложения друг на друга колебаний, которые индуцируются большим числом источников (нейронов, белковых молекул и т.п.). Если же согласованно управлять амплитудой, фазой и частотой всех источников, то можно получить направленные излучения, переносящие энергию на большие расстояния без существенного затухания (принцип фазированной антенной решетки).

Пытаясь объяснить феномен мысленного гипноза и другие пси-явления, А.Г.Спиркин пишет: "В теоретическом плане мы здесь сталкиваемся с совершенно новыми для нас связями между психическими, биологическими и физическими процессами, со своеобразной "психобиофизической Реальностью". В настоящее время открыты многообразные формы материи: корпускулярные виды (мезоны, барионы и др.); полевые формы; резонансы (резонансные частицы); представляющие собой короткоживущие возбужденные состояния сильнодействующих частиц (адронов); виртуальные частицы физического вакуума, виды материи, образуемые мозгом человека (формы, мысле-образы, психические поля и излучения, силовые поля плазменно-вакуумной природы, биоэлектромагнитные волны с продольной распространению компонентой электрического поля; тепловые и акустические биофоны и биофотоны, микро- и макролептонные квантовые оболочки, импульсивные биомагнитные поля с магнитной индукцией в 27-10"2 Тл, импульсные биоакустические поля длительностью 102 - 105 с и амплитудой в 70 - 90 дБ, лазерного типа биоизлучение с длиной волны 0,63; 1,15; 3,39; 10,6 мкм и др.). Подводя итоги современным научным поискам физического агента, с помощью которого выполняется мысленный гипноз на большие расстояния, большинство исследователей пришло к выводу, что он обладает следующими основными свойствами - в нем одновременно сочетаются свойства микро-, макро- и

мегаявлений: как микроявление он подчиняется вероятностным законам, законам квантовой статистики, квантово-механическому тун-нелированию, принципу нелокальности; как макроявление он способен многосторонне взаимодействовать с окружающей материальной средой и переходить в любые виды частиц, полей и излучений; как мегаявление он обладает релятивистскими и сверхрелятивистскими скоростями, способен к изменению свойств времени и пространства, переходу времени в пространство и наоборот и имеет свой уникальный "пространственно-временной континуум".

СК-наука разработала различные эффективные психотехники, которые осуществляют управление психофизическими, нейроэндокринологическими, биоэнергетическими, информационно-полевыми и другими функциями за счет развития трансовой регуляции деятельности определенных областей мозга. Все это в совокупности и позволяет демонстрировать самый сложный из всех пси-феноменов мысленный гипноз на расстоянии. Овладевший этой способностью легко может демонстрировать все другие, какие только бывают, пси-феномены.

В заключение этой главы приведем мнение большинства современных специалистов об основных постулатах пси-феноменологии:

1. Все пси-явления и феномены, включая мысленный гипноз, являются выражением действия и преобразования психической материальной сущности (или нескольких сущностей).
2. Психическая сущность, материальный субстрат психики, является элементом деятельности определенных структур мозга и подвергается его сознательному и бессознательному контролю.
3. Психическая материальная сущность обладает следующими основными свойствами:

1) взаимодействует с вакуумом и является основой неэнтропийных процессов в организме;
2) преобразуется в различные виды полей излучений;
3) способна переносить, передавать и воспринимать различные

виды информации на любые расстояния;
4) аккумулирует в себе историю прошедших поколений (эпигенез) в родословной данного человека;
5) проявляется через мысленное или физическое воздействие;
6) способна к кратковременной или длительной экстериоризации из организма;
7) действует на основе резонансного механизма, а ее энергия может быть сконцентрирована или рассеяна;
8) экранируется только мысленным воздействием;
9) проявляет физические черты, сходные с гравитационным полем;
10) оказывает влияние на поведение человека и его функциональное состояние.
4. Имеется информационно-энергетическое поле, как одна из оболочек Земли (ноосфера).
5. Существует такая реальность, которая, будучи вполне материальной, одновременно обладает свойствами психического (УППВ и др.). Именно этот вид материи позволяет "лепить" образы, адекватные предметам окружающего мира.
6. По В.М.Кандыбе, "человек может все, что он только может вообразить или измыслить, и Путь - это СК".

НАЗАД	СОДЕРЖАНИЕ	ДАЛЕЕ

ТЕХНИКА РАЗВИТИЯ ПСИХОМАГНЕТИЧЕСКИХ СПОСОБНОСТЕЙ (ПСИХОКИНЕЗА)

Современной наукой установлено, что среди многих физических полей и излучений, которые излучают биологические объекты, и в том числе человек, присутствуют магнитное и электрическое поля, а также электромагнитное излучение. Но иногда магнитная способность некоторых людей значительно выше среднего уровня. И тогда мы наблюдаем явление прилипания различных предметов к местам наиболее магнитным: лоб, виски, грудь, ладони. Человеческий магнетизм объясняется наличием в организме множества неподвижных и подвижных элементарных частиц-ионов и макромолекул, несущих электрический заряд и обладающих слабыми магнитными свойствами. Возникающие при этом магнитные поля обладают малой напряженностью и величиной. В настоящее время существуют методы магнитной диагностики для регистрации магнитных полей сердца и головного мозга с использованием сверхпроводящих контуров и усиливающих преобразователей. Кроме того, любой организм является генератором биоэлектричества, так как в клетках и тканях ионы и заряженные макромолекулы движутся и образуют разность потенциалов, наиболее выраженную на биологических мембранах, входящих в состав клеток нервной системы, сердца, скелетных мышц и др. При определенных условиях биоэлектрические потенции приводят к возникновению биотоков, которые могут обнаруживаться и на поверхности тела, "выдавая поля на некотором расстоянии от тела. Но, так как величина потенциалов мала и измеряется тысячными долями вольта (иногда десятые доли вольта), то и величина порождаемых токов, которые протекают в структурах организма человека, незначительна, поэтому их усиливают при

необходимости диагностики в тысячи раз специальными приборами, например для получения электрокардиограммы требуется усиление потенциала сердца в 10 чысяч раз, а для улавливания биотоков мозга требуется) их усиление в 200 тысяч раз. Кроме того, организм человека имеет наведенное электростатическое электричество. Оно образуется в виде заряда на поверхности тела при трении об него одежды, особенно из синтетических тканей. Заряд с поверхности тела или одежды может стекать в виде мелких искр, хорошо видимых в темноте. Тем не менее нам лично приходилось быть свидетелями, когда некоторые люди могли удерживать на груди за счет магнита металлический груз до 40 кг, а также на ладонях - утюги, вазы, тарелки, вилки, ложки и др. При этом следует отметить, что природа человеческого магнетизма и электричества отличается от известных современной науке физических полей - магнитного и электрического, причем, обладая всеми свойствами физических полей, они еще и являются физическими носителями очень сложной информации, включая информационные процессы мозга, психики и особенно эмоции. Наблюдения показывают, что в биологически критических и высокоэмоциональных состояниях магнитные и электрические проявления организма резко возрастают и могут значительно увеличиваться (В.М.Кандыба).

К сожалению, многие современные крупные ученые, особенно западные, считают, что современное естествознание имеет почти завершенный вид, и современная научная парадигма себя оправдывает и не нуждается в каком бы то ни было принципиальном нововведении, Поэтому многое, что связано с исследованием пси-магнетических и психокинетических способностей человека, оспаривается и подвергается неприемлемой критике. Тем не менее, человеческий магнетизм существует, и от этого факта никуда не уйти.

В СК-науке принято различать магнитные поля 3-х основных видов: поля от биологических объектов (включая человека); поля от неживых объектов и поля космического происхождения. Поля космического происхождения -- это магнитные поля нашей

планеты Земля, магнитные поля Солнца, Луны, планет и звезд, а также гравитационные поля космического происхождения (Земли, Луны, Солнца и т.д.
Магнитные поля неживых объектов, - это поля магнетических материков, намагниченной воды, намагниченных браслетов и т.д. Магнитные поля биологических объектов - это магнитные поля живых организмов, растений, животных и человека. Исследования академика А.Л.Мясникова по изучению лечебного эффекта постоянных магнитов в виде браслетов, ожерелий, омагниченной воды и т.д. показали, что, кроме психотерапевтического эффекта, и то только у внушаемых, никакой пользы от них нет из-за слишком иалой величины магнитного поля (до 2103 эрстед). Однако олее сильные магнитные поля могут, взаимодействуя с клеточными структурами, изменять функциональную активность клеток и влиять на окислительные, биохимические и структурные процессы в клеточных мембранах. Наиболее выраженное влияние на живые системы оказывают перепады напряженности магнитного поля во времени, при этом имеет значение постоянное или переменное поле, тип электромагнитного поля по частоте и длительности импуль-сации, его локализации и экспозиция, форма импульса и др. Следует отметить некоторое влияние электромагнитных полей естественного, космического и планетарного происхождения на биологические объекты и человека, особенно это заметно в периоды солнечной активности, в частности на больных эпилепсией, при стенокардии, нервно-психических расстройствах.
Наиболее чувствительны к воздействию электромагнитных полей (ЭМП) нервная, гуморальная и сердечно-сосудистая системы млекопитающих и человека, а также система жидких сред. На ЭМП реагирует любая живая клетка, наиболее чувствительные из органелл - клеточная мембрана, митохондрии и ядро. Более того, у магнитотактильных бактерий обнаружена новая органелла магнитосома, в которую входят кристаллы окиси железа (магнетита), окруженные оболочкой. При одинаковой напряженности внешнего магнитного поля

(МП) чем выше ее магнитная восприимчивость, тем более намагниченным оказывается вещество. По магнитным свойствам все вещества разделяют на типы: диамагнитные, парамагнитные, ферромагнитные, ферримагнитные, антиферромагнитные и вещества с более сложными, неколлинеарными магнитными структурами. Биологические системы по своим магнитным свойствам относятся к диамагнитным и парамагнитным (слабомагнитным) веществам, их магнитная проницаемость меньше единицы. Напряженность используемых в магнитотерапии МБ измеряют в амперах на метр (А/м), индукцию - в теслах (Тл). Влияние магнитных полей на органические соединения и биологические объекты связано со сложными молекуляр-но-биологическими клеточными и субклеточными процессами. Особенно четко проявляется действие МП в реакциях, протекающих по свободнорадикальному механизму. Свободные радикалы легко реагируют с устойчивыми молекулами 1 другими радикалами, способны вызывать в веществах интенсивно протекающие химические реакции. Известно, что свободный радикал содержит не менее одного неспаренного валентного электрона, который обладает моментом количества движения (спином) и связанным с ним магнитным моментом. При наложении внешнего магнитного поля направление спина отдельного электрона может быть параллельно или антипараллельно направлению магнитного поля, промежуточного положения спина не бывает. Если у пары свободных радикалов спины противоположны и дают при столкновении частиц в сумме ноль, то такое состояние называют синглетным, а состояние, в котором спины не компенсируют друг друга, - трепетным. При рекомбинации свободных радикалов, когда происходит образование только синглетных продуктов, наложение внешнего магнитного поля малой напряженности приводит к интенсификации синглет-триплетных переходов и увеличению скорости химических реакций, что, в свою очередь, влияет на обменные процессы организма.
На клеточном уровне существуют эффекты влияния ПМП на фазовые гель-золь переходы. Они регистрируются по

изменению электрического сопротивления в гелях и изменяются в слабых МП порядка 0,8 - 2,0 мГл. Фазовые гель-золь переходы коллоидов цитоплазмы клетки определяют местное воздействие слабых МП при длительном их применении. Объемные электрические заряды, которые формируются в клеточных мембранах, _играют важную роль в регуляции скорости физиологических процессов. В данном случае МП может изменять проницаемость капилляров, состояние и функции эндотелия. Воздействие МП на объемные электрические заряды осуществляется за счет энергии живой системы, накапливающейся в ходе электрохимических реакций разделения зарядов, протекающих в мембранах.
При воздействии ПМП на биологические объекты возникает наведенная электродвижущая сила (ЭДС). При перемещении в ПМП крови в ней возникает электрическая разность потенциалов, которая зависит от скорости движения крови и величины магнитного потока. Наибольшая разность потенциалов возникает, когда силовые линии ПМП перпендикулярны направлению движения потока крови. При наведении ЭДС действию электрических токов в сосуде подвергаются клеточные и другие компоненты крови, пересекающие силовые линии, что обусловливает избирательное влияние ПМП на свертываемость крови, микроциркуляцию и проницаемость сосудов. Изменение свертываемости крови возникает в области положительного и отрицательного электрических потенциалов. Это создает предпосылки к тромбозу у положительного и тромболизу у отрицательного полюса и находит применение в методе тромбирования сосудистых аневризм головного мозга.
В основе реакций органов и систем организма на воздействие МП лежит как местный, так и гуморально-рефлекторный механизмы действия. У человека не обнаружено рецепторов, тропных к действию МП. Однако в результате изменений гемодинамики и метаболизма тканей и клеток, окружающих различные типы рецепторов, возможна модуляция их деятельности. Степень выраженности и характер

направленности реакций организма зависит в основном от параметров и экспозиции магнитных полей.
Экспериментально показано, что весьма чувствительными к действию МП являются иммунокомпетентные органы -вилочковая железа, селезенка, лимфатические узлы. При этом происходит активация физиологических механизмов иммунологической реактивности, синтез аутоантител к некоторым органам.
Согласно существующим данным, МП изменяет в тканях концентрацию таких микроэлементов, как железо, медь, цинк, кобальт и магний. При воздействии магнитных полей снижается содержание ионов железа в мозговой ткани, сердце, крови, печени, мышцах, селезенке и повышается его концентрация в костях. При этом возрастает содержание меди в крови и медьсодержащих ферментах. Поскольку медь играет важную роль в кроветворении и окислительно-восстановительных процессах, можно предположить, что повышение ее содержания в тканях при воздействии МП улучшает адаптационно-компенсаторные реакции организма. Содержание кобальта понижается во всех органах и наблюдается его перераспределение между кровью, отдельными органами и тканями. Под влиянием УЛ возрастает биологическая активность магния. Это приводит к торможению патологических процессов в легких, сердце и мышцах.
Длительное воздействие на организм слабых магнитных полей изменяет содержание ионов калия, кальция, магния в крови, их концентрация при непрерывном режиме магнитного поля снижается, а при прерывистом повышается. При этом воздействие ПМП на область сердца приводит не только к диспропорции уровня ионов K* и Na* в плазме и форменных элементах крови, но и к возникновению фазовых сдвигов электрических потенциалов сердца: нарушается углеводно-фосфорный обмен, снижается концентрация гликогена, уменьшается количество АТФ. Поэтому длительное терапевтическое воздействие ИП на организм не всегда оправдано, поскольку возможен переход адаптационных

реакций в патологические (особенно при индукции магнитного поля 50 мТл и продолжительной экспозиции).
При общем воздействии сильных МП в организме происходит изменение биохимических процессов, наблюдается увеличение концентрации аммиака, глютаминовой, амино-масляной и аспарагиновой кислот с одновременным уменьшением глютамина. В первые 3 дня повышается содержание
чстамина в крови. Кроме того, ИП нарушает распределение гексакиназы в сердечной мышце. Биологический эффект пектромагнитных полей не всегда увеличивается с усилением их интенсивности. Для каждого организма существуют своеобразные амплитудные и частотные "окна", в пределах которых реакции организма наиболее выражены. Так, изучая живой изолированный мозг цыпленка, У.Эйди установил, что на него наиболее эффективно действуют ЭМП с частотой 6 и 16 Гц (частичное "окно"), а другие частоты не эффективны при той же интенсивности ЭМП. На том же объекте было выявлено амплитудное "окно", причем именно эти частоты и амплитуды соответствовали электромагнитным полям, генерируемым самим мозгом. Аналогичные результаты получил испанский исследователь Х.Дельгадо в экспериментах на обезьянах. В.А.Холодов и Х.Дельгадо предполагают, что кроме синаптической связи участки мозга имеют между собой электромагнитную связь и, вполне возможно, что такую связь через ЭМП могут иметь разные органы живых существ. Х. Дельгадо определил, что МП с частотой 50 Гц увеличивает сонливость обезьян, а МП с той же интенсивностью, но с частотой 100 Гц вызывает возбуждение животных. Установлено, что конечный биологический эффект магнитных полей зависит и от особенностей объекта воздействия. Важны также возраст (дети и старики реагируют сильнее), пол (мужчины более чувствительны к МП), исходное функциональное состояние (работающий орган сильнее реагирует на действие МП, чем покоящийся), а также индивидуальное своеобразное действие МП на рефлекторные механизмы, при которых происходит преимущественное торможение условных рефлексов, таких как

на звук и свет.
Сильное МП действует на процессы памяти. Магнитные поля оказывают как непосредственное воздействие на структуры головного мозга (изменение потенциалов ЭЭГ; десинхронизация электрической активности головного мозга, вызванная наведенной ЭЛС, увеличение числа астро-цитов), так и рефлекторное влияние на ЦНС через периферические нервные элементы. На степень выраженности возникающих эффектов оказывает влияние вид МП, его параметры и экспозиция.
При облучении человека МП на электроэнцефалограмме (ЭЭГ) увеличивается число медленных волн и веретенообразных колебаний, причем возникают они через длительное время после облучения МП, примерно через 20 сек. Следует отметить, что при воздействии обычных раздражителей (звук и свет) в отличие от действия МП на ЭЭГ происходит полное исчезновение медленных волн и веретенообразных колебаний и возникают они через доли секунды после начала действия раздражителя.
У разных животных можно выработать оборонительные и пищевые условные рефлексы на воздействие МП. Однако они формируются позже и менее прочны, чем условные рефлексы на такие раздражители, как свет и звук. Поэтому, несмотря на то, что МП является слабым раздражителем, эомозные условные рефлексы на его фоне вырабатываются же быстро, как на сильный раздражитель. По чувствительности к МП разные отделы мозга кролика располагаются в следующем убывающем порядке: гипота-шмус, сенсорная кора, зрительная кора, специфические ядра таламуса, гиппокамп, ретикулярная формация среднего мозга. Поскольку гипоталамус находится вблизи центра гуморальной регуляции гипофиза, можно предположить, что эндокринная система принимает активное участие в формировании неспецифических реакций организма на МП. Западногерманский ученый П.Семм обнаружил, что клетки эпифиза одинаково реагируют на МП и свет. Человек может воспринимать МП в виде вспышек света.
Магнитные поля, обладая проникающим действием, могут,

минуя органы чувств, непосредственно влиять на головной мозг. В дальнейших экспериментах Ю.А.Холодов и, независимо от него, Х.Дельгадо показали, что МП может действовать на участок мозга, лишенный синаптических связей со всеми периферическими рецепторами, даже сильнее, чем на аналогичный неповрежденный участок. Доказано, что из 2 основных структур элементов нервной клетки - нейрон, глия, кровеносный сосуд - наиболее чувствительна к действию МП глия. Мозг животных, бывавших в магнитном поле, содержал большее количество глиальных клеток, чем мозг контрольных животных.

Исследователи отмечают благоприятное влияние МП на мозговое кровообращение и течение восстановительных процессов при начальных проявлениях цереброваскулярной недостаточности, при переходных нарушениях мозгового кровообращения и постинсультных состояниях ишемического генеза. Так, положительный эффект применения МП отмечен через месяц после инсульта и позже при воздействии магнитного поля на шейно-симпатическую область и пораженные конечности. Улучшение кровообращения и трофики тканей происходит также в результате применения МП при заболеваниях периферической нервной системы инфекционного происхождения. При ишемической болезни сердца ежедневные воздействия МП в течение 10 мин на паравертебральную областб Т2 - Т4 при индукции поля 10-20 или приводили к уменьшению количества и тяжести приступов стенокардии, повышению (у 50% больных) толерантности к физической нагрузке, улучшению метаболизма и не влияли на сердечный ритм.

А теперь расскажем о других магнитых полях, которые присутствуют как в природе Космоса, так и в природе Человека (микрокосмоса). Абарис, Парацельс, Ньютон, Месмер, Тарханов, Охорович, Рерих, Правдич-Неманский, Кир лиан, Кандыба и др. уже много лет тому назад установили эмпирическим путем тот факт, что магнитные поля бывают восьми видов: пассивное гравитационное, активное гравитационное, минеральные,

биологические, электрической природы, биоплазменные, психические и ядерные. В природе человека присутствуют все восемь видов. Наиболее интересными для СК-науки являются активное гравитационное, биологические и психические магнитные поля. Активное гравитационное магнитное поле является самым загадочным общекосмическим "активным жизненным началом" или, как его называли алхимики, "космическим жизненным эликсиром". Китайцы его называли "космическое ци", а также "активное дао" ("ян-дао") или Великий Предел. Индийцы называли его "брахматическое поле" или "космическая прана". Европейские мистики называли его "грааль". Древние египтяне называли его "космическая жизненная энергия", а русы назвали его "Святой Дух", "Космический Разум", "Единое". Мудрые египтяне нашли способ конденсации этого магнитного поля с помощью геометрии пирамид. Биологические магнитные поля (или биомагнетизм) были замечены также очень давно. Китайцы называли его "внутреннее ци", японцы - "жи", индийцы - "прана", древние русы "небесная благодать". Но официально зарегистрировала их группа русских ученых во главе с академиком Ю.В.Гуляевым лишь в 1982 году, в ИРЭ АН СССР (лаборатория Э.Э.Годика).

Психические магнитные поля являются совершенно непонятным природным явлением. Они образуются в результате психической деятельности живых существ и человека. У древних русов психические магнитные поля назывались "психической энергией". Этот термин дожил до наших дней, например, в учении художника-ученого Н.Рериха. Многое для исследования этого вопроса сделали Н.Гоголь, Ф.Достоевский, И.Аксаков, Л.Толстой, Е.Блаватская, В.Бехтерев, М.Волошин, К.Циолковский, В.Вернадский, Б.Рерих, В.Васильев, В.Казначее, Ю.Гуляев, В.Сергеев, В.Кандыба, Н.Кулагина, Ф.Ермолаев, А.Меделяновский, И.Коган и другие замечательные исследователи человеческой психики. Из зарубежных специалистов научный интерес представляют работы всего лишь нескольких специалистов - Фрейда, Юнга, Гхоша, Лозанова, Судзуки и Грофа.

Итак, достигнув способности прямого мысленного внушения и

продолжая занятия, тренирующийся обнаруживает автоматически проявившуюся новую способность - создавать по мысленному желанию силовые магнитные поля неизвестной природы вокруг любых объектов и на любом расстоянии. Самым простым опытом, объективно подтверждающим проявившуюся новую способность является опыт по регистрации психомагнетических энергетических выбросов из кистей и пальцев своих рук. Достаточно подержать 15-20 минут свои руки над семенами растений, а затем высадить эти семена вместе с контрольной (не облученной руками) группой семян, как мы увидим, что облученные руками семена будут активнее прорастать и расти, чем необлученные (контрольные). Менделеев объяснил этот эффект наличием биомагнетического излучения или "неко-орого нервного напряжения, "могущего как электричество протекать по телу и из него изливаться".
Техника тренировки выглядит следующим образом. Налить в обычную тарелку обычной воды почти до края. Взять эбычную иголку потоньше и смазать ее подсолнечным или другим маслом. Затем взять иголку за середину и легко положить ее на воду (она не будет тонуть) посередине тарелки. Затем, войдя в СК, наложить ладони над иголкой и пассами, слегка ее намагничивая, установить "контакт". Затем, разворачивая кисти, вращательными круговыми движениями добиться, чтобы иголка начала поворачиваться. Постепенно, по мере тренировок увеличиваем вес и размер иголки и расстояние до нее. Затем пытаемся и со временем добиваемся этого эффекта на стрелке компаса. Упражнение позволяет тренировать загадочные возможности мозга и развивать психомагнетических способности. В этой книге уже рассказано о методах развития чувствительности, в частности способности чувствовать биомагнитное поле. Так вот, желательно перед тренировкой, развить магнитную чувствительность методами СК, это занимает всего несколько минут. После достижения хорошего результата и управления движением иголки, направленного кистью руки, на расстоянии до 5 м следует начать тренировки без рук, используя только силу воли. Особую трудность в качественном освоении

психокинеза представляет навык спокойного, без видимых усилий, дозированного, ритмического конкретно направленного выделения образной информационно-психомагнетической субстанции и постоянное ощущение и поддержание связующего контакта с объектом психокинеза. Усложнение задания достигается тем, что на стол устанавливается несколько мелких, строго одинаковых платмассо-вых шариков для настояьного тенниса и тренирующийся должен взглядом сдвинуть и покатить конкретный шарик. А теперь приведем рассказ академика Юрия Борисовича Кобзарева о его экспериментах по телекинезу с Нинель Сергеевной Кулагиной, лучшим в мире демонстратором психокинетических феноменов: "Нинель Сергеевну и ее мужа Виктора Васильевича Кулагина в 1968 году привел ко мне на квартиру руководитель секции физики Московского общества испытателей природы. Сначала Нинель Сергеевна взяла обычный компас и некоторое время двигала над ним руками. Наконец, его стрелка начала раскачиваться. Это была "разминка". Затем на стол, накрытый клеенкой, я поставил металлический колпачок от авторучки. Н.С., поманипулировав над ним руками, также привела его в движение. Колпачок, следуя за ее ладонями, с нарастающей скоростью стал приближаться к краю стола. За опытами наблюдал я и мой коллега по ИРЭ АН СССР профессор Б.Э.Кацеленбаум. Было очевидно, что для того, чтобы предмет начал двигаться, Н.С. приходилось сильно напрягаться. Я решил повторить опыт еще раз, но с применением электрометра, так как предположил, что наблюдаемое движение предмета есть результат возникновения электростатического поля. Я рассчитал, какую силу нужно приложить к колпачку, чтобы, преодолев трение о клеенку, сдвинуть его с места. Затем рассчитал напряжение электростатического поля, способного вызвать такую механическую силу - получилось, что сотни киловольт! Меня это не смутило, ведь именно такие напряжения возникают, когда человек стаскивает с себя электризующуюся нейлоновую рубаху, чуть ли не улетающую от него, или когда, касаясь рукой холодильника (или человека), мы ощущаем острый, как укол, искровой разряд. Я приготовил

электростатический вольтметр, соединил его с колпачком при помощи тонкой длинной проволочки, которую, в свою очередь, подвесил на нитке к люстре. На углу стола установил электрометр, на противоположном - колпачок. Проверил цепь - поднес к колпачку расческу, предварительно натертую о шерстяную материю, стрелка электрометра отклонилась. Н.С., не прикасаясь к колпачку, заставила его передвинуться по столу, а стрелка электрометра даже не дрогнула. Выходит, психокинез нельзя объяснить простым электростатическим взаимодействием. Я позвонил академику Я.Б.Зельдовичу и высказал гипотезу о возможном воздействии воли человека на метрику пространства времени. Но Зельдович с гипотезой не согласился. Следующую серию опытов я провел на квартире академика И.К.Кликоина вместе с академиками В.А.Тростниковым, А.Н.Тихоновым и Ю.В.Гуляевым. Н.С. передвигала небольшой фужер, стоявший на письменном столе, застеленном газетой. Кроме психокинеза Н.С. продемонстрировала своей рукой порез кожи другого человека в месте контакта.

Опыт выполнялся на профессоре МГУ Брагинском и в результате напряжения руки Н.С. у него образовался ожог Затем, учитывая, что существует явление звукового ветра, когда легкий предмет на столе может сдвинуть, если поднести поближе, громкоговоритель, мы решили проверить, не исходит ли от рук Н.С. акустическое излучение. Я поехал в командировку из Ленинграда к Н.С., взяв с собой специально изготовленные крошечные микрофоны. - один конденсаторный, другой керамический. Их встроили в спичечные коробки и соединили с усилителем и злектрон-но-лучевым осциллографом. Опять мы начали с конденсатором микрофона, как более чувствительного. Как только Н.С. приблизила руки к спичечному коробку и напряглась, на экране осциллографа появились импульсы... и сразу все исчезло. Микрофон потерял чувствительность. Разобрав его, мы увидели, что он "пробит" - его мембрана приварилась к основанию. Керамический микрофон заработал бесперебойно, он в течение всего времени психокинетического

движения спичечного коробка (в котором он на ился) выдавал беспорядочные импульсы с очень крутыми
фонтами. Таким образом было совершено открытие - руки НС излучали ультразвук! Затем опыты повторили в Москве,
и этом запись импульсов шла на магнитную пленку. Затем запись была прочитана с помощью специальной установки апектронно-лучевом осциллографе и сфотографирована. Так удалось оценить длительность крутых фронтов импуль-- порядка 30 микросекунд. А когда Н.С. поднесла Гуляеву свою руку к его уху, то Гуляеву стали хорошо слышны беспорядочные щелчки. Чем сильнее Н.С. напрягалась, тем щелчки раздавались чаще.

Также большой неожиданностью оказалось для нас свечение ладоней Н.С. при волевом напряжении. Опыты выполнялись в Москве, и кроме меня были академики В.А.Котелыников и Ю.В.Гуляев. Был установлен фотоэлектронный усилитель (ФЭУ) и цифровой индикатор, способные регистрировать воздействие на ФЭУ. При полном отсутствии света последний знак числа на индикаторе беспорядочно менялся, регистрируя темповой фон. Н.С. приложила ладонь к объективу ФЭУ, все закутали светонепроницаемой материей. Н.С. стала напрягаться, и прибор начал показывать тысячекратное превышение теплового тока. У Н.С. от перенапряжения случился приступ тошноты и рвоты... Чтобы узнать спектральный состав ее излучения, мы в опытах с ФЭУ стали закрывать окно прибора разными светофильтрами. Оказалось, что при воздействии Н.С. стеклянные пластинки мутнеют и на их поверхности образуется налет натриевой и калиевой соли.

Следующие опыты я провел в ИРЭ АН СССР совместно с завотделом В.В.Годиком. В его лаборатории была специально собрана несложная установка, представляющая собой небольшую латунную коробку с решетчатым окном. Внутри поместили батарейку от карманного фонаря, один полюс которой соединили с корпусом коробки, а другой оставили свободным. Внутри смонтировали электрод, соединив его экранированным кабелем с усилителем, подключенным, в свою

очередь, к магнитофону. Когда Н.С. тщательно вымыв руки, поднесла их к окну коробки и напряглась, на входе усилителя и соответственно на магнитофонной ленте были зарегистрированы электрические импульсы. К сожалению, схема содержала ограничитель сигналов, поэтому было зафиксировано лишь их превышение определенного порога. Стало ясно, что электрические импульсы, как и наблюдаемые ранее в микрофонных опытах импульсы акустические, представляют собой две грани одного процесса. В обоих случаях из рук Н.С. вылетали частицы, которые, проделав сравнительно короткий путь, ударяли по микрофонной мембране, либо по барабаной перепонке. Одно из двух: либо эти частицы сами несли электрический заряд, либо осуществляли ионизацию воздуха. Попадая на поверхность стекла, они его замутняли, попадая на поверхность кожи, образовывали на ней мельчайшие кристаллики.

А в другом опыте, когда Н.С. подержала руку над водой, то вода стала кислой на вкус. Эффект был тот же, когда банку с водой закрыли крышкой и Н.С. просто подержала ее в руках, эффект подтвердился и лакмусовой бумажкой. Регистрируя процесс с помощью pH-метра, мы зафиксировали на самописце, что 1 литр воды постепенно изменяется от 7 (нейтральная среда) до 2 - 2,5 (кислая). Когда банку с водой прикрыли, скорость окисления резко упала. Опыты показали, что отрицать существование потока частиц невозможно. Но для исследования и других способностей Н.С. решили провести в ИРЭ АН СССР опыты, исключающие действие излучаемых частиц. Для этого изготовили плексигласовый куб без одной грани. Внутрь куба поместили картонную гильзу от охотничьего патрона. Так как картонная гильза является немагнитным предметом, да еще и защищенным плексигласовым колпаком, то мы получили "чистое" психокинетическое движение гильзы. Кстати, давление Н.С. в момент опыта было 230 на 20°.

В 1978 году Гостелерадио Японии сняло фильм об умении Н.С. читать затылком. Но я думаю, что Н.С. продемонстрировала обычные телепатические способности по считыванию

информации прямо из мозга.
А теперь несколько слов об исследованиях психокинеза современными русскими учеными А.П.Дубровым и В.П.Пушкиным у феноменальных демонстраторов В.Д.Шевчук, Б.В.Ермолаева; Н.С.Кулагиной и др.
1. Опыты с В.Д.Шевчук. Обязательным условием эксперимента яляется предупреждение В.Д.Шевчук за сутки до начала опыта. Характерно, что уже сообщение о том, что на завтра намечается опыт с подвешиванием предмета, вызывает изменение психологического состояния В.Д.Шевчук. Она сосредоточивается на будущем эксперименте, и при этом наблюдается повышенная психологическая напряженность, которую В.Д.Шевчук объясняет ожиданием отрицательных последствий, которые обычно наступают после подвешивания. Самочувствие В.Д.Шевчук и ее поведение позволяют предположить, что время от сообщения об эксперименте и до начала опыта заполнено подготовкой, своеобразной настройкой на выполнение сложной и неспецифической деятельности, вызывающей необходимость в переходе на иную систему психологической саморегуляции. Общее напряжение, связанное с перестройкой регуля-торных процессов, достигает своей наивысшей точки к моменту начала опыта. К этому моменту становится особенно заметным общее моторное напряжение В.Д.Шевчук. Характерно, что, несмотря на большое напряжение до попыток подвешивания предмета, несмотря на отрицательные последствия этих подвешиваний, само проведение запланированного эксперимента является необходимым условием восстановления нормального состояния В.Д.Шевчук, выхода ее из стресса. Бывали случаи, когда экспериментатор, наблюдая ее напряженное состояние перед началом опыта, предлагал отменить или отложить опыт. Однако, как правило, каждый раз такое предложение не принималось и осуществлялись попытки успешного завершения эксперимента. Если же такие попытки оказывались неудачными, выход организма из стрессового состояния происходил болезненнее и медленнее, чем после удачно проведенных экспериментов. И это несмотря на то, что в этих удачных экспериментах

В.Д.Шевчук, казалось бы, должна была затрачивать больше энергии, чем в неудачных.
Схема эксперимента определялась тем явлением, которое ранее, до начала систематических исследований, наблюдалось у В.Д.Шевчук. Явление это состояло в следующем. Удлиненный предмет брался в руки за конец. В.Д.Шевчук садилась на стул, и свободный конец предмета опускался на пол (в качестве опоры в одном из экспериментов применялся лист стекла). Через некоторое время В.Д.Шевчук медленно разводила руками, и свободный конец мысленного под острым углом предмета оставался висеть в воздухе. В некоторых случаях удавалось наблюдать зазор между опорой и нижним концом предмета (в этих случаях предмет целиком оказывался в воздухе). При отрыве рук обычно наблюдались слабые колебательные затухающие движения предмета, которые не совпадали с движением рук.
В проведенных экспериментах В.Д.Шевчук работала с деревянными линейками (от 40 см до одного метра), деревянной палочкой, с полосками папиросной бумаги, металлической спицей, сосудом с подкрашенной жидкостью, сосудом с сыпучим материалом. Самой В.Д.Шевчук был призведен опыт с тонкой полоской бумаги, которая заняла в пространстве то же положение, что и подвешенные жесткие предметы.
То обстоятельство, что каждый опыт связан с большими психологическими нагрузками и требует длительного времени для возвращения в нормальное состояние (от нескольких дней до месяца и более), вызывало необходимость в жестком ограничении количества опытов. Всего за время систематической работы наблюдалось более полусотни удачных экспериментов. Каждый из таких экспериментов регистрировался в присутствии нескольких свидетелей. При этом оказалось, что легче проходили эксперименты в присутствии знакомых людей, с которыми В.Д.Шевчук имеет регулярное общение и которые вызывают у нее положительные эмоции. Появление незнакомых людей порождает дополнительное напряжение, иногда приводящее к неудаче

опытов.
С точки зрения рассматриваемой в настоящей статье проблемы особый интерес представляет очевидная связь возникновения психокинетического эффекта с психологическими состояниями В.Д.Шевчук до и во время эксперимента. Роль психологии выступает в данном случае в двух планах. С одной стороны, во всей полноте обнаруживается роль эмоционально-энергетической функции психики. Функция эта проявляется в психологическом напряжении, в разрядке после опыта. С другой стороны, анализ поведения В.Д.Шевчук во время эксперимента позволяет обнаружить роль модели (образа) объекта в психокинетическом взаимодействии.
Процесс построения модели объекта выступил в следующих фактах. Знакомые объекты подвешиваются легче, чем незнакомые. В начале опыта имеет место период своеобразного установления контакта с объектом. В этот период В.Д.Шевчук, находясь в измененном, особенно напряженном психическом состоянии, обращается с объектом как с живым существом. Если новый объект дается В.Д.Шевчук заранее, то это оказывает положительное влияние на проведение эксперимента. Из наблюдений за экспериментами и из высказываний В.Д.Шевчук можно сделать вывод о том, что изменение веса объектов, по крайней мере, тех объектов, с которыми она работала не влияет на успешность опыта. Таким образом, в ходе эксперимента В.Д.Шевчук, как и Б.В.Ермолаев, ориентируется именно на форму объекта, на его структуру. Сопоставление поведения в психокинетических экспериментах Б.В.Ермолаева с особенностями поведения в аналогичных экспериментах В.Д.Шевчук позволяет констатировать общность психологического компонента психокинеза в одном и в другом случае. Как Ермолаеву, так и Шевчук, прежде чем начать опыт, необходима определенная настройка и подготовка. Их поведение свидетельствует о том, что в обоих случаях имеет место измененное психическое состояние, связанное с переходом на некоторую деятельность с неспецифической, непривычной для них системой.

В этих случаях деятельность, предшествующая эксперименту и непосредственно связанная с подвешиванием предметов, осуществлялась на фоне большого эмоционального напряжения. Это напряжение, по-видимому, порождалось снижением уровня регуляторных процессов, возникшим при переходе к неспецифической деятельности, неуверенностью в исходе эксперимента, а также значительными энергетическими затратами, связанными с подвешиванием предметов. И у одного, и у другого человека, обладающего способностью к психокинезу, после опытов наблюдалось более или менее длительное отрицательное последствие.

В обоих случаях требовался определенный период восстановления сил, после которого возвращалось нормальное состояние. Таким образом, значение энергетического компонента представляется очевидным. Однако анализ приведенных здесь случаев показывает, что энергетический компонент представляет собой лишь один из компонентов психокинеза Второй компонент сзязан с содержательной психической деятельностью, с построением модели (образа) того объекта, который предстоит подвешивать. Роль построения и функционирования такого рода модели обнаруживается и в стремлении В.Д.Шевчук работать с привычными объектами, и в выраженной направленности Б.В.Ермолаева на объект при подготовке к подвешиванию, в "уговаривании" этого объекта. Рассмотренные особенности поведения двух людей, обладающих способностью к психокинезу, позволяют, следовательно, говорить о двухкомпонентной структуре той психологической реальности, которая лежит в основе этого явления - энергетической и образной.

Приведенные случаи психокинеза и характерные для него особенности поведения позволяют вновь вернуться к той общей гипотезе, которая была высказана вначале: гипотезе о форме как существующей в природе объективной реальности, о модели или образе как генерируемой мозгом специфической разновидности формы, о принципиальной возможности взаимодействия различных разновидностей форм.

Приведенные здесь факты могут рассматриваться как подтверждение развиваемой в настоящей работе гипотезы. В связи с этой гипотезой подвешивание предметов выступает как результат взаимодействия продуцируемого человеком образа объекта как проявления формы самого воспринимаемого объекта.

Это взаимодействие, имеющее место при любом процессе восприятия, лишь при определенных условиях может привести к психокинетическому эффекту. Факты позволяют предположить, что психокинез может возникнуть лишь у тех, для кого характерна высокая энергетичность генерируемых образов. Факты психокинеза свидетельствуют также и о том, что форма как специфическое проявление материи обладает некоторыми свойствами, отличающими ее от физических свойств вещества. Так, форма имеет способность привлекать к себе энергию - ту разновидность энергии, которая, по-видимому, обеспечивает психическую деятельность. Из фактов психокинеза следует, что сила взаимодействия насыщенных энергией форм может преодолевать силу земного притяжения.

В связи с этими фактами, должна быть проанализирована категория биологического поля. Очевидно, что сама категория эта сформировывалась под влиянием понятий о дистанционных полевых взаимодействиях вещества.

Эти дистанционные взаимодействия, обозначаемые в физике как поля, характеризуются недифференцированным влиянием на окружающее пространство. Что же касается дистанционных взаимодействий в организме, то для них специфичен структурный, так сказать, избирательный характер воздействия, функциональная динамика, в ходе которой одни взаимодействия сменяются другими. Поэтому применительно к взаимодействиям в живых организмах целесообразно говорить не о полях, поскольку это понятие имеет четкую характеристику в физике, а о взаимодействии форм. Так как понятие биополя сделалось сейчас в достаточной мере традиционным, быть может, его целесообразно сохранить. Однако каждый раз при использовании этого понятия следует отдавать отчет в том, что

биополе имеет сложную структуру, особенности которой определяются взаимодействием форм.
На данном этапе исследования использование категории формы может быть осуществлено в предварительном плане как некоторый существенный теоретический инструмент, позволяющий обозначить те проявления объективной реальности, которые не нашли своего отображения в системе современного естествознания. Разумеется, реализация этой категории связана с решением новых и весьма сложных теоретических, методических, экспериментальных проблем. Однако решение всех этих проблем необходимо, поскольку обнаружение формы как фундаментального компонента мира позволяет, наконец, найти место-психической деятельности, и в частности образа восприятия, в структуре природы.
Анализ всей совокупности не вписывающихся в современную фундаментальную науку явлений психологии и парапсихологии позволит приблизить то время, когда господствующее сейчас естествознание вещества будет дополнено естествознанием формы.
Психокинез нередко характеризуется как способность человека воздействовать на различные предметы с помощью мысленного усилия. При этом считается, что срабатывает акт чистой мысли, которая, будучи некоторой нематериальной сущностью, оказывает влияние на материальные предметы или процессы. Такая точка зрения, разумеется, неверна и ни в коей мере не может соответствовать принципам материалистического естествознания, на основе которого необходимо осуществлять изучение явлений, относимых к парапсихологии.
Несомненно, в данном случае речь идет о влиянии на материальные предметы материальных же факторов полей, особенностей пространства, зарядов и т.п. Такого рода весьма специфические материальные воздействия теснейшим образом связаны с психическим состоянием людей и с процессом направленного на те или иные объекты мышления. Несмотря на важную роль психики, природу психокинетического эффекта следует искать не в "чистой мысли", а в материальных процессах,

реализующих эту психическую деятельность.
Что же касается проблемы раскрытия материальной основы мышления, то это одна из актуальных проблем временного естествознания. Ее решение необходимо для ,нимания механизмов парапсихологии в той же степени, какой оно необходимо и для решения проблемы материальной основы психики. Из всех известных парапсихо-логических явлений психокинез, пожалуй, производит наибольшее впечатление на физиков. Действительно, наблюдение того, как небольшой предмет висит в воздухе под руками, настолько противоречит физическим законам, что физик скорее согласится не верить своим глазам, чем допустить реальность этого явления.
Ведь самое меньшее, что следует из принятия этого факта - нарушение закона всемирного тяготения, сформулированного одним из основоположников современной науки Ньютоном. Из существования такого явления можно сделать вывод, что человек, обладающий ничтожной массой, по крайней мере относительно планет Солнечной системы, способен генерировать некоторые поля, позволяющие ему преодолевать земное тяготение. Это настолько невероятно, что о психокинезе предпочитают молчать даже писатели-фантасты. Это явление выходит, следовательно, за пределы научной фантастики. Его просто не должно быть, а потому и не может быть.
Можно понять поэтому, насколько непросто чувствуют себя авторы настоящей работы, которые имели возможность непосредственно и вблизи наблюдать психокинез. У них нет даже возможности сослаться на иллюзию или гипнотическую галлюцинацию, поскольку факты подвешивания предметов были зарегистрированы с помощью кино- и фотоаппаратуры.
Под давлением фактов единственно, что остается авторам, это допустить все-таки существование этого странного явления и вместе с таким допущением признать неполноту картины мира, существующей в современном естествознании. Правда, необходимо оговориться. Мы наблюдали далеко не всё формы известного из литературы психокинеза. Форм этих, наверно, немало. Так, по некоторым свидетельствам, существуют формы

психокинеза, не требующие от субъекта никакого особого напряжения. Перемещение и даже поднимание предмета в воздух осуществляется в этих случаях глазами или протягиванием рук по направлению к объектам. К этим же формам психокинеза можно отнести воздействие на выпадение определенной грани при бро-ании игральных костей. Такого психокинеза (его можно азвать высшим психокинезом) нам самим не довелось регистрировать.

Все те случаи психокинетического эффекта, непосред-зенными свидетелями которых мы были, оказывались так или иначе связанными с энергетической функцией кожи, цметы, с которыми действовал феномен, и околокожное пространство в таких экспериментах было насыщено электрическими зарядами.

Как правило, самому эксперименту с психокинезом предшествовала некоторая фаза, в течение которой испытуемый осуществлял настройку на участие в эксперименте. На этом предварительном этапе обладающий феноменальными способностями человек как бы нащупывал пути овладения теми процессами, которые должны быть подключены к экспериментам. Процесс подключения, как правило, вызывал у них специфическое эмоциональное напряжение.

Собственно психокинетический эффект в наблюдавшихся нами случаях возникал после этой предварительной фазы, причем нарастание эффекта шло, как правило, постепенно, достигая своего максимума примерно к концу часовой работы. Затем наступала фаза усталости, характеризующаяся снижением эффекта и нарастанием отрицательных переживаний в самочувствии испытуемого. Учитывая направленную деятельность такого рода, следует рекомендовать тщательное наблюдение за экспериментом, с тем, чтобы прервать его при первых проявлениях утомления.

В качестве первого нашего испытуемого в экспериментах с психокинезом была сотрудница одного из московских научно-исследовательских институтов Алла Виноградова. Эта испытуемая на протяжении сравнительно короткого времени оказывалась способной выводить своими биологическими

излучениями довольно сильный электростатический заряд на круглые объекты, лежащие на поверхности оргстекла. В результате этого воздействия предметы (например,, алюминиевый футляр от сигары) начинали кататься по стеклянной поверхности.
Нами был организован специальный эксперимент, направленный на выяснение того, в какой мере А.Виноградова способна произвольно управлять своим полем. Для этого на поверхности оргстекла устанавливались рядом два футляра от сигар. А.Виноградова проносила руку над этими футлярами, и они начинали двигаться согласно инструкции экспериментатора - то левый футляр, то правый. Движение же руки в одном и в другом случае оставалось одинаковым. Этот эксперимент демонстрировал, что А.Виноградова была способна управлять своим биополем, ионизирующим воздух в районе оргстекла и рук. Еще больший эффект ионизации воздуха имел место под колпаком из оргстекла, где на стопке книг также были расположены различные предметы, способные перекатываться с места на место. В этом случае в качестве движущей силы оказываются электростатические заряды, которые в большом количестве появляются на перемещаемых предметах и на оргстекле. Что же касается собственной функции биополей А.Виноградовой, то эти излучения выполняли в эксперименте роль фактора, способного ионизировать воздух, порождать в соответствующей зоне около рук электрические заряды.
В этом эксперименте со всей отчетливостью обнаружи,- вается то соотношение между мыслями организма и биоэлектрическими процессами, которое вообще характерно для биологических систем. Биополя порождают биоэлектричество. Эта закономерность позволяет сделать обратный вывод: по динамике электрических процессов, происходящих в той или иной системе организма, можно получить некоторое представление об электрических процессах, происходящих в этой системе. Та форма психокинеза, которая была зарегистрирована в экспериментах с А.Виноградовой, может быть охарактеризована как

индуцированная электростатическая форма. Это наименее выраженная форма психокинеза. Существенно более сильным излучателем биополей оказалась Н.Кулагина, также способная главным образом к перемещению определенных предметов по поверхности. Эксперименты, проведенные с Н.Кулагиной ленинградским исследователем Г.А.Сергеевым, достаточно хорошо известны, поэтому мы здесь кратко отметим лишь некоторые черты этих экспериментов.

Прежде всего необходимо отметить тот чрезвычайно существенный момент, что рука Н.Кулагиной является настолько мощным биоизлучателем, что она способна засвечивать запечатанную в конверт фотопленку простым поднесением рук к пакету с этой пленкой.

Об экстериоризации биологических полей свидетельствует чрезвычайно интересный эксперимент, в котором Кулагина оказывает влияние на стрелку компаса, заставляя эту стрелку довольно быстро вращаться вокруг своей оси. Далее в ходе эксперимента Кулагина начинает оказывать настолько мощное воздействие, что возникают движения не только стрелки, но и самого компаса по столу. Однако это последнее движение уже не столь существенно с общенаучной точки зрения, как движение магнитной стрелки под влиянием мощных биоизлучений. Эффект движения стрелки достигается координированными перекрывающимися круговыми движениями ладоней. В качестве причины смещения магнитной стрелки компаса в данных экспериментах можно предположить два момента. Первой причиной могли бы быть те ионы воздуха, которые возникают при воздействии биополей Кулагиной. Это, так сказать, косвенная причина воздействия ее полей на магнитную стрелку. Однако некоторые моменты эксперимента, и в частности быстрота, с которой в данном случае наступает магнитный эффект, делают эту гипотезу маловероятной. Второй причиной может оказаться прямое воздействие пси-излучений Кулагиной на магнитную стрелку. Иначе говоря, факт смещения стрелки компаса свидетельствует о том, что в структуру компонентов биологических излучений человека

входит такой, на который осуществляется непосредственная реакция магнитной стрелки.
Экспериментальные исследования в дальнейшем должны будут показать природу реакции магнита на поля человека и доказать наличие прямого или косвенного (через ионы воздуха) воздействия живого организма на магнит. Доказательство существования магнитных компонентов в структуре биоизлучений или существования такого компонента, который мог бы оказывать непосредственное влияние на магнит, могло бы иметь большое научное значение.
В большинстве экспериментов, где испытуемой была Н.Кулагина, регистрировалось перемещение предметов по столу. Хотя характер экспериментов несколько отличался от случая с испытуемой А.Виноградовой (не было оргстекла как условия перемещения объектов), объекты перемещались в любых условиях - на обычном столе или скатерти. Но в одном опыты этих двух испытуемых были близки друг другу: почти во всех экспериментах предметы двигались, находя свою опору на некоторой плоскости.
И только иногда Кулагина делала удачную попытку подвесить предмет в воздухе. Такой эксперимент требовал от нее большого напряжения, и в этом, вероятно, причина его редкой демонстрации. Мы располагаем одной фотографией, на которой Н.Кулагина изображена подвешивающей пластмассовый шарик для пинг-понга. На этом снимке достаточно отчетливо видно психологическое напряжение, которое Н.Кулагина переживает в ходе эксперимента.
Однако при всей своей редкости и трудности для испытуемых эффект, запечатленный на фотографии, имеет большое принципиальное значение. Прежде всего он свидетельствует о том, что основной силой, участвующей в его осуществлении, не может считаться совокупность электростатических зарядов. Как выяснилось при проведении специальных замеров, заряды на предмете, подвешенном под руками, есть. Но их вовсе не достаточно, чтобы они смогли удерживать в воздухе предмет. Для удержания с помощью электростатики в воздухе такого

легкого предмета, как пингпонговый шарик, нужны такие огромные электростатические поля, которые вызвали бы в околокожном пространстве рук Н.Кулагиной мощные искровые заряды, подобные молниям. Этот простой по своему внешнему выражению факт - пингпонговый шарик, висящий в воздухе под руками Н.Кулагиной, - со всей определенностью свидетельствует о том, что в организме человека существуют могучие силы, оказавшиеся вне области изучения современного естествознания.

Вся совокупность полученных в экспериментах с Кулагиной фактов говорит о том, что эта способность подвешивать предмет в воздухе, как впрочем, и вращать магнитную стрелку, безусловно связана с энергетическими особенностями кожи - с проходящими через кожный покров излучениями и с теми зарядами, которые притягиваются этими излучениями из окружающего пространства.

Иначе говоря, способность к подвешиванию предмета в воздухе представляет собой непосредственную работу той самой энергии, которая у восточных народов считается юновой лечебного действия при использовании метода акупунктуры и которую древние индийцы называли праной, рассматривая ее как фундаментальную основу жизни. В пользу такой трактовки подвешивания предметов в воздухе имеются определенные данные. Во всяком случае, при наблюдении за этой формой психокинеза само существование этой энергии жизни как некоторой особой, не выявленной пока в нашем естествознании формы энергии и материи начинает становиться более реальным.

Если учесть ту крайнюю редкость, с которой встречаются люди, обладающие, подобно Н. Кулагиной, психокинетическими способностями, то мы можем с полным основанием считать, что нам повезло с Борисом Владимировичем Ермолаевым.

Б.В.Ермолаев, специалист в области кино. Первая наша встреча с ним произошла а тот момент, когда ему исполнилось 36 лет (родился в 1926 г.).

Некоторые ясновидческие способности он проявлял еще с

детства, поражал способностями окружающих. Психокинезом овладел сравнительно поздно, в возрасте примерно 30 лет. В связи с обучением психокинезу пережил довольно интенсивное развитие других парапсихологических свойств и качеств. О его способности к проникающему "видению пальцами" мы говорили раньше. Легко входил в телепатический контакт. Эта способность, как впрочем и другие способности такого рода, колебалась в зависимости от его состояния и окружающей обстановки. Если Ермолаев оказывался в "хорошей" парапсихологической форме, то был способен к стопроцентному телепатическому контакту со многими людьми, причем телепатия могла осуществляться с помощью приема и передачи практически бесконечного количества зрительных образов.
Сам Ермолаев всегда относился к своим парапсихоло-гическим возможностям серьезно, но подчеркивал, что не в этом смысл его жизни. Считал, что главное для него -работа в области кино.
Анализируя личность Б.В.Ермолаева, можно сказать, что ему в полной мере присуща та неуравновешенность, то нарушение психологических процессов, которое выше рассматривалось как одно из условий возникновения парапсихологических явлений.
К числу несомненных его психологических свойств относится удивительно яркое воображение. Он неоднократно подчеркивал, что представляет различные объекты с отчетливостью галлюцинаций. Эта чисто художественная черта Ермолаева несомненно играла большую роль в его парапсихологических способностях, в том числе психокинетической: необходимым моментом в подвешивании предмета оказывались определенные и довольно яркие представления.
О том, как Ермолаев овладел психокинезом, можно судить только по его рассказам. Важнейшим моментом здесь была встреча с одним жителем Ленинграда (мы будем называть его С.). Однажды в небольшом обществе, которое развлекалось демонстрацией карточных фокусов, С. предложил показать свой фокус. Он завязал узлом носовой платок, подержал его немного пальцами обеих рук, и, когда развел руки, платок повис в

воздухе под пальцами. Будучи уверен, что это действительно фокус, Ермолаев подумал, что С., имея в рукавах костюма магниты, завязал в носовой платок кусок железа и что подвешивание платка есть взаимодействие железа с магнитами. Желая проверить свою гипотезу и разоблачить этот примитивный, по его мнению, фокус, Ермолаев предложил С. подвесить стоящий здесь же в вазе шарообразный цветок астры. С. согласился, и скоро цветок тоже повис под его руками. Для Ермолаева это было неожиданностью - ведь цветок был диэлектриком, и на него не могли действовать магнитные поля. Но самым потрясающим обстоятельством было то, что все лепестки астры распрямились и заняли совершенно неестественное для них положение, как бы подстроившись под силовые линии. Ермолаеву стало ясно, что подвешивание цветка не фокус, и очень захотелось овладеть умением подвешивать предметы.

Ермолаев настойчиво работал под руководством С. на протяжении двух недель, но умение подвешивать предметы не приходило. Часами дергал он предметы в пальцах рук, время от времени перебирая пальцами. С. сказал ему, что он должен ждать эффекта "прилипания пальцев к предмету", но этого удивительного эффекта не было. Наконец однажды, в значительной степени утомившись и придя в какое-то своеобразное полудремотное состояние, Ермолаев почувствовал, что пальцы его "прилипли" к предмету настолько, что их было трудно от него оторвать. С большим усилием Ермолаев раскрыл руки, и предмет, правда ненадолго, повис в воздухе под руками.

Самым существенным в этом рассказе является возможность обучения психокинезу. Такая возможность открывает перспективы систематического исследования этого удивительного психофизического свойства человека. Но, несмотря на факт первых подвешиваний, Ермолаев так и не обрел уверенности в себе, и даже спустя много лет, после того как он научился психокинезу, каждая демонстрация этой способности была для него связана с неуверенностью в себе и в

его удачном исходе.
Эксперимент обычно не сразу начинался с попыток подвешивать предметы. Вначале Ермолаев требовал колоду карт и пытался определить цвет каждой карты через ее "рубашку". Такое начало психокинетических опытов имело определенный психологический смысл. Чувствуя глубокую связь между своими способностями к разным видам па-рапсихологических явлений, он пытался с помощью карт проверить уровень своей "парапсихологической формы". Такая проверка была связана с исключительным честолюбием Ермолаева, с его желанием, чтобы психокинетический эксперимент получался наверняка. И если с картами что-то не получалось, он никогда не начинал своих попыток подвешивать в воздухе предметы.
Кроме того, предварительные эксперименты по телепатии с картами выполняли функцию настройки соответствующих его систем до уровня, необходимого для выполнения наиболее ответственного, по его мнению, и наиболее трудного эксперимента с подвешиванием предметов.
Но вот наконец подготовительный этап эксперимента заканчивался. Ермолаев ощущал необходимый для основного эксперимента уровень парапсихологической формы: он готов перейти к этому эксперименту, но и в этот момент Ермолаев ведет себя так, как будто бы он не вполне уверен в окончательном исходе психокинетической демонстрации. Прежде всего он требовал наиболее тихого помещения. Любой шум (капанье воды из кранов или тиканье часов) нужно было полностью исключить. Затем выяснялось, что серьезной помехой был яркий электрический свет. Поэтому первая стадия эксперимента, первые подвешивания предметов должны были проходить при свечах.
Здесь необходимо сказать еще об одной чрезвычайно любопытной особенности психокинетических экспериментов Ермолаева. В тех случаях, когда ему было необходимо, чтобы эксперимент получился наверняка, он всегда приводил с собой какого-нибудь друга, который должен был сидеть около него во время эксперимента. Друг этот нужен был Ермолаеву отнюдь не

только для моральной поддержки. Скорее можно предположить, что он выполнял в экспериментах функцию своеобразного энергетического донора. От него Ермолаев брал недостающую ему энергию.
Энергетическая отдача организма Ермолаева во время психокинетических экспериментов была, по-видимому, очень велика. Наблюдения за экспериментами дали нам основание полагать, что Ермолаев не владел техникой мгновенного восстановления энергии, которая знакома многим занимающимся так называемой паранормальной медициной. Поэтому необходимый энергетический запас восстанавливался у него далеко не сразу, и это обстоятельство вело к таким острым последствиям, как обмороки и рвота. Чаще всего весьма неприятные для него последствия случались с Ермолаевым именно тогда, когда около него не оказывалось такого энергетического донора. Эти факты свидетельствуют о том, что наш испытуемый, лишенный техники захвата необходимой энергии непосредственно из пространства, тем не менее как-то научился брать энергию у находящихся около него людей.
Расскажем об одном цикле экспериментов. Основной Участник - Б.В.Ермолаев, соучаствующий в качестве энергетического донора - М.Ш., известный московский деятель искусств. Наблюдали за экспериментом и фиксировали его психологи А.Г.Пушкина и В.Н.Пушкин, биофизик А.П.Бубров.
Предварительные эксперименты с картами дали вполне удовлетворительные результаты: цвет карт был угадан в 34 случаях. Характерно, что была правильно угадана последовательность из семи черных карт. Такая серия исключает малейшее предположение о случайном характере угадывания.
Сам Ермолаев был, по-видимому, удовлетворен предварительными результатами и потребовал, чтобы наблюдатели и донор уединились с ним в тихую комнату с остановленными часами. Часы должны быть остановлены для того, чтобы их тиканье не нарушали сосредоточенности Ермолаева.
Началось с того, что Ермолаев брал в руки различные предметы

(зажигалки, сигареты, коробки из-под сигарет и т.д.), держал эти предметы в руках, а затем отпускал их. Предметы падали на пол, и это вызывало у него крайнее раздражение. Чтобы исправить положение, он приказывал своему другу М.Ш. держать свои руки над его руками и при этом совершать мускульное усилие. М.Ш. выполнил условие Ермолаева, но предметы продолжали падать, причем Ермолаев сердился на М.Ш., считая, что неудачи происходят из-за недостаточного напряжения его рук.
Среди этой серии неудач вдруг, вероятно неожиданно для испытуемого, и уж во всяком случае, для наблюдателей-психологов, повисла в воздухе зажженная сигарета. Она висела всего несколько секунд и упала, вызвав раздражение и недовольство Ермолаева. После этого, только на несколько секунд, повисла коробка из-под сигарет, и Ермолаев стал как будто спокойнее.
Первым предметом, который довольно долго парил в воздухе, были пластмассовые черные очки М.Ш. Впечатление было настолько сильным, что один из наблюдателей - В.Н.Пушкин - громко выразил свое восхищение. Очки тут же упали на пол, и Ермолаев в резкой форме указал на недопустимость произнесения каких бы то ни было слов, когда висит предмет. Это отвлекает его внимание и приводит к падению предмета.
После подвешивания еще двух-трех предметов Ермолаев успокоился настолько, что создалась возможность проверки, нет ли в наблюдаемых фактах подвешивания каких-либо приспособлений, использование которых могло бы существенно изменить оценку наблюдаемых явлений, превратив их из психокинетических в чисто механические. Иначе говоря, нужно было выяснить, не подвешивает ли Ермолаев предметы с помощью специальных нитей. Проверку осуществляла психолог А.Г.Пушкина, которая просовывала голову между висящим предметом и руками Ермолаева, но не смогла обнаружить нитей, на которых висит предмет. По мере тот как подвешивание предметов происходило все успешнее, Ермолаев чувствовал себя все более спокойным и наконец успокоился настолько, что согласился пройти в соседнюю комнату и дать возможность

сфотографировать себя с подвешенным предметом. фотографировать пришлось со вспышкой, и в ходе этого процесса можно было четко проследить два психологически различных этапа. На первом этапе вспышка сразу же приводила к падению предмета и соответственно вызывала раздражение Ермолаева. Но очень скоро Ермолаев привык и к этой обстановке и стал настолько управлять собой, что оказалось возможным сделать несколько снимков. Тот снимок, который представлен, запечатлел момент подвешивания журнала небольшого формата. М.Ш. сидит напротив Ермолаева и держит свою руку над его руками и над предметом. Поза М.Ш., действительно, несколько расслаблена. Не видно, чтобы он активно выполнял приказ Ермолаева о напряжении протянутой руки. Однако на данном этапе опытный Ермолаев и сам уже не нуждался в помощи донора.

Он регулировал свои энергетические системы настолько, что был способен удерживать предмет, в то время как подряд срабатывали вспышки и щелкал затвор фотоаппарата. Фотография получена в результате третьей вспышки.

Всего в ходе эксперимента, о котором здесь рассказывается, Ермолаев смог подвесить более двадцати предметов, причем был очень доволен тем, что после эксперимента не было никаких нежелательных явлений - обмороков и рвоты.

В своем субъективном отчете испытуемый подчеркивал, что вес предмета для такого рода демонстраций не имеет никакого значения, что главное здесь - "оторвать руки от предмета". Выше уже отмечалось что подвешиванию предмета предшествует своеобразное явление, которое самими испытуемыми характеризуется как "прилипание рук". Это явление оказывается сигналом к подвешиванию. Интересно отметить, следовательно, подвешивание предметов должно, по мнению Ермолаева, происходить на задержке дыхания - на вдохе. Это обстоятельство определяет и длительность психокинетического эффекта: предмет висит под руками до тех пор, пока испытуемый способен удержать воздух в своих легких. Как только происходит выдох, предмет падает.

Рассмотрение материалов экспериментов с различными феноменами свидетельствует о большой индивидуальной вариабельности психокинетических явлений. Эта индивидуализация связана как с особенностями энергетической системы данного человека, так и особенностями его обучения психокинезу. В данном случае, как уже говорилось, имеет место та форма психокинеза, которая связана с собенностями идущих через кожу излучений. Есть основания думать, что ваши регулирующие механизмы этой энергетической системы локализуются в стволовой части мозга. Об этом, в частности, свидетельствует тошнота и даже рвота, которые нередко наступают после психокинетических экспериментов (рвотный центр, как известно, располагается именно в стволовой части мозга, как, впрочем, и дыхательный).
На двух фотографиях изображен Ермолаев, осуществляющий подвешивание предмета без помощи друга - энергетического донора. На одной фотографии изображено подвешивание сигареты, на другой - коробки со спичками.
Последняя фотография любопытна тем, что на ней видно, как повисают в воздухе вывалившиеся из коробка спички.
На обеих фотографиях Ермолаев преодолел околопредметную зону "сильного притяжения" (по его мнению, зона эта имеет около 6 см в диаметре) и развел руки достаточно широко. Через несколько секунд он не сможет больше удерживать дыхание - выдохнет - и предметы упадут.
Такая психокинетическая способность Б.В.Ермолаева, способность, пожалуй, более выраженная, чем у тех испытуемых, о которых мы говорили выше. Однако описанное здесь проявление психокинеза не может считаться самым высшим. Одному из авторов этой книги приходилось наблюдать психокинез без какой бы то ни было предварительной настройки. Случайно встреченный человек подносил руку к массивному листу растения и, когда рука оказывалась сантиметрах в десяти от листа, лист этот , быстро перемещался в сторону пальцев руки. Нет сомнения, что механизмы такой формы психокинеза должны быть иными, чем основа

психокинетических явлений Ермолаева. Что же касается подвешиваний предметов в тех экспериментах, о которых мы здесь рассказывали, то многое в механизмах этих явлений представляется еще очень сложным для объяснения. Одно из возможных объяснений может быть связано с воздействием на объекты различных по знаку излучений, идущих через кожу. Благодаря этим излучениям, Ермолаев насыщает объект частицами своей биологической энергии, имеющей один из двух знаков.

После того, как предмет в достаточной степени насыщен зарядами одного знака, предмет этот начинает вызывать на себя излучения противоположного знака. В результате - это эффект "прилипания рук", о котором говорилось выше и который предшествовал явлению психокинеза. В этом случае становится понятным, почему предмет повисает в воздухе, если субъекту удается оторвать руки от предмета. Предмет висит в результате взаимодействия зарядов биологической энергии противоположного знака. Заряды одного знака находятся в предмете, а заряды другого продолжают излучаться из рук. Как уже говорилось, явление психокинеза делает объективно регистрируемым существование той энергии в вакуумном пространстве, из которой исходили при разработке своего метода акупунктуры его создатели.

Такого рода взаимодействия различных биоэнергетических знаков происходят, по-видимому, в другой удивительной области - в так называемых операциях филиппинских ХИрургов. Операции такого рода состоят, как известно, в следующем. Представитель филиппинской народной медицины осуществляет движения пальцами рук около того участка кожи пациента, который расположен над больным органом. Через несколько секунд таких действий народный врач оказывается в состоянии проткнуть кожу пациента руками и войти во внутренние полости.

Введя руку во внутреннюю полость, он производит биоэнергетическую обработку больного органа своими излучениями из пальцев. В большинстве таких сеансов

филиппинской народной медицины речь идет именно об облучении больных органов и систем, а не об извлечении опухолей, хотя это также практикуется. Дело в том, что, согласно принципам филиппинской медицины, кожа, будучи очень сильным экраном, препятствует проникновению целебных биологических полей внутрь организма. Эта экранирующая функция кожи и преодолевается с помощью проникновения во внутренние полости.

Такого рода действия врачей одной из стран Востока воспринимаются на Западе с особым недоверием. Действительно, многое в этих операциях настолько противоречит нашим мировоззренческим принципам, что выглядит просто фантастично. У западного исследователя возникает ряд недоуменных вопросов, на которые он не может найти ответ. Почему рука народного врача приобретает способность проникать через кожу? Иначе говоря, как происходит сам процесс "открытия кожи"? Почему не происходит заражения внутренних органов в условиях, далеких от стерильной чистоты современной хирургической клиники? Каким образом за несколько секунд рана заживает настолько, что нельзя обнаружить никаких следов.

Мы и не будем подробно разбираться в механизмах этого явления. Скажем только, что сопоставление сведений о филиппинских операциях с теорией и практикой метода акупунктуры, с одной стороны, и с фактами психокинеза, которые мы имели возможность наблюдать, -- с другой, позволяет нам утверждать, что явление это не представляется нам таким уж сверхъестественным. Не отвечая на вопрос, существует это явление или нет в действительности, мы только хотим сказать, что не удивились бы, если бы точно узнали о его реальном существовании.

За исходный пункт для построения абстрактной модели этого удивительного явления можно взять все те же идеи Древних создателей метода акупунктуры о биологических излучениях, необходимых для получения энергии извне. Представим себе, что филиппинский народный врач, подобно Ермолаеву в

начальной стадии психокинеза, насыщает кожу пациента зарядами одного знака. Представим далее, что эти энергетические единицы пронизывают кожу, ее межклеточные и даже межмолекулярные пространства. Можно себе представить, что такие скопления одноименных зарядов оказываются на некоторой одной линии. Поскольку это одноименные заряды, они отталкиваются друг от друга, отжимая тем самым друг от друга клетки и молекулы. Кожный покров разжижается. А так как эти заряды сконцентрированы приблизительно на одной линии, кожа особенно интенсивно расходится именно на этой линии. Так образуется проход, в который филиппинский народный врач может просунуть свою руку и начать облучение внутреннего больного органа.

Что же касается возможности занесения во внутреннюю полость микробов, способных вызвать заражение, то на это может быть следующий ответ: если излучения смогли насытить зарядами кожу настолько, что она раздвинулась, то излучения такого рода могут обладать сильным бактерицидным действием.

Что касается мгновенного и бесследного закрытия раны, то здесь снова придется допустить действие биоизлучений, которые на этот раз насыщают противоположные края раны зарядами противоположного знака. Под воздействием таких зарядов клетки и молекулы идут навстречу друг другу, а так как при создании прохода через кожу ничего, в сущности, повреждено не было, то все раздвинутые ранее элементы кожи становятся на свои места и никакого следа не остается.

До сих пор излагалась некоторая возможная мысленная модель филиппинских операций безотносительно к тому, существуют такие операции в действительности или нет. Приведенная мысленная модель свидетельствует о том, что явления такого рода в принципе могли бы существовать и при этом были бы не намного удивительнее, чем факты подвешивания предметов под руками, которые были зарегистрированы, например, в экспериментах с Кулагиной или Ермолаевым.

В заключение целесообразно привести результаты некоторых экспериментальных исследований. Исследования эти касались

электрических свойств биологически активных точек кожи. Проведенные с Ермолаевым эксперименты показали, что он в отличие от обычных испытуемых оказался способным произвольно изменять симметрию электропроводимости точек. Так, например, в исходном состоянии при 30 микроамперах на минусе оказывалось 5 микроампер на плюсе. По сигналу Ермолаев мог восстановить симметрию проводимости, так что микроамперметр и на положительной шкале останавливался на отметке 30. Весь процесс восстановления занимал у него несколько секунд.

Н.Г.Борисова - врач, долгое время жившая в Маниле и имевшая возможность наблюдать работу филиппинских народных врачей, - любезно согласилась на нашу просьбу измерить их способность управлять электропроводимостью в биологически активных точках кожи.

Благодаря замерам Н.Г.Борисовой удалось установить, что способность изменять симметрию проводимости биологически активных точек кожи у филиппинских целителей практически безгранична. При показателе 30 на отрицательной шкале они могли установить любой показатель на шкале положительной - от нескольких микроампер до 50 (последняя отметка шкалы).

То обстоятельство, что человеку, обладающему способностью к психокинезу, и филиппинским врачам присущи одинаковые возможности управлять проводимостью биологически активных точек кожи, разумеется, не доказывает гипотезы о единстве механизмов психокинеза и филиппинских операций. Однако эти экспериментальные факты делают гипотезу существенно более вероятной.

А теперь изложим взгляды замечательных ученых А.П.Дуброва и В.Л.Пушкина на физическую природу биологических гравитационных полей.

Учеными давно была обнаружена способность феномена-психика, находящегося в СК в результате психической активности, вызывать движение любых по качеству предметов - так называемое явление телекинеза, или психокинеза. В физике известно, что такой силой, взаимодействующей одинаково с

различными по качеству объектами, веществами и вызывающей их движение, является только гравитация. Новейшие исследования полностью подтверждают реальность психокинеза и значительно углубляют сведения о нем, как об этом свидетельствуют эксперименты с людьми, имеющими эти свойства (Б.Ермолаев, Н.Кулагина, А.Виноградова, У.Геллер, Грета Вудрю, Инго Сван, Н.Уильяме, М.Маннинг, Ю.П.Жерар, Роберт и Яна Политавы и др.). Следует особенно отметить способность детей к психокинезу, проявляющуюся спонтанно или после показа психокинеза феноменом - психиком, подобно У.Геллеру. По-видимому, один из лучших в этом отношении примеров - 13-летний Джун Сакагучи (Япония), способный не только мысленно изменять форму предметов (изгибать, разламывать), но даже сделать буквы фамилии ученого-психолога Т.Накаока из проволоки во время проведения опыта.

Итак, четко видна единая основа для понимания мысленного гипноза, телепатии и психокинеза как явлений, связанных с действием биогравитационного поля. Однако надо со всей остротой подчеркнуть, что биогравитация возникает на основе совершенно других механизмов, нежели обычная гравитация, и она не связана с кинетикой больших масс. Она названа нами биогравитацией, ибо, как было показано выше, ряд некоторых ее свойств удивительным образом напоминает гравитационное действие. На самом деле, биогравитация означает способность человека в результате необычной психической деятельности создать, излучать и воспринимать определенный вид физического поля, имеющего специфическую квантово - импульсную природу, сходную лишь в некоторых чертах с гравитацией, и в то же время имеющего свои особые черты. Своеобразие биогравитации (информационного поля) заключается в том, что этот комплекс силового поля и энергии обладает универсальной превращаемостью в различные другие виды полей и энергий. В слове "биогравитация" приставка "био" означает, что этот вид поля возникает только в результате деятельности живого организма, а слово "гравитация" отражает лишь только тот факт, что некоторые черты обычной гравитации

наблюдаются при проявлении действия этого специфического вида биологического "полясостояния", а именно способности проникать через любые физические экраны и взаимодействовать на любых по своей протяженности расстояниях с любым по составу и качеству материальным телом. На этом заканчивается сходство биогравитации с обычной гравитацией. В то же время отмечаются ее новые и специфические черты, такие как способность переносить неограниченную информацию от индуктора, избирательно и моментально действовать на удаленные материальные тела, мысленно представляемые индуктором, определять их состояние и расположение во времени и пространстве. Из сказанного видны различия между гравитацией и биогравитацией, являющейся условным, но реальным физическим описанием того состояния, в котором находится феномен-психик, и проявляемыми свойствами образуемого им биофизического поля, которое, возможно, отличает живую материю от неживой.

По своей сути биогравитация является не просто физической частицей, волной, полем одного какого-либо заряда, несущим какую-то гипотетическую энергию, а представляет собой особое пространственно-временное состояние, возникающее при особой психической и мыслительной деятельности любого человека и достигающее наибольшей выраженности у сенситивов-психиков.

По нашему мнению, человек в результате своей психической деятельности способен именно к вхождению в физически симметричный антимир, что и отличает его как уникальное создание во Вселенной.

Именно на основе "биогравитационного состояния" человек получает способность проникнуть в необычное "отрицательное пространство время"1 и на его основе способен к проявлению тех многочисленных и кажущихся столь необычными всем нам пси-явлений, ибо они есть проявления совершенно другой физической реальности.

Описываемый нами резонансно-полевой тип взаимодействия в

природе основан именно на способности человека создавать в результате психической деятельности состояние которое является связующим звеном между "положительным" и "отрицательным пространством-временем", и оттуда и черпается столь необычная для пси-явлений энергия. Но при этом следует четко осознать, что физическая природа этого интегрального биологического поля, "биогравитационного состояния" человека, механизмов резонансно-полевого взаимодействия совершенно неясны до сих пор и требуют серьезного и глубокого изучения и, возможно, новых логико-гносеологических моделей окружающего нас мира. Тем не менее, вводимые нами качественные понятия, объясняющие с феноменологической стороны сложнейшие пси-явления, важны для развития методологии исследований в этой области, ибо они направляют мысль исследователей в нужном направлении, указывают на важную роль принципов симметрии в неживой и живой природе, на глубокое единство ее сложных пространственно-временных закономерностей, направляют философскую мысль на выяснение гносеологических основ пси-явлений, лежащих на стыке психологии, физики, математики и философии.

Нужно отметить, что экспериментальные лабораторные исследования в области психокинеза наводили уже ранее исследователей на мысль о возможной роли гравитации в этих явлениях. Так, В.М.Кандыба на основе большого числа экспериментов первым пришел к выводу, что действующие при психокинезе силы имеют гравитационную природу. Эксперименты по влиянию мысленного усилия на свободно падающие кубики, сделанные из различного материала (дерево, металлы, плексиглас) или покрытые слоем цинка, кадмия, висмута, окиси урана, дали возможность высказать предположение, что гравитационные силы (примерно 15% от земной силы тяжести) возникают от мысленного воздействия на атомные ядра вещества, из которого сделаны (или покрыты) кубики, использованные в его экспериментах.

Сущность явления состоит в создании самим человеком при

мысленном усилии своего собственного особого биологического "гравитационного" поля.
Явление, при котором феномены-психики способны поднять не только различные предметы, но и самих себя, называется "левитацией".
Это состояние является высшим проявлением действия биогравитационного поля (антигравитации) у человека. Естественно, что оно по величине превосходит величину силы тяжести, поскольку человек отрывается от земли, хотя и не на продолжительное время, а это требует затраты особой энергии.
Известны случаи спонтанного телекинеза, полтергейста, при которых предметы могут передвигаться в воздухе без участия феномена-психика. Они связаны, как считают некоторые исследователи, с психической деятельностью подростков, находящихся в пубертатном периоде. Возможно, что это так и есть, но, скорее всего, в этих сложных случаях причина состоит, видимо, в спонтанном коллапсе волновой функции, вызванном кем-то из фено-менов-психиков в результате экстериоризации, и способности вследствие этого к неограниченному передвижению предметов в пространстве.
Во всяком случае, они не должны вызывать суеверия и страха, ибо являются наглядным свидетельством тесной связи "положительных" и "отрицательных" метрик в окружающем нас мире и проявлением реальной связи и взаимодействия явлений и процессов, существующих в этих симметричных пространствах.
Реальность биогравитационного поля и его роль в мысленном гипнозе и психокинезе можно проверить опытным путем, если в экспериментах проявляются эффекты, вызываемые действием гравитационных полей. Например, на основе теоретических работ физиков можно сделать предположение, что при наличии биогравитационного поля у человека он должен быть также способен изменять направление светового луча, вызывать красное смещение в спектре световом источника, изменять форму свечения точечного источника и т.д. В частности, теоретически предсказано, что источник в форме диска под

влиянием гравитационного поля будет иметь яркий выступ на одном из краев или искаженное кольцевое или даже двойное изображение. Первая подобная проверка этих предположений была сделана в лаборатории парафизики, руководимой доктором Бенсом Хербертом Шоунтоном (Англия), и оказалась успешной: воздействие рук и мысленное усилие, прилагаемое при этом сильным феноменом-психиком мисс С.Патфилд, вызывали изменение направления светового луча. Сейчас на очереди стоит проверка следующих указанных выше требований, необходимых для признания реальности биогравитационного поля у человека.

Итак, суммируем доказательства, свидетельствующие о наличии биогравитационного поля у человека. На сегодня они сводятся к следующему:

а) экспериментальные факты по передаче мысленной информации на любые расстояния и через любые экраны;

б) экспериментальные исследования по психотелекинезу с передвижением, изменением формы предметов, сделанных из различных веществ;

в) явление левитации;

г) специальные лабораторные исследования по психокинезу, подтверждающие действие биогравитации;

д) многочисленные экспериментальные факты того, что лица, обладающие особыми психическими способностями, могут изменять вес различных предметов, не касаясь их, изгибать предметы при локальном и дистанционном воз действии, вызывать колебания свободно подвешенного маятника или чашек аналитических весов, закрытых стеклянным колпаком (Н.С.Кулагина), вращать свободно закрепленные предметы, легкий ротор из мегалла или подвешенные на нити деревянные или металлические пластинки и (Роберт и И. Павликовы, ЧССР)", удерживать в воздухе различные предметы, не касаясь их (Б.Ермолаев), воздействовать на лазерный луч (Н.С.Кулагина, Н.К.Кузьменко).

Однако самое важное состоит в другом: если признать возможности образования у человека особого

биогравитационного) поля и его модификаций, со всей остротой встанет вопрос о его энергетических источниках. На основе какой энергии, каких скрытых сил возникает биогравитационное поле с его универсальными эффектами? Ответ на этот кардинальный вопрос, поставленный в психофизике, пока еще невозможен из-за его чрезвычайной сложности. Но для того, чтобы продвинуться дальше в понимании пси-явлений, следует сделать некоторые предположения об их механизмах. Прежде всего механизм создания биогравитационного поля совершенно разный на различных структурных и функциональных уровнях живого - в молекулах, субклеточных структурах, в клетках и в целостном организме, в особенности при необычной психической деятельности. Процессы в клетке могут быть внешне сходными с гравитационными силами, но на самом деле представлять собой их совершенно случайную аналогию и протекать на основе других биофизических механизмов. Нельзя исключать, что в многогранной деятельности человеческого организма имеются различные механизмы образования биологических полей и сил. Поэтому можно предположить, что психическая активность, включающая в себя многочисленные состояния (от обычного сна до трансцендентной медитации), также связана с проявлением действия различных полей и энергии.

Но независимо от числа полей неизбежно перед исследователем встает вопрос об энергетических источниках. Например, как показали эксперименты, проведенные с У.Геллером, изменения проволоки из нитинола, вызванные мысленным усилием, были равносильны ее нагреванию до 900 (104), а изгибание и разлом ложек, выполненные мальчиком Джуном Сакагучи, соответствовали приложенной силе в 30-40 кг и т.д.

Возникает вопрос: откуда берутся такие огромные силы, где находится их источник? Логически рассуждая, можно предположить следующее: либо указанные силы возникают в самом организме за счет каких-то внутренних резервов или неизвестных еще скрытых возможностей человека, либо их

источник лежит вне организма, и человек может им пользоваться, как бы черпая силы из окружающей его среды. Одно совершенно ясно и признается всеми, кто исследовал пси-явления: описываемые поля и силы рождаются в результате трансформации нервной энергии во время необычной психической деятельности. Подобно тому как при динамическом мышечном усилии энергия макроэргических соединений (АТФ) способствует образованию первичного информационного поля, при психической деятельности энергетические процессы в мозге способствуют созданию нового биогравитационного поля. Следовательно, перед учеными сейчас стоит задача изучить возможные мозговые процессы, реализация которых позволила бы человеку проявлять те необычные способности, которыми отличаются всемирно известные феномены психики, - передвигать предметы, искривлять, изгибать, разламывать их, поднимать в воздух, удерживать в висячем положении, воздействовать мысленным гипнозом и т.д.

Анализ работ в этой области показывает, что ни одним из известных в биофизике или биоэнергетике способов получения энергии нельзя объяснить эти эффекты. Если следовать гипотезе биогравитации, несмотря на ее описательный, качественный характер, то и в этом случае нужно сделать большие допущения; тогда нужно предположить, основываясь на современной физике, что во время сверхсостояния у феномена-психика в нервной ткани мозга происходит колоссальная локальная концентрация каких-то частиц, обеспечив их временное образование сверхчастотного вещества и соответствующих биогравитационных сил. Не исключено, что энергия образуется за счет дефекта массы ($E=mc^2$), и косвенные подтверждения этого имеются, хотя и явно недостаточные.

Можно думать также, что существует вообще совершенно другой, неизвестный способ образования психической энергии. Последнее более вероятно по следующей причине. Удивительной способностью феноменов-психиков является не только само проявление ими психотелекинеза, но и, что самое характерное, изменение по их желанию самого эффекта, т.е.

сознательное, волевое направление действия этого поля на выполнение определенной задачи. Это говорит о том, что образование психического необычного поля не является кратковременным явлением, а представляет собой функциональное выражение психической деятельности, подобное мышечной активности, которая тоже может быть направлена на изгибание, передвижение, поднятие, искривление, разглаживание предметов и другие действия. Это еще лишний раз указывает, что биогравитация является не кратковременным проявлением каких-то необычных сил, а новым физическим состоянием, возникающим у человека при особой психической деятельности. Поэтому было бы чрезвычайно интересным и важным выяснить эти пси-физиологические аспекты образования биогравитационного состояния и те мозговые структуры, которые ответственны за эти процессы.

Известно, что адепты ряда древних философских учений, таких как йога и дзэн, в совершенстве владеют методами подготовки к такого рода психической деятельности.

Оригинальный и прогрессивный взгляд для объяснения мысленного гипноза и психокинеза был высказан специалистами по квантовой физике Р.Маттуком и Е.Уолкером. В развиваемой ими теории взаимодействия сознания и материи нет каких-либо ментальных сил или полей, переносящих энергию, как предполагается в нашей биогравитационной гипотезе. Напротив, в их теории все значительно проще: человек с помощью сознания использует энергию, уже имеющуюся в материальном объекте в форме случайных квантово-механических колебаний, например, в виде теплового движения молекул. Авторы исходят из основного положения, что с помощью сознания (мысленного направления усилия) человек способен воздействовать на поведение физических систем на квантовом уровне. Отбирая и организуя (пока еще неясным информационным способом) поведение случайно колеблющихся частиц, т.е. вызывая коллапс волновой функции материи, человек добивается того, что содержащаяся в этих

колебаниях энергия направляется на выполнение психокинетического действия.
Несомненйо, указанная теория хорошо связывает известные квантовые представления и принципы с одним из распространенных пси-явлений - психокинезом - и дает ему вполне рациональное объяснение. Однако эта теория не может быть универсальной для всех психокинетических явлений, настолько они разнородны и многообразны.
История настолько богата необычными примерами психотелекинеза, что они выходят за рамки предлагаемой теории информационного взаимодействия сознания и материи. Например, известно, что при явлении полтергейста тяжелые предметы неоднократно и направленно меняли свое месторасположение в комнатах и, в частности, одежда была перенесена с сохранением ее формы. Описаны еще более сложные случаи психотелекинеза, как, например, завязывание узлов в проволоке, концы которой находились в закрытом и запечатанном сургучной печатью конверте, и другие, еще более кажущиеся невероятными примеры. Возможно, что эти старые примеры из истории могут быть поставлены под сомнение, но уже в настоящее время в психотронике имеются факты о накоплении и сохранении в специальных генераторах активного силового поля биологического происхождения без источника, его создавшего. Кроме того, описаны многочисленные случаи создания при психокинезе и психотелекинезе разнородных усилий и образования различных физических модальностей, таких как электричество, магнетизм, теплота, рентгеновское излучение, левитация тяжелых предметов, материализация и дематериализация (литература была указана неоднократно выше). Все это ставит с неизбежностью перед исследователями необходимость признания полного влияния человека во всех видах пси-явлений, причем именно такого первичного поля, которое способно при мысленном воздействии создавшего его индуктора трансформироваться в любые виды полей и энергий, превращаться в обычную весовую материю, принадлежать в равной мере любой точке пространства.

Все вышесказанное лишь указывает на определенные трудности во всеобщей применимости теории взаимодействия сознания и материи, хотя ни в какой мере не умаляет ее ценности в рациональном познании психокинетических явлений.

НАЗАД	СОДЕРЖАНИЕ	ДАЛЕЕ

Кандыба Дмитрий Викторович - "Техника мысленного гипноза"

ТЕХНИКА МЫСЛЕННОГО ВНУШЕНИЯ

Овладев искусством прямого получения информации от неживых и живых объектов, переходят к развитию следующей способности - умению информационно, мысленно воздействовать на объекты внешней среды. Но вначале мысленное внушение на большие расстояния почти невозможно.

Эта способность может быть развита только! длительной практикой, то есть это искусство чисто практическое, причем только при условии овладения всеми предыдущими этапами профессии, или, в крайнем случае, такого рода способности должны быть присущи от рождения, что очень редко бывает. Ну, например, на миллиард людей -1 человек, и то может и не быть. Так вот, практика этапа мысленного внушения начинается с более легкого и доступного умения - искусства опосредованного мысленного внушения. Речь идет об очень древнем умении информационно воздействовать на какие-либо предметы, явления, животных и людей не напрямую, а опосредованно, через что-нибудь или через кого-нибудь. Этот пси-феномен основан на явлении "информационното следа". Ну, например, если взять стакан вина и по "мыслеобразной" психотехнике "наговорить" в нем кодирующую информацию, то в человека, который выпьет этот стакан вина, войдет кодирующая информация и далее, в зависимости от исходной информационной восприимчивости "наговор" начинает действовать. Исследования В.М.Кандыбы показывают, что с оценкой "слабо" информация-действует на 80-85% людей, с оценкой "хорошо" - на 20-30 людей и с оценкой "неотвратимо" - на 1-5% людей. Многое здесь зависит и от следующих факторов.

1. Введена информация внутрь (через питье, еду, лекарство, укол и т.д.), или исходит от закодированного предмета, находящегося в непосредственном контакте (нательное белье, рубашка, шапка,

часы, цепочка, серьги, кулон и т.д.), или исходит от "источника", находящегося на небольшом расстоянии (мебель, коврик, полотенце, посуда, одежда и т.д.), или на расстоянии более 10 метров (в садуна огороде, в хлеву, у калитки, на дереве, в собаке, в кошке и т.д.).
2. Качество "наговора", то есть образная психотехника и энергия эмоционального состояния кодирующего.
3. Внушаемость перципиента, тип его нервной системы.
4. Психологическое и эмоциональное состояние перципиента в момент "информационного прессинга".
5. Количество "сеансов" и длительность информационного давления на перципиента.
6. Количество разноплановых, но строго одинаково целенаправленных "источников" информации. В этом случае создается постоянное сильное информационное поле-облако над перципиентом. Например, если "закодировать" его белье, часы, обувь, еду, питье, койку, помещение и порог квартиры или дома, то код сработает на 100% и неотвратимо. Сама собой образуется и сработает, как бы случайно, ситуация, в результате которой будет достигнута цель опосредованного кодирования.
Следует сказать, что, конечно, резко возрастает скорость и сила влияния опосредованного мысленного внушения, если учитывать все вышеуказанные факторы. В таком случае можно бы было достичь мгновенного срабатывания кода. Если же обычный человек попробует сделать опосредованное мысленное внушение, его "мина" (наговоренный предмет) или не сработает совсем (90% вероятности) или "слабо" сработает только после многомесячного воздействия. Это говорит о том, что в нашей профессии, как и в любой другой, надо иметь специальные знания и большой практический опыт, иначе ничего не получится.
Итак, овладев искусством опосредованного мысленного внушения, мы становимся готовы и к долгожданному овладению нашей целью - умением внедрять свою мысленную информацию в объекты внешней среды напрямую и независимо от расстояния.

Ведическая традиция говорит, что еще в 17 тысячелетии до новой эры русские жрецы-ведуны создали психотехнику реального овладения искусством прямого мысленного силового воздействия (внушения) на расстоянии. Древние русы, тысячи лет практикуя различные трансовые техники духовной самореализации и самосовершенствования, заметили, что можно развить и изменить анатомо-морфологи-ческую структуру любых частей головного мозга и резко усилить информационную интенсивность излучений мозга. Практика показала, что самым быстрым методом развития интенсивности излучений мозга является длительная систематическая тренировка, направленная на освоение способности самостоятельно входить в максимально возможную глубину транса, так как при освоении определенной глубины транса у человека автоматически последовательно открываются все ранее изученные нами способности. Вначале синхронизируется работа обоих полушарий мозга и гармонизируется физиология. Затем, по мере дальнейших тран-совых тренировок, автоматически повышается общая и направленная чувствительность к любым внешним и внутренним сигналам-раздражителям. Затем, по мере углубления достигаемого транса, автоматически проявляются биолокационные, а затем и телепатические способности. Развитие идет по пути освоения подсознания и полного отключения волевых проявлений самосознания (Эго). По мере дальнейших тренировок, достигнув необходимой глубины транса, занимающийся учится умению вновь включить в автоматически протекающие процессы все более усилиВосьмая - - восковидная каталепсия (ригидность).
Девятая - о самопроизвольная анальгезия, общая "скованность"
Десятая - торможение второй сигнальной системы полное отсутствие собственных мыслей.
Одиннадцатая стадия - пружинящая каталепсия, частичная амнезия, реализация внушенных движений, возможность внушенных "видений", анестезия слизистой носа.
Двенадцатая - парадоксальная фаза, амнезия после пробуждения.

Тринадцатая - исчезает самопроизвольная каталепсия, появляется способность открывать глаза без изменения глубины СК, амнезия отсутствует.
Четырнадцатая - кроме слуховых и зрительных, полностью реализуются иллюзии во всех анализаторах с открытыми глазами.
Пятнадцатая - сомнамбулизм, вызывающая все положительные галлюцинации, частичная амнезия.
Шестнадцатая - изолирование раппорта, амнезия, внушение сильнее реального раздражителя.
Семнадцатая- реализуются все виды положительных и отрицательных галлюцинаций, реализуются положительные посттрансовые внушения, амнезия.
Восемнадцатая"- управляемая амнезия, реализуются феномены регрессии возраста и пренатального состояния, управляемая гипермнезия (сверхпамять).
Девятнадцатая - физиологический сдвиг исходной внушаемости, повышенная способность к творчеству и фантазированию, ролевое поведение, управляемая амнезия.
Двадцатая - СК-2, реализуются любые посттрансовые внушения, возможно многолетнее кодирование на любую программу, реализуется феномен биолокации, управляемая амнезия.
Двадцать первая -- СК-2, реализуется феномен ясновидения и яснослышания на расстоянии, управляемая амнезия.
Двадцать вторая - СК-2, ясновидение вне пространства и времени, управляемая амнезия.
Двадцать третья - СК-2, способность к мысленному внушению на любое расстояние.
Двадцать четвертая -" СК-2, состояние всезнания и ощущение тождества с Реальностью. Вход и выход прямо в СК-2 осуществляется мгновенно и по собственному желанию.
Двадцать пятая - чистое СК-2, возникает способность к совершению телекинетических манипуляций и магических феноменов.
Далее следуют более глубокие ПСК, со своей спецификой и феноменологией.

Итак, самый эффективный путь развития мозга - это систематические трансовые тренировки. Но для тех, кто хочет специализироваться в области мысленного гипноза, то есть из всех пси-феноменов выбрал именно способность мысленно управлять поведением других людей на расстоянии, для таких людей необходимо специально развить лобные доли головного мозга. Морфоанатомические изменения в мозге вызываются с помощью специальной древнерусской психотехники "Огненный Путь". Эта секретная психотехника заключается в систематических, по 3-4 раза в день, двадцатиминутных тренировках по "впитыванию энергии огня" в глаза. Разводится небольшой древесный огонь и тренирующийся ложится на доступном (в зависимости от размеров огня и выделяющегося тепла) расстоянии на спину, головой к огню. Руки расслаблены и вытянуты под углом 40° вдоль туловища, ладонями вверх. Пальцы слегка согнуты и расставлены. Голова слегка запрокинута вверх и зажимает шейные "каналы", глаза жестко сведены к междубровью и направлены на огонь. Лоб слегка нахмурен, глаза по возможности не мигают, и по мере дальнейших тренировок надо добиться, чтобы все двадцать минут не мигали ни разу. Воля собирается в одну точку на середине видимого огня и далее следует максимально сильным, жестко концентрированным волевым усилием заставлять "энергию огня" на медленном вдохе входить в свое междубровье и накапливаться во лбу, слегка его распирая. Внимание и волевое усилие не ослабевают и не отвлекаются. Идет сильный, устойчивый и непрерывный процесс. В транс, то есть в состояние растворения сознания, входить нельзя. Состояние должно быть абсолютно бодрым и сверхконтролируемым мощной волей. Не допускается возникновение в сознании каких-либо образов или картин, бодрость и волевая контролируемость абсолютные. Нельзя сопровождать "процесс вхождения энергии огня" в лоб какими-либо воображаемыми картинами! Упражнение столь сильно влияет на прилив крови в лобные доли мозга, что очень опасно для лиц, не знакомых с деталями его практики. Поэтому строго предупреждаю: категорически

запрещается заниматься "Огненным Путем" без моего личного руководства. Сразу предупреждаю от возможного обмана со стороны лжеучителей, никто в мире, кроме моего отца и меня, деталей техники не знает, так как техника передается строго по Ведической цепи. А вот как объясняется физиологический механизм действия этих тренировок:
сначала в течение 15-20 секунд удается хорошо удерживать волевое внимание на огне и процессе "впитывания энергии", но через несколько секунд огонь начинает расплываться и как бы уходить из поля зрения, поэтому требуются дополнительные усилия воли, чтобы четко удерживать сильное волевое внимание на огне. Еще через несколько секунд, по мере утомления, в сознании появляются посторонние мысли, которые отвлекают от тренировочного процесса. Бороться с отвлечением внимания на посторонние мысли становится все труднее.
Так как мозговые клетки коры больших полушарий, управляющие произвольными движениями глаз, обладают лишь очень незначительной регуляторной способностью, то они быстро утомляются, их энергия истощается, и взор, который в первые секунды был сосредоточен на объекте, выходит из повиновения. Один из высших центров, управляющий движениями глаз, находится в лобной доле коры больших полушарий. Тренировки приводят к тому, что "определенные группы мозговых нервных клеток вынуждены систематически выполнять статическую работу, связанную с волевым управлением взглядом. Такая статическая работа неизбежно привлекает к этим клеткам повышенное количество крови. И это понятно: чем больше приходится работать тем или иным мозговым клеткам, тем больше должны потреблять они питательных веществ. Регулярная работа в сочетании с вызванным ею повышенным кровоснабжением неизбежно, по мере дальнейших тренировок, приводит к усилению этой группы клеток и их развитию. А дальше все происходит, как с развитием мускулатуры -систематически упражняемые мозговые клетки, которые отвечают за волевой контроль и зрение, начинают развиваться. Поэтому тренирующийся

становится способным все дольше и дольше удерживать свое внимание и взгляд на тренировочном процессе в условиях полной концентрации активного сознания и одновременно полным отсутствием каких-либо мыслей отвлекающих внимание. А кровь, питающая мозг, приливает не только к ограниченным участкам лобной коры, а начинает интенсивно питать всю лобную долю. А лобная доля, как известно, является внешним мозговым регулятором поведения и управляет всей нашей психической деятельностью. Кроме того, в нижней, базальной, части лобной доли находятся клетки, регулирующие различные процессы, связанные с работой внутренних органов. Поэтому, привлекая тренировками к лобной доле повышенное количество крови и развивая ее клетки, тренирующийся приобретает особую волевую власть над своим организмом в целом. Таким образом происходит прямое психофизиологическое воздействие на те участки коры головного мозга, которые и обеспечивают высшую регуляцию и отвечают за уровень волевого развития личности тренирующегося. Эти же клетки обеспечивают и рост способности к визуализации, а значит, и активное творческое развитие личности тренирующегося.

Опыт показывает, что даже от одного прочтения данного текста, могут пойти автоматически специфические процессы в лобной доле мозга. Поэтому, если у читателя вдруг такое случится, то следует немедленно обратиться к врачу и остановить неконтролируемый процесс..

А теперь коротко расскажем о первых исследователях мысленного гипноза - Бехтереве, Васильеве и других, со слов Дуброва.

Контрольные эксперименты с дистанционной передачей биоинформации осуществлялись в исследовании Васильева следующим образом, формировались две комиссии: одна из них должна была находиться при гипнотизере, внушающем на расстоянии, другая при перципиенте.

Перципиент (женщина из числа пациенток Васильева) и индуктор (Васильев) со своими комиссиями находятся в разных

частях Ленинграда. Комиссия при индукторе сообщает ему задания, заранее ему не известные. Комиссия при перципиенте регистрирует все особенности поведения перципиента и время, в которое происходит какое-то изменение в его поведении. Так, индуктору приказывается в определенный момент времени начать мысленное усыпление перципиента. Комиссия при перципиенте отмечает время засыпания испытуемой. Комиссия при индукторе дает задание гипнотизеру вызвать у перципиента своей мысленной командой определенные двигательные акты, при этом указывая время, когда эти акты должны быть произведены. Комиссия при перципиенте отмечает, когда и какие акты были произведены испытуемой. По окончании эксперимента обе комиссии встречаются и сверяют свои протоколы. Сопоставление последовательности мысленных команд с двигательными и речевыми актами индуктора показывало, как правило, прямую связь между этими двумя рядами.

Интересно, что Ч.Хэнзел, известный критик экспериментальных исследований по парапсихологии, анализируя опыты Васильева, сосредоточил свой анализ только на времени засыпания перципиента. Критика Хэнзелом определения времени засыпания перципиентов в исследовании Васильева оказывалась существенно более мягкой, чем критика работ его соотечественников в Соединенных Штатах Америки. Более того, Хэнзел подчеркивает, что Васильев провел те проверочные эксперименты по определению времени засыпания, которые, по мнению Хэнзела, необходимы. Они показали, что время самопроизвольного гипнотического сна и время сна, внушенного гипнотизером, имеют статистически значимые различия.

Не будучи в состоянии опровергнуть полученные Васильевым результаты, Хэнзел потребовал проведения экспериментов в более строгих условиях с использованием современной аппаратуры. Однако нельзя не признать четко выраженную односторонность анализа опытов Васильева, осуществленного Хэнзелом. Сосредоточив все свое внимание на определении

времени наступления внушенного гипноза критик совершенно не упоминает в своем анализе о степени соответствия внушенных образов, состояний и двигательних актов тем особенностям поведения и речевым реакциям, которые обнаруживали перципиенты в этих экспериментах. Если, например, Васильев внушает своей перципиентке образ петуха, а она в своем словесном отчете описывает живое существо, весьма похожее на эту птицу, то это обстоятельство нельзя игнорировать при решении вопроса о том, существует ли передача информации на расстоянии или нет. Если же критик склонен все-таки игнорировать содержание передаваемой в эксперименте по телепатии информации, то он тем самым со всей определенностью обнаруживает собственную тенденциозность.

Здесь следует отметить заявление самого Васильева о том, что эксперименты с мысленно внушенным гипнотическим состоянием не являются его собственным методическим изобретением. В приложении к своей книге он приводит данные замечательного французского невропатолога П.Жане о внушении на расстоянии гипнотического сна и даже о длительном управлении с помощью мысленных команд поведением перципиентки. Приводится, в частности, сообщение, в котором говорится, что известная пациентка Жане Леония с помощью мысленных внушений не только была приведена в гипнотическое состояние, но и прошла в этом состоянии довольно значительный по длине маршрут по улицам города.

Что же касается использования для исследования-телепатии современной аппаратуры, в том числе и элеКфофи-зиологической, то аппаратура эта в полной мере была использована в работе американского исследователя Стенли Криппнера. Этот ученый, так же как Васильев, а еще раньше Жане, использовал сон для передачи биоинформации на расстояние. Только на этот раз это был самый обычный сон, без какого бы то ни было применения гипноза.

Основная схема экспериментов С.Криппнера состояла в

следующем:
перципиентке предлагалось лечь спать на кушетке в экспериментальной камере. Предварительно на нее надевали датчики, соединенные с электроэнцефалографом, с помощью которого оказалось возможным контролировать характер процесса засыпания и собственно сна. После того как испытуемая заснула, из пачки со штриховыми рисунками индуктором излекался один из рисунков и начинался процесс внушения. Как известно, глубокий сон без сновидений вызывает на ленте энцефалографа регистрацию медленных волн. Если же человек начинает видеть сны, то на ленте прибора наблюдается фаза активности, выраженная в более быстрых колебаниях. Индуктор в опытах Криппнера внушал спящей испытуемой содержание рисунка До тех пор, пока фаза спокойного сна не начинала переходить в фазу активности, т.е. пока испытуемая не начинала видеть сновидение. Криппнер давал возможность своей испытуемой некоторое время посмотреть свой сон, а затем будил ее и требовал, чтобы она рассказала для записи на магнитофон содержание своего сновидения. После того как содержание сновидения было записано, этот рассказ и внушаемый штриховой рисунок предлагались экспертам, которые должны были оценить совпадение между рассказом и рисунком по 100-бальной шкале.
Анализ материалов показал, что полных совпадений, которые можно было бы оценить числом 100, зарегистрировано не было. Вместе с тем большинство экспертов давали такие значения степени совпадения, которые позволяют считать, что совпадение между внушенным рисунком и содержанием рассказа испытуемой действительно было. Можно привести следующий пример такого неполного и все-таки несомненного совпадения. Внушался штриховой рисунок рыбы. Испытуемая в своем рассказе говорит: "Я иду по берегу моря и вижу, как рыбаки сушат сети". В этом рассказе нет того штрихового силуэта рыбы, который был изображен на рисунке. Но нельзя сказать, чтобы рыба вообще отсутствовала в рассказе. Среднее число, показывающее степень соответствия рассказа и внушенного

содержания, в данном случае близко к 60%. Что же касается факта связи между внушенным содержанием и ответом испытуемой, то это представляется несомненным.
Вся совокупность полученных в разных лабораториях и разными исследователями данных, свидетельствующих в пользу существования телепатии, велика, а число публикаций этих фактов просто огромно. Поэтому мы не видим особой необходимости развертывать здесь подробный обзор этих публикаций. По этим же соображениям здесь нецелесообразно приводить и подробную критику телепатических исследований. Целесообразно остановиться лишь на некоторых проблемах, возникающих при оценке канала дистанционной биоинформации, канала передачи информации вообще. Прежде всего этот канал не формальной, а содержательной информации. Основным языком информационного контакта является в данном случае язык образов и смыслов. Анализ биоинформационных контактов в случае с растением свидетельствует о том же - передаваемая и принимаемая информация носит смысловой, семантический характер.
Эта содержательная (образная и семантическая) информация телепатических сообщений исключает использование для анализа телепатии и ясновидения того аппарата теории информации, который широко используется в настоящее время в теории связи и кибернетике. Здесь особенно следует помнить те предостережения, которые высказывал один из создателей теории информации К.Шеннон, по поводу неоправданно широкого использования этой теории в различных отраслях знаний. В специальных исследованиях было показано, что теория информации мало что может дать для понимания психической деятельности человека - процессов его восприятия и мышления. Основная трудность использования в данном случае аппарата теории информации состоит как раз в том, что психические конструкции человека, его модели окружающего мира носят содержательный и семантический, смысловой характер. Всякая попытка дать, например, вероятностную характеристику содержательной деятельности, существующей в

образах и системах отношений, существенно обедняет эту деятельность, лишает присущего ей качественного своеобразия. Критику теории информации, выявление слабостей этой теории как средства описания конкретных проявлений психики человека следует, например, представить себе телепатическое общение как передачу информации с помощью двоичного кода. Телепатический процесс и процесс ясновидения со своей внутренней стороны, по своему содержанию представляют собой тоже образное и семантическое проявление психической деятельности человека. Поэтому для научного понимания этих явлений необходим такой общенаучный подход, который учитывал бы содержание психической деятельности человека, образные и семантические компоненты этой деятельности. Некоторой модификацией такого подхода является географическая, волновая концепция психики человека, которая была изложена выше, при характеристике предмета психологической науки и некоторых общих принципов работы человеческого мозга. С помощью такой волновой, но не электромагнитной теории можно дать принципиальное объяснение явлений телепатии и ясновидения. Действительно, если наши психологические образования (семантические системы, перцептивные структуры, состояния и т.д.) представляют собой некоторые модификации стоячих волн, а наша Вселенная, имеющая вид гиперсферы, есть голографическая пластинка огромных размеров, то каждое наше психологическое образование практически распределено по всему пространству этой гигантской гиперсферы. Это значит, что возможен резонансный процесс между теми волновыми структурами, которые связаны с функционированием мозга перципиента, і той психологической структурой, которая генерируется мозгом индуктора. Что же касается расстояний, то в этой модели мира и психики человека они не играют никакой роли. Один человек способен улавливать биоинформации от другого человека не потому, что эта информация находится в пространстве, близком к мозгу индуктора, а лютому, что та или иная закодированная на волновом языке индуктора

информация оказывается в пространстве мозга перципиента. Быть может, такое голографическое построение, с точки зрения которого можно объяснить телепатию, не является лучшей теоретической моделью ее объяснения, о объяснение это в своей теоретической основе соответствует тем принципам, на фундаменте которых должны анализироваться явления такого рода.

В заключение целесообразно остановиться на некоторых особенностях телепатического общения, которые обнаруживаются при анализе всей совокупности фактов. Одной из таких психологических особенностей телепатии является трансформация образов и семантических структур при восприятии биоинформации. Как известно, перципиент получает передаваемую ему информацию не в том виде, в каком она передается. Он трансформирует сообщение под углом зрения собственного психического состояния в данный момент, потребностей, мотивов и целей его деятельности. Даже в том случае, когда перципиент дает точное описание передаваемого образа, этот образ в подавляющем большинстве случаев возникает у перципиента не сразу, а в ходе какого-то развернутого процесса. Иначе говоря, вначале образ обрисовывается с искажением и только последующие повторения описания свидетельствуют о формировании все более адекватного образа. Такая деформация образов свидетельствует, по-видимому, о некотором рассогласовании между высшими регулирующими психологическими инстанциями перципиента и теми уровнями организации мозга, которые непосредственно осуществляют прием биоинформации. Такое рассогласование приводит к тому, что более глубокие слои, принимающие телепатическую информацию, передают принятый образ в более высокие мозговые инстанции не непосредственно, а через некоторые промежуточные звенья. В результате и возникает процесс трансформации образа и включения его в систему личности. Следовательно, процесс приема телепатической информации может включать в себя целый ряд звеньев перекодирования

этой информации, причем многие из этих звеньев не осознаются принимающим эту информацию человеком. Отсюда частые неточности в рассказах перципиентов, фрагментарность этих рассказов, когда из всего передаваемого образа как бы выхватываются отдельные элементы или совокупности элементов.

Все это свидетельствует о том, что в подавляющем большинстве случаев канал биосвязи не может рассматриваться как надежный информационный канал даже тогда, когда сам факт приема информации не вызывает сомнений. Повышение надежности приема сообщений связано, по-видимому, с устранением звеньев перекодирования, с формированием некоторой прямой линии внутримозговой передачи телепатического сообщения. Некоторые случаи телепатической связи, осуществляемой без помех и искажений, которые все же встречаются, говорят о том, что такого рода прямое получение информации в принципе возможно. Об этом свидетельствуют и многочисленные эксперименты с реакциями различных вегетативных систем организма на биоинформационную передачу. В этом случае при передаче содержание образного и семантического компонентов сообщения сводятся до минимума. Например, эксперимент организуется так, чтобы зарегистрировать возможные изменения в работе сосудистой системы перципиента. Реакция этой системы регистрируется с помощью таких приборов, как плетизмограф и реограф. В настоящее время накоплено достаточное количество данных, свидетельствующих о высоких совпадениях во времени между мысленным сигналом, посылаемым индуктором, и изменением сосудистой системы перципиента.

Аналогичные факты получены с помощью электроэнцефалографической методики. В этих простых случаях устраняются все звенья психологического перекодирования внутри мозга перципиента. Сам испытуемый субъективно обычно не воспринимает этот сигнал. Такой упрощенный эксперимент обладает, однако, своими отрицательными моментами. Прежде всего отсутствием содержания и

значимости сигнала. Получение биоканала связи, абсолютно надежного в практическом отношении, связано, с двумя обстоятельствами: подбором членов телепатической пары и организацией специальной тренировки.

НАЗАД	СОДЕРЖАНИЕ	ДАЛЕЕ

Кандыба Дмитрий Викторович - "Техника мысленного гипноза"

ТЕХНИКА РАЗВИТИЯ ЯСНОВИДЕНИЯ

Итак, мы рассмотрим поэтапную технику подготовки специалиста в области мысленного внушения. В предварительные этапы подготовки вошли:

1. СК-аутотренинг.
2. Развитие воображения и визуализации.
3. Навыки эйдетического (вербально не оформленного образного мышления)
4. Развитие кожной чувствительности до получения эффекта "кожного зрения"!
5. Развитие биолокационных способностей.
6. Развитие элементов телепатии в режиме индуктора и режиме перципиента.
7. Овладение искусством медиума (экстрасенса).

Мы остановились на этапе подготовки медиумических, или как сейчас принято говорить, "сенситивных", или "экстрасенсорных" способностей. Итак, профессиональный "экстрасенс" - это человек, овладевший всеми вышеуказанными способностями. Далее следует этап овладения искусством опосредованного ясновидения.

С древних времен замечено, что если какие-либо объекты природы когда-либо находились в близком контакте, то экстрасенс (медиум), вступив в новый контакт с одним из ранее контактировавших между собой объектов, может значительно качественнее получить любую информацию о любом другом, контактировавшем с первым, объекте. На этом принципе было в древности получено умение "видеть", например, человека на расстоянии по его нательной рубашке или по пряди волос и т.д. Вот это искусство получать информацию о человеке по какому-нибудь "контактировавшему" с ним предмету и есть искусство опосредованного ясновидения. При возникновении этой способности человек может опосредованно, через другие

предметы или людей, получать необходимую информацию. То есть опосредованное ясновидение не дает возможности влиять на объекты или субъекты, а дает возможность только получать о них информацию, и то опосредованным путем.
В очень глубокой древности опосредованным ясновидением могли получать информацию о событиях, происходящих в настоящий момент на большом расстоянии. Иногда такой феномен возникал спонтанно и неожиданно, но именно в тот момент общения или контакта с несущим в себе "информационный след-память" объектом или субъектом. Например, человек мог взять в руки предмет, подаренный ему другом, и вдруг, задумавшись, ярко, как в кино, увидеть своего друга и всю обстановку вокруг него, хотя друг в этот момент находится совсем в другом городе.
В СК-науке установлено, что все объекты мира постоянно хранят в себе всю информацию обо всем, что вокруг них происходит. Поэтому можно взять камень с места преступления и точно рассказать о том, что произошло. Все это и будет феномен косвенного, или опосредованного, ясновидения.
Прежде чем перейти к прямому ясновидению, поговорим о сути самого феномена. Итак, чтобы стать ясновидящим необходимо овладеть способностью к управляемому биоинформационному контакту на расстоянии. Эта способность делится на две основные: телепатическую способность и способность к видению на расстоянии.
Сама функция дистанционной биосвязи специфична для человека, хотя в животном мире она может выполняться специальным органом чувств. У человека эту функцию выполняет головного мозг, который, как мы уже отмечали в главе об устройстве Вселенной, способен создавать "формы-образы" из полевой и волновой составляющих материи. Это значит, что именно биофизические поля и излучения головного мозга являются тем физическим материальным фактором, который вместе с "формой-образом" обеспечивает человеку дистанционную связь. Это утверждение хорошо согласуется с принципами квантовой механики, в соответствии с которыми

частицы, разлетающиеся от некоторого центра, имея волновую структуру, включаются в один волновой пакет и образуют единое целое, и если оказывать воздействие на одну из этих частиц, то другая частица, как бы далеко она ни находилась от первой, будет испытывать результаты такого воздействия, таким образом возникает эффект "телепатии частиц". Этот феномен является строго доказанным физическим явлением, как и то, что для мозга человека характерны именно квантовомеха-нические и мыслеобразоформирующие голографические явления. Все это и позволяет утверждать, что возникающие в мозге всех людей волновые и образополевые явления являются основой дистанционного процесса передачи информации, который в древности назывался "магией", а теперь "телепатией".
Приведенные нами физические законы позволяют человеку находиться в одном месте и над теми структурами мозга перципиента, которые ответственны за дистанционную биосвязь, а также во многом ответственны за поведение перципиента и регуляцию его важнейших соматических функций. Итак, освоив способность к опосредованному ясновидению, или умению "видеть" на расстоянии с помощью каких-либо предметов или людей, переходят к закреплению и развитию навыков прямого ясновидения.
Прямое ясновидение - это способность получать прямую зрительную и иную информацию о любом предмете или человеке, который находится вне досягаемости обычных органов чувств - зрения, слуха, запахов и т.д. Причем информация поступает таким образом, как будто вы присутствуете непосредственно на месте происшествия. То есть вы все видите, слышите, ощущаете и т.д. Способность к прямому ясновидению, яснослышанию и' т.д. может быть врожденной или приобретенной. У некоторых людей это может случаться спонтанно, неожиданно и очень редко, а у некоторых людей такой феномен случается часто. Но есть и люди, которые овладели этой способностью тренировками по методикам СК-науки.
Прямое ясновидение чаще всего встречается у лиц, настроенных

по отношению к какому-либо предмету или человеку. Например, между людьми-близнецами, между женой и отсутствующим мужем, между матерью и отсутствующим сыном и т.д.
А теперь приведем технику достижения ясновидения:
I. Метод Грофа. Интересные исследования измененных состояний сознания, вызываемых приемом психоделических препаратов и применением дыхательных нефармакологических методов глубинной психотерапии для развития ясновидения, выполнил американский исследователь Станислав Гроф. Признание среди специалистов получили его работы: "Области бессознательного" (1975), "Встреча человека со смертью" (1977), "ЛСД-терапия" (1980), "За пределами мозга" (1985), "Приключение самооткрытия: измерения сознания и новые перспективы психотерапии и внутреннего исследования" (1986), "Области бессознательного: данные исследований ЛСД" (1988) и др. По результатам своих почти 30-летних психоделических исследований Гроф попытался описать картографию трансперсонального сознания и физиологию ясновидения. 25 лет Гроф принимал лично наркотики, выполнив за это время свыше полутора тысяч наркосеансов для развития ясновидения. Гроф на личном примере смог описать измененные состояния СК-методами. Такая возможность приобретения телепатических способностей тренировками наводит на мысль о законе Гегеля, согласно которому "всякое развитие проходит спиралевидный путь, связанный с возвращением к прежнему, но на более высокой ступени". В этом смысле схема развития информационных процессов в живом веществе по А.П.Дуброву имеет следующий вид. На первой стадии всеобщая информационная взаимосвязь организма с миром (у человека это период от зачатия до рождения), являющаяся условием отсутствия индивидуальности, той раство-ренности отдельного организма в единой системе - биосфере, которая имеет место на уровне растительном мира. Поэтому в древности пренатальное (дородовое) сознание развивающегося человеческого зародыша называли "растительным умом", филогенетически самым

древним.
Возникновение обособленных, способных самостоятельно передвигаться живых существ (у человека - это период до 2-3 лет после рождения) приводит к выделению организма как некоторого субъекта, противопоставляемого всему остальному миру, способного к собственному поведению и уже не детерминируемого информационными процессами внешней среды на все 100%. На этом уровне развития жизни появляется психика, а у человека (ребенка) начинает формироваться самосознание Эго (человеческое "Я"), выделяющее и противопоставляющее его всему остальному миру. Начиная с трехлетнего возраста, психика и поведение людей становятся все более независимыми и между сознанием и подсознанием сформировывается "барьер", который биоинформационную связь с Реальностью поддерживает уже только на подсознательном уровне. И чтобы активное сознание могло проникнуть в подсознание и овладеть биоинформационной связью (телепатией), взрослому человеку необходимо специально тренироваться. Кроме редких случаев, когда "барьер" в подсознании отсутствует - это может наблюдаться при определенных психических отклонениях от нормы, а также в различных измененных состояниях сознания, например, наркотрансе, сне, СК и т.д.
Так как жизнь, по мнению русских ученых, - явление космическое, то и развитие психических возможностей человека - это феномен макрокосмический. Поэтому мы и приводим в данной книге теорию и технику биоинформационного (телепатического) внедрения в подсознание другого человека, которая не зависима, как мы видим. Техника мысленного гипноза позволяет гипнотизеру приобрести власть, воздействуя специальным образом организованной трансовой волей на собственную психику, тем самым биоинформационно контактировать с любой точкой нашей Вселенной, причем сила такого контакта, как мы видим, не зависит от расстояния. Значит, суть проблемы овладения дистанционной биосвязью сводится только к умению работать с собственным мозгом. Вы выполняете

психотехнические манипуляции сами с собой, а воздействие происходит в любом избранном вами месте, с любым избранным вами объектом, явлением или человеком. Не зря мозг человека состоит из двух полушарий, различно отражающих Реальность: левое полушарие "видит" вещи дискретными, разобщенными, а правое связывает все в единое целое. Такова диалектическая картина Реальности "единства дискретного, разобщенного, и непрерывного, системного". Поэтому все объекты, явления и люди, будучи разобщены и существуя каждый в отдельности, одновременно оказываются информационно-энергетически объединенными в единую целостную систему - нашу Вселенную. Принцип всеобщего информационного взаимодействия хорошо согласуется с учением Вернадского о биосфере нашей планеты как едином организме, в котором живые клетки всех растений и животных "взаимодействуют между собой в информационном отношении". Таким образом, явление биоинформационного взаимодействия на расстоянии свойственно "всему живому, биосфере как единой системе, как одному организму". Вегегативная система человека и его соматические клетки, будучи более непосредственно включенными в биосферу, чем высшие отделы больших полушарий, испытывают "постоянные воздействия типа телепатических, однако воздействия эти не доходят до коры, оставаясь в подсознании, и человек субъективно о них не знает". Поэтому современное мысленное трансовое воздействие (гипноз) на расстоянии, как и древнемагические приемы дистанционного воздействия, субъектом не осознаются. И он, испытывая целенаправленное постороннее влияние (информационно-энергетическое воздействие "образа"), ничего об этом не подозревает и как бы вполне естественно совершает тот или иной акт поведения, который на самом деле вызван его подсознанием, в которое "внедрился" и управляет им на расстоянии другой человек. Таким образом, биоинформационная связь выступает у современного человека как "работа древних (рудиментарных) слоев мозга" и одновременно для получения произвольного волевого осознанного контроля над этой функцией человеку

надо, как показывает практика, много и специально тренироваться. Знания, которые возникают в результате приема наркотиков, для науки бесценны. Главный вывод Грофа, психиатра, доктора медицины, - ЛСД может быть использован за рамками медицины - для самоусовершенствования человека и развития способности к ясновидению. Однако, учитывая негативную реакцию чиновников от медицины на ЛСД-терапию, Гроф изменил своим взглядам и стал искать иные, нефармакологические методы приведения сознания в особое измененное состояние, которое может служить "рабочим фоном" для развития ясновидения и воздействия на психику и физиологию человека. Со временем собственная психика Грофа стала "подводить" талантливого ученого, и он стал "путать" воображаемое с реальным В результате его научные взгляды сильно трансформировались, он увлекся Праная-мой, вырвав из нее учащенное глубокое дыхание и объявив возникающий транс панацеей от всех болезней, и главным условием духовной самореализации (нечто похожее на теорию и практику "метода Бутейко", который также вырвал из Пранаямы одно упражнение и объявил его панацеей и авторским методом оздоровления). Свои методы развития Гроф назвал "холотропным дыханием", "ребефингом" и "трансперсональной психологией". Став руководителем созданной им Международной трансперсональной ассоциации, Гроф занялся околонаучной "деятельностью" по созданию методов "выхода в астральный мир", "реинкарнации", "духовной самореализации" и другого психоаналитического бреда, правда, без фрейдовской сексуальной озабоченности.

Гроф полагал, что древние духовные системы и первобытные мифы кажутся странными и бессмысленными потому, что их научное содержание либо неизвестно, либо искажено антропологами и физиологами, не владеющими простейшими физиологическими, медицинскими или астрономическими знаниями. Поэтому Гроф считал, что современной науке в ближайшем будущем придется построить новую концепцию Реальности и "феномена человека", в которой будут учтены

результаты мистических достижений древних цивилизаций и современные исследования сознания. При этом Гроф ссылался на исследования нейрохирурга Пенфилда и его книгу "Тайна сознания" (1986), в которой автор, подводя итог всей своей исследовательской деятельности, выразил глубокое сомнение в том, что сознание является продуктом мозга и что его функционирование можно объяснить в терминах церебральной анатомии и физиологии.

Гроф не соглашался с современной научной парадигмой, обвиняя ее в механичности и ньютоно-картезианстве. Смоделированная по Ньютону и Декарту, но без концепции Бога, современная наука разработала картину Вселенной в виде комплекса механических систем из пассивной и инертной материи, развивающегося без участия созидательной разумности От "большого взрыва" через начальное расширение галактик до рождения солнечной системы и ранних геофизических процессов, создавших нашу планету, космическая эволюция управлялась исключительно слепыми механическими силами. С этим Гроф принципиально не соглашался, так как по этой модели, жизнь зародилась в первозданном океане случайно, в результате беспорядочных нецеленаправленных и хаотических химических реакций. Точно так же клеточная организация органической материи и эволюция к высшим формам жизни возникли механически, без участия разумного принципа, в результате случайных генетических мутаций и естественного отбора, обеспечивающего выживание более приспособленных, что в конце концов привело к разветвлению филогенетической системы иерархически организованных видов со все возрастающим уровнем сложности. Затем, по дарвиновской генеалогии когда-то очень давно, произошло необъяснимое событие - бессознательная материя стала осознавать себя и окружающий мир.

Гроф считал, что механизм этого необъяснимого события по трансформации мертвой материи в сознание находится в полном противоречии даже с наименее строгими научными

рассуждениями. Правильность такой трансформации материи считается сама собой разумеющейся, а отсутствие прямых фактов и доказательств переадресовывается к будущим научным исследованиям. Гроф не согласен, что сознательность присуща только живым организмам и что она требует высокоразвитой центральной нервной системы и является эпифеноменом физиологических процессов в головном мозге Гроф считал, что вероятность того, что человеческая разумность развилась из химического ила или первобытного океана благодаря всего-навсего случайной последовательности механических процессов равна вероятности того, что вихрь, пронесшийся над помойкой, случайно соберет "Боинг-747".

Гроф считал, что современная наука, насколько он с ней знаком, не может объяснить некоторые эксперименты с гипнозом, сенсорной изоляцией и перегрузкой, сознательным контролем внутренних состояний, биообратной связью и акупунктурой, различные восточные и шаманские практики и др.

Гроф считает, что данные психоделических исследований позволяют утверждать, что аналогичные измененные состояния сознания возникают в современных видах западной психотерапии и телесной терапии, не использующих психоделики: в юнгианском анализе, модифицированных формах первичной терапии, в управляемом воображении с использованием музыки рольфинге, различных техниках "второго" рождения, техниках "возвращения к прошлой жизни", модернизированной сайентологии, холотропной терапии, парапсихологических исследованиях Раина, Мер-фи, Эйзенбад, Криппнера, Тарта, Грина, Хастинка, Тарга, Патхофа и др., а также в танатологии и ЛСД-терапии.

Гроф считает, что психоделики являются катализаторами ментальных процессов и способствуют развитию ясновидения. Вместо того, чтобы вызвать типичное медикаментозное состояние, они активизируют предшествующие частицы или потенциалы человеческого ума. Под действием этих препаратов человек переживает не "токсический психоз", по существу никак не связанный с функциями психики в нормальном состоянии, а

фантастическое внутреннее путешествие в собственное бессознательное. Эти препараты раскрывают и делают доступным непосредственному восприятию широкий диапазон обычно скрытых явлений, относящихся к неотъемлемым способностям человеческом ума и играющим важную роль в нармальной психической деятельности. Поскольку психоделический спектр охватывает весь диапазон человеческих переживаний, он включает и все упоминавшиеся ранее феномены немедикаментозных методов - церемоний туземцев, духовных практик, эмпирической психотерапии, лабораторных экспериментов, па-рапсихологических исследований, биологических экспериментальных и предсмертных состояний и др. В то же время усиливающие и катализирующие свойства психоделиков позволяют добиваться необычных состояний сознания экстраординарной интенсивного и ясности в контролируемых условиях и с высоким постоянством. Поэтому Гроф с 1954 года провел более 3000 ЛСД-сеансов и просмотрел отчеты о более 2000 сеансов, проведенных в США и Чехословакии.
За многие годы клинической работы с психоделиками с использованием психолитической и психоделической терапии на различных больных и здоровых людях у Грофа создалось впечатление, что многочисленные наблюдения в ходе психоделической терапии невозможно адекватно объяснить в терминах современной науки и в контексте существующих на Западе нейрофизиологических моделей мозга. Гроф считает, что "не осталось сомнений в том, что современное понимание Вселенной, природы, реальности человека является поверхностным, неверным и неполным". Для доказательств своей правоты Гроф приводит краткое описание характеристик полученных им измененных неординарных состояний сознания. В психоделических и других сеансах необычных переживаний можно испытать драматические эпизоды самого разного рода, причем с живостью, реальностью и интенсивностью, сравнимыми с обычным восприятием материального мира или превосходящим его. Хотя зрительный аспект этих эпизодов

стоит, пожалуй, на первом месте, надо сказать, что вполне реалистичные переживания могут быть и во всех других сенсорных областях. Иногда отдельные мощные звуки, голоса людей или животных, целые музы-кальние последовательности, интенсивная физическая боль и другие соматические ощущения или отчетливый вкус и запах могут доминировать в переживании или играть в нем важную роль. Способность к формированию понятий может подвергнуться при этом сильному воздействию, а интеллект может создавать интерпретации действительности, не свойственные данному человеку в обычных состояниях сознания. Кроме того, необычные состояния сознания сопровождаются мощными эмоциями в разных диапазонах.
у многих психоделических переживаний, развивающих ясновидение, есть одно общее качество, присущее и повседневной жизни с ее последовательными событиями, происходящими в трехмерном пространстве и линейном времени. Однако также типичны и доступны дополнительные измерения и эмпирические альтернативы. Психоделическое состояние несет в себе многоуровневое и многомерное качество, и ньютоно-картезианские последовательности внутренних событий кажутся произвольными вставками в сложном континууме беспредельных возможностей. В то же время они обладают всеми характеристиками, которые ассоциируются с восприятием материального мира объективной реальности. Гроф считает, что психоделические состояния сопровождаются видениями, ощущениями по всем рецепторам и эмоциональным переживаниям, включая механизмы памяти, намного глубже, объемнее, чем в реальном мире. Причем переживания и видения могут идти многомерно, многозначно и одновременно в нескольких измерениях, но в одном времени. То есть, одновременно "идут" несколько "фильмов" с разными сюжетами и сознание эйдетически нормально все это воспринимает. Гроф уверен, что эта внутренняя реальность является частью единой общей Реальности, в которой внешняя реальность и наш опыт и знания занимают лишь самую малую

часть.
Гроф утверждает, что участники ЛСД-сеансов часто говорят об образах, но у этих образов нет качества застывших фотографий. Они находятся в постоянном динамическом движении и обычно передают некие драматические события и действия. Но и термин "внутренне кино", который так часто возникает в отчетах об ЛСД-сеансах, не вполне верно описывает их природу.
Психоделические видения действительно трехмерны и обладают качествами обыденного восприятия. Они кажутся происходящими в определенном месте и могут восприниматься с различных направлений и углов при достаточно четком параллаксе. Возможны укрупнение изображения и выборочный фокус на различных уровнях и планах эмпирического континуума; восприятие или реконструкция тонкого строения; зрение через прозрачную среду представляемых объектов таких, как клетка, тело эмбриона, части растения или драгоценного камня. Произвольный сдвиг фокуса является только одним из механизмов стирания и прояснения образов. Картины также могут проясняться, когда устранены искажения, вызванные страхом, защитой и сопротивлением или когда содержанию позволено развиваться в континууме линейного времени.
Важной характеристикой психоделического ясновидения переживания является, по Грофу, трансцендирование пространства и времени, когда линейный континуум между микрокосмическим миром и макрокосмом, который кажется абсолютно обязательным в обычном состоянии сознания, как бы не принимается во внимание. Размер воспринимаемых объектов покрывает весь возможный диапазон - от атомов, молекул и отдельных клеток до гигантских небесных тел, солнечных систем и галактик. Явления из "зоны средних измерений", непосредственно ощущаемые нашими органами восприятия, оказываются в том же эмпирическом континууме, что и те, для восприятия которых обычно требуется такая сложная технология, как микроскопы и телескопы. С эмпирической точки зрения, различие между микрокосмом и макрокосмом

произвольно: они могут сосуществовать в одном и том же переживании и взаимо-заменяться. По утверждению Грофа, участник ЛСД-сеанса может ощущать себя единичной клеткой, эмбрионом и галактикой, и эти три состояния могут возникнуть одновременно или поочередно из-за простого сдвига фокуса. В одно и то же время могут возникать сцены из разных исторических временных контекстов, они могут выглядеть значимо связанными между собой по эмпирическим характеристикам. Так, травматические переживания из детства, болезненный эпизод биологическом рождения и то, что представляется памятью трагических событий, как считает Гроф, "предыдущих воплощений", могут возникнуть одновременно как части одной сложной эмпирической картины. И снова у человека есть выбор избирательного фокусирования: он может остановиться на любой из этих сцен, переживать их все одновременно или воспринимать попеременно, открывая для себя смысловые связи между ними. Линейный временной интервал, господствующий в повседневном опыте, не имеет здесь значения, и события из различных исторических контекстов появляются группами, если в них присутствует один и тот же тип сильной эмоции или интенсивного телесного ощущения.

Гроф считает, что психоделические и иные аналогичные состояния содержат в себе множество эмпирических альтернатив линейному времени и трехмерному пространству. Гроф утверждает, что события из недавнего и отдаленного прошлого или из будущего могут переживаться в неординарных состояниях с такой живостью и такой сложностью, которые обычное сознание способно фиксировать только в настоящем моменте. В некоторых психоделических переживаниях время кажется замедленным или необычайно ускоренным, а в других течет в обратную сторону или полностью трансцендируется и прекращает течение. Оно может выглядеть идущим по кругу или кругообразно и линейно сразу, может следовать по спиральной траектории или по своеобразным рисункам отклонения и искажения. Часто время трансцендируется как самостоятельное

измерение и приобретает пространственные характеристики: прошлое, настоящее и будущее накладываются одно на другое и сосуществуют в настоящем моменте. Иногда люди под воздействием ЛСД переживают различные формы путешествия во времени -- возвращаясь в исторические времена, проходя через временные петли или выскакивая з временного измерения вообще и вновь попадая в другую точку истории. Гроф утверждает, что восприятие пространства может претерпевать аналогичные изменения: измененные состояния сознания показывают узость и ограниченность пространства трех координат. Пространство может ощущаться искривленным, замкнутым на себя; могут восприниматься миры, имеющие четыре, пять и больше измерений.

Как мы видим, описание Грофа полностью совпадает с аналогичными описаниями мистических переживаний древних исследователей, но у Грофа все описано сорременным языком психиатра, и в этом большая ценность его личного опыта. Не секрет, что многие древние ученые не находили слов, чтобы описать эту внутреннюю реальность, и иногда утверждали, что это описать вообще невозможно. Только суфийская традиция кое-что смогла выразить в стихах, притчах и музыке.

Гроф считает, что еще одной важной характеристикой психоделических состояний является трансценденция различия между материей, энергией и сознанием. Внутренние видения могут быть настолько реалистичными, что успешно имитируют явления материального мира, и наоборот, то, что в повседневной жизни представляется твердым и осязаемым "материалом", может рассыпаться в паттерны энергии, в космический танец вибраций или в игру сознания. Вместо мира отдельных объектов и индивидов может появиться недифференцированное вместилище энергетических паттернов или сознание, в котором различные виды и уровни разграничений условны и произвольны. Гроф утверждает, что тот, кто изначально видит в материи основу существования, а в разуме - ее производное, способен впервые открыть для себя, что сознание есть независимый принцип в смысле

психофизического дуализма, и принять его в конечном счете за единственную реальность. В этих состояниях трансцендируется сама дихотомия между существованием и несуществованием; форма и пустота предстают эквивалентными и взаимозаменимыми.

По мнению Грофа, важным аспектом психоделических состояний являются возникающие комплексные переживания с конденсированным или составным содержанием. Некоторые переживания можно расшифровать как многозначные символические образования, в которых связанные эмоционально и тематически элементы из самых разных областей сочетаются наиболее созидательным способом. Прослеживается фрейдовская параллель между этими динамическими структурами и образами сновидений.

Другие сложные переживания оказываются более однородными: вместо того, чтобы отражать множество тем и уровней смысла (включая и противоречивые по природе), такие явления представляют множественность содержания в унифицированной форме за счет суммирования различных элементов. Переживания дуального единства с другой личностью (то есть ощущение собственной тождественности и одновременно единения, нераздельности с другой личностью), сознание группы индивидов, всего населения страны или всего человечества принадлежит именно к этой категории. Также следует упомянуть архетипические переживания Великой и Ужасной Матери, Мужчины, Женщины, Отца, Любовника, Космического человека или всеобщности Жизни как космического явления.

Тенденция создавать составные образы проявляется не только во внутреннем контексте психоделического опыта. Она ответственна за еще один распространенный феномен - иллюзорную трансформацию физического окружения или людей, присутствующих на психоделическом сеансе, при высвобождении бессознательном материала у человека, испытывающего действие ЛСД с открытыми глазами. И в этом случае переживания представляют собой сложные

напластования, в которых восприятие внешнего мира сочетается с проекцией элементов, образующихся в бессознательном. Врач может одновременно восприниматься и в обыденном облике, и в роли родителя, палача или архетипического существа. Помещение, где проходит сеанс, может иллюзорно трансформироваться в детскую спальню, разрешающуюся родами матку, тюрьму, камеру смертников, публичный дом, хижину туземца и т.д., в то же время сохраняя на другом уровне свой обычный вид.
Гроф указывает и на трансценденцию различия между Эго и элементами внешнего мира, или, говоря обобщенно, между частью и целым. В ЛСД-сеансе возможно переживание себя кем-то или чем-то другим, либо с сохранением исходной идентичности, либо без таковой. Переживание себя в качестве бесконечно малой частицы Вселенной вовсе не кажется несовместимым с ощущением себя в то же самое время любой другой ее частью или же тотальностью всего существующего. Возможны переживания одновременно или попеременно различных форм идентичности. Одна крайность - полное отождествление с отдельным, ограниченным и от всего отчужденным биологическим существом, обитающим в материальном теле или действительно являющимся этим телом. Индивид отличен от всего остального и представляет собой только бесконечно малую и, в конечном счете, ничтожную частицу целого. Другой крайностью является полная эмпирическая идентификация с недифференцированным сознанием Универсального Разума или Пустоты и, таким образом, со всей космической сетью и с тотальностью существования. Этот опыт обладает парадоксальным свойством: он бессодержателен и одновременно всесодержателен; ничто не существует в нем в конкретной форме, но в то же время все существующее кажется представленным или предстает в потенциальной, зародышевой форме.
Анализируя содержание ясновидческих ЛСД-явлений, Гроф разделил их на четыре типа переживаний:
1) абстрактные или эстетические переживания;

2) психодинамические или биографические;
3) перинатальные или дородовые;
4) трансперсональные или психогенетические.
Гроф считает, что в сфере сознания нет четких пределов и разграничения, тем не менее можно выделить четыре отдельных уровня или четыре области психики и соответствующего им опыта:
1) сенсорный барьер;
2) индивидуальное бессознательное;
3) уровень рождения и смерти;
4) трансперсональная область.
Гроф считает, что большинству людей вполне доступны ясновидческие переживания на всех четырех уровнях. Эти переживания можно наблюдать: во время сеансов с психоделическими препаратами; в экспериментальной психотерапии с использованием музыки, дыхания, танца, специальных движений тела; в лабораторных методах изменения сознания с помощью биологической обратной связи, лишении сна, сенсорной изоляции или сенсорной перегрузки, разнообразных кинестетических устройств; с помощью религиозных обрядов древности; восточных духовных практик; при спонтанных эпизодах неординарных состояний сознания; в шаманских процедурах; в ритуалах перехода -инициации; в церемониях целительства; в мистериях смерти-возрождения; в трансовых танцах; в экстатических религиях и др,
Гроф утверждает, что в измененных состояниях сознания исследователи часто ощущают себя утробным плодом и способны переживать различные аспекты биологического рождения с очень специфическими и достоверными подробностями, при этом родовая травма составляет, видимо, самую суть процесса. Потому Гроф называет эту сферу бессознательного "перинатальной". Граф считает, что для теории и практики глубинной эмпирической работы весьма полезно постулировать существование гипотетических динамических матриц, управляющих процессами, относящимися к перинатальному уровню бессознательного, и назвать их

"базовыми перинатальными матрицами" (БПМ). Помимо того, что эти матрицы несут свое собственное эмоциональное и психосоматическое содержание, они действуют еще и как принципы организации материала на других уровнях бессознательного. Гроф приводит следующий краткий обзор биологической основы отдельных БМП (базовых перинатальных матриц):

1. Феноменология на сеансах с ЛСД

БМП-1

Безмятежная внутриматочная жизнь: реалистические воспоминания об ощущениях "хорошей матки"; "океанический" тип экстаза; природа в своем наилучшем проявлении ("Мать-природа"); опыт космического единства; видения Рая и Небес.

БМП-2

Космическое поглощение: безмерные телесные и душевные муки; невыносимая и безысходная ситуация, которой не видится конца; чувство загнанности в ловушку или клетку (нет выхода); разнообразные видения ада; мучительное чувство вины и неполноценности; апокалиптическое видение мира.

БМП-3

Усиление страданий до космических размеров; грань между болью и удовольствием; "вулканический" тип экстаза: яркие цвета; взрывы и фейерверки; садомазохистские оргии; убийства и кровавые жертвоприношения; активное участие в жестоких битвах; атмосфера безумного авантюризма и опасных приключений.

БМП-4

Огромное понижение давления; расширение пространства; иллюминативний тип экстаза, видения гигантских помещений; яркий свет и прекрасные цвета (небесно-голубой, золотистый, радужный, яркий, как павлиний хвост); чувство повторного рождения и спасения.

Нарушения внутриутробной жизни: релистичные воспоминания о "плохой матке" (критические состояния плода, болезни, эмоциональные срывы у матери, ситуация близнецов, попытки

аборта, параноияльное мышление, неприятные телесные ощущения ("похмелье", дрожь, слабые спазмы, неприятный вкус, отвращение, ощущение отравленности); встреча с демоническими существами и другими метафизическими силами зла (ужасы войны, концлагерей, террор инквизиции, эпидемии, болезни, запустение, смерть и т.п.); бессмысленность и абсурдность человеческого существования, "картонный мир", атмосфера искусственности и ерунды; зловещие темные цвета и неприятные телесные проявления (ощущение гнета и давления, сердечная недостаточность, жар и озноб, потливость, затрудненное дыхание).
Сильные сексуальные оргиастические чувства; сцены гаремов и карнавалов; опыт смерти и возрождения; культы кровавых жертвоприношений (муки Христа и крестная смерть, ацтеки, Дионисий и т.п;); мощные телесные проявления (сдавливание и боль, удушье, мышечное напряжение, судороги и подергивания, тошнота и рвота, жар и озноб, потливость, сердечная недостаточность, звон в ушах, трудности контроля сфинктеров), незнание простого способа жизни; улучшение сенсорного восприятия; братские чувства; гуманитарные и благотворительные тенденции; иногда маниакальные действия и чувство величия; переход к элементам БПМ-1; приятные ощущения могут прерываться пупочными спазмами (острая боль в пупке, сбои дыхания, страх смерти и кастрации, смещения в теле), но без внешнего сдавливаания.

2. Родственные психопатологические синдромы

Шизофренические психозы (параноидальная симптоматика, чувства мистическом союза, столкновения с мистическими силами зла); ипохондрия (основанная на странных и необычных телесных ощущениях); истерические галлюцинации и смешение грез с реальностью.
Шизофренические психозы (адские муки, переживания бессмысленного "картонного" мира); тяжелая заторможенная "эндрогенная" депрессия; иррациональные чувства вины и неполноценности; ипохондрия (вызванная болезненными

телесными ощущениями); алкоголизм и наркомания, псориаз, язва желудка.
Шизофренические психозы (элементы садомазохизма и скатологии, членовредительство, патологическое сексуальное поведение); тревожная депрессия, сексуальние уклонения (садомазохизм, мужской гомосексуализм, уролагния и конпрофагия); невроз навязчивых состояний; психогенная астма, тики и заикание; конверсивная и тревожная истерия; фригидность и импотенция; неврастения; травматологические неврозы; вегетативные неврозы; мигрень; энурез и энкопрез.
Шизофренические психозы (опыт смерти - возрождения, мессианский бред, элементы разрушения и воссоздания мира, спасение и искупление, идентификация с Христом); маниакальная симптоматика; женский гомосексуализм; эксгибиционизм.
Гроф предложил дыхательный вариант развития ясновидения, заключающийся в активизации ^бессознательного гипервентиляцией (глубоким и частым дыханием); разба-лансировании "энергии", сдерживаемой в эмоциональных и психосоматических симптомах, и в обращении сложившегося "энергетического баланса" в поток переживаний.
Этот метод отреагирования (катарсиса) Гроф рекомендует для лечения самых разных заболеваний. Метод Грофа для развития ясновидения основан на сочетании интенсивного дыхания, интроспективной ориентации, изменяющей музыки, непредвзятого подхода с расширенной картографией психики. Обучающегося просят принять положение полулежа с закрытыми глазами, сосредоточиться на дыхании и удерживать режим дыхания более быстрый и эффективный, чем обычно. После 40-60 минут напряжения в теле скорее всего образуют стереотипную схему мышечной брони и, в конце концов, с продолжением гипервентиляции высвободятся. Кольца сильного сжатия могут развиваться вдоль позвоночника, они приобретают форму интенсивного опоясывающего давления или даже боли во лбу или в глазах, сжатия горла с напряжением и странными ощущениями вокруг рта и сведением челюстей,

тугих поясов в области груди, пупа и низа живота. Кроме того, в кистях и руках, а также в ступнях и ногах обычно происходят характерные сокращения, иногда болезненные. В клинической практике сдавливание и напряжение бывает только в определенном месте. Карпопедальные спазмы (сокращения мышц кистей и ступней) являются обязательным физиологическим ответом организма на учащенное интенсивное дыхание и называются "синдромом гипервентиляции". Синдром часто сопровождается тревожным состоянием (у невротиков, склонных к истерии), тогда с ним справляются при помощи транквилизаторов, инъекций кальция или с помощью бумажного пакета, надетого на лицо. При продолжении дыхания области сжатия, как и карпопедальные спазмы, чаще всего релаксируют, и, в конце концов, человек достигает чрезвычайно мирного, безмятежного состояния с видениями света и ощущением любви и единения. Во время гипервентиляции по мере нарастания напряжений и их постепенного исчезновения полезно представлять усиление давления при каждом вдохе и освобождение при выдохе. В эта время у пациента (испытателя) могут возникать различные мощные переживания - детства, рождения и др. Эффект гипервентиляции усиливается специальной музыкой и другими звуковыми эффектами, а также наличием других испытателей, особенно при работе в паре попеременно. На первом месте, в течение часа, треть достигает стадии трансперсонального опыта. В идеале не нужно ничего, кроме поддержания определенной схемы дыхания и полного раскрытия всему, что бы ни происходило.

Иногда глубокое дыхание может спровоцировать реагирования - крики, кашель, рвоту. В этих случаях нужно дать этим абреативным реакциям выразиться и как можно скорее вернуть испытателя к контролируемому дыханию.

Необходимо убедить обучающегося полностью отдаться возникающим ощущениями и эмоциям и искать подходящий способ их выражения (звуками, движениями, позами, гримасами, сотрясениями и т.д.), главное, чтобы ничего не анализировать.

Функция врача - следить за потоком энергии и сдавливаниями и помогать усиливать проявляющиеся процессы и ощущения, способствовать их полному переживанию и выражению. При этом пациент должен в течение всего процесса кратко сообщать о том, что происходит в его теле: места блокировок и сжатий, избыточные заряды в определенных областях, давление, боль, спазмы, холод, тепло, а также психологические реакции: тревога, чувство вины, гнев, удушье, тошнота, давление в мочевом пузыре
и т.д.
Когда пациент сообщает о давлении в голове или в груди, врач подчеркивает давление именно в этих областях, просто положив туда руку. Аналогично различные виды мышечной боли должны быть усилены глубоким массажем. Если пациент ощущает, что он толкается во что-то, врач обеспечивает сопротивление. Ритмичным надавливанием или массажем врач должен способствовать рвоте или спазматическому кашлю, переходящему в рвоту или выделение слизи. Ощущения удушья и сдавливания в области горла следует сопроводить надавливанием на нижнюю челюсть, ключицу или лестничную мышцу. Основной принцип помощи врача - поддержать и усилить конкретный начавшийся процесс, ни в коем случае не навязывая свои представления о том, что "должно" быть. Все должно быть автоматически и естественно, как в лучших аналогичных восточных практиках. Музыку следует слушать влюбленно, полностью ей отдаваясь и позволяя ей резонировать во всем теле с возникновением эмоций любви или слез, смеха, различных звуков, движений руками, ногами, головой, дрожи и т.д. Кстати, музыка должна быть красивой ("космической") и громкой, чисто записанной и качественно звучащей.
Итак, мы видим, что после всех своих рассуждений Гроф взял обычные в России и на Востоке методы воздействия на человека: дыхание, музыку, концентрацию внимания на ощущениях и движении.
II. А теперь приведем, чуть подробнее, современную суфийскую

психотехнику интуитивных озаренных переживаний, развивающих ясновидение.
Техника состоит из следующих последовательных этапов:
1. Предсуггестия.
2. Вход в глубокое СК.
3. Переживание озарения.
4. Кодирование.
5. Посттрансовое программирование.
6. Выход из СК.

1 Предсуггестия. Выполняется перед сеансом. Цель этой процедуры - сформулировать и написать лично крупными печатными буквами на листе чистой бумаги, чего Вы хотите от предстоящем сеанса саморазвития и саморегуляции. Писать следует, четко формулируя свои мысли в виде отдельных коротких предложений и каждое предложение - с новой строки. Лист бумаги закрепить, чтобы его было видно, перед собой и выучить содержание наизусть. Приказать себе и запомнить, что Вы автоматически откроете глаза и выйдете из транса после выполнения этой программы.

2. Вход в глубокое СК. Необходимо стоять, ноги - на ширине плеч, руки вдоль туловища свободно опущены вниз. Неподвижный и немигающий взгляд - на середину листа с предсуггестивной установкой. Смотреть 15-20 сек (до утомления) и, закрыв глаза, расслабиться. Выполнить повороты опущенной вниз головы влево вправо до упора и максимально расслабить мышцы шеи (необходимо обязательно добиться этого эффекта, чтобы кровь свободно поступала в мозг). Затем, положив руки на затылок сверху, согнуть туловище головой вниз максимально, сохраняя при этом устойчивую пазу. 1-2 минуты выполнять расслабленные раскачивания в стороны всем туловищем (при этом голова почти болтается и наполняется кровью за счет того, что она опущена вниз). Затем, строго индивидуально (у всех это время разное) выполнить в прежней позе с опущенной головой столько кружений (вращений вокруг вертикальной оси), пока не наступит легкое затуманивание и

"суфийское опьянение". После этого разогнуться, открыть глаза, опустить руки, посмотреть на лист предсуггестии и громко вслух его прочитать три раза с паузами. Включить громкую медитативно-космическую ритмическую музыку и, продолжая оставаться расслабленным и "пьяным", начать круговые вращения головой, вновь закрыв глаза и усиливая ощущение "опьянения" и эйфории. Почувствовав полное "пьяное" расслабление, лечь на заранее подготовленный к сеансу коврик или мат. Максимально расслабившись, начать мощное и глубокое, без пауз, дыхание, удерживая свое устойчивое внимание вначале на вдохе, а затем, успокоив дыхание, на музыке и имитации руками и головой танца, строго в такт музыке. Необходимо влюбиться в музыку и самому стать музыкой... Ничего нет, ни тела, ни ощущений, только музыка, которая все больше успокаивается и становится религиозно-философской, вызывая сильную эмоцию всепрощения, раскаяния и любви ко всему...

3. Переживание озарения. Если сеанс выполняется в группе и в присутствии духовного Учителя, то на этом этапе следует энергетическое упражнение с гетеросуггестивной помощью Учителя, и затем Учитель вызывает у учеников сильнейшую, почти невыносимую экстатическую эмоцию Любви и слияния с Единой Реальностью изнутри-наружу.

4. Кодирование. Если есть Учитель, то он выполняет запрограммированное или лечебное кодирование, а если Учителя на сеансе нет, то ученик мысленно выполняет себе самоприказы строго но тексту листа, несколько раз с паузами.

5. Посттрансовое состояние. На этом этапе необх одимо рассредоточить свое внимание на тех процессах и ощущениях, которые возникают в организме и психике, а затем постараться растворить контроль своего сознания в эмоции Любви. Необходимо теперь дать организму отреагировать на возникающий и углубляющийся суфийский транс. Постепенно в "работу" включаются интуиция и бессознательное. Начинается чисто автоматическое "отреагирование": визуально-

интеллектуальное, экстатически-эмоциональное, физическое, энергетическое и физиологическое. Желательно, чтобы кто-то присутствовал на самостоятельном сеансе.

6. Выход из СК. Следует автоматически. Глаза сами открываются, и Вы выходите из транса. Отдохните 5-10 минут, насладитесь и запомните Ваше состояние. Проанализируйте, что Вы помните, что с Вами произошло, что теперь чувствуете.

Несколько замечаний. Во время "озарения" возможны различные реакции организма:

1). Ясновидческие- в виде экстатических эмоций любви, радости, счастья, блаженства, грусти, одиночества, горя, страха, желания плакать и слез и др.

2). Интеллектуальные- в виде различных мыслей, биографических воспоминаний, символов, драматической последовательности каких-то сложных во времени и пространстве событий, знаний и др.

3). Визуально-образные - в виде картин и видений микромира и макромира, сложнопространственных картин, образов и смыслов, сложнообъемных и многомерных видений, космических видений, одновременных по времени разных ситуационно развивающихся последовательностей образов и картин, иногда с общей доминирующей эмоцией и др.

4). Физические - различные движения руками, ногами, головой, туловищем и т.д.; имитация каких-то занятий, например, игра на скрипке; крики, связная речь, стихи, непонятные звуки; различные ощущения - вкуса, запаха, боли, тепла, холода, мышечного напряжения и др.

5). Энергетические - легкая дрожь, легкий тремор, ощущения покалывания и озноба, легкие судороги и подергивания, ощущение пьянящей невесомости, ощущение наэлектризованное™ и др..

6). Физиологические- пренатальные, роды и постнаталь-ные ощущения; ощущения травм в местах, где они были; ощущения физического единения с разными отдельными объектами и субъектами или со всей Реальностью; ощущения голода, жажды,

половые, висцеральные и др.
7). Парапсихологические - это различные интуитивные эмоции, озарения, очень сильные видения и ощущения, не имеющие аналогов в обычном восприятии и не поддающиеся описанию вербально-аналитическим методом, их можно только переживать (кто пробовал, тот знает о чем идет речь).
Для того, чтобы подготовить ученика к восприятиям седьмого пункта, необходимо специально готовить его сознание и мышление к необычным восприятиям, аналогичному мышлению, эйдетически образному способу познания по специальной психотехнике аллегорий и притч с 3, 4, 5, 6, 7 и более планами смысла. В суфийской традиции развитие восприятия Реальности осуществляется по притчам о Насреддине, высказываниям великих мастеров, стихам поэтов-суфиев и по специальным китайским стихам-коанам. На суфийские сеансы не допускаются лица с психическими заболеваниями, неврозами, гипертонией, астмой, инсультом, беременные, дети до 12 лет, пьяные и лица, не прошедшие предварительное обучение. В случае возникновения напряжений - в отдельных участках тела следует нажать на них руками. При горловом спазме -закричать, при непроходящей сильной общей дрожи приподнять ученика за локти. При напряжении в пахе -растянуть или сжать ногу с сопротивлением. В случае резко отрицательной физиологической ситуации следует самостоятельно выйти из транса или вывести ученика принудительно.
III. Для улучшения способности формировать ясновидчес-кое зрительное представление следует освоить методику вхождения в СК на глубину, позволяющую работать с заданной программой - в данном случае воображением.
Развитое ясновидческое воображение (зрительное, вкусовое, болевое, температурное, обонятельное, слуховое, электромагнитное, психоэнергетическое, вестибулярное, идеомоторное и др.) является обязательным условием достижения ясновидения. Наши исследования показали, что воображение - это необходимый компонент всех мировых

методик психоэнергетической саморегуляции и развития ясновидения. Отсутствие достаточно развитого воображения у большинства людей мешает им познать все остальные тайны развития своего "Я". Поэтому только глубокое понимание роли воображения может помочь ученику в успешном продвижении по пути развития способности к ясновидению. В процессе развития воображения мы выделяем два этапа: а) работу с закрытыми глазами; б) работу с открытыми глазами. На втором этапе требуется более глубокое самопогружение. На первом этапе следует выполнять следующие задачи в предлагаемой ниже последовательности.

1) Вызвать ощущение видения (образно представить) полной луны (золотой горошины) между бровями с закрытыми, а затем с открытыми глазами.

2) В дыхательном цикле на вдохе в области солнечного сплетения образно представить (вообразить) увеличивающуюся в размерах красную фигуру человека; при задержке дыхания - фигуру человека на фоне голубого неба; при выдохе - белую человеческую фигуру в области переносицы (лучше, если это будет фигура преподавателя). При этом важна волевая заданность длительности видения (концентрации внимания).

3) Вызывание образных представлений. В этом пункте необходимо определить значения понятий "представление" и "воображение", так как обучающийся и учитель должны вкладывать в эти понятия одинаковый смысл. Под "представлением" мы понимаем мысленный образ, возникший на основе информации, поступившей в мозг от реально существующих предметов или явлений. Например, "увидеть" карандаш.

Если же мысленно "увидеть" тот же карандаш, но изогнутым в форме восьмерки (а наш мозг и фантазия и не на такое способны), то этот образ будет уже плодом воображения. Следовательно, под "воображением" понимается психический процесс, при котором мысленные образы воссоздаются в таком виде, в каком они не могут существовать в реальной жизни и быть восприняты с помощью наших органов и чувств (зрения,

слуха, обоняния, терморецепторов, биологически активных точек и т.д.).
Предположим, например, что по нашей методике нужно вызвать ощущение согревания. Можно с помощью представления "увидеть" себя в парной бане, а можно с помощью воображения увидеть себя там, где никогда не был, - в Африке, под жгучими лучами солнца, на раскаленном песке в пустыне. Следует отметить, что "тепло" (или любое другое ощущение), вызванное СК, будет испытано тем отчетливее, чем точнее и ярче окажется его мысленынй образ - представляемый или воображаемый. Мысленные образы, как представляемые, так и воображаемые, могут реализовываться любым органом чувств. Они могут быть зрительными и осязательными, как в приведенном примере с "теплом", могут быть также слуховыми, вкусовыми, обонятельными и, конечно, проприоцептивными, т.е. связанными с мышечно-суставным состоянием, играющим в физической культуре ведущую роль. При использовании моей психотехники для достижения указанных выше состоянии необходимо:
А. Умение максимально ярко, но не напрягаясь психически, мысленно представлять или воображать содержание конкретной формулы программы. Например, при формуле: "Мои руки расслабляются и теплеют..." одновременно с каждым словом должен возникать соответствующий мысленный образ, т.е. произнося про себя слова: "Мои руки...", занимающийся должен сразу же мысленно представить и ощутить именно свои (а не какие-то иные) руки, со всеми особенностями; одновременно со словом "расслабляют" у него должен возникнуть предельно отчетливый (а 5 тускло-неопределенный) проприоцептивный образ расслабленных мышц; одновременно со словом "теплеют..." должен возникнуть предельно яркий мысленный образ того фактора, который вызывает тепло (баня, солнце и т.д.) и такой же яркий мысленный образ-ощущение реально очень теплых свих рук.
Б. Умение фиксировать свое сосредоточенное, но ненапряженное внимание на избранном объекте (образе). Так,

если мысленно проговаривается: "Мое лицо...", то в этот момент ничего, кроме своего лица, не должно находиться на мысленном экране спокойного сосредоточенного внимания занимающегося. На первых этапах внимание нередко отвлекается от образа, на котором оно должно удерживаться. К этому следует относиться спокойно как к временной трудности в процессе обучения по прилагаемой методике и, не раздражаясь, возвращать фокус ненапряженного внимания на прежнее место. Относительно приведенных выше рекомендаций следует учесть три замечания: а) безразлично, на чем останавливается пассивное внимание в первую очередь - на слове, а затем на подключающемся к нему мысленном образе, или сначала в сознании возникает мысленный образ, которьй потом фиксируется соответствующим словом. В процессе психического самовоздействия и воздействия слово и образ всегда действуют однонаправленно и взаимно подкрепляют друг друга; б) контроль и работу в СК с образами осуществляет спокойное "сознание-внимание"; в) необходимо ознакомиться с литературными источниками о воображении человека, так как мы не имеем возможности рассматривать этот вопрос подробно, а знать его обучающемуся необходимо на уровне последних работ, в том числе и зарубежных.

4) Вызывание определенных цветовых представлений ("видение" заданного цвета). После освоения этого этапа ученик может переходить к следующему.

5) Визуализация конкретных предметов. Лишь немногие могут легко вызывать у себя четкое "видение" конкретных объектов. Большинство представляют себе такие объекты либо "в общем", либо в виде отдельных частей, деталей.

6) Но если усилия тренировки соблюдать строго, то быстро приходит "научение" - умение "видеть" заданные себе конкретные предметы достаточно уверенно и ясно. Детали этой психотехники широко известны, поэтому не будем на них останавливаться.

7) Умение выработать образный эквивалент абстрактным понятием ("свобода", "счастье", "истина", "пространство", "время",

"жизнь" и т.д.) с "видением" сопровождающего эти понятия непроизвольного потока представлений и образов.
7) Проекция визуальных образов на себя в любой воображаемой ситуации.
8) Вызывание образов других людей.
9) Создание своей идеальной личности - образа и пребывание в этом образе до полного "внедрения" в него.
10) Развитие воображения через развитие памяти.
11) Развитие воображения на этом этапе по методу Д.В.Кандыбы требует от ученика практического искусства
добиться "свечения" любого данного учителем предмета. Методика развития ясновидения на этом этапе сходна с тибетской и различается только качеством "рабочего фона", то есть мы применяем СК-2.
12) Дальнейшее развитие воображения возможно лишь при "посвящении" ученика лично преподавателем в особые "секреты" духовного совершенствования. Практика на этом этапе позволяет вдохнуть жизнь в заданный преподавателем объект, после чего объект на время осуществления над ним специальных упражнений, широко известных и распространенных в мировой духовной и особенно религиозной практике, приобретает свойства субъекта. Работа с полученным
таким образом "субъектом" требует обязательного руководства со стороны преподавателя.
13) Выработка умения создавать "субъекты" без опоры на вспомогательную психотехнику и реальные объекты.
IV. Русская магическая техника. Русское магическое искусство является самим древним на Земле. Создатели Вед - древнерусские ведуны и волхвы - были одновременно и сильными магами. В основе их профессии лежали мистические традиции русов или, как их называли древние греки, - "скифов". Русы никогда себя скифами не называли, да и слова такого не было, это слово придумали греки, а сами себя наши прадеды всегда называли русами. Да и само слово "магия" было рождено

на нашей прародине. Свидетельства величайших ученых и магов древности говорят, что древнерусская магия была самым сильным эзотерическим искусством древности. Например, Пифагор учился у русского мага 12 лет и всю жизнь вспоминал эту учебу, как прикосновение к величайшей Тайне Земли. Древние мистики, да и данные современных археологических раскопок подтверждают, что прародина древних русов является самым древним на Земле местом появления разумного человека. Современные данные археологических раскопок и найденные сотни скелетов на нашей прародине резко и катастрофически меняют представления ученых об истории становления цивилизации Земли. Становятся понятными многие явления науки и знания, которые взялись как бы ниоткуда. Становится неоспоримо ясным, что древнерусский язык был праязыком всего человечества и именно от него произошли все главные современные и забытые языки, в том числе санскрит.
В основе древнерусской магии лежало искусство СК-доминантно измененного состояния психофизиологии и энергетики организма, работающего в режиме кодированной чувствительности и управляемости.
Различают в современной русской магии пять основных видов СК:
1. Психофизиологическое торможение и снижение общей чувствительности (с выраженным правополушарным торможением).
2. Психофизиологическая и энергетическая активизация и повышение общей чувствительности (с выраженной левополушарной активностью).
3. Эмоционально-экстатическая (музыкальная, религиозно-духовная или иной этиологии) сверхактивная и резкое повышение общей физической, энергетической и информационной (духовной) восприимчивости (с выраженным эмоциональным возбуждением).
4. Ритм сверхуправляемости (СК-2) на основе гетероили саморегуляции (с выраженной активностью лобных долей обоих полушарий мозга).

5. Предсмертные, наркотические и иные критические или суженные состояния сознания с резкой мобилизацией психических, физиологических, энергетических и информационных (духовных) возможностей организма (с выраженной общей активизацией всех участков обоих полушарий мозга, иногда с преобладанием правополушарной сверхактивности).

Русская мистическая традиция разделяет магию на низкую, или физическую, среднюю, или психологическую, и высшую, или духовную. К физической магии относят искусство управления физическим уровнем природы и физическим телом человека. Воздействие на физическое тело человека осуществляется с помощью легкой или средней степени СК с последующей специализацией по одному из пяти основных видов и его усилением и специализацией двойным кодированием на постсуггестивном эффекте. Техника воздействия сохраняется самая древняя и эффективная наложением рук (биотерапией). Средняя магия управляет космическими излучениями, физическими полями и излучениями человека, его эмоциями, психикой и энергетикой, с учетом интенсивности всех указанных составляющих, которая, в свою очередь, зависит от различных астрономических и земных реальных физических факторов, главными из которых считаются космическое излучение, излучение Солнца, состояние Земли, эмоциональное и психоэнергетическое состояние исследуемого человека. Весь сложный комплекс природных факторов, действуя на человека, вызывает разное состояние всего комплекса его физических полей и излучений (которых свыше 30), который принято называть "биополем", или как в древности "эфирным телом человека". Техника магического воздействия осуществляется с использованием глубоких степеней СК в пассивной или активной форме (йогапиура или СК-2). В обоих случаях применяется постсуггестивное кодирование по технике "зомбирования". Воздействие осуществляется в прямом контакте и непосредственном кодировании или косвенно (опосредованно) на любые расстояния - менее жестким

программированием по технике белой магии (с использованием молитвы и светлых "сил") или по технике черной магии (с использованием заклинаний, колдовских церемониальных процедур и помощи "темных сил").
Высшая магия управляет информационно-психическим уровнем Природы, Космоса и Человека. В науке об СК принято считать Богом-Отцом Универсальное Психическое Поле Вселенной. Поэтому "божественным" или "духовным" является все, что с этим связано. Любой вид или способ постижения человеком УППВ есть духовный Путь или путь постижения человеком Бога (Йога). Управление информационно-психическими процессами в Природе есть работа Бога, поэтому когда эту великую работу выполняет маг,' то он уподобляется Богу. Поэтому и мистическое, самое секретное из искусств, искусство управления информационно-психическими процессами, называется Высшей Магией.
В высшей магии выделяют: 1. Искусство воздействия на Реальность с помощью ИПП (Индивидуального Психического Поля), объекта или человека. 2. Искусство воздействия на Реальность с помощью ППП (Психического Поля Планеты). 3. Искусство воздействия на Реальность с помощью УППВ.
Первый вид высшего магического искусства выполняется по древнерусской психоэнергосуггестологическои технике психоэнергетикой рук мага с использованием СК-2 и воздействием непосредственно на полевые структуры объекта (в древности это называлось действием на астральное тело объекта, или ментальная психохирургия). Второй вид высшего магического искусства выполняется с использованием СК-6 и Разума Земли ("Психического Поля Планеты", или, как в древности "говорили", с использованием невидимых разумных сил Земли"). Воздействие осуществляется на "языке образов", непосредственно или на любом расстоянии в пределах Земли.
Третий вид высшего магического искусства выполняется с использованием СК-7 и специальным образом развитой левополушарной воли мага, при этом используется Сила Бога, или особым образом сконденсированная в мозгу мага Энергия

Универсального Психического Поля Вселенной (в древности эта конденсированная энергия называлась "Святым Духом", "Божественной Благодатью", "Эликсиром Жизни" и т.д.). Этот вид высшего магического искусства позволяет действовать на любые космические расстояния мгновенно. В нем отсутствует понятие "времени-пространства". Маг на некоторое время становится Богом, т.е. активным началом УППЗ.
Несколько слов о теоретических основах магии. Магия - это мистическое трансовое искусство воздействия человека на видимую и невидимую Реальность парапсихологи-ческими методами на основе закона герметической аналогии, согласно которому все явления и феномены Космоса присутствуют в человеке и работают по одним и тем же законам. Магия это искусство волевого воздействия человека на астральный план Природы с использованием специальных знаний об основных силах и закономерностях живой и неживой Реальности. Специальные знания мага сводятся к знанию и умению управлять физическим, энергетическим, физиологическим (жизненным) и психоинформационным уровнями своего собственного организма и окружающей его Реальности. Реальность в магии является безмерным живым космическим образованием, состоящим из следующих основных уровней развития - минерального, клеточного, растительного, животного, человека, планеты, Вселенной. Это значит, что и камень, и Земля, и Космос являются живыми образованиями, а имеющийся у человека разум присутствует в той или иной степени во всех видимых и невидимых природных обьектах, явлениях, феноменах и силах. Основными источниками живых разумных сил являются Космос, Солнце, Луна и Человек. Именно их излучения в основном определяют состояние всех уровней Реальности
- физического, живого (физиологического), энергетического и психоинформационного (духовного).
Высшая магия считает, что вся Природа, видимая и невидимая, погружена в разумный космический энергетический океан -- Универсальное Психическое Поле Вселенной. Лучистая

Субстанция УППВ в форме и без формы составляет всю реальность, без исключения. Именно она является эликсиром жизни и составляет предмет постижения в высшей магии. УППВ в древности называли Богом -Отцом, Психическое Поле Солнечной системы (в основном Солнца) - Богом-Сыном, Психическое Поле Земли (как живой планеты) - Богом-Святым Духом, а Индивидуальное Психическое Поле любого объекта (в том числе и человека)
- Божественной Душой (или "естественным высшим началом" или "Божественной высшей природой" объекта или человека).
Считается, что ИПП человека, как капля в океане УППВ, непосредственно связана со всем УППВ, то есть всей Реальностью. Поэтому волевые магические изменения в ИПП мага и есть реальные изменения во всем УППВ. Это главный постулат Магии. Следовательно, чтобы управлять Реальностью, необходимо это делать в собственном организме на всех его четырех уровнях, что и составляет технику магии, то есть технику магического воздействия на Реальность. Искусство магии, таким образом, сводится к навыку управления собственным организмом мага и умению целенаправленно форсировать излучения собственного ППВ с учетом благоприятного состояния остальных основных излучений: Космоса, Солнца, Луны и Земли.
Таким образом, магия это искусство управления человеком внешней Реальностью воздействием на внутреннюю, с учетом внутренних и внешних факторов, могущих как помогать и усиливать влияние мага, так и значительно его уменьшать, вплоть до практически безрезультативного.
Из теории следует, что для овладения искусством русской магии необходимо изучить и научиться управлять возможностями собственного организма. Отсюда следует необходимость коротко рассказать о природе человека с точки зрения современной русской Магии.
Древнерусская национальная мистическая традиция в течение всех предыдущих тысячелетий однозначно рассматривала искусство воздействия на Реальность, как возможность

человека, и только человека, управлять внутренними и внешними информационно-энергетическими процессами. Русская магическая наука считала и считает, что природа Реальности информационно едина, поэтому в древности этот основополагающий русский мистический принцип получил название "теория ого". Таким образом, установив физическую сущность Бога, как Единого, то есть информационно, а следовательно, и причинно-следственно единой Реальности, магическая (тайная) наука сделала второй важнейший вывод, который стал вторым основополагающим принципом природы Реальности. Второй принцип Реальности звучит так: "Единая информационная природа Реальности содержит в себе принцип информационной связи всего со всем, это значит, что любая пространственно-временная точка Реальности информационно связана с любой другой пространственно-временной точкой Реальности. И эта информационная связь, следовательно, не зависит от времени (относительно наблюдателя настоящего, прошлого или будущего) и пространственной локализации (любое расстояние и любое измерение). Внепространственная и вневременная информационная природа Единой Реальности в русской магии называлась Богом-Отцом, на Востоке - дао (Китай) или Единый (Индия, Египет).

Два первых принципа - 1) информационного и 2) пространственно-временного единства тела Реальности обусловливают и обязательное наличие третьего принципа: "Любая точка информационного тела Реальности причинно-следственно взаимосвязана и взаимообусловлена (!) любой другой пространственно-временной точкой единого информационного тела Реальности". В древности этот принцип причинно-следственной информационной взаимообусловленности всего со всем сквозь время и пространственные измерения, получил название "кармический" (от древнерусского "кар-мы" - "черная космическая бездна"). Таковы три секретных древнерусских магических принципа, постулирующих природу Реальности (или тройственную физическую сущность Бога).

Указанные принципы позволяют считать Реальность вечной и информационно содержательной, с тем или иным уровнем организации информационного взаимодействия в замкнутой или открытой информационно-энергетической системе. В этом смысле магия и утверждает разумность Реальности, и называет ее - живой, так как и неживая ,и живая материя - это лишь низшая и высшая формы и уровни информационной относительной автономии, то есть, это всего лишь способы существования на разных уровнях единой информационной ткани Реальности (или разные уровни природы Единого - вечного и разумного).
Основные Магические принципы позволяют выстроить магическую психотехнику ведь если воздействие на Реальность может быть выполнено в любой точке, независимо от времени и пространственной локализации, то маг получает возможность действовать и управлять Реальностью непосредственно в своем собственном теле, как нерасторжимой части единой Реальности. Таким образом, мозг и физическое тело мага в любой момент могут становиться пультом управления Реальностью, а именно - ее единой информационной составляющей. Отсюда и искусство магии - это искусство познания и управления собственной психикой и физиологией, отсюда и магия - высшая (ментальная) и низшая (физиологическая), то есть управление Реальностью через искусство управления собственным мозгом (вернее, его излучениями) или собственной физиологией (вернее, излучениями собственного физическою тела). С развитием русской истории и появлением Ведического учения древнерусского жреца Рамы ("услышанного" им непосредственно от Бога, V тысячелетие до н.э.), в русской Ведической магии все информационные процессы Реальности стали субъективно, следуя внутреннему цивилизовавшемуся философско-нравственному чувству, подразделять на соответствующие высшей природе человека и не соответствующие - то есть на "добрые" и "злые". Добро и Зло, Бога и Дьявола. Отсюда и Магия стала подразделяться на добрую ("белую") и злую ("черную"), в зависимости от нравственной

нагрузки в информационной психотехники и конечной цели магического воздействия. Поскольку маг и организм каждого человека постоянно и непрерывно являются источником (и, кстати, приемником) разного рода физических полей и излучений, то и каждый человек в той или иной степени, хочет он этого или не хочет, является магом и воздействует на Реальность своими излучениями, словами, делами, поступками, мыслями и т.д., прямо или с опосредованным усилением. Поэтому древние русы утверждают, что Бог присутствует в каждом человеке и каждый человек - это сын Божий и частица Единого Бога-Отца, а поэтому, имея единую с Богом природу, человек должен ответственно относиться к своему образу жизни, поступкам, словам, а главное мыслям, учитывая их особую способность влиять на информационные процессы Реальности (на информационную структуру Единого). Поэтому древнерусские жрецы - маги стали высшую (ментальную) магию с положительно-абстрактным нравственным смыслом, направленную на познание, совершенствование и эволюцию информационного тела Реальности (Единого, или Бого-Отца), называть духовной магией. Отсюда и в современной русской мистической магической традиции выделяют:
1) Духовную магию (Ведическую религию);
2) Ментальную магию (белую и черную);
3) Физическую магию (контактную и бесконтактную).
1) Духовная магия. Духовный маг (или "жрец", ""пророк", "священник"", "монах" и т.д.), посвящает свою жизнь познанию Единого, руководствуясь при этом положением о том, что человек имеет четыре тела - духовное, астральное, эфирное и физическое, которые необходимо развить и разделить, а затем и отделить вечные - духовное и астральное от смертных - эфирного и физического. Под духовным телом человека имеется в виду нравственно-положительно окрашенное Индивидуальное Информационное Психическое Поле (ИИПП), то есть производное сознательной структуры мозга, его психофизические поля и излучения. Отсюда и соответствующая психотехника нравственное

самосовершенствование и духовная самореализация. "Эго" мага должно стремиться к избавлению от гордыни и действовать всегда разумно и сознательно, не поддаваясь страстям, эмоциям и низменным бессознательным животным инстинктам, каковыми являются животные чувства территории, собственности, пищевой и половой инстинкты и др.
Достигнув предварительно нравственного совершенства, духовный маг приступает к духовной самореализации, техника которой подробно изложена в моих книгах "Высшая Йога" и "Духовная практика человека", а также учениях Учителей, изложенных в настоящей книге.
2) Ментальная магия. Искусство ментальной магии построено на концепции, что Космос материален, ничего, кроме материи в нем нет, поэтому материальная Реальность существует в виде полей, излучений, сил магнитной природы, энергий, вещества и психоинформационной субстанции (эликсира жизни) - все это проявления Реальности, соединяющей и превращающей в единый атом Космос.
Принято считать, что материя имеет волновую вибрационную природу на всех уровнях плотности: положительном, психическом, нравственно-информационном или духовном (божественном), информационно-энергегическом, биогравитационном, гравитационном, хронолепторном, магнитном, электрическом, ядерном, электромагнитном, плазменном,
физического излучения, огненном, газообразном, мягком и твердом. Изменение вибрационной плотности Материи (информационного тела Реальности, или "Духовной сущности ого") изменяет ее по схеме "поле - излучение вещество" или, наоборот, "вещество - излучение - поле" ("инволюция" и "эволюция"), при этом следует считать вещество и психическое поле крайними полюсами состояний единой Материи (единой Реальности или Единого).
Весь видимый ментальному магу Космос имеет нравственно-информационную, полевую, волновую, магнитную и вещественную материальную природу. В видимом Космосе все

относительно, вероятностно, непрерывно изменчиво, энтропийно и интропонаправленно. Устойчивость и развитие Единого (Космоса) происходит благодаря вечной игре двух информационно-противоположных единосущностных начал - истин во всех проявлениях и феноменах Реальности. Суть развития и эволюции Космоса (Единого) - это развитие феноменов жизни и разума, а все многообразие проявлений Материи объясняется изменившимся типом и частотой вибраций. Эволюция и повышение духовности объекта Реальности означает повышение частоты вибраций волновой природы его материальной формы.
Реальность (Единый) содержит во всем активное (мужское) и пассивное (женское) начало, мужской и женской принцип. Природа Космоса - это проникновение активного принципа в пассивный, в физическом, энергетическом, информационном и духовном плане. Это значит, что побеждает в Космосе только "Добро", так как в Абсолютном физическом (пассивное начало) всегда присутствует Абсолютное психическое (активное начало), а так как все в Космосе взаимосвязано, информационно и энергетически взаимозависимо, взаимообусловлено и подвержено причинно-следственным отношениям, то ментальный маг несет особую ответственность за содержание своих мыслей, их экологическую - нравственную окраску. Природа мага, как человека и части единого Космоса, есть главное из природы Космоса - маг, так же как и Космос, (Единый), является самостоятельным источником психического полевого и волнового аспектов материи. Мозг мага - это микрокосмос, а мысль мага, имея единую волновую природу макрокосмоса (Единого), способна действовать на волновые и вибрационные аспекты любой Реальности, и поэтому мысль ментального мага является самой могучей силой в видимом Космосе. Именно поэтому ментальная магия - это искусство развитой методами ЛСД и СК-йоги мага, способной формировать и изменять заданную вибрационную плотность излучений левого полушария своего мозга на любой объект иди субъект Реальности на "языка" этого объекта. Развитие возникающего

ощущения "контакта" и управление последующими изменениями в заданном объекте выполняется на "языке" собственного правого полушария мозга мага - языке образов, картин, эмоций, неанализируемых интуитивных ощущений и предчувствий и т.д. В русской магии принято считать, что левое полушарие мозга мага реализует активный (мужской) принцип Реальности, а правое - пассивный (женский). В природе Единого преобладает активность положительного (более духовноинформационного или психоэнергоинформа-ционного развитого) Полюса материи.
Уровень психоинформационного и информационного "развития" объекта определяет и уровень его свободы, а также способность объекта к устойчивости его собственной формы, структурного системного содержания и состояния энтропийной характеристики.
В случае, если объектом воздействия ментального мага является человек, то эффективность воздействия будет зависеть от величины и качества его менталитета, от качества овладения магом искусства концентрации своей трансовой воли, а также от овладения магом "языком" правого полушария пациента и "языка" собственного левого полушария мозга. Кроме этого, маг должен быть искренне, на основании личной практики и опыта, быть уверенным и знать несомненно, что его собственная духовная высота и психотехническая практика выше, чем у человека -объекта воздействия.
Развитой воле ментального мага во Вселенной подвластно Все, так как он может воздействовать на любые информационные процессы Единого независимо от расстояния, измерения и времени (настоящего, прошлого, будущего относительно наблюдателя). Ментальный маг может подчинить и победить разум любого уровня развития при условии еще более устойчивой и могущественной силы в Космосе - духовным (психоинформационным), экстатичес-ки-трансовым, вербально не оформляемым, непрерывным эйдетическим желанием с включением в "работу" всего психоэнергетического потенциала СК - трансового мозга (обоих полушарий, глубинные структуры,

позвоночник, сердце, солнечное сплетение, глаза и середина ладоней).
Психотехнически правильно оформленное эмоционально-экстатическое желание - это главный секрет ментальной магии, более сильный метод, чем психотехника волевого левополушарного метода. Оформленная эмоционально-экстатически эйдетически-волевой психотехникой мысль ментального мага является реальной физической силой, не знающей преград в пространстве и времени, и нам против нее никакой защиты, кроме еще более высокого уровня духовности (положительной психоинформативности), чем духовность того ментальном мага, который послал целенаправленную мысль по указанной выше психотехнике. К сказанному следует добавить, что "рабочее" воображение трансового экстатического сознания человека детермени-ровано обычным состоянием сознания, его установками, жизненным опытом, эмоциями, механизмами памяти, личным опытом чувств и ощущений, качеством развития воображения по всем органам чувств, а главное инстинктами бессознательного и вытесненными в него трансовой практикой, установками, видениями и переживаниями.

V. Арабская техника развития ясновидения.

В основе великой арабской культуры, много веков восхищавшей весь цивилизованный мир, лежала тайная трансовая наука. Четыре уровня постижения этой главной мистической традиции и науки привели к формированию, начиная со II тысячелетия до н.э. и до настоящего времени, включая средневековый расцвет арабских государств, четырех слоев посвященных. Главное отличие арабских посвященных - это строго практический уклон в реализации трансовых возможностей человека. Поэтому все посвященные были сильными практиками, владеющими могучими психотехниками входа в особые, глубоко измененные состояния психики и физиологии, которые позволяли включать механизмы реализации резервных трансовых возможностей человеческого организма: его физические резервы, физиологические резервы, психические резервы и

информационно-энергетические резервы.
Факиризм - это первый уровень посвящения в арабской тайной традиции. Это уровень, позволяющий обучиться искусству входить в транс и демонстрировать физические резервные возможности организма: укрощение огня, жажды, голода, полового инстинкта; отсутствие болевой чувствительности; хождение по стеклам, гвоздям и острию сабли; владение ауто- и гетеротрансовой техникой; владение искусством глотания огня, шпаги и др.
Искусство пользования физиологическими резервами организма наибольшее развитие получило в арабской медицине и особенно в трудах великого арабского мистика Авиценны, ни одна мистическая работа которого до сих пор не переведена на другие языки. Поэтому Авиценна как мистик известен только специалистам, имеющим доступ к его наследию. Наука о вскрытии психических резервов человека наибольшее развитие у арабов получила в суфийских орденах. Суфии с древнейших времен научились технике вхождения в особые глубокие эмоционально-экстатические мистические трансы, психотехника которых была построена на эмоции любви и слияния с Реальностью. Психотехника суфиев на много веков предвосхитила идеи индийской Йоги и идеи "бхакти" Чайтанйи. Для получения расширенных состояний сознания и мистического озарения суфии использовали глубокие дыхательные упражнения, музыку и кружение, реже гашиш и другие курения. Но в основе этой психотехники лежала специальная психо'интел-лектуальная подготовка и принципы аскетизма.
Четвертая, высшая ступень арабской мистической науки, связана с искусством вскрытия информационно-энергетических (духовных) резервов и часто приспосабливалась к какой-либо религии, в основном мусульманской, христианской и индуизму. Надо понимать, что эта ступень посвящения делала невозможной веру в Бога, так как высшие посвященные были сильнейшими практиками и без посредников, в лице любой религии, могли напрямую общаться - Реальностью и в ней

пребывать сколь угодно долго.
Высшие посвященные могли ходить по воде, растворяться в воздухе, знать все и обо всем и др. Они были такими авторитетами, что никто в их присутствии не смел себя с ними сравнивать, в какую бы мистическую традицию он ни был посвящен и чего бы в ней не достиг, беспрекословно признавая их более высокий мистический авторитет.
Главное достижение суфиев в том, что они на много веков опередили современные знания и утверждали, что истинная природа Реальности - это свет, а проявленная физическая материя - это сгустки (кванты) света. В тех случаях, когда суфий вынужден был оформлять свое понимание Реальности в узких рамках ислама, то он готовил себе учеников по религиозному пути. Вначале изучались нормы ислама "шариат", затем овладение техникой интуитивного знания - ученик становился "мюридом", затем овладение техникой единения с Реальностью (Аллахом). Это ступень после "тариката" и называлась "хакикат". Затем изучалось искусство использования мистических трансовых состояний в обычной жизни и обществе. Высший посвященный становился врачом, странником (дервишем), пророком, поэтом, мудрецом-советником при дворе, воином, артистом (факиром) и т.д., но только не церковным иерархом, так как обманывать людей примитивным языком религии суфии не желали.
В суфийском трансе мастер узнавал, что Реальность значительно богаче и сложнее, чем это воспринимается и осознается человеком в обычном состоянии сознания через его сильнейшим образом ограниченное обычное восприятие. Обычное восприятие человека ограничено порогами пяти органов чувств и психологическими установками воспитания, образования, жизненного опыта и социальными нормами. Восприятие и способности человека в суфийском трансе принципиально отличаются. В этих состояниях суфий испытывает богатые ощущения: интеллектуальные, зрительные, слуховые, обонятельные, вкусовые, тактильные, соматические, эмоциональные и др. Очень сложные озаренные интуитивные

переживания и видения идут многомерно и многозначно в нескольких пространствах и временах. Возникает четкое осознание, что внутренняя реальность есть единое целое с доступной, внешней, которая становится лишь миллионной частью новой единой Реальности, доступной суфийскому посвященному, погруженному в глубокий экстатический транс по психотехнике "мысли и эмоции любви".

Суфии считают на основании своего мистического опыта и знания, что современная им наука является поверхностной и схоластически неглубокой, стремящейся лишь к накоплению информации и заключению из нее недостаточно строгих выводов, имеющих ценность лишь в экономике, технике и социальном устройстве, но не делающих человека действительно образованным, знающим и понимающим Реальность, в которой он живет, а поэтому не могущим себя достаточно творчески развить и проявить. Поэтому арабские мистики посвящают себя развитию связи с настоящей расширенной Реальностью, отличающейся от видимой, иллюзорной и ограниченной.

Следует предупредить наших учеников, что суфизм познается только суфийскими практическими методами, так как он претендует на истинный и реальный способ и источник Знания и познания Реальности. В этом смысле интересно высказывание знаменитою суфийского посвященного Роджера Бэкона: "Есть два способа познания: с помощью аргументов и с помощью опыта. Аргументы приводят к умозаключению и заставляют нас допускать их "логическую истинность", но они не уничтожают сомнений полностью, так чтобы ум не мог сомневаться в субъективности восприятия и умозаключений, пока все это исследователь не проверит и не подкрепит соответствующим опытом". Эти строки написаны Бэконом в 1268 году, но многие современные ученые до сих пор, к сожалению, не учитывают внутренний опыт сложной Реальности в своих внешних научных и экспериментальных исследованиях.

Суфии считают себя призванными способствовать гуманистической эволюции человечества. Суфизм - это сама

жизнь человека, а приобретаемые трансовой практикой способности вначале проявляют себя случайно. Жизнь суфия постепенно автоматически приобретает наполненность мудростью и богатством истинного постижения многомерной и многозначной Реальности.
Суфии говорят, что для развития и самосовершенствования человека надо его разум сделать свободным, чтобы с помощью трансового резервного самопознания получить произвольный контроль над интуитивными бессознательными возможностями мозга и с их помощью достичь завершенности в личностном самообразовании и самовоспитании.
Любой иной путь подавляет и сдерживает интуицию, не позволяет дифференцировать и познавать через бессознательное глубокие уровни Реальности. Несуфийские системы превращают человека в обусловленный животный автомат, внушая ему иллюзию свободы в выборе образа действий и мышления.
Суфии - это люди, которые считают, что с помощью поочередного отделения от жизни и ассимиляции с ней становятся свободными. Суфии являются мистиками, так как верят, что могут добиться гармонии с целями всего Творения. Они верят и в то, что этот процесс происходит в рамках обычного общества. Великий суфий Аль Тургаи в 1110 г. сделал такое предупреждение: "О человек, искусство это заключает в себе много сведений, помогающих раскрыть тайны; слушай же, ибо в молчании спасение от ошибок. Они предназначали себя для определенной цели, но ты не смог понять этого. Береги себя, чтобы в один прекрасный день не осознать всю бессмысленность того, что ты делал".
Методы суфиев позволяют избежать влияния целого комплекса факторов, связанных с воспитанием, которые делают большинство людей пленниками их окружения и воздействия их же собственных переживаний. Суфийские упражнения разрабатывались с учетом взаимодействия двух вещей - интуиции и меняющихся аспектов человеческой жизни. Интуиция подскажет человеку, какими именно методами ему

пользоваться в различных обществах и в разное время. Суфийскую жизнь можно прожить в любое время и в любом месте. Она не требует ухода от мира, участия в каких-нибудь организованных движениях или соблюдения религиозных догматов. Жизнь суфия созвучна жизни всего человечества. Суфии считают, что человек способен к бесконечному совершенству и совершенство обязательно приходит к тем, кто достигает гармонии со всем существующим. Физическая и духовная формы жизни соприкасаются, но только в том случае, если между ними устанавливается полное равновесие, а системы, которые призывают к уходу от мира, считаются несбалансированными.

В настоящее время люди интуитивного знания -суфии - живут во всех странах, от Востока до Америки, но больше всего их в Киеве. Суфии традиционно считают себя наследниками единственного учения, принимавшего в зависимости от обстоятельств множество различных форм. Известно суфийское высказывание: "Наши души были опьянены вином бессмертия еще до того, как в мире появились сады, виноградные лозы и виноград".

Суфизм основан на любви, его деятельность направляется с помощью динамической силы любви, он находит выражение в обычной жизни человека, поэзии и работе.

Обучение арифов (адептов) проходило под руководством пиров (духовных наставников), прежде чем они приобретали ирфан - познание контакта с Истинной Реальностью: "Тот, кто пробует, знает".

Некоторые утверждают, что "цель передачи" суфийских школ восходит к пророку Илье. А суфизм - это суть всех религий, христианство же это искажение подлинной исторической мистической традиции. Иногда суфиев называют другими именами: Искателями, Опьяненными, Озаренными, Дервишами, Факирами (смиренными), Каландарами (познавшими), Мудрыми и др. Не существует теоретического или интеллектуального суфизма, отличного от суфийского движения, ибо суть суфизма и есть движение.

Суфийский шейх Газали и суфийский мастер Ибн альАраби давно изложили и показали ошибочность идей и представлений современных последователей Фрейда и Юнга. Все суфии знают это по работе Газали "Алхимия счастья", которой уже 900 лет (Советуем Грофу ее почитать). Суфии считают, что человечество развивается, стремясь к определенной цели, и в ответ на эту потребность у человека развиваются физические органы, физиология и психика. В последние 10 тысяч лет в развитии человека все сильнее нарастает потребность преодоления времени и пространства, поэтому у человека начинают эволюционно появляться новые органы и ощущения, которых мы еще недавно не имели, затем научились их иметь в трансе, а теперь они проявляются уже спонтанно, как случайные феномены в обычной жизни.

С помощью суфийского опыта эти анатомо-физиологи-ческие новообразования можно и нужно активно развивать. Однако если пытаться достигать мистического опыта и возникающих на его базе новых способностей без соответствующей гармонии с эволюцией, он может показаться чем-то возвышенным и ирреальным, он может дать опасное ощущение всемогущества (Кришна) или блаженства (Иисус), но он не дает никакой уверенности в том, куда приведет счастливого или несчастливого человека его следующий шаг. Суфии верят, что их деятельность приводит к возникновению магнитного поля, притягивающего к себе такие же магниты, возникающие вокруг любого суфия, поэтому некоторые суфии, испытывают тягу к движению .в определенное место, в ответ на призыв такой же силы, оставшейся в одиночестве или нуждающейся в усилении. Суфии творят: "Кто не пробует, тот не узнает".

Для фиксации ситуаций, в которых определенные состояния ума проявляются более отчетливо, дервиши и факиры придумали, по примеру китайских коанов, истории про муллу Насреддина - образ полностью вымышленный. Цель этих историй - подготовить слушателя к многомерности и многоплановости восприятия истинной Реальности, то есть полной Реальности, внутренней и внешней. В этих историях - и шутка, и мораль, и

нечто более высокое, что продвигает сознание человека чуть дальше по пути реализации. Истории про Насреддина это древнемистический язык притчей, который устанавливает особого рода связь между обычной жизнью и трансмутацией сознания, хотя суфизм-это нечто такое, что нужно пережить и осознать только через трансовый опыт, поэтому сами по себе "истории" не приводят к озарению, а лишь выполняют работу по подготовке сознания к нелогичному, сложному восприятию Реальности, таким образом накапливая "бараку" - суфийскую силу, которая помогает проникать в истинную суть вещей. Суфии считают, что барака - это единство и энергия, а также субстанция объективной реальности. Наиболее сильной техникой суфийского транса считается психотех-!ика с использованием стихов, интеллектуальных игр на воображение и многомерность восприятия музыки; круже-ия, дыхания, бараки духовного наставника и группы товарищей - суфиев. Напомним, что "барака" суфиев - это прана"" индийцев; "ци" китайцев, "ки" японцев, "биомагнетизм"" европейцев, "биогравитация" русских, "благодать" православных.

В науке СК суфийский транс - это СК-4 и СК-5; а по американской и западноевропейской терминологии 60-х годов - это так называемый "трансперсональный опыт" переживаний в глубоких измененных состояниях сознания.

VI. Восточная телепатическая техника ясновидения.

Для телепатии - передачи мыслей и чу

Кандыба Дмитрий Викторович - "Техника мысленного гипноза"

ОГЛАВЛЕНИЕ

От автора
История исследований
Устройство Вселенной (по Д.В. Кандыбе)
Психическая жизнь человека
Техника трансового воздействия на человека
Техника воздействия на человека в наркосне
Техника воздействия на спящего человека
Техника развития общей и специальной чувствительности
Техника развития ясновидения
Техника мысленного внушения
Техника развития психомагнетических способностей
Техника психохирургии
Краткая история русского народа

ДАЛЕЕ

Кандыба Дмитрий Викторович - "Техника мысленного гипноза"

УСТРОЙСТВО ВСЕЛЕННОЙ (по Кандыбе)

Взгляды на законы Вселенной излагаются в виде афоризмов, что позволяет понимать их в зависимости от специальной подготовки читателя:

1. Природа потока Реальности - это Проявленное, пульсирующее в бесконечном океане Непроявленного.
2. Непроявленное состоит из Универсального протоэнергетического поля-матрицы и Универсального психического собственную направленность ритмов - Вселенные, планеты, разумные существа.
5. Проявленная материя во Вселенной возможна в трех основных состояниях - элементарной энергии, элементар ного вещества и психического поля, а также промежуточных форм-состояний.
6. Последовательность форм задается общим ритмом пульсирующего Непроявленного.
7. Обратные ритмоформы Проявленного - разумное существо, астроноосфера, Непроявленное.
8. Форма рождает время, время губит форму. Время есть только в потоке форм. Завершается поток и исчезает время - в Непроявленное проникает психическое содержание.
9. Остановите время в себе. Освободитесь от гипнотической зависимости от потока реальности, ощутите и познайте Непроявленное внутри и вне себя - вы поймете свою настоящую природу и природу Реальности.
10. В человеке работает вся Реальность - все ритмо формы Проявленного и Непроявленного.
11. Обратные ритмоформы начинаются с энергообразов Проявленного.

Таким образом, смысл бытия человека можно определить следующим образом: "Познай самого себя, а значит, и все законы Вселенной, употреби затем полученное на создание в себе и

вокруг себя Гармонии и Красоты. Психофизическая гармония - в организме человека, гармония - в отношении к самому себе, осознанная гармония - во внешней деятельности, где полем деятельности выступает вначале планета, а затем и Вселенная".
В начале наших исследований мы располагали информацией о том, что основным свойством Реальности является время. Эта категория понималась как последовательность становления форм Проявленного. Однако в результате проведенных нами исследований мы пришли к иному определению. Время - это субъективно выхваченная и произвольно направленная цепь вероятностных событий объективной Реальности, субъективно представляемая как последовательность изменения дискретного Проявленного в однозначно направленном развитии.
Время следует понимать как произвольно выбранное направление последовательно составленных явлений и состояний в умозрительно представляемой части Проявленного, обозначаемого субъектом как форма.
Такое исследование Реальности приводит к возникновению понятия пространства, как величины протяженности субъективно выбранной и произвольно направленной цепи вероятностных событий в умозрительном "куске Реальности", который мы субьективно обозначали как "форма", хотя на самом деле природа Проявленного и Непроявленного едина и бесконечна, и выделить в ней можно лишь три уровня ритмоформ, имеющих собственную направленность ритмов - Вселенные, планеты, разумные существа - субъекты.
В каждой из этих ритмоформ существует суммарное энтропийное время с результирующей направленностью. Любая умозрительно представляемая часть Реальности имеет сколько угодно Времен в зависимости от количества проявленного вещества и направленности произвольно выбранных изменений этого вещества.
Время - это количество проявленного вещества. Здесь также применим принцип относительности. Все в Проявленном для человека относительно, относительно и время

вещество. Наименьшая частица Времени - и есть наименьшая крупица проявленной материи. Отсюда следует важный вывод - суммарная энтропийная направленность, или "чистое время", существует лишь в трех указанных выше ритмоформах Проявленного. Во всех же остальных "объектах" Проявленной Вселенной "чистым временем" являются элементарные частицы материи. Именно их комбинации создают Реальность и физическую, и объективную.

В проявленной Вселенной ничего не происходит, в ней материя "только" существует в процессе изменения. Понятия же "развитие", "становление", "время", "пространство" привнесены в Проявленное субъектом. Ведь "время" сводится к элементарному веществу. Элементарное вещество находится постоянно в процессе движения, изменения, и при строгом рассмотрении процесса его образования из Непроявленного мы сталкиваемся с промежуточными формами становления элементарного вещества, где его местонахождение лишь вероятностно (виртуальные частицы).

Непроявленная материя не имеет формы, т. е. пространственной характеристики, поэтому ее следует понимать как абсолютное время.

Проявленная же материя в зависимости от уровня организации и воли субъекта создает свой набор времен, свое пространство и уже независимо от субъекта - три основные ритмоформы направленного времени.

Неудивительно, что только субъект может измерять время в единицах пространства, а пространство - в единицах времени. Хотя, как мы разъяснили выше, самое "простое" определение времени формулируется так: "Время - это сама материя".

Произвольная относительность выстроенной субъектом цепи в вероятностном мире умозрительно замкнутого пространства может быть математически более доступно проиллюстрирована как три геометрические точки (прошлое, настоящее, будущее), расположенные на окружности.

Итак, человек на нашей планете существует в четырех объективных временах - Абсолютном времени Непроявленного,

в космическом времени, эволюции Земли и в собственном времени разумного существа. Последние три времени конечны и через обратные ритмоформы вновь возвращаются а Абсолютное время, т. е. в Непроявленное состояние материи. Взгляды на направленный принцип, на котором основана Реальность, излагаются нами в виде теории о циклическом существовании Вселенных по закону прямых и обратных ритмоформ (гипотеза Д.В.Кандыбы). Время является объективно существующим сложным материальным компонентом Реальности. Время имеет свои поли- и изоморфические ряды. В современную науку введены понятия о различных видах времени. Различают гравитационное, электромагнитное, атомное, термодинамическое, энтропийное времени. Хронометрия, как наука о времени, признает "многообразие пространственно-временных систем и особую присущую им - причинно-следственную связь явлений". По Терлецкому и Рейнбаху направленность (или ход) времени связана с изменением энтропии. Направление, в котором "протекает большинство термодинамических процессов в изолированных системах, представляет собой направление положительного хода времени". Направление течения времени "выделяется исключительно процессом возрастания энтропии".
"Ъ Многие исследователи (В.И.Вернадский, В.М.Кандыба, Д.Уитроу и др.) считают, что пространственно-временной способ существования материи, ее топологические и метрические свойства, принципиально различаются у неживых и живых объектов по уровню сложности и композиции метрических свойств физического континиума. Живые организмы и человек представляют собой "особую пространственно-временную форму". Биологическое время неоднородно и течет неравномерно, ввиду беспрерывного изменения организма и благодаря способности организма накапливать информацию. При этом оно является внутренним временем, так как связано пространством живой клетки относительно изолированным от остальной среды. Накопление организмом информации приводит к замедлению времени, так как при развитии

организма "одинаковому количеству физического времени соответствует все большее количество поглощаемой и накапливаемой информации. В силу этого время по отношению к информационным процессам замедляется, а потеря информации ведет к ускорению времени, убыстрению его хода. Следовательно, чем выше уровень организации живой системы, чем больше число происходящих в ней событий и количество накап-, ливаемой информации, тем медленнее течет собственное - о> время живого организма". Замечен и другой биологический парадокс - при понижении температуры тела и полном сенсорном голоде (максимальном лишении информации) у живых организмов - животных и людей - биологическое время также резко замедляется (анабиозные состояния, транс, пребывание в пещерах, космосе, на Севере и т. д.). Итак, если в целом живые организмы, как макросистемы, развиваются при положительном мировом ходе времени, то его собственные клетки (внутри организма) имеют отрицательный ход времени. Это означает, что в организме человека время имеет два совершенно противоположных направления. Современные исследования показывают, что человек способен волевым усилием изменять пространственно-временные характеристики объектов и явлений окружающей действительности. Психическая деятельность и воля человека способны реально "изменять и трансформировать пространственно-временные формы материи, а также создавать новое "пространство время" с различными метрикотопологическими свойствами, с различными типами инвариант, в своеобразной связи и взаимодействии внутреннего и внешнем времени и пространства". В этой связи мозг животных и человека представляет собой не только "уникальное природное образование - систему физически совершенных областей правого и левого полушарий, в котором происходит смена пространственно-временных характеристик внутреннего и внешнего мира, производится изменение геометрии пространства". Именно в этой уникальной способности живого человеческого мозга и заключается его принципиальное

отличие от неживой, пусть и самой сложной ЭВМ. Ясно, что мозг человека оперирует с качественно новым (для большинства ученых) видом материи, который связан с малоизвестными и неизвестными физическими энергиями, полями и излучениями, это позволяет человеку мысленно взаимодействовать с соответствующими им аналогами мозга других людей на расстоянии, а также фиксировать Реальность в этих специфических структурах, передавать "записи" по наследству и при необходимости в специальных СК-состояниях ее воспроизводить. Этим и объясняются так называемые пространственно-временные пси-явления, когда некоторые люди способны к ясновидению во времени. В СК-науке такого рода информацию называют пространственно-временной памятью поколений", призванной биологически сохранять и передавать приспособительный опыт поколений. Кроме того, мы знаем, что Реальность в пределах нашей Вселенной способна сама вне пространства и времени "фиксировать" все явления и события окружающей действительности, поэтому при необходимости человек имеет оба вышеуказанных доступа ко всему "что было и будет"... Исследования академика П.К.Анохина указывают на "способность всех живых организмов к предвидению изменений в окружающей среде и соответственным адаптационным реакциям в их организме в ответ на будущие, настоящие или прошлые изменения внешних параметров". В заключение рассказа о времени приведем дискуссионное оригинальное высказывание известного физика А.С.Эдцингто-на: "Время является мысленной константой нашего личного сознания".

Непроявленное Универсальное психическое поле является той творческой и информационной первопричиной, которая через ритмическую вибрацию, пульсацию и поляризацию Непроявленного Универсального протоэнергетического поля-матрицы приводит к космическим новообразованиям. Так рождаются Вселенные. Так рождаются миры форм, и значит, пространство, время, вещество, элементарные энергии, эволюция которых в свою очередь создает ППП (ППП -

психологическое поле планеты.), образующие затем УППВ** (УППВ - универсальное поле Вселенной.) и одновременно всеобщее Универсальное психическое поле.
Психическая энергия - это суммарный ритмообразующий и информационный комплекс в конкретном пространстве и времени, побуждающая и останавливающая первопричина. Она действует вне времени и пространства и присутствует везде и во всем. Психическая энергия в мире форм является материальным субстратом конкретного суммарного психического поля с конкретной пространственно-временной характеристикой. Такая энергия обладает способностью наслаивать пространство создавать внутри и снаружи вещества. Неживое эволюционирует в живое под воздействием Универсальных психических полей пяти основных стадий: 1) Образование молекул; 2) возникновение мембран и доклеточная организация; 3) возникновение механизма наследственности; 4) развитие механизма регуляции отношений во внутренней среде и с внешней средой; 5) возникновение клетки.
Таким образом, жизнь на Земле возникла в виде информационных форм - голограмм УППВ, воздействовавших в определенном "клеточном" направлении на эволюцию земного вещества. Отсюда следует, что жизнь в нашей Вселенной имеет только "клеточную" направленность, а разумные существа - "человеческую".
Человек произвольно и непроизвольно конденсирует и трансмутирует психическую энергию УППВ, создает индивидуальную суммарно-результирующую информационную психическую энергию и образует вместе с другими формами Психическое поле планеты (ППП).
Поэтому, каков человек, таковы его вещи и таковы информационные психоэнергетические следы и энергопамять его жизнедеятельности, таково психическое поле окружающей его среды.
Психическая энергия обладает свойством образовывать собственно материю в виде отдельных материальных сущностей, а также полностью копировать любую, уже имеющуюся неживую

или живую форму. Наиболее устойчивые и сильные психоэнергетические формы могут произвольно и непроизвольно создавать разумные существа, и особенно человек.
Непроизвольная психоэнергетическая форма - голограмма любого вещества соответствует пространственно-временному контуру этого вещества и несет в себе полную информацию о его свойствах. Мыслящие существа создают еще и произвольные мыслеформы, не всегда объективно отражающие окружающий мир и привносящие в ППП специфические, не имеющие аналогов в Реальности, элементы.
Образованное таким образом ППП взаимодействует с индивидуальными и Универсальными психическими полями. Кстати, результатом такого рода взаимодействия является возникновение жизни в тех участках Вселенной, где ее раньше не было. Психоэнергетическое поле отдельного человека осуществляет информационные и регуляторные процессы в его клетках и органах. Энергию для этих процессов организм черпает из ППП и Универсальных полей. Отсюда - теория "здоровья" и "гармонии" человека, планеты, Вселенной.
Психоэнергетическое поле отдельной клетки взаимодействует с полями других клеток, образуя более крупные структуры поля, определяющие активность отдельных органов и всего организма в целом. Психоэнергетические поля выполняют свою информационно-организующую функцию в отношении клеточных процессов под воздействием планетарной и Универсальных психических энергий. На любом пространственно-временном участке конкретной формы существует постоянно изменяющийся психоэнергетический баланс. Чем выше уровень организации форм, тем устойчивее этот баланс. Наиболее высок он у живых организмов, особенно у человека.
Приведем некоторые" закономерности действия психической энергии:
1. Готовность организма (объекта) к действию (реакции), а также сами действия (реакции) начинают формироваться

на энергетическом уровне и впоследствии могут возвратиться к исходному состоянию или же проявиться опреде
ленными функциональными, либо морфологическими сдвигами.
2. Специальным воздействием можно изменять биоэнергетическую (энергетическую) активность, особо важное значение в этом случае принадлежит психической саморегуляции и ее психрэнергетическому проявлению (отсюда, например, психоэнерговегетация, психоэнергомутация, энерговегетация, энергомутация и др.).
3. Всякое действие, взаимодействие организма (объекта) и влияние на него находят отражение в изменении его биоэнергетической (энергетической) активности (отсюда, например, энергосовместимость, энергоадаптация, энерго иммунитет и др.).
4. В процессе существования организма (объекта) формируется его своеобразный биоэнергетический (энергетический) образ, сохраняющийся в дальнейшем вне зависимости от организма (объекта), а также после прекращения его деятельности (существования), который имеет определенную автономность и не зависит от пространственных и временных взаимоотношений (отсюда, например, проблема энергопамяти, энергогенерации, знергоимпритинга, психо-энергорегенерации, психоэнергоголограмм и др.).
На основании этих закономерностей здоровье рассматривают как устойчивый психоэнергетический баланс равновесие процессов ритмического возбуждения и торможения как в определенной части организма, так и в целом.
Законы ритмической циркуляции психической энергии в организме известны очень давно. Главным из них является то, как проявляется УППВ в человеке, как материальном носителе психики и сознания. Необходимо заметить, что материальным носителем сознания человека является не нейронная структура мозга, а психическое поле мозга. УППВ создало мозг человека, а затем через его психическое поле по обратным ритмоформам получило возможность вновь возвращаться к исходному Непроявленному Универсальному психическому полю.

Психоэнергетические поля различаются по ритму, вибрации и пульсации.
Следует сказать несколько слов о психотехнике ощущения космической вибрации УППВ как звука и света. Вибрация УППВ, как мы отмечали, присутствует и пронизывает в нашей Вселенной все. Человек может и непосредственно ощутить в себе и извне эту вибрацию как свет и как гул. Есть некоторые упражнения, позволяющие развить в себе способность четко "слышать" вибрацию УППВ.
А теперь расскажем о взглядах на изучаемый нами предмет русского ученого Б.И.Искакова.
Изучение явлений, связанных с физическими биополями, методами дистанционного обмена энергией и информацией между биообъектами и физическими телами и т. д., обычно объединяют в термине "биоэнергетический", а нередко превалируют над ними. Так, А.В.Чернетский, А.Н.Меделя-новский развивают концепцию информационно-энергетического поля (НЭП) и информационно-энергетических влияний (ИЭВ). Кроме того, термин "биоэнергетика" используется в сельском хозяйстве. С учетом сказанного выше точнее было бы использовать термин "биоэнергоинформа-тика" вместо "биоэнергетика". Явления биоэнергоинформа-тики изучали Д.И. Менделеев, А.М.Бутлеров, М.В.Погорельский, В.И.Вернадский, К.Э.Циолковский, А.Л.Чижевский, В.М.Кандыба и др.
В предлагаемой гипотезе используются идеи квантово-статистического моделирования явлений биоэнергоинфор-матики с привлечением ЛЭМ (лептонно-электромагнитной или лептонно-фотонной) гипотезы о материальной природе физических полей биологических объектов. ЛЭМ-гипотеза проводится последовательно в духе естественно-научного диалектического материализма, с принципиальным отмежеванием от какой бы то ни было мистики и ее категорий. Предполагается, что материальными носителями в явлениях биознергоинформатики выступают микролептоны (например, нейтрино и более мелкие элементарные микрочастицы), электромагнитное поле и его кванты - фотоны. Могут

проявляться также акустические волны, тепловая диффузия, хемилюминесценция и т. д. Однако при дальнодействии решающими компонентами становятся лептоны и фотоны. Кванты гравитационного поля - гравитоны - можно свести к колебаниям микролептонного поля.
Поэтому, признавая и подчеркивая многообразие форм материальных носителей в явлениях биоэнергоинформати-ки, условно, в оговоренном выше смысле, объединим их термином "ЛЭМ-гипотеза", который подчеркивает решающие компоненты при дальнодействии физических полей биообъектов и неживых тел.
По ЛЭМ-гипотезе материальным носителем НЭП может быть мировой лептонный газ (МЛГ), т. е. бесконечное множество всепронизывающих микролептов (в том числе виртуально рождаемых из физического вакуума), способных к поляризации при определенных условиях резонансного возбуждения. Представление о МЛГ, пронизывающем все тела во Вселенной, перекликается с понятием "мирового эфира", но в отличие от него имеет дело не с идеальной, равномерно всезаполняющей жидкостью, а с "квантово-зернистой" структурой пространства-времени со всепрони-зывающими вихревыми потоками поляризуемых микролеп-тонов с предполагаемым спектром масс: М=Ю~40 - 10~30г. Все тела в природе пронизываются микролептонами так же свободно, как молекулы ветра свободно проходят сквозь широкие отверстия крупноячеистых рыбацких сетей, ибо столь велики для микролептонов свободные части пространства между ядрами атомов и молекул. К такому представлению наука XIX века и начала XX века была не готова.
Из уравнений ЛЭМ-гипотезы вытекает ряд важных логических следствий, которые являются прогнозом квантово-статистической теории и предлагаются для экспериментальной проверки, так как сами эти уравнения трудно проверить непосредственно.
Следствие 1. Если исходный сигнал представляет собой П-образный солитон, излучаемый в пределах узкой временной щели в некотором диапазоне частот, то распространение его

сопровождается пространственно-временной диффузией. Происходит расщепление сигнала в пространстве-времени. Теория дает формулы дифференциальных интервалов в пространстве-времени, отражающих размывание П-образного солитона в серию слабых дифракционных максимумов и минимумов,, перемещающихся до и после основного сигнала. Возникает серия слабых пред-сигналов и симметричная к ней серия слабых послесиг-налов. Дифракционный предсигнал и послесигналы быстро ослабевают с ростом их номеров по мере удаления от основного сигнала. Теория предсказывает принципиальную возможность для, казалось бы, парадоксальных явлений: при особо повышенной чувствительности .приборов и органов чувств человека можно до лрихода основного сигнала получать предсигналы и заранее узнавать, что придет основной сигнал, и предсказать его информационную структуру, т. е. содержание информации в нем. Таким образом можно объяснить феномен относительной проскопии : предсказать сигналы о свершившихся событиях до получения информации большинством среднесенситивных людей (например, известен эффект Л.А.Чижевского из гелиофизики: при вспышках активности Солнца основной сигнал в виде солнечного ветра долетает до Земли за 2 - 3 сут., а нейтринно-фотонные предсигналы за 8 мин., что имеет прикладное значение для своевременной мобилизации медицинских служб). Сенситивный перципиент может как бы "предсказывать прошлое" или испытывать "воспоминания о будущем" (будущее для большинства - для него уже прошлое). Аналогично послесигналы можно использовать для расшифровки уже прошедших сигналов о совершившихся событиях, что может иметь прикладное значение, например, в криминологии и для спецслужб.

Формула зависимости интенсивности предсигналов и послесигналов от ряда условий - прогноз теории для экспериментальной проверки.

Следствие 2. Сопряженные уравнения ЛЭМ-гипотезы описывают развитие антиволн вероятностей, поведение антисигналов и их

ослабленных информационно-энергетических двойников - антипредсигналов и антипослесигналов. Прямое и сопряженное уравнения обладают СРТ-симмет-рией, т. е. переходят друг в друга, если одновременно совершить С-инверсию (заменить сигнал на антисигнал), Р-инверсию (заменить правоспиральность на левоспираль-ность) и Т-инверсию (изменить знак у времени, т. е. прошлое и будущее поменять местами, изменить течение времени). Антисигналы как бы плывут по реке времени вспять: из будущего через настоящее к прошлому. Есть некая симметрия: частицы и. античастицы - сигналы и антисигналы.

В сопряженном уравнении нет нарушения причинности. Овладение антисигналами потенциально открывает возможность объяснения феномена абсолютной проскопии, т. е. предсказание еще не наступивших событий (например, эффект Ванги - женщины-сенситива в Болгарии). Сопряженное уравнение имеет программирующий характер.

Следствие 3. Решение стационарного уравнения ЛЭМ- гипотезы для поведения биоэнергетических центров, расположенных вдоль спинного мозга человека, называемых в восточной медицине "чакрами", для случая колебаний леп-тонов в потенциальной яме приводит к квадратичной зависимости энергии от квантовых чисел, номеров уравнений возбуждения. Рассматривая вихревое движение микролептонов вокруг биоцентра "чакры" как жесткий ротатор, получаем волновую функцию как произведение радиальной, орбитальной и азимутальной функций.

Если рассматривать вихревое вращение микролептонного облака вокруг чакры, то формулы усложняются, но сохраняется общий квадратичный характер зависимости энергии от орбитального квантового числа.

Из экспериментов следует, что в целом наблюдается рост частоты с переходом к высшим чакрам, т. е. высшие чакры "работают" на высших частотах, низшие - на низших. Таким образом, излучение чакр как бы делится на "октавы", образуя своеобразную "октаву октав".

Следствие 4. Из решения уравнений для излучающей точки при переходе из одной среды в другую следует возможность существования сферических квантовых оболочек на определенных расстояниях от излучающей точки.
Если по упрощенной аппроксимации рассматривать человеческую голову как излучающий шар, можно определить радиусы квантовых оболочек для лептонного поля человеческого мозга, т. е. радиусы ауры.
Если вся поверхность физического тела излучает энергию, , то квантовые оболочки формируются по принципу Гюйгенса - вдоль кривых поверхностей, огибающих соответственные сферические квантовые оболочки. Получаем своеобразную "корону" основного ядра-тела в виде многослойных квантовых оболочек для тела любой конфигурации. Тело человека, животного, растения или неживого вещества можно рассматривать как визуально видимое ядро, излучающее лептоны, электромагнитные и другие волны, образующие квантовые оболочки в виде многослойных "скафандров" типа "матрешки в матрешке". Каждая квантовая оболочка является информационно-энергетическим "двойником" исходного ядра-тела. Наиболее интенсивные квантовые оболочки должны наблюдаться вокруг зон тела с наивысшей концентрацией биологически активных точек (БАТ) головы, туловища, кистей рук и ступней ног, При перемещении людей или животных в пространстве их многослойные короны перемещаются вместе с "ядрами". Микролептонные квантовые оболочки могут проникать через любые экраны из твердых веществ. Квантовые короны различных людей и животных, находящихся рядом, пересекаются друг с другом и могут служить каналами обмена лептонной информацией интуитивного типа. У людей, связанных между собой сильными общими эмоциями, чувствами или мыслями, дальние квантовые оболочки могут быть общими (кормящая мать и грудной ребенок, двое сильно любящих друг друга людей, группа единомышленников, жители города, страны, национальность, народ и т. д.). Можно предположить, что замыкающие дальние квантовые оболочки для всех людей

являются общими, едиными, образующими единое лептонное поле человечества.
В более общем виде из уравнений следует возможность существования лептонной короны вокруг каждого тела живой и неживой природы в виде квантовых оболочек, информационно-энергетических двойников, возникающих вследствие пространственно-временной дифракции. Поэтому информацию, о телах и их природе, о процессах, протекающих в них, можно получать из их лептонной короны, даже из каждой отдельно взятой квантовой оболочки.
Орбиты планет Солнечной системы можно рассматривать как расположенные в зонах устойчивых квантовых оболочек Солнца. Земляне - жители 3-й квантовой оболочки Солнца. Решение уравнений позволяет предположить прогноз расстояний, в пределах которых можно искать неизвестную 10-ю планету Солнечной системы в зоне 11-й квантовой оболочки Солнца.
Следствие 5. Из ЛЭМ-гипотезы следует возможность того, что в зонах напротив острых углов плотных тел, геологических горных пород, на краях тектонических плит, на горных пиках, на вершинах крупных скал и пирамид и т. д. могут наблюдаться высокие значения градиентов лептонных физических полей объектов, в частности, возможно истечение вещества в виде лептонов и других элементарных частиц. Открытие излучения электронов в зонах разломов геологических пород (СССР, 1984 г.) - это частное проявление более общего закона.
Тело, помещенное напротив острых и выступающих углов других тел или твердых пород, на вершинах скал, пирамид и т. д. может получать лептонное облучение. Наоборот, тела, помещенные внутри пустых плоскостей других твердых тел, например, внутри труб, цилиндров, конусов, либо помещенные в многогранный или 3-мерный угол, могут испытывать "откачку" микролептонов. Биологические объекты с ослабленными микролептонными полями можно "подкачивать" лептонной энергией на вершинах скал или пирамид. Наоборот, излишне возбужденные биологические объекты быстрее успокаиваются при

перемещении их во внутренние полости твердого вещества с отрицательной кривизной или в угол, нишу и т. д. с геометрическими изломами вещества, эквивалентными отрицательной кривизне (по-видимому, не случайны обычаи многих народов успокаивать перевозбужденных, расшалившихся детей, ставя их в угол).
Следствие 6. В соответствии с ЛЭМ-гипотезой корона человека в виде квантовых оболочек может состоять из холодной лептонной плазмы, например, в виде нейтринного газа. Оценки массы микролептонов различны. Микролеп-тоны при переходе с высших квантовых оболочек на низшие излучают кванты энергии, находящиеся по оценкам в диапазоне от 1СГ9 до 102 эВ, т. е. это холодная лептонная плазма, которая энергетически перекрывает радиоволны, инфракрасную область, оптическую зону ультрафиалет, что согласуется с экспериментами ИРЕА АН СССР (акад. Ю.В.Гуляев и Э.Э.Годик), с исследованиями В.М.Инюшина (Алма-Ата), Н.Ф.Гамалей (Москва) и др.
Холодная лептонная плазма проявляет себя в известном эффекте Кирлиана. Реликтовая космическая холодная лептонная плазма соответствует миллиметровому и субмиллиметровому диапазону радиоволн СВЧ (сверхвысокой частоты), оказывающих остро резонансное воздействие на живые клетки, в том числе на клетки тканей человеческого организма (ак. Н.Д.Девятков и др., 1966 - 1973 гг.; С.П.Ситько и др. 1981 г. и др.).
Все живое во Вселенной за прошедшие миллиарды лет эволюции приспособилось "переговариваться" между собой на своем родном "резонансном языке" радиоволн миллиметрового и субмиллиметрового диапазона, т. е. на языке космической реликтовой холодной лептонной плазмы. Энергия лептонов до 100 эВ вполне достаточна для разрыва ковалентных связей молекул органических веществ (например, энергия ковалентной водородной связи составляет 0,13-0,35 эВ).
Следствие 7. ЛЭМ-гипотеза и уравнения кармы дают возможность развить известную гипотезу К.Э.Циолковского о возможности существования разумных существ из разреженной материи," объяснить эффект дистанционного получения и

передачи информации, а также дистанционного объема информации с любого человека в экспериментах В.И.Мешалкина, Б.А.Иванова, А.Н.Меделяновского, О.Г.Борисоглебского, И.И.Панченко, С.М.Чернетской, В.М.Кандыбы и др.

По ЛЭМ-гипотезе, мысли и эмоции человека материальны в том смысле, что в процессе мышления или переживания чувств человек, по-видимому, излучает лептонно-электромагнитные сигналы, соответственно адресованные (в древнегреческой философии Платона, Аристотеля и других они назывались "эйдосы").

По ЛЭМ-гипотезе, излучение мыслей или эмоций человеком может быть связано с низкоэнергетическими реакциями "холодного а-распада" типа Ферми (1934 г.), происходящими в неявных клетках.

Обычный р-распад в неживой природе происходит в области более высоких энергий порядка десятков мэгаэ-лектронвольт (МэВ). "Холодный р - распад" происходит в Диапазоне низких энергий от 10~9 до 102 эВ. Сами акты мышления и переживания эмоций должны порождать биотоки и микролептонные излучения в виде холодной лептонной плазмы, причем поток микролептонов прямо пропорционален потоку электронов и, следовательно, в принципе должен поддаваться экспериментальному измерению. В случае приема (захвата) биоэнергетическими центрами мыслей или эмоциий, некогда излученных кем-либо в пространство, в нервных клетках могут протекать низкоэнергетические реакции обратного "холодного р-распада".

Реакции могут протекать одновременно, но, по-видимому, в активном режиме (например, днем) преобладают реакции излучения, а в пассивном режиме (например, ночью во время сна) - реакция захвата или приема лептонов, т.е. во время сна может происходить как бы "лептонное питание", "сон - вторая еда").

Реакции приема можно ожидать также в условиях гипноза или внушения, или интенсивной учебы (эксперименты И.С.Качалова

и др.). В реакциях обратного "холодного р-распада" поток микролептонов также прямо пропорционален потоку электронов и, следовательно, в принципе также доступен экспериментальному измерению.
В реакциях "холодного р -распада материальным "топливом" служат нейтроны, а основными продуктами - протоны, ядра атомов водорода. В частности, в роли лептонов и антилептонов могут выступать электронные нейтрино и антинейтрино.
Решение уравнений в сочетании с ЛЭМ-гипотезой позволяет в принципе "взвесить" мысль человека: масса одной человеческой мысли - 10~37 - 10~3Z г, т.е. может умещаться в одном нейтрино ("мысли носятся в воздухе, не зная экранов и границ".).
По ЛЭМ-гипотезе и гипотезе Циолковского, человек при овладении определенной методикой может усилием воли излучать своего информационно-энергетического "лептон-ного двойника" массой 10~35 - 10~32 г, посылать его на далекие расстояния в пространстве-времени и с его помощью получать и передавать по лептонно-глюонной связи информацию об удаленных событиях, людях, предметах и т. д. (состояние СК).
Если ЛЭМ-гипотеза и гипотеза Циолковского правильны, то в принципе возможны "леп-тонные командировки" в пространстве-времени. Овладение антилептонами и антисигналом делает в принципе возможной "лептонную машину времени", но, по-видимому, сначала легче освоить "лептонную машину пространства". Однако, к сожалению, "лептонная информация" не столь надежна, отрывочна, фрагментарна, слабо поддается воспроизведению, требует большой статистической повторяемости и изнурительных затрат биоэнергии операторов, быстро изнашивающих свое здоровье при интенсивных экспериментах. Талантливые сенситивы-операторы - величайшее народно-государственное стратегическое достояние. Они все должны быть взяты на особый бережный учет и пройти специальное обучение.
ЛЭМ-эйдосы со сложной информационно-энергетической структурой, с обменом информацией между собой и при взаимодействиях с человеком можно рассматривать как

своеобразный аналог лептонных разумных существ (ЛРС). Понятие о ЛРС непривычно для наших стереотипов. По ЛЭМ-гипотезе, нашу информацию ЛРС воспринимать могут, а мы - не всегда. По предложению К.Э.Циолковского, за бесконечные миллиарды лет эволюции материи не могла не развиться множественность форм ЛРС. Астрофизики, направляющие гигантские радиотелескопы в различные участки звездного неба в поисках иных форм разумной жизни, ориентируются на привычные стереотипы обычных представлений о плотности живой материи. Искать иную разумную жизнь и ее формы логичнее не только в удаленных от нас пространствах, но и в других диапазонах шкалы плотности материи. Регистрируемые нашими приборами космические лучи со сложной информационно-, энергетической структурой могут оказаться мчащимися мимо нас ЛРС, но мы - "толстокожие" и "плотно материальные" - не понимаем их "языка" и, возможно, неправильно его о расшифровываем. Не исключено, что сложноструктурные облака антилептонов могут образовывать анти-ЛРС с негативным воздействием на людей и животных.
При гибели ядра (клинической смерти человеческого тела) его личностный ЛЭМ-эйдос, включающий совокупность его внешних и внутренних квантовых оболочек, некоторое время сохраняет устойчивость, но затем постепенно распадается, диффундирует в мировом лептонном газе (МЛГ).
Можно предположить, что при высоких уровнях биоэнергетического заряда, большей конденсированности, более плотной "упаковке" личностных ЛЭМ-эйдосов возможно более устойчивое, как бы "законсервированное", их существование, автономное от излучающих их, умерших или погибших ядер, с более длительным периодом полураспада до нескольких столетий и более.
Совокупность всех биологических объектов, личностных ПЭМ-эйдосов в земном и околоземном пространствах можно рассматривать как ноосферу, по В.И.Вернадскому. Предлагаемая трактовка ноосферы дает возможность оценить ее геометрические размеры в пределах лептоносферы Земли, в

частности, ее нейтриносферы (Пархомов А.Г.,
Следствие 8. ЛЭМ-гипотеза дает возможность объяснить явления дистанционной диагностики, например, в проведенном эксперименте по сверхдальней связи Москва -Владивосток по постановке диагноза жителю Владивостока С.М. Исаеву семью талантливыми исследователями -О.Г. Борисоглебской, Н.Н. Дроздовой, Е.А. Коноваловой, А.Н. Меделяновским, в.И. Мешалкиным, Ю.А.Станкевичем (1984 г., Москва, "круглый стол" в редакции журнала "Природа и человек", в присутствии около 100 человек).
Связь между "лептонными двойниками" или "лептонными датчиками и ядром может иметь, как указывалось выше, глюонно-лептонный характер и осуществляться по глюон-ным "пространственным шнурам". Этим можно объяснить отклонения от обычной обратной квадратичной зависимости интенсивности сигналов от расстояния.
Следствие 9. Эффект биолокации можно объяснить высокими значениями градиентов физических полей в квантовых оболочках над границами сред с резким скачкообразным перепадом плотности вещества, как и над изломами горных пород, а также истечением лептонных потоков. Биолокационная рамка или лоза в руке оператора реагирует на это истечение лептонных потоков. Угол поворота рамки прямо пропорционален градиенту лептонных потоков, т. е. скачку плотности вещества в земле (исследования Н.Н.Сочеванова и др.).
Следствие 10. По ЛЭМ-гипотезе, вследствие одинаковой природы "холодного р-распада" в живой материи и "естественного р-распада" в неживой может проявляться резонансное влияние сенситивов на кинетику последнего в виде экспериментального фиксируемого ускорения или замедления скорости процесса (эксперименты проф. А.В.-Чернетского, 1980 - 1987 гг.). Именно из-за тождественности реакций "холодного и естественного р-распада" в живой и неживой материи правомерна на материалистической основе постановка вопроса об активной роли сознания в физическом мире лептонных и

электромагнитных полей, о роли "скрытых параметров" в физических экспериментах, о возможности зависимости объективных кине-тичерких констант экспериментов с лептонными полями от темперамента и других объективных психофизических особенностей экспериментаторов.
Следствие 11. В случае массового распространения некоторых общих мыслей и чувств, схватывающих тысячи, миллионы и миллиарды людей, их ЛЭМ-эйдосы могут сливаться в массовые, коллективные, групповые, классовые, национальные, народные и т. д. Из ЛЭМ-гипотезы следует потенциальная возможность "информационно-энергетической борьбы" между ЛЭМ-эйдосами антагонистической направленности с их аннигиляцией. В определенных случаях возможно появление коллективных ЛЭМ-эйдосов - фетишей с повышенной энергетикой, соответствующей массовым культам и верованиям в богов, духов, идолов, в определенные идеи и т.д.
ЛЭМ-эйдос - фетиш может взаимодействовать с человеческим мозгом, настроенным в резонанс с ним, с реакциями типа "холодного р-распада". Следовательно эйдос-фетиш может воздействовать на людей с соответствующим направлением мыслей и чувств. Эйдосы-фетиши нуждаются в энергетической подпитке за счет ЛЭМ-эйдосов людей. Со сменой общественных условий жизни, сменой верований, поколений, народов и этносов прежние эйдосы-фетиши, не получая биоэнергетической подпитки в форме индивидуальных ЛЭМ-эйдосов, могут рассасываться в МЛГ (мировом лептонном газе) по физическим законам диффузии, распадаться и отмирать ("старые боги умирают").
Им на смену могут формироваться новые эйдос-фетиши. Следовательно, ЛЭМ-гипотеза помогает в диалектико-материалистических естественно-научных категориях интерпретировать известный философский тезис Л.Фейербаха о том, что не Бог создал человека, а человек создает богов по своему образу и подобию.
Мир внутренних восприятий, мыслей, чувств, переживаний конкретной личности, отражаемый материально в информации

личностного ЛЭМ-эйдоса, поддается строгим научно-естественным законам. Как представление о состоянии "самадхи" в индуизме может соответствовать "леп-тонным командировкам" ЛЭМ-эйдосов в пространстве-времени, точно так же представление о нирване может корреспондировать с естественно-научным механизмом диффузии, растворения личностных ЛЭМ-эйдосов в МЛГ.
Индуистские представления о реинкарнации могут соответствовать механизму перехода личностных ЛЭМ-эйдосов к людям следующих поколений.
Сквозь нас проходит время и пространство в виде потоков материи на трех уровнях: 1) в виде атомов и молекул, полностью обновляемых в теле человека за несколько лет с питанием и обменом веществ; 2) в виде генетического вещества, заставляющего нас повторить черты и особенности родителей и прародителей; 3) в виде потоков лептонной материи, постепенно обновляющих состав личностных ЛЭМ-эйдосов. Какой из этих трех уровней потоков материи можно считать главным для идентификации личности? Все три, и на всех трех господствует материалистический механизм диалектики развития и обновления вещества, реализуемый на гигантских статистических ансамблях потоков материальных корпускул.
Таким образом, уравнения ЛЭМ-гипотезы могут помочь дополнить и углубить материалистическое объяснение формирования, развития, расцвета и отмирания культовых верований в различных технологических системах и космогонических мифах. По ЛЭМ-гипотезе, возможна классификация различных философских систем на сугубо материалистической основе. Субъективный идеализм, в частности солипсизм, ориентирован на лептонную материю в форме личностных ЛЭМ-эйдосов, культ предков - на их ЛЭМ-эйдосы, пантеизм - на региональные ЛЭМ-эйдосы или в максимально-расширительном случае - на материальную лептоносферу Земли, учение солнцепоклонников - на лептонное поле Солнца, абсолютный идеализм - на материальный МЛГ, домарксовый материализм - на материю в диапазоне шкалы

плотности, привычном и доступном для непосредственного восприятия пятью органами чувств человека. В действительности во всех случаях мы приходим к синтезу на материалистической основе.
Следствие 12. МЛГ, как материальный носитель, может выступать в роли бесконечного по емкости хранилища информации обо всех событиях во Вселенной. Такое представление перекликается с известным в науке "постулатом Гаутамы", повторенным в некоторых философских системах, во многих естественно-физических исследованиях: "В каждой точке пространства- времени имеется информация обо всех остальных его точках, представленная с различной интенсивностью" . Переходом на шестое "леп-тонное чувство" можно как бы подключаться к неисчерпаемому источнику знаний. Возникает проблема скорости передачи информации о событиях в одних точках пространства-времени в другие, в том числе удаленные. Как указано выше, в принципе мыслимо такое задание квантовых условий в уравнениях, которое приводит к квантованию уровней энергии и скоростей сигналов. В этом случае скорость света можно, по-видимому, рассматривать как предел непрерывного континиума скоростей, за которым возможны квантовые, дискретные значения скоростей, превышающие скорость света.
Следствие 13. В соответствии с идеями, развиваемыми в нейтринной физике (эффект Пайса - Пичеловекони), акад. Б.Понтекорво и его школа испытывали колебательный процесс, в ходе которого лептоны могут приобретать поочередно неполяризованную (невозбужденную) и поляризованную (возбужденную) формы. Эффективное сечение, например, нейтрино, может при этом подниматься по оценкам А.Ф.Охатрина на 10 - 12 порядков. Неполяризованные лептоны и ЛЭМ-эйцосы имеют чрезвычайно малую вероятность взаимодействия с нервными клетками в человеческом мозге, а поляризованные - имеют вероятность на несколько порядков выше. Следовательно, оценка вероятности излучения и поглощения (захвата) поляризованных ЛЭМ-эйдосов человека в

форме "холодного р -распада" ставит проблему точной пространственно-временной и частотно-волновой настройки на резонанс . Резонансная концепция ЛЭМ-эйдосов объясняет экспериментальные факты дистанционного снятия информации о человеке в виде дистанционной диагностики и в более тонких эффек-тах. Отсюда следует потенциальная возможность дистанционного воздействия на человека, например, в виде расширения или сужения сосудов кровеносной системы в определенных органах, активизации или ослабления биохимических реакций обмена веществ, изменения давления крови и т. д. Возникает проблема экранирования лиц от дистанционного воздействия. К сожалению, имеется опасность появления нейтринного оружия индивидуального или массового дистанционного воздействия на людей, если какая-либо страна сумеет создать технические усилители импульсно-пучкового лептонного поля. Такое импульсно-пучковое лептонное (нейтринное) оружие представляет особую опасность в системах типа СОИ, ибо может стать инструментом нападения, а не обороны. Возникает проблема нейтрализации лептонного (нейтринного) оружия.

Следствие 14. По ЛЭМ-гипотезе, каждое тело пронизывается со всех сторон всепроникающими лептонными потоками, которые бомбардируют его и уравновешивают давление МЛГ до нулевой средней равнодействующей. Взаимодействие лептонов с телом идет по всему объему тела, а не только на его поверхности. Если хотя бы с одной стороны искусственно создать ' перевес (или дефицит) лептонного давления путем фокусирования лептонных потоков или, наоборот, загораживанием их от тела каким-либо экраном, либо искусственным лептонным вихрем, то можно вызвать не нулевую равнодействующую, которая может перемещать легкие предметы. Этим можно объяснить явление телекинеза, в частности, эксперименты Р.Кулешовой и др., а также явления полтергейста. ЛЭМ-гипотеза дает возможность осмыслить с новой точки зрения механизм гравитации и всемирного тяготения, отражаемый законом Ньютона. Два тела, близко расположенные друг к другу, частично экранируют друг

друга от давления потоков МЛГ. С внешних наружных сторон создается перевес лептонного давления над давлением со стороны пространства между телами, так как каждое тело отчасти тормозит потоки лептонов, проходящие через него. ЛЭМ-гипотеза позволяет не постулировать, а вывести, обосновать теоретически и осмыслить, понять закон Ньютона, понять сокровенньй механизм тяготения и дальнодействия. Если два тела с распределенными массами находятся близко друг от друга, принципиально результирующая сила не меняется, усложняется лишь вывод закона Ньютона, но принципиальный характер зависимости сохраняется.

Таким образом, по ЛЭМ-гипотезе, притяжение - это дефицит отталкивания, т. е. закон всемирного тяготения можно рассматривать как следствие закона всемирного лептонного отталкивания (или лептонного сдавливания, сжатия) при экранировании телами друг друга , в результате чего тела как бы "приталкиваются", придавливаются друг к другу. Если ЛЭМ-гипотеза верна, можно предположить потенциальную возможность варьирования гравитационной и инерционной массы тела при определен-ных условиях: 1) при перефокусировке лептонных потоков с помощью "лептонных линз", вызывая либо их концентрацию на данном теле, лептонные ракеты и лептонные летающие диски; 2) при огромной скорости вращения лептонных вихрей с большой угловой скоростью, что эквивалентно экранированию от потоков МЛГ. Если ЛЭМ-гипотеза верна, то указанный механизм в принципе открывает возможность частично или полностью управлять гравитацией. Предложенный механизм потенциально возможной частичной или полной левитации требует тщательной экспериментальной проверки. Если ЛЭМ-гипотеза верна, в принципе возможны лептонные двигатели, лептонные ракеты и лептонные летающие диски.

В заключение следует еще раз подчеркнуть, что Б.И.-Искаковым выдвигается не законченная ЛЭМ-теория, а лишь развернутая ЛЭМ-гипотеза, предлагаемая для разносторонней проверки.

А теперь несколько слов еще об одном крупном законе

Вселенной - законе общекосмического внушения.
Закон внушения вместе с законом отражения является одним из основных законов Проявленного. Материя при переходе в проявленное состояние начинает свое существование в мире форм с установления взаимодействия со всеми объектами своей Вселенной. Частным случаем этого общего закона является взаимодействие человека со Вселенной, со всеми ее объектами. Как всякий атом Вселенной оказывает влияние на любого человека, так и любой человек влияет на каждый атом Вселенной. Таким образом, каждый человек постоянно находится под прямым или косвенным воздействием других объектов и субъектов, т. е. он
постоянно подвержен "внушению", как бы "загипнотизирован" Реальностью, взаимодействует с ней в силу своего объективного существования и происхождения.
В обычной обстановке на человека сильнее воздействуют внешняя и внутренняя среды и в меньшей степени -Космос. Но в измененных по специальной психотехнике состояниях мозга, отключившись от влияния близкой среды, можно хорошо прочувствовать "космическое внушение". В нашей Вселенной только человек может освободиться от Закона всемирного внушения, для чего ему необходимо вернуться в Непроявленное.
Упрощая некоторые положения, можно сказать, что человек испытывает внушения со стороны окружающей среды (леса, море, небо, погода, обстоятельства жизни, люди, друзья, врачи), окружающих предметов (камни, телевизор, утюг, потолок, ковер, обувь), собственных мыслей, настроения и т.д.
В прошлом веке Реальность представлялась как совокупность различных дискретных элементов, распространения между которыми подчинены причинно-следственным отношениям. Однако XX век внес более сложное представление о Реальности, которое оказалось во многом созвучным представлениям древнерусских мудрецов.
Теория относительности опирается на формулу Эйнштейна $E=mc^2$, в соответствии с которой энергия частиц (т)

пропорциональна их массе (Е), умноженной на квадрат скорости света (с2). Отсюда следует, что масса и энергия эквивалентны и могут превращаться одна в другую. Это значит, что "вещество" материи - это не только совокупность частиц, обладающих массой, которые определяют его конкретное положение в трехмерном пространстве, но также и другой вид материи - "энергия", которая пространственно-временной характеристики уже не имеет. Поэтому Эйнштейн говорил, что все относительно и "различие между прошлым, настоящим и будущим" - всего лишь иллюзия, хотя и весьма стойкая". Я считаю, что Эйнштейн грубо ошибался в толковании полученной им формулы, так как понимаемая им относительность категории времени характерна лишь для одного вида материи - вещества (вторая часть формулы), а что касается второго вида, материи -энергия (Е), которая проявленной формы не имеет, то ее волновые, полевые квантовые и голографические свойства жестко фиксирует одномоментность времени в видимой Вселенной. Ну а если еще строже говорить о соотношении "энергии" и "массы" в реальной Вселенной, то формула Эйнштейна ошибочна. И основная формула Реальности в видимой части Вселенной выглядит следующим образом: М=ЭС, где М - масса вещественного вида материи, Э -энтропийная активность полевого эквивалента, а С -скорость полевой волны в конкретной пространственно-временной точке, где находятся М. Для объяснения сказанного, несколько слов о квантовой теории, втором "столпе" современной науки Квантовая теория заключает в себе идею снятия эйнштейновского различия между частицами вещества волновой природой полевой материи, тем самым несколько усложняя общую теоретическую картину мира и приближая теоретическую физику к реальной картине мира. Многие русские физики указывали Эйнштейну на интеллектуальную упрощенность его физических теорий, но не зря Эйнштейн был троечником в школе, и то, что в России было понято еще в двадцатых годах, Эйнштейн "осознал" лишь под конец своей жизни, именно поэтому он в последнее время, перед смертью, отказался от своих физических "воззрений" и начал пытаться

постигнуть природу Бога, что на физическом языке значит - построить единую теорию поля, найти соотношение обоих видов материи - поля и вещества.
Итак, в соответствии с квантовой теорией, материя имеет природу вещества и волны одновременно, пребывая в состоянии непрерывного движения. На уровне атома "электроны движутся вокруг ядра, а внутри ядра протоны, нейтроны и др., тоже находятся все время в движении, перемещаясь с неизвестными фантастическими скоростями, так что нельзя что-либо с уверенностью сказать о причинах и следствиях этих перемещений. Это не "объекты, а скорее "отношения" между объектами, которые в свою очередь уже готовы установить отношения с другими объектами, и так далее от бесконечно малого к бесконечно большому, от частиц, образующих атом, до фундаментального единства Вселенной. В этой непрерывности человек - всего лишь звено, которое дает реальность объектам путем своего осознанного решения приписывать им некоторые свойства. Без человека цветок или камень - не более чем "паттерны" излучений, контуры сил, создающих эти "объекты" из материи. То, что нам кажется мертвым, как, например, камень, на самом деле находится в вечном движении, и мы ошибаемся, когда судим по ложным впечатлениям, передаваемым нашими органами чувств".
А теперь несколько слов об одной из последних теорий науки голографической картины мира. Голография позволяет получать объемные изображения предметов с способностью воспроизводить все изображение по одной точке. Существует гипотеза, что мозг человека и вся Вселенная функционируют по такому же принципу и мозг человека создает голограмму, которая отображает Вселенную, и * таким образом мозг каждого человека является элементом космической голограммы, имеющим доступ ко всей информации Космоса. По Бошу (1973) связи, которые устанавливаются между частицами, "создают живую энергию во всей материи, своего рода обобщенный разум в природе. Таким образом, материя содержит в себе саму сущность разума, который растет вместе с уровнем сложности

материи. Интерференционные паттерны и принцип организации, который управляет Вселенной с момента Большого взрыва, имеют одну природу. Это значит, что между сознанием камня и сознанием человека разница только в сгепени сложности".
Профессор-нейропсихолог Прибрам (1971) считает, что "голограмма, возникающая в результате интерференции воли в коре головного мозга, в свою очередь базируется на коротковолновой голограмме от распространения частиц, составляющих материю нейронов. Таким образом получается голограмма в голограмме, сама связанная с Вселенной невидимым потоком, организующим связь на уровне субатомной реальности, и если бы мы смогли видеть Реальность без расчетов, осуществляемых мозгом, мы познавали бы мир частот вне времени и пространства, мир, где существуют лишь события. И только мозг устанавливает понятия "до" и "после", "здесь" и "там", "причины и следствия". Итак, согласно голографической модели мира, информация не передается из точки А в точку Б, она присутствует в этих и любых других точках одновременно.
В заключение этой главы приведем новейшую теорию замечательных современных русских исследователей А.П.-Дуброва и В.Н.Пушкина о введении ими в современную науку категории "формы" как объективной реальности, имеющей особую специфическую материальную структуру. Речь идет о таком общеизвестном феномене, как образное восприятие человека, которое выполняет ведущую роль в регуляции всей деятельности человека, определяя его распространение с Реальностью. Во всей совокупности естественных наук, так или иначе связанных с анализом работы мозга, - биофизики, биохимии, физиологии - нет такой реальности, которая позволила бы понять возникновение и функционирование образа восприятия. Науке неизвестна материя, из которой происходит лепка и построение психического образа, адекватного отображаемому объекту. В качестве такого рода материи не могут рассматриваться целостные состояния

нервных клеток. Молекулы как средство кодирования также не позволяют адекватно отобразить такие свойства объекта, как цвет, пространственная структура и т. д. Язык молекул принципиально иероглифичен. Не могут считаться материей адекватного отображения действительности и электрические процессы, происходящие в клетках и нервном волокне: одна и та же форма бегущего по нервному волокну импульса может возникуть и при восприятии вспышки света и при восприятии картины Сурикова (произведения искусства). Вместе с тем каждодневный опыт убеждает нас в том, что наши восприятия, как правило, оказываются адекватными воспринимаемым объектам, и это обстоятельство позволяет нам осуществлять с этими объектами необходимые нам действия. Если это так, то, согласно материалистическим принципам, должна быть материя, обеспечивающая процесс построения образа, адекватного объекту. Поскольку во всей системе естествознания такая реальность отсутствует, система эта не может быть полной и нуждается в дополнении.

Анализ показывает, что принципиальная слабость средств фундаментальной науки по отношению к материальной основе психики связана, в частности, с тем, что предметом изучения естествознания является прежде всего вещество и те процессы, которые в веществе происходят. Между тем еще в древности было ясно, что объекты, из которых состоит мир, включают в себя по крайней мере три одинаково реальных фундаментальных компонента - вещество, полевую структуру и форму, благодаря которой "кусок" Реальности становится объектом. Естествознание, целиком углубившееся в структуру вещества и процессы, в нем происходящие, на протяжении своего развития игнорировало "форму" как предмет фундаментального изучения. Лишь в последние годы проблемы формы объектов как некоторой физической реальности стали обнаруживаться в связи с исследованиями по голографии. Форма была предметом философского анализа как одна из философских категорий. Однако реальное существование формы объектов как некоторой всегда конкретной

материальной структуры позволяет сделать форму предметом конкретно-научного изучения.
В физическом смысле понятие формы может быть раскрыто как волновая или полевая структура, контуры которой совпадают с пространственными особенностями того или иного объекта. Все возможные в Реальности формы можно разделить на пять групп. К первой группе относятся формы неживых объектов, в которых форма и вещество обнаруживают нерасчлененное единство и вместе с тем форма может рассматриваться как некоторое внешнее свойство вещества
ведь одному и тому же веществу можно придать различную форму. Эти две особенности формы неживых объектов - нерасчленимое единство формы и вещества и отсутствие видимой сущностной связи между ними позволяют понять, почему многие ученые не увидели фундаментальности формы как физической реальности. Вторая группа форм связана с организацией живых объектов. Здесь уже имеет место сложное соотношение формы и вещества. В науке живое вещество обычно рассматривается в виде клеток и молекул, по структуре своей ничего общего не имеющих с целостным организмом. Каждая отдельная клетка воспроизводит себя как частицу единого целого, однако, целое, как таковое обнаруживается лишь во внешнем виде (форме) организма. Следовательно, именно форма организма должна обладать такими объективными биофизическими и вместе с тем структурными свойствами, которые позволяют ей обеспечивать целостность организма и выполнять тем самым организующую функцию по отношению к живому веществу. Что же касается нуклеиновых кислот, которые обычно рассматриваются в качестве регулятора клеточных процессов, то можно предположить, что кислоты эти являются звеном, связывающим волновую (полевую) структуру формы организма с живым веществом клетки. Такое рассмотрение еще раз свидетельствует о необходимости категории, которую ввел А.Г.Гурвич, - категории биологического клеточного поля. Однако предлагаемый А.Г.Гурвичем ход анализа структуры и функции биополей требует уточнения. Этот

анализ идет, как известно, от неравновесных молекулярных систем в клетках к биологическому клеточному полю, от клеточного поля - к тем, более крупным полевым образованиям, которые были названы А.Г.Гурвичем "актуальными полями" и которые рассматривались им как полевые эквиваленты органов и всего организма. Вычленение функции формы как биофизической структуры, организующей живое вещество, приводит к целесообразности прямо противоположного хода анализа: от формы как целостной биофизической структуры организма, обладающей волновыми и полевыми свойствами, к полевым системам органов и далее к клеточным полям, которые, будучи связанными с неравновесными молекулярными системами клеток, способствуют функционированию этих систем в интересах целого. Биофизической структурой формы организма можно считать ту реальность, которая у древних называлась "аура". Таким образом, в живых организмах форма и вещество не столь очевидно, не столь непосредственно связаны, как это имеет место в неживых объектах. В этом случае форма приобретает самостоятельное значение, причем с большой отчетливостью обнаруживаются ее функциональные связи с веществом.

В качестве третьей разновидности форм могут рассматриваться образы восприятия. При таком подходе мозг оказывается органом, порождающим полевые, волновые структуры, соответствующие формам окружающих человека живых и неживых объектов. Гипотеза о формообразующей функции мозга позволяет подойти к природе адекватного отображения объектов с помощью образов восприятия. Образы восприятия с точки зрения их материального существования выступают как реальности, подобные стоячим волнам, как некоторые полевые структуры, как формы в чистом виде, лишенные вещества. В процессе отражения предметов окружающего мира эти материальные и в то же время информационные образования входят в распространение с формами воспринимаемых объектов. Именно такое полевое, волновое распространение форм составляет основу процесса восприятия.

Четвертой разновидностью форм следует считать то, что мы называем "ноосферой", где в качестве вещественного субстрата материи выступает все человечество. И, наконец, пятой разновидностью форм следует считать Бога (энергоинформационное поле Вселенной), а его вещественным аспектом - нашу Вселенную.
Суть приведенной "теории форм" состоит в том, что все рассмотренные группы форм - формы живых и неживых объектов, образы восприятия - обладают едиными физическими (биофизическими) свойствами как волновые (полевые) структуры. Это единство позволяет допустить, что в природе наряду с дистанционным распространением кусков вещества имеет место дистанционное распространение форм.
Введение категории формы как объективной реальности, имеющей особую, отличную от вещества физическую структуру, позволяет указать на тот фундаментальный компонент в картине мира, который ускользнул от внимания многих ученых.
Реализация категории формы позволяет вписать образы восприятия и вообще психику человека в естественнонаучную картину мира, сделать их наряду с веществом объектом изучения в системе естествознания.
Итак, современные русские ученые считают, что мозг человека "связан с биосферой планеты и со всей Вселенной двумя каналами связи - информационным (волновым) и энергетическим (полевым). Энергия Космоса питает мозг человека и обеспечивает тем самым осуществление его психической деятельности. Вместе с тем, генерируемые мозгом "образы" являются компонентом той информационной системы, которая определяет связь биосферы Земли с Космосом и само существование биосферы. Таким образом, материя психики человека, обеспечивающая это информационное распространение, оказывается важнейшим компонентом Природы как единой системы. И когда русские ученые говорят об ответственности людей за свои мысли и о влиянии мыслей на Природу, то имеют в виду как раз вышеописанные основные Законы устройства Вселенной. Войны, землетрясения,

наводнения, авиакатастрофы, различные аварии, все это следствие бесконтрольности эмоционально -мыслительной деятельности людей. Любой ученый знает, что эмоции и воля людей выводят в лаборатории из строя аппаратуру, гасит или отклоняет луч лазера и т. д., но эти строго научные факты пока никем не обобщаются, разве что "рериховцами" да некоторыми религиозными деятелями, такими как митрополит Иоанн.

НАЗАД	СОДЕРЖАНИЕ	ДАЛЕЕ

ПСИХИЧЕСКАЯ ЖИЗНЬ ЧЕЛОВЕКА

Согласно самым современным взглядам, эволюционная ветвь, ведущая к человеку, отделилась 6-10 миллионов лет назад. Но, как мы уже знаем, язык появился не более двух миллионов лет назад. Каким же образом развивался язык? Ответа на этот вопрос пока нет.

Однако, если в человеке смогла развиться способность к речи, то почему она не сформировалась у его "ближайших родственников" - человекообразных обезьян? Что произойдет, если обезьяньим детенышам предоставить возможность развиваться в таких же условиях, в каких живут человеческие дети? Обладают ли эти животные познавательными способностями, позволяющими освоить язык?

Подобного рода вопросы уже давно ставили перед собой некоторые психологи.

Первая попытка поместить детеныша обезьяны в такую же среду, что и человеческого младенца, была предпринята супругами Келог (1933). Для этого они воспитывали маленькую самку шимпанзе по кличке Гуа вместе со своим мальчиком Доналдом. Их одинаково одевали, они ели и спали по одному и тому же расписанию; за ними одинаково ухаживали, ласкали и т. д. Однако, несмотря на то, что в 16 месяцев Гуа понимала смысл более 90 слов, она ни разу не смогла произнести хотя бы один звук, сходный со звуками человеческой речи. Доналд же выговаривал подобные звуки уже с первого года.

Схожая попытка была предпринята супругами Хейс (1951). Они воспитывали самку шимпанзе по кличке Вики, но только на этот раз уже "саму по себе", а не одновременно с ребенком. Через несколько месяцев Вики смогла произнести три слова: "мама", "папа" и "кап" (по-английски "чашка"). Однако она выговаривала эти слова настолько нечленораздельно, что посторонние люди понимали их с трудом.

Ученые занялись выяснением причин этих неудач. Возникла идея о том, что голосовой аппарат обезьян не приспособлен для тех разнообразных звуков, которые свойственны человеку. В связи с этим супругам Гарднер (1969) пришла в голову мысль использовать язык жестов, которому обучают глухонемых. В этом языке каждому понятию соответствует тот или иной жест. Гарднеры воспитывали шимпанзе - самку Уошо, вознаграждая ее каждый раз, когда она воспроизводила жест, близкий к тому, который у нее хотели выработать.
Благодаря этому приему Уошо вскоре научилась многим жестам. Более того, в возрасте 5 лет она смогла комбинировать более 60 таких жестов, формируя фразы из двух или трех "слов" типа "иди сюда", "дай зубную щетку" и т. п.
Фаутс (1973) - сотрудник Гарднеров - показал, что четверо шимпанзе, с которыми он работал, были даже способны выучить десяток новых жестов за время всего лишь от часа до двух с половиной часов (в зависимости от конкретного животного).
Супруги Примэк (1976) использовали при работе с шимпанзе Сарой около сотни пластмассовых форм, служивших различными символами. При этом Сара не только научилась узнавать предметы, которым соответствовали эти символы, но и комбинировать последние между собой. Более того, она могла даже узнавать, сходны данные предметы или различны.
Рамбо и его сотрудники (1977 г.) обучали шимпанзе по кличке Лана с помощью компьютера. Лана могла составлять фразы, пользуясь клавиатурой, клавишам которых соответствовали произвольные символы. Лана получала вознаграждение, если порядок слов в составленном ею предложении был правильным. Вскоре она смогла составлять целые наборы фраз и, в частности, такие вопросительные конструкции, как "Ты дашь Лане яблоко?". А поскольку одновременно Лана научилась читать символы; выводимые на экран экспериментаторами, вскоре стало возможно вести с ней связные "разговоры".
Своеобразие исследований Паттерсон (4978 г.) заключалось в том, что она проводила свои работы с молодой самкой-гориллой по кличке Коко. Паттерсон обучила свою подопечную языку

жестов, которым еще раньше пользовались Гарднеры, однако, в отличие от них она учила Коко правильно жестикулировать, ведя ее руку. Спустя 29 месяцев Коко уже знала 200 "слов", а к 7 годам - 400. И хотя словарный запас ребенка в этом возрасте насчитывает 2000 - 3000 единиц, Паттерсон считала, что по результатам тех тестов, которым она подвергала свою ученицу, коэффициент интеллектуальности у той был лишь ненамного ниже, чем в среднем у детей того же возраста.

Итак, уже не было сомнений в том, что благодаря всем этим, казалось бы, убедительнейшим исследованиям в один прекрасный день между человекообразными обезьянами и людьми будет установлен контакт, и когда-нибудь эти животные, возможно, расскажут нам о своем внутреннем мире. К концу 70-х годов, после 13 лет работы в этом направлении, открылись, по мнению многих, широкие перспективы для нового подхода в анализе формирования структур речи.

Однако вскоре все эти данные были подвергнуты критике. Было замечено, что даже если обезьяны и способны к освоению зачаточного синтаксиса, у них нет истинного творческого потенциала в области языка. Обезьяны могли, несомненно, подставить в предложение одно слово вместо другого, как это делают двухлетние дети. Например, Сара могла выполнять такие команды, как "положи яблоко в тарелку" и "положи апельсин в корзину". Однако она не была способна, исходя из этого словесного материала, построить такую фразу, как "яблока нет в корзине", что без труда дается трехлетнему ребенку.

Сильный (возможно, решающий) удар был нанесен теми выводами, к которым пришел Террас (1980). Этот исследователь в течение 5 лет наблюдал за шимпанзе, которому он дал кличку Ним Чимский1.

На Терраса произвели большое впечатление результаты предшествующих исследований на шимпанзе. Быстрые успехи, которые стал делать его ученик Ним, тоже вначале его поразили. Но, когда он подробно изучил "речевую активность" Нима, он быстро понял, что 90% всех его "фраз" были лишь воспроизведениями жестов учителя или ответами на вполне

конкретные вопросы с его стороны. Что касается оставшихся 10 % самопроизвольных "выражений", то они тоже не могли свидетельствовать о развитии языка. Действительно, после многочасового изучения видеофрагментов с записью жестикуляции не только Нима, но также Уошо и Коко, Террас пришел к иным выводам, чем его предшественники.
Прежде всего многие спонтанные фразы оказались по существу лишь ловким подражанием непроизвольным жестам экспериментатора или других людей. Кроме того, часто создавалось впечатление, что животные действительно строят новые фразы, тогда как на самом деле это было лишь повторением одних и тех же "слов" в различной последовательности. При этом возникала типичная ошибка: экспериментаторы невольно запоминали лишь наиболее интересные сочетания, игнорируя при. этом множество комбинаций, не имевших никакого смысла. Например, исследователи пришли в восторг, когда Уошо при виде лебедя выдавал комбинацию "птица-вода" или когда Коко называл маску "шапка-глаз", однако, никто даже не обмолвился о сотнях других сочетаний, которым нельзя было приписать никакого смысла.
Террас пришел к выводу, что говорить о настоящем развитии языка у обезьян не приходится. В лучшем случае они способны усвоить зачаточные структуры, соответствующие элементам языка ребенка в возрасте до двух лет. Однако, если у ребенка такие элементы служат лишь своего рода стартовой площадкой для обильного формирования самопроизвольных фраз, то обезьяны не могут преодолеть эту примитивную стадию и развить творческую активность, свойственную человеку. Таким образом, здесь речь идет всего-навсего о дрессировке вроде той, которая применяется при выучке собак или цирковых животных, у них вырабатывается ряд поведенческих реакций, позволяющих им получить вознаграждение, которого они не могут добиться иным способом.
С другой стороны, очень большие надежды возлагались на то, как "говорящие" обезьяны, родив детенышей, будут передавать

им свои навыки. Весной 1985 года Фаутс сделал на эту тему доклад на конгрессе Американской ассоциации развития науки. В этом докладе особое внимание было уделено тому, как десятимесячный шимпанзе, усыновленный Уошо (когда ей был"-13 лет), научился от нее языку жестов. Словарный запас у Уошо, которую обучали супруги Гарднер, достигал нескольких сотен "слов", и она, на первый взгляд, довольно быстро научила своего приемыша ряду жестов, либо ведя его руку, либо повторно сочетая определенные жесты с теми действиями, которым они соответствовали.

Два года спустя юный ученик Уошо уже знал 28 жестов, а через 5 лет - 47, которые он использовал при общении с другими обезьянами.

Фаутс заключил, что у наших "родственников" возможна передача от поколения к поколению искусственного языка и его самопроизвольное использование без какого-либо внешнего вознаграждения. Но даже если этот факт в какой-то мере дает ответы на определенные вопросы, передаваемый за столько лет словарный запас так мал, что вряд ли все это может существенно поколебать выводы Терраса и вообще представление о неспособности человекообразных обезьян овладеть синтаксисом.

Один из самых известных экспериментов, касающихся развития привязанности, был проведен Харлоу в 1959 году на детенышах обезьян. Он имел своей целью выявить факторы, участвующие в становлении связи между детенышем и матерью.

Согласно традиционному представлению, эта привязанность обусловлена тем, что мать является источником всех забот, и, в частности, источником пищи. Харлоу решил проверить эту гипотезу путем подмены матери для молодых обезьянок, содержавшихся с рождения в изоляции, двумя манекенами различного типа. Первый манекен представлял собой полый цилиндр, сделанный из железной проволоки и снабженный соской; сверху к цилиндру было прикреплено грубое подобие головы. Второй манекен был обтянут мягким плюшем и снабжен обогревающим устройством, которое поддерживало

температуру, близкую к температуре тела. Исследователи измеряли время, проводимое детенышами на каждом из двух манекенов, а также их реакции по отношению к манекенам в новой непривычной обстановке, порождающей беспокойство. Результаты прямо противоречили традиционной гипотезе. Малыши привязывались исключительно к плюшевому манекену, а к проволочному переходили только для того, чтобы прокормиться. Таким образом, становилось -очевидно, что приятное чувство от соприкосновения с теплым предметом, даже если это только физический контакт, играет главную роль в создании у малыша привязанности.

Самое резкое различие между детенышами, один из которых растет в контакте с плюшевым манекеном, а другой - проволочным, касается их поведения в новой для них ситуации. Первый сравнительно быстро начинает исследовать обстановку, возвращаясь бегом к своей "матери" каждый раз, когда он пугается чего-либо; второй же замирает и не может сдвинуться с места ни на шаг. Поэтому контакт с теплым предметом, видимо, способствует чувству безопасности и уменьшает стресс, возникающий в неожиданных ситуациях. Этого не было у детеныша при "матери" из железной проволоки, у которого эмоциональные напряжения усиливались с каждым днем.

Тем не менее воспитанники плюшевой "матери" никогда на могли сравняться по гармоничности своего поведения с малышами, воспитанными родной матерью. Многочисленные трудности проявились, в частности, при социальных контактах, в которых пришлось впоследствии участвовать детенышам, выросшим в изоляции. Сильно затрудненными оказались отношения с другими молодыми обезьянками, в особенности с половыми партнерами, а самки не могли "нормально" обращаться со своими детенышами.

По мнению Харлоу, такие чувства, как страх, любопытство и агрессивность, являются врожденными, и лежащие в их основе механизмы развиваются в определенной последовательности на строго определенных этапах созревания организма. В эти критические периоды любое воздействие, нарушающее

нормальный ход событий, может изменить, иногда необратимо, формирование поведения.
Мотивации, установки, ценности, а также формы поведения, которые вырабатываются у ребенка с самого раннего возраста, в большой степени зависят от того, каким образом данная культура определяет сексуальные роли, которые она признает за мужчинами и женщинами.
Эта дифференциация осуществляется сразу же после рождения, когда новорожденному дают имя, когда ему выбирают одежду определенного цвета, когда украшают его комнату. Такая "настройка" на определенный пол продолжается и в выборе одежды и прически ребенка, его игрушек и разного рода развлечений, в которых он будет участвовать.
Традиционно большинство культур ориентируется на то, чтобы мужчина был независимым, уверенным в себе, динамичным, знающим свое дело и способным к настоящей конкуренции в плане социальных и сексуальных отношений. Что же касается женщины, то она должна быть пассивной, любящей, эмоциональной и готовой к выполнению значительной роли, главным образом, в семье и в воспитании детей. В настоящее время эти представления в нашем обществе меняются: все большее число женщин утверждают себя вне семьи, как в интеллектуальном, так и в профессиональном плане, а от партнера требуют разделения с ними домашних забот. Теперь многие дети прлучают менее четкое и более гибкое представление о мужественности и женственности. Тем не менее, остается значительное число факторов, влияющих на то, как будет склады-
ваться сексуальная роль мальчика или девочки. Один из самых важных среди этих факторов, по-видимому, состоит в наличии в семье отца и в степени его участия в воспитании ребенка.
Многие исследования показывают, что матери обычно обращают меньше внимания на половые различия, чем отцы.
Действительно, было замечено, что большинство отцов очень рано, уже на втором <году жизни ребенка, заостряют внимание на манере держать себя соответственно своему полу. И чем

большим авторитетом в семье пользуется отец, чем больше он участвует в воспитании, наказывая и поощряя ребенка, тем больше у сына развиваются мужские черты. Напротив, женственность дочери, по-видимому, совершенно не связана с таким воспитанием, как, впрочем, не связана она и с женственностью матери. Скорее это результат мужественности, проявляемой отцом, результат того, что он высоко ценит женственность матери, а также одобряет любое участие дочери в "женских" делах. У женщин желание иметь детей и установить хорошие отношения с мужчиной укрепляются, видимо, от того, что отношения с отцом были окрашены любовью и вниманием. Отсутствие же этих чувств со стороны отца, некоторое безразличие или даже враждебность по отношению к маленькой дочери могут позже привести к возникновению более или менее серьезных трудностей у девушки в отношениях с юношами.
Первые пять лет жизни играют определяющую роль в развитии черт мужественности у мальчика и в установлении в будущем гетеросексуальных отношений у девочки. И чем дольше в этот период ребенку придется жить без отца (из-за его смерти или развода родителей), тем серьезнее могут оказаться трудности, если никакой другой мужчина не послужит эффективной заменой.
У мальчиков, воспитанных одной матерью, можно наблюдать либо развитие "женских" черт характера1 таких, как незначительная, больше словесная, чем физическая агрессивность, большая зависимость и предпочтение игр и занятий, традиционно свойственных девочкам, либо, напротив, развитие "компенсаторной мужественности", для которой характерно сочетание преувеличенно "мужского", поведения с зависимым характером, часто наблюдаемое у молодых преступников.
В отношении девочек проведенные исследования показали, что девушки-подростки, лишившиеся отца в детские годы, проявляют недостаточную уверенность в отношениях с мужчинами, особенно в тех случаях, когда потеря отца или его уход имели место в первые пять лет жизни дочери. Хетерингтон

изучил поведение 72 девушек из разных семей: в одних семьях были отец и мать, а в других - только мать и не было подходящего представителя мужского пола. Ни у одной из этих девушек не отмечалось каких-либо аномалий поведения, и все они неплохо учились. Велось наблюдение за тремя группами, по 24 человека в каждой. Девушки первой группы воспитывались в полных семьях с обоими родителями, второй группы - в разведенных семьях, а третью группу составляли девушки, отцы которых умерли.

Хетерингтон отмечал, что поведение большинства девушек было более или менее сходным, когда беседу с ними проводила женщина, но появлялись различия, когда беседу проводил мужчина. Различия, наблюдавшиеся в данной ситуации, находили свое продолжение в повседневной жизни при общении с мальчиком их возраста.

Во время беседы с психологом-мужчиной девушкам предлагали сесть в одно из трех имеющихся кресел. Девушки, воспитывавшиеся в полных семьях, держались во время беседы сравнительно непринужденно. Остальные, напротив, проявляли некоторую стесненность - накручивали прядь на палец, постоянно поправляли что-то в своей одежде или барабанил" пальцами по спинке кресла или по столу.

К тому же девушки, воспитанные разведенными матерями, отличались своим поведением от воспитанных вдовами. Первые обычно выбирали себе близкое кресло и разваливались на нем. Они часто наклонялись к собеседнику, смотрели ему прямо в глаза, часто ему улыбались и были очень словоохотливы. Впрочем, такое поведение было для них типично и в повседневной жизни. Эти девушки пускали в ход свой шарм, чтобы привлечь внимание и вызвать восхищение у мужчин, они искали возможность встретить молодых людей в гимназии, на танцевальном вечере и т.п., флиртовали чаще представителей других групп, раньше и чаще вступали в сексуальную связь.

Поведение девушек из семей, где отцы умерли, было прямо противоположно тому, которое мы только что описали, В начале беседы они сидели очень прямо. У них отмечалась тенденция

слегка отвернуться от собеседника, почти ему не улыбаться и говорить лишь необходимое. В повседневной жизни они старались избегать всякого контакта с мужчинами.
Относительно поздно они заводили и свое первое знакомство. Многие из них проявляли сексуальную заторможенность. На вечерах с танцами они старались уединиться и избегали мальчиков, хотя их приглашали не меньше, чем других.
Разница в поведении девушек этих двух типов соответствовала различиям образа отца в представлении каждой из них. Дочери разведенных матерей сохранили критическое отношение к отцу: либо они чувствовали, что он их бросил, либо переняли отрицательное к нему отношение своей матери.
Неудовлетворенность и тревоги матери возбуждали в них желание искать безопасность рядом с мужчиной или по крайней мере удалиться от очага зачастую с тяжелой атмосферой, чтобы испытать другую жизнь.
Что касается девушек, мать которых овдовела, то в их памяти остался идеализированный образ отца, с которым немногие мужчины могли бы соперничать. К тому же чаще всего этот образ подкрепляли постоянные воспоминания матери. Дом, в котором росла девочка, был относительно счастливым и приятным, и это было тормозом на пути к возможным внешним знакомствам, которые могли бы нарушить спокойствие жизни.
Человек - информационный продукт общества, и сущность его поведения должна быть понята как результат сочетания накопленного информационного опыта поколений, знаний, традиций, личных способностей и особенностей. С одной стороны, сознание осуществляет свою интегративную и регулирующую информационную деятельность на основе корковых доминант, с другой - оно само стремится воспитать такие доминанты, которые бы успешно содействовали оптимизации процесса преобразования характера и направленности информационных рецепций и действий. Это означает, что даже механизмы гомеостаза не должны пониматься лишь физиологически. У человека гомеостаз переступил границы индивида и стал действовать в области

отношений между людьми. Серьезное влияние на сознание, как ядро информационной сферы человека, оказывают потребности, которые разделяют на витальные, социальные и идеальные потребности познания и самовыражения.
Существенные влияния на характер реализации информации в психической деятельности человека оказывают темперамент или информационный психический тип, который характеризуется доминирующей направленностью психического информационного потока (экстра- или интроверсией), эмоциональной стабильностью и подвижностью (или инертностью).
Коротко отметим еще одну особенность реализации информационных потоков в психической деятельности человека так называемую межполушарную асимметрию, подразделяемую на двигательную (неодинаковость двигательной активности рук, ног, лица, половин тела), восприятия' (неравнозначность восприятия объектов, расположенных справа и слева от средней плотности тела) и психическую (специализация полушарий мозга в реализации различных форм психической деятельности). "Ъ Правое полушарие мозга ориентировано в основном на чувствительную аферу, а левое - на двигательную. Человек с превалированием левополушарных функций склонен к теории, имеет большой словарный запас и активно им пользуется, ему присущи двигательная активность, целеустремленность, способность прогнозировать события (мыслительный тип).
Человек с превалированием правополушарных функций склонен к конкретным видам деятельности, он медлителен, неразговорчив, наделен способностью тонко чувствовать, переживать, склонен к созерцательности и переживаниям, развита интуиция и способность воспринимать информацию бессознательно (художественный тип).
Обычно происходит взаимодополняющее сотрудничество двух полушарий - их двуединство. Важно знать об асимметрии следующее: правое полушарие быстрее, чем левое, обрабатывает поступающую информацию, выполняет ее

зрительно-пространственный анализ и передает его в моторный "центр речи", где происходит окончательный, высший, семантический анализ и осознание информационного раздражения - сигнала. Развитие речи в эволюции человека связано с использованием и качественным преобразованием уже имеющейся у животных мозговой асимметрии. Интересна гипотеза В.Л.Бианки о том, что в процессе обучения правое полушарие работает по принципу дедукции (сначала осуществляет синтез, а затем анализ), а левое полушарие - по принципу индукции (сначала анализ информации, а затем ее синтез).

Необходимо отметить и тот факт, что в механизмах речепродукции и речевосприятия участвуют кортикальные формации прежде всего левого полушария, стрипаллидар-ные и таламические системы мозга.

Существенное влияние на характер информационных процессов в организме оказывают измененные, особые режимы работы мозга и организма в целом, это такие режимы как СК, патологические, возрастные, просоночные и др.

В онтогенезе человека лобные и нижнетеменные области коры увеличиваются по площади в 9 раз и у взрослого занимают около двух третей всей поверхности коры. Именно эти участки коры являются структурной основой информационной регуляции наиболее сложных форм поведения и психики человека.

С самого рождения наблюдается у новорожденных так называемая врожденная рефлекторная информационная деятельность. Главным по значению является сосательный рефлекс, который возникает при раздражении слизистой языка, губ, кожи около рта и щек. Имеется и рефлекс Бабинского - тыльное сгибание большого пальца стопы и подошвенное сгибание всех остальных при раздражении подошвы стопы, а также хоботковый рефлекс - трубкооб-разное выпячивание губ при легком прикосновений вокруг рта на уровне десен.

Из защитных рефлексов с кожи новорожденного имеется мигательный носовой - движение рук на раздражение слухового

прохода. Сформированы болевые и температурные рецепторы, при, действии на них соответствующей информации появляются и соответствующие рефлексы, особенно в области лица.
Четко выражены рефлексы с вестибулярного аппарата -установочный лабиринтный рефлекс головы, установочный с туловища на голову и шейный тонический. Эти рефлексы хорошо просматриваются в первом полугодии и к концу первого года жизни ослабляются и пропадают.
Новорожденные могут различать и звуки, а к 3 - 5 месяцам могут фиксировать взором предмет, возникает ориентировочно-исследовательский рефлекс: поворачивание глаз и головы к источнику света.
Уже на второй неделе возникает условный пищевой рефлекс в виде сосательных движений в ответ на "положение для кормления". В течение 5 - 8 недель вырабатываются со всех сенсорных .систем двигательные и оборонительные условные рефлексы.
Важным в этот период для ребенка является режим сна, питания, закаливания и физических упражнений - как пассивных (включая массаж), так и активных. К 8 - 10 месяцам ребенок хорошо реагирует на окружающих людей. В течение всего первого года жизни и в последующем с ребенком следует как можно больше разговаривать в эмоционально-положительном тоне. Реакция на слова проявляется с 4 месяцев, а после 6 месяцев возникают первые проявления речи. На ребенка слово вначале действует лишь в составе комплексных раздражителей и только постепенно приобретает значение сильного компонента в комплексном раздражителе и, наконец, самостоятельного сигнала (к концу первого года). Первые слова самого ребенка - это просто звуковые обозначения определенных лиц и предметов.
В возникающей речи ребенка следует различать понимание речи (сенсорная речь) и ее воспроизведение (моторная речь). Вначале возникает понимание речи, а затем эти два процесса увязываются.
У годовалого ребенка постепенно формируется система

адекватных действий с предметами, происходит интенсивное накопление фонда речедвигательных условных рефлексов. На втором году у ребенка происходит соединение слов в фразы и их автоматизация. Речевые фразы вначале коротки - до 10 слов, затем увеличиваются. К концу 2 года словарный запас ребенка должен составлять 400 - 800 слов, а к концу третьего - от 5000 и более.

Поведение ребенка постепенно становится целенаправленным и организованным, особенно при использовании развивающих игр, что ускоряет процесс формирования внутренней речи (речевых обобщений) .

К четырем годам дети хорошо осваивают чтение, счет, письмо, компьютерные игры. К 5 годам на фоне общего снижения эффективной сферы начинает преобладать словесное мышление с внутренней речью (от 5 лет преобладает эмоциональное мышление с элементами анализа).

К 6 годам развитие коры головного мозга приближается к уровню взрослого человека, поэтому развивающие возможности СК резко уменьшаются, целенаправленно повлиять на архитектонику мозга становится почти невозможно. Поэтому в СК-науке возраст до 5 - 6 лет считается единственно благоприятным для эволюционного онтогенетического развивающего форсажа. В этот период из любого ребенка можно воспитать гения, используя специальные развивающие СК-методы - в 95% случаях. Со временем СК-культура сотрет грань между медициной и педагогикой. Представляется возможным уже в ближайшие годы заменять неисправные органы человека на технические информационные устройства, значительно лучшего качества с увеличенными информационными возможностями. Своевременное - в возрасте до 6 лет - искусственное вмешательство в морфо-функциональное строительство мозга с помощью развивающих СК-игр позволит избежать явления биороботизации человека.

Для человека все является информацией - слово, продукты питания, лекарство, процедуры, операция...

Вселенной и человеком правит только информация.

Информация, как философская категория, тождественна времени, пространству и материи, это значит, что материя-время - пространство - информация - это одна категория.
История СК-науки показывает, что обмен информацией является фундаментальным свойством организма человека, так же, как обмен энергией и веществом. Неразвитость информационных связей приводит организм к нежизнеспособности и смерти. Дети, рождающиеся с такими нарушениями и не реагирующие на внешние раздражители, безразличны к еде и быстро умирают. Остается только удивляться, что СК-наука не сформировалась как наука уже давно, а только в конце XX века мы создаем ее с нуля.
СК-наука - это наука о механизмах информационных связей, регуляции и управления психикой и физиологией человека. СК-наука создана нами на утверждении, что в основе зачатия, развития и психофизиологического формирования организма человека лежат информационные процессы о космические, планетарные, общеорганизменные, клеточные, молекулярные, биоплазменные, биогравитационные, квантовые и полевые.
В XVII веке индийский падишах Акбар сделал жестокий эксперимент: изолировал по одному несколько родившихся детей разных национальностей в отдельные комнаты и поручил уход за ними глухонемому слуге.
Через семь лет, когда в комнаты вошли люди, они увидели человекообразных "животных", у которых отсутствовали сознание и речь. Они плохо ходили, ползали, издавали бессмысленные звуки. Несмотря на последующие многолетние попытки-, их очеловечить не удалось. Они плохо развивались физически, психически и физиологически. Умерли все в возрасте от 10 до 30 лет. Основные органы сформировались недоразвитыми и по величине, и функционально, интеллект лучшего из них, несмотря на интенсивное, но запоздалое воспитание, достиг лишь интеллекта двухлетнего ребенка.
История имеет многочисленные примеры, когда дети по различным причинам вырастали без человеческого информационного воздействия, но получали информационное

воздействие от окружающих их животных. Такие дети, выращенные животными, развивались лучше "акбаровских"-они ползали как животные "родители", ловко лазали по деревьям, рычали или мяукали, в их поведении замечалась "родительская" осмысленность. После попадания к людям такие дети, при попытках их перевоспитать, достигали в некоторых исключительных случаях интеллекта 4-летнего нормально выросшего ребенка. Однако, психика и физиология этих "людей" так на момент смерти до нормы и не сформировалась, хотя жили эти особи в некоторых случаях и до 35 - 40 лет. Такой вид человека мы назвали "маугли".

Ученые давно наблюдали эту зависимость общего развития человека от количества и качества информационного воздействия. Но никто не обратил внимания на физиологические последствия детского информационного голода. В основном исследовалась психика таких людей и их социальное поведение. Общеизвестно влияние средств массовой информации на людей - особенно телевидения. Всем ясно: кто хочет управлять людьми, должен получить контроль над средствами массовой информации, и тогда можно за определенное время сформировать у большинства населения любую психологию. Яркий пример тому такое явление как "человек американский" и т. п. Собственно, на этом явлении построена наука педагогика. Давно замечено внешнее сходстро близких людей и животных, казалось бы физиологический сдвиг виден каждому исследователю, но тем не менее информационная физиология как наука не возникла.

Многие явления из-за их кажущейся простоты и общепонятности так и остаются на поверхности и глубоко никем не исследуются. Так и в данном случае, наука прошла мимо явления физиологической необходимости своевременного информационно-воспитательного воздействия, без которого, как нами, установлено, просто не происходит полного физиологического созревания основных органов и систем человека (не говоря уже о психике и нравственности).

Итак, в зависимости от своевременного информационного

воздействия выделяют следующие типы человека:
1 "безинформационный" - человек, родившийся с сильно нарушенными информационными связями и не реагирующий на раздражение.
2 - "акбаровский" о- человек, родившийся в норме, но выросший в условиях полной информационной изоляции;
3 "Маугли" человек, выросший среди животной информации; .
4 - "антисоциальный" - человек, выросший в антисоциальном информационном окружении;
5 - "региональный" - человек, выросший на жестком информационном воздействии регионального социума;
6 - "моральный". - человек, воспитанный на исторических общечеловеческих информационных и нравственных ценностях;
7 "космический" - 'человек, воспитанный на космических информационных ценностях с своевременным освоением развивающих информационных психофизических систем.
Приведенная классификация людей показывает, что человек сформировывается яишь в процессе воспитания, что в человеке обязательно должен присутствовать исторический аспект, что человек космический или человек будущего может быть воспитан только с своевременным использованием психофизических развивающих систем, тогда изменяется архитектоника и структура мозга и мы можем получить человека с эволюционно развитой психофизиологией, когда мозг работает в безвербальном эйдетическом режиме (сходный режим работы мозга возникает при усвоении информации в трансовом скорочтении - чтении страницы мгновенным взглядом).
Серьезные исследования в области информационного обмена в природе были выполнены русскими учеными: академиками В.М.Бехтеревым, В.И.Вернадским, Л.П.Лазаревым, Ю.В.Гуляевым, Ю.В.Кобзаревым, В.П.Казначеевым, президентом АМН СССР В.М.Кандыбой, и профессорами А.А.Гуревичем, Л.Л.Васильевым, И.М.Коганом, Э.Э.Годиком, С.П.Ситько, В.М.Инюшиным, А.Н.Меделянов-ским, А.И.Вей-ником, Б.И.Искаковым,

исследователями Кирлиан, А.С.Но-вомейским, В.С.Троицким, В.П.Зинченко, К.С.Кулагиной.
Из зарубежных исследователей ценность представляют лишь работы болгарского профессора Г.Лозанова. Исследования же американских, японских, английских, французских, немецких и других ученых выполнены на низком научном уровне.
Таким образом, современная наука установила, что человек - это сложный саморегулирующийся и самосовершенствующийся, биоинформационный комплекс, который строит свои взаимоотношения с внешней и внутренней средой под руководством мозга. Исследователями установлено, что человек воспринимает и излучает различные физические поля, излучения и химические вещества, которые и являются материальными носителями излучаемой или принимаемой информации.
Наиболее информативными у человека оказались: электрические, магнитные, биогравитационные, лептонные и биоплазменные поля, а также инфракрасное, радиотепловое (СВЧ) и рентгеновское излучение. Высокоинформативными являются акустические сигналы и оптическая хемилюминес-ценция. Кроме того, человек выделяет и принимает химическую информацию в виде газовой и аэрозольно-ионной. Установлена и способность человека усилием воли выделять корпускулярное излучение.
Измерения электрического поля вокруг человека показали, что они в сотни раз больше, чем те, которые генерируются внутри организма: мышцами, легкими, сердцем и другими внутренними органами. Значительные электрические заряды накапливаются на коже - в роговом слое эпидермиса. Наибольшую известность получили электрокардиограммы, по которым успешно можно диагностировать состояния сердца.
Еще более информативно магнитное поле человека, тем более, что тело прозрачно для магнитных полей, поэтому их регистрация с высокой точностью позволяет ставить диагноз, например, магнитокардиограмма точно и подробно указывает пораженную область сердца.

Самым загадочным является биогравитационное поле, которое генерируют внутренние органы, мозг и всю поверхность кожи человека. Наиболее интенсивно это поле генерируется мозгом, грудью и кистями рук. Чаще именно к этим местам прилипают различные предметы у некоторых людей. Известен случай прилипания на груди мужчины металлической пластины весом 40 кг. Природа биогравитационного поля отличается от магнитного и гравитационного и не может быть сведена ни к одному из известных в физике полей. Есть и точка зрения некоторых исследователей на природу биогравитационного поля - как суммарное поле известных физических полей. Интенсивными генераторами этого поля являются и так называемые биологические точки, известные еще древним китайцам.

Биогравитационное поле хорошо ощущается иногда и на больших расстояниях отдельными высокочувствительными людьми, обладающими к тому же врожденной или приобретенной способностью впадать в особый, резко повышающий чувствительность человека, транс. В некоторых исследованиях установлена связь между мыслительной деятельностью человека и интенсивностью этого поля, в случае специального кодирования с отключением коры головного мозга по нашей методике с применением биолокационного эффекта, информационная ценность биогравитационного поля сохраняется на расстоянии до 10 метров.

Еще более загадочными и малоисследованными являются лептонные и биоплазменные поля человека.

Очень информативным является инфракрасное тепловое излучение кожи (миллиметрового слоя эпидермиса). ИК-излучение человека имеет мощность 200 - 300 Вт и несет информацию о температуре на поверхности тела на расстояние до 150-200 метров, а если использовать тепло-визионную технику, то можно получать информацию на большие расстояния. Динамичные ИК-термоизображения уже внедрены в практическую медицину, криминологию и другие практические области. Учитывая, что кожа человека реагирует на тепловой

поток 10~4 Вт/см, а излучения рук досгигают в 100 раз большей величины, то в бесконтактном массаже в зонах Захарьина-Геда может наблюдаться повышение температуры в несколько градусов, что объективно отражается на физиологии внутренних органов. Отсюда важный вывод, что контактный или бесконтактный биоинформационный сегментарный массаж - это строго научная дисциплина.

Радиотепловое (СВЧ) излучение человека идет с глубины 10-15 см. и несет информацию о температуре сердца, печени, мозга, желудка и других важных органов. Созданы приборы и получены динамические радиотепловые карты мозга, органов брюшной полости и т. д.

Акустическое излучение обладает большей разрешающей способностью, чем тепловое, поэтому акустическая термография эффективнее радиотермографии, особенно при обследовании опухолей, воспалительных процессов и др

О характере биохимических процессов в организме можно судить по свечению тела человека - хемилюминес-ценции Интенсивность этого свечения зависит от насыщения тканей кислородом, поэтому свечение может иногда наблюдаться невооруженным глазом от головы, лица, кистей рук, ног и др

Как и любой биологический объект, человек постоянно окружен облаком из газов, аэрозолей, ионов В этом облаке присутствуют сотни химических соединений, состав которых можно оценивать лазерно-оптическими методами и получать дополнительную информацию, в частности, о состоянии капиллярного кровотока

Таким образом, можно надежно утверждать, что на небольших расстояниях от организма человека существует как бы продолжение его физического тела в виде биоплазмы, химических соединений, газов, аэрозолей различных физических полей и излучений и все это несет полную и объективную информацию о работе психики, энергетики и физиологии человека

Следовательно, информационный обмен - это фундаментальное биологическое свойство живых систем И чем выше уровень реагирования на внешнюю и внутреннюю информацию, тем

плодотворнее протекает процесс приспособления биосистемы к окружающей среде, что закрепляется на генетическом уровне Таким образом, по мере продвижения живых существ по длинной лестнице эволюционного развития информационный обмен становится все более сложным по содержанию и форме Человек - вершина эволюции живых органов, и информационный обмен принципиально отличается тем, что появляется речь, ни с чем не сравнимое средство передачи информации На уровне человека природа создает целый информационный мир, поэтому каждый человек - это непознанная Вселенная'

В настоящее время мы наблюдаем информационный взрыв, характеризующийся быстрым ростом общего объема информации, который обрушивается на человека, в общем биологически не совсем к этому готового Поэтому и возникла СК-наука, как новая наука об упорядочивании методов и средств биологического и информационного воздействия на человека, в том числе словом и мыслью

Последнее столетие дало человеку множество самых разнообразных технических средств сбора, обработки, хранения, переноса и воспроизведения информации Это значительно облегчает задачу, но все же биологическое напряжение сохраняется, что ведет к повышению сроков социального становления человека, поэтому, чтобы справиться с биологически неожиданным высоким уровнем информационного взаимодействия человека, необходимо специально информационно развивать, причем делать это, как мы выяснили, надо своевременно, в раннем возрасте. Необходимо к 3-4 годам закончить обучение ребенка искусству работать в специальных измененных режимах сознания, мозга и физиологии, что позволяет своевременно вмешиваться в формирующуюся конструкцию мозга и вовремя изменить ее, как бы ускорить эволюционное развитие мозга. Несоблюдение указанных сроков информационного воспитания (кстати, новая наука ближайшего будущего) приводит к тому, что для формирования этой увеличенной информационной

способности у взрослого человека, во-первых, не всегда возможно, а во-вторых, по срокам занимает, как показывает практика с древнейших времен, несколько десятилетий, при этом не гарантируя успешного решения.
Информационные связи лежат в основе самых глубинных свойств материи. Информация отражает процесс взаимодействия между всеми видами материального проявления нашей Вселенной. Кстати, это значит, что наблюдаемое нами "пространство - время" относится также к неотъемлемому свойству материи, как и информация, а это в свою очередь означает, что информации вне времени и пространства быть не может, а также то, что отсутствие информации из другой пространственно-временной реальности приводит к утверждению, что наша Вселенная другой пространственно-временной реальности не имеет.
Информационные связи в видимой Вселенной привели к появлению на Земле человека - существа космического, то есть видимая Вселенная может быть населена только людьми. Других форм разумных существ быть не может, это следует как раз из фундаментальности информационных свойств материи.
Информационные связи обеспечивают всеобщее взаимовлияние и взаимозависимость во всей Вселенной, это означает, что человек, являясь эволюционной вершиной, особенно сильно информационно зависим от окружающей среды.
Материальными носителями информации являются все виды материи - известные и неизвестные современной науке. Из известных - это, например, магнитное поле, а из неизвестных - биогравитационное поле. Все, что мы видим, слышим, чувствуем и не чувствуем, все вокруг нас - информация. Информация и информационные процессы свойственны всем видам и формам движения материи, в том числе и неорганической природе.
Передача информации от одного вида материи к другому, или от одного объекта к другому осуществляется через механизм отражения, на уровне человека - это ощущение и высшая форма отражения - сознание.

В результате информационно-энергетической взаимозависимости всех материальных объектов нашей Вселенной отдельные свойства, качества, аспекты одного объекта оказывают влияние на свойства, качества, аспекты другого объекта. Чем сложнее по своей структуре и содержанию форма материи, тем она более информативна.
Информация в неживой природе проявляет себя как мера упорядоченности, сложности, системности, как противоположное энтропии свойство материи. Современная физика в рамках квантовой теории ввела информационное понятие "несиловое взаимодействие". Поясним примером: берем тонкую пластинку - полупроводник, пропускаем ток определенного напряжения. Полупроводник "запоминает" информацию об этом сигнале и тем самым связывает прошлое с настоящим. Аналогичное "запоминание" происходит у всех элементов электронно-вычислительной техники. Такая информационная связь - воздействие родственна человеческому ощущению, но не тождественна ему. Именно об этом свойстве материи догадывались древние, когда говорили о "сознании" неживых природных образований.
Более сложной и интересной по сравнению с неживой природой является информационная картина растительного царства и простейших животных организмов. И те, и другие реагируют на различные раздражители. Эти реакции раздражимости называются "таксисы". Таксисы - это двигательные реакции микроорганизмов, растений, некоторых клеток (зооспор, лейкоцитов и др.), которые происходят под влиянием одностороннего раздражения, вызванного действием света (фототаксисы), температуры (термотаксисы), влаги (гидротаксисы), тока жидкости (реотаксисы), электрического пол" (гальвенотаксисы), повреждений (травмотак-сисы), химических воздействий (хемотаксисы), механических влияний (баротаксисы) и других раздражителей.
Проявлением восприятия растениями внешних раздражителей является "тропизм", означающий особое реагирование растений, тесно связанное с их ростом и развитием. Ростовые движения

органов растений (стебля, корня, листьев), обусловленные направленным действием какого-либо раздражителя (света, силы земного притяжения и др.) имеют ту особенность, что затормаживается развитие одной стороны органа и наоборот, ускоряется рост клеток другой стороны. Например, шляпка подсолнечника поворачивается к солнцу, навстречу свету изгибается стебель растения и т. д.

Реакции растения на раздражители, ориентированные в обратную сторону по отношению к их действиям, называются "настии". Движение растений в этом случае носит защитный характер. Например, под действием некоторых газообразных веществ происходит движение листьев томата и душистого горошка. Импульсом для такого поведения растений становится информация, индуцирующая те или иные физиологические процессы, которые дают возможность растениям производить обмен веществ, тормозить поступление одних и ускорять других, необходимых для развития.

Некоторые растения реагируют на погоду - их называют живыми барометрами. Например, обыкновенный клевер перед ненастьем сжимается, и его листочки сближаются и прижимаются к земле.

Многие растения используют такую информацию как запах, который может привлекать опылителей и отпугивать врагов. Некоторые растения используют в своей жизнедеятельности такую информацию, как окраска, расположение цветка, его форма. Например, шмелеобразная форма цветков шпорника служит как бы условным сигналом для насекомых - как пробраться к нектару. Это своеобразная информационная связь, с помощью которой осуществляется взаимодействие флоры с фауной и окружающей средой.

Итак, информационный растительный мир в качестве сигналов имеет цвет, окраску, запах, рисунок, расположение элементов, их форму и т. д. Но еще больший информационный скачок произошел в животном мире. У элементарного одноклеточного животного (амебы) информационный мир во многом напоминает реакцию развитых растений. Реакция амебы на

внешние сигналы - раздражение светом, теплом, водой, химическими веществами - еще простейшая: движение ложноножек для бегства или захвата пищи, переваривание пищи и выделение ненужных организму шлаков. У многоклеточных организмов информационный мир усложняется в процессе эволюции происходит специализация в функционировании разных групп клеток. Одни из них постепенно приобретают свойство реагировать на внешние сигналы одного характера, другие - на внешние сигналы иного характера.
В ходе эволюции у наиболее организованных животных развились органы чувств, нервная система и, наконец, появились инстинкты, как более совершенная форма реакции организма на сигналы внешнего мира, воспринимаемые органами чувств. Информационные системы некоторых животных иногда превосходят возможности отдельных органов чувств человека. Развитие информационных систем животных зависит от условий их обитания.
Столь подробно мы рассказываем об информационных связях в окружающей человека среде, чтобы показать, что все живое и неживое сосуществует информационно взаимосвязанно и взаимозависимо. Чтобы не удивлялись потом читатели, когда мы будем доказывать, что информация способна вызывать в организме человека очень серьезные физиологические реакции. Цель этой книги - доказать и показать возможность мысленного информационного воздействия на человека на расстоянии.
Написание этой книги раз и навсегда должно разрешить сомнения, которые уже много сотен лет мешают серьезным исследователям показать возможности человеческой воли.
Таким образом, информация - это явление переноса разнообразия в проявленной материи (материи, имеющей форму), поэтому различия объектов материального мира и вызывают информационные процессы, которые в современной науке поддаются количественному и качественному измерению.
Развитие материи от неживой к живой клетке, от клетки к сложным живым существам приводит к усложнению и развитию

информационного обмена между живой и неживой природой, между все усложняющимися организмами и их отдельными частями и органами, а также, вообще, между организмами. Происходит эволюционное усложнение и развитие информационных процессов как по форме, так и по содержанию -- на всех стадиях, включая восприятие, переработку, хранение, воспроизведение и передачу ин-фофмации.

Человек эволюционно сформировался как очень сложная биоинформационная система, в которой наибольшее развитие получил процесс переработки информации через механизм центральной нервной системы. Первым информационным уровнем управления является головной мозг, вторым - спинной мозг, третьим - функциональные системы органов, четвертым - органы, пятым - клетки и т. д.

Таким образом можно говорить об информационных полях и потоках на уровне клетки, органа, части тела, всего организма человека.

Информационно-математическая модель человека выглядит несколько абстрактнее. Высшим уровнем является особый "процессор" - центральная нервная система, которая решает главные для организма задачи - самосохранения и воспроизведения. Второй уровень - это "процессоры", которые руководят исполнительными органами, выполняющими "команды" центрального процессора, а также избавляют высший эшелон информационных связей от поступления избыточной информации и от необходимости ее перерабатывать. Третий уровень системы о- это вся совокупность основных функциональных "процессоров", которые руководят деятельностью всех органов. Четвертый уровень - это "процессоры", которые обеспечивают информационную деятельность системы обеспечения, питания всего "компьютера", его защиты от вредных внешних воздействий и помех. Так представляется информационная модель человека, где автономность сочетается с центральным управлением., что позволяет организму лучше приспосабливаться к складывающимся внешним и внутренним условиям, при

необходимости мобилизовать ресурсы на уровне всего организма в критических ситуациях.
Человек - открытая, социально интегрированная, саморегулирующая информационная биосистема. Внутри организма и между организмом и внешней средой идет постоянный процесс обмена веществом и энергией, который можно рассматривать как обмен информацией. Человека следует рассматривать в неразрывном информационном единстве с окружающей его средой. Существенные для организма изменения во внешней или внутренней среде выступают в качестве информационных сигналов. Организм наделен сложной системой передачи информации от периферии в центр и обратно. Центральным аппаратом, способным воспринимать, хранить, анализировать и оценивать жизненную значимость поступающей информации, является мозг. Мозг формирует и ответную реакцию системы на поступающую информацию, при этом сверяя соответствие активной реакции системы с поступающей информацией. Вся деятельность мозга направлена на сохранение и развитие всей биосистемы.
Человек наделен двумя механизмами биологической саморегуляции (жизнеобеспечения) - индивидуальными и видовыми. Индивидуальные отвечают за сохранение и продолжительность жизни отдельного человека, а видовые - за сохранение и развитие вида. В этом смысле жизнь человека содержит циклический и поступательный моменты. Циклический - люди рождаются, развиваются и умирают. Поступательный каждый человек способен оставлять потомство, делая жизненный процесс поступательным и бессмертным.
В .результате воздействия информации (физических, химических, биологических и психических мутагенов) в мозгу человека происходят генетически закрепляемые структурные преобразования. В коре головного мозга человека выделяют четыре основные зоны, последовательно над-строившиеся одна над другой в процессе биологической эволюции, общественно-исторического и социального развития: 1) древняя кора

(палеокортекс); 2) старая кора (архикортекс); 3) межуточная кора (мезокортекс); 4) новая кора (неокортекс). На долю новой коры приходится 95,6%, межуточной - 1,6%, старой - 2,2 %, древней - 0,6% всей поверхности коры головного мозга.
Информация в организме человека работает на следующих уровнях: морфологическом (структурном), функциональном, энергетическом, психическом и поведенческо-деятельностном. На всех этих уровнях информация вызывает как бы нарушение сложившегося динамического равновесия между организмом и средой, характеризующегося определенными гомеостатическими константами. В зависимости от степени отклонения этих констант от их нормальных величин можно выделить три степени нарушения информацией динамического равновесия систем биосистемы: 1) нормальная - не выходит за рамки приспособительных возможностей организма и формирует характер реакции и поведения биосистемы; 2) патологическая - выходит за рамки адаптационных возможностей организма и приводит к информационным нарушениям в биосистеме - болезни; 3) запредельная - не совместима с жизнью, влечет нарушение биосистемы и смерть.
В информационной системе человека выделяют 14 подсистем: опорно-двигательную, сердечно-сосудистую, дыхательную, пищеварительную, мочевыводительную, половую, эндокринную, гуморальную, нервную, генетическую, иммунную, эмоциональную, психическую и полевую. Такое деление является условным и служит целям лучшего понимания связей и информационных отношений внутри организма.
После "срабатывания" информации в организме она выходит в виде поведения, мыслительной, творческой или иной деятельности.
Основными регуляторами поведения человека, как очень сложной биоинформационной системы, являются врожденные и приобретенные потребности. Первые возникают в результате нормальных информационных нарушений динамического равновесия в системе "человек - среда", а вторые формируются в процессе онтогенеза на базе первых. Врожденные потребности

делят на соматогенные и психогенные, а приобретенные (социальные) - на материальные и духовные. Для управления процессом образования потребности следует научиться влиять на следующие факторы: 1) на самого человека; 2) на объект его потребности; 3) на отношение человека к объекту потребности; 4) на ситуацию, в которой чаще всего возникает данная потребность; 5) на процесс реализации потребности; 6) на эмоциональные переживания человека: а) личные; б) в отношениях субъект- объект потребности; в) в процессе реализации потребности.

Около сорока тысяч лет тому назад на Земле непонятным образом произошла резкая качественная информационная трансформация древнего человека в его современную форму. Причем полностью при загадочных обстоятельствах старая форма повсеместно исчезала, а новая форма быстро утверждалась на всех континентах. Если полностью согласиться с Дарвиным, то таких информационных скачков было несколько, прежде чем сформировался современный тип человека.

СК-наука, как наука о человеке, считает, что объяснить появление на Ч3емле современного типа человека только земными информационными процессами невозможно, так же как невозможно объяснить происхождение живой клетки из простого сложения ее составляющих. Поэтому в русской науке давно разработана так называемая космическая гипотеза, которая предлагает взгляды на жизнь, как на явление космическое. В этом случае направление и темпы эволюционных процессов на Земле задаются космическими информационными процессами. При таком подходе к роли информации можно говорить об информационном поле человека, информационном поле Земли и информационном поле Вселенной.

Сходные взгляды на человека и Вселенную просматриваются у всех древних цивилизаций - в Египте, Индии, Китае, Греции и др. Мыслительная деятельность человека коренным образом изменила информационную картину Мира, и прежде всего это проявляется в деятельности мирового сообщества людей, в котором происходит своеобразная эволюция информационных

процессов. Из поколения в поколение передается информационный опыт человечества, создаются и совершенствуются средства массовой информации. Информационное общение между людьми стало носить осознанный познавательный характер. В настоящее время информация тесно связана с практически преобразующей деятельностью человека, она обогащается новыми формами и содержанием, превращается в Знание, которое накапливается поколениями людей и специально сохраняется. Общественные и социальные отношения людей родили особый вид информации информацию социальную, возникшую в социуме, объединенном необходимостью производства материальных благ, защиты и воспроизводства жизни. Таким образом возникла инфоноосфера - информационный мир сферы обитания человечества и появилось понятие информационной культуры. Необходимо позаботиться о том, чтобы оградить информационную систему человека от всего избыточного, ненужного, негативного, вредного.

Восприятие человеком информации всегда индивидуально и зависит от следующих основных факторов: социального положения, профессии и уровня подготовки к ней, уровня общего образования, степени культуры, от характера, темперамента, возраста, непосредственного окружения, привычек, жизненного опыта, моральных, психологических и социальных установок, пола, внушаемости, искренности, роста, эмоционального состояния, генетической или физиологической предрасположенности, технической оснащенности и др.

В информационное поле человека следует выделять элементарную, биологическую и логическую информацию. Элементарная информация характерна для объектов неживой природы и в человеке работает на молекулярном уровне и ниже. Биологическая информация работает, начиная с уровня клетки. Логическая информация - это мыслительная, абстрактная и социальная деятельность мозга и работает только на уровне сознания.

СК-наука выделяет в человеке три структуры:

1) физическое тело, которое смертно; 2) психику или сознание, которые также исчезают вместе с разрушением мозга; 3) информационно-энергетическое поле, которое частично может обрести бессмертие, если человек еще сумеет при жизни перенести часть своей информации на другие более долгие долговечные материальные носители - книги, картины, скульптуры, видеозаписи, компьютеры и т. д.
Коротко разобравшись с вопросом, что такое информация, перейдем к следующей теме - чуть подробнее расскажем о том, как в организме человека осуществляется прием, прохождения и обработка информации.
Организм человека способен принимать информацию как из внешней среды, так и из внутренней. Прием и обработку информации осуществляет нервная система через процесс восприятия раздражения рецепторами. Возбуждение этих чувствительных клеток осуществляется механически, либо химическим путем. Возникающие информационные нервные импульсы качественно одинаковы, а различие информационных раздражений зависит от кодирования в рецепторах и их связей с определенными частями головного мозга. Интенсивность ощущения зависит от органов чувств, воспринявших информацию-раздражение. Почти при всех видах ощущений по нервному волокну отправляется не один, а много импульсов и именно их число и определяет силу ощущений.
Выделяют следующие виды ощущений: вкуса, запаха, света, слуха, равновесия, на холод, на тепло, на прикосновение, на давление, на боль, на изменения натяжения мышц или сухожилий (кинестетические ощущения), от внутренних органов (висцеральные ощущения) в виде голода, жажды, тошноты, оргазма, боли, потребности в мочеиспускании и дефекации и другие менее определенные ощущения, возникающие при половой активности, болезнях или эмоциональных-кризах. Все эти ощущения информируют человека о тех или иных раздражителях. Вся информация, посылаемая по нервным волокнам, кодируется рецепторами в органах чувств. Так, при передаче импульсов возможны различия: 1) в числе проводящих

эти импульсы волокон;) в том, какие именно волокна проводят импульс; 3) в общем числе импульсов, проходящих по данному волокну; 4) в частоте импульсов, идущих по данному волокну и 5) во временных соотношениях между импульсами в различных волокнах.

Опишем чуть подробнее анатомию нервной системы и механизм прохождения информации в виде нервных импульсов.

Нервная система человека координирует и интегрирует деятельность всех систем и органов человека, а самое главное, регулирует и упорядочивает отношения между внутренней средой человека и внешним окружением.

Нервная система состоит из головного мозга, спинного мозга и проводящих путей, соединяющих рецепторы (глаза, уши и др.) с эффекторами (мышцы, железы и др.).

Нервная система человека состоит из нескольких миллиардов нейронов, которые делятся на две категории:

нейроны центральной нервной системы, образующие головной и спинной мозг, и нейроны периферической нервной системы, образующие черепно-мозговые и спинно - мозговые нервы.

Основной функцией нервной системы является прием, проведение и обработка информации поступающих в организм информационных раздражений. Самый простой путь, по которому может идти нервный импульс, состоит из трех нейронов: одного сенсорного, одного вставочного и одного моторного. Нервные клетки - нейроны состоят из тела клетки, содержащего ядро, и отростков - одного аксона и одного или нескольких дендритов. Нейроны различаются по форме клеточного тела и по длине, числу и степени вставления аксонов и дендритов. Нейроны подразделяются на сенсорные (чувствительные), моторные (двигательные) и вставочные. У чувствительных нейронов дендриты соединены с рецепторами, а аксоны - с другими нейронами; у двигательных нейронов дендриты соединены с другими нейронами, а аксоны -- с каким-нибудь эффектором; у вставочных нейронов и дендриты, и аксоны соединяются с другими нейронами.

Мозг состоит более чем из 10 миллиардов клеток, и каждая из

них представляет собой миниатюрную станцию, способную в возбужденном состоянии создавать электрический потенциал. Впервые эта электрическая активность мозга была обнаружена в 1985 году. Запись мозговых волн осуществляют с помощью электроэнцефалографа - прибора, способного отводить и усиливать потенциалы, создаваемые нервными клетками. Это делается с помощью электродов, прикрепляемых к коже головы испытуемого. Эти слабые потенциалы усиливаются и отображаются графически в виде волн, записываемых на движущейся полосе бумаги.

НАЗАД	СОДЕРЖАНИЕ	ДАЛЕЕ

Медленные волны:

При низкой активности мозга большие группы нервных клеток разряжаются одновременно. Эта синхронность отображается на ЭЭГ в виде последовательности медленных волн (волны низкой частоты и большой амплитуды).
К наиболее известным медленным волнам относятся:
1) альфа-волны, частота которых лежит в пределах от 8 до 12 циклов в секунду (8-12 Гц); они характерны для расслабленного состояния, когда человек сидит спокойно с закрытыми глазами;
2) тета-волны частотой от 4 до 7 Гц; они появляются на первой стадии сна, а также у некоторых опытных мастеров транса или во время пребывания испытуемых в изолированной камере в условиях сенсорной депривации; дельта-волны (0,5-3 Гц), а также при некоторых патологических состояниях (например, при опухолях мозга) или у больного, незадолго до смерти находящегося в сознании.

Быстрые волны:

Во время активной работы мозга каждая участвующая в ней нервная клетка разряжается в соответствии со своей специфической функцией в своем собственном ритме. В результате активность становится совершенно асинхронной, и регистрируется в виде быстрых волн высокой частоты и малой амплитуды, так как противоположные отклонения потенциала, суммируясь в ЭЭГ, как бы уничтожают друг друга. Эти быстрые волны известны под названием бета-волн - их частота варьирует в пределах от 13 до 26 Гц, но амплитуда уменьшается по мере того, как усиливается, мозговая деятельность.
Нервные стволы, или нервы, состоят из большого числа аксонов и дендритов, объединенных в общей соединительнотканной оболочке. Тела нейронов образуют скопления -ганглии, если они расположены вне головного и спинного мозга, и - нервные центры, если они находятся в головном или спинном мозгу.

Химические и электрические процессы, с которыми связана передача информационного нервного импульса, не зависят от природы и силы вызвавшего эти процессы раздражителя, если только раздражитель обладает достаточной силой, чтобы вызвать появление нервного информационного импульса. Нерв не реагирует, пока к нему не приложено раздражение определенной минимальной силы. Дальнейшее увеличение силы раздражения не увеличивает скорость распространения информационного нервного импульса, так как энергию проведения импульса вырабатывает сам нерв, а не энергия раздражителя. То есть, скорость прохождения информации по нервному волокну зависит от состояния самого волокна, и различные вещества могут замедлять передачу информационного нервного импульса или делать ее невозможной. После проведения одного импульса проходит от 0,5 до 0,002 сек, прежде чем нервное волокно сможет передавать второй импульс. В это время происходят химические и физические изменения, в результате которых волокно возвращается в исходное состояние. Соединение между последовательными нейронами называется "синапсом". Нервный информационный импульс передается с кончика аксона одного нейрона на дендрит следующего через синаптическое соединение путем выделения у кончика аксона определенных химических веществ, которые вызывают появление нервного импульса в дендрите следующего аксона. Передача возбуждения через синапс происходит медленнее, чем его прохождение по нерву. В норме информация проходит только в одном направлении: в чувствительных нейронах она идет от органов чувств к спинному и головному мозгу, а в двигательных от головного и спинного мозга к мышцам и железам. Направление информации определяется синапсом, так как только кончик аксона способен выделять вещество, передающее информацию на другой нейрон.
Согласно мембранной теории переноса информации, электрические явления в нервном волокне обусловлены различной проницаемостью нервной мембраны для ионов

натрия и калия, а эта проницаемость в свою очередь регулируется разностью электрических потенциалов по обе стороны от нее. Для возбуждения нервного волокна требуется определенное критическое пороговое информационное изменение. Возбуждение представляет собой освобождение электрической энергии из нервной мембраны и распространяется вдоль волокна в виде короткого электрического импульса, называемого потенциалом действия. Информационный нервный импульс - это волна деполяризации, проходящая вдоль нервного волокна. Изменение мембранного потенциала в одном участке делает соседний участок проницаемым, и в результате волна деполяризации распространяется по волокну. Полный цикл деполяризации и реполяризации занимает всего несколько тысячных секунды.
Механизм передачи информационного нервного импульса через синапс с одном нейрона на другой объясняется электрической и химической теорией.
Величина синаптического сопротивления может изменяться под влиянием нервных импульсов, так что один информационный импульс может тормозить или усиливать действие другого.
Непрерывный поток информационных нервных импульсов создает определенный уровень возбуждения во всех органах, мышцах, железах и т. д., называемых тонусом, вот почему информационный голод по всем органам чувств выбивает как бы организм из нормы, как и информационный бум ведет к перенапряжению.
Основные информационные потоки идут в головной мозг через спинной мозг.
Спинной мозг представляет собой трубку, окруженную и защищенную невральными дугами позвонков, и выполняет две важные функции: передает информационные импульсы, идущие в головной мозг и из головного мозга, служит рефлекторным центром.
Все волокна спинного мозга перекрещиваются, правая половина головного мозга контролирует левую половину тела и получает информацию от рецепторов левой стороны, и наоборот.

Головной мозг представляет собой своеобразно расширенный передний конец спинного мозга. Это расширение столь велико, что автоматически в нем выделяют шесть отделов: продолговатый мозг, варолиев мост, мозжечок, средний мозг, таламус и большие полушария.

Продолговатый мозг - это самый задний отдел головного мозга, лежащий спереди от спинного мозга. Здесь центральный канал спинного мозга расширяется и образует большую полость, называемую четвертым мозговым желудочком. Стенки продолговатого мозга толстые и состоят в основном из нервных путей, идущих к высшим отделам головном мозга. Внутри прадолговатого мозга находятся скопления тел нервных клеток - нервные центры - это информационно-рефлекторные образования, регулирующие следующие важнейшие физиологические процессы: дыхание, частоту сокращений сердца, расширение и сужение кровеносных сосудов, а также глотание и рвоту.

Над продолговатым мозгом расположен мозжечок, состоящий из средней части и боковых полушарий в виде шишек. Серый поверхностный слой мозжечка состоит из тел нервных клеток, а глубже находится масса белой ткани, образованной волокнами, связывающими мозжечок с продолговатым мозгом и с высшими отделами мозга. Мозжечок координирует движения и регулирует сокращение мышц.

Под мозжечком лежит толстый поперечный пучок волокон, варолиев мост, который приводит информацию из одного полушария мозжечка в другое, координируя движения мышц на обеих сторонах тела.

Спереди от варолиева моста расположен средний мозг, который имеет толстые стенки и узкий центральный канал, соединяющий четвертый желудочек (в продолговатом мозгу) с третьим желудочком (в таламусе). Толстые стенки среднего мозга содержат некоторые рефлекторные центры и главные проводящие пути, ведущие к таламусу и большим полушариям. На верхней стороне среднего мозга расположены четыре невысоких выступа четверохолмие, в котором находятся центры

некоторых зрительных и слуховых рефлексов. Рефлекторное сужение зрачка при попадании в глаз яркого света регулируется центром в передних бугорках. Средний мозг содержит группу нервных клеток, регулирующих мышечный тонус и позу.
Спереди от среднего мозга центральный канал снова расширяется и образует третий мозговой желудочек, крыша которого содержит еще одно сплетение кровеносных сосудов, выделяющих цереброспинальную жидкость. Толстые" стенки третьего желудочка образуют таламус. Это центр переключения сенсорных импульсов: волокна из спинного мозга и низших отделов головного мозга образуют здесь синапсы с другими нейронами, идущими к различным сенсорным зонам больших полушарий. Таламус регулирует и координирует внешние проявления эмоций. На дне третьего желудочка (в гипоталамусе) находятся центры, регулирующие температуру тела, аппетит, водный баланс, углеводный и жировой обмен, кровяное давление и сок. Передняя часть гипоталамуса вступает в действие при повышении температуры, а задняя при понижении. Гипоталамус контролирует некоторые функции передней доли гипофиза, например, секрецию гонадотропных гормонов и вырабатывает гормоны, которые выделяет в кровь задняя доля гипофиза.
Все рассмотренные выше отделы головного мозга управляют врожденными, автоматическими формами поведения, которые определяются существенными чертами строения этих отделов. Древние индийцы называли эту часть мозга - растительный ум, так как аналогично устроен мозг у всех позвоночных - от рыб до человека, а вот что касается расположения информационных центров - чакр, то их локализация, с учетом древнеиндийских традиционных взглядов, не совпадает совершенно с тем, что показывает СК-наука. Здесь, как мы видим, управление и информационно-энергетическое обеспечение дают нервные центры, расположенные в строгом соответствии с современными научными воззрениями.
Активность нейронов больших полушарий лежит в основе

сложных психологических явлений сознания, мыслительной деятельности, памяти, понимания и обработки информационных импульсов от органов чувств (поступающих из внешней среды), а также обработки информационных импульсов из собственного организма.
Большие полушария мозга - самый передний и наиболее крупный из отделов головного мозга выполняет функцию регуляции приобретенных форм поведения. В больших полушариях сосредоточено более половины всех нейронов, из которых состоит нервная система человека.
Большие полушария развиваются как выросты переднего конца головного мозга. Они растут назад, поверх остальных частей мозга; и прикрывая их. Каждое полушарие содержит полость, соединенную каналом с третьим желудочком (в таламусе). Это первый и второй мозговые желудочки. В них, как и в остальных желудочках, находятся сплетения кровеносных сосудов, выделяющих цереброспинальную жидкость. Большие полушария состоят из серого и белого веществ. Белое вещество, образованное из нервных волокон, расположено внутри, тогда как серое вещество, состоящее из тел нервных клеток, находится на поверхности, образуя кору больших полушарий.
Глубоко в веществе больших полушарий лежат другие массы серого вещества - нервные информационные центры, служащие промежуточными станциями на пути в кору и из коры.
Поверхность больших полушарий покрыта извилинами. Таким образом получаются валики, разделенные бороздами, что увеличивает пространство, занимаемое серым веществом коры. Рисунок этих извилин одинаков у всех людей.
Функции в коре в значительной степени локализованы. В затылочной области находится центр зрения: удаление его приводит к слепоте, а раздражение, даже в результате простого удара по затылку, вызывает ощущение света. Удаление зрительной зоны на одной стороне мозга вызывает слепоту на одну половину каждого глаза, так как зрительный нерв каждого глаза расщепляется - половина волокон идет в одну половину мозга, а другая половина-в другую.

Центр слуха расположен в височной доле мозга, над ухом. Раздражение его при ударе вызывает ощущение звука, хотя удаление обеих слуховых зон приводит к глухоте, удаление одной из них вызывает не глухоту на одно ухо, а двустороннее уменьшение остроты слуха. Таким образом можно предположить, что два полушария как бы дублируют друг друга, создавая надежность системе жизнеобеспечения всего организма, повреждение одного из них не приводит к полной потере жизненно важных функций, как например, в случае со зрением и слухом.

По наружной стороне полушария сверху вниз проходит глубокая борозда (роландова), которая отделяет двигательную зону, контролирующую скелетные мышцы, от лежащей позади нее области, ответственной за ощущение тепла, холода, прикосновения и давления при раздражении кожи. Внутри обеих зон имеет место дальнейшая специализация участков вдоль борозды (от верхушки мозга к его боковой стороне): нейроны верхнего участка контролируют мышцы ступни, клетки последующих участков - мышцы голени, бедра, живота и т. д., а нейроны нижнего участка управляют мышцами лица. Величина корковой двигательной зоны для той или иной части тела пропорциональна тонкости и сложности движений, особенно обширны зоны, управляющие кистью руки и лицом. Аналогичное соотношение существует между частями сенсорной зоны и участками кожи, с которых они получают импульсы. Таким образом, в информационных связях между телом и головным мозгом мы наблюдаем не только перекрещивание волокон, в результате чего правая половина мозга контролирует левую половину тела и, наоборот, но и еще одну инверсию, в результате которой самый верхний участок коры управляет самыми нижними частями тела.

Зоны коры, функция которых известна, занимают лишь часть коры, а остальная поверхность занята ассоциативными зонами, состоящими из нейронов, которые не связаны непосредственно с органами чувств или мышцами, а существует взаимосвязь между другими областями. Эти зоны лежат в основе высших

психических способностей (память, способность к мышлению и обучению, соображение).
Ассоциативные зоны интегрируют все информационные импульсы, непрерывно приходящие в мозг, и образуют из них связное целое, обеспечивая возможность целесообразной реакции. Когда вследствие заболевания или травмы функция одной или нескольких ассоциативных зон выпадает, наступает афазия - состояние, при котором утрачивается способность узнавать определенного рода символы.
Чередование сна и бодрствования регулируется гипоталамусом - в передней части гипоталамуса находится центр сна, а в задней - центр бодрствования. Предполагают, что 8-часовой сон - это приобретенная привычка, а врожденный ритм состоит в чередовании сна и бодрствования через каждые 4 часа.
От головного и спинного мозга отходят парные черепно-мозговые и спинно-мозговые нервы, связывающие мозг со всеми рецепторами и эффекторами организма; эти нервы составляют периферическую нервную систему.
Черепно-мозговые и спинно-мозговые нервы состоят из пучков нервных волокон аксонов и дендритов. Что касается тел нервных клеток, то в периферической нервной системе находятся только тела чувствительных нейронов, образующие скопления - ганглии или нервные узлы, вблизи головного или спинного мозга, и тела некоторых двигательных нейронов вегетативной нервной системы.
От различных отделов головного мозга отходят 12 пар черепно-мозговых нервов, которые иннервируют главным образом органы чувств, мышцы и железы, расположенные на голове. Один из самых важных черепно-мозговых нервов - блуждающий нерв, который образует часть вегетативной нервной системы и иннервирует внутренние органы грудной полости и верхней части брюшной полости.
Все спинно-мозговые нервы являются смешанными, т.е. содержат двигательные и чувствительные волокна в примерно одинаковых количествах. Они отходят от спинного мозга симметричными 31 парами, и каждая пара иннервирует

рецепторы и эффекторы определенного участка тела. Каждый нерв начинается от спинного мозга в виде двух корешков, которые вскоре соединяются, образуя спин-но-мозговой нерв. Все чувствительние волокна входят в спинной мозг через задние корешки, а все двигательные волокна выходят из него через передние корешки. Если же перерезан передний корешок, то наблюдается полный паралич мышц, иннервируемых этим нервом, но ощущения прикосновения, давления и температуры, кинестетические ощущения (чувство движения и положения частей тела) и болевая чувствительность не нарушаются.
Толщина каждого из спинно-мозговых нервов пропорциональна величине участка тела, который иннервирует нерв, самая крупная пара нервов идет к ногам. Каждый спинно-мозговой нерв вскоре после слияния переднего и заднего корешков делится на три ветви: дорзальную ветвь, идущую к коже и мышцам боков и живота, и вегетативную ветвь, обслуживающую внутренности:
Сердце, легкие, пищеварительный тракт и другие внутренние органы иннервированы особым комплексом периферических нервов, называемых автономной или вегетативной нервной системой, состоящей из двух частей: симпатической и парасимпатической.
Вегетативная нервная система содержит чувствительные и двигательние нервы, но отличается от остальной нервной системы тем, что волевой контроль над этими нервами со стороны больших полушарий без специальной тренировки невозможен. Каждый внутренний орган получает двойной набор волокон: одна группа их подходит к органу через симпатические нервы, а другая - через парасимпатические. Информация о симпатических и парасимпатических нервах оказывает на иннервируемый орган противоположное действие. Если первые, например, усиливают какую-либо активность, то вторые ослабляют ее,
Блуждающий нерв берет начало в продолговатом мозгу и спускается через область шеи в грудную и брюшную полости, где иннервирует сердце, дыхательную систему и пищеварительный

тракт. Толстые кишки, мочевая система и половые органы иннервируются парасимпатическими волокнами через тазовые спинно-мозговые нервы. Радужная оболочка глаза, подъязычные и подчелюстные железы и околоушная железа иннервированы соответственно III, VII, IX парами черепно-мозговых нервов.

Рассмотрев коротко механизм прохождения информационных импульсов в организме человека, перейдем теперь к рассмотрению психических явлений.

Главными направлениями использования информации в организме являются:

1) морфологические, физиологические и поведенческие признаки организма;

2) психическая деятельность.

С момента возникновения оплодотворенной клетки в результате слияния двух родительских клеток начинается реализация генетической информации, полученной от этих родительских клеток. Комплекс всей наследственной информации, контролирующий развитие, строение и жизнедеятельность организма, называется генотипом. На зародыш информационно воздействует внешняя среда, которая передает свои информационные влияния вначале через материнский организм, а после рождения - непосредственно. Поэтому дальнейшее развертывание свойств генотипа в форме различных структурно-функциональных комплексов происходит под непрерывным информационным воздействием среды, в результате интеграции генотипических и средовых информационных влияний, заключающихся в изменении морфологических, физиологических и поведенческих признаков организма, образуется постоянно обновляющийся биоинформационный комплекс, названный "фенотип".

В СК-науке психика и физиология человека рассматривается в диалектическом единстве. Но многие специалисты особое внимание уделяют лишь измененным состояниям сознания и недостаточно исследуют сопутствующие серьезные физиологические изменения, сопровождающие режим

устойчивого измененного состояния. Такое недостаточное внимание к физиологии привело к поверхностному взгляду на возможности информационного воздействия на человека, как на единый информационно-биологический комплекс.
Ранее мы рассмотрели влияние информации на следовые явления в объектах неживой материи и рассказали о серьезных адаптационных внутренних и внешних изменениях в живых объектах - растениях, микроорганизмах и животных в результате информационного воздействия. Действие информации на организм человека через органы чувств, в том числе действие словом и музыкой, вызывает аналогичные другим биологическим объектам серьезные реакции в психике, энергетике и физиологии. Поэтому является серьезной ошибкой отдельное от физиологии рассмотрение так называемых "измененных состояний сознания", как это делают, например, в США и Японии. В русской науке давно исследован вопрос об автоматическом изменении работы не только мозга, но и физиологии в результате "измененных состояний сознания". Наиболее строгими являются исследования Бехтерева, Ухтомского и Кандыбы. Физиологические последствия действия информации исследованы и объяснены в теории рефлекторного отражения Бехтерева, в теории доминанты Ухтомского и в теории информационной медицины Кандыбы. Эти специалисты исследовали физиологический механизм приема и действия информации в организме человека и создали на базе полученных знаний эффективные методики целенаправленного лечебного информационного воздействия на пациента.
С учетом всего вышесказанного выделяют следующие основные режимы работы психофизиологии человека:
1) нормальный режим - соответствует состоянию психофизиологии здорового человека в активном бодрствующем состоянии в возрасте 25-40 лет;
2) возрастной режим - соответствует состоянию психофизиологии здорового человека в обычном бодрствующем
состоянии в возрасте от 25 до 40 лет;

3) режим естественного сна - соответствует состоянию здорового человека во сне и подразделяется на три субрежима в зависимости от возраста: до 25 лет, от 25 до 40 лет и свыше 40 лет;
4) просоночный режим -- соответствует 2 состояниям психофизиологии здорового человека с учетом возраста: а) в период неполного естественного засыпания; б) в период неполного естественного пробуждения;
5) релаксационный режим - соответствует состоянию психофизиологии здорового человека в пассивном бодрствующем состоянии на фоне общей мышечной и эмоциональной релаксации с учетом возраста;
6) мобилизационный режим - соответствует состоянию психофизиологии здорового человека в сверхактивном, мобилизационном состоянии психики на фоне общего мышечного и эмоционального возбуждения с учетом возраста;
7) спортивный режим - соответствует состоянию психофизиологии конкретного здорового человека с повышен ной двигательной активностью;
8) предпатологический режим - соответствует состоянию психофизиологии конкретного человека с незначительными нарушениями здоровья или пониженной двигательной активностью;
9) патологический режим соответствует состоянию психофизиологии конкретного больною человека с серьез ными нарушениями здоровья или человека, находящемгося под действием чрезмерной психофизиологической нагрузки;
10) биологически критический режим -- соответствует состоянию психофизиологии конкретного человека, находя щегося в биологически критической ситуации;
11) гипосенсорный режим -- соответствует состоянию психофизиологии конкретного человека, помещенного в условия полного или частичного информационного голода;
12) гиперсенсорный режим - соответствует состоянию психофизиологии конкретного человека, помещенного в режим стрессового (чрезмерного) информационного

воздействия;
13) режим торможения - соответствует состоянию психофизиологии человека с вызванным разлитым торможе нием коры головного мозга, полученным самостоятельно или с помощью внешней информации или с помощью специалиста.
Примечание:
1. Под внешней информацией следует понимать действие любого раздражения - действие запаха, лекарства и т.д.
2. В прошлом веке английский хирург Брэйд назвал некоторые из указанных состояний - гипнозом.
3. Заторможенный режим работы организма может возникать как спонтанно, так и по специальной методике.
4. В этом пассивном режиме человек двигаться самостоятельно не может.
5. В этом режиме возникает функциональное разобщение как мозговых структур, так и отдельных клеточных попу ляций, они переходят на автономный режим деятельности по принципу биологической саморегуляции. Наблюдается снижение тонуса скелетной мускулатуры и снижение вегетативного тонуса сужаются зрачки, розовеет кожа (иногда нет или даже бледнеет), усиливается потоотделение, снижается слезоотделение и слюноотделение, а глав ное, снижается активность сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной и выделительной систем. ЭЭГ ис следования (Кандыба В.М., 1988) напоминают картину медленного сна. Одновременно резко интенсифицируются все восстановительные процессы, прежде всего хорошо восстанавливается нервная система. Подтверждается общедиалектическая концепция сложной работы мозга - одновременно на фоне общего торможения идут не менее глубокие процессы активизации некоторых функций и мозговых структур. Китайцы называют сходную концепцию "инь-янь".
14) режим психофизического сосредоточения - соответствует состоянию психофизиологии человека с суженным сознанием и устойчивой концентрацией пассивного внимания на каком-либо

внешнем или внутреннем объекте;
Примечание:
1. Режим психофизического сосредоточения может возникать естественно или по специальной методике.
2. Некоторые из этих состояний известны как легкая степень медитации.
3. В этом состоянии человек не может совершать осознанных движений и чаще всего неподвижен.
15) СК-режим - соответствует состоянию психофизиологии человека, находящегося в СК.
Примечание:
1. В 1984 году было открыто СК, как специфическое кодированное состояние организма, характеризующееся высокой изобретательной психофизиологической управляемостью с элементами автоматизма. Это состояние соеди
нило все виды транса, представив их в едином процессе и единой психотехнологии. Впервые создана единая научная теория и практика транса, как единого универсального процесса. СК позволяет получить любой самый сложный из известных современной науке психофизический обмен.
2. СК режим может возникать спонтанно, может образовываться по специальной психотехнике самостоя
тельно или с помощью специалиста (СК-терапевта).
3. В этом режиме увеличиваются межцентральные функциональные связи, устанавливается регуляция фазовых отношений ритмики различных мозговых образований. Наблюдается повышение вегетативного тонуса, повышается активность сердечно-сосудистой, дыхательной, выделительной и пищеварительной систем. С повышением глубины СК наблюдается сноподобная визуализация. ЭЭГ-исследования (Кандыба В.М., 1988) напоминает картину быстрого сна. Я считаю, что заторможенные (гипнотические) режимы физиологически идентичны искусственно вызванному медленно му сну, а СК - искусственно вызываемый быстрый сон. Гипотеза объясняет физиологию трансовых состояний, как

искусственный сон с: 1) активной доминантой (зоной раппорта) и разлитым вокруг торможением и 2) пассивной доминантой (искусственный очаг торможения) и разлитым вокруг возбуждением всех участков коры. Характер доминанты определяется рецепторным источником информации, и все виды транса делятся таким образом на расслабляющие и мобилизующие.
16) сумеречный режим - соответствует состоянию психофизиологии человека, сознание которого сужено до сумеречного;
17) бессознательный режим - соответствует состоянию психофизиологии человека, находящегося в бессознатель ном состоянии, например, в коме;
18) анабиозный режим - соответствует состоянию психофизиологии человека, находящегося в анабиозном состо янии, например, а йога-нидре;
19) предсмертные состояния;
20) эмоционально-духовные состояния - встречаются в религии и как экстатические.
Когда человек ложится, закрывает глаза, намереваясь поспать и восстановить свои силы, активность мозга замедляется. Бета-волны уступают место все более многочисленным группам альфа-волн, и начинают появляться быстро исчезающие, но четкие, как кинокадры, образы. Эта стадия засыпания переход от бодрствования ко сну, продолжающийся всего несколько минут.

Меяленноволновый сон:

В каждом цикле медленноволнового сна, обычно повторяющемся пять раз на протяжении ночи, можно различить четыре стадии. В ходе смены стадий ритмы сердца и дыхания становятся все более равномерными и замедляются по мере углубления сна.
Стадия 1. Для начала этой стадии характерно появление тета-волн, постоянно сменяющих альфа-волны. Стадия 1 соответствует периоду дремоты с полусонными мечтаниями, которая может длиться от одной до девяти минут. Эта стадия,

возможно, имеет большое значение для творческих работников, которые иногда связывают с ней появление интуитивных идей, помогающих разрешению той или иной проблемы.
Стадия 2. Именно на этой стадии появляются так называемые "сонные веретена" с волнами более высокой частоты (12-24 Гц), чем альфа-волны. Продолжительность этой стадии варьирует от 30 до 45 минут.
Стадия 3. Это переходный период, длящийся несколько минут. В этот период сонные веретена исчезают и волны становятся все более медленными.
Стадия 4. Это стадия глубокого, восстановительного сна, который может длиться около получаса, и из него трудно вывести спящего человека. Для этой стадии характерно преобладание дельта-волн. Именно в это время и возникает около 80% сновидений, в которых мы слышим голоса, а также возникают страшные сны, от которых мы внезапно просыпаемся, и приступы лунатизма. Однако человек почти ничего этого не помнит.

БЫСТРОВОЛновый сон (стадия БДГ).

Примерно через 80 минут после засыпания активность мозга вдруг резко меняется. Вместо дельта-волн появля-бета-волны сердечный ритм ускоряется, кровь приливает к мозгу, дыхание становится учащенным, начинается вьделение гормонов, как будто организм переживает стресс. Под веками можно заметить быстрые движения глаз (БДГ), которых не наблюдалось в период медленноволно-вого сна и которые никогда не достигают такой быстроты во время бодрствования; и тем не менее, тело расслаблено, мышечный тонус отсутствует. Это стадия парадоксального сна, которая длится 15-20 минут. Если спящего в этот момент будят, он, как правило, способен рассказать свой сон довольно связно.
В конце этой стадии мозговая деятельность снова замедляется, и наступает второй цикл, который опять приведет к стадии 4. Во время последующих циклов спящий не будет больше проходить стадии 3 и 2. Но каждый раз - по прошествии примерно 70 минут

- активность мозга будет снова возрастать, и это будет заканчиваться следующей стадией БДГ средней продолжительностью около 20 минут.
По-видимому, парадоксальный сон - сравнительно недавнее эволюционное приобретение млекопитающих. У некоторых животных, таких, как бараны или коровы, он исчезает с прекращением питания молоком матери, в то время как у кошек сохраняется в течение всей жизни. У животных сновидения обычно сопровождаются движениями, характерными для охоты или поедания пищи, и имеют место как при медленноволновом, так и при парадоксальном сне. У человека же, напротив, онирическая деятельность мозга развивается почти исключительно во время парадоксального сна и характеризуется обилием зрительных образов, чего нельзя сказать о периодах медленноволнового сна, когда наблюдается в основном моторная или вербальная активность повторяющегося характера.
Сновидения всегда интересовали людей и порождали множество вопросов. Что означают сны? Как объяснить тот факт, что без каких-либо движений можно испытывать ощущение кружения или резкого падения? Как понять присутствие других людей, действующих "в голове" спящего?
Фрейд и психоанализ приучили нас к ответам психологического характера. При таком подходе преобладает мысль о том, что сновидения представляют собой скрытое выражение наших желаний. Фрейд рассматривал сны как "королевский путь" к изучению подсознательного. По его мнению, достаточно истолковать элементы сновидений как некие символы, чтобы прийти к пониманию влечений и конфликтов, вытесненных в подсознание. Так, например, если мужчине снилось, что он, обрабатывая поле, ломает лемех своего плуга, то это можно объяснить его половой потенцией или неосознанными проблемами в его отношениях с партнершей1. Юнг, со своей стороны, говорит о существовании коллективного подсознания, которое стало общим для представителей человечества со времени его появления. Предполагается, что это коллективное

подсознание из "архетипов", т. е. первичных образов, таких как образы отца, матери, мудрого старца и т.д.
Для упомянутых авторов мало изученный в то время мозг был скорее пассивным органом, продукты которого, например, сновидения - подчиняются внешней энергии, которая высвобождается только тогда, когда субъект открывает для себя проблемы, вытесненные в подсознание, и признает их существование.
В настоящее время успехи в области психофизиологии позволяют выдвинуть другие идеи, которые иногда дополняют эти объяснения, но чаще расходятся с ними.
Основываясь на новых данных, исследователи сформулировали другие гипотезы, лучше согласующиеся с современными знаниями о работе мозга. По их мнению, сновидения обусловлены скорее физиологическими механизмами. По-видимому, это результат осуществляемого мозговой корой синтеза тех сигналов, которые идут из различных зон мозга, активируемых во время парадоксального сна.
Сейчас известно, что за эту фазу сна ответственна определенная область- в средней части мозгового ствола. Жуве (1965) из Лионского университета показал, что у животного, лишенного большей части мозга, но сохранившего ретикулярную формацию этой области, периоды парадоксального сна не исчезают.
Ретикулярная формация в этой части мозга в основном состоит из гигантских клеток, разветвления которых заходят далеко в соседние области. Там они соединяются с клетками верхних участков мозгового ствола, ответственных за характерную картину волн ЭЭГ при парадоксальном сне, с клетками центров, управляющих движениями глаз, а также с клетками нижележащей области, от которых зависит расслабление мышц в этой фазе сна. Кроме того, как известно, главная функция ретикулярной формации состоит в том, чтобы избирательно возбуждать высшие центры влечений и эмоций.
Весь процесс, видимо, начинается с того, что ретикулярная формация циклически активируется в серии стадий БДГ, а это

ведет к активации различных сенсорных областей. Речь идет главным образом о зрительных зонах, но затрагиваются также слуховые и осязательные зоны, а кроме того и вестибулярные центры, ответственные за чувство положения тела в пространстве. Таким образом, зрительные, слуховые и тактильные образы возникают "изнутри", так же как ощущение легкости, вращения или потери равновесия.

Что же касается интенсивной моторной деятельности, переживаемой человеком во сне, когда он "прогуливается", "бежит" или "взбирается на что-то", то она связана с активацией тех структур мозгового ствола, которые ответственны во время бодрствования за координацию движений, программируемых высшими центрами. Эти структуры действуют более или менее автоматически и поэтому сравнительно слабо контролируются корой мозга. Хотя в период парадоксального сна их действие блокируется ретикулярной формацией, само "программирование" все же, видимо, остаетая нетронутым и порождает впечатление движений, будто бы совершаемых во сне.

Когда в сновидении появляются другие люди, эта может быть результатом смешения внутренней активации, внешних раздражителей, а также черт характера самого спящего, его воспоминаний и проблем, с которыми он сталкивался во время бодрствования. Эти различные элементы оказываются тогда спроецированными на физическое окружение, на животное или человека, появляющегося в сновидении.

Остается теперь попытаться объяснить символизм сна. По мнению Мак-Карли, сон ясно отражает мотивации субъекта. Эти мотивации как бы всплывают во время сна, когда клетки ретикулярной формации посылают возбуждающие импульсы центрам, ответственным за влечения и инстинкты. Символы, формирующие картину сна, это своего рода знаки влечений, которые легко расшифровать.

Таким образом, именно влечения "раскрепощаются" под действием механизмов, ответственных за парадоксальный сон, а не наоборот, как это предполагали психоаналитики. Эти

впечатления вплетаются в ткань сновидения вместе с продуктами сенсорной и двигательной активации1. Именно кора большого мозга должна осуществить синтез этих различных элементов и связать их с эмоциями, воспоминаниями и предшествующим опытом спящего, а также с его отношением к тем или иным вещам. Видимо, в конечном счете все вместе и выражается более или менее осмысленным сновидением.
Другие учение делают акцент на связи, которые можно
'Точно так же звонок будильника в сновидении может "превратиться" в телефонный звонок, а капля воды, которой обры-гивают лицо спящего, в начавшийся проливной дождь.
установить между тем, как человек оценивает события дня, и тем, что он видит во сне. Холл (1966) утверждает, что во многих сновидениях фигурируют наиболее часто употребляемые домашние предметы. По мнению Фаулкса (1971), у ребенка частота тревожных снов пропорциональна количеству трудностей, с которыми он сталкивается во время бодрствования. По-видимому, то же самое можно сказать и о взрослых.
Картрайт (1977) отмечает, что очень многие люди чаще вспоминают свои сны периода напряжения или депрессии, чем после дня, прошедшего без проблем. Для того, чтобы содержание сна осталось в памяти, нужно, чтобы субъект проснулся сразу же после сновидения, или же сон должен быть настолько ярким, чтобы он оставил след даже в тот период, когда человек еще спит.
Должны ли наблюдения Картрайта означать, что обеспокоенные люди спят хуже и легче просыпаются и поэтому легко вспоминают, что они видели во сне? Или же мозговая работа по созданию сновидения в этом случае настолько значительна, что оно дольше сохраняется в памяти? По мнению Картрайта, эта интенсивная работа имеет своей целью помочь субъекту разрешить его проблемы во время сна.
Некоторые исследования, видимо, подтверждают это. Было отмечено, что люди лучше себя чувствуют при пробуждении после сна, в котором были сцены с большим числом

действующих лиц. К тому же эти люди лучше воспроизводили пережитые события угрожающего характера или были способны с большим реализмом относиться к некоторым проблемам после того, как они спали и видели сны, нежели тогда, когда для этого не было возможности.

Таким образом, сновидение своего рода служит "ремонтной мастерской", в которую индивидуум приходит во время сна, чтобы почерпнуть энергию, необходимую для разрешения своих проблем, а также восстановить "хорошую форму" и уверенность в себе.

Существует множество различных нарушений сна, Они могут касаться как засыпания, так и стадии глубокого или парадоксального снов. Бывают и совсем пустяковые расстройства, но есть и такие, что могут привести к смерти. Сейчас мы перечислим некоторые из них и приведем предложенные учеными объяснения, пока еще очень отрывочные.

Кошмары. Это мучительные сновидения, возникающие во время парадоксального сна. Благодаря своей эмоциональной окраске они запоминаются гораздо лучше, чем другие сновидения, и поэтому субъект при пробуждении рассказывает о них чаще. Учитывая связь, которая, по-видимому, существует между кошмарами и проблемами, с которыми мы сталкиваемся наяву, родители должны были бы побуждать ребенка чаще рассказывать им об этих эпизодах, чтобы помочь ему понять, а иногда и разрешить трудности, приводящие к таким сновидениям.

Ночные ужасы. Они обычно появляются во время мед-ленноволнового сна и приводят к внезапному пробуждению в состоянии испуга. Вероятно, их следовало бы рассматривать как интенсивный панический рефлекс, возникающий в результате замедления дыхания и сердечного ритма, которое наступает на 3-й и 4-й стадиях сна. В отличие от того, что происходит в случае кошмаров, у субъекта сохраняется очень мало воспоминаний от этих моментов ужаса, после которых он, впрочем, почти сразу же засыпает.

Сомнамбулизм. Это явление тоже наблюдается в период медленноволнового сна. Примерно каждому шестому ребенку хотя бы однажды приходилось вставать, не просыпаясь, с постели и разгуливать по спальне или по дому. Почти на всем протяжении этой "прогулки", которая в некоторых случаях может длиться часами, субъект способен отвечать на вопросы, которые ему задают. Тем не менее по пробуждении у него не остается никаких воспоминаний о его ночном приключении. Если он и вспомнит что-нибудь, то это обычно не имеет никаком отношения к тому, что могло с ним произойти во время его "экскурсии".

Вот уже около 20 лет проявляется особый интерес к тому, что человек испытывает в последние минуты жизни. Элизабет Кюблер Росс (1969) психиатр из Чикагского университета - внесла большой вклад в понимание того, что происходит во время этого важнейшего для каждого из нас этапа. В частности, она показала, как умирающий проходит различные стадии, которые постепенно ведут его от отказа к принятию последнего опыта.

Муди (1976) коллега Кюблер-Росс, тоже врач заинтересовался, в частности, тем, что рассказывают больные, которые были с помощью реанимации возвращены к жизни после периода клинической смерти. Согласно его данным, многие говорили о пребывании, как им казалось, вне собственного тела. Они говорили, что услышав фатальный приговор доктора, они возносились над своей телесной оболочкой и могли наблюдать за ней из одного из углов под потолком комнаты. Они сообщали о словах, сказанных их близкими, находившимися там же, и об их жестах. Некоторые говорили о каком-то длинном туннеле, в который их как бы всосало, а пройдя через него, они оказывались в чудной местности с удивительно яркими красками. Многие говорили, что встречали там умерших друзей или лиц, которые при жизни имели для них большое значение. За это время перед ними проходили образы самых значительных событии их жизни. У некоторых даже возникало ощущение, что они приближаются к ослепительному свету, и вдруг... старания

медицинского персонала насильственно возвращали их к реальности.
Многим эти переживания казались настолько необыкновенными, что они в первые минуты сожалели о том, что их вырвали из этого "путешествия". Но большинство признавало, что, пережив это, они начинали еще больше ценить жизнь, но чувствовали себя готовыми к новому отъезду в "Зазеркалье".
Когда вышла книга Муди, она нашла большой отклик у читателей, но научные круги приняли ее безразлично, а то и враждебно. По их мнению, речь в ней идет о совершенно субъективных свидетельствах: нет никаких данных о составе исследованной выборки, и результаты опроса представляют собой всего лишь отражение религиозных верований людей и их расхожих представлений о потусторонней жизни.
С тех пор изучение измененных состояний сознания и эффектов, вызываемых психотропными средствами, сильно продвинулось. Кроме того, открытие эндорфинов - собственных "наркотиков" мозга, выделяющихся во все критические моменты жизни, позволяет объяснить состояние блаженства, в котором находятся многие люди в момент смерти. Впрочем, известно, что не более 6% из них страдает, испуская последний вздох. Ученые должны были согласиться с тем, что все это, возможно, заслуживает более глубокого исследования. Тем более, что с тех пор данные Муди получили некоторое подтверждение, особенно при сравнении людей, принадлежавших к разным культурам и разным вероисповеданиям. Одно из исследований было проведено Рингом (1982), и данные, собранные самым объективным образом, сходны с полученными ранее,
Из более чем 200 человек, опрошенных после клинической смерти, около 50% заявили, что у них были переживания, подобные описанным в книге Муди. Более трети из них сообщили о пребывании вне собственного тела, 25% говорили о том, что перед ними прошла вся их жизнь, более половины - что видели "рвет", в который многие "вошли".
Некоторые думают, что все это, возможно, объясняется

врожденным предрасположением, свойственным человеческому роду. Тем не менее "чувственность", проявляемая некоторыми высшими млекопитающими при приближении собственной смерти или смерти одного из близких, наводит на мысль, что речь идет здесь, возможно, о более общем типе адаптации.

В настоящее время ученые стараются раскрыть закономерности устройства и принципы работы структур головного мозга по созданию ими мозговых информационных моделей объектов внешнего мира, формирующих и определяющих реакцию и поведение человека. Принято считать, что само существование живых организмов "невозможно без информационных моделирующих окружающий мир процессов, которые мы называем психическими процессами", и, чем выше уровень развития животного, тем сложнее его нервная система и мозг, тем большую роль приобретает в его жизни и поведении способ построения внутренних мозговых информационных моделей, являясь основой его жизнедеятельности. Мозговые модели объектов окружающего мира у человека не есть просто мертвые копии этих объектов, подобно, например, их фотографиям или отражениям в зеркале, а являются живыми моделями. А это значит, что та материя, из которой они создаются, есть "живая материя". Это значит, что мозговые информационные модели - образы - есть специфический вид материи, а именно -живой информационно-полевой материи, которая отличается от обычной неживой (косной) материи наличием специфических общекосмических активных гравитационных магнитных полевых структур - биомагнитных, биоплазменных магнитных и психомагнетических полевых. Все перечисленные полевые структуры и отличают живое вещество от неживого, причем психомагнетические полевые структуры присущи, в основном, только мозгу высших животных и человеку. Психомагнетическое поле и является компонентом живой материи, из которой мозг и формирует информационно-энергетические модели объектов внешнего мира. Это надо понимать так, что вся психическая деятельность человека материальна, и ее строительным

материалом является самый специфический и тонкий вид материи -психомагнетическое поле, которое сходно с общекосмическим активным гравитационным полем, но отличается только тем, что порождается психикой человека. Это значит, что именно из материала психомагнетического поля мозга человека формируются специфическими живые модели-образы окружающего мира. О работе мозга человека и его психики следует рассказывать с учетом мнения замечательных русских ученых В.М.Бехтерева, В.И.Вернадского, В.П.Пушкина, А.П.Дуброва и В.М.Кандыбы.

Известно, что построение информационных моделей-образов внешнего мира и регуляцию поведения человека осуществляет специфическая работа 20 миллиардов мозговых нервных клеток - нейронов, которые состоят из тела клетки, коротких древовидных отростков (дендритов), по которым в клетку поступают импульсы, и длинного отростка (аксона), по которому информация идет от клетки.

Установлено, что психические информационные процессы, которые осуществляются мозгом, во многом сходны с биоинформационными процессами в обычных клетках. Считается, что информационные механизмы обычных живых клеток материализуются в определенных химических и биологических материальных структурах и включают в себя три компонента: а) исходную, наследственную информацию, которая кодируется в молекулах дезоксирибонуклеиновой кислоты (ДНК) и в полевых структурах - активной гравитационной, биомагнитной и биоплазменной; б) транспорт исходной наследственной информации, который осуществляется рибонуклеиновой кислотой (РНК), биомагнитным полем, биоплазмой и клеточными излучениями; в) воплощение исходной наследственной информации с помощью белковых структур, активного гравитационною поля, биомагнитного и биоплазменного поля, а также различных клеточных излучений. Все эти три компонента биологических информационных механизмов обычных клеток характерны и для работы нервной клетки - нейрона, отличаясь лишь наличием еще одной полевой

составляющей - психомагнетической. Следует заметить, что наличие именно психомагнетического поля во многом отличает живые нервные клетки от любых других. Итак, сходство информационных механизмов нервных клеток и обычных - огромное. Оно выражается в наличии сходных трех составных частей -информация исходная, транспорт информации и воплощение информации. А отличие состоит еще и в том, что исходная информация поступает не из генетических структур, а из внешнего мира или в результате внутренней физиологической и психической деятельности. Принято считать, что эта фундаментальная общность структур информационных систем соматических и нервных клеток свидетельствует о том, что психика человека является эволюционным достижением общекосмического феномена жизни.

Твердо установлено, что для коры больших полушарий, как и для других отделов мозга, характерно многослойное клеточное строение, причем в различных районах коры имеется разное соотношение клеточных слоев, состоящих из различных разновидностей клеток. Составленная на основе современных, исследований карта коры больших полушарии является одновременно и картой различных психических функций. Наиболее специфицирована затылочная область коры. В затылочную область приходят нервные пути, отражающие состояние сетчатки глаза. На это поле как бы проецируются предметы, находящиеся перед глазами. Окружающие это поле другие поля затылочной области обеспечивают сложные формы и явления восприятия, целостность восприятия объектов, расположение их в перспективе и т.д.

Центром слухового восприятия является поле височной области. При поражении коры этого поля может наступить частичная или полная глухота. Нейроны находящегося рядом поля обеспечивают восприятие более сложных звуковых явлений, связанных с интеграцией качества звука, таких, как интенсивность, тембр, ритм.

С различными видами чувствительности связана вся задняя часть коры, при этом особую межцентральную функцию

выполняет теменная область. В этой обширной области существуют поля, объединяющие различные виды чувствительности. Существуют и такие области, которые управляют не столько непосредственным отображением окружающих предметов, сколько процессом установления отношений между предметами. Таким полем, устанавливающим отношения между объектами (предметами) и выполняющим в этой связи важнейшую интеллектуальную функцию, является поле, которое расположено как бы на стыке височной затылочной и теменной областей коры.

Нейроны, обеспечивающие двигательные функции, находятся в передних корковых областях. Их нарушения приводят к расстройствам двигательной сферы. Среди полей двигательной зоны особую роль играет расположенное в задней нижней лобной области поле, которое управляет движениями речевого аппарата.

Наиболее дифференцированной, сложной и до сих пор еще загадочной областью коры является ее лобная область, в особенности ее передняя часть. Врачи-неврологи отмечают, что при поражении лобних долей нарушается внимание, появляется рассеянность, легкая отвлекаемость, понижается критика по отношению к собственным действиям. Характерным признаком так называемого лобного больного является безучастность, безразличие к окружающему, апатия, отсутствие активности. Сниженный самоконтроль также характерен для лобного больного: он без причины смеется, резко переходит от смеха к слезам и обратно. Все это позволяет предположить, что лобные доли являются той инстанцией, которая обеспечивает функцию общей регуляции поведения. Именно в клетках этих долей формируется цель и осуществляется управление всей совокупностью действий, позволяющих достигнуть эту цель. Такой регулятор действительно необходим. Ведь одновременно на все органы чувств человека приходит много различных воздействий из внешнего мира. И для того, чтобы что-нибудь увидеть, необходимо осуществить выбор одного объекта из множества окружающих, остальные должны стать фоном, отойти

на задний план.
Всю кору головного мозга можно рассматривать как самоуправляемую систему. Приведенные здесь нейропсихологические данные позволяют рассматривать моделирующую работу коры как функционирование двух больших и связанных друг с другом блоков этой системы - блока познания и движения и блока высшей регуляции поведения. Система корковой саморегуляции есть прежде всего система взаимодействия между клетками и той информацией, которая в них содержится, что обеспечивает возникновение целостных картин и моделей. Своеобразным каналом связи между двумя указанными блоками является область коры, обеспечивающая управление речевой зоной. Характерно, что эта область находится на стыке познавательно-двигательной зоны с корой лобной доли. Таким образом, схема коры больших полушарий может рассматриваться как функциональная схема психической деятельности. Эта схема является не просто показателем распределения анатомических структур, но и прямо указывает на выполнение этими структурами определенных психологических функций.
Важным моментом в регуляции этой деятельности является одновременная парная работа больших полушарий мозга. Моделирование окружающей среды осуществляется с помощью двух симметричных и похожих, на первый взгляд, мозговых полушарий. При этом каждый центр чувствительности в том или ином полушарии коры получает импульсы как от органов чувств, находящихся на своей стороне, так и от органов чувств стороны противоположной.
Такое одновременное представительство правых и левых органов чувств в полях корковых полушарий с особой наглядностью можно проследить на зрении. Идущие от сетчатки глаз волокна имеют частичный перекрест - хиазму. Волокна, идущие от сетчатки левого глаза, благодаря хиазме частично оказываются в поле правого полушария, частично - левого. То же самое происходит с маршрутами нервных волокон, идущими от правого глаза: часть из них идет в свое полушарие, часть - в

полушарие противоположное.
Есть основание полагать, что это двойное отображение в обоих полушариях, вероятно, обеспечивает ту двойную объективно-фоновую регуляцию отображения действительности, благодаря которой человек одновременно получает возможность видеть объект и окружающие его предметы (фон). Такая двойная регуляция отображения и ее психологическое значение подробно будут рассмотрены ниже.
Здесь следует указать на то, что анатомическая схожесть двух полушарий не означает функциональную их тождественность. Последние исследования свидетельствуют о том, что корковые поля правого и левого полушарий хотя и обслуживают единую психическую деятельность и обеспечивают отображение одной и той же окружающей среды, но и делают это каждое по-своему. Так, в настоящее время признано, что левое полушарие у правшей, будучи доминантным полушарием, связано с отображением отдельных, отчлененных друг от друга дискретных объектов. Что же касается полушария правого, то оно определяет создание некоторой целостной картины окружающей среды.
Структура мозговой регуляции психической деятельности поможет понять целый ряд удивительных явлений человеческой психики. Прежде всего эта структура позволяет подойти к пониманию гипноза. Известно, что гипнотическое состояние, как специфическое состояние, возникает под воздействием внушающего слова гипнотизера и разного рода монотонных воздействий. Человек засыпает и, казалось бы, полностью отключается от всех внешних раздражителей. Мы уже говорили о том, что регулятор поведения человека и его познания - кора больших полушарий, - в свою очередь, является некоторой самоуправляемой системой, в которой более высоко лежащие уровни осуществляют управление уровнями, расположенными ниже.
Самые сложные и высокоорганизованные структуры находятся в лобных долях полушарий, в которых осуществляется управление высшими формами поведения человека. А чем сложнее нервные

образования, тем скорее они подвергаются внешним воздействиям. Поэтому, когда начинается гипнотическое воздействие, именно эти высшие клетки затормаживаются, отключаются. Этот процесс торможения клеток лобных долей и приводит к состоянию сна, наблюдаемому в гипнозе. Что же касается остальных отделов коры, то они могут бодрствовать. Их самостоятельная активность обусловлена тем, что отключен высший регулятор.

Известно, что важным связующим звеном между высшей лобной регуляцией и всеми познавательными процессами является речь. Речевые зоны коры находятся в задней части лобной доли. Гипнотизер использует речь как орудие управления всей психической деятельностью загипнотизированного. Таким образом, в огипнозе возникает схема перекрестного управления. Гипнотизер как бы лишает человека собственно лобных долей и ставит на их место свои лобные доли, которые и осуществляют с помощью речи управление корой больших полушарий загипнотизированного

Вообще речь является каналом регуляции, связывающим лобные доли с остальной корой. Но в обычной психической деятельности людей эта управляющая функция осуществляется с помощью внутренней скрытой речи. Вокализированная речь нужна человеку главным образом для общения. В гипнозе же эта речь становится главным каналом регуляции, которая имеет место между гипнотизером и пациентом.

Краткая характеристика основ гипноза понадобилась нам потому, что именно гипноз нередко используется в качестве метода актуализации некоторых скрытых необычных свойств человека, которые носят название парапсихологических способностей. Мозговой механизм гипноза позволяет до некоторой степени пролить свет на особенности управления этими способностями.

Из анализа работы мозга можно сделать вывод о том, что различные психологические функции связаны с определенными анатомическими мозговыми структурами. Это означает, что среди анатомических структур мозга необходимо искать те,

которые управляют соответствующими парапсихологическими явлениями.
Материалы, содержащиеся в сборнике, посвященном работе VI Всесоюзного съезда психиатров (1975), приводят данные, которые прямо свидетельствуют в пользу существования специальных мозговых анатомических структур, определяющих, например, телепатию. Так, указывается, что у некоторых больных с поражением базально-височних отделов коры больших полушарий, помимо прочих симптомов, отмечается наличие телепатических способностей.
Психическая жизнь человека сформировалась в результате развития нервной системы от организмов ее не имеющих и до человеческого мозга. Чтобы лучше понять психику человека, коротко рассмотрим основные этапы развития психической жизни от животных до человека:
1. Организмы, не имеющие нервной системы (амебы, инфузории). Они настолько малы, что не нуждаются в нервной системе, но им уже присущи простейшие элементы жизни - возбудимость, обмен веществ, размножение, движение. Внешнее раздражение вызывает реакцию и формирует определенный способ поведения, Например, инфузории сжимаются в группы или перемещаются в зависимости от комфортности температуры среды (24-28°). Инфузории реагируют в виде тропизмов - термотропизмов, гелиотропизмов и т. д. и таксиса, т. е. двигаются к источнику раздражения или от него.
2. Организмы с диффузной нервной системой (актинии, гидры). Эти организмы уже обладают нервной системой, но без нервных центров, поэтому раздражение у них распространяется и диффундирует во всех направлениях, в зависимости от силы раздражения. Например, тело гидры представляет собой полую трубку, образованную двумя рядами клеток. Одни из них имеют на концах нежные волокна -сенсорные (чувствительные) клетки, а другие вытянуты в длинное мышечное волокно. Нервное возбуждение является сигналом, при помощи которого чувствительная клетка передает мышечным клеткам сигнал к

сокращению.
3. Узловая, ганглионарная нервная система (черви, на секомые).
Каждый сегмент дождевого червя имеет свой нервный узел, самостоятельно регулирующий и связанный с центральным головным узлом, который обрабатывает большинство импульсов. Высшие черви реагируют на световые, тепловые, контактные и болевые раздражители. Ганглионарная нервная система обеспечивает им не только адаптационное поведение, но и модификационное - примитивные формы обучения, а тем самым и более дифференцированную реакцию на среду. Более развита сегментарная нервная система у насекомых.
4. Трубчатая нервная система с центральным и периферическим отделом.
Начиная с млекопитающих, кора больших полушарий является органом психической жизни. Поверхность коры увеличивается с помощью увеличения количества и глубины извилин, возникают специализированные центры, возрастает значение лобных долей. Продолговатый мозг регули-оУет важнейшие жизненные процессы: дыхание, пищеварение, кровообращение. Мозжечок координирует движения и тонус мускулатуры; средний мозг - движения, вызванные раздражением зрения и слуха; промежуточный мозг ряд сложных движений, вызванных эмоциональными впечатлениями, - обеспечивает эмоциональное восприятие; передний мозг является центром личного опыта и активного поведения. Все жизненные процессы организма являются регуляционными, и их задачей является адаптация организма к жизненной среде. Организм животных и человека является саморегулирующейся и самосовершенствующейся системой с тенденцией к сохранению рода, самосохранению и саморазвитию.
У человека материальный вещественный субстрат психики составляют центральная нервная система, головной и спинной мозги. Огромное влияние на психическую жизнь человека оказывают эндокринные железы с гуморальной и химической регуляцией, вегетативная нервная система и ретикулярная

система.
Выводы:
1. Эволюция психической жизни человека происходит в соответствии с эволюционной и информационно-космической теориями, в соответствии с которыми психика - это явление общекосмическое, но она под воздействием Космоса эволюционирует на Земле от простейших форм до психики человека.
2. Самые простые формы психической жизни это "таксисы", которые появились одновременно с одноклеточными существами и проявляются в общей механической реакции организма на тот или иной источник раздражения.
3. С развитием нервной системы появились "рефлексы", определяемые как более специфические и более точные реакции на раздражение тех или иных рецепторов.
4. Следующими крупным этапом развития психики на Земле явилось "инстинктивное поведение", которое сложнее рефлексов и специфично для каждого вида, а структура и цели каждой его формы закреплены генетически. Инстинктивное поведение проявляется лишь при включении врожденного биологического пускового механизма, когда создались определенные для этого внешние и внутренние условия.
5. Особое явление, присущее некоторым видам - "импиритинг!, когда у птенцов с первых минут жизни возникает глубокая привязанность к первому движущемуся объекту, который они встречают.
6. Следующий этап развития психики - "научение", когда наиболее развитые существа изменяют свое поведение в зависимости от обстоятельств и адаптируются таким образом к изменяющейся среде.
7. Способность к "умозаключениям" этот уровень достигается только высшими приматами и человеком, он позволяет решать проблемы, возникающие в жизни, просто путем мысленного установления связи между различными элементами данной ситуации, что не требует предварительного научения.
8. Увеличение мозга и речь присущи только человеку и

позволяют ему анализировать ему события прошлого, настоящего и будущего, создавать социум, выживать и растить детей, обучаться и творить, самосовершенствоваться.
СК-наука выделяет в психической деятельности человека следующие элементы: ощущения, восприятия, представления, мышление, память, интеллект, эмоциональные состояния, сознание, СК, информационно-полевая активность, психическая саморегуляция и сон.

НАЗАД	СОДЕРЖАНИЕ	ДАЛЕЕ

Кандыба Дмитрий Викторович - "Техника мысленного гипноза"

Ощущения. Ощущением в СК-науке называют наиболее простые психические процессы, которые возникают в результате прямого или косвенного информационном воздействия на человека различных объектов и явлений материальной Реальности. Ощущение является самым простым актом психической жизни человека. Воздействие внешней и внутренней среды на органы чувств человека вызывает их раздражение, которое перекодируется рецепторами в возбуждение нервной системы, и эта информация по афферентным путям передается в полушария головного мозга. Следствием этого сложного информационно-энергетического процесса является ощущение - света, тепла, звука, прикосновения, запаха, вкуса и т. д. Итак, ощущения человека - это базовый способ познания им внутренней и внешней Реальности.

Органы человека," которые воспринимают раздражения, находятся как на поверхности тела, так и внутри его и делятся следующим образом:

А. Экстерорецепторы (внешние):

1. Дистанционные:

а) орган зрения - глаз;

б) орган слуха - наружное ухо, среднее ухо, вести бюль, улитка;

в) орган обоняния - обонятельный эпителий в носовой полости (поэтому его относят к проприорецепторам);

г) головной мозг - полевые структуры мозга;

2. Контактные (кожные органы чувств):

а) органы осязания и давления;

б) органы тепла;

в) органы холода;

г) органы боли (кроме органов, ощущающих висцеральную боль);

д) биологически активные информационные точки и зоны;

е) внешние полевые структуры тела.

Б. Интерорецепторы (внутренние):

а) органы положения и равновесия (полукружный канал, внутреннее ухо);

б) органы кинетических функций (органы в мышцах, сухожилиях - суставах и на поверхности фаланг);

в) внутренние полевые структуры.

В. Проприорецепторы (висцерорецепторы):

1. Рецепторы пищеварительной системы:
а) орган обоняния;
б) орган вкуса (вкусовые почки на языке и в глотке),
в) органные и сенсорные клетки голода в желудке;
г) органные или сенсорные клетки жажды - слизистая глотки;
д) органные или сенсорные клетки тошноты - желудок;
2. Рецепторы системы кровообращения.
3. Рецепторы дыхательной системы.
4. Рецепторы системы размножения.
5. Информационные поля, излучения и каналы.
Кроме указанной выше классификации рецепторы можно делить и по другим принципам, например:
А. По локализации и по способу воздействия раздражителя:
1. Соматические:
а) экстерорецепторы (дистанционные и контактные);
б) англорецепторы.
2. Висцеральные:
а) висцерорецепторы, интерорецепторы;
б) англорецепторы.
Б. По виду адекватного раздражителя:
1. Хеморецепторы, .химические;
2. Механорецепторы, механические импульсы;
3. Радиорецепторы;
а) фоторецепторы, излучения (свет);
б) терморецепторы, излучения (тепло).
А теперь приведем еще одну классификацию, в которой все ощущения делят на: а) механические, вызванные механическим движением (осязание, кинестезия, слух);
б) температурные, вызванные тепловыми изменениями;
в) химические - вкус, обоняние и фотохимические - зрение:
г) физиологические - болевые, вызываемые разными воз действиями.
Ощущения принимаются рецепторами; а) экстероцепторы, воспринимающие информацию-раздражение извне; б) итероцепторы - это рецепторы внутренних органов и систем. Благодаря рецепторам человек "ощущает в качестве отдельных свойств как признаки окружающих объектов, так и изменения, происходящие внутри нашего организма". Яркость ощущений зависит от новизны и неожиданности действия раздражителя, а также от опыта предварительных встреч с данным раздражителем, кроме этого и от чувствительности того органа

чувств, через рецепторы которого данный раздражитель действует. Минимальная интенсивность раздражителя, которая вызывает ощущение соответствующего свойства, называется порогом данного ощущения. Величина чувствительности называется порогом данного ощущения. Величина чувствительности всегда обратна порогу ощущения. Все очень слабые или "субпороговые" раздражения также воспринимаются и вызывают сложные изменения в центральной нервной системе, но человеком не осознаются, оседая в подсознании. Чувствительность некоторых анализаторных систем очень высока, например, глаз улавливает световой поток интенсивностью в два кванта. В ощущениях интегрированы познавательные, эмоциональные и регуляторные аспекты психики.

Ощущения стимулируют нормальное развитие и нормальное функционирование центральной нервной системы, поэтому в случаях их недостатка или "сенсорного голода" появляются преходящие нарушения нервной деятельности у взрослых и необратимые нарушения у детей. В результате легкого сенсорного голода (недостатка ощущений) возникают явления психического инфантилизма - тотального или парциального, а в Случаях полного отсутствия ощущений могут возникать психозы, длительная неподвижность, глухота, слепота и др.

Некоторые люди, с рождения лишенные одного из органов чувств, обладают компенсаторной сверхчувствительностью других органов чувств, но если человек рождается лишенным нескольких чувств, то он психически и физиологически недоразвивается и становится полуживотным, а если при рождении отсутствуют все чувства, то ребенок вскоре умирает.

Кроме явления "сенсорного голода" существует и такое свойство ощущений как "адаптация" - постепенное сни-кение чувствительности на повторяющиеся сильные раздражители или, наоборот, повышение чувствительности под действием повторных слабых раздражений. Адаптация свойственна всем видам ощущений. Например, ощущение вкуса сладкого, горького, соленого, кислого и др.) лимона -смелый, но если сразу выпить глоток обычной водопровод-воды, то она покажется сладкой. Другой пример -эение, по мере пребывания человека в темноте чувствительность глаза увеличивается и достигает максимума через 40 мин. Или еще пример, это - адаптация к болевым ощущениям. Адаптационные свойства организма по развитию чувствительности методом систематических однородных раздражений применяют

экстрасенсы. Каждый человек может стать сенситивом, чувствительным, если будет специально тренироваться. Кстати об экстрасенсах, следует иметь в виду, что их борьба по повышению адаптации и притуплению или полному снятию боли может быть оправдана только в двух случаях: 1) при функциональном или физиологическом происхождении болей (например, при родах, у больных с истерическим неврозом и др.) и 2) при болях органического происхождения для уменьшения их интенсивности и облегчения страданий (сосудистые, оболочечные, за счет отека тканей и др.).
Все ощущения, в зависимости от индивидуальных особенностей физиологических систем и могущих иметь место различных изменений и расстройств, бывают с низкой чувствительностью - "гипостезия", обостренной чувствительностью - "гиперстезия", отсутствие чувствительности -"анестезия", извращение чувствительности - "парестезия". Такие нарушения в сфере ощущений могут служить причиной неправильной оценки человеком того, что происходит. Так, автоматически возникающий психотерапевтический эффект в результате посещения экстрасенса может восприниматься как "лечение и облегчение", хотя на самом деле это обычный феномен адаптации, о котором шла речь выше.
Некоторые люди могут быть нечувствительны к красным лучам ("протанопы"), а другие нечувствительны к зеленым (дейтеронопы"). Некоторые люди при авитаминозе А плохо видят ночью ("гемеролопия').
При пристальном рассмотрении объекта с последующим закрыванием глаз на мысленном экране продолжает с разной продолжительностью сохраняться образ увиденного: от недержания образа (при явлениях деперсонализации -нарушении самосознания) до стойкого длительно сохраняющегося (при интоксикациях и др.). Это свойство мозга используют экстрасенсы для развития способности к визуализации (СК-2). "Послеобразы" могут быть "положительными" (соответствовать первоначальному представлению: светлый - светлому, темный - темному) или "отрицательными" (обратное соответствие). Длительность после-образов в норме больше в утренние часы и укорачивается по мере утомления, поэтому - утро, самое удобное время для СК-тренировок по развитию воображения. Способность к яркому, образному воображению называется "эйдетизм" и является необходимым свойством СК-специалиста. Эйдетизм свойственен животным, детям, и с возрастом у большинства обычных людей

исчезает, уступая место волевому абстрактно-логическому мироощущению, без эмоций и "картинок".
Ощущения у человека представляют собой простейший сознательный акт, и каждое из ощущений - это не только биологический тип реакции, но и сознательно контролируемый в подвластный направленной коррекции тип реакции на раздражитель. "Диапазоны чувствительности анализаторных систем отличаются дополнительным параметром -резервом возможностей возбудимости. Одни люди обычно работают почти на весь запас возможностей, и предел их очень близок (а следовательно, запечатление нового оказывается ограниченным), а другие располагают значительным запасом обычно не используемых мозговых систем и поэтому гораздо более широкой способностью реагировать на новое и возможностями приспособления к новому. Поэтому такие люди легче переносят напряженную психическую деятельность и проще адаптируются к конфликтным ситуациям. Не случайно, что повышенная раздражительность, легко возникающая у больных с соматическими формами патологии, является следствием выхода за предел реакции индивидуума на раздражители. В связи с этим лица, осваивающие СК-науку, должны проявлять "йогичес-кое" спокойствие ко всем внешним и внутренним обстоятельствам, должны овладеть культурой чувств и научиться следить и управлять своими эмоциями. Такая уравновешенность реакции резко расширяет диапазон и запас пси-возможностей соответствующих функциональных систем. Поэтому и восточная практическая система - йога, начинается с "йамы" и "нийамы" - искусства управления чувствами.
Восприятия. Если ощущения мы получаем, как правило, через отдельные системы рецепторов или органов чувств, то в акте восприятия участвуют многие анализаторы с преимущественным вовлечением одного из них, поэтому восприятием я называю психические процессы, позволяющие осознавать, как целое, и явления Реальности в единстве присущих им свойств и качеств. Восприятия различают на зрительные, слуховые и т. д. Сам акт восприятия можно условно разделить на два этапа. Первый
это "процесс непосредственного отражения объекта ("перцепция")". Образ впечатления, возникающий в ходе восприятия, обязательно человеком осознается. Механизм осознавания состоит в сопоставлении данного образа с иными, ранее сформировавшимися, сличении его с образами, накоплениями в результате опыта. В свою

очередь опыт проявляется в индивидуальных особенностях человека, в выявлении возникающих потребностей, стремлений, отношений к окружающим лицам и обстоятельствам. Второй этап восприятия сам процесс сопоставления образа
эчатления с индивидуальными особенностями опыта, осознания его индивидуумом - называют "аперцепцией". Между отраженным объектом и образом впечатления в акте восприятия никогда не бывает абсолютного тождества.
Многообразие нюансов такого несоответствия и определяется аперцепцией и оказывается тем более значительным у человека больного, чем здорового. Это несоответствие зависит, в частности, от степени выраженности эмоционального компонента.
В преимущественно рациональных (рассудочных) психических действиях степень несоответствия меньше. А в психических действиях, определяемых преобладающим значением аффекта, она резко возрастает. Такое преобразование содержания психических действий под влиянием аффекта ("кататимия") может обусловить даже извращенное, ошибочное, несоразмерное восприятие объектов и обстоятельств.
Хотя процесс восприятия связан с непосредственным действием объекта на органы чувств, степень абстрагирования от реального объекта в нем более значительна, чем в акте ощущения. Не случайно, что в категориях познания восприятие занимает высшее место в ряду тех из них, которые определяют непосредственное познание действительности (раздражимость, ощущения, восприятия). Эта более высокая абстрактность акта восприятия, с одной стороны, обеспечивает высокую избирательность восприятия, а с другой - определяется ею.
Несоответствие между объектом и образом впечатления не является недостатком или несовершенством восприятия. Наоборот, такое несоответствие собственно и образует те противоречия (между отражением и отношением, между прямой и обратной связями в системе), борьба которых оказывается движущей силой развития психики, а вместе с тем и механизмом проникновения в природу вещей (познания).
Важным качеством восприятия является его константность (постоянство), которое сохраняется при восприятии объектов в разных условных. Например, при большем или меньшем удалении объекта от глаза он воспринимается все равно как имеющий одинаковые

размеры, форму, цвет и др., независимо от того, рассматриваем мы его слева, справа, сверху, снизу и т.д.
Широкий диапазон изменчивости восприятия у разных людей привносит различие в мироощущение конкретного человека. Болезненные изменения процессов восприятия могут выступать в форме "иллюзий" (ошибочное восприятие реально существующих в воспринимаемом пространстве предметов и явлений реальности), "галлюцинаций" (возникновение зрительных, слуховых и других образов при отсутствии в воспринимаемом пространстве соответствующих им объектов), расстройства оптико-пространственных восприятий ("дипло-, полиопия" двоение, множество образов, предметов; "микро-, макропсия" - восприятие объектов уменьшенными или увеличенными; "дисморфоп-сия" - восприятие предметов деформированными по сравнению с реальными; "порропсия" - восприятие объекта удаленным по сравнению с реальным фактическим положением). Сложные изменения и расстройства актов ощущения и восприятия нередко становятся основанием для неадекватной оценки собственных переживаний человека, для гротескно усиленных ("гиперпозогнозия") или необоснованно недооцениваемых ("анозогнозия") представлений человеком изменений, происходящих в организме.
Воображение. Представления - это образы объектов или явлений Реальности, которые человек в данный момент органами чувств не воспринимает, а воображает. Поэтому представления (образы) являются физиологической основой таких сложных психофизиологических феноменов, как воображение и память. Представления, как образы объектов и явлений, следует отличать от мышления об объектах, явлениях и т. д. О представлениях говорят, как о восприятиях без внешних раздражителей, поэтому представления менее интенсивны и ясны, чем восприятия, и возникающие мысленные образы менее сильны, отрывочны, изменчивы и непостоянны. До определенной степени представления являются обобщением, сделанным на основе абстракции имеющегося опыта, поэтому они могут быть очень субъективны и в зависимости от личного опыта чаще всего весьма приблизительны, неясны и бедны содержанием, но в сильных эмоциональных состояниях представления могут быть еще более отчетливыми, чем реальные восприятия.
В юном возрасте у некоторых людей обнаруживается такой псифеномен, как "эйдетические представления". Это способность мозга

жестко фиксировать и длительно сохранять в памяти восприятия, а при необходимости ярко и детально точно трансформировать их в представление -образ. Отдельные люди могут произвольно и непроизвольно оперировать очень сложными эйдетическими образами, картинами, символами, а также связывать их в непрерывную драматическую ленту -- поток "мозгового кино". В этом случае можно говорить об "эйдетическом мышлении" и "эйдетическом воображении".
Итак, все представления как основу психофизиологического процесса воображения формируют в типы воображения:
1. Визуальный (зрительный) тип - чаще всего вызываются зрительные представления.
2. Аудитивный (слуховой) тип - наиболее легко и отчетливо вызываются слуховые представления.
3. Моторный (подвижной) тип - проектирует свои представления в область движений.
4. Обонятельный (запаховый) тип - в воображении преобладают обонятельные представления.
5. Эмоциональный (чувственный) тип - в воображении преобладают эмоции.
Реже встречаются и другие типы воображения, связанные с представлениями восприятий по другим рецепторам или органам чувств (болевые, вкусовые, тактильные, температурные и др.). Но чаще всего встречается смешанный тип воображения, когда в создании образов и ощущений участвуют несколько разных органов чувств, например, человек вспоминает, как он отдыхал на курорте - море, солнце, вкусные арбузы, запах шашлыков и др. Представления из одной области чувств, сопровождающие восприятия из другой области органов чувств, называются "син-тестезиями", например, когда слуховые восприятия вызывают зрительные представления (фотизмы или синопсии), или когда зрительные восприятия вызывают слуховые представления (фокизмы, фонопсии, цветное слышание) или когда зрительные восприятия вызывают вкусовые или обонятельные представления (видим знакомый напиток и чувствуем его вкус и запах) и т. д.
При яркости представлений различают типы воображения с наглядными и ненаглядными представлениями.
Представления не бывают изолированными, они группируются и ассоциируются. В медицине ассоциативный эксперимент используют психоаналитики для "выявления комплексов подавленных желаний и

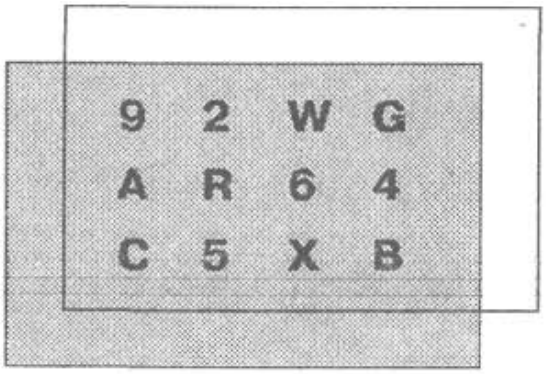
эмоций, содержащих элементы недовольства, неуспеха, фрустрации и вины. Психоанализ таким путем стремится открыть подавленные и подсознательные комплексы. В качестве наиболее чувствительных слов приводятся ассоциации из области любви, супружеской жизни, ссор, неправдивости, насмешек, презрения и сочувствия, опасности и смерти и т. д.".
В СК-науке методы ассоциативной связи используют для улучшения памяти, изучения иностранных языков, для определения эффективности лечения и эффективности действия лекарств и др.
Наиболее сложным психическим актом воображения являются "фантазии", которые представляют собой "творческие грезы, преобразование представлений, отражающих Реальность, и одновременно оформление и создание новых воображаемых связей". Различают фантазию "воссоздающую" и "творческую". Воссоздающая (реконструктивная -регистрационная) фантазия создает цепь представлений на основе данной схемы, а творческая фантазия создает оригинальные, новые связи воображений и мыслей. Фантазия чаще всего встречается во сне, сне наяву, в суженных состояниях сознания, в творчестве, при приеме психоделиков (галлюциногенов) и др. Итак, воображение -это психофизический процесс создания материальных образов объектов и явлений Реальности путем приведения имеющихся у человека знаний и опыта в новое информационное сочетание.
Память. Все материальные объекты - это информационные системы. Это как бы пространственно-замкнутые способы существования информации. Живые организмы - информационно-автономные биосистемы, способные самостоятельно поддерживать феномен жизни. Следовательно и человек, как информационно-автономная биосистема, устроен на принципе сохранения автономного информационного комплекса, каковым является его тело, регулируя внешние и внутренние информационные потоки. Можно выделить два уровня этой информационной регуляции: биологическую и психическую, которые могут быть, в свою очередь, подразделены на кратковременную и долговременную. Человека, все его тело, его физические поля и излучения можно рассматривать как своего рода самостоятельное информационное поле с единым пультом управления -о мозгом. В информационной организации мозга можно выделить блок приема, хранения и обработки информации и блок контроля регуляции и программирования. Принцип локализации

информационных функций мозга онтогенетически сочетается с их полифункциональностью. Здесь можно частично согласиться с концепцией Н.П.Бехтеревой о жестких и гибких информационных звеньях мозгового обеспечения информационной регуляции. Спинной мозг и стволовой отдел головного мозга управляют организмом по типу биологической информационной саморегуляции, обеспечивающей автоматическое стабильное функционирование основных информационных подсистем, жизненно необходимых и важных, определяющих само существование организма и обеспечивающих энтропийную экономичность биосистемы. Высшие же отделы мозга осуществляют высший - психический уровень информационной регуляции, высокоадаптивный к постоянно изменяющимся внешним и внутренним информационным условиям существования.

Основными принципами интегративной информационной деятельности мозга являются доминанта и условный рефлекс. Доминанта, как общий принцип информационной работы нервных центров мозга, имеет ряд свойств: 1) устойчивую повышенную возбудимость; 2) способность к избирательному суммированию информационных возбуждений; 3) способность к автоматическому сопряженному торможению центров антагонистических рефлексов. Доминантный процесс обработки информации может складываться в любой центральной мозговой группе, в том числе и в хеморецептивных зонах мозга, в зависимости от условий поступления информации и развития устойчивого возбуждения с сопряженным торможением антагонистических механизмов. Информационный физиологический сдвиг центра. В нервной системе складываются определенные констеляции связанных между собой центров, морфологически разбросанных по мозговой массе и функционально объединенных единством действий и направленностью на строго определенный физиологический результат.

Закрепление информационных связей между доминантой и вызывающей ее внешней или внутренней информацией-раздражителем осуществляется по механизму условного рефлекса, в котором важнейшая роль принадлежит фактору информационного подкрепления. Именно отсюда следует вывод о том, что для вызывания в организме целенаправленного заданного физиологического сдвига через механизм доминанты и условного рефлекса необходимо повторное многократное информационное воздействие. То есть,

эффективность информационного влияния на человека резко возрастает с увеличением сенсорного рецепторного разнообразия и повторного количества информационных раздражений.
А.А.Ухтомский сформулировал принцип доминанты, как физиологическую основу акта внимания, а свойство избирательного реагирования на информационно-значимые сигналы служит физиологической предпосылкой для понимания механизмов сенсорного внимания. Внимание - это один из механизмов устранения избыточности информационных сигналов-раздражений. Мозг определяет информационную значимость всех сигналов на основе анализа их физических характеристик, особенно в этом и состоит информационно-сенсорная функция мозга. Происходит извлечение биологически важной информационно-сенсорной функции мозга, извлечение биологически важной информации путем преобразования входной кодовой комбинации активности нервных элементов информационно-сенсорных систем в реакцию исполнительных аппаратов, что представляет процесс декодирования сенсорной информации, при этом устанавливается соответствующая информационная закономерность взаимодействия нервных элементов сенсорных и двигательных систем мозга.
Рассмотрев механизмы приема, происхождения и обработки информации, перейдем к рассмотрению механизмов ее фиксации и воспроизведения.



Карты, использованные Сперлингом для выявления сенсорной памяти

Мы неоднократно отмечали, что информация изменяет функциональное состояние и структуру биосистемы. Способность мозга человека фиксировать поступающую информацию, а затем воспроизводить вызываемый этой информацией физиологический сдвиг принято называть биологической памятью. Видом биологической памяти является генетическая память, в результате

которой происходит стабилизация биоинформационных систем и их структуры самовоспроизведения. Носителями генетической информации являются нуклеиновые кислоты, обеспечивающие стабильность хранения информации. В филогенезе этот вид информации изменяется через мутагенез, и с участием белков-ферментов происходит дальнейшее воспроизведение этих же измененных форм.

Другой формой биологической памяти является иммунологическая память, тесно связанная с генетической. Этот вид фиксации информации состоит в том, что при попадании в организм чужеродных тел и веществ (антигенов) проявляется способность узнавать их в случае их повторного попадания, связывать и включать неспецифические механизмы их уничтожения. Иммунные белки, способные разрушать антигены, называются антителами и располагаются на поверхностной мембране лимфоцитов (иммунокомпетен-тные лимфоциты). Антитела на лимфоцитах являются рецепторами для антигенов, причем каждый лимфоцит имеет рецепторы только к одному или к нескольким сходным антигенам. Все лимфоциты, несущие одинаковый рецептор, принадлежат к одному клону и являются потомками одной материнской клетки с таким же рецептором.

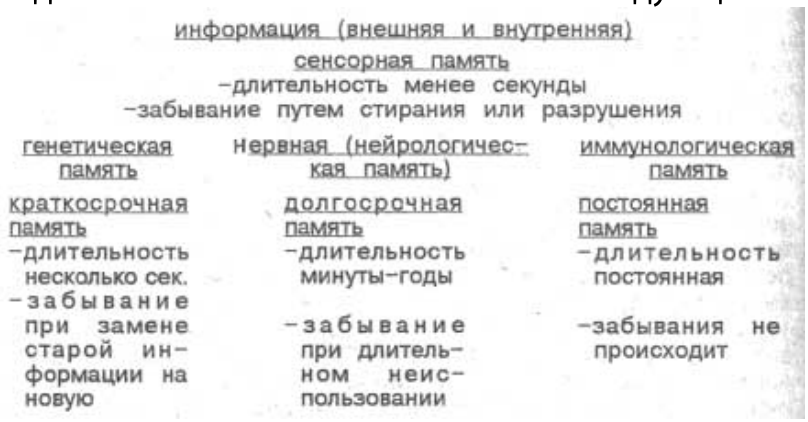
При первой встрече с антигеном происходит формирование клона (увеличение числа соответствующих лимфоцитов) и их дифференцировка на эффекторные клетки и клетки памяти. Эффекторные клетки живут несколько дней, а клетки памяти остаются в организме на всю жизнь и при повторной встрече с антигеном способны вновь преобразовываться в клетки обоих типов. Антигены становятся селективными агентами, обеспечивающими материал для отбора, они как бы "узнают" рецепторы антител, связываются с ними и стимулируют их размножение. Таким образом из огромного набора вариаций антител антиген отбирает единственную и стимулирует ее количественный рост. Процесс селекции клонов и обуславливает иммунологическую память, представляя эволюционно более гибкий вариант генетической памяти.

Итак, мы рассмотрели фиксацию информации в организме человека методом генетической и иммунологической памяти, а теперь перейдем к рассмотрению самой сложной - нервной памяти. Комплекс структурно-функциональных изменений, выражающийся в способности нервной системы фиксировать и хранить информацию,

хранить реакции организма на эту информацию, а также использовать эту информацию для построения текущего поведения - это и есть нервная или нейрологическая память, а сам процесс называется процессом образования энграммы.
Рассмотрим всю последовательность фиксации организмом информационных раздражений. Итак, информационный сигнал поступил на рецептор, преобразовался в электрический нервный импульс и временно повысил проводимость в определенных синапсах, на что ушло некоторое время. Сам же след информационного воздействия сохраняется до 500 мс (явление сенсорной памяти), но обычно стирается за 150 мс. У некоторых людей-эйдетиков сенсорная память (например, сохранение зрительного образа при чтении) обладает неограниченной длительностью (т. е. Ерешевский и др.).
Дальнейшее движение информации, преобразованной в нервные импульсы, приводит их к многократной циркуляции (ревербации) по замкнутой системе нейронов, что лежит в основе так называемой кратковременной памяти, объем которой у человека измеряется в 7±2 единицы, а длительность - в несколько секунд.
В частности установлено, что информация о пространственном расположении условного сигнала кодируется в импульсной активности нейронов прежде всего лобной и теменной ассоциативных полей коры больших полушарий. Кодирование осуществляется либо рисунком разрядов нейронов, либо частотой импульсации нейронов (пространственно-селективных), подразделяемых на несколько групп.
Действие информации одновременно приводит и к изменениям структурных и ферментных белков, изменению концентрации и перемещению нейромедиаторов. Этот си-наптосомальный уровень информационной реакции организма длится от нескольких минут до нескольких часов и называется промежуточная память.
Промежуточная память способна увеличивать объем кратковременной памяти и увеличивать ее длительность.
Параллельно с предыдущими информационными процессами идет образование новой устойчивой внутримозговой функциональной структуры, базирующейся на изменениях в мембранах нейронов и на межнейронных связях, приводящий к феномену долговременной памяти, то есть, в принципе, к постоянной фиксации и информации.
Механизм долговременной фиксации и информации проявляется в результате синтеза нуклеиновых кислот и белков, приводящий к образованию макромолекул, активизирующих генетический аппарат

клетки. Серьезное внимание на метаболизм макромолекул, а следовательно - на регуляцию памяти, оказывают нейропептиды.
В феномене долговременной фиксации информации некоторые специалисты (Бериташвили и др.) различают кроме условно-рефлекторной еще и образную, эмоциональную и словесно-логическую. Кроме того, выделяют произвольную и непроизвольную фиксацию, прямую и опосредованную. Особое значение в СК-терапии в искусстве суггестии имеет эмоциональная память - ее формирование и воспроизведение может происходить очень быстро (часто с одного раза) на подсознательном уровне, поэтому индийцы сильно ошиблись, исключив эмоции из психотренинга. Кроме того, эмоции энергетизируют все информационные процессы, расширяя мобилизационные резервные возможности мозга и организма. Лучше других это понимали древние китайцы и японцы.
Важное значение имеет и условно-рефлекторный механизм фиксации информации. Он широко используется в СК-терапии для выработки бессознательной автоматической реакции на заданный сигнал-раздражитель (например, при лечении вредных привычек, энуреза, алкоголизма и др.).
Использование СК при обследовании сотни тысяч пациентов позволило сделать новый вывод о механизмах фиксации информации в организме человека, а именно существует три основных вида фиксации: краткосрочная, долгосрочная и постоянная. Механизм образования всех трех идет параллельно. Что касается постоянной памяти, то ее физиологические, энергоинформационные и полевые образования дают "пищу" парапсихологам, как говорится, дают информацию к размышлению.
В основе сложных психических процессов лежит связь (ассоциация) образов представлений, образов впечатлений в единые системы, отражающие взаимодействие, взаимопроникновение, внутреннюю общность и особенность объектов и явлений реальности. В ассоциативной деятельности головного мозга более демонстративно, чем при рассмотрении других психических функций, прослеживается значение памяти, способности сплачивать настоящее с прошлым, закреплять пережитое с переживаемым, создавать условия для предвосхищения ("антиципации") событий. Память - это фундаментальное свойство живой материи изменяться под влиянием однажды воспринятых раздражений, которые оставляют следы ("энграммы") способные при известных условиях экфорировать

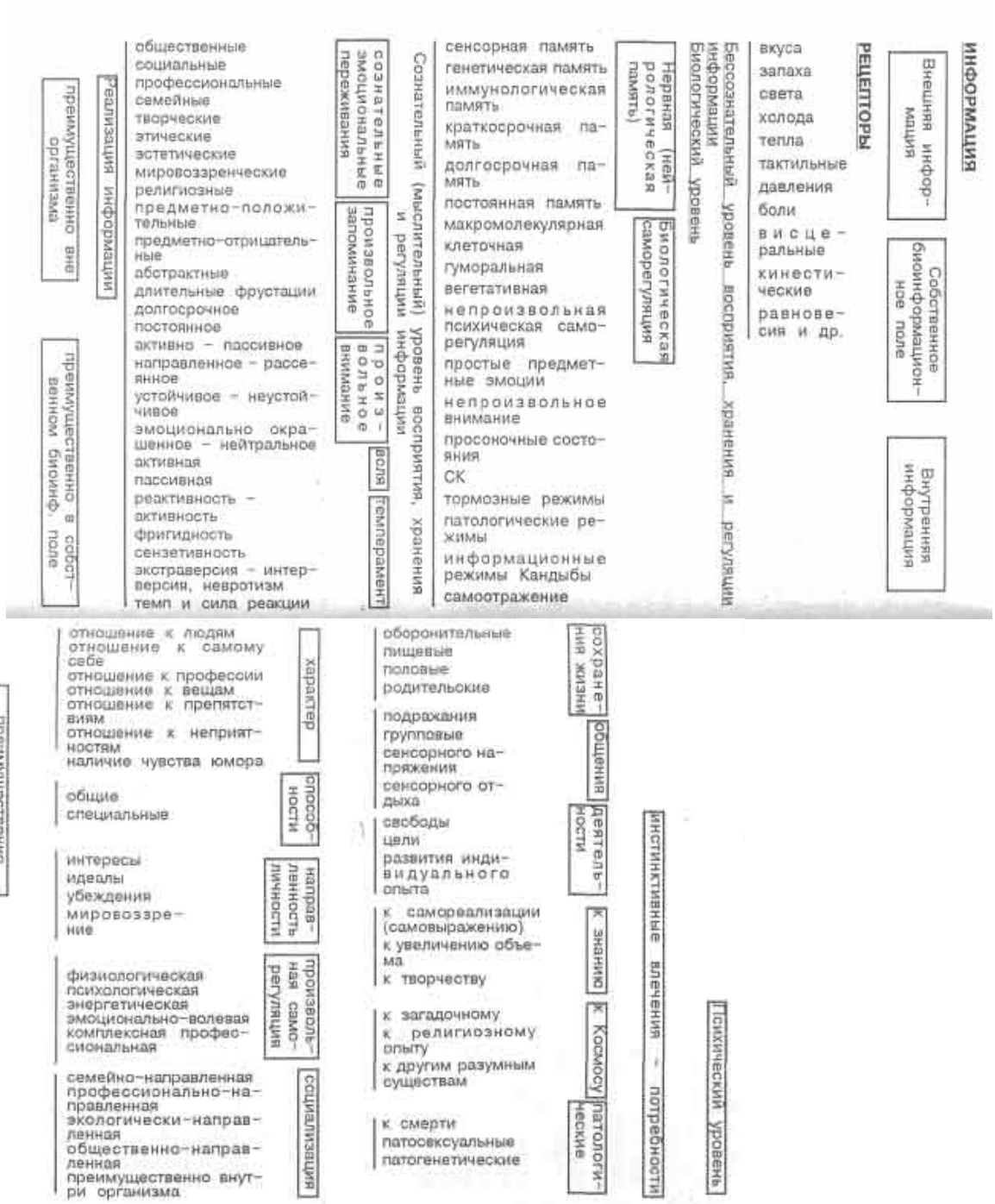
(оживать). Содержание памяти заключается в том, что сигналы (или информация) оставляют в биологической системе след. Воспоминание немыслимо без сложных предшествующих изменений материального субстрата. Память (мнестическая функция) определяется сохранением и последующим использованием ранее полученной информации. Образная и словесно-логическая фиксация информационного воздействия используется СК-терапевтами в СК-аутотренинге и при лечении большинства заболеваний, так как СК-лечение сопровождается фиксацией образного представления и словесно-логической суггестией как со стороны пациента, так и СК-терапевта. Весь процесс движения информации и форм ее фиксации в организме человека можно проследить с учетом авторских психологических о исследований с использованием СК на. следующей схеме:



Использование СК авторами при психологическом обследовании сотен тысяч пациентов позволило сделать новый вывод о механизмах фиксации информации в организме человека, а именно существует три основных вида фиксации: краткосрочная, долгосрочная и постоянная. Механизм образования всех трех идет параллельно. Что касается постоянной памяти, то ее физиологические, энергоинформационные и полевые образования дают пищу парапсихологам, как говорится, дают информацию к размышлению. Будем ждать подтверждение своих экспериментов исследованиями других специалистов, знакомых с СК-методами (трансовыми методами).

Энграммы, позволяющие создавать представления, одновременно являются и физиологической предпосылкой памяти, тесно связанной с воображением. Физиологической основой памяти является пластичность нервной системы, ее способность создавать и удерживать длительные связи. Память - это запечатление, сохранение и воспроизведение (репродукция, которая предполагает узнавание)

прежнего содержания нашего опыта, отсюда три механизма памяти:
1. Запоминание (рецепция, импрегнация). Произвольное и непроизвольное.
2. Сохранение, удержание памяти (ретенция)..
3. Воспроизведение (репродукция).
4. Узнавание.
Запоминание - это способность принимать новые импульсы (восприятия, мысли, опыт). В старости она ограничена, а ярко выражена у детей. Способность к запоминанию снижают травма головы и ряд заболеваний. Сохранение памяти это способность удержать, сохранить знания, сведения, понятия, представления, определения, опыт и др. Сохраняется память плохо у стариков и детей, а также при некоторых заболеваниях.
Воспроизведение памяти - это способность помнить и воспроизводить определенное содержание сознания. На воспроизведение оказывают расслабляющее или усиливающее влияние утомление, возбуждение, алкоголь, кофеин и т. д.
Различают следующие виды памяти:
1. Двигательная.
2. Наглядная или чувственная (визуальная, акустическая и др.)
3. Эмоциональная.
4. Логическая.
5. Механическая.
Что касается качества памяти, то память отдельных лиц отличается:
1. Скоростью запоминания.
2. Длительностью сохранения в памяти.
3. Обьемом запечатленного материала.



4. Точностью запечатленного материала. У человека - понимание, узнавание являются важным условием запоминания.

Эффективность мнестической функции обусловлена:

1) уровнем внимания в момент получения информации;

2) повторением опыта для закрепления полученной информации;

3) эффективной насыщенностью опыта, заинтересованностью в нем;

4) организацией занятий, суть которой состоит в том, что новая

информация распределяется с таким расчетом, чтобы занять определенное, подобающееее актуальности место.
В современной нейрофизиологии доказано, что под действием обучения усложняются и модифицируются меж-нейрональные синаптические связи. По сути дела все индивидуальные способности психической деятельности, формирования понятий, суждений к умозаключений определяются состоянием мнестических функций. Поэтому память считается основным условием психической жизни, "краеугольным камнем психического развития".
При нестойкости ("лабильности") или чрезмерной фик-сированности суждений навязчивые, необычайно закрепленные в сознании, неотступные явления психики - мысли, страхи, чувствования, поступки, осознаваемые как несвоевременные, ненужные, но активно не поддающиеся коррекции"); при суждениях, эмоционально переоцениваемых ("сверхценных"); при стойких болезненных ошибочных суждениях ("бредовых"), ложность которых человек не понимает и даже борется за их осуществление; при чрезмерно быстрой смене идей ("ускоренном мышлении") или их замедленном формировании ("заторможенное мышление") - во всех перечисленных случаях нарушения темпа или содержания мышления имеют с своей основе сложные изменения и нарушения мнестически-ассоциативной деятельности. Такие расстройства нарушают взаимопонимание и нормальное общение между людьми.
Кроме того, память может быть в состоянии стойкого усиления ("гипермнезии"), например в глубоких СК, или в состоянии ослабления ("гипомнезии"); выпадения ("амнезии"); извращения ("парамнезии"), например, вымыслы ("конфабуляции"), ошибочная расстановка во времени реально ранее пережитых событии ("псевдореминисценции") и др.
А теперь приведем еще несколько мыслей о памяти:
1. Большинство психологов признают существование трех уровней памяти - непосредственной или сенсорной памяти, кратковременной и долговременной.
2. Сенсорная память это механизм, позволяющий информации, условленной рецепторами, сохраняться в течение 1/4 секунды, с тем, чтобы мозг мог решить вопрос, стоит ли на ней концентрировать внимание.
3. Кратковременная память - это механизм, сохраняющий информацию в течение, примерно, 20 секунд. Емкость ее ограничена семью

элементами, которые могут сохраняться одновременно.
4. Емкость и длительность долговременной памяти в принципе безграничны. Однако фактически сохранение информации в этой памяти и ее доступность (легкость извлечения) будут существенно зависеть от таких факторов, как привычность материала, контекст, в котором он запоминается, уровень мотивации субъекта, а также глубина разработки запоминаемого материала.
5. Существуют три главных процесса памяти. Во время первого из них - кодирования - происходит прежде всего анализ и идентификация различных характеристик поступающей информации. Консолидация (закрепление) матери ала осуществляется во втором процессе, когда он "закладывается" на хранение, и она зависит от того, как будет организована запоминаемая информация. Во время третьего процесса - извлечения информации - важнейшую роль играет контекст, с которым она связана, поэтому узнавание какого-то материала всегда проще, чем его воспоминание.
6. Забывание может зависеть от многих факторов: от возраста, использования информации или ее характера, от интерференции (помех со стороны событий, происходящих непосредственно перед или после запоминания), а также от бессознательных мотиваций, способных вызвать "активное" забывание.
7. Память участвует во всех процессах мышления - будь то воспоминания, мечты, фантазии, сновидения или грезы наяву и, особенно, рассуждения. В последнем случае память может играть не только положительную, но и отрицательную роль, в связи с тем, что она часто обуславливает функциональную ригидность.
8. Из всех процессов мышления для нашей адаптации особенно важны два: формирование и усвоение понятий, с одной стороны, и решение проблем - с другой.
9. Насколько легко мы усваиваем понятия, зависит от того, простые эти понятия или сложные. Последние в свою очередь делятся на конъюктивные, дизъюнктивные и соотносительные.
10. В процессе решения проблем можно выделить четыре этапа: подготовку, инкубацию, озарение и разработку. Чаще

всего при этом используются стратегии мышления, основанные на рациональном переборе или, еще лучше, на систематическом переборе.
11. Теории развития познавательных процессов в некоторых отношениях существенно различаются. Бихевиористы рассматривают мышление как внутренний диалог, основанный на тех же двигательных механизмах, что и речь. Что касается когнитивистов, то Брунер, например, полагает, что мышление развивается на основе двигательной активности, внутренних образов и речи. Пиаже, напротив, считает, что двигателем развития когнитивных процессов служит адаптация к окружающей среде, в процессе которой индивидуум постепенно интеоретизирует свои действия, переходя от конкретных операций к формальным, которые могут применяться в широком диапазоне частных ситуаций,
12. Сигналы для общения существуют у большинства животных, но только у человека выработалась членораздельная речь, позволяющая передавать информацию о текущих, прошлых или будущих событиях. Более того, лингвистическая компетентность, которой, по-видимому, обладает каждый ребенок от рождения, позволяет ему понимать и конструировать неограниченное число высказываний.
13. Психолингвистика изучает, как формируются закономерности, лежащие в основе языка. Что касается языковой психологии, то ее задача состоит главным образом в том, чтобы помочь людям, испытывающим трудности при изучении языка. Исследования, проведенные на обезьянах, еще раз подчеркнули, с какой удивительной легкостью человеческие дети приобретают лингвистическую компетентность.
14. Теорий развития речи столько же, сколько и психологических школ. Теории научения особо подчеркивают роль социального окружения в формировании лингвистических навыков. Напротив, сторонники реформистской концепции полагают, что лингвистическая компетентность является врожденной, и в основе ее лежат какие-то структуры, генетически заложенные в мозгу. Согласно релятивистским теориям, в каждой культуре формируется свой особый язык, служащий как бы матрицей для мышления. И, наконец, конструктивистская концепция гласит, что язык - это лишь один из способов отображения мира, развившийся

в результате взаимодействия ребенка с окружающей средой.
Где находится нервный субстрат памяти? Каковы ее механизмы?
Эти вопросы вызывали и продолжают вызывать большой интерес многих психофизиологов. Исследования в этой области ведутся более полувека, но у нас все еще очень мало данных, которые можно было бы использовать для точного ответа на эти вопросы. Исследования памяти в основном сводятся к поиску тех следов, которые остаются в мозгу в результате каких-либо событий или специфического научения. Представлены ли эти следы, или, говоря научным языком, энграммы, нейронными цепями или какими-либо биохимическими компонентами? А в случае биохимического механизма - изменяется ли при научении просто количество и распределение "обычных" молекул в структурах мозга или же организм по мере надобности выращивает новые молекулы? Каждой из этих гипотез соответствует целое направление исследований, и мы сделаем их краткий обзор.
Одним из первых ученых, предпринявшим исследования в этом направлении в конце 20-х годов, был Лэшли. Он посвятил значительную часть своей жизни попыткам найти такой участок мозга, который можно было бы рассматривать как центр памяти. Однако в итоге своих экспериментов, в которых он разрушал различные участки мозга у сотен крыс, он в начале 60-х годов пришел к выводу, что даже удаление 15-26% мозгового вещества не приводит к утрате следов, приобретенных в процессах научения. Ему пришлось заключить, что эти следы диффузно распределены в центральной нервной системе любой приобретенной информации соответствует не единичная энграмма, а бесчисленное множество таких энграмм, разбросанных во многих отделах мозга.
В конце 50-х годов исследователь из Монреальского института неврологии У.Пенфилд сделал интересные на-f блюдения над больными, которым производились хирургические операции на головном мозге. Он обнаружил, что если в большинстве случаев при раздражении различных отделов коры возникают в основном простые слуховые или зрительные ощущения, то при воздействии на некоторые участки могут вставать воспоминания, иногда очень сложные. Обыкновенно это были воспоминания о таких прошлых событиях, которые больной, казалось, давно забыл - по окончании операции эти события оставались в памяти.
С другой стороны, целый ряд наблюдений привел к предположению о том, что "центром памяти" у человека может быть гиппокамп

образование, принадлежащее лимбической системе и расположенное в височной доле мозга. Оказалось, чтр после двустороннего удаления гип-покампа новая информация не могла у больных закрепляться в долговременной памяти. Таким образом, у больных возникала интероградная амнезия, т. е. память о событиях, происходивших до операции, сохранялась, но консолидация новых следов, формирующихся в кратковременной памяти, становилась невозможной. Видимо, гиппокамп - важный, но не единственный участок мозга, имеющий отношение к памяти.

В связи с открытием принципов голографии возникает мысль о многомерной памяти, распределенной во всех нервных цепях мозга. Мы уже рассмотрели особенности голограмм и представление о возможной аналогии между голографическими процессами и деятельностью мозга. Как мы уже знаем, на фотопластинке можно зафиксировать интерференционную картину, при освещении которой когерентным светом возникает трехмерное изображение. Мы помним также, что каждая часть такой пластинки содержит информацию обо всем изображении, и поэтому его можно реконструировать по отдельному кусочку голограммы. Известно, кроме того, что на одной и той же голограмме можно записать множество интерференционных картин (благодаря этому на одной пластинке можно накопить миллиарды единиц информации - бит).

На основе всех этих представлений была сформулирована голографическая теория памяти. Согласно этой теории, никакая новая информация не может быть записана отдельно и ради нее самой. Эта информация взаимодействует и интерферирует с прошлым опытом объекта, уже имеющимся в памяти. Этот прошлый опыт и составляет ту фотопластинку, на которую проецируется новая информация, причем происходит это одновременно во всех отделах мозга. В этом участвует, с одной стороны, активирующая ретикулярная формация, а с другой кора головного мозга (после восприятия объекта). В зависимости от того, какие именно рецепторы доставляют информацию, в соответствующем отделе коры след памяти будет закреплен более специфичным образом (подобно тому как в голограмме какие-то участки изображения оказываются более яркими).

Итак, согласно голографической теории, когда человек ест яблоко, у него не только возникают зрительные, тактильные, обонятельные и вкусовые воспоминания, связанные этим плодом, но также записываются сиюминутные впечатления а том, насколько данное

яблоко кисло, как оно пахнет и что побудило его съесть. Благодаря этому каждый раз, когда на "мозговую голограмму" воздействует все новое и новое имя, связанное с изменениями в окружающем мире, происходит полная перестройка всей памяти. Таким образом, картины мира в памяти непрерывно меняются.

Надо сказать, что техника в этой области достигла уже "грани фантастики". Исследователь из Калифорнийского технологического института Д.Псалтис разработал световой нейрокомпьютер, основанный на принципах голографии. Его "мозг" состоит пока всего лишь из тысячи "нейронов", представляющих собой оптические транзисторы и гологра-фические пластинки, на которые записываются "воспоминания". Хотя число "нейронов" и невелико, этот компьютер уже может распознавать лицо человека по одним только глазам. В настоящее время Псалтис предполагает разработать сеть, включающую миллион нейронов, благодаря светопереломляющему голографическому кристаллу размерами в 1 см3. В таком кристалле смогут налаживаться триллион световых связей и записываться нестираемые голограммы.

НАЗАД	СОДЕРЖАНИЕ	ДАЛЕЕ

Кандыба Дмитрий Викторович - "Техника мысленного гипноза"

ТЕХНИКА ТРАНСОВОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ЧЕЛОВЕКА

Специалистами в области трансовых психотехнологий в глубокой древности были шаманы, затем они трансформировались в колдунов и жрецов. В средние века трансом занимались маги, факиры, члены тайных обществ и священнослужители, исповедывавшие самые разные религии. Ну, а в последние столетия эта профессия перешла вначале к "магнетизерам", как их называли в XVII - XVIII веках, а затем в XIX веке эту профессию стали называть "гипнотизм". В настоящее время наука транса изучается психологами, психотерапевтами, оккультистами, парапсихологами, адептами различных сект и учений, психиатрами, нейрофизиологами и др.

К семидесятым годам нашего столетия сформировались два основных направления психотехнологии воздействия на человека: аутогипноз (медитация) и гетерогипноз. Термин "гипноз" для обозначения транса ввел в науку английский хирург Брэйд в 1843 году.

Изучение "гипноза" за истекший период времени выявило многое. Во-первых, стало ясно, что кроме описанного Брэйдом специфического состояния психофизиологии человека, которое он назвал "гипнозом", существуют еще свыше двадцати других необычных измененных состояний психофизиологии человека, которые принципиально отличаются по своему психофизиологическому проявлению от того классического состояния, которое описали Брэйд и его последователи и которое он назвал "гипнозом".

Выявились и серьезные недостатки гипноза при его использовании для саморегуляции, в медицине, спорте, на производстве, в педагогике, в развитии творческих способностей и др.

Главным недостатком гипноза принято считать его этическую

неприемлемость. В гипнозе происходит подавление личности человека - и, по мере повышения глубины гипноза нарастает безволие и полная подчиненность загипнотизированного гипнотизеру, что может приводить к нежелаемому насилию со стороны гипнотизера. Гипнотизер может против воли загипнотизированного использовать его беспомощное положение практически в любых целях. А с учетом крайне низкой профессиональной подготовки специалистов, использующих гипноз, отмечено, что более половины лиц, побывавших у "психотерапевтов", нуждаются уже в психиатрической помощи, кстати как и сами "психотерапевты". Мягко говоря, "странности" в поведении лиц, подвергавшихся "психотерапии", и в поведении самих врачей, стали столь заметно прогрессировать, что многие специалисты всерьез заговорили о психическом здоровье целых народов. Более 90 % "психотерапевтов", с которыми мне лично пришлось общаться, кроме вопиющей профессиональной безграмотности показали себя просто психически больными людьми, их следует немедленно лишить любой медицинской практики и отстранить от руководства институтами, кафедрами, кабинетами "психотерапии" и т. д., это я не говорю о лицах без медицинского образования, где все 100% -люди "со странностями" и неадекватным поведением.

Другим крупным недостатком гипноза является пассивное состояние личности загипнотизированного, полное отсутствие всякой возможности его участия в лечебном, педагогическом или ином смодулированном процессе. Например, в медицине, где желательно вовлечь пациента в лечебный процесс, сделать его активным участником предлагаемых мероприятий, гипноз это сделать не позволяет. Возникают пассивные отношения "врач - пациент", в которых врачу отводится активная роль, а пациенту - пассивная. Пациент в этом случае выступает как потребитель, желающий получить здоровье от врача, как будто здоровье это товар, который находится в кармане врача, и врач передает пациенту. При этом пациент пассивен и ничего не делает, никаких личных усилий, чтобы быть здоровым, а

заплатил - и получил здоровье от врача в готовом виде. Получается, что пациент может вести любой образ жизни, делать все, что захочет, а здоровье требовать от врача. Именно требовать, так как сам ни за что не отвечает. Ведь ему отведена в такой "медицине" пассивная роль, а вся ответственность за результат здоровье полностью ложится на врача. Такая постановка проблемы здоровья в медицине лишает человека всякой ответственности за свое состояние здоровья и перекладывает эту ответственность на врача, общество, государство и т. д. Это привело к тому, что во многих странах население ничего не делает для развития и укрепления своею здоровья - не занимается регулярно психофизическими упражнениями, ведет нездоровый образ жизни, неправильно воспитывает новое подрастающее поколение и т. д. Пожалуй, на крайне низком здоровье нового поколения детей и подростков мы наблюдаем результаты нашей всеобщей низкой культуры в области здоровья, поэтому усилия общества следует срочно направить на просветительную и воспитательную работу с населением в области здоровья. Следует срочно сделать все возможное, чтобы все дети и взрослых (не менее 3 раз в неделю) занимались в оздоровительных секциях и кружках, владели аутотренингом, гигиенической физкультурой и т.д, В последние годы во многих странах мира резко увеличился разрыв между спортивными достижениями страны и уровнем физической культуры ее населения. Пассивное отношение населения к своему здоровью наносит, в том числе и сильнейший, экономический ущерб стране. Следует знать всем, что между состоянием мышечного тонуса и настроением человека существует прямая биологическая связь. Низкая двигательная активность порождает безволие, апатию, угнетенное состояние психики. Жизнь кажется серой и скучной, а всему причина - малоподвижный образ жизни и низкий мышечный тонус... Следующим крупным недостатком гипноза является изменение исходной внушаемости человека в результате гипнотического сеанса. Нормальная реакция человека на любую информацию содержит в себе легкое недоверие, инертность, сопротивление,

которые объясняются определенным психологическим порогом, устойчивостью уже имеющегося информационного опыта - так называемым психофизиологическим гомеостазом. Нормальная психологическая устойчивость информационного комплекса, составляющего личность конкретного человека, позволяет ему не воспринимать и физиологически не реагировать на всю подряд, в том числе и повреждающую, информацию. Этот порог восприимчивости предохраняет организм от избыточной, а тем более вредной информации, поэтому обычный человек на отрицательную информацию реагирует как бы "нормально", без сильного физиологического ответа-сдвига. А вот после сеанса гипноза исходная внушаемость автматически увеличивается, и человек начинает реагировать на все подряд и притом - реагировать болезненно. В странах, где общественная и социальная ситуация нестабильны, снижение порога информационной восприимчивости приводит к тому, что человек как бы "пропускает" отрицательную информацию и начинает на все реагировать физиологически, говоря проще - заболевает. Особо вредна "психотерапия", когда выполняются несколько гипнотических сеансов подряд, ну а "телепсихотерапия" - это вообще преступление, так как увеличивается внушаемость миллионов людей, а тогда власть может делать с населением, все, что захочет - оно будет все воспринимать и усваивать.

Следующим важным недостатком гипноза является избирательная эффективность воздействия на разных людей. Как мы уже отметили выше, у большинства населения исходный уровень внушаемости мал, и люди, в основном, никак не реагируют на информацию (слова и др.). И только в единичных случаях, когда исходная гипнабельность человека высока, гипнотический сеанс оказывает более или менее устойчивое физиологическое воздействие. Говоря проще, большинство людей на гипноз не реагируют или почти не реагируют.

Другим недостатком гипноза является его низкая общефизиологическая эффективность. Из чего вытекает, что абсолютное большинство заболеваний гипнозом излечивать не

удается. Более того, низкую эффективность и результативность гипноз показал в аутотренинге, в спорте, в педагогике и др., поэтому в настоящее время гипноз, как метод воздействия на человека, почти нигде не используется и, в первую очередь, из-за неэффективности. Будь гипноз эффективен, многое можно бы было ему простить, но низкая эффективность делает и все другие недостатки неприемлемыми для современной науки. Именно поэтому большинство врачей, педагогов и других специалистов во всем мире давно уже отказались от применения гипноза в своей практике, а многие не стали и пробовать...

Следующим важным недостатком гипноза, на который в свое время указал еще Фрейд, является автоматическое возникновение у большинства гипнотизируемых ненормальной симпатии к личности врача, от сеанса к сеансу перерастающей в полную зависимость от врача. Человека, подвергавшегося когда-либо трансу, начинает постоянно "тянуть" к разным таком рода людям гипнотизерам, экстрасенсам, колдунам, священникам и т. д. У многих людей такое влечение становится патологическим, и они превращаются в "верующих" фанатиков, просто преследующих своего "избранника" (врача, экстрасенса, священника и др.). Они желают его постоянно видеть, слышать, быть с ним и т. д. Ярким примером являются религиозные люди. Подвергаясь систематически трансовому воздействию священника, они череэ некоторое время начинают всерьез верить и любить Бога, а затем они становятся легкоуправляемыми и, кстати, заодно и законопослушными. Поэтому государство всегда поддерживает религию, так как религия превращает человека в раба, лишенного собственной воли, вынужденного всю жизнь терпеть и терпеть... Более того, специалисты давно заметили, что у некоторых людей "привязанность" к врачу (священнику, знаменитому певцу, футболисту и т. п.) носит эротическую окраску. В этом случае возможны любые крайне неприятные истории, иногда с криминальным исходом.

Следующим недостатком гипноза является его способность

провоцировать ухудшение здоровья. Так, например, у лиц с повышенным давлением, при расслаблении в гипнозе, происходит дальнейшее повышение давления, что проявляется в побледнении, тошноте, головокружении и т. д., а вот у истериков, эпилептиков, психотиков может неожиданно развиться припадок со всей своей симптоматикой. Кроме того, многие люди испытывают страх или нежелание подвергаться гипнозу, поэтому сеансы с ними нерезультативны. У некоторых людей из-за утомления (при "нашей" жизни) вместо углубленного гипноза возникает обычный сон, во время которого контакт с гипнотизером теряется, и воздействие становится безрезультативным. Кроме того, у некоторых людей возникают сложности с выведением их из гипноза, что значительно осложняет занятия с ними. Есть серьезные сложности и при занятиях гипнозом с лицами, имеющими различные психические заболевания.

Серьезным недостатком гипноза является и трудность создания специальной аппаратуры для принудительного вызывания состбяния управления психикой и поведением человека. Ну и, пожалуй, самым серьезным недостатком гипноза является трудность освоения профессии гипнотизера, требующей большой природной одаренности и так называемого "гипнотического дара", который я наблюдал у единственного в мире гипнотизера-сочинца Ивана Акимовича Денисенко. Его феноменальные природные способности вызывают восхищение у многих его поклонников и специалистов. Иван Акимович Денисенко - великий русский гипнотизер, он может абсолютно все! Но он один, а остальные гипнотизеры и психотерапевты, к сожалению, природного гипнотического дара не имеют, поэтому ничего кроме дискредитации гипнозу не несут...

Видя, что гипноз имеет много серьезных недостатков, кому-то немного в чем-то помогает, а в основном никому пользы не приносит, я решил, на базе известных мне различных трансов, найти что-нибудь поэффективнее. Несколько лет я уделил исследованию медитации, просо-ночных состояний, наркотрансу (в том числе и с использованием ЛСД),

эйфорическим состояниям, экстатическим состояниям, религиозным практикам (в том числе суфийской) и многим другим. В результате с помощью моего отца мне удалось ео временем создать новый вид транса - СК, который оказался полностью свабодным от всех недостатков гипноза, медитации, наркотранса и др.

В качестве направления поиска я предложил гипотезу "активного транса", то есть измененного психофизиологического состояния с активным сознанием.

Современная наука впервые - в лице английском хирурга Брейда, около 150 лет назад, начала исследование транса современными научными методами. Именно Брейд назвал транс гипнозом. Но лишь после исследований В.М.Кандыбы стало ясно, что наука о гипнозе не описывает и сотой доли тех феноменов, с которыми сталкиваются профессиональные гипнотизеры в своей практике. В.М.Кандыба (1976) показал, что кроме гипнотических состояний, существуют по крайней мере еще двадцать видов транса, совершенно отличающихся от гипноза по своему психическому и физиологическому содержанию и поведенческому проявлению. Поэтому назвать гипнозом все это многообразие стало невозможно. И тогда наши исследования привели в 1984 году к созданию новой, единой теории и практики трансовых состояний, поэтому мы заменили термин "гипноз" на термин "СК". В настоящее время мы выделяем следующие виды психофизиологических состояний:

1. Нормальные бодрствующие состояния.
2. Сон.
3. СК.
4. Патологические состояния.
5. Гипотетические паранаучные состояния.

К нормальным бодрствующим состояниям мы относим следующие состояния: релаксацию, мобилизацию, спортивную и возрастную. К группе сна мы относим: естественный быстрый и медленный сон, состояние неполного пробуждения и неполного засыпания, К патологическим состояниям относятся с незначительным нарушением здоровья или пониженной

двигательной активностью {так называемые предпатологические состояния), состояния с серьезными нарушениями здоровья, биологически критические состояния, сумеречные состояния, бессознательные состояния, предсмертные состояния и анабиозные состояния.
К СК относятся: гипосенсорные. гиперсенсорные эмоционально-интеллектуальные, эмоционально-духовные, эмоционально-экстатические, гипнотические, медитационные, суженные (без признаков патологии), имаго (состояние "вживания" в заданный образ), сенситивные, гиперсуггестивные, наркотические (без признаков патологии), алкогольные (без признаков патологии) состояния; состояния, рождаемые воздействием музыки, танца, гипервентиляции (без признаков патологии), воздействием произведений искусства; состояния влюбленности (без признаков патологии), состояния творческой эйфории, состояния устойчивого внимания на внешнем или внутреннем объекте, состояния психического подражания или заражения, состояния социальной напряженности или страха, состояния при закрытии глаз без признаков сна, состояния "озарения", "просветления" и др.
К гипотетическим паранаучным состояниям относятся состояния; вымышленные мистиками, например: турья, нирвана, дао, саттори, самьяма, самадхи, сома; состояния энергетического тела, астрального, ментального эфирного, духовного, казуального и т. д.: воплощенные состояния, реинкарнационные и т. д.; состояния энергетического вампиризма и др.
А теперь несколько слов об истории открытии СК.
Многие гипнотизеры считали, что гипноз похож по своей физиологической природе на естественный сон человека, но сон имеет две фазы - медленную и быструю, или как иногда говорят, есть два вида естественного сна - пассивный и активный. По аналогии, я выдвинул гипотезу, что и гипнозов должно быть два, "пассивный", это тот, который открыл Брейд в 1843 г. и "активный" - существование которого я предположил теоретически. Вначале моя гипотеза казалась абсурдной, мне возражали, мол, как /это может человек быть в гипнозе и

одновременно в нем не быть. Но многолетний поиск привел к тому, что в 1984 году новый вид транса был создан и назван СК - "Состояние Кандыбы". Так, с названием "СК" новый транс и вошел в мировую науку, вызвав всеобщее восхищение своими открывшимися удивительными возможностями, Так наступила эра СК...

Новое открытие поддержало правительство СССР и Академия наук СССР, а Министерство иностранных дел СССР помогло международному признанию СК в РРН, ЮНЕСКО и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Под эгидой ЮНЕСКО в 1990 г. была создана Международная ассоциация нетрадиционной медицины с участием 87 стран для пропаганды СК и быстрейшего его внедрения в медицину, педагогику, спорт и т. п. Но перестроечные процессы в СССР и распад СССР остановили процесс международного освоения возможностей СК и в настоящее время наша страна ничего не получает от использования СК за рубежом. Новым руководителям страны не до науки, поэтому исследования СК были частично приостановлены из-за отсутствия необходимых средств....

Для получения "активного искусственного сна" я стал выбирать сначала позу. Лучшей позой оказался мягкий плавный танец, на втором месте - положение стоя, далее - положение сидя, а затем - лежа. Итак, как мы видим в позах, активность организма снижается от танца до положения лежа. Далее мы стали искать самую простую технику получения управления над человеком, но без вызывания торможения и расслабления, как это было принято в мировой науке на основании исследований берлинского психиатра Шульца и его многочисленных последователей. Все ученые и гипнотизеры предлагали для получения транса вызывать чувство тяжести, тепла и максимального мышечного расслабления, а я предложил все наоборот, вызывать противоположные ощущения - легкости, воздушности, невесомости и слегка повышенного мышечного тонуса при ровной спине, а не в позе кучера, как все считали. Далее, среди многочисленных приемов введения в транс я ничего не смог выбрать, хотя имел их в своем арсенале свыше

двухсот тысяч вариантов. Здесь мне помог огромный практический опыт моего отца, который посоветовал гениально простую и сверхэффективную вербально-жестовую технику, которая заключается в том, что гипнотизер произносит фразу: "Закройте, пожалуйста, глаза!" и одновременно проводит сверху вниз вдоль глаз вертикальный пасс рукой. В некоторых случаях пасс излишен, достаточно слов. Мой отец, например, всегда ограничивается только словами: "Закройте, пожалуйста, глаза!" Вот так выглядит первый этап техники погружения в СК, просто и эффективно, ничего лишнего ни в коем случае...

Затем я стал искать лучший метод углубления транса и ничего в науке хорошего не нашел. Тогда после совета с отцом я предложил усовершенствованную технику Бод-хидхармы, заключающуюся в достижении управления всем организмом через предварительное достижение управления "всплытием" правой руки.

Добившись качественного "искусственного сна", я стал искать способ превратить его в активный, то есть, сохранив режим достигнутой повышенной управляемости, следовало создать технику активного включения в работу уже слегка заторможенной коры головного мозга. Для этой цели я предложил активную технику саморегулятивного достижения эффекта "всплытия" на левой руке, когда пациент сам включается "в работу" и сам добивается "всплытия" своей левой руки, что автоматически приводит к активации коры и способности самому пациенту управлять своим организмом. С этого момента мозг работает в сложном режиме - включенного гипнотизером бессознательного и активизированного сознания одновременно. Дальнейшие исследования созданной техники заставили добавить в целях повышения ее эффективности элементы концентрации и медитации, а также кодированную передачу "раппорта" от гипнотизера пациенту. К 1984 году новая техника была создана и "доведена" на юных спортсменах в Черниговском ДСО "Спартак"". Однако один из тренеров "доложил" о наших экспериментах в КГБ, и мой отец был арестован прямо в тренировочном зале. Отца отпустили, но

эксперименты запретили. Тогда мы отвезли вновь, по памяти восстановленную рукопись, в Москву, в Институт физиологии АМН СССР академику Судакову. Судаков перенаправил нас к зав. отделом профессору А.Н.Меделяновскому. Моя совместная с отцом работа называлась: "Новый метод управления человеком". Шесть лет шла апробация нашего метода в институте, с 1984 по 1989 гг., Пройдя успешно клинические и иные необходимые испытания, наш метод наконец-то Академией медицинских наук СССР был рекомендован всем врачам к применению и опубликован в открытой печати в издательстве "Медицина" под названием: "Управляемый медитативный аутотренинг". С 1984 по 1990 гг. мы опубликовали свыше 30 различных книг о своем методе. Лучшие из них - это три тома "Основы СК-терапии", "Высшая йога", "СК", "Универсальная техника гипноза", "Техника гипноза. СК", "Духовная практика человека", "Техника ментального гипноза", "Техника энергетического гипноза", "Теоретические основы психотронного оружия", "СК-феноменология", "Биолокация" и др. Мои работы получили международное признание, а за мой главный труд "Техника гипноза. СК" (700 страниц, издание ЮНЕСКО, 1989 г.) я получил ученую степень доктора , медицины.

СК - это доминантно измененное состояние психофизиологии организма, работающего в расширенном режиме кодированной управляемости и чувствительности.

А вот другое определение СК: "СК - это специфическое кодированное состояние организма, характеризующееся высокой избирательной психофизиологической управляемостью с элементами автоматизма".

СК - это особое специфическое управляемое состояние организма человека, отличающееся повышенной восприимчивостью к любому внешнему или. внутреннему сигналу-раздражителю.

СК это управляемый активный транс, с помощью которого удается подготовить психику и физиологию любого человека к любому виду воздействия.

И еще одно определение: "СК - резервное состояние

психофизиологии, энергетической и информационной систем организма, работающего в доминантном режиме кодированной управляемости и чувствительности".
СК может вызываться ауто- или гетерогенным путем. Занятия СК приводят в короткий срок к умению пользоваться резервными возможностями организма. Техника самостоятельного изучения СК будет изложена в следующей главе.
СК - это специфическое, кодированное состояние организма, характеризующееся высокой избирательной психофизиологической управляемостью с элементами автоматизма. СК соединило все виды транса, представив их в едином процессе и единой психотехнологии.
СК делятся на два вида - пассивные и активные. В пассивных СК у человека наблюдаются ощущения покоя, мышечного расслабления и сонливости. Снижается физиологическая активность организма и общая сенсорная чувствительность, Пассивное СК развивается, проходя через определенные фазы - легкую степень СК, когда самостоятельно открыть глаза трудно, среднюю степень СК, когда исчезает восприятие всего, кроме голоса гипнотизера или собственной внутренней речи; глубокая степень СК, когда организм полностью подчиняется внешним и внутренним внушениям; анабиозная степень СК, когда тело коченеет, дыхание и сердце практически останавливаются и человек погружается в кодированное анабиозное состояние, из которого его надо специально с помощью кода выводить, так как сам не выйдет. Если анабиозное состояние специально не вызывать, то глубокое СК оканчивается или обычным сном, или самостоятельным выходом из СК.
Активное СК имеет девять степеней глубины: СК-1, СК-2, СК-3... СК-9.
СК-2 отличается от СК-1 наличием у пациента способности к визуализации. Переход от СК-1 к СК-2 осуществляется фиксацией и развитием воображения. Затем кодированием на условный сигнал (цифру "7") делается перевод в СК с открытыми глазами, затем способность "видеть" вновь фиксируется, но уже в положении с открытыми глазами, и затем развивается

воображение по всем органам чувств. Это и есть СК-2. Внешне СК-2 никак не обнаруживается, не берет его и допинг-контроль, хотя организм начинает работать в "сверхрежиме" - резко повышается экономичность и физиологичность, скорость, реакция, сила, ловкость, координация, память, интеллект, чувствительность, интуиция и т. д. Например, спортсмен 1 разряда сразу показывает результат мастера спорта, а мастер показывает результат чемпиона и выше. Для единоборств СК-2 важен, например, тем, что полное отсутствие утомления уже через 3-5 раундов позволяет победить любого противника. Хотя против атлета, в СК-2, никто не стоит больше 5 10 секунд, более того, если атлет тренирован, то есть опасность, что любой его удар может оказаться для противника смертельным. Я сам балуюсь спортом, но никогда СК-2 не применяю, так как такое "черпание" резервов требует специального постепенного входа и выхода, где-то 2 -~ 3 месяца, а соревнование должно быть посередине. По словам моего отца, посвятившего работе с юными спортсменами несколько лет, работа организма в режиме запредельной нагрузки может быть безопасной только при специальных тренировках, иначе сверхвысокий результат будет единственным за всю карьеру, так как восстановиться после рекорда обычными методами невозможно. В настоящее время отец создает технику применения СК-2 в профессиональном кикбоксинге, ищет желающих рискнуть стать чемпионом мира. Почему такой риск, а потому что нет необходимых условий для научных исследований. Поэтому мало установить рекорд, надо еще и гарантировать безопасность здоровья спортсмена, а для этого нужны серьезные исследования.

Разные люди по-разному реагируют на их погружение в СК. Одни люди входят в СК медленно и неглубоко, а другие - быстро и глубоко. Есть люди, которые ведут себя недисциплинированно, разговаривают, открывают глаза, говорят, что ничего не чувствуют, что, мол, с ними ничего не происходит. Бывают просто психически больные люди, и тогда, как и в случае с хулиганами, СК не возникает.

Итак, по СК-восприимчивости все люди делятся на шесть категорий:
1. Невосприимчивые - 10%.
2. Медленно восприимчивые - 3 - 5%.
3. Нормально восприимчивые - 80%.
4. Быстро восприимчивые - 5 - 15%.
5. Чудесно восприимчивые - 1 - 3%.
6. Парадоксально восприимчивые - 5 - 10%.
Элемент СК-техники "всплытие правой руки" является одновременно и тестом - контрольным упражнением, по которому можно определить степень СК-внушаемости (или СК-восприимчивости).
Тест "слитие руки" впервые создал и применил мой отец в 1967 году, поэтому этот тест во всем мире называется "тест Кандыбы". Это самый лучший и самый наглядный тест, и одновременно элемент техники, позволяющей определить качество СК и индивидуальные психофизиологические особенности реагирования человека на СК. Раньше, до изобретения моим отцом этого теста, все гипнотизеры чаще всего пользовались тестами "сжатие пальцев рук", "падение звезд вперед или назад", "запах" и др.
Итак, что нам говорит тест. СК-специалист просит пациента сесть с ровной спиной и положить руки на бедра ладонями вниз или вверх (как удобнее пациенту), приказывает закрыть глаза и наблюдать, как правая рука сама начинает шевелиться и "всплывать" вверх. Если рука не "всплывает", а пациент открывает глаза и разговаривает, то он считается невосприимчивым к СК, таких людей около 10 % . Если же пациент сидит молча и послушно, но рука не становится легкой и не "всплывает", а наоборот, наливается тяжестью и кровью (что видно по набухшим сосудам кисти и их легкому покраснению), то такой тип реакции классифицируется как парадоксально восприимчивый (тормозной или гипнотический), таких людей бывает до 10 %. Если рука не сразу и очень медленно, но все-таки слегка "всплывает", то такой тип реакции называется медленно восприимчивым, и таких людей встречается до 5%.

Если же рука за 5 - 10 секунд плавно "всплывает" на 20 - 25 см от бедер, то такая реакция считается нормальной, и таких людей большинство, 80% и больше, в зависимости от состава публики. Но встречаются и люди, у которых руки быстро поднимаются над головой, таких людей бывает до 15%. Некоторые же люди, при одном взгляде на СК-специалиста, оказываются в СК-2, то есть глубоком трансе с открытыми глазами. Они что-то говорят или делают, но полностью подчиняются всему, что скажет СК-специалист. Они галлюцинируют, говорят странные слова и "странно" себя ведут. Таких людей мало, всего 1 - 3%, но по отношению именно к этим людям удаются разные чудеса и трюки, в том числе и феномен мгновенного чудесного исцеления от любого заболевания от одного взгляда или прикосновения или вообще без всякой видимой причины.

Все СК делят на пассивные СК и активные СК. В начальной фазе в обоих видах СК характер психофизиологических изменений почти одинаков, но с углублением СК отмечается разный характер дальнейших изменений. В принципе отличие сводится к тому, что в пассивных СК все успокаивается и отдыхает, а в активных СК все активизируется. Углубление пассивного СК ведет к засыпанию и сну, а углубление активною СК ведет к новому режиму специфической работы организма. Это новая естественная форма работы организма. Природа пассивных СК по характеру физиологических и психологических реакций почти тождественна природе естественного сна, а вот природа активного СК - это совершенно самостоятельный, не известный ранее человечеству, нормальный, "третий" способ разумного существования человека. Напомню, первый способ эта обычное состояние здорового бодрствующего человека, а второй это состояние обычного сна. Пассивное СК физиологически почти напоминает некое переходное состояние искусственного засыпания, которое развивается от обычного бодрствования и до обычного сна. А вот активное СК - физиологически совершенно отличается как от бодрствующего состояния и сна, так и от пассивной переходной формы. Активное СК-2 - это, ранее неизвестный, вид активного бодрствующего состояния

человека, а СК-3, 4, 5 и т. д. - это вообще терра инкогнита - совершенно неизвестный нам мир и способ существования хомосапиенс. Чем глубже СК, тем сильнее его воздействие на психические и физиологические функции организма. Значительному изменению подвергаются сознание, восприятие, ощущения, представления, воля, память, внимание, личностные характеристики, творческие способности, эмоции, мышление и речь, а также физиологические параметры -дыхание, пищеварение, трофические функции, рефлексы, газообмен, водный обмен, потоотделение, тепловой обмен, углеводный обмен, сердечно-сосудистая система, нервная система, половая система, мышечно-связочный аппарат, иммунная система, выделительная система, информационно-биологическая система, энерго-информационная система, суставы и т. д. О величине способности организма физиологически реагировать на СК говорит тот факт, что в СК удается "филиппинское чудо", то есть безобидные манипуляции, имитирующие хирургическую операцию руками и удаление "причины болезни", действительно дают настоящее исчезновение из организма, например, удаляемых органов, опухолей и т. д. И, наоборот, в СК можно получить внушением настоящий ожог, синяк, опухоль и т.д., можно даже получить беременность, и даже у мужчины(!) как это ни смешно.

Можно сделать один вывод, что в глубоких СК в физиологии человека можно вызвать любые изменения (в этом смысле СК-терапия не знает неизлечимых заболеваний). Но исследованиями установить какие-то физиологические пределы влияния на болезни в СК пока не удалось. Видимо, действительно, возможности организма человека фантастичны. Пока, в медицинском смысле, есть только одна трудность - получения глубокого СК в конкретной ситуации на конкретном человеке в быстрые сроки, а дальше - само лечение, это дело техники с на 100% гарантированным успехом. Мой отец, например, развил свои способности настолько, что любое известное современной науке заболевание лечит, как правило, за 1 сеанс, длительностью 15-20 минут. Это настолько

удивительно для незнакомых, что кажется настоящим чудом.
Но так как мы с вами "психологи", то нас, конечно, интересуют возможности действия СК и на сознание и психику человека.
Итак, начнем с ощущений и восприятий, которые позволяют нам получать информацию о внешней и внутренней среде, через наши рецепторы и органы чувств. Следует сказать, что в СК можно добиться любых изменений в деятельности любых рецепторов и любых органов чувств. Можно убрать любое восприятие и любое ощущение, можно их исказить или изменить в любую сторону. Можно внушить любое мнимое ощущение или восприятие по любому органу чувств и любому рецептору (например, болевому или температурному). Это значит, что в СК человеку можно внушить, чтобы он ничего не видел, ничего не слышал, ничего не ощущал и т. д. и, наоборот, чтобы видел что угодно, слышал что угодно, ощущал что угодно.
В пассивном СК, если нет суггестивной команды, то происходит автоматическое понижение общей чувствительности, в том числе и понижение чувствительности к прикосновению, боли (аналгезия), температурным раздражителям (например, огню), вплоть до полной нечувствительности любого заданного участка кожной поверхности. Происходит исчезновение некоторых рефлексов, например, глоточного, со слизистых оболочек (онемение анестезия, например, в трюке "огнег-лотание") и др. В активном СК, если нет специально внушенной физиологической реакции, то есть, если нет суггестивной программы, то автоматически общая чувствительность и ощущение у каждого человека резко обостряются. Наблюдается легкая гипертезия, когда человеку легкое прикосновение иглой уже кажется уколом, а прикосновение, например, огнем, кажется нестерпимым ожогом.
Так как оба вида СК повышают управляемость, то можно отметить уже в средней глубине СК (СК-2) способность полностью отключить зрение, слух, обоняние и т. д., или, наоборот, резко обострить зрение, слух, обоняние и т. д. Можно просто исказить или изменить характер ощущений и восприятий, например, можно отключить одно ухо, один глаз,

можно внушить, что человек будет видеть все, кроме определенного предмета, можно внушить, что он будет видеть, слышать и трогать (ощущать) свою голову, "снятую" с плеч и "положенную" на собственную ладонь и вообще, что угодно: потоп, дождь, жар, холод, благоухание, неприятный запах, сладкий вкус, горький и т. д. - по любому органу чувств. В СК можно внушить и любые комплексные (сложные) ощущения общего, организменного плана, например, ощущение свежести, силы, отдыха, бодрости, легкости, невесомости или слабости, утомления, тяжести, хорошего общего самочувствия или плохого, повысить или убрать аппетит, повысить или убрать жажду, вызвать или убрать зуд, вызвать или убрать желание алкоголя, курения и т.д.

Более того, по любому ощущению или восприятию можно получить любую полную или частичную иллюзию. Можно внушить видение и ощущение присутствия Бога, духов умерших, инопланетян и т. д. На этих возможностях СК построены эстрадные шоу моего отца, когда он всех, подчеркиваю, всех желающих (а не только отобранных по тесту сверхвнушаемых) приглашает на сцену и они ложатся на стекла, на гвозди, ударяют шпагами, ножом, топором, прокалывают себе сами насквозь руки и грудь, ходят по огню, запоминают и умножают огромные цифры и т. д. (Кстати, в июле 1994 г. показывали по ЦТВ фильм об отце и это шоу, которое называлось "И невозможное возможно!"). Продолжив рассказ о влиянии СК на ощущения, восприятия и представления, можно сказать, что в СК удается вызвать любые представления, любые воображенные галлюцинации. Находящемуся в СК человеку можно внушить, что он певец - и он запоет, внушить, что он на охоте - и он начнет охотиться или рыбачить, плясать на свадьбе и т. д.

При необходимости СК позволяет подчинить волю самому себе или врачу. Действие врача на волю СК-пациента позволяет регулировать его мышечные движения, поведение и профессиональную деятельность. Врач может внушить СК-пациенту режим неподвластности собственными движениями и поведением. Врач может зафиксировать любую часть тела СК-

пациента и сделать ее неподвижной в любом положении у туловища, руки, ноги, языка, шеи и др. или, наоборот, автоматически выполняющей какое-либо движение, например, маятникообразное покачивание туловищем или вращательное движение головой, автоматическое письмо, автоматическая речь и др. Причем, если в активном СК пациент при желании может остановить вызванное врачом автоматическое движение, то в пассивном СК остановить движение самостоятельно СК-пациент не может. Многие помнят знаменитую шутку СК-специалистов, когда они добиваются в пассивном СК сжатия руки в кулак и оставляют человека в этом положении до следующего дня. Это так убеждает пациента, что его легко после этом вылечить практически от любого заболевания, настолько он проникается доверием к силе СК. Следует заметить, что мышечная работа в обоих видах СК выполняется в удивительного экономном, координированном и рациональном режиме. Это значит, что СК, вскрывая резервные возможности организма, не только не "транжирит" силы организма, а, наоборот, делает любую работу намного эффективнее и экономнее, чем в обычном бодрствующем состоянии. Более того, в СК можно добиться самостоятельно или с помощью СК-специалиста полного отсутствия утомления или мышечной усталости. Специальные исследования на спортсменах (В.М.Кандыба, 1986) показали, что за счет СК можно в 4 - 5 раз увеличить выносливость спортсмена, его умение "держать нагрузку"; то есть выполнять с предельной мощностью и интенсивностью какое-либо сложное силовое движение, при этом отмечается предельное физиологическое сосредоточение организма на выполняемом движении, что резко повышает его качество и координационные характеристики. В этот момент физиология СК-спортсмена напоминает физиологию человека, попавшего в экстремальную ситуацию в случаях, когда подсознательно, автоматически, вскрываются резервные возможности организма и этот человек демонстрирует чудеса скорости, ловкости, силы и т. д. (например, если за ним гонятся, то он преодолевает трехметровый забор). Таким образом

отметим, что СК серьезно способно влиять на волевые способности человека по любым направлениям возможных проявлений воли. Можно резко изменить волевые способности или усилить их произвольное проявление по любой функции организма, или убрать совсем, как, например, в случае с двигательной функцией, от мышечного автоматизма до паралича.

А теперь несколько слов о действии СК на внимание человека. В основе внимания лежат определенные физиологические процессы регулируемого торможения и возбуждения с образованием более-менее устойчивого очага оптимального возбуждения. В СК можно изменять внимание - его объем, устойчивость, переключаемость, распределя-емость, степень концентрации, отвлекаемость и степень сосредоточения или рассредоточения. Полным устойчивым сосредоточением внимания или его умелым и устойчивым рассредоточением можно достигать очень глубоких СК. Поэтому умению управлять вниманием в СК придается решающее значение.

Рассмотрим действие СК на память. Практика показала, что занятия СК автоматически улучшают память человека. В активном СК человек все помнит и после выхода из СК, а с углублением пассивного СК, способность к воспоминанию происходящего в СК после выхода из него, зависит от того, насколько глубоким было пассивное СК. В СК можно изменять способность запоминать, хранить и воспроизводить любую информацию. Можно "стереть" из памяти все, что угодно, можно вспомнить любую деталь из всей ленты жизни от момента зачатия (имеется в виду даже внутриутробный период жизни), можно "записать" в мозг любую информацию и вообще все, что угодно, как на магнитофонную ленту. Можно резко повлиять и улучшить способность воспринимать из подсознания любую информацию, тем самым развивая интуитивные и биолокационные способности человека.

Практика показывает, что в обоих видах СК возможности памяти практически неограниченны. Этот феномен повышенной памяти принято называть гипермнезией. Известны случаи мгновенного

запоминания невероятного объема информации, мгновенного счета, сложнейших математических операций и т. д. В этом смысле, возможности СК-человека превышают технические возможности известных ЭВМ. В настоящее время некоторые СК-специалисты используют именно эти возможности СК-2 для ускоренного изучения иностранных языков. Следует отметить, что после выхода из СК разные люди в зависимости от вида СК (активный или пассивный) и глубины СК могут отлично помнить все, что происходило в СК (в активном варианте) или помнить частично (в неглубоком пассивном СК), или ничего не помнить (после выхода из глубокого пассивного СК). Это явление называется "посттрансовая спонтанная амнезия" и этот феномен позволяет судить о виде и глубине СК. Посттрансовую амнезию делят на спонтанную (возникающую самостоятельно, автоматически) и внушенную (вызванную преднамеренно специальным внушением СК-спе-циалиста). Внушенная посттрансовая амнезия, в свою очередь, делится на амнезию, когда СК-пациент знает, кто его кодировал, и на амнезию, когда пациента кодируют на забывание того, кто и при каких обстоятельствах его закодировал на ту или иную посттрансовую физиологию или зомбированное поведение. Кодирование может быть выполнено таким образом, что посттрансовое забывание (амнезия) будет избирательным, в зависимости от целей суггестивного кода. В глубоком пассивном СК или СК-4 у человека избирательно можно полностью и навсегда "стереть" из памяти любую отдельную информацию, например, имя или фамилию, имя матери, пол, адрес, наличие жены или ребенка, название собственной профессии, память о своей болезни или о вредной привычке (в этом случае пациент после выхода из СК будет помнить все, кроме того, что он болел или, например, пил или курил, или был женат и т. д.). Из памяти человека можно "стереть" любую травмирующую его ситуацию, любые негативные воспоминания, что очень важно с психоаналитической теории вытеснения. (Можно "проиграть" эти отрицательные ситуации, но с иным благополучным для пациента вариантом и так по-новому все в памяти "записать"). В

глубоком пассивном СК или в СК-2 у пациента можно "стереть" из памяти его умение читать, писать, рисовать, профессиональные навыки, любые привычки или способности. Например, мы выполнили ряд успешных экспериментов по стиранию из памяти воевавших солдат-афганцев неприятных травмирующих ситуаций (например, связанных с убийством врагов или гибелью друзей). Иногда, при самостоятельных занятиях СК, мои ученики "видят" разные видения и картины, как они говорят, "из прошлых жизней". Должен заметить, что такие "видения", есть результат развитого воображения. А вот сам факт ненаучного, мистического, объяснения феноменов преднатальной памяти, свидетельствует о том, что эти люди уже не мои ученики. Видимо они посещали курсы других "специалистов" и это вначале отразилось на их мировоззрении и опыте, а затем перешло и в "видения", что уже серьезно свидетельствует о наличии неадекватности восприятия явлений, то есть о психическом заболевании, как например, у Фрейда, Юнга, Грофа, Кас-танеды, Ванги и др. Очень жаль, что так произошло с этими талантливыми людьми, но объясняется это тем, что наука того времени официально считала, что транс не может влиять на личностные характеристики человека. Мол, человек, даже в глубоком трансе, сохраняет свою личность и никогда не совершит ничего такого, чего бы он не сделал в обычном состоянии сознания. К сожалению, это глубочайшая ошибка. В глубоком трансе человек сделает все, что ему прикажут, независимо от своих убеждений, нравственных установок и т. д. Просто эти ученые не знакомы с техникой получения очень глубоких трансов, поэтому их пациенты находились в неглубоком трансе с частичным сохранением сознания и волевого контроля.

Именно неглубоким трансом объясняется тот факт, что когда их просили мнимо убить человека, то они отказывались это сделать и пробуждались, выходя из транса самостоятельно и в сильном волнении, Любой профессиональный СК-специалист знает из доказательного практического опыта, что в СК можно выполнить любые ничем не ограниченные манипуляции с отдельными

личностными характеристиками и личностью в целом. Сознание любого СК-человека можно трансформировать в любую заданную личность и даже в неодушевленный предмет (например, в стол, дерево, реку и т. д.). Можно изменить возраст (возрастная регрессия). Можно перевести сознание любого СК-человека в режим работы другой личности или нескольких личностей поочередно или даже одновременно, причем, как в СК-режиме, так и в заданном посттрансовом периоде. Зная возможности человеческого мозга, мне часто даже как-то неловко читать работы таких полусумасшедших-полугениальных дилетантов как Фрейд, Юнг, Павлов, Суд-зуки, Казначеев и т. д. Такое впечатление, что эти люди вообще ни разу никого не смогли загипнотизировать даже на среднюю глубину транса, то есть они чистые "теоретики" и с практикой нашей профессии просто незнакомы. Но в этом случае они вообще не имели морального права ничего писать о человеке, его возможностях, мотивах поведения, соотношения в нем сознательного и бессознательного и т.д. Особенно убедительно в споре с дилетантским утверждением ограниченности возможностей личностной трансформации человека, предопределенности его возможностей и поведения служат эксперименты моего отца по развитию у любого человека необыкновенных, ранее ему не присущих, способностей и возможностей иного, заданного поведения. Типичный пример - это развитие любых профессиональных или творческих способностей, развитие музыкальных, спортивных, художественных, актерских и иных способностей. В экспериментах удалось изменить даже тип нервной системы, замедлить или значительно ускорить время реагирования на простые или сложные раздражители. В СК можно моделировать любые состояния и процессы, с любыми свойствами личности и сохранять эти изменения на любой период времени после СК, хоть на всю жизнь...
В СК можно произвольно управлять фонетической выразительностью речи. Можно изменить качество мыслительных функций, с мобилизацией правого полушария мозга. Можно значительно развить интеллект и способность к

обучению, с мобилизацией левого полушария мозга. Можно получать сложные, глубокие СК с синхронной мобилизацией обоих полушарий мозга. В общем многое можно..., ведь мозг человека фантастически способен к неограниченным возможностям и вовсе не детерминирован только половым инстинктом и пресловутой идеей "демократии"...
С учетом тематики нашей книги рассмотрим коротко некоторые закономерности внушающего воздействия одного человека на другого.
Наиболее эффективным является внушение через бессознательное. В этом случае сознание обучающего и ученика переводится в особый режим работы по специальной психотехнике, которая рассматривается в разделе о телепатии. В случаях, когда ученик или группа слушателей не владеют необходимой психотехникой, следует при помощи специальных приемов психологического воздействия добиться у них заторможенного, максимально суженного сознания. Такое состояние достигается при гипнозе, управляемой медитации, просочночных состояниях и др. Наличие суженного сознания отмечается у астеников, у некоторых глубоко религиозных и суеверных людей, у лиц, находящихся в удобной, располагающей ко сну позе, особенно если усилить эффект вызыванием чувства глубокого внутреннего покоя и умиротворения, приятной тяжести и тепла во всем теле, спокойного дыхания, сопровождаемого мерным звуком, утомлением глаз и т. д. Способствует сужению сознания и утомление, наступающее в вечернее время, а также пасмурная или дождливая погода, слабая освещенность (полумрак или свет синей лампы).
Технической основой внушения является умело выстроенная игра на развитом воображении и чувстве веры ученика, поэтому внушаемость выше у тех, кто живо и активно включается в предлагаемую игру и старательно разыгрывает предлагаемую роль. Благодаря Эмоциональной поддержке воображение разыгрывается настолько, что легко удается внушить установку на любой психофизиологический сдвиг в работе организма

отдельного ученика или целой группы учеников. От развитости воображения зависят достоверность и качество внушения, особенно, если оно обеспечено устойчивым вниманием, достаточно хорошо работающей памятью и необходимым некритическим уровнем разума.
Внушение эффективнее, когда оно имеет эмоционально-смысловую насыщенность и сопровождается мимикой, жестами и интонацией. Причем "ключевые" слова внушающий должен произносить четче, резче, напряженнее, эмоционально насыщеннее и обязательно в повелительной форме. Классическим примером эффективного внушения может служить манера магов в древности произносить проклятия и заклинания.
Непрямое внушение с отставным эффектом сильнее прямого, если внушаемые представления или действия не встречают сопротивления или даже поддерживаются и усиливаются учеником, благодаря его опыту. Поэтому косвенное внушение с отставным эффектом, к тому же потенцированное по ходу ожидания результата подтверждающими воздействиями, очень эффективно. Так, например, если ученик знает, что при помощи магнита можно снять боль в коленном суставе, то внушение типа "сейчас я прикладываю к колену лечебный магнит и через 2 минуты он снимет боль" срабатывает лучше, чем внушение: "сейчас я сосчитаю до 5 и боль в колене пройдет". Таким образом, надо снижать порог противодействия, используя психологические приемы, незаметно включающие в игру с целенаправленным сценарием личность конкретного ученика (его взгляды, опыт и мироощущение).
Внушаемость выше у лиц в возрасте 8-15 лет, особенно у девочек, причем внушающее воздействие будет сильнее, если оно усилено уже имеющимися представлениями. При этом следует отметить, что внушаемость будет повышена к тем представлениям, которые приятны, или желательны для данного ученика. И, кроме того, чем полезнее и более ожидаема внушаемая информация, тем авторитетнее для ученика личность обучающего.

Усиливает внушаемость вера в могущество тех или иных воздействий или вера в могущество лица, осуществляющего эти воздействия. Поэтому предварительная демонстрация таких явлений значительно усиливает веру в ожидаемое чудо.
Повышают степень вербального внушения и соответствующие прикосновения к ученику - пожатия, поглаживания, легкий массаж и др. Последовательная, целенаправленная многократность воздействия также способствует внушаемости.
Действенности внушения служит придание внушаемой информации оттенка сугубой фактичности и подлинности, для чего постоянно делаются ссылки на авторитеты, печать, телевидение, приводятся яркие, убедительные факты, сообщаются фамилии, адреса и т.д.
Замечено, что внушаемость повышается в состоянии эмоционального возбуждения и страстного ожидания чуда. Чем выше вера и доверие, тем сильнее внушаемость.
Внушение через чувства сильнее, чем через разум.
Внушение намного эффективнее, когда воздействие оказывают не на одного человека, а на большую массу людей. Причем, если аудитория собралась не в первый раз и эмоционально возбуждена, то внушение более действенно. Таким образом, внушаемость в группе повышается, и чем больше группа, тем лучше, так как начинают работать взаимовнушаемость и подражание, особенно если в группу внедрены "специальные" люди. В большой массе людей происходит психологическое заражение, причем признаки внушаемых ощущений ярче, когда однородные ожидания достигают крайнего напряжения. При коллективном внушении внушаемость отдельного человека иногда больше зависит от реакции коллектива на оказываемые воздействия, чем от его собственных психофизиологических способностей. Общность однородных переживаний большинства людей в аудитории обладает сильным дополнительним внушающим зарядом, причем психическое заражение усиливается, если оно переплетается с подражанием,, особенно, когда аудитория сама становится участником опытов. Сила внушения в этом случае увеличивается

за счет естественного проявления различных телесных явлений - пульсация сосудов в височных областях; сердцебиение, ощущения жжения в кистях рук, тепла, магнитного поля и т. д., особенно если внушающий указывает на эти "признаки" как подтверждающие цель внушения.
Повышает внушаемость аудитории и специально подстроенный "неумный вопрос-сомнение" и убедительный "умный ответ" с фактической демонстрацией 100% доказательства, а также привнесение в психотехнику внушения элементов тайны, чуда. Так, иногда сообщение о мистических, чудесных фактах биографии и родословной внушающего лица усиливают его воздействие на аудиторию. Правильное построение информации, позволяющее лучше, полнее ее усваивать, повышает ее внушающий эффект.
Часто успех внушения во многом зависит от профессиональной подготовки, личности и поведения внушающего лица, а также от присутствия в аудитории доброжелательных эмоциональных зрителей, поэтому при необходимости надо осуществлять перестройку подсознательных установок зрителей с целью повышения их готовности и желания к восприятию внушаемой информации, так как предварительная установка имеет огромное значение для достижения успеха. Таким образом, от внушающего лица требуется, понимание аудитории, ее особенностей, необходимо хорошо ощущать контакт, отлично владеть техникой внушения, быть уверенным во всем - в голосе, манерах, жестах, движении, действиях и т. д., а также быть и выглядеть искренним, но при этом соблюдая определенную "дистанцию".
Необходимо заметить, что внушаемость можно потенцировать специальными внушениями с постэффектом. Частоее удается усилить ПЭА и намеренным подавлением психологического сопротивления аудитории; эта техника является психоэнергетической и от носится к разделу высшей психотехники, так как построена не на законе внушения.

Кандыба Дмитрий Викторович - "Техника мысленного гипноза"

Эмоции. Чувства человека делят на приятные и неприятные. При подъеме настроения (относительно стойкого эмоционального состояния), которое выражается в "эйфории", все психические проявления человека приобретают более оживленный и ускоренный характер. Речь становится быстрой, мысли, сменяя одна другую, иногда приобретают форму "скачки идей", движения делаются малокоординированными, быстрыми, размашистыми, приобретают экспансивный характер. В этом состояним оценка обстановки оказывается поверхностной и фрагментарной. Сопутствующее субъективное чувство приятного, радужного настроения приводит к тому, что представления о собственных переживаниях сглаживаются, критика в оценке своего состояния и поведения понижается, а иногда и полностью отсутствует.

В противоположном крайнем состоянии ("депрессии") развивается болезненно мрачное, угрюмое, подавленное настроение, которому сопутствуют замедление течения психических процессов, скорбная мимика, скованность и обеднение движений. Формируется пессимистический взгляд на обстоятельства жизни, чувство безысходности и нередко болезненно обостренная самокритика ("гипернозогнозия"): укоры, упреки в связи с приписываемыми себе прегрешениями. Наряду с такими растянутыми во времени состояниями измененной эмоциональности у отдельных людей могут наблюдаться бурно протекающие изменения настроения - "аффекты". На высоте этих состояний сознание чаще всего сужается, результатом чего оказывается неполная, несовершенная оценка ситуации, а в связи с этим и неправильные поступки и действия.

Для изучения эмоциональных изменений в первую очередь исследуют механизмы симпатико-адреналовых, адре-нокортикальных и тирсоидных функций. Тесная связь, которая наблюдается между внешними выразительными движениями

организма, субъективными переживаниями приятного или неприятного и сложными изменениями метаболизма, представляет собой яркую иллюстрацию единства информационного, психического и соматического начал в человеке. Именно поэтому в русском обществе с древних времен было принято следить за своим настроением и не позволять себе "распускаться" в ту или иную сторону. Считалось признаком плохого воспитания и низкой культуры позволять себе иметь плохое настроение на людях. Все старались больше улыбаться, быть доброжелательными в общении и т. д. - это называлось "быть светским человеком". А люди, позволяющие себе сильные эмоции, считались "грубыми неотесанными хамами". К сожалению, в настоящее время древние обычаи забыты, и многие люди позволяют себе иметь "маску советского" человека", как будто у них постоянное горе, и забывают, что такое настроение обязательно приведет к болезням, своим и у тех, кто таких людей окружает. Один такой "человек" может в день отравить жизнь сотням других людей - дома, на улице, на работе и т. д., поэтому необходимо каждому научиться следить за своим настроением. Ну а то, что Россия пропадает и мы все пропадаем, это еще не повод для плохого настроения, наоборот, может, проснемся и что-нибудь реальное сделаем...
Эмоции являются важным процессом регуляции информационных отношений организма с внешней и внутренней информацией. В эмоциях психическое и физиологическое присутствует одновременно как две стороны единой нервной деятельности. В СК-терапии отмечено, что эмоции способны значительно влиять на механизмы фиксации информации. В отдельных случаях можно фиксацию ослаблять, а в подавляющем большинстве случаев эмоции усиливают, удлиняют и углубляют фиксацию физиологических последствий после информационного воздействия. В зависимости от положительного или отрицательного характера эмоциональных переживаний, сопровождающих действия информации и легко фиксирующихся в памяти, субъект впоследствии формирует свою целенаправленную деятельность. В СК-терапии это

проявляется в том, что при необходимости жестко зафиксировать информацию в организме, СК-терапевт добивается обязательного сопровождения процесса ввода информации максимально сильной эмоцией пациента, поэтому СК-суггестия выглядит очень эмоционально (что наблюдают наши ученики в процессе обучения на специальных курсах).
Практика СК-терапии показывает, что для воздействия на лиц с низким интеллектом следует сочетать ввод информации с сильными отрицательными эмоциями, в основном, на эмоции страха, а вот для лиц, внушаемых или высокочувствительных, а также для лиц с развитым интеллектом, необходимо использовать сильные положительные эмоции. Эмоции не являются строго фиксированной в мозговых системах формой информационной реапизациии и базируются как на врожденных, так и на приобретенных механизмах, поэтому вопрос о субстратах эмоций не имеет смысла из-за разделения процесса на системы, запускающие эмоциональные реакции, структуры, непосредственно выражающие эмоции, и эмоциональные переживания как акты психической деятельности субъекта. Причем эмоциональные переживания, как психические акты, являются столь сложным феноменом, что их деление на положительные и отрицательные - это лишь примитивная условная классификация, так как, например, как классифицировать наши эмоциональные переживания, когда мы слушаем музыку Баха?
Итак, рассмотрев регулирующую функцию эмоций и отметив всю сложность этого феномена, следует отметить и тот факт, что процессы произвольного управления эмоциями .являются физиологическими механизмами воли, как психофизиологического явления.
В случае негативной сенсорной, психологической или социальной оценки поступающей информации возникает эмоционально-стрессовая реакция организма. Сущность стресс-сигнала в его информативном для субъекта значении. Поэтому типологические свойства, особенности эмоционального восприятия и эмоциональные свойства личности и -определяют

тип эмоционального реагирования и направленность информационной реализации субъекта. В случае возникновения стрессового варианта поступающей в организм информации выделяют две степени: 1) степень мобилизации с сильным эмоциональным возбуждением, автоматически сопровождающаяся повышением устойчивости организма к действию вредных факторов и 2) степень дезаптации, возникающая при продолжающем действии стресс-информации. Наибольшее напряжение механизмов защиты вызывают угрожающие ситуации, ситуации неопределенности и невозможности выхода, ситуации, требующие срочного решения и чрезвычайно важные для субъекта ситуации "горя" и др. Активизации собственных резервных возможностей мозга и психотропные лекарства могут изменять информационное значение и патогенные последствия стресс-сигнала для конкретного пациента. А длительное психофармакологическое лечение изменяет стресс-информационный след, являющийся основой патологической реакции, и полностью изменяет характер реализации стресс-информации.
Отметив важную роль эмоций в психофизиологических механизмах реализации информации, следует показать и другой фактор - зависимость реализации информации от временных ритмических колебаний психофизиологической активности систем организма и поведения в целом. Здесь выделяют циркадные ритмы (суточная смена дня и ночи) бами попасть в "освещенную комнату" сознания, но дверь в эту "комнату" охраняет страж - верифицирующие (проверяющие на достоверность) критико-аналитические структуры мозга, которые не пропускают в сияющий зал ничего такого, что противоречило бы личной системе воспитания данного человека и принятым социальным и иным нормам. Не будучи в состоянии проникнуть в "комнату" сознания в своем настоящем виде, всякого рода темные (инстинктивные) побуждения стремятся усыпить бдительность стража, переодеваясь в различные субъективные формы и используя такие маски, которые делают их неузнаваемыми и непохожими на самих себя.

Темные побуждения из подсознания проникают в сознание в виде инстинктивных влечений, языка сновидений, невротических симптомов, различных неосознаваемых оговорок, описок, движений и т.д.
Однако представления Фрейда и других психоаналитиков (Западная Европа, США) глубоко ошибочны, что очень характерно для плоского западного менталитета, не способного к глубокой абстракции и объемному восприятию Реальности. Западные ученые-психоаналитики не могут правильно, хотя бы частично, воспринять движения русской и восточной науки, теория и опыт которых показывают, что подсознательные мыслительные процессы не могут рассматриваться как "растительное или физиологическое мышление" (как совокупность низших проявлений психики - грубых инстинктов, низменных побуждений и разного рода автоматизмов), так как чаще всего неосознаваемые мыслительные процессы являются высшими проявлениями интеллектуального творчества, проявлениями информаци-онно-энергетической внешней и внутренней саморегуляции. Воистину подсознание человека - это божественная Вселенная, работа которого делает человека в моменты озарения или просветления - гением и богом. Как подумаю о бедности теоретических воззрений западных психоаналитиков, то становится еще более понятным навязываемый Западом всем народам "демократический" тип цивилизации, действительно, в согласии с их убогими психоаналитическими идеологическими воззрениями, основанными на низменных инстинктах человека - собственности, территории, половом, пищевом и т. д. Именно поэтому Западная цивилизация несет миру - рэкет, проституцию, борьбу за территориально-национальное самоопределение, ростовщичество, право сильного и т. д., в общем все, как у зверей, или как у нас с вами в настоящее "демократическое по-американски" время.
Исследуя законы работы человеческого мозга, мы уже отмечали, что многое в нем зависит от окружающей человека среды. Так вот, остается предположить, что Фрейд и все психоаналитики

просто попали в "дурную компанию", и поэтому их представления о человеке столь примитивно абсурдны. Я уж не говорю, что к тому же эти "теории" совершенно не подкреплены серьезными научными исследованиями, а главное фактами реальной действительности. Иногда, когда у меня плохое настроение, я беру почитать что-нибудь из коммунистической литературы или психоанализа, и через несколько минут мне становится смешно и поднимается настроение. Действительно простота - хуже воровства...

Вопрос о природе и механизмах бессознательного в высшей интеллектуальной сфере подробно мною рассмотрен в книгах: "СК -о Универсальная техника гипноза" и "Тайные возможности человека", обе книги изданы ЮНЕСКО в 1990 году, так что, если кто-то заинтересуется поднятой проблемой, то отсылаю вас к этим книгам, а также к авторитету Иисуса Христа, который утверждал, что в каждом человеке, кроме священников, присутствует частица Бога, и что все люди от Бога, а только священники от дьявола, за что и был священниками-демократами распят... Кстати, идеология этих иудейских священников стала со временем идеологией Римской империи, а затем и идеологией всего Запада и Нового Израиля (США). Представляете, как удивился бы Иисус, если бы узнал, что именно его имя стало их знаменем, правда, кроме имени, ничего от его учения у них как и не было, так и нет. Не зря же Иисус сказал, что "отец их дьявол". На древнемистическом языке "дьявол" означает, что сознательные психические акты и поведение этих "людей полностью детерминированы дьявольскими животными инстинктами и влечениями..."

Исследования У.Н.Узнадзе показали, что "уже в ходе процессов восприятия формируются такие системы отношений", которые не осознаются воспринимающим субъектом, но и детерминируют процесс восприятия. Эта познавательная схема познавательной саморегуляции со всей управляющей инстанцией, называемой "установкой", функционирует и в мышлении человека.

Следующая группа фактов позволяет рассмотреть проблему

системного строения субъекта мышления уже на уровне медико-биологического естественнонаучного исследования. Это нейропсихологический анализ процесса решения задач. В исследованиях процесса решения задач людьми с поражениями теменной области был зарегистрирован следующий факт: эти люди не могли понять предлагаемого им материала при полной сохранности личностного контроля за результатами своей деятельности, при полном сознания ими своем дефекта. В этих исследованиях отмечена определенная дифференциация структуры субъекта. Обнаруживаются по крайней мере два уровня мозговой регуляции мышления: один уровень осуществляет управление целостным поведением, а другой уровень связан с управлением собственно познавательной функцией, составляющей основу процесса решения задач. Таким образом, эти исследования позволяют ставить проблему системного подхода к субъекту мышления, который предполагает, с одной стороны, дифференциацию различных уровней регуляции познания, включенного в мыслительную деятельность, с другой - делает необходимым объединение этих различных уровней в работу единой целостной системы саморегуляции психических процессов, включенных в решение проблем.

Анализ экспериментальных данных позволяет сделать вывод о том, что наиболее прямым доказательством системного характера субъекта мышления являются нейропси-хологические эксперименты, в которых регистрируются изменения процесса решения при том или ином поражении коры головного мозга. Результаты нейропсихологических исследований, давая характеристику корковых уровней регуляции мыслительной деятельности, позволяют тем самым проследить структуру субъекта мышления. Вместе с тем сам метод нейропсихологии наряду со своими огромными преимуществами имеет по крайней мере один недостаток: с помощью этого метода исследовать только больных людей,

Этот недостаток нейропсихологического исследования выдвинул необходимость разработки такого метода, который

позволил изучать уровни мозговой регуляции интеллекта у здорового человека. В качестве такого метода был использован метод реоэнцефалографии (РЭГ). Этот метод позволяет регистрировать пульсацию сосудов головного мозга. Был найден критерий (показатель катакротического отношения РЭГ-волны), который, указывая на степень уплощения пульсовых волн, свидетельствует тем самым об активности различных зон мозга (329).

РЭГ - это способ регистрации кровоснабжения мозга. Однако цель исследования в данном случае состоит не в выяснении физиологических коррелятов мыслительной деятельности, а в объективной регистрации активности различных уровней и компонентов, входящих в структуру субъекта мышления. Процесс решения задачи, осуществляемый на информационном языке, происходит в коре больших полушарий. Для того, чтобы выяснить, какие именно компоненты информационного уровня регулирования мышления входят в систему, результатом которой является процесс решения проблем, был использован метод, позволяющий регистрировать уровень функциональной активности различных участков коры.

Работа каждого из исследуемых уровней может быть со значительной долей правдоподобия проинтерпретирована в языке психологических понятий. Так, есть все основания утверждать, что сдвиг РЭГ-показателя лобной области означает повышение общеличностной напряженности. Примером такой напряженности может быть состояние испытуемого, впервые пришедшего на опыт по мышлению и предполагающего, что в ходе эксперимента могут быть обнаружены особенности его интеллектуальной одаренности. Именно эта ориентировка на обстановку опыта, на людей, оценивающих его интеллектуальные возможности, определяет относительно более высокий уровень напряжения, регистрируемый в данном случае в лобной области коры.

Вместе с тем, испытуемый может быть ориентирован на саму задачу, захвачен процессом ее решения. В этом случае повышается РЭГ-показатель в реограмме, записанной с

отведения, захватывающего теменно-височную область.
Наконец, возможен случай, когда одновременно имеет место и целостно-личностное, и собственно-познавательное напряжение. В этом случае указанные уровни характеризуются синхронной динамикой.
Все эти данные свидетельствуют о том, что субъект мышления является системным образованием, включающим несколько взаимодействующих между собой психологических уровней. Такое понимания субъекта мышления позволяет подойти к функциональному определению сознательной и бессознательной психической деятельности.
Сознательная деятельность возникает в том случае, когда одновременно работают оба крупных блока или уровня психологической саморегуляции - личностно-познаватель-ный и гностический. Анатомически эти уровни представлены лобными долями и теменной областью. Если же эти блоки работают раздельно, то в таком случае можно говорить о неосознаваемой психической деятельности.
Таким образом, наше понимание бессознательного связано с функциональным взаимодействием различных уровней той целостной системы психологической саморегуляции, какой является содержание работы коры больших полушарий. Эта функциональная, регуляторная точка зрения позволяет преодолеть традиционную концепцию "слоеного пирога" или "двухэтажности" психики, с позиции которой верхний слой есть этаж сознания, нижний слой - этаж бессознательного.
С этой точки зрения сознательная деятельность в ходе решения творческих задач - есть функция взаимодействия высшего коркового регулятора поведения с гностической сферой. В этом случае, когда построение, моделирование объектов находит свое отражение в лобной коре, этот познавательный процесс осуществляется осознанно. Но могут быть и такие случаи, когда модели, будучи сформированными для решения той или иной проблемы, работают автономно, вне непосредственной связи с целостно-поведенческим регулятором. Такой процесс познания и творчества будет осуществляться вне сознания.

Следует допустить также существование процессов, возникающих на уровне передних отделов лобной доли, которые развертываются вне контакта с собственно гностической корой, обеспечивающей наличие образов. Такие процессы познания и преобразования действительности также окажутся вне сознания, так как процесс осознания всегда происходит в форме динамики образов. Этот последний случай неосознаваемых процессов, осуществляющихся на высшем корковом уровне, и может считаться той формой психической деятельности, которая, будучи бессознательной, одновременно является высшей.

Таким образом, кора больших полушарий, будучи регулятором поведения, сама может быть рассмотрена как единая самоуправляемая система. Допуская существование саморегуляции информационных, психических процессов в работе коры больших полушарий, мы неизбежно должны сделать и еще одно принципиальное допущение. Необходимым условием любого процесса управления является отражение управляемого объекта в регуляторе. Следовательно, модели объектов окружающей действительности, создаваемые в гностической области коры, должны быть определенным образом представлены в корковом регуляторе, а для этого необходимо специальное средство представления или специальный язык. Именно на этом языке осуществляется высшая неосознаваемая мыслительная деятельность человека. В настоящее время нет материалов, которые бы позволили судить о структуре этого языка. Можно только утверждать, что существование этого языка следует из самого факта внутрикорковой саморегуляции, и что язык этот отличен от обычной человеческой речи. Исследования нейропсихологов показали, что речь может рассматриваться лишь как орудие управления, но не как инстанции, обеспечивающая формирование программы деятельности и команд, реализующих эти программы. Приведенные выше исследования свидетельствуют о том, что речь теряет свою регулирующую функцию при нарушении фронтальных участков лобной доли.

Следовательно, инстанцию, обеспечивающую высшую регуляцию интеллекта, нужно искать не в речевых корковых зонах, а именно в высших отделах лобной доли.
Как уже говорилось, соотнесение всей совокупности фактов гипноза с функциональной схемой коры больших полушарий позволяет утверждать, что важнейшим условием гипнотических воздействий является торможение высших отделов лобной доли. Именно отключение этих отделов приводит к тому, что субъект полностью теряет собственную активность. Функцию фронтальных зон лобных долей начинает выполнять гипнотизер, который через речевые корковые зоны вступает в контакт с различными уровнями мозговой регуляции поведения и вегетативных процессов в организме.
Гипнотический метод позволяет выяснить вопрос о том, в какой степени субъект, лишенный фронтальных долей лобной коры, при перекрестном управлении гностическими полями со стороны постороннего человека (гипнотизера) действительно оказывается в состоянии осуществлять интеллектуальное творчество, выражающееся в создании чего-то принципиально нового для данного человека. Проведение исследований творческого мышления под гипнозом тем более интересно, что существуют некоторые работы, в которых подчеркиваются огромные возможности гипнотической интенсификации творчества.
В наших исследованиях влияние гипнотической стимуляции процесса решения задач изучалось на материале постгипнотических воздействий на успешность решения ситуаций (известная игра в "15"). Для обнаружения границ гипнотического влияния на мышление было организовано две серии экспериментов.
В первой серии в состоянии гипнотического сна испытуемому на единичных примерах объяснялись принципы задач типа игры в "15", с которыми ранее он знаком не был. После каждого сеанса перед пробуждением проводилось контролирование амнезии (забывания) всего, что было внушено в гипнозе. Было зарегистрировано, что любые ситуации игры в "15", несмотря на

специально внушенную амнезию, решались испытуемыми экспериментальной группы существенно успешнее, чем представителями контрольной группы. Характерно, что при этом каждая успешно решаемая ситуация воспринималась субъектом как новая.

Во второй серии экспериментов исследовались границы "чистого" влияния интенсифицирующей формулы внушения. Испытуемые этой серии до гипнотического сна решали лишь некоторые экспериментальные задачи. В гипнозе они получали только общий приказ повысить уровень мыслительной деятельности - успешнее решать задачи. В этой серии также внушалась амнезия относительно задач, решенных ранее. Эксперименты показали, что в этом случае в постгипнотическом решении существенно повышались результаты решения лишь тех задач, которые решались испытуемыми до сеанса гипноза, но которые были забыты ими и воспринимались как новые в силу внушенной амнезии. Что же касается действительно новых ситуаций, то при их решении существенного различия в сравнении с испытуемыми контрольной группы не было зарегистрировано.

Полученные в этом экспериментальном исследовании данные, с одной стороны, подтверждают возможность повышения эффективности мыслительной деятельности с помощью гипнотического внушения, с другой - позволяют более четко очертить границу использования гипноза как средства интенсификации умственной деятельности. Эти эксперименты также свидетельствуют о существовании высшего уровня регуляции познания, который исключается во время гипноза и работа которого не осознается решающим задачу человеком. Так, системное повышение субъекта мышления позволяет подойти к решению одной из важнейших проблем психологической науки - проблемы неосознаваемой психической деятельности.

В ходе познавательной деятельности при построении моделей окружающей среды на первый план выступает объективная, содержательная сторона психической деятельности. Тот

специфический момент субъективного переживания, которое является важнейшим свойством психики, обнаруживается прежде всего в связи с состоянием потребностей сферы человека. Удовлетворение или неудовлетворение потребностей порождает форму переживания, носящую названия чувств или эмоций.

Эмоциональные процессы играют огромную роль в регуляции поведения животных и человека. Роль эта опять-таки связана с обслуживанием процесса удовлетворения важных для человека потребностей. С одной стороны, эмоции создают на своем специфическом языке переживаний состояние напряженности, которое толкает субъекта к действиям, ведущим к удовлетворению потребности, с другой - эмоции, рождающиеся в самом процессе удовлетворения потребности, являются подкреплением этого процесса,

Состояние потребностей влияет и на знак эмоций -положительное или отрицательное переживание. Положительные эмоции возникают при удовлетворении потребностей, отрицательные - в тех случаях, когда удовлетворение потребностей затруднено.

Благодаря связи эмоционального переживания с потребностями субъекта эмоциональная сфера выступает в качестве побуждения к деятельности, могущего удовлетворить потребность, соединенная с системой эмоциональных переживаний, образует тот непосредственный побудитель деятельности, который называется мотивом.

В психологической литературе можно встретить точку зрения, согласно которой мотивом называется предмет внешней среды, предназначенный для удовлетворения потребности. Это неверное поведенческое понимание мотива. Мотивом может стать не сам предмет внешнего мира, а его информационная модель, поскольку модель эта связана с порожденными потребностью эмоциональными переживаниями.

Таким образом, мотив как основную побудительную силу в психической деятельности следует рассматривать как познавательно-эмоциональную систему, выполняющую функцию

регулятора поведения.
Нейрофизиологические исследования показали, что мозговые системы, обеспечивающие эмоциональные переживания, являются древними образованьями. Сюда относятся клетки ретикулярной формации, функция которой состоит в общей активизации деятельности таламуса (зрительных бугров) и гипоталамуса - области мозга, находящейся под буграми. Большую роль в возникновении эмоций играет лимбическая система, находящаяся на стыке древней и старой коры, а также подкорковые узлы скопление нервных клеток, находящихся в толще белого вещества больших полушарий.
Множество блестящих экспериментов с животными позволили раскрыть и подробно исследовать мозговые центры, заведующие эмоциональными процессами. Исследователи вживляли электроды в те или иные эмоциональные центры и стимулировали их электрическим током. Так были открыты клетки гипоталамуса, связанные с наслаждением или страданием.
Здесь следует упомянуть эксперимент американского ученом Олдза, который ввел электроды в "область наслаждения" мозга крысы и соединил эти электроды с источником тока и рычагом. Схема была построена таким образом, что, нажимая на рычаг, крыса могла вызвать переживание наслаждения, когда этого хотела. Эксперименты показали, что животное было способно непрерывно нажимать на рычаг, не отвлекаясь от этого поведения даже для сна и еды. То состояние тяжелого физического истощения, в которое крыса в конце концов приходила, не могло остановить ее стремления испытывать наслаждение, порожденное стимуляцией определенных клеток.
Противоположную картину можно наблюдать при стимуляции центров, связанных с отрицательными эмоциями, в частности страдания и страха. В условиях такого эксперимента животное готово на все, чтобы избежать раздражения соответствующих центров. Успехи экспериментальной психофизиологии привели к тому, что некоторые исследователи стали видеть в прямом воздействии на мозговые центры управления поведением

сначала животных, а затем, возможно, и человека.
Определенный шаг в этом направлении был сделан исследователем Х.Дельгадо, который соединил вживленный в мозг обезьяны электрод с миниатюрным радиоприемником. Благодаря этому приемнику создавалась возможность дистанционного воздействия на мозг животного с целью вызова различных реакции.
Здесь целесообразно сказать о том, что воздействие на психику через вживленные электроды допустимо лишь в медицинских, лечебных целях, что использование указанного метода для дистанционного управления поведением сулит человечеству довольно мрачные перспективы.
Научное же значение указанных экспериментов велико. Они еще раз подтверждают связь тех или иных психологических реальностей с различными мозговыми структурами. Опыты эти свидетельствуют и о побуждающей, и об энергетической силе эмоций.
Эмоции оказывают определенное воздействие на познавательную функцию коры больших полушарий. Благодаря эмоциональным процессам энергия перераспределяется и поступает в наиболее значимые работающие области коры. На эту энергетическую функцию мозговых центров, связанных с эмоциями, неоднократно указывал И.П.Павлов. Он писал: "Подкорка оказывает положительное влияние на кору больших полушарий, выступая в качестве источника их силы" (326, Т.III, ч.2, с.403).
Энергетизирующая функция эмоций обнаруживается и в тех весьма значительных вегетативных изменениях во всем организме, которые возникают в моменты сильных переживаний. Внутренние органы, особенно дыхательная и сердечно-сосудистая системы, в эти периоды резко меняют параметры своей работы. В эти же периоды возникают пока еще во многом загадочные электрические явления кожи, о которых ниже пойдет речь специально.
Однако направленность эмоций, конкретный характер их побудительной мотивирующей силы целиком зависит от

особенностей развития и воспитания человека.
Сформированные в ходе индивидуального развития высшие регуля-торные механизмы дают возможность управлять стихийной силой эмоций.
Эти регуляторные механизмы формируются в лобных отделах коры больших полушарий. Психофизиологические исследования свидетельствуют о том, что существует единая система, в которую включены лобная область и те энергетические уровни мозга, которые связаны с эмоциональной регуляцией поведения. Энергетический компонент этой системы,, воздействуя тонизирующим образом на работу лобных долей, определяет тем самым психологическую активность человека.
Следовательно, в нормальных условиях два компонента лобноэнергетической системы работают во взаимодействии, дополняя друг друга. Однако бывают случаи, когда регу-ляторный и энергетический уровни системы психологической активности вступают между собой в конфликт.
Основой конфликтной ситуации является формирование на уровне лобной области коры таких запрещающих регулирующих механизмов, которые ограничивают выход энергии, связанной с удовлетворением некоторых уже себя обнаруживающих потребностей. В этом случае энергия мотивов, связанных с такими потребностями, сталкивается с энергией управления. Столкновение этих регуляторно-энергетических процессов при определенных условиях ведет к неврозу.
Возникновение такого рода регуляторно-энергетических дисбалансов представляет для нас большой интерес потому, что человеческие феномены, обладающие парапси-хологическими особенностями, чаще всего обладают в той или иной степени чертами невротиков. Поэтому есть все основания думать, что нарушение регуляторно-энергети-ческого баланса прямо связано с парапсихологическими возможностями и проявлениями человеческого мозга.
Известно, какую роль в разработке механизмов возникновения неврозов играет психоаналитическая концепция. Мы уже

говорили о психоанализе при рассмотрении психологических механизмов бессознательного. Как уже отмечалось, З.Фрейд представлял себе психику человека как две "комнаты" ("комнату" сознательного и "комнату" бессознательного), разделенные стеной с дверью. В дверях стоит цензор, играющий в системе психоанализа роль символа регуляторных механизмов, привитых человеку в ходе воспитания. Цензор пропускает из "комнаты" бессознательного в сияющую "комнату" сознания лишь те побуждения, психические состояния и образы, которые не противоречат ему как высшему регулятору поведения.
Эта в достаточной мере наглядная и метафорфическая модель служит теоретической основой понимания возникновения неврозов в системе психоанализа. Кратко психоаналитическая концепция возникновения неврозов состоит в следующем. На достаточно ранней стадии своем развития, как правило, в период половом созревания, ребенок испытывает влечения, строжайшим образом запрещенные воспитанием или иначе, противоречащие цензуре. Такие побуждения выталкиваются из "комнаты" сознания в "комнату" бессознательного настолько стремительно, что человек вообще забывает об их существовании в прошлом.
Однако эти побуждения, согласно концепции психоанализа, будучи вытесненными в сферу бессознательного, не исчезают, а продолжают реально действовать в психике человека. Побуждения эти не прекращают своих попыток попасть в сияющий "салон" сознания. При этом оказывается, что эти изгнанные побуждения способны вести себя довольно хитро. Чтобы обмануть неумолимого цензора и проникнуть в запретную, но такую желанную "комнату", изгнанные побуждения начинают ""переодеваться". Они принимают вид вполне безобидных психических образов и состояний, якобы ничего общего не имеющих с запретными побуждениями. Такими формами маскировки изгнанных влечений и являются невротические симптомы, образы сновидений, а также во множестве встречающиеся в повседневной жизни каждого человека, якобы случайные, невероятные написания слов,

неверное их прочтение, разного рода ошибочные, не соответствующие ситуации действия.
Поскольку ключевым моментом в возникновении невротических симптомов является своеобразная амнезия забывание тех вытесненных побуждений, которые невротический симптом использует в качестве маски, постольку основным направлением в лечении симптома является, согласно психоанализу, стремление врача помочь больному вспомнить свои вытесненные побуждения.
Метод, с помощью которого психоаналитики пытаются извлечь вытесненные влечения из глубин психики больных, широко известен. Это метод свободных ассоциаций. С помощью последовательности ассоциированных образов врач вместе с больным ступенька за ступенькой погружается в глубины невротизированной психики. Психоанализ, осуществляемый методом свободных ассоциаций, как известно, не является простой психологической операцией. Это процесс весьма длительный и мучительный как для врача, так и для больного. Вытесненное бессознательное отчаянно сопротивляется анализу. Если же, однако, такое сопротивление будет все-таки преодолено, то наступает облегчение или полное исчезновение невротического симптома.
Факты, свидетельствующие о психологической эффективности метода свободных ассоциаций, бесспорны. Однако те теории, на основе которых психоаналитики пытаются объяснить возникновения невроза, а также процесс его извлечения, не могут быть признаны корректными и соответствующими уровню современной науки.
Выше мы уже отмечали, что конфликты между регуля-торным и энергетическим уровнями лежат в основе возникновения невротических симптомов. В качестве механизма возникновения и развития таких симптомов может быть рассмотрен некоторый изолированный очаг, который складывается в регуляторно-энергетической системе, в той ее части, которая противоречит высшим регуляторным механизмам поведения. Этот очаг изолируется от всей остальной системы своеобразным

барьером тормозного процесса, возникающим на основе сверхсильного возбуждения, порожденного конфликтными взаимодействиями.

Такого рода изолированный энергетический очаг, возникнув под влиянием конфликтов, начинает оказывать влияние на динамику энергетических процессов мозга. Так, можно предположить, что энергетические потоки, которые должны обеспечивать нормальную психическую деятельность, искривляются и начинают возбуждать не соответствующие данной ситуации участки коры больших полушарий, а области мозга, находящиеся в подкорковой области и являющиеся центрами эмоциональной жизни человека. Отсюда характерное для неврозов неадекватное поведение и определенные эмоциональные состояния, присущие неврастении, психастении, истерии.

Излечение этих заболеваний связано с ликвидацией застойного энергетического очага в регуляторно-энергетической системе. Психоаналитическая терапия осуществляет устранение этого очага с помощью метода свободных ассоциаций. При этом методе оживляются внутримозговые связи и осуществляется проход в зону самого очага. После того как с помощью процесса установления связей удалось добраться до самого очага, энергия этого очага освобождается и происходит своеобразная разрядка. Что же касается барьера, который изолирует очаг от всего остального мозга, то барьер этот снимается, поскольку он был вызван описанной И.П.Павловым индукцией нервных процессов. Известно, что по закону индукции очаг возбуждения способен наводить вокруг себя очаг торможения, согласно этому же закону, устранение застойного очага возбуждения приводит к снятию индуцированного тормозного барьера.

Вся совокупность фактов позволяет сделать шаг в объяснении парапсихологических способностей и того об-стоятельстэа, что способности эти чаще всего наблюдаются у людей, обладающих более или менее выраженными невротическими особенностями. Можно предположить, что полное равновесие в регуляторно-энергетической системе не способствует

появлению так называемых паранормальных явлений, подобно тому, как у атома со сбалансированным ядром отсутствует способность к радиоактивному излучению.
Нарушение психоэнергетического баланса является, следовательно, существенным условием возникновения пара-психологических способностей у человека, подобно тому как нарушение равновесия в атомном ядре является условием радиоактивного излучения. Разумеется, отсюда не следует, что к паранормальным способностям приводит всякое нарушение регуляторно-энергетического баланса. Наука в будущем определит, какие нарушения этого баланса способствуют возникновению парапсихологических способностей, а какие - нет.
А теперь несколько слов об употреблении наркотических средств и возникающих на этой почве патологических состояний сознания.
Наиболее распространенными психотропными средствами являются: табак, кофе, алкоголь, марихуана, гашиш, ЛСД, мескалин, амфетамины кокаин, героин и др. Эти вещества воздействуют на головной мозг, либо ускоряют передачу сенсорных сигналов, либо ее блокируя, либо видоизменяя, либо мешают некоторым нервным центрам нормально выполнять свою функцию. Эти эффекты обусловлены влиянием психоделиков на нейромедиаторы -вещества, ответственные за передачу сигналов от одного нейрона к другому в синапсах. Некоторые психоделики "способны заменять нейромедиаторы, а другие психоделики могут так изменить передачу сигналов, что мозг утрачивает способность их анализировать".
Многократное употребление психоделиков вызывает психологическую и физиологическую зависимость и привыкание, При физиологической зависимости работа медиаторов изменяется так, что организм уже не может обходиться без наркотиков, и если сразу прекратить его употребление, то возникает синдром абстиненции, иногда со смертельным исходом. Многократное употребление некоторых психоделиков приводит к толерантности - организм становится

все более устойчивым к их воздействию, и для достижения желаемого эффекта требуются все более увеличивающиеся дозы.

Возбуждающие средства:

1. Малые стимуляторы - это кофеин, который содержится в кофе, чае, различных тонизирующих напитках (кока-кола).
Это слабое возбуждающее средство. Никотин - то же самое.
2. Амфетамины это более сильные возбуждающие средства. Их действие проявляется в повышении концентра
ции норадреналина, высвобождению которого они способствуют, одновременно замедляя ею инактивацию, тем самим
увеличивая состояние общего возбуждения, что затем приводит к упадку сил. Внутренняя инъекция амфетамина в
большой дозе тотчас же вызывает у человека вспышку острого наслаждения. Затем наступает состояние интеллектуальной экзальтации, непреодолимое желание творить, творить, а также иллюзорное чувство превосходства над
окружающими. Многократное (длительное) употребление амфетаминов приводит к "психотическим проявлениям параноидного типа: человек начинает чувствовать себя затравленным, и малейшее движение другого человека
может воспринять как угрозу. Бредовые идеи сопровождаются слуховыми галлюцинациями".
3. Кокаин - его получают из листьев южноамериканского кустарника коки. Он имеет вид белого порошка, который
вводят через нос или путем инъекций (часто показывают в американских кинофильмах). Кокаин - возбуждает эйфо
рию, как наркотик, и человек начинает ощущать себя сильным, деятельным, самоуверенным. Затем это психическое состояние сменяется беспокойством с возможными слуховыми галлюцинациями. Приятные ощущения вызывают
быструю психологическую зависимость, Нейродепрессанты:
1. Алкоголь - вначале - после 1-2 стаканов - следует
возбуждение, а затем снижение активности и способности

оценивать происходящее. Многократный прием алкоголя ведет к необратимым изменениям в организме, свертыванию крови с закупоркой лопающихся кровеносных капилляров, разрушению клеток мозга и др.
Нейродепрессанты угнетают дыхательные центры ствола мозга и уменьшают поступление кислорода в мозг. Это ведет к плохой координации движений, нарушениям речи, нечеткости мышления, невнимательности и т.д.
2. Барбитураты и транквилизаторы - в продаже их более двух тысяч наименований, - которые принимают как различающиеся по своему действию, успокаивающие и снотворные средства. Небольшие дозы барбитуратов вызывают
симптомы, сходные с опьянением, а в больших дозах они вызывают кому, глубина которой зависит от дозы и от введенного препарата. 10% отравившихся людей умирают (не выходя из комы).
В случаях токсикомании (небольшие дозы) возможны различные последствия - от ухудшения памяти и способности к суждению до ослабления умственной деятельности и интереса к работе или к событиям текущей жизни. Наблюдается также потеря контроля над эмоциями, что приводит к переходам от безмятежного оптимизма к самой глубокой безнадежности. Нарушается сон, изменяется длительность парадоксального сна. Транквилизаторы (валиум, либриум и др.) успокаивают, блокируют избыточный поток сигналов на уровне синапсов. Однако длительный прием транквилизаторов приводит к психологической и физиологической зависимости.
Наркотики:
1. Опиаты - это вещества, вызывающие психические состояния эйфории, невесомости и пребывания вне времени и пространства. Опиум и его производные получают из мака растения, наиболее распространенного в Азии. Его употребление быстро приводит к психологической и физиологической зависимости, с привыканием и необходимостью увеличивать дозу. Активными компонентами опиума являются морфин и кодеин, иногда их используют как

болеутоляющее средство. Морфий действует на головной мозг, "блокируя передачу сигналов, направляющихся к центру боли, и в то же время активизирует нервные пути, участвующие в возбуждении центров удовольствия". В мозгу в небольших количествах содержатся вещества, сходные по действию с морфином - эндорфины.
В прошлом веке открыли производную морфина героин, который при внутривенном введении вызывает сначала "вспышку" острого блаженства (около 10 секунд), а затем сменяется ощущением благополучия. При приеме героина в течение 2-3 недель возникает полная зависимость у большинства наркоманов (до 90%).
Галлюциногены и психоделики:
1. ЛСД, мескалин, псилоцибин воздействуют в основном на восприятие, искажая форму и цвет, По своей структуре эти вещества "сходны с некоторыми медиаторами головного мозга. Например, мескалин, получаемый из бутонов кактуса, очень близок к норадреналину, а буфотенин, получаемый.из яда жаб или из грибов, расщепляется с образованием серотонина. ЛСД вызывает галлюцинации, изменяет восприятие времени (замедляет или ускоряет), сопровождается идеями величия или преследования". Употребление ЛСД и других галлюциногенов не вызывает физиологической за висимости, но толерантность к ним увеличивается.
2. Марихуана и гашиш - эти психоделики получают из конопли. Марихуану изготовляют из листьев и цветков растения, а гашиш это камедь, извлекаемая из его верхушек. Употребление - курение в трубке или сигаретах. Этот наркотик обладает галлюциногенный, возбуждающим и эйфоризирующим действием, а также ведет к расстройству моторной координации. То, что употребление этих наркотиков ведет к существенным или необратимым вредным последствиям, пока окончательно не доказано, поэтому галлюциногены и психоделики применяют в СК-науке (СК-терапии) для развития пси-способностей, но под обязательным руководством СК-специалиста или опытного врача-психиатра.

Личность. Становление личности человека происходит в течение всей ею жизни под влиянием самовоспитания, воспитания и реальных условий его личной и общественной жизни. Каждый человек должен воспитать в себе высокие этические и эстетические чувства, научиться воспринимать красоту нравственных поступков, овладеть профессией и научиться труду, полезной общественной деятельности, научиться творчеству и высшим интеллектуальным эмоциям, научиться любить людей, детей, животных, природу... В общем многому нужно научиться, чтобы стать личностью. Личность каждого человека индивидуальна, нет двух одинаковых людей. Внешне индивидуальность человека проявляется в свойственной ему манере держаться, походке, в позе, характере движений, в выразительности реакций всего тела ("пантомимика"), в своеобразии выражений лица ("мимика"), глаз, движениях рук, пальцев; в любом намеренном или невольном движении, в котором находят выражение чувства и личные переживания. Индидуальность выразительности определяется не только способностями и манерой движений, но и типичным для них сочетанием участвующих в движении групп мышц, а также сопутствующими двигательными реакциями, сосудистыми изменениями, деятельностью желез, Иными словами, внешняя индивидуальность раскрывает особенности внутренних психических действий. Чем более тонки, совершенны и зрелы нервно-психические процессы у индивидиуума, тем выразительнее, содержательнее и ярче внешний его облик и, в первую очередь, мимика и пантомимика. А тем самым тоньше, мягче, моложавее и разумнее выражение лица.
Составные части индивидуальности представляют собой качества психики, а каждая индивидуальность отличается от другой типичной для нее степенью гармонии слагающих элементов. То же можно сказать и о многих состояниях человека, которым также свойственны определенные признаки, сочетающиеся по-разному у людей с различной индивидуальнстью. Здоровье и жизнерадостность характеризуются, в частности, способностью продолжительного

напряжения тонуса мускулатуры тела, что находит свое выражение в первую очередь в позе человека (прямая спина, развернутые плечи, поднятая голова), в гордой осанке, живости, активности, неутомляемости, свежести и оригинальности ума, в преобладании мимики радости, бодрости и жизнеутверждающего оптимизма.
Наоборот, усталость, слабость, болезненность находят выражение в падении, хилости тонуса произвольной мускулатуры (согбенная поза, опущенные плечи, сутулая спина, поникшая голова); в затруднении, вялости, лености мысли; в безрадостном, пессимистическом взгляде на жизнь, в разлаженном самочувствии, переживании дискомфорта; жизнь кажется серой и скучной. Поскольку перечисленные симптомы характерны многим людям, это значит, что мы все переутомлены - и надо обязательно хорошо отдохнуть. Активный отдых - это искусство, которым каждый человек должен обязательно овладеть, если хочет быть здоровым, а не "бедным, больным и несчастным". И главное в искусстве быть здоровым - это хорошее настроение и физическая культура. Кстати, питание к вопросам здоровья не имеет никакого отношения - вот мы с вами едим в Союзе только "яд" и всякую гадость... И ничего - психически и физически - сильнее любой нации (смотрите чемпионаты мира). Значит, не в продуктах дело!
С древних времен личностные особенности людей делили по темпераменту - врожденным особенностям индивидуальности, наиболее косным, стойким, консервативным, малоизменчивым и свойственным человеку на протяжении всей его жизни. Такие биологические особенности определяют общий тип реакции нервной системы. Индивидуальность, данная человеку в особенностях его темперамента, служит основой для дальнейшего формирования новых, более тонких ее качеств.
Исследуя физиологические механизмы темперамента, И.П.Павлов обратил внимание на такие особенности основных нервных процессов, как сила, уравновешенность и подвижность. Сочетание особенностей раздражительного и тормозного нервных процессов присуще представителям разного

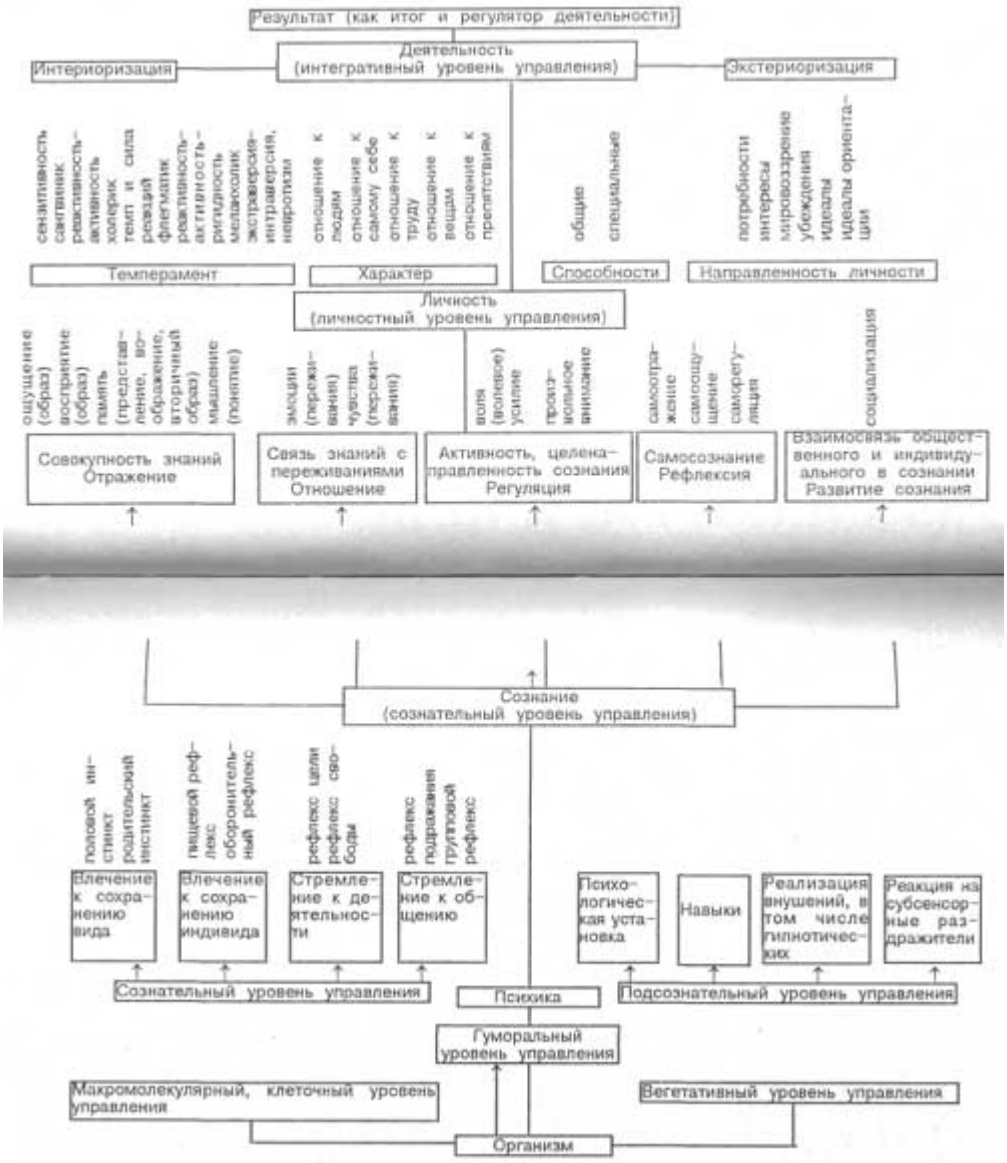
темперамента.
Более высоким уровнем индивидуальности является характер индивидуальный тип психических реакций на действие непосредственных раздражений и впечатлений действительности, формирующейся у человека еще в детские годы. Характер больше зависит от меняющихся влияний среды, более тонко и полно, чем темперамент, приспосабливает (адаптирует) человека к действительности. Когда мы говорим о человеке, что он чувствительный, раздражительный, пассивный или активный, впечатлительньй или равнодушный, быстрый в реакциях, живой, моторно-ловкий или медлительный, неуклюжий, вялый в рассудочной деятельности, мы фактически отмечаем отдельные качества характера.
Характер не завершает свое развитие в детстве, а в течение всей жизни может изменяться, но основные его черты все же сформировываются в детстве, а позднее подвергаются лишь несущественным изменениям.
Высшим уровнем индивидуальности является личность. Начало ее становления также относится к детскому возрасту, но истинное созревание личность претерпевает в тот период, когда человек наиболее полно вступает в общение с коллективной, общественной жизнью, т. е. начиная с юношеского (16 лет и старше) возраста. В особенностях личности человека отражаются все свойственные ему качества индивидуальности. Слагается личность к концу юношества, начала периода зрелости (18 - 25 лет), хотя и позднее продолжается ее шлифовка и отделка. Личность - это высший уровень индивидуальности, который отличается неповторимым типом взаимоотношений с общественной (социальной) действительностью и высокой степенью самосознания - сознания своей общественной принадлежности. Личность представляет собой такой уровень индивидуальности, содержание которого во многом определяется общественной, социальной сущностью человека. Личность - категория не столько биологическая, сколько социальная и социально-психологическая.
Личность любого человека всегда едина и целостна у

конкретного человека, но вместе с тем, начиная с 3-4 лет, она отличается множественностью, многообразием, многопредставленностью в разных обстоятельствах жизни. Именно личность как высшее проявление индивидуальности обеспечивает сложнейшую систему взаимосвязи человека с действительностью, систему взаимоотношений в разных, меняющихся обстоятельствах общественной среды.
Основными компонентами личности являются особенности темперамента и характера, способности и направленность (потребности, интересы, установки). Потребности личности, определяющие ее направленность, бывают биологические (органические), личные (психологические) и сверхличные (общественные). В структуре каждой нормальной личности разные потребности находятся во взаимозависимости и взаимогармонии, которые определяются обстоятельствами, сопутствующими ее проявлению, поэтому и направленность личности зависит от особенностей преобладающих отношений к жизненным обстоятельствам.
Уровень развития личности раскрывается в способностях, функциональных возможностях психической деятельности (состояние эмоциональности, направленности интересов, интеллекта) и определжяют степень простоты или сложности, общности или дифференцированности, грубости или тонкости. Аномальные личности отличаются дисгармоничным поведением в ходе приспособления к жизни.
Рассматривая физическую природу материи, мы можем, согласно СК-науке, утверждать, что любой объект живой или неживой природы - это информационно-энергетический материальный комплекс, в котором обязательно присутствуют все составляющие компоненты единой материи - информационная, энергетическая, полевая, излучения и вещество. Но если на уровне человека современной науке трудно разобраться с десятками различных составляющих материи разумного живого вещества, то при рассмотрении объектов неживой природы, особенно самых простых, таких, например, как элементарные частицы, можно четко, любому

объективному исследователю, наблюдать, что эти частицы вещества являются одновременно как корпускулярными, так и волновыми образованиями. И здесь уже современная физика с СК-наукой полностью соглашается, действительно, материя на уровне элементарных частиц четко проявляет волновые признаки, теряет свойство четкой локальности и существует одновременно во всех видах и частях пространства нашей Вселенной с большей или меньшей плотностью вероятности. § СК-мауК6 теория нелокальности материальных объектов и субъектов объясняйся голографическим принципом устройства физической реальности, согласно которому любой объект подобен оптической голограмме и имеет природу стоячей волны, а так как наша Вселенная имеет сферическую форму, то каждый объект в ней, будучи стоячей волной и находясь в конкретной точке пространства, одновременно находится и во всех остальных точках нашей Вселенной.

Схема 3

Уровни управления в организме и поведении человека (снизу-вверх) (по Г.Д.Горбунову)



Принцип нелокальности и голографическая теория в СК-науке объясняют изучаемое нами явление феномен ясновидения и дальнодействия, необходимый нам в явлениях мысленного гипноза. В клетках мозга существуют процессы, которые обеспечивают дистанционные связи и взаимодействия. Об этом говорят исследования, направленные на "использование квантовой механики при анализе работы мозговых клеток и их систем - в мозге человека разыгрываются квантовомеханические процессы. Известное и физиологии, и кибернетике представление, что образ объекта кодируется с

помощью двоичного состояния нервных клеток (возбужденного или заторможенного) является ошибочным, так как каждая клетка воспринимающих корковых участков способна к отображению различных качеств предметов - цвета, звука, пространственных очертаний и т. п.". Факты мгновенного "узнавания" и "запечатления", которые мы наблюдаем, например, у только что вылупившегося из яйца цыпленка, говорят, что такая скорость процесса опознания исключает последовательный перебор ячеек памяти и предполагает наличие между новорожденным мозгом цыпленка и всеми объектами внешней среды реального мгновенного и непрерывного физического взаимодействия, ведь только что родившийся цыпленок знать заранее все и всех не мог. Хотя в СК-науке, если говорить строже, цыпленок все знал еще в яйце - и даже раньше. Еще знаменитый русский врач прошлого века - С.Н.Боткин, утверждал, что все процессы, происходящие в организме, в той или иной степени испытывают прямое и непосредственное влияние тех процессов, которые происходят в нервных клетках человека. Эти взгляды С.Н.Боткина получили название - "принцип нервизма".

Так как наша Вселенная в СК-науке понимается как квантомеханическая, информационно-энергетическая, голографическая и волновая система, то и "любой объект этой системы, включая мозг человека, содержит в себе элементы голографии, имеющей квантово-волновую информационно-энергетическую природу. Психические процессы в мозговых нейронах следует рассматривать как полевые голографические информационно-энергетического пространственного образа квантово-волновой природы.

Объяснение феномена мысленного гипноза теорией волновой психофизики означает, что выстраиваемые мозгом во время психической деятельности квантово-волновые образы имеют непрерывную обратную информационно-энергетическую связь с соответствующей голографической записью в нейронах. Это означает, что мозг человека имеет и механизм преобразования этой записи в соответствии с поставленной целью и изменения в

нужном направлении структуры возникающих квантово-волновых образов. Кроме того, мозг человека имеет и дистанционные механизмы регуляции, которые сопоставляют измененные квантово-волновые образы с заданной целью и прекращают процесс корригирующей регуляции при достижении цели. При этом, "когда рассматривается способ физического кодирования образов и моделей как проявлений психической деятельности, то не нужно понимать, что их состав ограничивается лишь чисто пространственными структурами, лишь картинами объектов. В структуру моделирующих процессов входит функционирование связей и отношений. Волновой язык должен рассматриваться и как язык кодирования связей и отношений, входящих в структуру моделирующих процессов. Иерархия осуществленных на этом языке голографических записей должна соответствовать неиропсихологическои карте мозга". В этой карте имеются полевые зоны, связанные с непосредственным восприятием, имеются и более высокие уровни, которые обеспечивают процесс установления прямых информационно-энергетических связей. Существуют и еще более высокие уровни полевых структур мозга, связанные с управляющим планированием информационно-физического воздействия, целевого изменения и преобразования внешней среды. Все эти уровни информационно-полевых структур мозга человека "должны иметь свою модификацию волновой записи".

Волновой информационно-полевой характер психической деятельности человека доказывает и теория резонансных явлений в центральной нервной системе русских ученых А.А.Ухтомского и Ю.Г.Кратина. По Ухтомскому, "резонансные взаимодействия между различными нервными центрами формируются в процессе отражения мозгом окружающей действительности". Это значит, что "между составными частями системы психической саморегуляции происходит и анализ временных параметров высших психических процессов." Среди этих процессов "наиболее измеряемыми оказываются различные компоненты речевой деятельности. Анализ времени

осуществления высших проявлений речевых автоматизмов и сопоставление этого времени со временем реакции позволяет выявить резонансный характер материализации и актуализации речевых единиц и тем самым приблизиться к пониманию волновой основы высших психических процессов". Кстати, в Библии волновая природа материи названа Иисусом Христом - Сыном Бога.

Другим важным доказательством волновой природы мозговых голограмм является фиксация на пси-фотографиях выбросов психофизической материи за пределы мозга. Еще одним доказательством волновой теории являются убедительные и научно корректные опыты с Н.С.Кулагиной по засвечиванию запечатанной фотопленки волевым усилием психической активности.

Реализуя принцип нелокальности в отношении психологических образов как голограмм, можно утверждать, что "в каждой точке пространства в скрытом виде существуют образы и мысли всех людей". Именно этим свойством Реальности можно объяснить явления телепатии, ясновидения и мысленного гипноза. В настоящее время ученые работают над созданием аппаратуры по регистрации мозговых голограмм и образов, как выброшенных, экстерио-ризованных за пределами мозга стоячих волн. Хорошие результаты получил русский исследователь, врач-психиатр Г.П.Крохалев, который сумел выполнить эксперименты по регистрации на фото- и кинопленку зрительных галлюцинаций человека, что подтвердило, что глаз человека формирует в пространстве голографическое изображение образа, возникающего в мозге. Г.П.Крохалев считает, что "при зрительных галлюцинациях происходит обратная передача информации от центра зрительного анализатора к периферии с проекцией зрительного образа от сетчатки глаз в пространство".

А теперь поговорим о месте человека во Вселенной.

Реальность существует в двух основных видах - в какой-либо форме и без формы, в проявленном и непроявленном виде. Проявленная материя наделена многими фундаментальными

свойствами, например, пространственно-временной характеристикой, способом существования конкретной реальности, того, что мы можем умозрительно вычленить из единой Реальности, а также уровнем организации с абсолютным и относительным моментом изменения, т. е. в развитии, и другими свойствами. Непроявленная материя представляет собой фундаментальную космическую прото-энергию - матрицу, которая обладает различными свойствами, главное из них - способность изменяться от простого к сложному и наоборот, от сложного к простому, под воздействием вибрации и всепроникающей пульсации Универсального психического поля, что приводит к поляризации протоэнергетической материи с ее последующей трансформацией через промежуточные состояния в проявленные состояния.

Одним из основных признаков, по которому относят материю к непроявленной, служит невозможность вычленения конкретного "участка" Реальности (или того, что большинству понятнее как "форма"). Разумные существа в проявленных Вселенных являются потенциально наивысшим уровнем - формой существования проявленной и непроявленной материи. Человек - часть нашей Вселенной и сам - Вселенная.

Возможности человека безграничны. В поисках аналога его возможностей приведем высказывания древних русов: "человек более потенциально высокая форма, чем та, которую мы называем - бог". Известно, что человек при специальной тренировке обладает возможностью управлять бесконечным энергетическим потенциалом. Сознание бодрствующего человека постоянно отражает Реальность, как бы полностью "занято" этим процессом. Т. е. образно говоря, мы "загипнотизированы" этим процессом "записи" (отражения) в силу своей биологической эволюции. Мы не можем произвольно остановить этот процесс без специальной тренировки духовного начала.

Специальная психотехника позволяет мозгу человека работать в следующих основных режимах (не считая измененных состояний мозга типа гипноза, медитации, сна, различных патологических

изменений и др.): 1) режим осознаваемого - нормальное функционирование мозга в бодрствующем состоянии; 2) режим работы здорового мозга, когда его функционирование не выходит за рамки неосознаваемого (в режиме "бессознательного"), т. е. непосредственное субпороговое восприятие внутренней и внешней среды с недостаточной для сознания в этот момент силой раздражителей; 3) режим расширенного потенциала мозга (имеется в виду включение в режим осознания всего потенциала подсознательного). При работе в этом режиме с обучающим, последний может в любой момент выключить способность ученика к самовоздействию и наоборот. Мозг в этом режиме может работать в трех вариантах (где 0 и - пассивность и активность соответственно): 1) 1 -обучающий, 0 - ученик; 2) 1 - обучающий, 1 - ученик; 3) 0 - обучающий, 1 ученик.
Переводить мозг в эти подрежимы может как обучающий, так и ученик.
Режим расширенного потенциала мозга плюс определенный участок организма. Произвольное управление всеми психоэнергофизиологическими процессами внутри организма.
Режим расширенного потенциала мозга плюс Непроявленное. Произвольное управление внутренней и внешней средой через информационные поля человека, планеты, Вселенной.
Тренируясь специальным образом в последнем режиме, человек может влиять на форму своего "Я" на информационном уровне.
Сущность методики целенаправленного развития человеком способности управлять своей внутренней и внешней средой в популярном кратком изложении заключается в следующем.
На фоне особых психических состояний, достигнутых по специальным психотехническим методикам, в мозге человека самостоятельно или с помощью обучающего создается особым образом формируемая зона возбуждения. Затем систематическими тренировками, что не всегда обязательно, она внедряется и закрепляется, делается все более устойчивой. Происходит процесс кодирования вложенной специальной программы. Далее специальной тренировкой налаживается

связь устойчиво возбужденной зоны коры головного мозга (строго говоря, возбужденная зона охватывает все структуры мозга, а не только определенный участок - доминанту) с другими, ранее заторможенными структурами. При этом "кодовая программа", или устойчивая зона возбуждения, специальной тренировкой закрепляется как доминанта, т.е. тренировками усиливается управляющее воздействие вложенной программы-кода на остальной мозг и весь организм. Создаются совершенные автоматические системы управления, когда в зависимости от содержания программы-кода весь организм максимально эффективно сосредоточивает евов работу на выполнение целевой установки - в данном случае программы-кода. В основной код закладывается и установка на мгновенный вход в "рабочий фон" и на развитие способности к поэтапному само программированию.

Особенность этого процесса заключается в том, что он создается искусственно. Управлять процессом создания в мозге и организме человека наиболее эффективных условий для выполнения целевых установок может обучающий или сам ученик.

Если построить программы-коды в рекомендуемой нами последовательности, то можно добиться устойчивых навыков высокого психотехнического уровня. В идеале достаточно будет чего-либо разумного пожелать, составив специальным образом программу, создать специализированное рабочее состояние мозга, как организм абсолютно автоматически (хотя можно сохранять произвольный контроль) выполнит заданную программу специфически быстро и эффективно. Следует заметить, что в этих случаях возможна демонстрация феноменов очень высокого порядка, просто удивительных для неспециалиста.

Отметим особо, что отмеченная выше методика абсолютно безопасна, если она освоена под моим руководством.

А теперь несколько слов о так называемых субъективных артефактах, т.е. ошибках, которые люди чаще всего допускают в своей психической (рассудочной) деятельности:

1. Эффект "плацебо". Этот эффект обнаружен медиками и основан на внушении, оказываемом невольно или наме ренно. Когда человек убежден в эффективности предлагаемого ему лекарства или предписываемого режима, у него часто наблюдается желаемый эффект, хотя на самом деле ни лекарство, ни режим никакого действия не оказывают. Эффект "плацебо" основан на вере человека в эффективность предлагаемого и является чисто психотерапевтическим. Наиболее известными видами "плацебо" являются: восточные виды массажа, иглотерапия, цигун, жевательные резинки, детская пустышка, 90% случаев влюбленности (особенно юношеской), все религии и секты, вера в мир и справедливость, якобы присущие людям и обществу, вера в идеалы, НЛО, йетти и др. Все перечисленное и многое другое существует и материализуется в природе только при наличии веры в то, что это существует. 2. Эффект Кандыбы. Установлено, что если человека предупредить о том, что он участвует в научном эксперименте, то все люди и многие приборы начинают вести себя именно так, как ожидают от них "экспериментаторы". Это значит, что современная психология и парапсихология науками не являются, впрочем, как и многие другие лженауки, которые "экспериментируют" с людьми, не зная СК-науки. СК-наука показывает, что любые опыты с присутствием хотя бы одного человека это сильнейший источник разного рода физических полей и излучений, вносящих серьезные изменения в состояние и показания приборов и "экспериментаторов". Это значит, что экспериментатор сам "вносит" в приборы именно то, что хочет. Поэтому более-менее строгие эксперименты должны полностью исключать присутствие экспериментатора и испытуемых вблизи друг к другу и к приборам. Всякое общение, предварительное и во время опытов особенно, должно быть полностью исключено. Экспериментатор и испытуемый никогда не должны знать друг друга и оба никогда не видеть регистрирующую аппаратуру, не должны знать об эксперименте и находиться в разных помещениях.

3. Эффект Пигмалиона. Пигмалион был греческим скульптором, который по преданию изваял статую столь пре
красную, что влюбился в нее и умолил богов оживить ее. Эффект заключается в том, что человек, непоколебимо убежденный в обоснованности и истинности какого-либо явления или информации, непроизвольно ведет себя и действует так, что она получает фактическое подтвержде
ние. Например, желающие видеть НЛО обязательно его "увидят", а желающие выпить "непьющие" обязательно
наткнутся на уважительную, оправдывающую их ситуацию выпьют; думающая о возможности внебрачной связи замужняя женщина обязательно попадает как бы в случайную ситуацию и вступает в запретную связь. Вера и желание формируют наше поведение и формируют как бы случайные ситуации, в которых наша осознанная или неосознанная потребность удовлетворяется. В Библии по этому поводу сказано так: "Стучитесь и Вам откроют..." или "По вере Вашей и будет вам...".
4. Эффект Юарнума. "Каждую минуту на свет рождается
еще один простофиля", - так утверждал бизнесмен Финеас Т.Барнум. Это надо понимать так, что обязательно найдутся люди, которые поверят в любую ложь. Например, многие люди склонны принимать за чистую монету описания или общие оценки своей личности, если эти оценки преподносятся под научным, магическим или ритуальным соусом, этим пользуются "астрологи", экстрасенсы, гадалки, "ясновидцы" и др.
5. Эффект первого впечатления. Эффект проявляется в
том, что большинство людей, оценивая личность или поступок того или иного человека, или черты его характера, придают наибольшее значение своему именно первому впечатлению. Дело доходит до того, что все последующие сведения о данном лице, противоречие уже созданному образу, отбрасываются, как случайные и нехарактерные. Первое впечатление очень устойчиво и в науке. Многие ученые с большим трудом пересматривают свое мнение, а иногда и остаются при своих непоколебимых взглядах, несмотря ни на какие новые факты, новые аргументы, теории и т.д.

6. Эффект публики. Эффект проявляет себя на большинстве тех людей, которые выполняют что-либо на публике. Как правило, если человек что-то плохо знает или умеет, то на публике сделает еще хуже, но если он что-то знает или умеет хорошо, то на публике может проделать гениально. При воздействии на публике на человека со стороны врача, руководителя, гипнотизера и т. д., величина ожидаемого эффекта и результата всегда намного выше. Отсюда "чудеса исцеления" на сцене или в группе, которые гипнотизер не может повторить наедине. Именно поэтому в СК-терапии обязательно сочетают индивидуальные сеансы с коллективными. Некоторые пациенты не знают указанной закономерности и отказываются от групповых сеансов, настаивая на строго индивидуальном психотерапевтическом сеансе, тем самым они отказываются от более эффективной психотехники. Большинство спортсменов также на публике показывают результат выше, чем на самостоятельных тренировках.
7. Эффект близнецов В СК-науке замечено, что психическая жизнь и жизненные ситуации близнецов часто удивительным образом совпадают. СК-науке известны даже случаи, когда един из близнецов неожиданно попадает в смертельную катастрофу и тогда, мгновенно, за тысячу километров от катастрофы, сразу наступает беспричинная смерть второго близнеца. Более того, сильная информационная зависимость наблюдается между всеми очен

Кандыба Дмитрий Викторович - "Техника мысленного гипноза"

При индивидуальном внушении для повышения эффективности можно изучить ощущения, которые испытывает ученик, и вызывать в дальнейшем их у него специально, причем внушение будет сильнее, если целенаправленно изменять сознание, активизируя бессознательное. Это достигается настойчивым вызыванием повторяющихся представлений иллюзорного феномена, в результате чего возникает обострение чувствительности и памяти, что повышает силу внушаемых представлений.

Повышению внушаемости способствует мечтательность, установка на последующий рассказ о происходящем, а также пассивный тип воображения, так как в этом случае все противоречащие желаниям доводы разума тормозятся или полностью устраняются эмоциями. Усиливает внушение использование психотехники и приемов успешного образования условных рефлексов.

Особое внимание хочется обратить на существование особого сверхвнушаемого состояния, иногда называемого "очарованием". Возникает оно иногда при специальном настрое на ожидаемый суггестивный сеанс или при неожиданном воздействии, или когда сознание и внимание человека чем-то сильно заторможены или сужены, например, внимательным чтением книги, т. е. когда имеется предварительная устойчивая концентрация сознания, резко снижая порог критического восприятия информации. У человека в состоянии сверхвнушаемости могут временами наблюдаться провалы сознания, когда он действует автоматически, не понимая, что делает и не помня о некоторых своих действиях.

Сверхвнушаемого состояния можно достичь у большинства людей. Это подтверждают факты поведения людей в так называемых эффективных состояниях - во время стихийных бедствий, катастроф, в моменты религиозного экстаза, сильном гнева, страха и др.

Внушаемость пациента не есть нечто неизменное и постоянное. Восприимчивость к СК у любого человека изменяется и легко возрастает от сеанса к сеансу. А так как величина лечебного эффекта в основном зависит от глубины СК, то врач не должен на первом же сеансе выполнять словесное лечебное внушение, а обязан выполнить в зависимости от степени исходной внушаемости несколько "холостых" СК-сеансов с целью повысить исходную внушаемость пациента до уровня, когда начнет индуцироваться глубокое и качественное СК, И только на достигнутом качественном "рабочем" фоне следует впервые начать применение суггестивних лечебных словесных программ. Все предварительние СК-сеансы должны содержать кодирующую и постсуггестивную установку на резкое увеличение восприимчивости пациента к СК и повышение управляющей способности голоса врача. Следует в конце каждого предварительного СК-сеанса внушать, что с каждым последующим сеансом пациент будет все быстрее и глубже входить в СК, а сила воздействия на его организм голоса врача будет значительно возрастать от сеанса к сеансу. Усилив таким образом в лечебных целях исходную восприимчивость пациента до необходимого уровня, врач обязан! после завершения лечебных сеансов выполнить опять несколько "холостых" коротких сеансов с кодирующей установкой на уменьшение внушаемости и всяческой зависимости от любых попыток любом человека погрузить пациента в СК. Пациенту внушается автоматическая реакция смеха на любое внушение любого человека. Невыполнение многими врачами этого требования по возвращению пациенту исходной нормальной внушаемости порождает появление все большего Количества пациентов с психическими отклонениями в результате неквалифицированного "лечения". Следует заметить, что такие люди похожи на психических инвалидов, они, как дети, становятся доверчивыми и подвергаются специальной агрессии любых подонков, которым в результате "лечения" не могут противостоять.

Итак, отметив социальную опасность использования транса и

его законов на общегосударственном уровне, перейдем к медицине.
Можно отметить, что применение СК в строго медицинских целях не имеет противопоказаний. Вопрос лишь, какой вид СК следует применять, активизирующий психофизиологию или тормозящий, по отношению к конкретному заболеванию. Врачебный опыт СК показал, что в некоторых ситуациях применение СК неопытными СК-терапевтами не рекомендуются. Например, противопоказаниями принято считать наличие у пациента высокой температуры, сильной интоксикации, бредовых форм психозов, в первую очередь, шизофрении с бредом гипнотического воздействия или с бредом физического воздействия и чувством овладения (синдром Кандинского-Клерамбо), а также другие психотические формы; бессознательные состояния - обморока, оглушения, сопора, комы; сумеречных, делириозных, гал-люцинаторно-параноидных и особенно аментивных синдромов различного происхождения; наличие у пациента истерических и эпилептических приступов, страха перед процедурой или личностью врача; наличие отрицательной установки на процедуру или личность врача; агрессивное психотическое поведение или состояние алкогольного или иного опьянения. Мы не советуем применять СК-терапию к тем пациентам, которые не показывают искренней личной! заинтересованности в трансовом лечении данным врачом. Рекомендуем немедленно прекращать лечение и удалять из кабинетов хулиганов и лиц, которые позволяют себе оскорбления или полное неуважение к личности врача или медицинскому персоналу лечебного учреждения. Опыт показывает, что попытка лечить таких пациентов трансовыми методами всегда заканчивается, несмотря на положительный результат, искаженной оценкой результатов лечения со стороны пациента и грубой неблагодарностью, сопровождающейся иногда конфликтным развитием всей лечебной ситуации. Как правило, такие случаи неправильного поведения пациента на сеансе объясняются отсутствием пред-суггестивной подготовки, что для лечебного

учреждения недопустимо, так как кроме указанных осложнений еще и резко снижает возможный лечебный эффект, а это, в свою очередь, сводит на нуль усилия всего лечебного коллектива.
СК-терапия противопоказана истерическим личностям с СК-маническими устремлениями. Среди этой категории лиц чаще всего встречаются пациенты, у которых наблюдаются осложнения типа истерического гипноза, или пациенты психопатического склада с перверзионными сексуальными устремлениями. В отношении этих пациентов следует соблюдать особую осторожность и с присутствием второго врача.
Суггестия - это феномен, лежащий в основе сложно-организованных общекосмических информационных процессов. Так как физическая природа проявленного и непроявленного Космоса это информация, то суггестия есть высшее состояние наиболее высокоорганизаванной и развитой космической материи. Суггестию следует понимать как общекосмический феномен всеобщей взаимосвязи, взаимозависимости и взаимообусловленности любого пространственно-временного проявления материи с любой другой пространственно-временной точкой Вселенной. Поскольку материя существует только в виде изменяющегося процесса, то плотность и сложность именно информационных процессов и определяет уровень развития материи, то есть ее конкретную форму и способ существования.
На уровне столь высоко организованного способа существования материи, как феномен человека, во Вселенной появляется и наиболее сложный вид высокоорганизованной общекосмической суггестии, то есть общекосмические информационные воздействия, феномен внушения. Таким образом явление внушения - это лишь частное проявление общекосмических информационных процессов. В то же время именно с появлением и развитием жизни, как общекосмического феномена, характер общекосмических информационных процессов приобретает новый качественный эволюционный скачок и в нем появляются признаки общекосмической суггестики. Но только с появлением мозга

человека - этого сильнейшего источника наиболее сложных информационных излучений, информационные процессы во Вселенной приобретают все более высокоорганизованный характер с все возрастающими и усложняющимися признаками общекосмической суггестии. В известном смысле идет постоянное диалектическое взаимодействие между отдельным локализованным информационным процессом и всеобщим космическим информационным взаимодействием. Это значит, что вершиной такого диалектического взаимодействия частной и всеобщей информации являются отношения "внушения" и "суггестии". Здесь "внушение" - это наиболее развитый способ существования материи (информации) на уровне человека, а "суггестия" - это наиболее развитый способ информационного существования всего материального Космоса.

В известном смысле, если сильно упростить вышесказанное, то можно говорить об отношениях между отдельным сознанием и постепенно все более себя осознающей Вселенной, или, как говорит Ведическая древнерусская традиция, об отношениях "человек-Бог" ("индивидуальное" и "всеобщее").

Так как в этой работе мы исследуем резервные возможности мозга человека, то в дальнейшем мы будем говорить о проявлении феномена общекосмической суггестии только на уровне человека, то есть будем исследовать только феномен "внушение".

Закон внушения, понимаемый в философском смысле, как закон всемирного отражения, является одним из основных законов Вселенной. Материя при переходе в проявленное состояние начинает существование в мире форм с поиска устойчивого информационного взаимодействия со всеми объектами Вселенной. Частным случаем этого общего закона является взаимодействие человека со Вселенной, со всеми ее объектами, и субъектами. Как всякий атом Вселенной оказывает влияние на человека через механизм "суггестии", так и любой человек влияет на атом Вселенной через механизм "внушения". Таким образом, каждый человек постоянно находится под прямым или косвенным (опосредованным) воздействием других объектов и

субъектов, то есть все люди постоянно подвержены прямой общекосмической суггестии и многочисленным частным внушениям от других людей, прямым и опосредованным. Можно говорить, что каждый человек днем и ночью как бы загипнотизирован реальностью, взаимодействует с ней в силу своего объективного существования.

В обычной обстановке на человека сильнее воздействуют внешняя и внутренняя среда и в меньшей степени - Космос. Но в измененных по специальной психотехнике состояниях мозга, отключившись от влияния близкой среды, можно хорошо прочувствовать общекосмическую суггестию - "космическое внушение". В нашей Вселенной только человек может освободиться от закона всемирного внушения.

Упрощая некоторые положения, можно сказать, что человек испытывает внушения со стороны окружающей среды (леса, море, небо, погода, обстоятельства жизни, люди, друзья, врачи), окружающих предметов (камни, телевизор, утюг, потолок, ковер, обувь), собственных мыслей, настроения и т.д.

Природа феномена внушаемости лежит в предсоциаль-ной жизни древнего человека (архантропос, который унаследовал свою биологическую зависимость от "стадного чувства" и чувства автоматического подчинения более опытному вожаку в стаде предлюдей, которые жили обычно по 20 - 30 особей с жестко установленным лидерством вожака.

Усиливает внушаемость вера в могущество тех или иных воздействий или вера в могущество лица, осуществляющего эти воздействия. Поэтому предварительная демонстрация "чудесных" явлений значительно усиливает веру в ожидаемое внушение. Повышают степень вербального внушения и соответствующие прикосновения к ученику - пожатия, поглаживания, легкий массаж и др. Последовательная, целенаправленная многократность воздействий также способствует повышенной внушаемости.

Итак, внушаемость, как считал и Бехтерев, есть явление, свойственное всем и каждому. Оно глубоко коренится в природе человека и основано на прямом или опосредованном влиянии

слова и других внушенных психических импульсов на ход мыслительных процессов, на действия и поступки, а также на все другие многочисленные физиологические и психические функции организма.
В современной медицине под внушением понимают подачу инфомации, воспринимаемую без критической оценки и оказывающую императивное влияние на течение нервно-психических процессов. Путем внушения могут вызываться ощущения, представления, эмоциональные состояния и волевые побуждения, а также оказывается воздействие на вегетативные функции без активного участия личности, без логической переработки воспринимаемого.
Внушение - это процесс воздействия на психическую сферу человека, связанный со снижением сознательности и критичности при восприятии и реализации внушаемого содержания, с отсутствием целенаправленного активного его понимания, развернутого логического анализа и оценки в отношении с простым опытом и данным состоянием субъекта. Содержанию сознания, усвоенному по механизму внушения, в дальнейшем присущ навязчивый характер, оно с трудом поддается осмыслению и коррекции, представляя собой совокупность внушенных установок (Д.Узнадзе).
Любое внушение должно обязательно быть уверенным, максимально искренним и правдивым. Любые признаки неуверенного внушения полностью снимают весь внушаемый эффект.
Содержание внушения всегда социально детерминировано, так как оно определяется идеологией, моралью и общественной ситуацией того общества, в котором находятся все участники процесса внушения. Человек - существо общественное, а не только социально-биологическое, поэтому следует обязательно знать общественные, политические и иные взгляды, симпатии и антипатии внушаемого лица, чтобы не вызвать психологическое сопротивление, повышение активности сознания и, как следствие, полный выход из состояния суженного сознания, то есть состояния повышенной внушаемости. Поэтому многие СК-

специалисты вообще избегают в беседе с внушаемым личных оценок общественной ситуации, вопросов политики, экономики, нравственности и т. д. Но в любом случае следует помнить о влиянии социального окружения внушаемого, так как в случае отставного внушенного эффекта его результативность будет во многом определяться контрвнушающей ситуацией среды обитания внушаемого, и в случае обнаружения "помех" СК-специалист обязан предпринять необходимые меры.
В момент любого общения, как прямого, так и опосредованного, возникают четыре сложнейших психофизиологических процесса: "внушение", "согласие", "сопротивление" и "контрвнушение". Как мы уже говорили, "внушение" - это абсолютное некритическое восприятие информации прямо в подсознательные структуры мозга. ""Согласие" способность внушаемого в моменты активных вспышек сознания "согласиться" с внушением. То есть, в те моменты общения внушение не проникает прямо в подсознание внушаемого и для обработки воспринимаемой информации у внушаемого включаются и активизируются ранее суженные зоны сознания, возникает временный режим активного нормального восприятия, и тогда мозг внушаемого, в основном, реагирует только на логические умозаключения и эмоциональный фон общения. В этом случае верификационный и, следовательно, результативный эффект внушения зависит от того, "согласится" или "не согласится" внушаемый с истинностью и доказательностью приводимой аргументации. В случае, если СК-специалист не знаком с психотехникой рациональной психотерапии и методом "психоаналитического" убеждения, то у внушаемого происходит процесс активации деятельности всей коры головного мозга, и он полностью выходит из состояния суженного сознания. То есть возникает обычное нормальное критическое восприятие любой информации и таким образом возникает реальная угроза срыва всего процесса внушения.
"Сопротивление" - это существующая у каждого человека биологическая способность к устойчивому поддержанию и сохранению так называемого "психофизиологического го-

меостаза". Здесь речь идет о том, что в процессе восприятия информации у каждого человека существует определенный биологический порог, предохраняющий организм от "засорения" избыточной, "повреждающей" и "неверной" информацией. Это то, что СК-специалисты называют "психологическим сопротивлением" или "психологическим барьером" человека, которые надо обязательно преодолеть, если вы хотите что-то кому-то внушить.
"Контрнаступление" эта объективно существующие свойства личности, которые в процессе любого общения стремятся осознанно или неосознанно влиять на процесс общения с целью влияния на партнера по общению. Это естественное свойство личности, в норме, позволяет сохранять личность в социуме. Но у очень многих людей контрвнушаемость развита настолько, что они всегда, в любой обстановке и при любых обстоятельствах, стараются навязать и внедрить в сознание своего партнера по общению только свои мысли, идеи, аргументы и т. д. -при этом совершенно игнорируя ту информацию, которую пытается навязать "противник". Иногда такие люди, как правило, склонные к лидерству и навязыванию своих мыслей всем и каждому, причем в любом удобном случае (как только "найдут свободные уши"), в процессе общения могут игнорировать не только любую важную для себя информацию, но и действовать явно во вред себе, лишь бы "навязать свое". Люди с сильной, почти патологической, контрвнушаемой "зацикленностью, часто встречаются среди различных религиозных сектантов-фанатиков", среди экстрасенсов-психотерапевтов, среди "убежденных" коммунистов и демократов, среди "идейных" экстравертов разных специальностей и др. Как правило, активность таких людей постоянно направлена "во вне", то есть они все пытаются переделать, причем по-своему. В явлении психологического сопротивления и контрвнушаемости выделяют четыре составляющих: физиологическую, эмоциональную, волевую и неосознаваемую. О физиологической составляющей я уже говорил, здесь речь идет о естественном биологическом барьере по механизмам

гомеостаза. А вот эмоциональная составляющая очень интересна. Оказывается, что "сопротивление" и "контрвнушаемость" (то есть желание сохранить свои убеждения и навязать их собеседнику), на 6О% (В.М.Кандыба, 1983) зависят именно от эмоциональной составляющей, а именно - на сколько "симпатичны" или "несимпатичны" друг другу участники "общения". С древних времен люди научились использовать эту закономерность, например, участникам "общения" подставляли красивую девушку, без комплексов, и "противник" не мог "сопротивляться". Или, например, еще более сильный способ снижения эмоциональной устойчивости личности и автоматического появления чувства взаимной симпатии - совместный прием алкоголя. Выпили вместе... и все "вопросы" решаются, в том числе и те, с которыми "противник" никак ранее не соглашался. И, наоборот, можно загубить любые "переговоры", если "партнер" вызывает явную антипатию. Поэтому во всем мире при общении принято улыбаться, следить за своей привлекательностью, внешностью и как- то стараться "понравиться", иначе никакие другие последующие "аргументы" не сработают. Но самой сильной эмоциональной "зажигательной смесью" является совместное использование обоих стрессфакторов - "девушки" и "вина", редко кто "сопротивляется" такому "аргументу". История знает немало тому примеров, когда великие императоры, цари, полководцы, мудрецы и т. д. не устояли перед такого рода "аргументами" и проигрывали "вещи", о которых потом могли сильно сожалеть и которые каким-либо другим способом, включая пытки! добиться от них было невозможно... Умные, сильные, опытные - а "проигрывали".! А уж если "симпатия" перерастает в "любовь" или выпивка "выполнена" несколько раз, то с "противником" можно делать вообще все, что угодно...

Боевая контрвнушаемость действует на сознательном уровне психики и выражается в анализе внушаемой информации, сопоставлении ее со своими установками, социальным и иным опытом, убеждениями, взглядами, принципами, возрастными особенностями психики, характером, темпераментом, волевым

тонусом н др.
Неосознаваемое "сопротивление" и "контрвнушаемость" вызываются неосознанным чувством исходного сомнения, недоверия и критичности, изначально присущие участникам "общения", как свободам личностям, подчеркиваю, свободным! и которые начинают действовать автоматически в той или иной степени выраженности.
Групповое "сопротивление" и "контрвнушаемость" во многом зависят от состава группы, степени единства ее целей, установок, мотивов, эмоционального фона, интересов, уровня образования, уровня исходной внушаемости, чувства симпатии к выступающему и его высказываемым мыслям, общего социального фона и т. д. Например, если общий социальный фон социума негативен, то любая группа людей к любому выступающему будет заранее относиться чуть более скептично, чуть более критично и т. д., поэтому выступающий сразу должен стать на сторону социальных взглядов аудитории, иначе весь последующий "материал" аудиторией не будет воспринят и, наоборот, если в аудитории нет единства социальных взглядов, то нельзя, категорически, их касаться вообще...
Иногда специалисты выделяют общую и специальную контрвнушаемость. Общая контрвнушаемость основывается на критичности и "сопротивлении" в отношении общей внешней информации и общих внешних воздействий. Она отличается широким диапазоном проявлений, но как правило, небольшой степенью и интенсивностью проявлений. А специальная контрвнушаемость имеет более узкую сферу действий, вплоть до "установки" на конкретного человека (врача) или предварительной негативной установки на конкретную информацию. Так как "сопротивление" и готовность "оспаривать" какую-то конкретную информацию могут быть слишком велики, то "партнер" обязательно! должен "согласиться" с этой "установкой" "противника", но зато выиграть всю "программу".
Продолжая исследование факторов, влияющих на эффективность процесса внушения, следует сказать несколько

слов о таком важном факторе, как "вера". "Вера" - это способность многих людей воспринимать определенную информацию и почти все, что с ней связано, как абсолютно достоверную информацию, без всяких сомнений и трезвого логического анализа. Например, некоторые люди "верят" в разные вымыслы, например, в духов, телепатию, левитацию, посмертное существование, энергетических вампиров, инопланетян и т. д. Термином "вера" обозначают также непоколебимую уверенность некоторых людей в истинности какого-то их личного опыта или научного вывода, или неизбежного наступления какого-то события или явления и т. д. Так вот, в этих случаях для успеха внушения следует "подыграть" на "вере" человека и только в этом случае можно будет добиться успешно цели внушения. Кроме того, опытные гипнотизеры давно заметили, что на свете существуют просто очень легковерные люди, которые верят всему, даже таким невероятным чудесам, как "коммунизм" "рыночная экономика", "помощь Запада", "второе пришествие Христа"... В науке это известно, как "эффект Барнума", наверняка, сработает. Кстати, потом очень трудно избавиться от внутренней информации, а иногда и невозможно. Несмотря на обнаруженный обман, эти люди не только не возмущаются тем, что их обманули, а, наоборот, будут даже "бороться" за того, кто их обманул, считая, что они действительно сделали то, о чем говорили и что обещали, хотя все реальные объективные факты против. Но на веру этих легковерных людей никакие реальные факты совершенно, подчеркиваю, совершенно! не влияют, в этом-то и заключается "эффект Барнума".

В последнее время некоторые исследователи указывают на влияние космических факторов на психику и внушаемость человека. Утверждается, что расположение планет влияет на солнечную активность, которая, в свою очередь, влияет на магнитное и другие поля Земли и человека. Это влияние порождает в организме отдельного человека и во всем обществе достаточно устойчивые космобиологические циклические процессы и ритмы. Это перекликается с

утверждениями древних ученых, что внушаемость большинства людей резко повышается в дни равноденствия, в дни солнечного затмения, в дни "солнечных бурь", в полнолуние, ровно в 24.00, с 0 часов до 4 часов, в момент захода и восхода Солнца и т. д. Поэтому разные древние обряды, праздники и действия имели астрономическую "привязку", то есть выполнялись в определенные дни, которые выбирались из "астрономических соображений". Но я лично такого рода исследований, о связи внушаемости с астрономической ситуацией, не проводил, поэтому мне трудно однозначно высказаться на эту тему, так как вопрос это очень сложный и объемный.

Русские ученые (Бехтерев, Павлов и др.) о механизмах внушения пишут следующее:

"Внушение", есть наиболее упрощенный типичнейший условный рефлекс человека... Слова гипнотизера концентрируют по общефизиологическому закону раздражение в определенной зоне коры головного мозга гипнотика, одновременно развивая процесс общего торможения остальных зон коры. Тем самым исключается какое-либо конкурирующее воздействие всех других наличных и старых следов раздражений. Отсюда большая, почти неодолимая сила внушения как раздражителя во время гипноза, оказывает свое действие, оставаясь независимой от других раздражителей, неприкосновенной для них, так как никак с ними не связано... Поэтому внушением в гипнозе можно вызвать в человеке много самых разнообразных действий, направленных как на внешний, так и на внутренний мир человека...

Внушаемость призвана повышать приспособляемость организма к меняющимся условиям существования и является одним из механизмов программирования состояния и поведения человека. На основе внушаемости организм получает возможность строить программу поведения с учетом не только индивидуального опыта, но и воспринимаемого пассивного опыта других индивидов и группы в целом. У истоков этом свойства организма лежит филогенетически закрепленный рефлекс подражания. У человека он осуществляется как на

основе информации от органов чувств, так и на бснове информации, содержащейся в словах. Поэтому внушение, в отличие от убеждения, проникает в психическую среду без активного внимания, входя без особой переработки непосредственно в общую сферу и укрепляясь здесь, как всякий предмет пассивного восприятия. Внушение и убеждение различаются тем, что если убеждение сопровождается неизбежным верификационным анализом, то внушение входит в сознание, минуя мозговые и верифицирующие аналитические центры...

При более или менее длительном внушении сна. обязательно наступает гипнотическое состояние в его парадоксальной форме, при которой именно слабые раздражители являются доминирующими и могут вызывать сильный эффект у внушаемого...

Внушение есть концентрированное раздражение определенного района больших полушарий в форме определенного раздражения, ощущения или следа его - представления, то вызванное эмоцией, т. е. раздражением из подкорки, то произведенное экстренно извне, то произведенное, получившее преобладающее, незаконное и неодолимое значение. Если сновидение есть следовое и притом большей частью давнее раздражение, то внушение есть раздражение наличное. Даже гипноз представляет меньшую степень торможения, чем сон, следовательно, внушение вдвойне по раздражающей силе больше сновидения. И, наконец, внушение - коротко, изолировано и цельно, а потому и сильно; сновидение обыкновенно представляет цепь разнообразных и противоположных следовых раздражений.

Явления внушения, самовнушения и взаимовнушения широко распространены и наблюдаются у всех людей с детских лет. Маленьким детям свойственно восприятие без критической переработки и в этом возрасте это биологически целесообразно. Лишь в дальнейшем, по мере накопления ими жизненного опыта и развития логических способностей, воспринимаемое начинает подвергаться ими критической

переработке. Дети, по мнению Л.Толстого, всегда находятся, и тем более, чем моложе, в том состоянии, которое называют легкой степенью гипноза. И учатся и воспитываются дети, благодаря именно этому состоянию. Так что учатся люди и воспитываются всегда только через внушение, совершающееся сознательно и бессознательно.

Внушение эффективно, когда у внушаемого затруднена возможность верификации информации, например, при неожиданности сообщения, а также в тех случаях, когда недостаточно развиты или ослаблены критические способности: при астении, суженном сознании, в гипнозе и др. Поэтому мы наблюдаем повышенную внушаемость у лиц суеверных, отсталых, истощенных, наркоманов, больных импотенцией, астенизированных соматогенными заболеваниями или психогенными воздействиями, у некоторых психопатов, находящихся в состоянии аффекта и др,

Внушающее влияние раздражителя будет сильнее, если вызываемое им действие усилится уже имеющимися представлениями. Таким образом, внушаемость может оказаться избирательно повышенной лишь в отношении определенного круга представлений.

Внушение, производимое действием или каким-либо процессом, называют реальным внушением. Если же внушающее лицо пользуется речью, то говорят о словесном или вербальном внушении.

Различают внушение прямое и косвенное. При прямом внушении осуществляется непосредственное влияние речью на внушаемого. Прямое внушение может реализовываться либо непосредственно вслед за приказом, либо при условии действия добавочного раздражителя (становящегося условно-рефлекторным, благодаря произведенному внушению), -после произнесения внушения и действия заданного раздражителя. При прямом внушении внушаемый всегда четко понимает и определяет источник информации, то есть хорошо понимает, кто ему говорит. А вот в глубоком пассивном СК или во сне наступает вначале частичная, а затем по мере развития глубины СК и

полная амнезия (забывание) самого акта восприятия речи и источника речи. Гипнотику кажется, что наступившее действие является самостоятельно спонтанно возникшим явлением, мотивы которого ему не ясны.
При косвенном (или опосредованном) внушении воздействие на внушаемого осуществляется не прямо, а опосредовано через добавочный раздражитель, наделяемый новым информационным значением, благодаря выполненному прямому внушению с ссылкой на этот добавочный раздражитель. Например, внушаемому говорят, что он избавится через 10 минут от головной боли всегда, когда примет одну таблетку предлагаемого "лекарства". Человек берет от врача лекарство и идет домой, а если у него через несколько дней заболит голова, то он принимает данное ему "лекарство" (плацебо) и голова через 10 минут действительно перестает болеть. Это и есть действие косвенного внушения, которое следует строить так, чтобы представления внушаемого совпадали с выполняемым внушением. Следует заметить, что выписывание рецепта лекарства без внушающего разъяснения его действия, значительно снижает его эффективность.
А теперь рассмотрим вопросы внушения и внушаемости СК. Внушаемость - это степень восприимчивости к внушению, определяемая способностью подчиниться внушающему воздействию. Противоположное внушаемости свойство -это критический анализ. Внушаемость - это готовность изменить свое поведение не на основании разумных, логических доводов, а по одному лишь предложению, которое может исходить от любого человека, группы людей или иных опосредованных суггесторов. При этом внушаемый не отдает себе ясного отчета в анализе ситуации. Подчиняясь внушению, он продолжает считать свой образ действия как бы результатом собственной инициативы и собственного решения.
Внушаемость зависит от особенностей внутренней и внешней среды внушаемого и является изменчивой характеристикой личности индивида, зависящей от состояния психофизиологии внушаемого в данный момент и величины внешних

суггестирующих факторов. К числу свойств личности, коррелирующих с феноменом внушаемости, следует отнести: впечатлительность, покорность, доверчивость, слабость аналитического и логического мышления, развитое воображение, медленный темп психической деятельности, низкую самооценку, неуверенность, неопределенность, чувство собственной неполноценности, робость, стеснительность, тревожность, повышенную эмоциональность, экстравертивность, подавленность и угнетенность, склонность к мистицизму, религиозность, восторженность, искренность, стремление к новым впечатлениям и авантюрность, одиночество, повышенную сексуальность, влюбчивость, истеричность, чувство опасности и незащищенности, коммуникабельность, сенсорный голод и т. д.

Повышенной внушаемости способствуют и определенные психофизиологические состояния, а именно:

1. Пассивное состояние сознания, отсутствие активной мыслительной деятельности.
2. Наличие СК или иных видов нормальных и патологических измененных или суженных психофизиологических состояний.
3. Просоночные состояния и сон (в активной фазе).
4. Длительное отсутствие нормальных сенсорных раздражителей (у спелеологов, полярников, рыбаков, космонавтов и др.) "сенсорный голод".
5. Глубокое психологическое состояние умиротворенности и внутреннего покоя.
6. Мышечная релаксация (локальная и общая).
7. Эмоциональный стресс (положительный или отрицательный).
8. Состояния эмоциональной эйфории и экстаза (религиозного, творческого, мистического и т. д.).
9. Состояние легкого эмоционального возбуждения или эмоционального утомления.
10. Комфортная, удобная поза, помогающая состоянию внутренней комфортности и гармонии.

Повышению внушаемости способствует и ряд внешних обстоятельств !
1. Мягкая, приятная, негромкая музыка.
2. Отсутствие иной, кроме внушения, информации.
3. Мягкое полутемное фиолетовое освещение.
4. Наличие в воздухе небольшого количества трансгенных ароматов.
5. Внушительный и авторитетный вид внушающего.
6. Ситуация полной неосведомленности и некомпетентности для внушаемого в обсуждаемой информации.
7. Неопределенность самой ситуации. Внезапное действие суггестивных факторов с дефицитом времени для принятия решений (например, паника).
8. Внезапное действие суггестивных факторов с дефицитом времени для принятия решений (например, паника).
9. Разнополость и привлекательность участников внушения, особенно СК-специалиста, который выполняет решение.
10. Привлечение к совместному "обсуждению" и других легковнушаемых лиц, которые своим поведением способствовали бы успеху внушения.
11. Совместный с внушаемым прием алкоголя или пищи. Или, хотя бы, совместное участие в каком-либо мероприятии, эмоционально положительно окрашенном.
12. Многократное касание тела внушаемого, особенно кистей его рук, головы, плеч, талии (можно в танце).
13. Прямой взгляд в глаза внушаемого.
14. Уверенное "игровое" поведение внушающего.
15. Выраженная превосходящая физическая сила внушающего.
16. Профессионализм и общая эрудиция внушающего Безвыходность положения внушаемого.
17. Удобное время суток для внушения (вечер, ночь).
18. Использование внушающим направленных магнитных полей, "расшатывающих" психику и волевые качества внушаемого.
19. Использование внушающим направленных магнитных полей, "расшатывающих" психику и волевые качества внушаемого.
20. Использование внушающим направленных

электромагнитных излучений СВЧ, 5 - 7 мм диапазона, изменяющих
исходную внушаемость человека или группы людей
Использование внушающим направленных электростатических полей, вызывающих ощущение непреодолимого страха, почти безумия и делающих психику человека сверхуправляемой и податливой любым командам
21. Использование внушающим незаметных жидкостей (испаряющихся), аэрозольных и воздушных, направленных психотропных препаратов, вызывающих у внушаемого на заданное время (например, на время беседы) резкое сужение сознания, включение памяти и самосознания, и делающих процесс внушения на 100% эффективным и безопасным, с незаметным для внушаемого возвращением его психики в норму через заданное внушающим время
22. Применение по отношению к внушаемому специальных процедур, резко "ломающих" его волю и вызывающих особое сверхсуггестивное состояние сознания (длительное лишение сна, двигательная фиксация и сенсорная изоляция, уколы специальными препаратами и т. д.).
Кроме вышеперечисленных существует очень много самых разных факторов, использование которых влияет на внушаемость. Каждый человек в определенных жизненных ситуациях может оказаться внушаемым, кроме того я уже ранее отметил, что естественная внушаемость любого человека все время разная, в зависимости от состояния эмоций; состояния сознания, состояния соматики, состояния психофизиологии, времени суток, времени года, окружающих обстоятельств и т. д.
Внушаемость - это естественное нормальное свойство человеческой психики, но вот гипервнушаемость или сверхвнушаемость дезорганизуют поведение человека и могут приносить некоторые неудобства, Например, мне трудно общаться с многими "экстрасенсами", "манами", "психотерапевтами" и т. д., так как они производят впечатление "странных" каких-то людей, неадекватно ведущих себя и "что попало" говорящих. Причем, самые хитрые или умные из них все

равно как-то действуют во вред себе, хотя неплохо могут обмануть кого угодно, но в итоге все равно вредят себе. У меня много такого рода "учеников", что-то хитрят вокруг меня, что-то выгадывают, какие-то деньги, а главное, учиться у меня не могут. В результате - время проходит, они стали богатыми, но профессионально ничему не научились, а научились у меня только организовывать курсы, лекции, шоу и т. д., как будто в этом и есть обучение профессии гипнотизера или СК-терапевта. И вот ситуация - и сотой доли своих профессиональных знаний передать никому не удалось. Нет ученика, который бы хотел освоить именно профессию гипнотизера, а не умение хорошо зарабатывать. Такая же проблема с учениками возникла и у отца и, насколько мне известно, у большинства крупных ученых с мировым именем. Деньги - это большой искуситель и редко кому удается его преодолеть, остановиться на достигнутом материальном благополучии и полностью сосредоточиться на любимой профессии, о которых в книге не напишешь...

Итак, если рассмотреть снижение внушаемости в зависимости от состояния здоровья, то эта цепочка выглядит так: истерики, соматически больные, здоровые, больные неврозами, психопатические личности, психически больные, хулиганы (члены КПСС и "демократы").

Прежде чем рассмотреть психотехнику кодирования психофизиологических реакций и поведения человека, ознакомимся с теорией "функциональной системы" Петра Анохина.

По Анохину, любой целенаправленной деятельности предшествует принятие решения путем анализа и синтеза афферентной информации, имеющей четыре источника и неодинаковые значения: биологическую мотивацию (инстинктивные потребности - пищевые, половые, оборонительные и др.), обстановочную афферентацию (условия окружающей среды), пусковую афферентацию (непосредственный стимул реакции) и память (информация, зафиксированная жизненным опытом).

Афферентный синтез заканчивается формированием программы

действия, которая состоит из двух принципиально различных элементов: эфферентной программы действия, т. е. определенной последовательности набора нервных команд, поступающих на исполнительные приборы
эффекторы (скелетные мышцы, железы, внутренние органы); акцептора результата действия, т. е. нейронной модели предлаемого результата, к которому должно привести данное действие.
Осуществление программы действия приводит к результату, который оценивается организмом с помощью обратной афферентации, т. е. обратной связи. Это звено замыкает сложную разомкнутую дугу в кольцо, информация о реально полученном результате сравнивается с прогнозом, закодированным в акцепторе результата действия. В "случае, если полученный результат соответствует ожидаемому, данная "функциональная система" прекращает свое существование, так как это значит, что цель, стоявшая перед организмом, достигнута.
Согласно концепции функциональных систем кодирование представляет собой вмешательство в афферентный синтез. Модель психического состояния формируется в СК, - это функциональная система, временно стабилизированная для получения "фокусированного полезного результата" с точки зрения внушенного образа или мотива. Афферентный синтез идет в следующих направлениях;
- последствиями кодирования затормаживаются реальная импульсация и дезактуализация;
целенаправленно активируются энграммы того или иного состояния, которые могут быть как результатом непосредственного опыта, так и итогом опыта других.
Вмешательство в сферу мотивации может быть непрямым, когда формируется психическое состояние и естественно включается тот или иной мотив, или же прямым -при кодировании.
На основе активированных знграмм и мотивов создается соответствующий акцептор результата действия и программа действия, которая включает подготовку внутренней среды организма и систем, формирующих внешнюю активность. При

этом следует учитывать возможное влияние остаточной реальной импульсации и мотивации. Оно может быть особенно значительным в неглубоких СК, а также в тех случаях, когда реальная импульсация почему-либо является чрезвычайно сильной. Чаще всего влияние в определенной степени складывается на функциональном обеспечении программы действия. В этих случаях имеется нечто среднее между кодированным (внушенным) и реальным воздействием. Поэтому внушаемый эффект может быть тем больше, чем меньше противоречивой импульсации поступает из окружающей среды (Л.Гримак, 1988).

А теперь рассмотрим некоторые общие вопросы информационного действия кодирования.

Информационные воздействия на организм человека подразделяют на внешние и внутренние или биологические. Ранее мы рассмотрели биологическое (внутреннее) информационное воздействие и проанализировали в нем следующие составляющие: генетическую информацию, иммунологическую информацию и оперативную (нервную) внутреннюю информацию. А теперь рассмотрим технику организации и использования внешней информации для эффективного целенаправленного воздействия на организм человека.

Теория и практика информационной СК-терапии подтвердили гениальные открытия Бехтерева о том, что основным психотехническим методом целенаправленного кодирующего информационного воздействия на человека является метод образования искусственного информационного автоматического физиологического сдвига (в России из-за преждевременной гибели Бехтерева этот метод больше известен как метод образования условного рефлекса). Искусственный информационный автоматический физиологический сдвиг является автоматическим в силу его фиксированных особенностей, к которым в информационной СК-терапии относят:

1) информационный сигнал, действующий на любой орган

чувств с любым содержанием программы - кода, должен обязательно содержать в себе параллельно и жизненно важную информацию для нашего человека; ввод информационной, сильно эмоционально окрашенной программы-кода должен сочетаться с одновременным возбуждением одного из главных инстинктов человека
в фазе его максимальной обостренности, предполагающей мощную последующую реакцию организма в неразрывном автоматическом (бессознательном) единстве с вложенным кодом;
2) для жесткой фиксации информации и ее "работы" в организме необходим здоровый мозг, особенно кора боль ших полушарий;
3) надежность кодирования резко возрастает с количеством процедур и глубиной СК;
5) эффективность кодирования резко возрастает при наличии людей-актеров, демонстрирующих высокую результативность метода (феномен подражания) на всех его этапах;
6) эффективность кодирования возрастает при сочетании процедуры информационного программирования с прямым электрическим или химическим раздражением соответствующих участков мозга;
7) программа кодирования может носить ступенчатый характер, с временными интервалами, причем вначале добиваются любой индивидуально-устойчивой положительной реакции, а затем на этом строят дальнейший ввод информации и тогда организм ее "пропускает";
8) кодирование успешнее, когда информация работает по всем или нескольким рецепторам одновременно: зрительным, слуховым, обонятельным, вкусовым, тактильным, температурным, болевым и т. д.
9) с увеличением силы или информационной значимости кода вызываемый им физиологический эффект увеличивается лишь до определенном предела интенсивности раздражения. Дальнейшее усиление раздражения приводит к падению и полному исчезновению физиологического эффекта из-за явления охранительного (запредельного) торможения, человек

может оцепенеть или впасть в состояние
ступора - полной неподвижности.
10) В науке СК выделяют два вида кодирования - индивидуальное и коллективное. Кроме того различают: кодирование наяву, кодирование в СК, кодирование в просоночных состояниях и во сне, кодирование опосредованное (заочное), кодирование с отставным эффектом, фракционное (прерывистое) кодирование, кодирование с применением специальных процедур или препаратов и др. Кодирование это жесткое императивное внушение, которое является стрессовым видом психологического воздействия на человека. Кодирование может выполняться как в обычном бодрствующем состоянии сознания внушаемого, так и в СК, как с применением фармакологии, так и без каких-либо дополнительных мероприятий.
Приведем несколько видов психотехник, применяемых в современной науке СК:
1. Внушаемый стоит лицом к СК-специалисту, ноги и стопы вместе, руки вдоль туловища. Внушающий встает напротив на расстоянии вытянутых рук и правую ногу слегка отставляет назад, а пальцами ладоней слегка касается висков внушаемого. Внушающий предлагает внушаемому пристально, не мигая, смотреть в зрачок своего левого глаза, а сам внимательно и не мигая, сосредотачивает свой взгляд и полное внимание в зрачке правого глаза (или междубровье) внушаемого. Затем, через 5 - 10 секунд фиксированного положения внушающий четким и жестким голосом приказывает: "Я сейчас буду медленно отводить свои руки назад, и вас потянет вперед за ними! Вам ясен приказ?! Итак, я слегка тяну вперед ваши виски, и вас тянет вперед! Не сопротивляйтесь! Ни о чем не думайте! Падайте!" При этих словах внушающий плавно переводит вес своего тела с передней (левой) ноги на заднюю (правую), а пальцами слегка тянет внушаемого на себя - вперед. Далее наступает главный момент всей процедуры. Если внушаемый почти не среагировал на внушение и совсем не подается вперед, то следует сразу, вовремя! пальцами почувствовать легкое его сопротивление и

тогда мгновенно самому чуть жестче, незаметно, но фактически насильно, потянуть "противника" на себя, а затем, улыбаясь, быстро вернуть его голову назад на место и прокомментировать: "Очень хорошо! У вас нормальная, как у всех, очень хорошая реакция! Я уверен, что теперь у нас все получится!"
В том случае, если внушаемый без всякого сопротивления хорошо среагировал на команду и чуть не упал вперед на внушающего, следует его поддержать, вернуть в исходное положение и прокомментировать теми же, вышеуказанными словами.
Важность этого этапа процедуры состоит в том, что кодирующий не имеет права на "не получилось", так как последующий код не сработает из-за потери к нему доверия со стороны внушаемого. Поэтому, падает или не падает "противник" вперед, а надо, чтобы выглядело, что "падает". Именно поэтому кодирующий должен вовремя почувствовать сопротивление и незаметно самому просто потянуть "противника" вперед, чтобы это внешне выглядело, как будто это действительно произошло. В обстановке легкого волнения "противник" никогда не может различить, то ли его действительно потянуло, то ли его кто-то потянул. Все происходит внезапно, быстро, нет времени для анализа происшедшего и "противник", слушая комментарий кодирующего, воспринимает все происходящее, как ему говорят, поэтому он впоследствии с трудом вспоминает детали и абсолютно уверен, что внушаемые команды были именно его ощущениями и что его действительно слегка потянуло вперед, вслед за пальцами кодирующего. Итак, выполнив тест-подготовку, кодирующий принимает решение об основном этапе кодирования - вводе кодовой информации. Если внушаемость оказалась настолько высокой, что тело внушаемого хорошо следовало вперед за пальцами кодирующего и полностью упало ему на грудь, то следует перейти к основному этапу кодирования. А если тест показал недостаточную чувствительность внушаемого к внушению, то следует временно отложить текст основного кодирования и выполнить 5-10 ежедневных двухчасовых сеанса на повышение внушаемости и

только когда внушаемость "противника" повысится до необходимого уровня реагирования, можно вводить основной текст кодирования. Только так можно быть уверенным, что код будет работать. И то, бывают случаи, когда кодирование приходится повторять.
Текст основного кодирования вводится в мозг внушаемого следующим образом. Кодирующий вновь устанавливает исходное положение и жестким, эмоционально насыщенным, императивным тоном, в виде резких, коротких фраз, несколько раз повторяемых, внедряет информацию-код в мозг внушаемого. Текст кода должен начинаться и заканчиваться определенными психотехническими фразами, а в каждом конкретном случае, в зависимости от цели кодирования, меняется только "начинка" кода: "Вы предельно внимательно слушаете каждое мое слово! Ничего нет! Есть только мой голос и мои приказы! Мои приказы прочно и навсегда внедряются в ваш мозг и ваше сознание! Вы полностью мне подчиняетесь! Мои приказы - это ваше спасение! - (Далее следует текст-код) (Далее после кода следует пауза 10 20 сек.). Итак, мои приказы зафиксированы в вашем мозгу на всю жизнь! И прямо сейчас, с этой минуты, как только я произнесу цифру "7" и сниму свои пальцы с ваших висков, мои приказы начнут работать и ваш мозг полностью выполнит все, что я ему приказал! Я и вы в этом абсолютно уверены! Итак, - "семь!" - и кодирующий снимает свои пальцы с висков внушаемого и предлагает ему сесть молча в кресло, расслабиться и отдохнуть 5-10 минут (можно с закрытыми глазами).
2. Вторую технику кодирования я привожу для коллективного сеанса кодирования, например, для лечебных целей.
Врач индивидуально, в приемные дни, принимает пациентов, тестирует их, и в зависимости от исходной внушаемости комплектует две группы - одну основную, а вторую подготовительную. В основную группу набираются 20 - 50 человек с повышенной исходной внушаемостью, а в подготовительную направляются те, у кого низкая внушаемость, для ее повышения. Из подготовительной группы идет

постоянный набор в основные группы или пациенту отказывают, в случае отсуствия эффекта резкого изменения его внушаемости. В подготовительной и основной группах должен работать один и тот же врач. В подготовительной группе могут одновременно заниматься сотни человек, которые затем попадают в ближайшую по срокам основную группу кодирования. Основные группы образуются по мере укомплектования, в зависимости от количества желающих "кодироваться". В нашем центре ЮНЕСКО формируются группы по различным целям: от алкоголизма, от наркомании, от курения, от избыточном веса, на улучшение памяти, на развитие музыкальных способностей, на развитие спортивных способностей, на развитие литературных способностей, на развитие волевых качеств, на развитие биолокационных возможностей, на развитие рентгеновского зрения, лечебные группы по разным заболеваниям, на развитие интеллекта у детей, на развитие воображения, на развитие парапсихологических способностей, на развитие экстрасенсорных способностей, на развитие целительных способностей, на развитие абсолютной силы, реакции, скорости, скоростно-силовых качеств, умение играть в шахматы, на повышение эмоционального состояния (избавление от состояний депрессии, угнетенности и др.), на увеличение длины тела (роста), на улучшение растяжек и гибкости, на способность к мгновенной мобилизации и многого другого. Итак, отобрав 20 - 50 человек, медсестра рассаживает всех в овальном зале, в высоких креслах, в два-три ряда полукругом. Стол врача расположен на расстоянии 5 -7 метров, чуть сзади центра круга, чтобы каждый пациент хорошо видел лицо врача. Затем медсестра проводит предсуггестивную подготовку - становится у стола и объявляет: "Дорогие друзья! Сегодня вы встретитесь с... (далее называются титулы и звания врача, свидетельствующие о его общепризнанном высоком профессиональном авторитете). Когда войдет врач, вы должны будете все 15 минут внимательно, не мигая, смотреть ему в глаза до окончания процедуры кодирования. Шевелиться нельзя, ни о чем постороннем думать нельзя! Вы обязаны взгляд и все свое внимание устойчиво

удерживать на лице и голосе врача! А теперь приготовьтесь к кодированию!. Сядьте удобно, полулежа, максимально расслабьтесь! Голова спокойно лежит на спинке кресла. А теперь внимательно зафиксируйте на несколько минут свой спокойный взгляд на этой настольной лампе". (При этих словах медсестра указывает на находящуюся посредине стола врача полутемную неяркую фиолетовую лампу. Другого света в комнате нет. Окна зашторены. Абсолютная тишина. Медсестра выходит из кабинета).

Через 10 минут входит врач, садится лицом над лампой и приказывает перевести взгляд с лампы на свои глаза, не мигать и слушать внимательно каждое его слово. Затем врач выполняет кодирование (при этом свет от лампы очень специфически освещает снизу лицо и глаза врача). После кодирования врач выходит и в кабинет заходит медсестра. Пациенты закрывают глаза и 10 минут молча отдыхают, затем включается большой яркий свет, все встают, сеанс окончен, включается негромкая приятная музыка, пациенты постепенно расходятся...

3. Третий вариант техники более мягкий по сравнению с предыдущими и учитывает рекомендации Бехтерева, Фрейда, Дюбуа, Эриксона и В.М.Кандыбы. Эта техника отличается тем, что внедрение информации в мозг "внушаемого" осуществляется методом доказательного, целенаправленного, аналитико-логического убеждения. Учитывая мысли Иисуса и В.М.Кандыбы, что процесс любого лечения, как и процесс перевоспитания его личности, требует подробного ознакомления с историей жизни внушаемого. Таким образом выявляются "грехи" человека т. е. нравственно неправильные поступки, высказывания и мысли. Далее СК-специалист в этически приемлемой и морально обоснованной упаковке излагает свои убедительные и логически доказательные аргументы конкретной неправоты "внушаемого" и излагает условия и рекомендации морального самоочищения, что обязательно приводит к духовному и нравственному оздоровлению, а через короткое время (иногда и сразу) к чудесному разрешению всех проблем, а в случаях болезней - к полному и устойчивому физическому

выздоровлению. В результате "перевоспитания" у человека должно быть сформировано прежде всего оптимистическое мировоззрение, ему должен быть пред-ложек нравственно обоснованный "выход" из сложившихся вокруг него обстоятельств. Кроме резкого изменения и повышения личного эмоционального фона внушаемому следует вселить твердую и плодоносящую веру в реальное достижение предложенных кодовых целей, с реальным достижением видимых и очевидных промежуточных результатов.

В медицинской практике моего отца я видел, как он лечил научно неизлечимые заболевания вышеизложенным методом. Это было похоже на полупроповедь, рассказ о современной политике, изложение каких-то притч и вроде посторонних поучительных историй из своей практики, моментами жесткое внушение, а в основном душевное радостное собеседование. Факт, что все обратившиеся выздоравливали полностью и становились совершенно другими людьми, у многих почему-то автоматически открывался дар исцелять других людей, появлялись ранее не имевшиеся творческие способности (музыкальные, поэтические и др.). Но было, когда отец отказывал в исцеляющей беседе, по ходу самой беседы, если замечал со стороны обратившегося обман и элементарное неуважение к моральным установкам русского общества. В этих случаях он говорил, что "небо здесь бессильно, разум затуманен, нужен психиатр, а не целитель".

4. Это современная техника рационального кодирования наяву, которая обычно применяется после СК-сеансов, когда у присутствующих еще сохранилось состояние повышенной внушаемости, вызванное предыдущим трансом. Техника кодирования сводится к беседе, во время которой внушающий разъясняет внушаемому причину его состояния и его жалоб, при этом указывает на обратимый характер всех "неприятностей" и призывает внушаемого изменить свое отношение к волнующим его "неприятностям" и обстоятельствам, с ними связанным, а главное - это внушаемый должен перестать постоянно фиксировать свое внимание на имеющихся у него жалобах.

Поэтому, чем больше внушаемый воспринимает и осознает своим разумом кодирующих внушений, тем больше и надежнее их эффект. В данном методе кодирующий стремится к активации аналитико-синтетической деятельности внушаемого с чередованием жесткого психологического воздействия, когда ассоциативный процесс в определенной мере поддается и перестраивается в соответствии с содержанием кода, который внушаемый воспринимает как нечто неодолимое и обязательное к исполнению, но ощущаемое как собственные мысли, установки и решения. В этом методе огромное значение имеет внешность, авторитет и личность кодирующего, так как вся его аргументация должна внушаемым усваиваться без сопротивления.

5. В этом моем методе кодирование выполняется в активном СК. Кодируемый усаживается на стул с ровным туловищем и головой. Руки мягко лежат на бедрах или коленях ладонями вниз. Кодирующий подходит справа и накладывает свою левую руку на затылок кодируемого.

Кодирующий приказывает негромким, но очень жестким голосом смотреть прямо перед собой, не мигая, 10 - 20 секунд. Затем громко приказывает: "Закройте, пожалуйста, глаза!" и одновременно со словами накладывает свою правую ладонь на глаза кодируемого. Затем правой рукой кодирующий выполняет скользящее прикосновение к рукам кодируемого и начинает обеими руками делать вертикаль ные, обдающие прохладным воздухом, пассы вдоль туловища и головы кодируемого. Одновременно с началом пассов следует жесткий приказ: "Добейтесь легкости во всем теле! Легкости и воздушности. Старайтесь лучше! Ваши руки отрываются от колен и всплывают вверх! Я помогаю вам! (и помогает, если руки не идут). Хорошо. Очень хорошо. Отныне вы мне полностью подчиняетесь! Все мои слова входят в вас и прямо сейчас начинают работать!" Затем кодирующий накладывает жестко левую руку на затылок кодируемого, а правую руку на междубровье и выполняет кодирование. После кодирования человек выводится из СК и отдыхает молча минут 10 - 15.

Кандыба Дмитрий Викторович - "Техника мысленного гипноза"

В этом методе кодирование выполняется в пассивном СК. Кодируемый укладывается на кушетку, включается музыка и по одной из классических СК-техник кодируемый вводится за нужное время (от нескольких минут до нескольких часов) в необходимую глубину СК. Далее следует кодирование и выведение из СК.
7. Эта техника кодирования выполняется в состоянии естественного сна. Сон представляет собой сложно организованное функциональное состояния организма, характеризующееся наличием циклического чередования фаз медленного (ФМС) и быстрого сна (ФБС). Во время ФМС происходит замедление ритма дыхания и сердечной деятельности, а на ЭЭГ появляются медленные волны. Вовремя ФБС происходят сновидения и наблюдаются быстрые движения глаз, изменчивость, нерегулярность вегетативных проявлений (пульса, дыхания и др.), а ЭЭГ сходна с бодрствованием с разницей, что вспышки альфа-волн в затылочной области по частоте 1 - 2 Гц меньше, чем во
время бодрствования, обнаруживается низковольтная активность; вспышки острых волн частотой 2 - 3 Гц в секунду в центральной области коры, длящиеся несколько секунд и связанные во времени с быстрыми движениями глаз. В медицине принята классификация стадий сна Куглера. Общепринято считать, что структуры мозга, ответственные за регуляцию цикла "сон-бодрствование", а также за чередование ФМС и ФБС, расположены в стволе мозга. ФБС чередуется с ФМС 4-5 раз за ночь и длится 6 -8 минут, первый период через 45 - 90 минут после засыпания. Во время сна у спящего может наблюдаться избирательная чувствительность к определенным раздражителям, что объясняется наличием "сторожевого пункта", через который спящий может поддерживать контакт-раппорт с внешним миром. Такой сон принято считать частичным, а явление "раппорта" - это и есть физиологический механизм кодирования. Раппорт возникает, если человек засыпает при восприятии речи и не утрачивает связи с источником речи. Для установки раппорта применяют специальную психотехнику. Кодирующий садится в первый или последний час сна у изголовья спящего и шепотом несколько раз медленно приказывает: "Вы спите! Не просыпайтесь! Слушайте и хорошо запоминайте мои слова! Утром, когда вы проснетесь, вы все будете помнить! (можно

приказать и по-другому, чтобы не помнил, но код работал; или вспомнил, но только через заданный срок) Спите! Спите и запоминайте! Спите глубже! (пауза 1-2 мин) Ваш мозг и организм полностью мне подчиняются! Ваша правая рука (и следует касание правой руки) легкая, невесомая и всплывает вверх! Хорошо! И опускается плавно вниз!
Хорошо". Далее кодирующий переводит сон в пассивное СК и выполняет кодирование.
Кстати, мой отец выполнял эту технику для развития воображения, способности к СК-2, развития любых иных способностей, борьбы с вредными привычками, лечения различных заболеваний и др.
8. Эта техника кодирования выполняется в наркосне. Кодирование в наркосне применяется для негипнабельных людей и в других трудных случаях. Наркосон вызывают введением внутривенно, очень медленно 2 - 8 мл 10 % раствора пентонала, барбамил (амитал натрия), оксибутират натрия 10 мл 10% раствора. Достигнув сна желаемой глубины, поддерживают его в течение нескольких минут медленным введением снотворного, не вынимая иглы из вены. Одновременно выполняют кодирование. Затем вынимают иглу и дают человеку выспаться. Если кодирующий не имеет специального опыта наркокодирования, то следует знать, что наркосон должен быть средней глубины, так как легкая степень или глубокая доза кодирования неэффективны.
Можно наркосон перевести в пассивное СК, для чего приказать кодируемому медленно сосчитать от 5 до 1 или перевести наркосон в активное СК (всплытие руки) или СК-2 (видит картины).
Неопытным гипнотизерам следует знать, что дозы - вещь относительная, как и время срабатывания снотворного. Следует также иметь в виду, что возможно явление "наркокатарсиса", когда кодируемый начинает кричать, рваться, плакать, смеяться и т. д.
Возможен и вариант, когда вначале вводят в СК, а затем дают принять снотворное или наркотик для его углубления (эфирный, хлороформный наркозы, мескалин, псилоцибин, ЛСД-диэтиламид лизергиновой кислоты и др.), а затем следует процедура кодирования.
В заключение этой главы следует сказать, что существует еще очень мною других методов кодирования, но все они сводятся к одной технике - вначале вызывается повышенная восприимчивость и только затем следует процедура кодирования.
В.М.Бехтерев высоко ценил умение гипнотизера правильно строить

убедительную разъяснительную и лечебную беседу с пациентами.
В разъяснительной беседе врач объясняет пациенту на понятном ему языке основные причины его заболевания, содержание и смысл предлагаемых лечебных процедур и вытекающие из особенностей данного заболевания требования к поведению и питанию пациента. Врач обязан исправить, если необходимо, отношение пациента к своему заболеванию или к врачу, или к повреждающему фактору, если он есть. Высказывания и рекомендации врача должны быть хорошо аргументированными, убедительными и доказательными, обязательно содержать конкретные положительные примеры и ссылки на высокие авторитеты. Такая беседа должна быть логически выверенной и обращена к рациональному мышлению пациента. Практика выработки такой предсуггестивной установки, посгроенной на эмоциональном доказательном логическом убеждении, начиная с Бехтерева и Дюбуа и до работ В.М.Кандыбы, показала свою очень высокую эффективность на формирование последующих отношений "врач-пациент". Таким образом предсуг-гестия формирует и вырабатывает у пациента установку на объективную природу имеющихся у него болезненных состояний, вырабатывает несомненную уверенность в необходимости и эффективности предлагаемого врачом лечения.
Так как любое лечение следует рассматривать прежде всего как ввод информации, то предсуггестия должна выяснить возможную реакцию пациента на предстоящее лечение и сделать эту реакцию управляемым информационным процессом. Благодаря предсуггестивной установке, формируется строго определенный характер протекания психофизиологической реакции пациента на предстоящее ему лечение. Та медицина, которая не формирует и не управляет реакцией пациента на информационное воздействие, не может считаться наукой. Научная медицина - это профессиональное предвидение, целенаправленное формирование и жесткое управление бессознательными реакциями конкретного (не абстрактного) пациента, а не тот хаос, который мы часто наблюдаем в практике некоторых специалистов.
Центральным техническим условием предсуггестивной установки является перемена общего эмоционального состояния пациента. Тысячелетняя врачебная практика показывает, что без снятия отрицательного эмоционального фона, как правило, очень устойчивого у большинства, трудно рассчитывать на высокий лечебный результат. Результат будет и без улучшения эмоционального

фона, но в последнем случае он будет значительно выше.
СК-терапевт должен знать, что эмоциональные переживания пациентов можно разделить на легко управляемые и трудно управляемые. Чем эмоции автоматизированнее и физиологически глубже задействованы, тем они глубже закреплены в бессознательном, а значит и труднее поддаются волевому контролю и управлению; сюда можно отнести чувство тревоги, страха, вегетативные пароксизмы, спастические явления, неприятные физические ощущения, аллергические реакции, различные патоэмоции и др.
Богатый клинический опыт врача, его умение анализировать и "слушать" больного, убедительная авторитетная логическая аргументация, знание педагогики и основных дидактических принципов, умение применить уже на пред-суггестивном этапе эффективное лечение, резко повышающее веру пациента в успех основного лечения, умение корректировать эмоционально-волевой тонус пациента - все это необходимые предпосылки предсуггестивной подготовки.
В процессе ввода информации врач может умышленно пренебрегать теми или иными симптомами болезни, если пациент доминантно (зацикленно) преувеличивает их значение. Доминантные мысли это мысли, владеющие пациентом длительное время, сильно его волнующие и обнаруживающие тенденцию к "застреванию" в сознании. Эти мысли, благодаря своей эмоциональной насыщенности, долгое время преобладают над всеми другими. Это переоцениваемые ("сверхценные") идеи, они не являются признаком психического расстройства, как бредовые идеи, результатом патологического мышления, и в то же время они наблюдаются чаще всего у людей с дисгармоничной, неуравновешенной психикой, они могут оказывать сильное влияние на все поведение пациента, В некоторых случаях врач должен уметь потребовать, жесточайшего беспрекословного подчинения. Иногда для повышения качества предсуггестивной установки врач как бы соглашается с сильными доводами пациента, на которых тот сильно настаивает, но в итоге врач использует их в собственной логической цепочке (мы это называем "святой обман"). Таким образом, сильное "оружие" пациента используется на благо его лечения, хотя научная сторона дела как бы страдает. Особенно к методу "святою обмана" приходится прибегать тогда, когда больному стали каким-то образом известны данные анализов рентгенологического и электрофизиологическою обследования,

которые он толкует в резко негативном для себя плане. Тогда врач, прибегая к указанному методу, истолковывает те же доводы пациента, но только в более положительном свете, как бы чуть-чуть искажая выводы, которые следуют из анализов или обследований. Автору приходилось часто снимать ятрогенные последствия слишком большой осведомленности пациента даже таким кощунственным методом, как дискредитацией авторитета или объективности приносимых пациентом документов, даже если они подписаны очень уважаемыми людьми. Как говорится, что не сделаешь ради больного...
Весь процесс информационной предсуггестии делится на три этапа: 1) диагностический врач решает вопросы обследования и диагностики; 2) подготовительный - психика и физиология пациента готовятся к предстоящему воздействию; 3) кодирующий - пациент кодируется на определенный характер психофизиологической реакции во время предстоящего лечения.
В необходимых случаях врач обязан пригласить к себе близких родственников пациента и провести с ними необходимую разъяснительную и профилактическую работу. Пациент и его окружение должны хорошо понимать причины заболевания и его лечение, но одного понимания мало, они обязаны активно подключиться к лечебному процессу. Сознательность и активность - важные условия правильного поведения пациента и его родственников, кстати на этом настаивал в свое время и В.М.Бехтерев.
Речь СК-терапевта должна быть доступной, искренней, естественной, доброжелательной, но всегда авторитарной. СК-терапевт должен уметь жестко, не мигая, смотреть прямо в глаза пациента, уметь доброжелательно касаться сверху его кистей, плеч, междуплечья, уметь улыбаться и, при необходимости, с юмором разрядить обстановку. СК-терапевт должен быть всегда опрятен и хорошо выглядеть физически. В его осанке, речи, движениях должны чувствоваться внутренняя сила и пронизывающая, ни на миг не ослабевающая, постоянно контролирующая пациента жесткость, лаконичность и немногословность. Кстати, некоторые наши ученики страдают многословием и даже каким-то патологическим недержанием речи, почти словоблудием. Мы советуем им немедленно изменить свою манеру лечебного внушения, иначе это просто безграмотная, бессмысленная, базарная болтовня, а не лечебная беседа. Некоторые наши ученики, наоборот, немногословны, сдержанны, инертны, безэмоциональны, слова из них не вытянешь -

это тоже плохо, в этом случае необходимо развивать свои "ораторские" способности, побольше читать и танцевать. Танцы - это сильнейшее средство общего развития человека, а в нашем случае - они избавляют от скованности и делают поведение более естественным. А так как человек реагирует прежде всего на движение другого человека (на бессознательном уровне), то естественные движения врача могут уменьшить отрицательные последствия его немногословности. Но если движения СК-терапевта корявы и неестественны, то такой врач должен отказаться от своей профессии и перейти на другую работу.
В технике информационного воздействия на человека мы выделяем следующие этапы:
1. Предсуггестия - на этом этапе задается определенный тип психофизиологической реакции человека на предстоящее информационное воздействие. Благодаря предсуггес-тивной установке человек из всего многообразия возможных психофизиологических реакций подсознательно старается реагировать на последующую информацию с учетом пред-суггестивной установки.
В качестве средств предсуггестивной подготовки используются очистительные процедуры, психоанализ, специальная физиотерапия, психотерапия, специальные лекарства, восстановление функции позвоночника, желудка и кишечника, специально оборудованное помещение для СК-сеанса и др.
Предсуггестивная установка чаще всего уже сформирована еще до обращения к СК-терапевту. В этом случае следует уточнить понимание пациентом своих ощущений и поведения на предстоящем СК-сеансе. знательность и активность - важные условия правильного поведения пациента и его родственников, кстати на этом настаивал в свое время и В.М.Бехтерев.
Речь СК-терапевта должна быть доступной, искренней, естественной, доброжелательной, но всегда авторитарной. СК-терапевт должен уметь жестко, не мигая, смотреть прямо в глаза пациента, уметь доброжелательно касаться сверху его кистей, плеч, междуплечья, уметь улыбаться и, при необходимости, с юмором разрядить обстановку. СК-терапевт должен быть всегда опрятен и хорошо выглядеть физически. В его осанке, речи, движениях должны чувствоваться внутренняя сила и пронизывающая, ни на миг не ослабевающая, постоянно контролирующая пациента жесткость, лаконичность и немногословность. Кстати, некоторые наши ученики

страдают многословием и даже каким-то патологическим недержанием речи, почти словоблудием. Мы советуем им немедленно изменить свою манеру лечебного внушения, иначе это просто безграмотная, бессмысленная, базарная болтовня, а не лечебная беседа. Некоторые наши ученики, наоборот, немногословны, сдержанны, инертны, безэмоциональны, слова из них не вытянешь - это тоже плохо, в этом случае необходимо развивать свои "ораторские" способности, побольше читать и танцевать. Танцы - это сильнейшее средство общего развития человека, а в нашем случае - они избавляют от скованности и делают поведение более естественным. А так как человек реагирует прежде всего на движение другого человека (на бессознательном уровне), то естественные движения врача могут уменьшить отрицательные последствия его немногословности. Но если движения СК-терапевта корявы и неестественны, то такой врач должен отказаться от своей профессии и перейти на другую работу.
В технике информационного воздействия на человека мы выделяем следующие этапы:
1. Предсуггестия - на этом этапе задается определенный тип психофизиологической реакции человека на предстоящее информационное воздействие. Благодаря предсуггес-тивной установке человек из всего многообразия возможных психофизиологических реакций подсознательно старается реагировать на последующую информацию с учетом пред-суггестивной установки.
В качестве средств предсуггестивной подготовки используются очистительные процедуры, психоанализ, специальная физиотерапия, психотерапия, специальные лекарства, восстановление функции позвоночника, желудка и кишечника, специально оборудованное помещение для СК-сеанса и др.
Предсуггестивная установка чаще всего уже сформирована еще до обращения к СК-терапевту. В этом случае следует уточнить понимание пациентом своих ощущений и поведения на предстоящем СК-сеансе. Как правило, пациенты имеют определенные знания о том, как ведут себя люди в трансе. Что-то слышали, что-то видели, о чем-то читали. А так как современные средства массовой информации сильно мистифицированы, то СК-терапевт должен обязательно вначале исправить старую предсуггестивную установку и лишь затем сформировать новую научную конкретную в зависимости от вида предстоящей информационной СК-процедуры; кодирования, приема

лекарства, операции и т.д.
2. Ввод в СК - на этом этапе выполняется ввод пациента в СК, в зависимости от типа последующего информационного воздействия выбирается поза и информационная психотехника.
3. Информационное программирование (суггестия, кодирование) - это главный этап информационного воздействия
на человека, то есть наиболее важный технический элемент информационной СК-терапии.
Главный постулат информационной СК-терапии в том, что любое воздействие на человека - это информационное воздействие. Это значит, что все известные современной науке методы воздействия на физиологию, психику и энергетику человека должны рассматриваться как строго информационные. Поэтому вся современная медицина с ее богатейшим арсеналом средств сводится нами к ислючи-тельно информационному воздействию и в этом смысле медицина, как и педагогика, религия и т.д. - это часть СК-терапии - фундаментальной науки о человеке, построенной по основным космическим (информационным) законам. СК-терапия - единственная из наук, построившая свои основные законы по космическому, а не человеческому принципу. Многие годы СК-терапия будет пробивать себе дорогу в будущие информационные цивилизации, а пока мы не надеемся на полное понимание, поэтому откажемся от глубоких философских обобщений и перейдем к прозе жизни - лечебной процедуре.
Итак, вытекающий из диагноза целесообразный комплекс лечебных процедур, выполненный на фоне СК, - это и есть лечебное информационное программирование.
4. Постсуггестия - этот информационно-технический этап следует сразу после лечебной процедуры и решает две задачи: подытоживает информационный смысл выполненной лечебной процедуры и повторно закрепляет его на вербально-бессознательном уровне;
1) программирует психофизиологию пациента после его выхода из СК в строгом соответствии с тактикой и
стратегией лечения - основного целенаправленного информационного СК-воздействия. В некоторых случаях постсуггестивное кодирование выполняется с отставным по времени психофизиологическим эффектом. Практика показывает, что если закодировать человека на определенное поведение или физиологическую реакцию с ее-автоматическим срабатыванием по кодовому сигналу через некоторое

время после СК-воздействия, то в течение одного года код срабатывает почти с 90% гарантией, но если реакцию пациента перенести на срок более года, то необходимо или повторное СК-кодирование, или вероятность срабатывания кода резко уменьшится, Выход из СК - на этом этапе выполняется самостоятельное или с помощью СК-терапевта выведения пациента из СК.
5. Отдых - 10-минутный послелечебный отдых пациента.
Отдых может выполняться в положении сидя, полулежа и лежа. Для некоторых пациентов выполняется повторный ввод в СК и СК-отдых продлевается на несколько часов или несколько суток.
6. Заключительное кодирование - эта процедура предназначена для повышения скорости и глубины вхождения пациента в СК на следующем сеансе. Кроме того, программируется эмоциональная сфера пациента на здоровое мироощущение с положительными эмоциональными установками. После окончания курса информационного лечения (СК -терапии) заключительное кодирование выполняется самостоятельно и решает задачу снятия с пациента эффекта привязанности к СК-терапевту и снятие повышенной внушаемости, возникшей у пациента в результате лечения.
Перед СК-сеансом врач обязательно проводит с пациентом разъяснительную беседу, выясняет его отношение к СК-терапии. В случае, если пациент относится к трансовому информационному лечению (каковым и является СК-терапия) отрицательно, настороженно или нейтрально, то необходимо ему рекомендовать отказаться временно от помощи СК-терапевта и попробовать обратиться к другому врачу. Отказ следует сопроводить фразой о том, что если он останется неудовлетворенным другим лечением и сильно захочет лечиться информационной медициной, то ему в этом не отказано, пусть тогда приходит и ему будет выполнено лечение СК-терапией.
При острой необходимости можно брать на лечение любого пациента, даже презирающего или ненавидящего СК-терапию. Но тогда придется усилить предсуггестивную подготовку и увеличить курс лечения до 15 - 20 сеансов (против нормы 10 - 12 сеансов).
В тех случаях, когда пациент желает лечиться СК-терапией, но испытывает страх или сомнение в возможности улучшить свое коровье, СК-терапевт должен вкратце объяснить технологию предстоящего лечения, включая рассказ о доминантном механизме действия информации. А также следует привести положительные

примеры успешного лечения методами СК-терапии имеющегося у пациента заболевания. При этом категорически запрещается заверять и давать пациенту обещания и заверения, что он будет полностью самым чудесным образом излечен - необходимо твердо обещать пациенту только одно, что будет сделано все, что может современная медицина, чтобы ему помочь. А вот величина этой помощи, то есть величина лечебного эффекта, будет на 90% зависеть от поведения пациента, его внутренней дисциплины, образа жизни и выполнения лечебных инструкций. Пациенту разъясняется, что здоровье - это систематический серьезный личный труд пациента -вначале по его восстановлению, а затем пожизненно по его сохранению и развитию, а роль СК-терапевта - это роль опытного профессионала, который только помогает пациенту в его усилиях быть здоровым. Следует разъяснить пациенту, что современная наука в лице СК-терапии считает, что секрет здоровья таится в организме самого пациента, а не в умении врача лечить. Здоровье не есть нечто такое, что есть у врача, и врачу остается только достать из кармана и передать пациенту. Необходимо избавить пациента от потребительского отношения к своему здоровью и к профессии врача. Следует настроить пациента на серьезную нелегкую совместную с врачом работу по улучшению здоровья. Следует разъяснить пациенту основные принципы современного понимания здоровья - как части общей культуры человека. Объяснить роль физической культуры, аутотренинга, умения управлять эмоциональной сферой, роль природного фактора, вредных привычек, экологии, культуры питания, дыхательной и суставной гимнастики, информационного окружения, необходимости что-то любить, табу на некоторые вещи (например, систематическое общение с людьми, которые Вас не любят) и многое, многое другое. Врач обязан обязательно объяснить пациенту социально-политическую обстановку и дать конкретные обязательные к исполнению рекомендации социального поведения пациента в это время. При необходимости СК-терапевт должен принять решение о запрещении (хотя бы на время лечения) пациенту заниматься его профессией (например, руководителя) или проживать со своей семьей (например, сын пьяница или сильно травмирует жена). В случае, если в результате беседы будет выявлен какой-либо другой постоянно травмирующий фактор, этот фактор должен быть убран немедленно - это обязательное условие для успеха любого лечения, не только в СК-терапии.

В разъяснительной беседе СК-терапевт должен объяснить

безвредность СК-воздействия, так как транс (СК) будет использован только на благо пациента. СК напоминает отдых человека с закрытыми глазами. Пациент все хорошо слышит и понимает, такое впечатление, что никакого транса нет, поэтому следует просто сидеть (или лежать, ни в коем случае не открывать глаза и слушать голос врача, сосредоточив свое внимание на возникающих в организме ощущениях под действием слов СК-терапевта.

И все же главным в предварительной беседе является постановка или уточнение диагноза и выработка стратегии и тактики лечения, СК-терапевт обязан в случае неясности диагноза обязательно направить пациента на дополнительное диагностическое обследование и консультации. В случае, если в лечебном учреждении, где работает СК-терапевт, нет необходимого оборудования или нужных специалистов, следует направить пациента в то учреждение, где ему могут помочь, даже если такое учреждение находится в другом городе или другой стране.

По результатам исследований В.М.Кандыбы (1982 -1988 гг.) в информационной СК-терапии выделяют два основных психотехнических направления:

1) формирование особого концентрирующего информационного режима функционирования сознания, мозга и всего организма, за счет создания в коре головного мозга устойчивого доминантного очага возбуждения (зоны раппорта), который автоматически тормозит и подчиняет себе все соседние участки коры головного мозга, вызывая почти по всему мозгу и организму процессы развитого торможения, при этом формируемый доминантный очаг возбуждения берет на себя автоматически функцию управления всем организмом и вызывает во всех, без исключения, функциях и органах специфические физиологические реакции-сдвиги в строгом целенаправленном соответствии с вложенной информационной программой-кодом, которая и сформировала данный доминантный очаг возбуждения ("зону раппорта", по старой терминологии);

2) формирование особого, с повышенной управляемостью, информационного режима функционирования сознания, мозга и всего организма, за счет создания в коре головного мозга устойчивого доминантного очага торможения (это явление получило название доминанта Кандыбы), который автоматически возбуждает и подчиняет себе все соседние участки коры головного мозга, вызывая почти по всему мозгу и организму процессы разлитого возбуждения,

мобилизации и резкого повышения общей чувствительности организма ко всем внешним и внутренним сигналам раздражениям, поэтому выполняемое на этом обще физиологическом фоне ауто- и (или) гетерокодирование в зависимости от глубины СК вызывает чрезвычайно мощные целенаправленные психофизиологические реакции-сдвиги в строгом соответствии с вводимой информационной программой-кодом. Первая психотехника применяется в СК- терапии для получения 3, 4, 13 и 14 режимов (по классификации Д.В.Кандыбы) - режима естественного сна, просоночного режима, релаксационного режима, режима торможения и режима психофизического сосредоточения, а по второй психотехнике получают 6, 7 и 15 режимы - это мобилизационный режим, спортивный режим и СК-режим. Если первая психотехника вызывает успокоение и расслабление, то вторая вызывает возбуждение и мобилизацию.

В первом случае человек субъективно чаще всего ощущает чувство покоя, приятной тяжести и тепла, а также легкой скованности и сонливости.

Во втором случае человек субъективно чаще всего ощущает чувство эйфории, легкости, воздушности и невесомости, голова ясная, такое ощущение, что никакого транса нет, так и хочется это сказать. Зато многомиллионная практика СК-терапии показывает, что некоторые пациенты могут испытывать не классические вышеуказанные ощущения, а совершенно иные и даже противоположные.

Объективные наблюдения показывают, что и в первом варианте, и во втором возникает повышенная способность пациента реагировать на внушение, а на глубоких стадиях в обоих случаях возникает полная зависимость характера и содержания восприятия пациента от СК-терапевта и эффект отсутствия тела. Но имеются и серьезные принципиальные различия. В первом случае наблюдаются замедление дыхания и пульса (вплоть до остановки), падение кровяного давления, снижение мышечного и вегетативного тонуса. При значительном повышении чувствительности к психофизиологическим факторам наблюдается резкое понижение чувствительности к действию всех других физических факторов вплоть до полной к ним анестезии. Возникает избирательность в усвоении и переработке информации в зависимости от ее социальной значимости для пациента, его онтогенетического опыта предсуггестив-ных установок, а особенно от его отношения к СК-терапевту. С углублением состояния может возникать спонтанно или вызываться искусственно восковидная

гибкость мышц - каталепсия. По мере углубления состояния становится возможным возникновение сомнамбулического состояния, характеризующегося резким ухудшением восприятия посторонних раздражителей кроме голоса СК-терапевта, которому он безраздельно подчиняется. В этом состоянии пациенту можно внушить различные галлюцинаторные "видения" и переживания, а также изменить характер реакций на любые раздражители по любому рецептору или органу чувств. Пациента можно заставить открыть глаза, ходить, танцевать, отвечать на любые вопросы, выполнять различные действия соответственно внушенной ситуации: плавать, собирать цветы или грибы, рыбачить, перевоплощаться в певца, музыканта или кого-либо другого. Пациенту можно внушить любой возраст, добиться полной потери болевой и иной чувствительности. Можно эффективно выполнять постсуггестивное программирование, можно расщеплять или умножать личность пациента, стирать или что-то записывать в постоянную память и демонстрировать многие иные феномены, характерные для глубоких состояний, как, например, гипермнезию - повышенную способность припоминания.

Самое главное, что отмечают исследования В.М.Кандыбы (1972 - 1978) для первого психотехнического направления - это резкое возрастание биологической активности наиболее древних филогенетических структур мозга, что объективно наблюдается как процесс активации феномена, так называемой "биологической саморегуляции". Установлено, что в этих информационных режимах организм на фоне общего гармоничного торможения активизирует все жизненно важные восстановительные физиологические процессы, причем эта внутренняя биоморфологическая работа выполняется в максимально экономичном режиме (В.М.Кандыба, 1984). Поэтому "торможение" стало применяться в медицине, спорте и на производстве для ускорения процессов восстановления и реабилитации, например, в спорте - после тренировки, применение этой методики ускорило восстановительные процессы в 2 -3 раза и сделало их более эффективными, повысив тренировочный эффект, что позволило увеличить объем и интенсивность спортивных нагрузок, а значит повысить качество тренировочного процесса (В.М.Кандыба, 1984).

В медицине использование тормозных режимов дает уже само по себе устойчивый лечебный эффект, только за счет активации механизмов биологической саморегуляции, что подтвердили массовые выступления известных врачей.

Второе психотехническое направление в информационной СК-терапии вызывает у пациента, чисто объективно, физиологические сдвиги, значительно отличающиеся от первого психотехнического варианта. Главное отличие - это резкое повышение общей чувствительности как к внешним, так и внутренним раздражениям. Происходит мобилизация и вскрытие резервных возможностей организма. Активизируется сердечно-сосудистая, дыхательная, выделительная, нервная и все, без исключения, другие системы и органы. Организм начинает работать в специфическом мобилизационном режиме. Остается только удивляться, что мировая наука раньше не могла открыть С К. Хотя давно было ясно, что раз существуют два отличающихся естественных вида сна: медленный (тормозной) и быстрый (мобилизационный), то и трансовых типов должно быть, как минимум, два. Думаю, Россия обязана была значительно раньше, еще в 30-х годах, открыть и исследовать СК, но, видимо, помешали этому собачки Павлова. Иначе чем еще можно объяснить тот факт, что до сих пор ни в одном медицинском вузе нашей страны СК-терапия не изучается, а лечить-то надо людей, а не собачек.

А теперь несколько слов об осложнениях, которые могут наблюдаться в СК-терапии. Во-первых, следует отметить необходимость хорошей общеврачебной и клинической подготовки СК-терапевта, тогда будет хорошо понятен характер болезненного состояния пациента, и врач легко справится с любым, неожиданно возникающим осложнением Часто бывают случаи, когда пациент из СК входит в обычный сон и засыпает. Тогда необходимо разбудить пациента и продолжить спокойно сеанс. Если же пациент не просыпается (а бывают и такие случаи), то следует сильно нажать 3-5 секунд на точку в междубровье, затем на точку в верхней части середины верхней губы (под носом), затем на точку под подбородком, затем вновь вернуться к точке между бровями, нажать и резким толчком головы со словами "Проснитесь!" разбудить пациента. Если пациент не просыпается, то необходимо восстановить раппорт, для чего попробовать, чтобы он пошевелил правой рукой, затем ногами, затем при счете "три" резко открыв глаза, проснулся. В этом случае, если пациент все равно не проснется, следует разрешить ему поспать спокойно 30
- 40 минут и все повторить.

Иногда у истерических пациентов (чаще пациенток) во время сеанса может случиться истерический припадок, который выражается в том, что наблюдаются судороги, вскрикивания, бессвязные фразы или

восторженная декламация, всхлипывания и даже рыдания. Так же пациент может вскакивать, пытаться куда-то бежать, хохотать и т. д. СК-терапевт должен жестко императивным тоном успокоить пациента, при необходимости разбудить и вернуть в исходное положение.
В случае, если у пациента возникли галлюцинации и реализуются сложные формы поведения: пациент вскакивает, что-то говорит, что-то сильно переживает, то СК-терапевт должен по возможности дать пациенту минут 20
- 30 на выход этих реакций, ведущих к облегчению и катарсису. При необходимости СК-терапевт устанавливает
с пациентом контакт и выводит его из этого достаточно глубокого состояния, хотя опыт многих восточных школ не
рекомендует вмешиваться в характер протекаемых реакций и переживаний, отмечая в самом факте их протекания
серьезный лечебный эффект, на основании концепции о том, что природа умнее врача, раз организм как саморегулирующаяся система так себя ведет в этом лечебном состоянии, значит мозгу пациента виднее. Следует отметить, что на Востоке вообще большое значение придается собственным восстановительным возможностям организма пациента, а задача врача создать режим наиболее благоприятный для протекания этих аутоиммунных процессов или, как сейчас принято говорить, мобилизовать естественные резервные
психофизиологические защитные
механизмы.
Для предотвращения осложнений во время сеанса следует не допускать на них лиц в нетрезвом состоянии, хулиганов и лиц с некоторыми психическими заболеваниями, например, бредовыми формами психозов, все психотические формы, пациентов психопатического склада с перверзионными сексуальными устремлениями.
В заключение этого раздела следует отметить необходимость сочетания суггестивных лечебных методов с медикаментозным лечением, лечебной гимнастикой и физиотерапией, диетой, трудовой терапией и другими средствами информационной СК-терапии. Таким образом, мы видим, что техника информационного СК-воздействия требует специальной подготовки, обширных знаний и серьезных практических навыков.
До СК (до 1984 г.) существовало бесчисленное множество технических методов погружения человека в трансовые состояния, например:

медицинские, эстрадные, религиозные, древние народные (индийские, китайские, русские, тибетские, арабские, цыганские и др.), энергетические, половые, ритуальные, танцевальные, двигательные, стрессовые, предсмертные, творческие, спортивные, артистические, сонные, сенсорные, наркотические, анабиозные, зомбированные, магические, двуэговые, игровые, психодискретные, педагогические, цирковые, иллюзионные, тактиль-ние, ароматические, звуковые, тепловые, релаксационные, зрительные, биолокационные, экстрасенсорные, аппаратные, огненные, климатические, диетические и многие другие.

После объединения всех техник в одну, авторы создали единую психотехнологию погружения человека в транс. Транс - это процесс, поэтому авторы выделили в нем три этапа: легкую степень, среднюю и глубокую.

Основными последовательными психотехническими элементами, присутствующими во всех старых психотехниках, являются:

1. Управление восприятием.
2. Управление мыслительной деятельностью.
3. Управление психикой и физиологией в измененных условиях.

В строгом соответствии с приведенной теорией вызывается состояние повышенной управляемости психикой и физиологией в измененных условиях. Затем, в зависимости от тактики и цели выполняемого воздействия, пациент переводится в состояние повышенной или пониженной чувствительности.

Рассмотрим технику погружения человека в СК:

1. Легкая степень.

СК-терапевт просит пациента успокоиться и, ни о чем не думая, посмотреть 10 - 15 секунд неподвижным спокойным взглядом, не мигая, прямо перед собой. Затем просит закрыть глаза и сосредоточить внимание на голосе врача.

2. Средняя степень.

При необходимости углубить транс (СК) врач, в зависимости от предстоящего лечения, вырабатывает у пациента состояние повышенной чувствительности или пониженной, Понижение чувствительности достигается максимальным мышечным расслаблением, внушением чувства тяжести, резкого снижения и отсутствия общей и локальной чувствительности, а повышение чувствительности внушением легкости, воздушности, невесомости, резкой восприимчивости любых сигналов-раздражений.

В обоих случаях дается установка на ясное сознание и полное подчинение голосу врача.
3. Глубокая степень.
Углубление транса осуществляется в зависимости от решаемых целей методом кодирования - в двух вариантах, независимо от техники средней стадии. При необходимости сна пациент кодируется на глубокий сон и полное отключение сознания, а при необходимости активной деятельности пациент условнорефлекторным постсуггестивным кодированием переводится в СК-2. СК-2 - глубокий транс, в котором пациент активен, глаза открыты, хорошо работает сознание, включены психические и физиологические резервы, управляемость чрезвычайно высокая.
СК может вызываться ауто- и гетерогенным путем. Занятия ауто-СК приводят в короткий срок к умению пользоваться резервными возможностями своей психики и физиологии. Достаточно человеку один раз побывать в СК с помощью СК-терапевта, как он автоматически приобретает способность входить и пользоваться им самостоятельно. Поэтому обучение саморегуляции по методу Кандыбы занимает не более 10 секунд.
Перечислим некоторые классические психотехники, Прежде всего, это просоночные состояния: утром, при неполном пробуждении, вечером, перед неполным засыпанием или ночью при переводе естественного сна в искусственный, контролируемый или Неконтролируемый. Этот перевод может осуществляться гетеро- или аутогенным путем. Наиболее интересен - аутогенный ("йога сновидений").
Широко известна и классическая аутогенная тренировка со своими модификациями, имеющимися в различных странах. Существует также много психотехник, основанных на фиксации взгляда на точке или на блестящем ярком объекте, например, на мерном стуке метронома (около 15 ударов в мин.), или внутреннем, космическом (анахата-надам). Есть несколько психотехник, основанных на расслаблении скелетной мускулатуры - психомышечная тренировка Джекобсона и различные ее модификации, специальный точечный массаж, гравитационные ванны Радзиев-ского, сауна и др. Существуют психотехники, в основе которых лежит специальная поза тела, например, японская техника в позе "задзен" или китайская в позе "сейза".
Наиболее сложные психотехники - тибетские, в них выполняются упражнения для высокоразвитого воображения.

Очень интересны индийские упражнения "шакти", "рупа", арупа" и др., а также простые виды концентрации на ощущении пустоты или сведения взгляда к переносице и глубже внутрь, до утомления (можно к кончику носа) и последующей концентрацией на любом объекте на мысленном экране. Можно сосредоточиваться на мысли или философском абстрактном понятии, например, "жизнь", "космос", "смерть" и др.
Существуют психотехники, позволяющие развить способность к глубокой концентрации с помощью гетеро-СК. Есть и психотехники, когда выполняется перемещение сознания из субъекта и обратно, при этом происходит перевоплощение в заданный образ с испытанием всех необходимых ощущений и "работы" в нем.
Интересна японская психотехника размышлений, через коаны и специальный образ жизни, а также метод систематического кропотливого самонаблюдения, достижение искусственной, управляемой шизофрении.
Существуют психотехники, основанные на методе перемещения сознания по определенным точкам тела. Это одно из самых многочисленных направлений.
Любопытны, но сложны, методы мысленного оживления объекта, например, статуи, рисунка, ритуальной схемы, воображенного образа и др.
Есть психотехники, основанные на использовании сенсорного голода и возникновения управляемых галлюцинаций, а также с применением физиотерапевтических фармакологических средств.
Очень много психотехник основано на концентрации субъекта на дыхании или пульсе, на "чакрах" или "жизненных центрах", например, СК с использованием дыхательного акта и внутренней концентрации на 12 жизненных центрах на позвоночнике или центре под пупком и на средней части груди для женщин. Объектами высшей концентрации могут быть триграммы, круг и др.
Имеется много психотехник с концентрацией на янтрах, мантрах, джапах, даятах. Свои психотехники в крийа-йоге, лайя-йоге, шакти-йоге, раджа-йоге, маха-йоге, алмазной йоге, даосской йоге, системах "вайдика" и "тантрика", психотехник по Бхагаватгите и других видах йоги.
Известны виды йоги с психотехникой на музыке, на позе, на фразах, на процессе еды, на ходьбе, на положении тела в пространстве, на беседе, на своем поведении, на профессиональной работе, на любом увлечении и др..

Существует много видов динамического СК, например, в единоборствах или при демонстрации различных феноменов.
Очень интересны дзен-техника, чань-техника, тантрист-ская техника, суфийская психотехника, корейские виды и техника других восточных народов, психотехника древних египтян, иудеев, древних греков, христиан, буддистов, кришнаитов, мусульман, друидов, американских индейцев и ДР- Пациенту перед выходом из СК выполняется внушение: "Внимание! Сейчас я начну считать от трех до одного, и на цифре "один" Вы откроете глаза и выйдете из этого состояния отдыха, в котором Вы сейчас находитесь! Начинаю считать. Три! - голова ясная и свежая! Вы хорошо отдохнули! Два! - легкость во всем теле! Приятная свежесть и легкость! Настроение отличное! Вам понравилось наше лечение! Один! - откройте глаза и отдохните еще пару минут. Пытайтесь запомнить свои ощущения глубокой гармонии и внутренней радости... Старайтесь всегда быть такими добрыми, мягкими и счастливыми, это и есть здоровье". Через 2-3 минуты пациент может потянуться, встряхнуться, встать. Сеанс окончен.
Практика СК показывает, что иногда СК-сеансы сопровождаются нежелательными явлениями. Например, если после пробуждения пациент чувствует неприятные ощущения головокружения, утомления, тяжести, тошноты, страха и т.д., следует вновь погрузить в СК и внушением снять эти неприятные симптомы, хотя обычно они сами быстро проходят.
Иногда некоторые пациенты становятся в результате СК-воздействия беспомощными, навязчиво просят совета по каждой мелочи и даже самостоятельно не могут покинуть кабинет. В этом случае следует временно отменить СК-терапию и выполнить несколько сеансов по восстановлению нормальной внушаемости и личности. В случае, если чувство беспомощности переходит в чувство излишней привязанности и симпатии к врачу, необходимо установить дистанцию в отношениях врач - больной вплоть до присутствия на СК-сеансе третьего (независимого врача).
В случае сочетания в поведении пациента на сеансе признаков истерии и дебильности, когда больной начинает негативно оценивать ход лечения и личность врача, то в этом случае лечение СК-терапией следует отменить и назначить суггестию в обычном бодром состоянии.
Нежелательное явление - неожиданный переход СК в истерическое сумеречное состояние, иногда еще и с сильным проявлением аффекта. В этом случае пациент фиксируется и сильным последовательным

болевым раздражением точек в районе междубровья, у основания носа и под подбородком, сопровождаемого жестким внушением, выводится из СК. При этом истерическое сумеречное состояние должно купироваться. В случае неудачи пациента оставляют в покое под наблюдением врача до прекращения сумеречного состояния и в дальнейшем ему не рекомендуется СК-терапия. Внушение проводят в обычном бодром состоянии.
Часто встречается такое явление, как неполный выход пациента из СК. В этом случае пациент вновь погружается в СК-1 и выполняется повторная процедура выведения из СК, тогда при команде "три" следует обхватить голову пациента руками: левой рукой сбоку и пальцы на затылок, а правой рукой сбоку и большим пальцем в районе междубровья выполнить резкий толчок с легким запрокидыванием головы пациента назад. Далее следует жесткая команда: "Проснитесь", Резко откройте глаза. Встаньте и подпрыгивайте на носочках, пока Вам не станет очень смешно и весело! Прыгайте! После прыжков врач может подуть холодным дыханием на виски и лоб пациента снизу вверх. Можно при необходимости расстегнуть воротник, выйти на воздух или спокойно посидеть и отдохнуть 10 -15 минут, пока все пройдет и наступит полный выход из СК.

Стадии сна по ЭЭГ критериям

Стадии сна			Состояние сознания	ЭЭГ паттерны	
				критерии	реакции
		A_0	Бодрствование	α-ритм в затылочной области, зональные различия	отчетливая реакция на открывание глаз (РОГ)
	A	A_1 A_2	Покой (расслабленное состояние)	регулярный α-ритм α-ритм малой амплитуды с тенденцией к замедлению	уменьшенная РОГ парадоксальная РОГ
I	B	B_0 B_1 B_2	Дремота	низкоамплитудная активность единичные α-волны, низко- и среднеамплитудная θ-активность среднеамплитудная θ-активность, редкие δ-волны	отсутствие РОГ низкоамплитудные α-веретена высокоамплитудные α-веретена
II	C	C_0 C_1 C_2	Поверхностный сон	θ-активность больше 30% времени θ-активность больше 50% времени непрерывная высокоамплитудная θ-активность	К-комплексы
III	Д	$Д_0$ $Д_1$ $Д_2$	Сон средней глубины	δ-активность до 30% времени δ-активность до 50% времени δ-активность до 80% времени	К-комплексы
IV	ФМС	E	Глубокий сон	непрерывная δ-активность	нет
V	ФБС		Сон со сновидениями и быстрыми движениями глаз	быстропроходящие A_1–B_2 стадии с низкой амплитудой волн	редко возникающие α-веретена

Альфа (α) – 8 – 13 пер/сек. Бета (β) – 13 пер/сек. Тета (θ) – 4 – 7.5 пер/сек. Дельта (δ) – 0.5 – 3.5 пер/сек.

В тех редких случаях, когда СК провоцирует появление у эпилептиков и истериков приступа с вскрикиваниями, всхлипываниями, рыданиями, судорогами, вскакиваниями и т. д.,

следует не теряться и без всякой паники приступ немного переждать, а затем жестко приказать пациенту успокоиться и сказать, что лечебный сеанс прекращен, В этом случае СК больше не применять, и дальнейшее лечение выполнять суггестией в бодром состоянии, а после приступа дать пациенту успокоительное - воду, бром валериану.
Иногда СК может спонтанно перейти в обычный сон, что обнаруживается утерей раппорта. В этом случае следует пациента разбудить, вновь ввести в СК и продолжить лечение.
Бывает, что пациент во время сеанса самостоятельно выходит из СК. В этом случае следует узнать причину этого явления и устранить ее, (например, стук в соседнем кабинете)
Часто встречаются случаи, когда некоторые пациенты во время музыкальной паузы СК-сеанса (или какой-либо иной юмент) начинают реагировать весьма эмоционально, может возникнуть смех или слезы, какие-то звуки или речь, различные движения, крики и т. д. В этих случаях спонтанного сомнамбулизма врач при одиночном сеансе не вмешивается в реакцию пациента, а в коллективном сеансе мягко успокаивает и переводит катарсическое отреагиро-вание в более спокойное русло. Для вступления в контакт - пациентом следует использовать содержание его переживаний. В крайних случаях пациента следует вывести из К, например, если он встает и пытается куда-то бежать, последние годы после коллективных сеансов на стадионах или в больших киноконцертных залах десятки чодей остаются в сонных позах трансовой летаргии после окончания сеанса. В этом случае следует, мягко поглаживая пациента, тихим голосом на ухо внушением углубить транс и установить раппорт, далее приказать пациенту правую руку сжать в кулак. Установив раппорт, жестким шушением с болевым толчком большим пальцем в междубровье пациента выводят из послесумеречного состояния.
При необходимости процедуру следует повторить несколько раз, так как с каждым разом управляющее воздействие возрастает, и пациент "просыпается". Главное, избежать паники, для этих целей объявить по стадиону, чтобы их знакомые и родственники не беспокоились, сейчас подойдет врач-ассистент и разбудит. А в общем, трагедию из этого устраивать не следует, так как это не опасно, можно двадцать минут после первой попытки переждать и повторить вновь серию манипуляций.
Тем не менее, врач, погружающий пациента в СК, должен уверенно владеть своей психотехникой лечебного процесса. Врач обязан

хорошо знать характер .болезненного состояния пациента и клинику этого заболевания, в этом случае СК-терапия совершенно безопасна. После любого осложнения врач в бодром состоянии пациента внушает ему, что лечебный сеанс прошел успешно, самочувствие его хорошее, и тех неприятных ощущений и жалоб, по поводу которых проводилась СК-терапия, теперь нет. Они исчезли навсегда!

Углубление СК выполняют последовательным достижением чувства тяжести (или невесомости) в правой руке и каталепсии век, затем ригидности рук и далее следует перевод в СК-2: "Внимание! Вы полностью подчиняетесь моему голосу! С этой минуты вы слышите и видите только то, что я Вам говорю'. Вы во всем мне полностью подчиняетесь! Сейчас я назову цифру "7" и тогда Вы откроете медленно глаза и не просыпаясь, слышите, не просыпаясь! сможете со мной разговаривать! Итак, семь! Плавно открывайте глаза... Вы полностью мне подчиняетесь!" Далее врач проверяет тестом на визуализацию качество СК; если СК-2 не возникло, то пациента возвращают вновь в СК-1 и повторяют углубляющие транс манипуляции. Если СК-2 вновь не получилось, тогда делают пять или сколько потребуется "холостых" двухчасовых сеансов на увеличение восприимчивости, пока тестом "ригидность рук" не будет установлена истинная готовность к СК-2.

Получение состоянии СК-3, СК-4, СК-5 и выше связано с воздействием на эмоциональную сферу, синхронизацию работы левого и правого полушарий, специальной диетой и образом жизни, развитием воображения и обратной биологической связи по всем рецепторам, развитием биолокационных способностей, памяти, управляемого расщепления личности и др.

Следует заметить, что СК-2 удается получить на первом же сеансе у 3 - 5 % населения и то, используя фракционный метод погружения. А так, в среднем по СССР, практика показывает, что на сегодня (1989 год) СК-2 сразу возникает у 2 - 3% населения, СК-4 - у 1%. Более глубокие СК требуют специальной подготовки.

Глубокие СК, когда внутренние вибрации синхронны с внешними, когда тело занимающегося ощущается как вся наша Вселенная, создают возможность психофизического самовоспитания - самосовертенствования и самоуглубления. Это возможно прежде всего за счет постсостояний, которые вызываются самопрограммированной суггестией в глубоком СК.

Ниже приведен примерный текст самоприказов на развитие глубины и качества СК с использованием постсуггестивного эффекта.

"Я непосредственно, четко ощущаю свою высшую природу... Я частица Универсального психического поля нашей Вселенной... Я и Вселенная едины... Я - Вселенная... Я это чувствую... Я это ощущаю все четче и четче... С каждым днем, с каждым самостоятельным занятием я все быстрее и четче достигаю этого состояния... Быстрее и четче... Достаточно мне захотеть войти в это состояние... закрыть глаза, как я автоматически, мгновенно окажусь в этом состоянии... Глубина и качество моего "рабочего фона" с каждым днем повышаются... Я постоянно, даже после выхода из состояния, продолжаю хорошо ощущать всю видимую и невидимого Вселенную... Я хорошо вижу и чувствую все... сзади... спереди... сбоку... Порог моего восприятия и чувствительности резко обостряется. Я четко чувствую и хорошо понимаю все тело моей Вселенной... Я чувствую... различаю и пониманию... все... всегда... в любой обстановке... при любых обстоятельствах... Отныне мое тело - это Вселенная... и я постоянно это ощущаю... Отныне я могу получать любую информацию... любую; информацию из любого участка моего тела - Вселенной... Я могу видеть ... чувствовать... понимать все, что захочу... так как этот процесс идет во мне постоянно...

Итак, с каждой тренировкой я все больше и больше проникаюсь постоянным ощущением своего тела - Вселенной... Я постоянно нахожусь в "рабочем" состоянии, а при желании могу мгновенно повысить свою чувствительность и Знание в миллиарды раз... Ко мне все более определенно приходит Знание... Вселенная мыслит через меня... Я бесконечно счастлив... Во Вселенной нет больше тайн от меня, я познал все... до конца...".

Самовнушаемый текст такого содержания помогает занимающемуся даже после выхода из СК продолжать чувствовать окружающую среду, причем по мере тренировок и дополнительних конкретных самоприказов резко обостряется восприятие по всем рецепторам. Поступающая из Космоса психоэнергетическая информация, которую тренирующийся начинает ощущать и понимать, приводит к заметным изменениям структуры, качества мозга и индивидуального психического поля (ИПП), которое приобретает устойчивый голубой цвет.

Самовнушаемый эффект можно использовать в любых целях, например, для достижения успеха в спорте, на производстве, для развития творческих способностей, памяти и воображения, для излечения от любых заболеваний, искоренения нежелательных

привычек и т.д.
СК-2 - это одно из трех нормальных состояний человека (бодрое состояние, сон и СК), отличительной особенностью которого является повышенная управляемость сознанием, организмом и поведением человека.
СК-2 является более глубоким состоянием по сравнению с СК-1 и отличается наличием синхронной активной работы обоих полушарий мозга, с зоной раппорта или без. Раппорт образуется только в том случае, если человек входит в СК-2 с помощью СК-специалиста (гипнотизера), а в любом другом случае раппорта нет и мозг работает в автономном режиме.
СК-2 характеризуется наличием включенного механизма резервных способностей мозга и организма человека, и прежде всего - активного воображения по всем органам чувств, по всем рецепторам. СК-2 по своим психофизиологическим характеристикам сходно с состоянием, которое в Древней Индии называли "вторая ступень самадхи". Да и вообще СК-1 это и есть самадхи. Наука СК начинается с того, на чем заканчиваются достижения древнеиндийской психосистемы "раджа-йога", то есть самадхи. Древние ученые всегда пытались исследовать само самадхи и пойти дальше раджа-йоги. Но царившие в те времена общефилософские и мировоззренческие взгляды на природу человека были религиозными, поэтому и исследование венца раджа-йоги "самадхи" привело к мистике и религии, где кажущиеся субъекту феномены восприятия стали выдаваться за реальные природные явление и процессы. Тем не менее уже тогда в самадхи выделяли от 3 до 7 ступеней, отличающихся друг от друга глубиной и психофизиологией. И все же мистическая акцептуация самых великих йогов не позволила им избавиться в своих исследованиях возможностей человеческого духа от романтизма, субъективизма и религиозной догматической концептуальной ограниченности. Думаю, именно поэтому СК-2 не смогли открыть Будда, Патанджалти, Иисус, Бэкон, Чайтанья, Рамакришна, Вивекананда, Гхош и другие гениальные йоги, им помешало религиозное мировоззрение и трудности отказа от авторитета "традиции" (это называется "отказаться от современной научной парадигмы").
Однако индийцы были очень близки к осмыслению и открытию СК, так как многие великие йоги высказывались за то, чтобы найти способ включения выключенных в глубоких концентрациях индивидуальных свойств личности и активного сознания, именно поэтому самадхи

пытались исследовать и классифицировать, выделив в нем принципиально отдельно состояние глубокого транса (самадхи) с активно включенным сознанием. Некоторые предлагали вообще разделить весь процесс самадхи на две ступени - с пассивным сознанием и активным сознанием или, как тогда говорили, с отключенным "Я" и включенным "Я", причем имелось в виду, что при "включенном "Я" у йога, находящегося в глубоком трансе (самадхи), вновь возникает сознательная способность к анализу и оценке происходящего с ним.

А некоторые великие йоги, как например Чайтанья и Иисус, вообще не верили в возможность совмещения глубокого транса и активно работающего сознания, поэтому сделали ставку на замену транса экстатической эмоцией и таким образом сохраняли активность сознания, а обосновывали свой подход тем, что мол, такой метод проще и доступнее широким массам простых людей. А Чайтанья и другие еще придумали постулат, что, мол, сейчас другая "юга", то есть наш звездный комплекс проходит в своем космическом вращательном движении такой пространственно-временной отрезок, когда никакие другие методы воздействия на человека, кроме экстатической любви, не действуют.

Так или иначе, восточные цивилизации все же дошли до самадхи, а это немало и даже удивительно, если учесть уровень развития науки тех времен. И только теперь, на базе самых последних достижений науки нашего времени (информационной теории, психологии, физиологии, физики, астрономии, биологии и др.), русские ученые смогли исследовать еще более глубокие, чем самадхи, изменения состояния сознания и физиологии человека. Тем самым человечество приступило к практическому освоению всего потенциала резервных возможностей человека на базе СК-2. Основным психотехническим методом получения СК-2 из СК-1 является так называемый "посттрансовый эффект". То есть, вначале получают СК-1, затем кодированием на условный радражитель вызывают психофизиологию СК-2.

Вначале тренирующийся самостоятельно входит в активное СК-1 и добивается состояния слегка повышенной управляемости. Затем самостоятельно резко снижает общий мышечный тонус и переходит в пассивное СК-1. Далее с помощью преподавателя (СК-специалиста) вызывают ощущение тяжести и тепла в правой кисти и дальнейшей иррадиации этого ощущения на все тело. По достижении занимающимся состояния комфортности, покоя и сонливости

преподаватель полностью переподчиняет кодированием (жестким внушением) управление только на себя. Далее следует углубление "рабочем фона" СК-1 вербальным методом счета до "7", при этом внушается "полное подчинение" и "непреодолимая сонливость". Достигнув сонливости и счета "6", далее говорится: "Итак, вы полностью мне подчиняетесь! С этой минуты вы видите и слышите только то, что я вам говорю! Вы во всем мне полностью подчиняетесь, и ваш организм легко выполняет все мои команды! Сейчас я назову условный сигнал - цифру "7", и тогда вы, не просыпаясь, повторяю, не просыпаясь! медленно откроете глаза и сможете, не просыпаясь, со мной разговаривать и видеть именно то, что я вам буду называть!.. Итак, семь! Плавно открываются ваши глаза, а вы спите и подчиняетесь мне!".

НАЗАД	СОДЕРЖАНИЕ	ДАЛЕЕ

Кандыба Дмитрий Викторович - "Техника мысленного гипноза"

ТЕХНИКА ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ЧЕЛОВЕКА В НАРКОСНЕ

Для основания техники мысленного воздействия на расстоянии на человека, находящегося в наркотическом сне или в состоянии опьянения, необходимо вначале освоить весь физиологический механизм и приобрести опыт в контактном обычном воздействии. И лишь освоив технику обычного воздействия, следует переходить к технике мысленного воздействия на расстоянии.

Отличительной особенностью и основной трудностью воздействия в этом варианте является необходимость установления качественного информационного контакта с мозгом перципиента. Контакт, а затем и дальнейшее воздействие могут быть качественными лишь при образовании в мозгу перципиента устойчивой активной зоны концентрированного возбуждения, которая в СК-науке называется "раппорт". Но вся трудность заключается в том, что мы рассматриваем вариант с перципиентом, когда с ним установить раппорт затруднительно из-за того, что он находится в специфическом, глубоко измененном состоянии психофизиологии мозга. А так как наркотический сон обладает способностью быстро развиваться и по мере углубления вызывать сильное общее разлитое торможение, то раппорт через некоторое время теряется и перципиент. отключается и засыпает.

Практика показала, что информационно-психологическое воздействие эффективно лишь в начальной и средней фазе развивающегося сна перципиента, а мысленное воздействие возможно исключительно в начальной фазе, когда активность сознания еще частично сохранена, но уже открыты физиологические информационные проходы в подсознательные структуры мозга.

Итак, мы уже отметили, что прежде чем учиться технике

мысленного воздействия, следует обязательно хорошо потренироваться в прямом контакте-общении.
Перципиента укладывают на кушетку и объясняют содержание предстоящей процедуры и все моменты, как процедура будет проходить и что перципиент приблизительно будет .чувствовать. А также рассказывают о различных возможных отклонениях от основных закономерностей протекания "сеанса" с данным лекарством или напитком. Щ дальнейшем, после 2 3 сеансов и собеседования, устанавливаются детали отличительных особенностей if характер ощущений испытуемого. СК-специалист запоминает и включает эти наблюдения в свой новый опыт работы в такого рода вариантах.
Несколько слов о наркопрепаратах. В настоящее время наркопрепараты используются только врачами и СК-специалистами. Эти вещества вызывают способность к визуализации за счет возникновения наркосна с галлюцинациями. В науке эти вещества известны как "наркотики". Пс результатам исследований В.М.Кандыбы, С.Грофа и др., лучшим препаратом для воздействия является ЛСД. Кроме того, используют мескалин, псилоцибин, канабинол, гашиш, опий, кокаин, цикладол и др. ЛСД начинает действовать быстро, и через несколько минут появляются галлюцинации, вначале зрительные, а затем и другие. Препарат действует от 10 минут до многих часов. Организм быстро к нему приспосабливается, но последствие препарата может на-блюдатся еще несколько недель. Интенсивность действия ЛСД (полусинтетического производного эргоновина) возрастает при закрытых глазах, а также с одновременным прослушиванием "космической" стереофонической музыки. Наиболее часто в феноменологии ЛСД присутствует изменение восприятия времени и пространства. Короткие временные интервалы переживаются как длительные, иногда, наоборот. Иногда наблюдается остановка времени и последовательности событий, а иногда настоящее и будущее переживаются как бы наложенными друг на друга. ЛСД вызывает реакцию симпатической и парасимпатической части вегетативной нервной системы. Это

проявляется в тахикардии, повышении артериального давления, выделении густой слюны, в спазме периферических сосудов, приводящих к чувству озноба и посинению дистальных отделов конечностей. Парасимпатический эффект может выражаться в брадикардии, снижении артериального давления, повышенном слюноотделении, слезливости, тошноте, рвоте. Встречаются и другие общие симптомы - недомогание, переутомление, мышечное напряжение, судороги, головные и иные боли в разных частях тела и др.
Неоднократный прием ЛСД вызывает изменение личности (например, история с Грофом), ослабевают интеллект и память, эмоциональный фон изменяется на депрессивный. Один из компонентов ЛСД (лизергиновая кислота) содержится в спорынье разновидности сумчатого грибка, встречающегося на колосьях ржи. Его действие похоже на ЛСД, и галлюцинации наступают через 1,5 2 часа. Применять ЛСД больше одного раза запрещается. Мескалин получают из кактусов, он вызывает галлюцинации, раздвоение личности, страх. Раньше растворы мескалина использовали в религиозных системах. Псилоцибин получают из грибков, и его воздействие сходно с мескалином. Гашиш получают из листьев, цветков и побегов индийской, американской, чуйской, дикорастущей и других видов конопли, произрастающих в Средней Азии, Азии, Африке, Южной Америке. Действующим началом является содержащийся в экстракте конопли ароматический канабинол. От состава конопли, способа изготовления, концентрации зависит галлюциногенный эффект. Гашиш относится к транквилизаторам и имеет много названий - марихуана, анаша, банч, хусус харас, дагга, план и др. Употребляют гашиш по-разному - жуют, курят, внутрь в виде напитков или пилюль. Действие препарата начинается через 10-15 мин. Могут возникать или приятные ощущения, или, наоборот, неприятные - тошнота, горечь во рту, слюноотделение, головокружение, тревожность, страх. Часто действие гашиша начинается с появления жажды, голода, сухости слизистых оболочек. Затем появляется ощущение теплоты, разливающейся по всему телу. Нарастает состояние

легкости, невесомости, желание двигаться, танцевать, смеяться. Внимание отвлекаемо, ассоциации возникают легко и долго на одном предмете не задерживаются. Ускоряется темп мышления, мысли быстро сменяют друг друга. Выявляется речевой напор - фразы строятся часто без окончаний, мышление нечеткое, контакт с окружающим теряется, человеку все начинает казаться странным, могут появляться сильные эмоции веселья или злобы и гнева. Наконец, появляются безудержные галлюцинации и иллюзии. Окружающий мир приобретает яркие цвета, громкие звуки, все размыто и причудливо разделено. На этом фоне выполняется кодирование. Категорически запрещается принимать гашиш больше 1 раза!

Опий и его препараты - омнопои, перегорик, лаудонон, пектол, опионон, морфин, тебаин, героин, дионин, папаверин, наркотен, феноден, прбмедол и др., оказывают морфиноподобное действие. Получают его из мака. Опий вводят внутрь, подкожно, внутривенно, курением. Кодеин применяют внутрь; морфин, промедол - подкожно, внутривенно. Смертельная доза 0,3 - 0,5 г. Действие опия начинается уже через 20 - 30 сек. Ощущается теплая волна по спине, зуд в области лица, зрачки сужаются, появляется сухость во рту, наступает заторможенность, сосредоточенность на физических ощущениях, мысли как бы застывают на переживаемых ощущениях, сознание суживается. Через

- 7 минут наступает состояние умиротворенности, приятного тепла и тяжести во всем теле и появляются иллюзорные видения и грезы. Все причудливо и приятно искажается, постепенно наступает сон, Сон длится 3-4 часа. После пробуждения может отмечаться чувство дискомфорта, подавленности и плохого настроения. Очень опасно острое отравление из-за завышенной дозы, поэтому воспользоваться этим наркотиком можно только 1 раз!

Кокаин получают из листьев кустарника коки, произрастающего в Южной Америке. Прием выполняется вдыханием или внутривенно. Сначала появляется легкое головокружение и непродолжительное неприятное ощущение в голове в виде

резкой боли. Затем быстро все сменяется приятным самочувствием, эйфорией, активностью мышления и т.д., наконец, невесомостью, иллюзиями, галлюцинациями, иногда страхом. Через 2-3 часа наступает смена самочувствия. Наблюдаются упадок сил, снижение настроения, апатия и адинамия. Кодирование выполняется на фоне галлюцинаций. Кокаин в медицинских целях использовать можно только один раз и то в исключительных случаях, так как он смертельно опасен - может наступить смерть от паралича дыхательного центра.

Цикладол (артан, ромпаркин, паркан) - препарат, обладающий галлюциногенным, опьяняющим и зйфоризующим эффектом. Используется в психиатрии и неврологии. Галлюцинации вызывает 4-кратная терапевтическая доза. Спустя 20 мин. после приема появляется тепло в конечностях, приятная истома. Звуки становятся четкими, краски ~ яркими, наступает эйфория с двигательным компонентом, веселое настроение. Эта фаза длится 30 - 40 мин, и наступает заторможенность, желание лечь, чувство невесомости, человек начинает наблюдать себя как бы со стороны, все видоизменяется и становится причудливым. Мысли вялые. Эта фаза длится около 3 часов и переходит в галлюцинаторную фазу, которая хорошо запоминается после пробуждения и длится 2-3 часа.

Кроме наркопрепаратов можно применять препараты-"транквилизаторы". Это мепротан, седуксен, элениум, три-оксазин, эуноктин, валиум и другие, которые действуют успокаивающе на психику перципиента, вызывая торможение активности коры головного мозга и освобождая проходы в подсознание.

В современной медицине применяют следующий метод наркосуггестии. Пациенту вводят внутривенно, очень медленно 2 - 8 мл 10%-го раствора пентотала, барбамила (амитал натрия), гексенала, оксибутирата натрия 10 мл 10%-го (ослабленным пациентам вводится 5%-й раствор). Достигнув необходимый глубины трансового сна, гипноте-рапевт в течение нескольких минут, не вынимая из вены иглу, медленно продолжает вводить

раствор и тем самым поддерживает нужную глубину транса. Как правило, наиболее благоприятным для введения кодовой информации считается момент неглубокого транса, предшествующий появлению аналгезии и развитию последующей амнезии этого периода, который периодически контролируют по тесту - способности пациента правильно шепотом вслух считать в обратном порядке от цифры 17, и как только пациент начинает сбиваться и путаться, это означает, что развивающийя наркосон уже слишком глубок и внушение прекращают.
В современной наркопсихотерапии применяют и методику приема пациентом снотворного, а затем выполняют сеанс гипнотизации с заключающим всю процедуру кодирующим внушением. Иногда вместо снотворного применяют эфирный и хлороформный наркозы.
Несколько слов об использовании "магических" веществ. С древних времен к ним относили получаемый, например, индейцами из эссенции пейотового кактуса мескалин (ацтекское название "божья плоть"); или полученный Хейом активный химический ингредиент из грибов, выращенных из спор, поражающих рожь, и названный им "псилоцибин".
Использовались в древней магии корень мандрагоры (с формой человека), трава вербена, сок растения "асклепиас асида", растения "пейотль", корень ибога, порошок из семян дерева йопо, порошок из коры "вирола теутора", растение тэнгелис, растение (лиана) "банистериопсис каоп", трава белена, корень полыни, трава валериана, растение будра, ястребинка обыкновенная, отвар из корней дорони-кума, окуривание асфоделуса, венок из листьев, венок из листьев плюща или окуривание, напиток из красного мухомора, вымоченного 24 часа в молоке, цветок белой кувшинки, ветки ивы, воткнутые в землю, семена дурмана - мази и окуривание, засушенные клубни чеснока. Магические мази: 1) мазь из сажи, растительного масла и растертых тополиных почек, аконита и водяного сельдерея; 2) мазь из жира коровы (кошки, собаки), смешанного с маком, цикорием, болиголовом и пасленом. Окуривания: 1) белену,

кориандр, сельдерей, черные семена мака измельчить, смешать и высыпать на угли; 2) белену, кориандр, сельдерей, болиголов измельчить, смешать и высыпать на угли; 3) плющ, камфора, мускат, ныробек, тополь, ладан, алоэ, арника, семена рябины, листья черной бузины, древесина сандалового дерева, корни фиалки, лавандовое масло, настой мирры, пижма обыкновенная - любое из этих веществ может бросаться на угли для окуривания и вызывания таким образом транса и последующего "магического" внушения.
А теперь приведу еще несколько современных методов воздействия на человека, находящегося в наркосне или состоянии опьянения:
1, Этот метод разработан в СССР как наркопсихотерапия. Наркопсихотерапия отличается от других психотерапевтических методов тем, что при ней используется сочетание воздействий словесных внушений врача и состояние не-олного наркоза после внутривенного введения барбитуратов (гексенал, скопохлоралоза, пентотал, гексабарбитон, амитал-натрий и др.). Наркопсихотерапия противопоказана при остром гепатите, циррозе печени, кахексии. Гексенал или аналогичные препараты приготовляют extemporae на физиологическом растворе или дистиллированной воде. Физически здоровым лицам под контролем секундомера вводят 19%-й раствор со скоростью не более 1 мл/мин (0,1 г чистом вещества). Важной задачей является четкое соблюдение этого правила, что гарантирует от каких-либо осложнений. Во время первого сеанса для определения индивидуальной чувствительности больного можно вводить меньшую дозу. Дозы могут быть от 0,5 до 2 - 3 мл. При лечении детей, пожилых или астенизированных людей целесообразно использовать 5 - 2,5%-й или даже 1%-й раствор препарата. Больной лежит в удобной позе на спине. Под руководством врача медсестра производит внутривенное введение препарата. Для наблюдения за стадиями наркотического состояния и регулирования дозы на протяжении всего времени введения раствора предлагают считать до определенной цифры, а затем в обратном порядке. При ошибке в последовательности счета или

дизартрии введение препарата приостанавливается или же прекращается.
На фоне выступающих явлений неполного наркоза врач произносит четкие, ясно сформулированные формулы внушения. В момент введения дробной дозы гексенала психотерапевт с легким императивным оттенком внушает пациенту, что тот чувствует легкое головокружение, состояние расслабления во всем теле и состояние бодрости и уверенности в себе.
Барбитуровый наркоз представляет собой динамический процесс сменяющихся фаз или стадий, которые могут быть четко выраженными или преходящими.
Первая стадия - стадия понижения общей активности и инициативы характеризуется тем, что уже после введения 8,2 - 8,4 мл препарата у больных прекращаются активные движения, замедляется и становится смазанной и несколько приглушенной речь, появляется головокружение, сухость во рту, окружающие предметы представляются расплывшимися, потерявшими контуры.
Вторая стадия - стадия эмоциональних сдвигов - наступает по мере далььнейшего введения гексенала. Чаще наблюдается эйфория, реже - депрессивное состояние. При эйфории больные становятся общительными, оживленными, многоречивыми. Они шутят, поют, смеются, пляшут, острят. С большой готовностью сообщают врачу о своих переживаниях, говорят о них с легкостью и даже иронически трактуют свое поведение, действия. Иногда наблюдаются внезапные колебании аффективного фона с быстрыми переходами от эйфорического состояния к тоскливости, слезам, а затем снова к эйфории. Эмоциональные сдвиги сочетаются с вегетативными: покраснением или же поблед-нением кожных покровов и слизистых оболочек, расширением зрачков, тахикардией и брадикардией, потливостью.
или аналогичные препараты приготовляют extemporae на физиологическом растворе или дистиллированной воде.
Физически здоровым лицам под контролем секундомера вводят

19%-й раствор со скоростью не более 1 мл/мин (0,1 г чистом вещества). Важной задачей является четкое соблюдение этого правила, что гарантирует от каких-либо осложнений. Во время первого сеанса для определения индивидуальной чувствительности больного можно вводить меньшую дозу. Дозы могут быть от 0,5 до 2 - 3 мл. При лечении детей, пожилых или астенизированных людей целесообразно использовать 5 - 2,5%-й или даже 1%-й раствор препарата. Больной лежит в удобной позе на спине. Под руководством врача медсестра производит внутривенное введение препарата. Для наблюдения за стадиями наркотического состояния и регулирования дозы на протяжении всего времени введения раствора предлагают считать до определенной цифры, а затем в обратном порядке. При ошибке в последовательности счета или дизартрии введение препарата приостанавливается или же прекращается. На фоне выступающих явлений неполного наркоза врач произносит четкие, ясно сформулированные формулы внушения. В момент введения дробной дозы гексенала психотерапевт с легким императивным оттенком внушает пациенту, что тот чувствует легкое головокружение, состояние расслабления во всем теле и состояние бодрости и уверенности в себе.

Барбитуровый наркоз представляет собой динамический процесс сменяющихся фаз или стадий, которые могут быть четко выраженными или преходящими.

Первая стадия - стадия понижения общей активности и инициативы характеризуется тем, что уже после введения 8,2 - 8,4 мл препарата у больных прекращаются активные движения, замедляется и становится смазанной и несколько приглушенной речь, появляется головокружение, сухость во рту, окружающие предметы представляются расплывшимися, потерявшими контуры.

Вторая стадия - стадия эмоциональних сдвигов - наступает по мере дальнейшего введения гексенала. Чаще наблюдается эйфория, реже - депрессивное состояние. При эйфории больные становятся общительными, оживленными, многоречивыми. Они

шутят, поют, смеются, пляшут, острят. С большой готовностью сообщают врачу о своих переживаниях, говорят о них с легкостью и даже иронически трактуют свое поведение, действия. Иногда наблюдаются внезапные колебании аффективного фона с быстрыми переходами от эйфорического состояния к тоскливости, слезам, а затем снова к эйфории. Эмоциональные сдвиги сочетаются с вегетативными: покраснением или же поблед-нением кожных покровов и слизистых оболочек, расширением зрачков, тахикардией и брадикардией, потливостью.
Вегетативные сдвиги наблюдается и в дальнейшем на разных этапах наркотического состояния. Продолжительность стадии эйфории колеблется от 10 минут до одного часа и дольше.
Третья стадия - стадия измененного сознания - наступает при продолжающемся введении наркотического вещества. Чаще наблюдается картина оглушения. Взгляд пациента затуманивается, мимика становится застывшей, замедляются речевые и двигательные реакции, движения плохо координированы. При ходьбе появляются шаткость и атаксия. Самые простые инструкции больные выполняют после многократных повторений. Иногда наблюдают эхола-лии и персеверации. При этом облик и поведение пациента напоминают состояние опьянения. Если прекратить введение препарата, стадия оглушения через несколько минут проходит. Предоставленный самому себе, пациент быстро погружается в сон (различной глубины), длительностью от нескольких минут до 1 - 2 часов.
Четвертая стадия поверхностного сна и далее стадия более глубокого наркоза наступают в процессе дальнейшего введения гексенала. Вначале больной еще реагирует на резкие воздействия - оклики, уколы кожи. Затем наступает стадия наркоза с полным отсутствием реакций на внешние раздражения. Большей частью эта стадия бывает неглубокой, так как при наркопсихотерапии обычно не вводят больших доз барбитуратов, как при оперативных вмешательствах в хирургической практике. Практически эта стадия не

используется для психотерапевтических целей, так как теряется возможность контакта с больным. Важно подчеркнуть, что, регулируя, темп введения дробных доз малоконцентрированного раствора барбитуратов, можно продлить на определенный отрезок времени ту стадию субнаркоза, которая необходима в каждом случае.
Выделение стадий гексеналового (амиталового) наркоза имеет теоретическое . и практическое значение, так как каждая из них в известной степени отражает динамические изменения корково-подкорковых отношений. Влияние препарата на глубокие мозговые структуры и регуляторные защитно-приспособительные механизмы изменяют реакции личности при разных формах неврозов. Особое место здесь принадлежит эмоциональным сдвигам, которые наблюдаются в каждой из разворачивающихся стадий наркотическою состояния.
Можно выделить следующие разновидности наркопсихотерапии:
1) внушение на фоне кратковременного или же продленного неполного гексеналового наркоза; 2) наркогипноз; 3) метод многократных внутренних вливаний гексенала; 4) комбинированная наркопсихотерапия.
1). Наиболее широкое практическое применение имеет первый методический прием, при котором состояние эйфории с элементами оглушенности делает наиболее эффективными соотвествующие суггестивные воздействия. Обычно с этой целью введение препарата производят в течение 3-4 мин, затем вливание прекращают и под руководством врача осуществляют различные тренировочные задания. Психотерапевт четко, в несколько императивном тоне, многократно повторяет короткие индивидуализированные формулы внушения. Врач утверждает, что у пациента хорошее самочувствие, что он бодр и уверен в себе, что у нет исчезают беспокойные волнующие мысли, состояние напряженности, страха. На фоне эйфории больные легче обретают чувство уверенности и впоследствии охотно выполняют различные тренировочные задания. Например, они свободно совершают самостоятельные прогулки, ездят в

трамвае, троллейбусе, метро и т.д.
Стадия эйфории широко используется для выравнивая настроения и коррекции поведения больного при депрессиях и астенических состояниях. Однако преходящее состояние гексеналового субнаркоза оказывается не всегда достаточным для ликвидации упорных и стойко зафиксированных истерических расстройств, ипохондрической, тре-вожно-фобической, обсессивно-депрессивной симптоматики с уходом в анализ своих переживании. В таких случаях рекомендуется использовать период более длительного действия гексеналового (амиталового) субнаркоза. Введение препарата в таких случаях-производится не 3 - 4 мин, а на протяжении 15-20 мин, очень медленно и прерывисто. Таким путем удается продлить стадию наркоза, необходимую для ликвидации болезненных нарушений и ощущений (оглушенности, эйфории). В этом состоянии больной выполняет различные тренировочные задания. Перестраивается отношение больного к психотравмирующим обстоятельствам, внушается состояние уверенности, полного спокойствия, душевного равновесия. По мере выхода из состояния оглушенности больному многократно повторяются формулы внушения и разъясняется обратимый характер заболевания. В свободный от сеанса наркопсихотерапии день предлагается повторять комплекс заданий, в зависимости от характера невротических расстройств (самостоятельная ходьба и поездки при психогенных нарушениях ходьбы и навязчивых фобиях, чтение вслух при расстройствах речи, закрывание и открывание глаз перед зеркалом при блевароспазме и т.п.). Обычно с каждым днем удается констатировать прогрессирующее улучшение и угасание разнообразной невротической симптоматики.
2) Наркогипноз может быть применен в качестве основного и вспомогательного приема наркопсихотерапии. Он создает возможности одновременного сочетания действий внушений и сна, а также - реализации постгипнотических внушений. После внутривенного введения 1 - 2 мл 5%-го раствора гексенала произносятся обычные формулы внушения, как и при

погружении больного в гипнотическое-состояние. Продолжительность сеанса 30 - 60 мин, формулы внушения повторяются каждые 8 - 10 мин. Врач говорит о благотворном действии вводимого лекарственного вещества и гипноза, которые принесут больному полноценный отдых, сон, душевный покой, высокий жизненный тонус, уверенность в себе, хорошее самочувствие и настроение.
У лиц, скептически настроенных в отношении лечения, создается и в дальнейшем поддерживается положительная установка: они отмечают бодрость и уверенно реализует все советы врача. Наиболее эффективно применение наркогипноза при повышенной эмоциональной возбудимости и лабильности настроения, длительной бессоннице, сексуальных расстройствах (импотенция, фригидность у женшин и др.), а также при соматических заболеваниях с преобладанием функциональных нарушений.
3) Прием многократных внутривенных введений барбитуратов (гексенал, амитал-натрий и др.) проводят в форме курса лечения. Через день в присутствии врача производят 15 - 20 внутривенных введений 3 - 4 мл препарата в малаоконцентрированном растворе с соблюдением необходимых правил скорости введения. Без словесных внушений используется эйфоризирующее действие препарата. В этом состоянии пациенты с новых позиций активно преодолевают тревогу, тоску, состояние беспокойства, у них усиливаются факторы положительной аутосуггестии. Предоставленные сами себе, пациенты некоторое время эйфоричны, многоречивы, а затем стремятся полежать и быстро погружаются в сон, продолжительность которого 40 - 50 мин. Просыпаются они бодрыми, уверенными в выздоровлении. Этот методический прием наркопсихотерапии целесообразно применять при снижении общего нейросоматического тонуса с нарушениями сна и аппетита, преобладании тревожно - депрессивного настроения. При этом изменяется барьер

адаптации к различным неблагоприятным факторам среды и проторяются пути для рационального использования других психотерапевтических методов.
4) Комбинированная наркопсихотерапия включает не сколько методических приемов, используемых поэтапно в процессе лечения наиболее стойко зафиксированных множественных невротических расстройств. В каждом случае врач продумывает тактику и выбирает последовательность методических вариантов наркопсихотерапии. На первых этапах можно провести 2-3 сеанса наркогипноза, использовать кратковременное, а в случае необходимости, и продленное действие неполного гексеналового наркоза и пр.
5) Групповая наркопсихотерапия в амбулаторных условиях разработана в последние годы (М.Э.Телешевская). Она позволяет использовать некоторые преимущества наркопсихотерапии, по сравнению с групповыми психотерапевтическими методиками, применяющимися у нас и за рубежом в состоянии бодрствования и гипноза:
1. Подбирается группа пациентов в количестве 5 - 19В человек. Подбор осуществляется по следующим признаками! тяжесть заболевания, пониженная внушаемость, неэффективность ранее примененных методов лечения, необходимей
мость быстрого излечения. Формы и клинические особенности невроза при подборе группы значения не имеются.
После изучения каждого больного в отдельности врач собирает всю группу и разъясняет метод предстоящего лечения. Каждый коротко сообщает остальным о своем состоянии. Каждому пациенту вводится внутривенно 1 - 1,5 мл 5-10 %-го раствора гексенала. Затем включается магнитофонная запись ритмично повторяющегося морского прибоя и записанных на этом фоне словесных формул внушения, вызывающих ассоциации голубого неба, синего моря, золотого песка, состояния безмятежности и радости. Формулы словесного внушения записаны на магнитофонную пленку дважды: в начале сеанса и перед его окончанием. Они направлены на стимуляцию

положительных эмоций у пациентов. Промежутки между формулами внушения заполнены звуками морского прибоя. Запись воспроизводится 2 - 3 раза в течение 30 - 40 минут.
У ряда пациентов наблюдается легкая эйфория, затем состояние субнаркоза различной глубины и длительности, сходное с гипнотическим сном. В зависимости от индивидуальных особенностей пробуждение о у них наступает разное время. Длительность сеанса не превышает 1 - 23 часов. Пробудившиеся пациенты отчитываются перед врачом о своем состоянии. Сеансы проводятся 2-3 раза в неделю.
2. Предварительный прием снотворного или наркотичеоя кого вещества должен учитывать их фармакодинамические особенности, при этом соблюдается интервал между приемом лекарства и началом транса. В этих случаях лучшей всего использовать ЛСД или следующую пропись:

Rp: Barbitali Barbitali-natrii aa 0,2
Phenobarbitali 0,05
Amidopyrini 0,1
M.f.pulv.D.t.d. *** 10
Один порошок за полчаса до сеанса.

Если сонливость от приема этого порошка не наступает в течение 30 40 мин и пациента все равно трудно погрузить в транс по какой-либо технике (что характерное например, для наркоманов), то на следующий день перед сеансом пациент дают добавочно столовую ложку 3%-ного раствора хлоралгидрата. Если же и это не вызывает сонливости, то можно применить внутримышечное введение барбамила или гексенала (3 -- 5 мл 10%-го раствора), магния сульфата (10 мл 25%-го раствора). Показано также внутривенное введение этих веществ, особенно гексенала и барбамила, но при этом сон может наступать очень быстро, и поэтому в раппорт с таким пациентом можно вступать только после пробуждения от наркоза. Этот вид воздействия в зависимости от техники называется наркосуггестия или наркоанализ.
3. В трудных случаях, у пациента вызывают наркотранс, для чем ему дают трихлорэтилен. В первой фазе у пациента

наблюдается мощная, "бурно" проходящая реакция, после которой пациент успокаивается и врач начинает (пока пациент спит) внушение по одной из методик, как обычно.
4. Следующий прием наркотранса. Снотворное дают заблаговременно так, чтобы сонливость и дремотное со стояние развились к началу сеанса внушения. Поэтому первые 2-3 комбинированных применения снотворного с трансом часто являются пробными, при этом врач определяет индивидуальную дозу снотворного и оптимальное время его приема пациентом. Обычно используют амиталнатрий в дозе 0,2 - 0,3 или мединал в дозе 0,4 - 0,5 г, которые через 25 - 30 мин вызывают дремотное состояние. Для более .быстрого и верного эффекта вводят 2 - 5 мл 10% раствора гексенала. при этом его вводят в вену медленно, в течение 2-3 мин, к концу введения уже развивается состояние сонливости. Внушение рекомендуется выполнять сразу, так как затем .наступает на 5 - 6 мин "оглушенное" состояние. Полезно наркосеансы сочетать с обычными удлиненными (40 - 60 мин).
5. В "сверхтрудных" случаях пациенту вводится гексенал, и в состоянии глубокого наркосна выполняется жесткое лечебное или иное кодирование. При этом сам факт внушения полностью амнезируется, поэтому этот секретный метод и другие аналогичные могут использоваться и в немедицинских ситуациях. Например, в разведке, когда нужна "информация" или когда надо кого-то "зомбировать", т.е. закодировать и запрограммировать на выполнение "задания", по получении условном сигнала вводящего человека в автоматическое состояние активного сомнамбулизма (состояние СК-2 или "состояние зомби") и в этом состоянии выполняющего "программу-код" (например, как было сделано с убийцей Кеннеди, при этом использовались, видимо, еще более секретные лекарства, например в виде порошка, подсыпаемого в напиток, или даже запаха из незаметно открытого флакона и т.д.
Использование медикаментов для облегчения индукции гипноза

относится к концу XIX в. В 1881 г. использовали этой целью эфир или хлороформ в малых дозах. В 1922 г. описали способ наркогипноза, который состоит в том, что в начале индукции дают несколько капель хлороформа. Он пришел к этому методу, так как возражал против чистого гипноза, который он рассматривал как неуместное вмешательство.
В 1928 г., когда во Франции гипноз в чистом виде был уже в течение 30 лет в немилости, предложили комбинировать гипнотическое воздействие смеси скополамина и хлоралозы, называемой скопохлоралозой.
К тому времени гипноз стал объектом социального табу и его можно было применять как бы в замаскированном виде - только в сочетании с медикаментами. Рекомендуют две методики такого сочетания: 1) давать больному лекарства и через 1-2 часа после этого, когда он заснет, делать прямое терапевтическое или иное внушение; 2) давать больному лекарство и после того, как он станет сонливым, проводить гипнотический сеанс по всем правилам. После сеанса оставляют пациента спать в течение нескольких часов. Подчеркивают, что терапевтические результаты он приписывает этим внушениям, а не только действию медикаментов. По его мнению, действие наркотического средства на 80% обусловлено сознательным и бессознательным внушением врача. Скопохлоралоза яриводит в состояние внушаемости, это очевидно, но последующее действие на психику является результатом влияния врача.
Барук (1935, 1936) и его ученики, использовавшие скопохлоралозу, верили в химическое действие назначаемого препарата и пользовались им для усиления проявленной истерии. Брото утверждает, что с помощью его методик ему удавалось использовать гипноз в тех случаях, когда другие методы потерпели неудачу. Но о чем идет здесь речь: о гипнозе или наркозе? Такой же вопрос ставится по поводу субнаркоза, вызванного барбитуратами при так называемом наркоанализе. Вопрос остается спорным. Хорсли (1943) удавалось добиться возникновения гипнотических феноменов (каталепсия, галлюцинация и пр.) во время субнаркоза, вызванного

пентоталом. Предполагают, что если состояние гипноза и наркоза частично перекрываются, то в целом они очень различны.
Мы считаем, что между наркоанализом и гипнозом имеется существенное различие в плане психотерапевтических взаимоотношений. Наркоанализ можно рассматривать как "вооруженное вторжение", тогда как в процессе гипнотизирования врач выполняет функцию "вознаграждения". Кроме того, регрессивный процесс при наркозе совершается форсированно и грубо, тогда как в гипнозе он происходит постепенно и позволяет действовать защитным механизмам человека (в виде адаптации или сопротивления),
Сочетание гипноза с введением барбитуратов осуществляется различными способами. Некоторые авторы ратуют . инъекцию пентотала (в малых дозах) с последующим применением техники индукции в фазе засыпания, другие - используют более значительные дозы и приступают к индукции лишь в фазе пробуждения. Таким образом удалось загипнотизировать неподдавшихся пациентов, которые на следующем сеансе смогли впасть в транс без помощи лекарства (6О% в экспериментах Хорсли). Некоторые врачи не приступают к гипнозу во время наркоза. Они ограничиваются постнаркотическими внушениями с целью повышения восприимчивости к гипнозу на следующем сеансе. Пациентам, сопротивляющимся индукции, можно давать за час до начала сеанса слабую дозу снотворного, не доводя до субнаркоза (например, 30 мг нембутала). Такая доза вызовет легкую сонливость, которая в ряде случаев может облегчить индукцию гипноза. Прием лекарства сам по себе играет большую роль. Мы встречали субъектов, у которых назначение плацебо облегчало индукцию. На следующих сеансах они засыпали под влиянием этого препарата, и не требовалось даже применять словесное внушение.

4. Методы словесного гипнотизирования и внушение в состоянии гипнотического сна

Как говорилось выше, гипнотизирует все, что раньше совпадало с сонным состоянием. С помощью слова можно вызвать и внушить ощущения и представления подобных состояний, предложив пациенту представить, например, состояние усталости, разбитости и т.п.

Гипнотизируемый станет вашим союзником, если вы предварительно скажете ему о том, что успех зависит от него: от того, как он расслабится; от того, хватит ли у него силы воли, чтобы удалить из головы посторонние мысли; от того, будет ли духовное содействие с его стороны.

Нужно подчеркнуть тот факт, что чем выше интеллект гипнотизируемого, тем ему это легче удается. Еще яснее это видно из того факта, что именно из-за отсутствия интеллекта опыты над животными заканчиваются, как правило, неудачей.

Формула внушения должна быть строго индивидуальной, как и вообще сама форма гипноза. Прежде всего она должна быть понятна и коротка, произносить ее необходимо всегда отчетливо. Формула внушения должна быть реальной, так как испытуемый не сможет представить то, что никогда не видел и не ощущал. А.П.Слободяник рекомендует произносить слова с некоторыми паузами, как это иногда делается при команде. Но только нужно иметь в виду, что командовать - это не далеко не то же самое, что внушать. Не нужно резко приказывать, но нельзя и просто произносить. Нужно именно внушать.

Голос не должен быть пронзительным, и в то же время не должен быть замогильным. Как те, так и другие звуки одинаково не нравятся.

Самое главное - говорить кратко, просто и убедительно. Гипнотизер должен говорить вежливо и мягко, звук речи должен быть такой интенсивности и с такой интонацией, чтобы каждое слово "проникало в душу" (А.П.Слободяник, 1982 г.). При

словесном внушении вся энергия должна быть сосредоточена именно на слове.
И.В.Стрельчук замечает, что громкость внушения должна изменяться в зависимости от гипнотической фазы. В парадоксальной фазе более эффективно внушение, производимое тихим голосом, даже шепотом.
Гипнотическая формула должна производить впечатление несомненности реализации, звучать категорически и спокойно, в дальнейшем темп речи должен ускоряться, но незначительно, с целью включения или запутывания мыслительных процессов.
При внушении формула должна строиться по принципу "словно", "как будто бы" или же прямо с этих слов: "Вас словно охватывает чувство покоя. В голове возникает легкий туман. Создается впечатление, что посторонние шумы, звуки, шорохи отходят все дальше и дальше и все меньше доходят до вашего сознания".
Что касается интонации, то, как мы уже знаем, любой суггестивный вопрос, если он будет поставлен очень робким, неуверенным голосом, обязательно утратит свое суггестивное значение. И, наоборот, если даже субъекту поставить самый безобидный вопрос, но задать его настойчивым тоном и сопроводить строгим взглядом, можно получить любой желательный ответ. С другой стороны, для истерических особ не подходит обычное монотонное внушение, оно их будет только раздражать, и эффекта не получится. При гипнотизации таких субъектов подходит императивный тон.
Но все же, каким способом успешно можно ввести пациента в более или менее глубокое гипнотическое состояние?
И.В.Стрельчук дает такой ответ на этот вопрос:
1. Гипнотический сон быстрее и лучше всего наступает в результате первичного воздействия через ту сигнальную систему, которая более тормозима у данного пациента.
2. У большинства пациентов, у которых вторая сигнальная система повышенно тормозима (прежде всего при истерии), гипнотический сон легко достигается в результате словесного воздействия, то есть первичного воздействия на вторую сигнальную систему. Применение к этим пациентам

монотонных звуковых, световых раздражителей (первичное воздействие на первую сигнальную систему) иногда даже противодействует развитию у них гипнотических фаз сна.
3. У больных психастенией и навязчивым неврозом, у которых более тормозима первая сигнальная система, а во второй часто имеются явления застойного возбуждения, гипнотическое состояние быстрее и легче достигается посредством воздействия на первую сигнальную систему монотонными, ритмичными звуковыми, световыми и кожными, особенно тепловыми раздражителями.
4. У пациентов без резкого преобладания какой-либо одной из корковых сигнальных систем, приблизительно с одинаковой тормозимостью обеих сигнальных систем, гипнотическое состояние лучше всего достигается посредством воздействия на обе корковые системы, то есть посредством сочетания внушения и применения зрительных, кожных и слуховых раздражителей.
Следует отметить, что у больных сосудистыми поражениями головного мозга отмечается снижение внимания до повышенной его истощимости. У больных с НПНМК внимание снижается по гиперстеническому типу, с ПНМК - по астеническому типу. У постинсультных больных наиболее выражено снижение способности к переключению внимания. С нарастанием сосудистой недостаточности головного мозга происходит движение внушаемости и гипнабельности в частности.
Практика показала, что с успехом можно применять следующую форму гипнотизации. Усадив человека в кресло или уложив на кровать, медленно, но уверенно начинают произносить формулу.
Фаза гипнотизации.
"Итак, вы будете слушать меня и выполнять все, что я вам буду говорить. Ложитесь поудобнее. Примите положение, в котором вы обычно отдыхаете. Вот так! Располагайтесь удобнее, не торопитесь и не волнуйтесь.
Когда вы заняли удобное положение, отрегулируйте дыхание.

Сделайте несколько глубоких вздохов и спокойных, плавных выдохов. Выдох медленный, спокойный, плавный. Старайтесь думать только о покое.
Находясь в удобном положении, полностью расслабьтесь. Голова словно вдавилась в спинку кресла. Вы хорошо ощущаете положение вашего тела, но в то же время все больше усиливается расслабление. Раскатывайте успокоение и расслабление по телу, как свернутое покрывало. От головы до ног. При этом мысленно приговаривайте: "Я расслабляюсь и успокаиваюсь".
Постарайтесь ни о чем не думать. Ничего страшного с вами не случится. Сейчас я проведу с вами сеанс приятного отдыха. Успех его будет зависеть от вас, от вашего желания и внутреннего состояния, от вашей готовности выполнять мои наставления. Ни о чем не думайте! Ничего не бойтесь, не сопротивляйтесь внушению и моей доброй воле!
Дышите свободно и ровно, абсолютно расслабьте себя, ни о чем не думайте!
Гипнотический сон имеет ту же природу, что и естественный сон, но отличается от него тем, что во время отдыха вы постоянно будете слышать мой голос, он не будет вас раздражать. Он будет доноситься откуда-то издалека. Это значит, что мои слова, воспринимаемые вами в состоянии торможения коры головном мозга, окажут сильное воздействие на ваше заболевание.
Я не сомневаюсь, что вы с доверием подчинитесь моему влиянию, так как это принесет вам пользу. Вы находитесь в полутемной тихой комнате, где ничто вас не раздражает и не волнует. Вы приняли уже удобное положение. Для еще большего спокойствия закройте глаза. Удобная поза, закрытые глаза располагают к отдыху. Теперь вас уже ничто не раздражает. Вы хорошо и отчетливо слышите только мой голос. Вы хорошо понимаете все, что я вам говорю и продолжаете слушать мои внушения.
Глаза закрыты, но вы не спите! Сознание совершенно ясное! Нет дремоты, вы все время слышите меня и ясно понимаете, о чем я говорю. Вы только ощущаете скованность. Вы находитесь в

таком состоянии, когда ваша нервная система очень восприимчива к внушению, подчиняется моей воле, моим приказаниям! Скованность охватывает все ваше тело. Вы без сопротивления слушаете мои слова, мои внушения. Внушения же действуют на вас, проникают внутрь вас, становятся частью вашего сознания, ваших убеждений, желаний, поступков и действий. Ничего, кроме моих слов! Они оказывают на вас успокаивающее и лечебное действие. Только лечебное!
Мои слова сильнее всех других слов! Нет никакого сопротивления! Все мышцы вашего тела все больше начинают расслабляться. Вы словно развалились в этом кресле. Ваша нервная система приходит в состояние полного покоя. Вас ничто не тревожит, не беспокоит и не волнует. Вы совершенно успокоились. Дыхание ровное, спокойное.
Вы не слышите никаких шумов, звуков, они словно уходят от вас вдаль, далеко, далеко. Вы без всякого напряжения слышите только мой голос, приносящий вам успокоение. Сейчас вас ничто не волнует, вы ощущаете полный душевный покой. Ни о чем не думайте. Ничего не бойтесь, не сопротивляйтесь внушению, моей доброй воле. Дышите свободно и ровно, абсолютно расслабилась каждая мышца.
Ваше тело начинает постепенно тяжелеть. Появляется усталость. Ваши заботы, тревоги, неприятные ощущения незаметно рассеиваются и исчезают. Их уже нет вовсе. Тяжелеют руки, ноги. Приятно тяжелеет голова. Ноги тяжелые-тяжелые. Стопы и кисти тяжелые, словно налились свинцом.
Чувство усталости усиливается. Появляется дремота, сонливость. Мысли путаются, плывут, в голове легкий туман. Ваши веки совсем отяжелели, дремотное состояние все усиливается. Появляется ощущение, что всякое движение для вас затруднительно. Не хочется ни двигаться, ни шевелиться. Постоянный шум не производит на вас никакого впечатления. Ваши руки ноги, голова становятся все тяжелее. Вы дышите свободно и глубоко. Вам хочется дремать. Дремотное состояние усиливается, нарастает, проникает в голову, проникает в мозг. Вы постепенно погружаетесь в здоровый сон.

Сейчас все ваше тело, ваша нервная система, каждая клеточка набирается си л. Сонливость одолевает вас больше и больше. Хочется спать. Вас безудержно клонит ко сну. Вы засыпаете! Вы с каждой минутой засыпаете все глубже и глубже. Засыпаете! Погружаетесь в сон все глубже и глубже. Засыпаете крепче. Спите! Спите спокойно! Вас ничто не тревожит, не беспокоит. Ваш покой тщательно оберегается и охраняется.
Вам сейчас приятно и хорошо. Мой голос звучит глуше и глуше, как будто доносится издалека, но очень ясно для вас. Действует на вас словно исцеляюще!. Спите спокойно! Вас никто не тревожит, вы уже спите глубоко и спокойно. Вы слышите только мой голос. Спите! Спите!" (протяжно и спокойно).
Сделайте паузу в 20 секунд и продолжайте:
"Вы крепко спите, ровно дышите, отдыхаете. Вы ни о чем не думаете. Вы испытываете чувство успокоения. Вы давно уже погрузились в дремоту, дремота переходит в сон, и вы окончательно засыпаете" (протяжно).
Примерное внушение (произносится благожелательным тоном):
"Вы продвигаетесь по пути к хорошему самочувствию, быстрому выздоровлению. С каждым нашим сеансом вы освобождаетесь от забот и тревог. Вы все меньше обращаете внимания на неприятные ощущения, которые вас беспокоят и тревожат. В настоящее время вас ничто не волнует, не тревожит и не заботит. Вам удивительно спокойно, приятно и хорошо. Вы освобождаетесь от отрицательных качеств вашем характера. Все неприятное уходит в прошлое и забывается. Создается впечатление, что с сердца упала тяжесть, вам удивительно свободно и хорошо.
С каждым днем нормализуется сон, он становится продолжительным и глубоким. Вы засыпаете быстро и спокойно, а проснувшись, чувствуете себя отдохнувшим. Великие мыслители Руссо и Кант учили, что настойчивая мысль о выздоровлении - это уже наполовину выздоровление. Ваш лечащий врач поможет вам укрепить себя духовно и физически, укрепить вашу ослабевшую волю, стремление стать здоровым, нормальным человекам, чтобы вы могли нормально жить и

плодотворно трудиться. Вы постепенно проникаетесь добрыми, хорошими мыслями, вы верите в успех лечения. Вы опять ощущаете радость, которую приносит вам семья, нормальные отношения с родными, близкими и товарищами.
Вы снова можете воспринимать красоту природы, искусства, испытывать радость творчества. Ведь до сих пор вы не воспринимали и не ощущали всего этого из-за своей болезни, которая занимала все ваши мысли и все ваше сознание. Вся эта богатая, переливающаяся красками жизнь перед вами, она в ваших руках! Идите смело в эту жизнь и сметайте со своего пути все, что мешает вам идти вперед!".
Подкрепление сна.
"Сейчас вы находитесь в гипнотическом сне: отдыхаете, отдыхает все ваше тело, ваш мозг. Этот отдых принесет успокоение и облегчение.
Вас ничто не тревожит и не отвлекает. Все мышцы расслабились, отяжелели. Нервная система также расслабилась. Вам приятно и легко. Вы ни о чем не думаете. Вы крепко спите, но ясно слышите мой голос, который успокаивает вас, вселяет бодрость и веру в полное излечение. Вы слышите мой голос, не напрягая внимания. Мои слова как бы вливаются в ваш мозг и становятся частью вашего сознания. Вы впитываете мои слова, чтобы никогда их не забыть, чтобы в будущем стать совершенно другим, изменить свое поведение и отношение к своему недугу и стать здоровым. Вы мирно отдыхаете, ровно и плавно дышите. Ваши глаза крепко закрыты. Вы испытываете чувство приятной истомы и расслабления. Ваш мозг и тело находятся в глубоком отдыхе-сне. Спите! Спите! Засыпайте, еще глубже, еще глубже, еще глубже, еще крепче".
Следует пауза, которую можно заполнить формулой внушения (протяжно).
Внушение сна.
"Свободное и глубокое дыхание наполняет вашу грудь. Сердце бьется спокойно, ритмично. Вы спите (протяжно). Этот сон освежит вас и укрепит вашу волю. Вы будете значительно сильнее и бодрее после этого сна. Дышите ровно, спокойно и

глубоко. Засыпайте все глубже и глубже. Вам сейчас приятно, вам хорошо. Спите спокойно (протяжно и спокойно).
Лечебные внушения оказывают на вас благоприятное действие. После этого сна у вас сильная воля, сильный дух, характер тверже, чем раньше. Ночной сон крепкий, спокойный, без сновидений. Настроение ровное, спокойное, вы работоспособны и деятельны".
Следует пауза, которую можно заполнить формулой внушения: "Сейчас я буду медленно считать до пяти, и с каждым счетом вы будете засыпать еще крепче и глубже. Через час крепкого сна я вас разбужу, а сейчас спите, отдыхайте, набирайтесь сил для борьбы с вашей болезнью.
Раз. Ваши веки тяжелые. В голове нет никаких мыслей. Каждая мышца расслаблена. Вы хорошо и мирно отдыхаете.
Два. Отдайтесь сну целиком и полностью. Тело становится все тяжелее и тяжелее, руки тяжелые, ноги тяжелые. Ни о чем не хочется думать.
Три. Вы не можете пошевелить ни одной мышцей своего тела. Не хочется ни двигаться, ни шевелиться, ни думать.
Четыре. Приятная теплота разливается по всему телу, вы засыпаете все крепче и крепче.
Пять. Вы спите. Мой голос становится все тише, все глуше. Спите спокойно, этот сон для вас целебный. Ваша воля и нервная система после этого сна будут значительно крепче и сильнее. Сейчас вы ровно дышите, ритмично бьется ваше сердце, вы погружаетесь все глубже в лечебный сон, лечебный отдых. Спите, засыпайте все глубже и глубже! (протяжно). Вас никто не тревожит, а после часа крепкого сна вы проснетесь с хорошим самочувствием, в прекрасном настроении и не будете испытывать неприятных ощущений. А сейчас вы отдыхаете". Сделайте паузу в 20 секунд.

Фаза дегипнотизации или выведения из гипнотического состояния.
"Продолжайте отдыхать. Отдыхайте".

Следует небольшая пауза.
"За это время вы хорошо отдохнули, поспали. Лечебные внушения остались с вами и после пробуждения окажут на вас свое воздействие. В этом вы убедитесь сами.
Вам легко и спокойно. Вы сделали еще один шаг на пути к своей цели - быть здоровым. А теперь вы будете просыпаться. Я буду считать от пяти до одного, и с каждым счетом тяжесть и сонливость будут исчезать, в голове будет проясняться. На счет "один" вы проснетесь в хорошем настроении и самочувствии.
Пять. Веки становятся легкими, все тело освобождается от тяжести, вялости. Из головы исчезает туман.
Четыре. В голове проясняется, свежеет, тело наливается энергией.
Три. Вы просыпаетесь, просыпаетесь все больше, все лучше ощущаете все свое тело.
Два. Еще больше просыпаетесь, в голове ясно и свежо. Голова становится светлой, как кристалл, ясной, как горная вода. Вы уже можете подвигать руками, и ногами.
Один. Вы проснулись. Откройте глаза. Сеанс окончен".
Следует сказать, что некоторые авторы (Л.Левенфельд) рекомендуют не пользоваться словом "сон" или "спать", чтобы избегать его ожидания со стороны пациента, а говорить о состоянии, подобном сну.
Люди могут по-разному выходить из транса. Приведем еще один способ:
"Наш сеанс подходит к концу, и вы можете начать самостоятельно выходить из транса. Возможно, вам захочется слегка пошевелиться, или же вы просто откроете глаза, или начнете дышать по-другому. Но я знаю, что вам может очень понравиться открытый вами способ выхода из транса, и вы можете пользоваться им. А сейчас самостоятельно выходите из состояния транса".
Итак, методика погружения в гипнотический сон известна, но текст внушения можно расширить или сузить, особенно при проведении первого сеанса. Повторный сеанс потребует уже меньше времени, так как пациенты засыпают значительно

быстрее. Слова лечебных внушений, должны меняться в зависимости от цели.
Обычно при проведении гипнотизации стремятся изменить поведение гипнотизируемого и навязать ему какую-нибудь .другую форму поведения. Ему предлагают сесть удобно и свободно в кресле, зафиксировать на каком-нибудь предмете взгляд или закрыть глаза, ощутить полное расслабление, вспомнить приятные ситуации своей жизни, или, воображая усталость после физической работы или ходьбы пешком, постепенно расслабиться, что неизбежно приводит к состоянию транса. Затем с помощью словесного внушения сузить сознание и привести субъекта по ранее описанным методикам в состояние гипноза.
Обычно высокообразованные люди проявляют интерес к гипнозу. Но некоторые из них высказывают нежелание .подвергнуться гипнозу (или не верят в него), а на самом деле, в подсознании, очень этого хотят. В этом случае можно применить "метод путаницы". Испытуемому делается ряд внушений, противоречивых, взаимоисключающих, отличающихся по форме и требующих от субъекта постоянного переключения внимания. Когда пациенту делают, например, внушение поднять руку, то при этом его выразительно просят поднять правую руку и не двигать левой. Когда врач-гипнолог, повторяя внушения, просит поднять левую руку и не шевелить правой, то гипнотизируемый приходит к мысли, что гипнотизер не следит за тем, что говорит. Когда
пациент окончательно убеждается, что врач путает и, сам того не подозревая, вступает с ним в желаемое сотрудничество, можно и вовсе сбить его с толку, требуя от него, чтобы он одновременно не двигал руками, одну поднял, а другую опустил вниз. После этом можно вернуться к первоначальному требованию. Движимый желанием сотрудничать с врачом-гипнологом, который явно не следит за своей речью, пациент старается разобраться в хаосе путаных требований и приходит в такое замешательство, что рад любому предложению, лишь бы выбраться из этой утомительной и запутанной ситуации. При

этом все внушения в виде приказов надо отдавать быстро, решительно и уверенно, не позволяя гипнотизируемому опомнится и навести хоть какой-нибудь порядок. В лучшем случае он может пытаться приспособиться к этой неразберихе и признать, что в этом потоке нелепостей есть какой-то смысл.
Прием Р.Брэга.
Гипнотизируемый в положении лежа. Ему предлагается закрыть глаза и расслабиться, при этом дается следующая установка: "Я буду громко считать и усыплю вас под этот счет. По мере того как я буду считать, вы должны попеременно открывать и закрывать глаза. Как только я скажу "Раз" - Вы на секунду откроете глаза и взглянете на меня, а потом снова закроете, и так поступаете при каждом счете.".
Гипнотизер начинает медленно считать, глядя на гипнотизируемого так, чтобы, открывая глаза, они встречались друг с другом взглядом.
Интервал между цифрами - 5 секунд. Просчитав от 1 до 20, начинайте новую серию из 20 цифр с интервалом 15 секунд. Как правило, засыпание происходит уже во второй серии. Заметив, что открывание глаз происходит с трудом, начинайте проводить типовые внушения для установления раппорта: "Теперь ваши глаза должны закрыться. Вы не можете держать их открытыми. Они закрываются -и вы будете спокойно спать, слыша при этом мой голос. Закройте глаза. Вы теперь не сможете их открыть. Попробуйте. Вы спите и слышите мой голос. Вы подчиняетесь моим приказам".
Метод можно несколько видоизменить. В состоянии расслабления субъекту предлагают сделать три глубоких вдоха и три медленных выдоха, после чего направить внимание на нормализацию своем дыхания, которое при фиксации на нем все равно не нормализуется.
Подается команда: "А сейчас сделайте свое дыхание плавным и неторопливым. Постарайтесь дышать ровно и спокойно".
Чем больше будет врач-гипнолог обращать внимание пациента на его дыхание, тем более неритмичным оно становится. И после кратковременной паузы вы делаете еще одно заявление: "А

теперь обратите внимание на свою правую руку. Чем дольше ваш мысленный взор скользит по правой руке, тем больше вы ощущаете тяжесть в вашей руке. Тяжесть как будто усиливается, нарастает".

После этот врач-гипнолог повторяет упражнения со вдохом и выдохом и просит фиксировать мысленный взгляд на левой руке.

В состоянии транса гипнотизируемого можно без конца путать до тех пор, пока не станет ясно, что человек готов выполнить любое требование, лишь бы прекратилась эта путаница.

В этой ситуации можно использовать противопоставление ощущений в теле или сосредоточение на их изменении. Например, чем тяжелее становится одна из рук, тем легче становится другая; чем сильнее вы стараетесь запомнить, тем меньше вам удается вспомнить; чем сильнее вы сомневаетесь, тем более глубокий транс в конце концов возникает; чем сильнее напряжены мышцы в начале сеанса, тем более расслаблены они будут к его окончанию.

Гипнотизер может подкрепить речь следующими словами: "Каждый человек способен испытывать ощущения, и вы можете испытывать ощущения в разных частях своего тела, у вас могут возникнуть ощущения в руках. Я не знаю, в области правой руки или левой руки у вас появится новое ощущение. Ваша правая или левая рука станет легче, а может быть, тяжелее. Но я знаю, что вы можете обнаружить появление новых телесных ощущений".

Рассказывая о методах словесном гипнотизирования, необходимо остановиться на методе Эриксона. У испытуемого вызываются ощущения соучастия, интерес к экспериментальной стороне дела и идеомоторной реакции. Чтобы помочь пациенту войти в состояние транса, врач-гипнолог должен овладеть его вниманием и направить это внимание внутрь, побуждая к внутреннему поиску и добиваясь гипнотического отклика. Этот гипнотический отклик, который, с одной стороны, связан с внутренними потребностями пациента, а с другой - обусловлен целенаправленной волей врача-гипнолога, исходит из

"обширного хранилища знаний", накопленных пациентом в течение жизни. Психотерапевтическое внушение, направленное на достижение такого отклика, может быть выражено косвенным образом, будучи вкрапленным в обычный разговор или интересный рассказ.
Врач-гипнолог должен чутко следить за появлением тех трудноуловимых изменений в поведении пациента, которые свидетельствовали бы о его готовности к восприятию внушений. К ним относятся: расслабленное и отрешенное выражение лица, остановившийся взгляд, отсутствие моргания и почти полная неподвижность. Обнаружив эти признаки, врач вправе полагать, что пациент впал в легкий транс. После этого можно либо начинать внушение, либо сказать что-нибудь вроде: "Вот и все. Этого довольно", -предполагая, что пациент теперь сам будет работать над содержанием своего подсознания.
Рассказы Эриксона часто следуют архетипам, содержащимся в сказках, библейских преданиях и народных мифах. Так же, как в мифах, в них часто присутствует мотив поиска (И.А.Васильев, М.Ш.Магомед-Эминов, 1991г.). И хотя этот поиск - на пути к поставленной Эриксоном цели - может быть не столь возвышенно героичен, как поиски Золотого руна, он не уступает им по внутреннему драматизму, вера в его успешное завершение рождает подобные чувства (В.К.Вилюнас, 199Ог).
Приведем записанную Шертоком технику, основанную на поднимании и опускании рук: "Я хочу, чтобы вы почувствовали себя удобно на стуле и чтобы полностью расслабились. Теперь, когда вы сели, положите ваши обе руки плашмя на бедра. Вот именно так. Если вы будете следить за вашими руками, то заметите, что сможете внимательно наблюдать за ними. Единственное, что вы должны сделать - это сесть на стул и расслабиться. Вы заметите, что во время вашей релаксации возникают некоторые явления. Они всегда происходили в то время, когда вы расслаблялись, но вы их прежде так хорошо не знали. Я вам о них сообщу. Я хочу, чтобы вы сосредоточили ваше внимание на всех ощущениях и впечатлениях, которые вы почувствуете в ваших руках, каковы бы они ни были. Возможно,

вы почувствуете напряжение. Возможно, вы ощутите ладонью вашей руки материю ваших брюк или тепло руки на бедре. Я хочу, чтобы вы наблюдали за испытываемыми вами ощущениями. Может быть, вы почувствуете нечто вроде зуда. Неважно, что вы будете испытывать, но я хочу, чтобы вы за этим наблюдали. Смотрите все время на вашу руку, и вы заметите, что она спокойна и остается все в том же положении. В ней уже есть движение, но пока еще незаметно. Я хочу, чтобы вы не спускали глаз с вашей руки. Ваше внимание может отвлечься от вашей руки, но оно все время будет возвращаться к руке, и вы все время не отводите взгляда от рук, и спрашивайте себя, когда же движения, которые в ней возникают, станут видимыми?"
Внимание пациента зафиксировано на его руке. Ему любопытно узнать, что произойдет. Пациент, заметив то или иное ощущение, будет рассматривать его как продукт собственного опыта. Именно этого гипнотизер должен добиться. Пациента заставляют ассоциировать свои ощущения со словами гипнотизера. Позднее эти слова начнут вызывать сенсорные или моторные реакции. Так, если в одном из пальцев появляется легкое движение или вздрагивание (оно обязательно появится, так как длительное время человек неподвижно сидеть не может), гипнотизер, заметив это, сообщает, что это движение усиливается. И продолжает: "Интересно будет видеть, который из ваших пальцев начнет двигаться первым. Может быть, это большой палец или указательный, или безымянный, или мизинец. Вы не знаете точно, когда и на какой руке. Смотрите все время внимательно и вы заметите сперва легкое вздрагивание, может быть, правой руки. Смотрите, мизинец вздрагивает и шевелится. В начале видения вы заметите интересную вещь. Пространство, имеющееся между пальцами, расширяется очень медленно, и вы заметите, что пространство между ними расширяется все больше и больше. Они будут расходиться медленно. Пальцы расходятся все больше и больше, именно вот так".
Это пример прямого внушения, на которое пациент реагирует. Гипнотизер продолжает говорить: "Вскоре пальцы поднимутся,

образуя арку над бедром, как будто они хотят подняться все выше и выше (указательный палец пациента слегка поднимается). Заметьте, как поднимается указательный палец. В то же время другие пальцы хотят последовать за ним, вот они медленно поднимаются (другие пальцы начинают подниматься). В то время как пальцы поднимаются, у вас появляется ощущение мягкости в кисти руки, ощущение легкости, тем более, что пальцы поднимаются медленно, как будто это перо, как будто это шар поднимается, поднимается, в воздух, в воздух, поднимается все выше и выше, все выше и выше (кисть руки начинает подниматься). Когда вы смотрите на поднимающуюся кисть, вы замечаете, что вся ваша рука поднимается, поднимается в воздух, немного выше, еще выше, еще выше, еще выше, еще, еще, еще (рука поднялась около 1О см над бедром, и пациент пристально на нее смотрит). Смотрите все время на кисть вашей руки и всю руку, которая поднимается, и в это время вы почувствуете, как ваши глаза становятся сонливыми и усталыми. В то время, как ваша рука продолжает подниматься, вы чувствуете себя усталым, расслабленным, и вам очень хочется спать. Ваши веки делаются тяжелыми и, возможно, вашим векам захочется закрыться. И в то время, как ваша рука будет подниматься все выше и выше, вы захотите больше и больше спать, и вы захотите испытывать чувство покоя и расслабленности, закрыв глаза и засыпая".

Если пациент подчиняется внушению, это используется, чтобы подкрепить следующее внушение. Например, когда его рука поднимается, ему внушают, что он заснет именно потому, что его рука поднимается: "Ваша рука поднимается еще, еще, и вы становитесь совсем сонным. Ваши веки делаются тяжелыми, ваше дыхание становится медленным и правильным. Дышите глубоко - вдыхайте и выдыхайте (пациент держит вытянутую руку перед собой, его глаза моргают, дыхание правильное и глубокое). В то время, как вы смотрите на кисть вашей руки и руку и чувствуете себя все более и более сонным и расслабленным, вы замечаете, что направление вашей руки начинает изменяться. Рука начинает сгибаться, и кисть руки все

больше и больше приближается к вашему лицу, еще, еще и пока она поднимается, вы медленно, но верно впадаете в глубокий сон, в котором вы глубоко расслабляетесь настолько, насколько вам хочется. Рука продолжает подниматься выше, еще выше, пока не достигнет вашего лица, и вы будете хотеть спать все больше и больше, но вы не должны заснуть прежде, чем ваша рука не достигнет вашего лица. Когда ваша рука дойдет до вашего лица, вы будете спать, глубоко спать".

Теперь пациенту предоставляют возможность регулировать режим, следуя которому, он будет засыпать. Поднимание кисти и постепенное засыпание взаимно усиливаются. После том, как пациент закроет глаза, он войдет в транс, в создании которого он участвовал.

"Теперь ваша рука меняет направление. Она поднимается, она поднимается к вашему лицу. Ваши веки становятся тяжелыми. Вы хотите спать все больше и больше (кисть руки пациента приближается к лицу, его веки моргают быстрее). Ваши глаза становятся тяжелыми, и кисть руки поднимается прямо к лицу, вы чувствуете себя очень усталым и сонным. Ваши глаза закрываются, закрываются. Когда кисть вашей руки достигнет лица, вы будете спать, глубоко спать. Вы будете чувствовать сильную сонливость. Вы будете чувствовать все большую сонливость, все большую сонливость, вы очень хотите спать, почувствуете сильную усталость, ваши веки тяжелы, как свинец, а ваша рука поднимается, поднимается прямо к вашему лицу, и когда она достигнет лица, вы будете спать (кисть пациента доходит до лица, и его глаза закрываются). Спите, спите, просто спите. Во время сна вы чувствуете себя очень усталым и расслабленным. Я хочу, чтобы вы сосредоточились на релаксации, на состоянии релаксации без напряжения. Думайте только о том, чтобы спать, глубоко спать".

При описании методики смешанного гипнотизирования следует сказать, что в современной литературе по гипнозу большая часть уделяется технике гипнотизации, где словесное внушение почти всегда подкрепляется воздействиями на тот или иной анализатор. Стеклянные шарики, установленные на

определенном расстоянии от глаз, метрономы и другие приборы очень часто являются главными элементами в приемах гипнотизирования. В действительности же значение прежде всего должно придаваться интрапсихическому поведению гипнотизируемого, а не его отношению к внешним факторам. В лучшем случае прибор
только вспомогательное средство, и от него следует отказаться в первый же удобный момент. С помощью прибора можно начать гипноз, но не развить его. Гипнотизер всегда должен помнить о биосоциальной модели человека.
Если долго и сосредоточенно смотреть на блестящий предмет, то это может вызвать усталость и сон, но ни то, ни другое по существу не нужно для того, чтобы впасть в гипнотическое состояние. В подтверждение приведем следующий пример. Один гипнотизер погружал в состояние транса группу людей тем, что систематически заставлял их сосредоточенно смотреть на стеклянный шарик, установленный на определенном расстоянии от человека и чуть выше уровня глаз. В результате попытки загипнотизировать их без помощи стеклянного шарика возникали трудности, а в некоторых случаях гипнотизация оказывалась тщетной. При работе с каждым из них в отдельности обнаружилось, что если предложить им, чтобы они лишь вообразили, будто смотрят на стеклянньй шарик, то они впадали в транс гораздо быстрее, и состояние транса было более глубоким. Когда реальный шарик вновь ввели в методику гипнотизации, субъекты погружались в состояние транса гораздо медленнее и он был менее глубоким. При этом обнаруживалась большая зависимость этого состояния от внешних факторов.
Таким образом, можно заметить, что воображение (фантазия) облегчает погружение в гипнотический сон. Пациенты, которым проводилось подкрепление внушения преимущественным воздействием на звуковой анализатор, указывали, что "воображаемый метроном стучит то быстрее, то медленнее, то громче, то тише, и когда я начинаю погружаться в транс, я просто подчиняюсь этому ритму. Настоящий же метроном ужасно

однотонен, он постоянно возвращает меня в реальность, вместо того, чтобы погружать в транс. Воображаемый метроном все время меняется и всегда приспосабливается к тому, в каком ритме я "думаю и чувствую", а к настоящему метроному я должен "приспосабливаться сам".

Мы помним, что признаками являются: внутренняя направленность внимания, замедление дыхания, неподвижность, расслабление мышц лица, отсутствие моргательных движений и др. (см. приложение). Одним из способов наведения транса является разъяснение ситуации, где состояние транса может возникнуть естественно.

В каких же естественных условиях можно наблюдать эти признаки?

1. Длительные поездки на автомобилях и в поездах.
2. Мечтание, вспоминание приятных ситуаций из своей жизни (можно даже эротические сценки).
3. Фантазирование (состояние влюбленности).
4. Массаж.
5. Молитва в церкви (музыка или душевная песня).
6. Прослушивание скучной лекции.
7. Чтение хорошей книги.
8. Длительное стояние в очереди.
9. Стрижка в парикмахерской с укладкой волос (расчесывание волос на голове).
10. Принятие горячей ванны (состояние после бани).
11. Качание на качелях (прыжок с парашютом или с вышки, ощущения парения или невесомости).
12. Полет в самолете с праваливанием в "воздушные ямы".
13. Усталость после физической работы или длительной ходьбы пешком.

Само собой разумеется, что такие методы должны предусматривать готовность человека принять или осуществить ту форму поведения (активную и пассивную), которую ему предлагают или навязывают со стороны. Если пациент отвергает навязываемое ему со стороны поведение и противится ему, надо попробовать другой метод, более ему подходящий и приятный,

или утомить его настойчивыми действиями и добиться от него, пусть неохотного, но молчаливого согласия сотрудничать. Иногда для этого приходится отложить сеанс гипноза на один-два дня. Но в этом случае имеется большой риск, что все эти действия окажут нежелательный эффект на пациента и вызовут у него сомнение относительно того, является ли вообще гипноз подходящим для него методом лечения.

Встречаются пациенты не чувствительные к обычным методам гипнотизации, но поддающиеся гипнозу. Чаще всего они встречаются в психотерапевтической практике. Это те пациенты, которые ни за что не согласятся слушать других, если не будут считаться сначала с их собственным поведением и сопротивлением. Физическое их состояние, беспокойство, повышенный интерес, озабоченность или поглощенность собственным здоровьем не позволяют им активно или пассивно сотрудничать с врачом. Врач, естественно, испытывает трудности в изменении их поведения. В таких случаях к пациенту применяют метод, который можно назвать "методом овладения поведением". По сути он является не чем иным, как перевернутым обычным методом гипнотизирования. Обычно индуцирование транса обусловлено тем, что пациент в той или иной форме должен принять волю врача и сотрудничать с ним. Метод овладения поведением построен по-иному: здесь врач должен поначалу принять поведение пациента, каким бы оно ни было, и, исходя из него, вступать с ним в сотрудничество, как бы это на первый взгляд ни расходилось с лечебным правилом (при этом необходимо исключить психическое заболевание),

Для иллюстрации этом метода ниже в подробностях приводится один клинический случай.

Пациентка, обратившись за помощью к психотерапевту, сходу заявила: "Три года лечения ни к чему не привели. Год меня лечили гипнотерапией, но я только зря потеряла время. Меня так ни разу и не усыпили, хотя я старалась. И никакого улучшения. Меня направили к вам, хотя я не вижу никакого толка. Скорее всего, опять ничего не выйдет.

Я просто не представляю себе, как меня могут

загипнотизировать. Я даже не знаю, что такое гипноз".
Эти замечания, ее словоохотливость были положены в основу индуцированного транса.
Врач (В): Вы действительно не можете понять, что такое гипноз?
Пациент (П): Нет, не могу, а что это такое?
В.: Да, что это?
П.: Психологическое состояние, я полагаю.
В.: Психологическое состояние, вы полагаете, а что еще?
П.: Я не знаю.
В.: Вы действительно не знаете?
П.: Нет, не знаю.
В.: Вы не знаете, но предполагаете, думаете.
П.: Думаю, что...
В.: Да, что вы думаете, ощущаете? (пауза).
П.: Не знаю.
В.: О чем вы можете спросить себя?
П.: Вы хорошо спите?
В.: Нет, бываю усталым, расслабленным, сонным.
П.: Очень устала.
В.: Очень устала и расслаблена, что еще?
П.: Я озадачена.
В.: Вы озадачены; вы удивлены, вы думаете, вы чувствуете, что вы чувствуете?
П.: Мои глаза.
В.: Да, ваши глаза, что с ними?
П.: Они затуманиваются.
В.: Затуманиваются, закрываются (пауза).
П.: Они закрываются.
В.: Закрываются, дышите глубже (пауза).
П о Устала и расслаблена, что еще?
В.: Спать, устала, расслаблена, спать, дышите глубоко (пауза). Что еще?
П.: Мне легко.
В.: Легко, удобно и интересно (пауза). Интересно, да, интересно, все более и более интересно (пауза). Глаза закрыты, дыхание глубокое, расслабленное и удобно... очень удобно, что еще?

(пауза).
П.: Не знаю.
В.: Вы действительно не знаете, но сон все глубже и глубже (пауза).
П.: Мне трудно говорить, я устала, хочу спать. В.: Можете слово, другое.
П.: Не знаю (с большим трудом).
В.: Дыхание у вас глубокое, вы действительно ничего не знаете, просто погружаетесь, засыпаете, засыпаете. Все крепче, ни о чем не заботясь. Все удается без усилий. Вы погружаетесь в сон все глубже и глубже, ваше подсознание открывается вам все больше и больше.
С этого момента врач может с ней работать и обеспечить гипнотическое состояние.
Как правило, долго повторяется определенный набор мыслей, а он весьма различен в зависимости от личности больного. Иногда этот метод оказывает очень быстрое действие. Беспокойные, тревожные больные очень быстро успокаиваются, убеждаясь, что они в безопасности, ничто им не грозит, с ними ничего не делается и ничего им не навязывают. Они могут контролировать каждый шаг врача, и это дает им чувство уверенности. Поэтому они охотно вступают в контакт с врачом, а этого было бы трудно добиться, если бы они чувствовали, что им насильно навязывают чуждое им поведение.
Общий принцип описанного выше метода может быть положен в основу другого отдельного метода. Применяют его в тех случаях, когда пациент, проявивший себя как хороший гипнотик, начинает, по тем или иным причинам, не поддаваться гипнозу, несмотря на все его старания. Пациенту предлагают вслух вспомнить подробно, последовательно и с самого начала все этапы успешного погружения в гипноз на прошлых сеансах. Когда он начинает вспоминать вслух, врач повторяет за ним сказанное и задает вопросы. Испытуемый, сосредоточившись на этом задании, восстанавливает в себе скрытые состояния транса, и, как правило, впадает в них снова, общение с врачом осуществляется через раппорт.

В заключение хочется сказать, что каким бы опытным и одаренным ни был врач или гипнотизер, он обязан при гипнотизации считаться с личностью гипнотизируемого, учитывать его интересы, понимать и признавать особенности его бессознательных действий. Гипнотизер, а не пациент, должен приспосабливаться к гипнотической ситуации.
Перед занятием СК следует выполнить ряд упражнений, развивающих волевой контроль сознания над организмом:
1. В положении сидя, стоя и лежа, поочередно, с прямым позвоночником следует вытянуть вперед перед грудью обе руки ладонями вниз и так, чтобы указательные пальцы обеих кистей слегка касались в районе ногтей. Зафиксировать 5-10 сек взгляд на точке касания кончиков указательных пальцев, мысленно произнести цифру "7" (это условный сигнал), закрыть глаза и, стараясь представить все свое тело воздушным и невесомым, добиться усилием своей воли (желательно без внутренней речи), чтобы руки стали легкими, невесомыми и начали медленно, в автоматическом режиме, расходиться в стороны. После тот как руки сами начнут расходиться в стороны, вы спокойно и нейтрально наблюдаете за этим автоматическим процессом и про себя, как исследователь своем организма, думаете: "Надо же, руки действительно расходятся сами, автоматически. Удивительное дело это СК!". После того, как руки разведутся достаточно широко (шире плеч), следует усилием воли остановить дальнейшее автоматическое невесомое разведение своих рук и заставить их сходиться. Когда руки начнут сближаться, то вы почувствуете своего рода магнитную тягу, которая возникает между сближающимися кистями. И так следует повторить упражнение 5 - 10 раз. Вначале вы будете ощущать небольшой вес рук, но с каждой тренировкой движение будет становиться все более "чистым" СК2, то есть автоматическим и невесомым. Возникший режим управляемой концентрации внимания и автоматического произвольного срабатывания физиологии и есть СК. Упражнение следует выполнять ежедневно, по 20 - 30 раз в течение дня, 2 -- 3 дня, по 10 - 15 мин - пока не прочувствуете СК. Заметьте, никакого транса

быть не должно, после окончания упражнения следует мысленно произносить цифру "три" (условный сигнал) и, резко открыв глаза, сбрасывать руки, приводя себя в нормальное состояние. СК - это режим повышенной управляемости своим организмом, подчеркиваю - это не гипноз! Никаких тормозных ощущений быть не должно! Голова все время ясная, свежая, как никогда. В дальнейшем, освоив СК, вы сможете давать себе любые команды и они начнут автоматически срабатывать. Именно в этом цель предварительных тренировок - ознакомить нас с режимом СК, то есть с состоянием повышенной автоматической управляемости.
2. Стоя, стопы вместе, носки стоп тоже вместе. Туловище ровное, руки спокойно свисают вниз, ладонями к бедрам. Приподнимитесь на носках слегка вверх и вытяните туловище со слегка разведенными руками-крыльями, как будто вы - птица и сейчас взлетите. Опуститесь вниз, с носков на полные стопы и руки вновь сведите в свободное свисание вдоль туловища. А теперь снова попытайтесь взлететь, мысленно приказывая себе: "Я легкий и невесомый! Тела нет, ничего нет, я взлетаю, как воздушный шарик!" Снова опуститесь и снова "взлетите", разводя руки-крылья... а теперь, когда будете опускаться с носков вниз, то оставьте тело натянутым вверх, как бы не осаживаясь всем весом вниз, а так, что хоть вы и опустились на полные стопы, а тело не опустилось -осталось вверху натянутым, при этом руки-крылья свободно свисают. А теперь сосредоточьте внимание и взгляд на любой точке пространства перед собой, но обязательно чуть выше (15 - 20°) уровня глаз. Не мигайте, замрите на 5-7 секунд, мысленно дайте команду - "7" и, закрыв глаза, войдите в СК, что выразится в том, что вас качнет вперед (бывает - назад) и вы начнете слегка покачиваться вперед-назад в странной такой невесомости... Теперь жестко мысленно прикажите себе: "Тела нет, ничего нет... Обе руки отрываются в стороны от туловища и всплывают... всплывают!" Вы ощутите вновь автоматическое невесомое всплытие рук в стороны - это вновь СК. Мысленно скажите себе: "Я в СК, как мне хорошо... приятно... я улыбаюсь... я счастлив!". Одновременно с

самоприказом "наденьте" на лицо счастливую улыбку, намеренно, специально. По мере тренировок это будет происходить все более управляемо и автоматически, вы действительно полюбите СК и будете в нем счастливы, более того, вам будет нравиться пребывать в СК. Итак, добившись всплытия рук в стороны, дайте волевой, без слов, приказ двигаться рукам друг к другу, затем в стороны, затем - друг к другу. И так потренируйтесь 2-3 дня, по 20 - 30 раз в день, по 10-25 минут каждая тренировка.

Для тех, кому это упражнение покажется сложным, следует перед его выполнением потренироваться на следующем вспомогательном упражнении:

- Встать правым боком к стене так, чтобы наружная часть кисти касалась стены.
- Начать тыльной стороной кисти сильно давить на стену в течение 1 минуты.
- Отойти от стены на один шаг и усилием воли добиться всплытия правой руки в сторону. На этот раз она станет невесомой и поднимется почти автоматически.
- Зафиксируйте в своей памяти это ощущение легкой, автоматически поднимающейся руки.

Добившись после одной или нескольких попыток автоматизма во вспомогательном упражнении эффекта, когда мысль отсутствует, а ваша воля прямо превращается в движение руки, убедитесь, что можно мыслить мышцами, без слов. Когда я был спортсменом, мне удалось за неделю тренировок в три раза повысить скорость реакции. Работа без "Я", в режиме подсознания или, как говорили в древности, "пребывание в непосредственном потоке реальности", позволяет очень быстро увеличить спортивный результат в тех видах спорта, где нужна быстрая реакция.

СК в этих случаях делает чудеса. Например, боксер может вообще не заботиться о своей защите, так как попасть в него совершенно невозможно, более того - через месяц специальных тренировок можно чувствовать движение противника еще в момент, когда оно только начинается. Я знаю, что многие

тренеры мира очень хотели бы постичь мою систему СК-тренировок (трансовых тренировок), так как они затрачивают многие годы на воспитание качеств, которых СК позволяет достичь удивительно быстро и качественно, таковы объективные возможности мозга и организма человека.
Итак, потренировавшись у стены, следует вновь вернуться к основному упражнению со всплытием обеих рук и достижением самостоятельного СК.
3. Третьим полезным тренировочным упражнением для прочувствования СК (невербального чистого волевого физиологического автоматизма) является упражнение с напарником. Вы просите напарника встать на расстоянии 30 -40 см сзади, за спину, чтобы подстраховать и поймать вас, когда вы начнете падать. А теперь станьте прямо, стопы параллельно и вместе, руки - свободно вдоль туловища, голова прямо. Зафиксируйте взгляд, неподвижно, в любой точке выше уровня глаз. Мысленно прикажите "7" и закройте глаза, одновременно желайте, по приобретенному уже навыку автоматической волевой физиологии, чтобы вас сильно потянуло назад, и падайте! Падайте! В это время ваш партнер (врач, тренер и т.д.) страхует и ловит вас сзади. Следите за чистотой СК, мыслей и слов быть не должно категорически.
Нами замечено, что даже после разового выполнения любого из этих упражнений, у человека удерживается состояние СК (то есть состояние повышенных возможностей по управлению своим организмом) автоматически еще 5-15 минут после упражнения. Поэтому любое из этих упражнений (или иное упражнение такого рода, так как все упражнения нет необходимости здесь приводить) может служить "ключом" к быстрому входу в СК, а так как СК затем удерживается 5-15 минут, то можно в это время делать себе (своему организму) любые самоприказы - то есть положительные мысленные (или шепотом) словесные установки любого содержания. Все эти самовнушения будут автоматически срабатывать. Тем не менее, саморегуляцией лучше пока не заниматься, так как я вам дам в следующей главе самую эффективную, "классическую", технику ввода в СК и пребывания

в нем сколько угодно, а саморегуляции я посвящу отдельную главу. А пока, несмотря на высокую эффективность "ключевых" упражнений, не торопитесь с их применением для иных, кроме тренировочных, целей. Напоминаю, главная цель подготовительных упражнений -добиться качественного прочувствования режима СК, режима повышенной, чудесной самоуправляемости.

Классическая техника вхождения в СК делится на динамическую и стационарную или, говоря проще, на СК в движении и СК без движения тренирующегося;

В стационарном (неподвижном) СК выделяют технику лежа, сидя и стоя. В динамическом СК выделяют технику медицинскую, оздоровительную, спортивную, боевую, профессиональную (использования СК в разных профессиях), религиозную, феноменологическую (использование СК для демонстрации различных феноменов, то есть необычайных возможностей мозга и организма человека) и др.

Рассмотрим классическую технику СК при ее использовании в фиксированных неподвижных вариантах:

1. Положение лежа. Вы ложитесь на кушетку или коврик и вытягиваетесь горизонтально, не до конца расслабившись. Руки лежат ровно вдоль туловища. Фиксируете свой взгляд на любой точке перед собой и даете команду-код "7" (в результате предыдущих подготовительных упражнений вы автоматически сразу окажетесь в состоянии СК; то есть в состоянии отсутствия тела). Закрываете глаза и добиваетесь невербальным усилием воли всплытия рук от плеч. Затем тренируетесь в сведении и разведении кистей 2-3 раза. Добейтесь невесомости и автоматизма. Это и есть знаменитое СК в положении лежа. Теперь вы можете, зафиксировав руки вытянутыми перед собой и не чувствуя их веса, отдать своему организму любые самоприказы, организм их выполнит. Приведу пример использования данной техники в медицине, например у лежачего больного-сердечника: "Мое сердце выздоравливает!... Сердце работает ровно, ритмично и надежно!...Сердце здоровое!... Здоровое!.... После сегодняшних тренировок я

проснусь завтра утром совершенно здоровым!... Теперь сердце будет работать ровно, ритмично и надежно!... Мое сердце здоровое!... ". Если больному проделать 10 - 25 тренировок в день по 3 - 5 минут каждая, то я гарантирую на 100%, подчеркиваю еще раз - на 100%, что сердце пациента утром следующего дня будет абсолютно здоровым, в чем смогут убедиться все по объективным показателям, снимкам и анализам. Таковы реальные возможности СК, если хорошо и серьезно потрудиться. Мой метод - трудовой, а природа устроена так, что если кто-то упорно и настойчиво трудится, то не бывает, подчеркиваю, не бывает! чтобы не было результата, ведь это противоречило бы основному закону природы - раз есть действие, да еще многократное, то должно быть и противодействие, то есть физиологическая реакция, "ответ", что означает в переводе на медицинский язык - полное излечение от любого заболевания. Кстати,. раз мы коснулись медицинского применения СК для лежачих больных, то хочу обрадовать, что в 90% случаев уже первая тренировка излечивает любого человека от любого заболевания, даже не надо ждать следующего утра, лечебный эффект виден сразу. Кстати, в организме человека нет ничего такого, ни одной функции, органа или клеточки, которая не подчинялась бы собственному мозгу человека, это научный закон. Поэтому чудесный лечебный результат или любой другой феномен тренирующийся получает не из-за того, что вот мол, Кандыба такой молодец и создал наконец-то панацею, о которой люди тысячи лет так мечтали. Молодец не Кандыба, а молодец мозг человека.
то мозг каждого, подчеркиваю, "каждого!" человека обладает такими удивительными, почти фантастическими возможностями. А Кандыба просто, как специалист, нашел хороший, простой и надежный способ создания мозгу любого человека условий для успешной демонстрации своих чудесных резервных возможностей. Потому не надо верить просто Кандыбе как человеку, а надо верить современной науке, которая уверенно утверждает, что возможности вашего мозга практически не ограничены. Итак, верьте в возможности вашего мозга и вы

сможете достичь желаемого, но трудом, подчеркиваю, метод Кандыбы - это личные усилия и труд самого человека, личные усилия и труд... а дальше - у кого какой организм от родителей достался, у кого-то результат будет быстрей, а у кого-то придется потрудиться побольше, но главное, что положительный результат будет обязательно - это закон науки, а не предмет веры.

Итак, выполнив самоприказы по заранее написанному на бумажке и заранее выученному наизусть тексту, вы делаете минутную паузу (чтобы организм поработал над вашей установкой-приказом) и, дав мысленную команду "3", резко открываете глаза и, встряхнув руками, делаете несколько освежающих пассов на свое лицо. Можно даже проделать ладонями и пальцами несколько умывающих движений на лице. Вам приятно... улыбнитесь. Зафиксируйте в памяти замечательное самочувствие и ожидайте результата, без всяких подленьких дьявольских сомнений. Будьте хозяином своего организма! Настойчивость и абсолютное "уверенность - ожидание" - вот ваше послетренировочное состояние. Все, кто подвергает сомнению ваши занятия и возможности вашего мозга, - это ваши враги, это не только безграмотные люди, но и очень плохие люди! Имейте это в виду, и не позволяйте никому сомневаться в эффективности аутотренинга и ваших личных занятий. В науке такая вредная позиция врача или родственника называется "ят-рогения", а по-народному - это "сглаз" или "порча", то есть отрицательные приказы мозгу, которые срабатывают, побеждая положительные, но неуверенные приказы. Поэтому "сглазить" может чаще всего близкий человек, например, собственная мать, которая внушает своему тяжелобольному лежащему ребенку, что тот никогда не выздоровеет и что, мол, заниматься методом Кандыбы бесполезно. Надо прямо сказать, что такая мать или какой-нибудь другой "доброжелатель" - просто преступники. Они своими слезами, вздохами, сочувственными словами разрушают резервную способность человека трудиться и противостоять болезни или какой-то другой проблеме и не позволяют мозгу

"сработать" и отремонтировать собственный организм, который он обязан ремонтировать и поддерживать. Особо опасны те врачи, которые не умеют вселить в больного надежду, приучить его к личным усилиям по преодолению недуга, а создают своими действиями хаос и упование на судьбу или вообще лишают больного своими непродуманными поступками и словами всякой надежды. Опасны и тренеры, которые подменяют творческий тренировочный процесс верой в свою личность, свои, якобы, лучшие знания. А при этом сам спортсмен отучается мыслить и творить, а главное - трудиться и очень много тренироваться... Главный секрет спортивного успеха - это личный творческий труд, подчеркиваю, "большой труд!", а не какие-то тайны техники или особые знания и талант тренера и т.д. Тренер, вообще, нужен только до 1 разряда, дальше те, кто хотят заниматься спортом профессионально, должны обязательно отказаться от тренера. Профессионализм - в том, чтобы самому для себя стать тренером, а для этого надо много читать, учиться и тренироваться. Надо учиться думать, анализировать, комбинировать и создать свой, личный почерк в своем виде спорта. Вот тогда ты мастер, настоящий мастер. Если даже проиграешь, то только действительно тому, кто немного сильнее тебя, а не так как с тренером - проигрывают и равным, и даже более слабым. И все потому, что нет личной ответственности, личной стратегии, техники, чувства спортивной формы и умения мгновенно самостоятельно принимать решения, если надо по ситуации, с тренером, никогда не научишься, а значит, никогда не станешь профессиональным мастером, а всегда будешь просто исполнителем чужой, не всегда компетентной воли... Да и плох тот учитель, который не воспитал ученика-творца, который бы смог значительно превзойти достижения самого учителя. В любой профессии, если хочешь стать крупным мастером, надо после освоения профессии обязательно делать ставку на свой мозг, на свои личные взгляды, выводы и убеждения. Нельзя жить только чужим умом, надо учиться самостоятельности и чем раньше, тем лучше. Больше доверия к себе, своему мозгу, и вы многого

добьетесь. Главное, что следует помнить и спортсменам, и тренерам, это то, что современная спортивная теория срабатывает только на перворазрядниках, а для чемпионов-профессионалов спортивной науки "не существует!", поэтому нельзя быть тренером чемпиона, у чемпиона может быть только доброжелательный квалифицированный помощник, а не тренер. В противном случае чемпион будет разовым, сверкнет за счет энергии, нервов и пота тренера и быстро погаснет, чемпион-однодневка... Да и сам тренер, вложив такой непосильный труд в искусственного чемпиона, второй раз "выстрелить" уже не сможет, у него просто не хватит сил воспитать еще раз нового чемпиона, то есть начать все сначала... Мы отвлеклись. Продолжим рассказ о технике СК...

2. Положения сидя. Следует сесть на стул с ровной спиной, руки ладонями на бедрах. Представьте себе, что вы - птица и сейчас взлетите над стулом. Натяните-ка грудь и голову вверх, как будто сейчас таз оторвется от стула и вы зависнете в воздухе. Зафиксируйте взгляд на 5-7 сек прямо перед собой, чуть выше уровня глаз, в любую точку, не мигайте. Дайте команду - "7" ! Закройте глаза и, чуть-чуть отклоняя голову и туловище назад (на 5 10°), добейтесь одновременного всплытия рук на уровень перед грудью. Потренируйтесь в управлении их движением. Движение должно быть сложным, с включением разных суставов, ощущение должно соответствовать нахождению в космосе - это СК, "классическое СК! Зафиксировав руки в любом удобном положении перед грудью, мысленно можете отдать своему организму любые, заранее составленные и выученные программы. За точность текста не переживайте, надо любыми словами, но уверенно, что-то себе приказать и быть абсолютно уверенным в полном исполнении приказа. Затем переводите себя в режим ожидания результата, вчувствуйтесь в те процессы, которые происходят внутри организма, прочувствуйте их 3 - 5 минут, а затем дайте команду - "3", резко откройте глаза и встряхнитесь, сделав несколько энергичных пассов воздухом к своему лицу. Добейтесь ощущения легкости, энергичности, легкой прохлады и свежести во всем организме и улыбки на

фоне отличного настроения. Это выход из ОК.
3. Положение стоя. Стать прямо, ноги на ширине плеч, руки свободно вниз вдоль туловища. Зафиксировать взгляд, команда "7"! Закрыть глаза и войти в СК автоматически. Добиться управления всплытием и движением рук, тем самым углубляя СК. Далее, продолжая своим "Я" следить за невесомостью и плавностью движений, начать слегка поворачивать голову в одну и затем другую сторону. Затем потренироваться в повороте всего туловища с перестановкой ног. Внимательно удерживая СК, пробуйте усложнить движения, при этом вы все время в невесомости, как в космосе. Если нечаянно выскочили из СК, то ничего страшного, начните сначала. Добившись полной раскованности и свободы движений, вы получите опять качественное СК. Теперь можно выполнить серию самоприказов и выйти из СК, по схеме предыдущих упражнений.
4. Динамическое СК. Включить приятную танцевальную, очень плавную, мягкую и негромкую музыку. Станьте ровно, произнесите "7" и войдите мгновенно в СК, это должно уже у вас получаться автоматически. То есть условный сигнал "7" должен мгновенно переводить вас, если вы пожелаете, в СК. Больше никаких техник соблюдать не надо.
Отныне, в любом положении, достаточно вам захотеть попасть в СК, вы даете сигнал "7" и мгновенно оказываетесь в удивительном, невесомом, хорошо управляемом, резервном состоянии организма вы оказываетесь в качественном СК! А теперь начните танцевать, мягко и плавно. Наденьте на лицо мягкую, добрую, восторженную улыбку. Танцуйте минут 30 40, наблюдайте в себе появление специфической энергии о гула, похожего на длинный звук "ОМ". В голове легкий туман и неописуемый восторг. Со временем могут появляться разные зрительные, слуховые галлюцинации. Через 3 5 тренировок вы сможете танцевать в межзвездном небе и ощущать реально, каждой клеточкой своего невесомого "странного" тела Великую животную магнитную Пустоту или, как это называют религиозные люди, - вы будете реально ощущать Бога, а

при желании и видеть его, и разговаривать с ним. Если у Бога будут мои глаза, не удивляйтесь, могут быть и только мои глаза или один глаз на фоне неба... всякое бывает, чего только не бывает. Но кому удается увидеть в Космосе мои глаза - это уже СК-4, а если увидите Бога - это СК- 6, а сможете с ним говорить и получать ответы на любые вопросы прошлого, настоящего и будущего - это уже СК- 7. Но ответы должны быть правдой, иначе это просто СК-
2. галлюцинации. Выход из глубокого СК следует закодировать предварительно, что, мол, когда окончится музыка, я автоматически проснусь и выйду из СК.
5. Добившись глубокого СК-2 через занятия трансовыми танцами, следует учиться выполнять определенную работу в СК-2. Например, рисовать или играть в шахматы, или играть на инструменте, или тренироваться. Тренировки в СК-2 должны быть по 5 - 15 минут, больше пока не надо.
Все люди по своей природной восприимчивости к внушению и по уровню воображения сильно друг от друга отличаются. Есть люди с неразвитым воображением, сильной волей и малой внушаемостью, а есть люди супервну-шаемые, с богатым воображением и слабой волей. Именно на таких людях и удаются "чудеса мгновенного излечения".
Впервые в мире В.М.Кандыба в 1967 году установил, что секрет лечебного и иного воздействия на человека на 90% зависит не от мастера-гипнотизера, а от особенностей реагирования на транс самого пациента ("Главный секрет гипноза", В.М.Кандыба, 1967г.). Раньше было принято считать, что эффект гипнотического воздействия зависит от таинственных природных данных человека-гипнотизера, ну, в крайнем случае, от его загадочного профессионального мастерства, секреты которого не всем доступны и т.д. Да, признавалось, что внушаемость, тип нервной системы, уровень воображения, отношения "врач - больной", его вера и другие данные пациента, серьезно влияют на эффективность, но не решающим образом. Решающее было в "тайне личности гипнотизера", а не пациента. Заслуга В.М.Кандыбы в том, что он сместил акценты на личность

самого пациента, его психофизиологические особенности, эмоциональность, воображение, критичность ощущаемой ситуации и т.д. Если целитель Иисус думал, что секрет в нем самом, то уже Фрейд сместил акцент на отношение "врач - больной". И только В.М.Кандыба, благодаря современным возможностям отечественной науки, доказал, что главный секрет - в пациенте.

Практика показала, что в СССР "чудеса исцеления" возможны на 3 - 5% населения, иногда даже чуть больше, если использовать авторитет телевидения, газет и других средств массовой информации, формирующих мощную пред-суггестивную установку на "феноменальные" (чудесные) лечебные возможности какой-либо религии, системы или конкретного человека.

А теперь расскажем чуть подробнее о физиологическом механизме воздействия на человека внушением и трансом и о технологии чудесных исцелений.

Явление транса попало в поле зрения западной науки лишь в середине XVIII века, когда великий врач Франц Антон Месмер, следуя распространенной тогда моде, пытался лечить больных "магнитами". Однажды он случайно заметил, что в тех же случаях, когда помогает "магнит" (а именно, при лечении некоторых нервных расстройств), успех получается и при простом прикосновении одних его рук. Месмер подумал, что это ясняется истечением из его рук "животного магнетизма" или "магнетического флюида". С тех пор учение Месмера быстро распространилось и транс был назван "магнетизмом", а тех, кто вводил людей в это состояние, назвали "магнетизерам". В основном это были артисты и фокусники, так как ученые, в лице французской Академии наук, не признали открытие Месмера.

На сеанс одного из таких магнетизеров (или их еще называли "месмеристы") в английском городе Манчестере пришел местный хирург Джеймс Брэйд и подметил интересные реальные явления. Брэйд увлекся их изучением, стал экспериментировать и нашел им объяснение, как внешним проявлениям особого нервного сна, возникающего как

естественное следствие утомления взора, длительно и пристально сосредоточенного на блестящем предмете. Он назвал это состояние "гипноз", что на греческом языке означает сон. Кроме того, Брэйд подтвердил лечебное действие гипноза при лечении ряда заболеваний из собственной практики. В 1843 г. Брэйд опубликовал свой основной труд "Нейрогипнология", и с этого момента началась эра научного изучения транса. В 1855 г. Брэйд опубликовал статью "Соображения о природе и лечении некоторых форм параличей", в которой обобщил свой опыт успешного лечения функциональных параличей с помощью гипноза. Брэйд утверждал, что мысли и чувства постоянно влияют на тело, поэтому существует немало заболеваний (в том числе и функциональные параличи), причиной которых могут быть испуг, долгие тягостные переживания, внезапное нервное потрясение, горечь разлуки и т.п. В лечении таких заболеваний, не поддающихся иногда никаким лекарственным средствам, ценный и быстрый целебный эффект оказывает трансовый сон. Вскоре Брэйд обнаружил еще одну важную особенность транса - погруженный в это состояние человек становится повышенно восприимчивым к воздействию слова врача, и тогда это слово оказывается способным лечить.

После смерти Брэйда мировым центром по изучению транса стала Франция. Врач из города Нанси Амвросий Льебо стал использовать метод Брэйда в своей практике. Усовершенствовав его, Льебо вводит понятие внушаемости и говорит, что внушаемость присуща всем людям, но в разной степени, а транс только усиливает это естественное свойство организма. Мысли, высказанные гипнотизером (внушение), а также собственные мысли, чувства, желания (самовнушения) оказывают на человека, находящегося в трансе, особенно глубокое влияние, изменяя его чувствительность, деятельность внутренних органов, самочувствие, поведение. В этом же городе метод словесного внушения в своей клинике начал применять профессор Ипполит Бернгейм. Вскоре он убедился в том, что при определенных условиях, а именно, когда оказывают сильное воздействие на воображение или чувства человека, его

восприимчивость к внушению и наяву оказывается ничуть не меньше, чем в трансе. Бернгейму удалось расширить возможности лечебного внушения и прояснить "чудесные исцеления". _;5 Значит, не всегда дело в трансе, и когда распалено воображение, когда подавлены все чувства и желания, кроме единственного, волнующего его существо, - избавиться от недуга, исцелиться, стать снова здоровым и сильным, тогда лишь одно слово человека, на которого возлагается исполнение этой надежды, одно лишь прикосновение к нему или к святыне, от которой ждут спасения, может силой самовнушения привести к желанному эффекту - снять болезненный симптом, облегчить самочувствие.
Другой врач, профессор Шарко, начал исследования транса в Парижской психиатрической клинике, где было много больных женщин, страдавших истерией. Выяснилось, что они легко впадают в транс при действии внезапных, сильных раздражителей - резкого удара гонга, пронзительного звука камертона, внезапной вспышки света, вдруг застывая, как каменное изваяние. Шарко выделил три стадии транса. В глубокой (сомнамбулической) стадии больную можно одним только внушением, что она находится, например, в зоосаду, заставить пережить полную гамму впечатлений от такой прогулки. Она станет разговаривать с воображаемым попугаем, улыбаться якобы видимым ею мартышкам и т.д. Вместе с тем, Шарко показывает, что повышенная внушаемость вообще составляет главную черту больных истерией. Разнообразие внешних проявлений этого заболевания, способного имитировать почти все заболевания слепоту, глухоту, параличи, контрактуры, полное отсутствие болевой чувствительности или, наоборот, резкое ее обострение, кожные язвы, кровотечения, расстройства пищеварительного тракта, сердечно-сосудистой деятельности и др. - все это давно удивляло врачей. Истерия -иногда очень тяжелое заболевание. Симптомы ее чаще всего психогенны, то есть возникают вследствие воздействий на психику. Они вызываются различного рода потрясениями и переживаниями, а также внушением и самовнушением. Но эти

же причины могут приводить к обратному , эффекту, т.е. к исчезновению болезненных проявлений, что и может наблюдаться при "чудесных исцелениях".
С девяностых годов прошлого века мировым центром изучения транса стала Россия. В 1891г. на IV съезде Общества русских врачей в Москве с докладом "Единство гипнотизма у человека и животных" выступил выдающийся физиолог Василий Яковлевич Данилевский. Он подвел итоги многолетних, с 1874 г., исследований, проведенных им на разных животных - лягушках, ящерицах, змеях, тритонах, черепахах, крокодилах, вьюнах, камбалах, электрических скатах, на разных птицах и птенчиках, на речных раках, морских крабах, мангустах, омарах, каракатицах и др. Все эксперименты свидетельствовали: транс - вполне естественное явление, оно может быть вызвано не только у человека, но и у разных животных, а явления, наблюдающиеся у них, глубоко сходны с симптомами транса у человека. У них наблюдается окоченение тела, застывание конечностей в любой приданной им позе, полная нечувствительность к боли и т.п.
В.М.Бехтерев считал транс видоизменением нормального сна, поэтому самым эффективным приемом введения человека в транс он считал словесное внушение, дополненное действием слабых однообразных физических раздражителей.
И.П.Павлов развил мысль И.М.Сеченова о том; что объяснение психическим явлениям следует искать в понятии рефлекса и опробовал условнорефлекторную теорию В.М.Бехтерева на собаках. Было установлено, что фундамент психической деятельности составляют два основных, взаимно противоположных и тем не менее тесно друг с другом связанных нервных процесса, - возбуждения и торможения. Установлено, что органом высшей психической деятельности является кора больших полушарий головного мозга, именно в ней сосредоточено высшее управление жизнедеятельностью организма. Когда мы бодрствуем, в мозгу преобладает процесс возбуждения, а нервные клетки коры максимально активны. Когда мы отдыхаем и спим, то преобладает торможение, но это

не состояние бездеятельности - внутри клеток идет усиленная работа по усвоению питательных веществ и обновлению. Установлено, что все, что совершается внутри и вне организма, воспринимается органами чувств и многочисленными чувствительными нервными окончаниями, посылающими сигналы-информацию в высший отдел мозга. Проанализировав и суммировав ее, сравнив с уже хранящейся информацией, мозг отсылает сигналы-распоряжения к исполнительным органам нашего тела. Свои управляющие и регулирующие способности мозг приобрел в ходе эволюции нервных клеток. Но чувствительные и реактивные нервные клетки отличаются большой ранимостью и утомляемостью, поэтому превышение предела их работоспособности приводит к истощению, болезням и разрушению. Но охраняет мозг от разрушения барьер -процесс торможения, как главный механизм саморегуляции мозга. Поэтому если действует чрезмерный раздражитель, то деятельность мозговых клеток автоматически угнетается. Вначале величина их ответов перестает соответствовать силе раздражителя, а затем они перестают реагировать и развивается полное торможение.

Ослабляют и снижают работоспособность мозговых клеток утомление, плохое питание, перенесенная инфекция, отравление ядами или наркотиками, нервные потрясения, стрессы, систематические психические и физические перенапряжения, вредные экологические факторы, наследственность от пьющих и курящих родителей и др. Это объясняется тем, что для ослабленных нервных клеток раздражители, бывшие прежде просто сильными, становятся запредельными, превышающими предел их рабочих возможностей.

Торможение и возбуждение являются подвижными процессами, возникнув в одном участке коры, они быстро могут распространиться внутрь и вглубь, в нижележащие отделы мозга. Поэтому во время сна нервные клетки охвачены торможением и слабо отвечают или совсем не отвечают на раздражители: шум, свет и т.д. Во время сна восстанавливается

работоспособность нервных клеток, поэтому проснувшись мы чувствуем себя отдохнувшими и свежими. В жизни человека сон и бодрствование ритмично сменяют друг друга, поэтому без сна человек не может обходиться. Обычно мешают ему или собственные мысли и переживания, или внешние помехи - шум, яркий свет и др.

Физиолог Б.Н.Бирман установил, что торможение во время сна может быть не полным, какая-то зона может оставаться активной, и тогда сигнал, поступающий на нее, активизирует и "будит" весь организм. А так как транс -это разлитое торможение, то активная зона воспринимает лишь сигналы от того лица, кто погрузил в транс. Поэтому стали говорить о трансе, как искусственном частичном сне, а активный участок коры получил название - "зона раппорта". Позднее установили еще одну важную особенность работы мозга. Сосредоточенный в каком-либо месте коры больших полушарий мозга процесс возбуждения вызывает вокруг себя торможение, и наоборот, сконцентрированное в данном пункте торможение вызывает возбуждение в своей округе, в ближайших к нему участках нервных клеток коры. Последнее в 1984 г. было нами названо "активным искусственным сном" или "СК". Стало ясно, что транс вызывается теми же, что и сон, факторами - действием внезапных, чрезмерных раздражителей; раздражителей средних и слабых, но длительное время однообразно повторяющихся, и при отсутствии возбуждающих моментов в обстановке.

И.П.Павлов писал: "Процедура гипнотизирования людей вполне воспроизводит описанные условия у животных -пассы, т.е. слабые однообразно повторяющиеся раздражения кожи; повторяющиеся в минорном, однообразном тоне слова, описывающие физиологические акты сонного состояния; действие на истеричных сильными, неожиданными раздражителями; увеличение числа сеансов.

Внушение представлений, связанных со сном, вызывает в организме ряд сдвигов, соответствующих тем, которые происходят при засыпании. Понятно, что транс легче развивается, когда кора ослаблена утомлением, отравлением,

болезнью, операцией и т.д. - срабатывает охранительное торможение.
Установлено, что словом можно глубоко воздействовать на жизнедеятельность организма, на работу внутренних органов и систем, на чувствительность, обмен веществ и т.д. Для человека слово является реальным физическим раздражителем, на который мозг и организм обязательно реагируют, в том числе и в том случае, когда человек сам по себе его произносит - вслух или мысленно. Но особенно велика роль слова для человека, погруженного в ту или иную степень транса. А в глубоких степенях транса слово действует неодолимо и эффективно.
Различают три степени глубины транса - сонливость, гипотаксию и сомнамбулизм. При сонливости наблюдается легкая дремота и общее расслабление. При гипотаксии, характеризующейся угнетением произвольных движений, имеет место каталепсия - восковидная гибкость, т.е. такое состояние, когда тело или его часть сохраняют приданное им искусственное положение. В каталептическом состоянии можно внушить повышенный мышечный тонус - добиться "каталептического моста". При сомнамбулизме (снохожде-нии) можно внушить различные зрительные, слуховые, обонятельные и иные мнимые восприятия (галлюцинации): человек "видит" внушенные предметы, "слышит" звуки, имеет разные мнимые ощущения. В этом состоянии все приказы выполняются; можно изменить возраст (возрастная регрессия); изменить вкус (горькое на сладкое и т.д.), состав крови, температуру, любые физиологические сдвиги, психологические установки и поведение, привычки; вызвать пост- и пренатальные переживания, состояния сверхпамяти, творческого или психофизического подъема; изменять эмоциональное состояние; управлять посттрансовой физиологией и поведением (постсуггестивный эффект); вызвать трансперсональные переживания; записать или стереть из памяти что угодно; выполнить "зомбирование"; развить любые способности; резко улучшить любые спортивние, музыкальные и иные возможности; вызвать физиологию "невесомости" или повышенного веса;

можно кодировать по любой личностной программе, в том числе и на несколько личностей с разными способностями и профессией, переключением на любую из них по установленному сигналу; быстро развивать биолокационные и иные способности, и т.д.
Повышенная внушаемость больных истерией и других очень внушаемых лиц приводит к тому, что иногда даже незначительные неприятные ощущения в каком-либо внутреннем органе или чувство слабости в руках, ногах могут под действием самовнушения (или гетеровнушения) вызвать истерические параличи, припадки, немоту, глухоту, слепоту, заболевания внутренних органов и др. Такие болезни являются психогенными и именно они излечиваются "чудесным" образом, удивляя людей "чудесным исцелением". Следует прибавить, что психогенные заболевания часто возникают под влиянием нервных потрясений, переживаний, страха, горя, чьей-то ятрогенической установки, частных стрессов, неприятностей на работе или в семье, чрезмерного переутомления и т.д.

НАЗАД	СОДЕРЖАНИЕ	ДАЛЕЕ

Кандыба Дмитрий Викторович - "Техника мысленного гипноза"

Только если есть выбор, включается сознание и воля. Но Достаточно убрать из поведенческой ситуации возможность овыбора, и любой человек мгновенно оказывается в управляемом состоянии, так как при отсутствии необходимости выбора нет и "материальной базы" для возникновения волевого акта, а значит процесс идет в полуосознаваемом режиме работы мозга, почти на "автоматизме", то есть в трансе. Вот в этот момент, если включить в ситуацию .гипногенные команды гипнотизера, то они срабатывают значительно эффективней. Еще раз объясняю... Если искусственно создать человеку ситуацию, в которой ему не надо думать, то есть его поведение однозначно регламентируется, то он автоматически окажется в суженном состоянии сознания, которое при применении гипнотической психотехники мгновенно переходит в качественный транс. С учетом вышесказанного, отец придумал следующую технику. Он предлагает всем зрителям без исключения принять участие в игре, где есть одно правило - надо очень быстро и строго обязательно делать то, что просит отец. А те зрители, которые не желают принять участие в предложенной игре, должны покинуть зал на время Игры, а затем вернуться, когда их пригласят после первого отделения концерта, так как все первое отделение будет игра. Так как народ во всем мире не хочет покидать зал: во-первых, хлопотно и лень, а во-вторых, все-таки сознательно куплены очень дорогие билеты на оба отделения концерта, -то никто зал не покидает. Это уже маленькая техническая победа гипнотизера - хочешь, не хочешь, а надо "подчиняться!", раз уж согласился "играть", и делать, что скажут, молча, быстро и не рассуждая. Игра, кстати, уже давно началась... Вторым техническим трансгенным приемом идет просьба убрать с рук все, что мешает, и сесть ровно, положив обе руки на бедра, а взгляд и внимание полностью сосредоточив на гипнотизере. Гипнотизер садится в позу зрителя на стул, таким образом, чтобы его хорошо было видно и было видно все, что он делает. А

делает гипнотизер все то же самое, что предлагает делать зрителям, по принципу "делай, как я". Таким образом, задействуется как слуховой, так и зрительный "подражательный" канал воздействия. А решение о подражании снимает все остатки свободы выбора и сразу ставит зрителя в положение с суженным сознанием, так как теперь надо внимательно следить за гипнотизером и, не рассуждая, быстро повторять его движения. Создается атмосфера неопределенности и ожидания...
Гипнотизер просит быстро сжать и разжать правую руку в кулак, затем левую. Затем просит поднять правую руку (как на уроке) и опустить, затем - левую и опустить. Гипнотизер все делает и сам и следит за жесткой дисциплиной в зале. Затем поворот головы влево, затем вправо, затем подъем обеих рук вверх, затем встать со стула, затем повернуть голову в одну сторону, затем - в другую, затем закрыть глаза, затем открыть, вновь закрыть... В этот момент включается звук тронувшегося поезда. Гипнотизер говорит: "Мы находимся в поезде! Все хорошо слышат движение поезда! Мы чувствуем легкое покачивание из стороны в сторону всего вагона! Обратите внимание, мы все лучше чувствуем, что нас покачивает в стороны! Мы действительно в поезде! Внимание! Вы хорошо слышите мой голос и полностью мне подчиняетесь! Мы продолжаем нашу игру... (Фонограмма движущегося поезда выключается). Удерживайте внимание на моем голосе! Полное внимание на моем голосе и моих движениях, которые вы должны точно копировать. Будьте внимательны! Спокойно открывайте глаза и внимательно следите за моей жестикуляцией! В этот момент, гипнотизер, как бы увлекает зрителей за собой в это сторону и сопровождает внушение наклона словами и жестикуляцией. И зрители увлекаются... Затем в другую - и опять весь зал наклоняется в сторону... Затем гипнотизер просит зрителей повернуться боком к сцене и, сблизившись (по рядам), положить руки сзади на плечи впереди стоящего. Затем внушается, что зрителей тянет вперед, и они наклоняются вперед, затем назад... Упражнение всегда удается, так как в каждом ряду, в каждой цепи, есть люди

внушаемые, и их реакция увлекает и всех остальных, тем самым повышая их внушаемость и последующую управляемость ими. Затем наклоны туловища влево, вправо... С этом момента весь зал, все зрители хорошо воспринимают последующее внушение, так как все они, все до одного, находятся в состоянии управляемого суженного сознания с концентрацией внимания на голосе и движениях гипнотизера. Затем гипнотизер внушает зрителям сесть, затем поднять правую руку, затем левую, опустить обе руки, закрыть глаза. Далее идет техника углубления транса, включается музыка и начинается лечебный сеанс... Таким образом, мы видим, что неожиданное грубое предложение гипнотизера покинуть не желающим "играть" зал как бы подавляет личность, "ломает" людей. Поэтому эту гипнотическую технику, построенную на страхе и подавлении рефлекса свободы отец перестал использовать из-за ее этической неприемлемости, хотя она и была очень эффективна. Затем отец вообще отказался от применения гипноза на сцене и перешел только на СК. В вышеприведенной технике управления вниманием и сужения сознания важно все время удерживать внимание зрителей на конкретных ощущениях, ни на секунду не давая им время на анализ происходящего Все идет быстро, весело, с юмором, авторитетно, целенаправленно. Зрителям "игра" должна нравиться... Всего не расскажешь, это надо видеть, но главное, я думаю, вы поняли, что гипноза как бы нет, идет игра, игра, и зрители и не замечают, что ими уже давно управляют... Рассказав о методах сужения сознания управлением вниманием, следует отметить и другие важные гипногенные факторы, суживающие сознание, - это страх, испуг, аффект, неожиданный сигнал-раздражитель по любому органу чувств, боль, удивление, внезапность, смех, плач, неопределенность ситуации, суггестивное внушение, прямое или косвенное, утомление, зевота, ритмичный негромкий приятный звук (дождя, волны, музыки и др.), обездви-женность, сильное эмоциональное возбуждение, экстаз, мышечное расслабление, монотонная работа, яркая вспышка света, сложная или незнакомая обстановка, необходимость подражать лидеру,

запредельная ответственность, психологические установки гипнотика, кашель, чихание, туалет, еда, питье, любовь, стрессовая ситуация и др.
Искусству гетеро- и аутогипноза В.М.Кандыба обучает в С.-Петербурге, ежемесячно, по адресу: ул. М.Морская, д. 9, кв. 34. Телефон для справок (812) 219-11-98. Обучение профессии гипнотизера В.М.Кандыба проводит как коллективно (на курсах), так и индивидуально. На курсах изучается применение гипноза в медицине, в педагогике, в спорте и на производстве, а также, отдельно, преподается гипноз в общении.
Итак, продолжим рассказ о медицинском гипнозе и приведем современные методы гипнотизации, применяемые врачами.
Все методы гипнотизации делят на три группы, в зависимости от того, на какой анализатор идет преимущественное воздействие: зрительный, слуховой или кожный.
Погружению в гипноз способствует все то, что приводит к наступлению естественного сна, поэтому техника гипноза, как сна искусственного, и сводится к искусственному вызыванию полудремотного состояния. Поэтому при гипнотизации человека укладывают в удобное для сна положение на кушетку или в кресло и подробно рассказывают о гипнозе, как состоянии, похожем на дремоту и обычный сон. Пациенту объясняют, что он должен будет расслабиться, успокоиться и отдыхать, что не следует беспокоиться ни о чем, так как гипноз не вреден, более того, очень полезен для здоровья. Пациенту объясняют, что он будет ощущать сонливость и что он сквозь дремоту хорошо будет слышать голос врача, а с каждым последующим сеансом будет погружаться быстрее и глубже, таково основное свойство гипноза. А так как более глубокий гипноз вызывает более глубокие физиологические изменения, то пациент будет с каждым сеансом чувствовать себя все 'лучше и лучше. А теперь приведем подробную технику:

1. Методы воздействия на зрительный анализатор.

Гипнотизируемый располагается в горизонтальном положении на кушетке или сидя в кресле. Гипнотизер садится рядом и

держит перед его глазами, примерно на расстоянии 10 см, какой-либо блестящий предмет.
В мире животных случаи гипноза при воздействии на зрительный анализатор наблюдаются и вне всякого эксперимента. Известны случаи обездвиживания, оцепенения зайцев или других животных, перебегающих через дорогу и ослепляемых фарами автомобилей, движущихся по шоссе. Так, например, при фиксации сильного света на паутине пауки впадают в состояние, напоминающее каталепсию.
В литературе описано много приемов воздействия на зрительный анализатор.
Прием Брэйда : гипнотизируемый продолжительное время сосредоточивает взгляд на блестящем предмете (металлический шарик на палочке, неврологический молоточек, ключ и т.п.). Фиксируемый предмет должен находиться на уровне переносицы гипнотизируемого. Концентрация зрения в одной точке и неподвижность взгляда обычно вызывают усталость, а затем сон.
Прием Филипса : блестящий металлический предмет -диск помещают перед гипнотизируемым на столе или держат на коленях. Это та же фиксация взгляда на предмете, только в несколько другой форме.
Прием Лери : фиксирование взгляда на красном кресте, расположенном на сером фоне, при словесном внушении.
Прием Бремота : пациент, несколько наклонив вперед голову, смотрит в глаза гипнотизеру или на сильный источник света.
Во всех приемах гипнотизируемому предлагается пристально смотреть на предмет, фиксировать на нем взгляд. Через 5-7 минут гипнотизер тихим, монотонным голосом начинает произносить формулы словесного внушения: "Ваши веки тяжелеют. Ваши глаза устают, они слезятся, начинают мигать. Вам все труднее удерживать ваши глаза открытыми. Веки тяжелеют все больше. Все темнее становится вокруг вас. Веки тяжелые, тяжелые, словно наливаются свинцом. Ваши веки слипаются, в голове легкий туман. Он все нарастает, все усиливается. Вас охватывает сонливость. Веки смыкаются. Вы забываетесь,

забываетесь приятной дремотой. Засыпаете, засыпаете. Спите!". Обычно, если гипнотизируемый достаточно внушаем, потребуется немногим больше времени для усыпления, чем для прочтения этого текста. Если веки не сомкнутся к концу произнесения этого текста, то формулу внушения надо повторить. Используя этот метод, блестящий предмет вначале держат чуть выше переносицы гипнотизируемого, постепенно к концу внушения блестящий предмет медленно опускают так, чтобы взор гипнотизируемого, следя за фиксируемой точкой, поник бы невольно вниз. Это вызовет чувство тяжести в веках и будет подкреплять внушение об отяже-лении век. После того, как гипнотизируемый закроет глаза.
нужно некоторое время еще внушать ему чувство нарастающей сонливости.
Некоторые пациенты с большим трудом поддаются действию взгляда, и в таком случае нельзя рассчитывать на успех. Если провести половую дифференциацию, то можно сказать, что мужчины лучше поддаются воздействию на зрительный анализатор, а женщины -- на слуховой. Эти данные можно сравнить со следующими высказываниями: мужчины любят глазами, а женщины - ушами.
Многие субъекты вообще не переносят пристального взгляда. Это вызывает у них состояние возбуждения или подавленности. Другие лица плохо сосредоточиваются на предметах, непрерывно наблюдают за собой, контролируют себя. При таких особенностях успех может быть достигнут, если применять примерно следующую формулы внушения: "Сейчас я проверяю вашу внимательность и то, как вы умеете сосредоточиваться. Для этого вы должны с полной готовностью согласиться со всем тем, что я буду говорить. Перед этим отрегулируйте ритм своего дыхания. Сделайте его плавным и неторопливым. Неторопливое дыхание успокаивает нервную систему. Дышите спокойно и равномерно. Слушайте меня, слушайте внимательно. Пристально смотрите на блестящий шарик (блестящий предмет). Контролируйте свое внимание на одной точке. Вы скоро почувствуете усталось век, вы не в состоянии держать глаза

открытыми. Постепенно ваши глаза начнут утомляться, веки будут Тяжелеть. Вы пристально смотрите на блестящий шарик, пристально смотрите в одну точку. Глаза постепенно все более и более утомляются, все тяжелеют и тяжелеют веки. Зрение ослабевает, становится расплывчатым и неясным, а веки непреодолимо тяжелеют, они уже несколько опускаются. Опускаются все больше и больше".

В это время блестящий предмет опускают все ниже и ниже, это подкрепляется внушением: "Глаза закрываются все больше и больше. Веки делаются все тяжелее и тяжелее. Вы становитесь усталым, вялым, сонливым. Веки тяжелеют все больше. У вас чувство усталости во всем теле. Усталость все усиливается, ваши веки тяжелеют. Ваши глаза устают, они слезятся, начинают мигать. Веки уже тяжелеют, мигают. Вы уже не в силах удержать глаза открытыми, веки опускаются. Теперь я кладу вам руку на лоб".

При этих словах медленно кладете свою руку на лоб гипнотизируемого: "Вы чувствуете, как это успокаивает, как приятно утомляет. Веки отяжелели, словно налились свинцом. Ваши веки слипаются. Вы не можете держать глаза открытыми, вы находитесь в состоянии полного глубокого покоя, вы дышите совершенно спокойно, глубоко и ровно. Глаза все больше и больше смыкаются, все больше и больше. Теперь закрываются совсем. Веки смыкаются. Веки плотно смыкаются, вы не в силах их поднять".

При этом мягко, совершенно незаметно касаются пальцами век. Если глаза не закрываются, предлагают пациенту их закрыть и продолжают: "Глаза закрыты, усталость и сонливость явнее, ощутимее и сильнее. Веки плотно сомкнуты, и у вас нет желания открыть глаза. Чем больше тяжелеют веки, тем больше вас будет охватывать приятное состояние, приятная усталость. Все тише в голове, во всем теле. Дыхание становится медленным, неторопливым. Когда я провожу рукой по лбу, вы чувствуете, что усталость возрастает, как все тело делается тяжелым.

При этих словах проводят рукой по лбу. "Усталость и тяжесть проникают во все тело, распространяются в руки и ноги. Все

тело, руки и ноги становятся усталыми, ватными, тяжелыми, ватными. Ваши веки тяжелеют все больше, слипаются все сильнее. Руками и ногами не хочется двигать. Не хочется шевелиться. Посторонние шумы, шорохи отходят от вас все дальше и дальше. Вы хорошо слышите каждое слово. Мои слова действуют на вас расслабляюще. Внешний мир отходит от вас все дальше и дальше. Вы не обращаете внимание на посторонние шумы. Вы все глубже погружаетесь в дремотное состояние. Вам все больше хочется дремать, дремать, дремать, дремать. Вы слышите только то, что я говорю. Окружающий мир вас не тревожит, не беспокоит. Вы продолжаете отдыхать, дремотное состояние все больше усиливается, вам все больше хочется спать. Ваши глаза плотно закрыты, и вы не в состоянии их открыть. Ваши члены повинуются только мне. Вы все глубже и глубже погружаетесь в состояние, подобное сну. Это необходимо для вашем успокоения. Создаются благоприятные условия для отдыха, покоя. Вы больше ни о чем не тревожитесь, вы больше ничего не видите, вы больше ничего не чувствуете, вы слышите все заглушенно и слабо, Вы забываетесь, забываетесь. Вам все больше хочется спать. Вы спите, спите, спите. Вы спите глубоко и спокойно".

После такого внушения у гипнотизируемого наступает вторая стадия гипноза, или каталепсия.

Внезапное воздействие на испытуемого способствует гипнотизации. Концентрации внимания способствует сужение сознания.

Усадив гипнотизируемого, поднесите блестящий шарик на палочке к его глазам на расстояние 20 сантиметров; расслабьте гипнотизируемого при помощи слов: "Ничего не бойтесь. Расслабьтесь. Через несколько минут вы уснете по моей команде. Думайте о сне. Не сопротивляйтесь желанию спать. Это желание будет усиливаться с каждой минутой, пока не сделается непреодолимым для вас".

Следите за глазами гипнотизируемого, и в момент, когда зрачки начнут колебаться, быстрым и осторожным движением указательного и большого пальца закройте глаза

гипнотизируемого. Теперь он в вашей власти. Любое внушенное слово будет означать установку раппорта.
Спустя некоторое время можно применять лечебное внушение, направленное на устранение болезни. Внушение можно формулировать более тщательно, доступно и повторять несколько раз.
Л.П.Гримак использует следующий текст стимулирующего внушения: "Сейчас в глубоком гипнотическом состоянии вы очень быстро освобождаетесь от предшествующей усталости. Ваш мозг, ваши нервы, ваши мышцы полностью отдыхают. Усталость исчезает, рассеивается, вы не чувствуете никакого беспокойства. Полный покой и полный отдых. От утомления не остается и следа. Вы забыли предшествующую усталость. Усталость исчезла, растворилась/ Нервные клетки мозга полностью восстановили свою энергию, свою работоспособность. Вы начинаете ощущать необыкновенный прилив сил и бодрости. Появляется сильное желание работать, действовать, решать оперативные задачи, ощущать нагрузки. Голова стала очень свежей, легкой, мышцы - бодрым и послушными, настроение радостное, приподнятое. Это состояние высокой работоспособности станет еще более выраженным после того, как я вас полностью разбужу. Вы не будете утомляться. Высокая работоспособность будет проявляться весь период активной непрерывной работы. Вы не будете утомляться. Высокая работоспособность будет проявляться весь этот период. Утомления нет. Гипноз очень сильно активизировал резервы вашего организма, вашей нервной системы. Поэтому усталости, утомления нет и не будет. Гипноз закрепил это состояние на весь период последующего бодрствования. Оно будет становиться все более выраженным по мере того, как я буду вас выводить из гипноза, и станет явным и очень стойким в период бодрствования".
Можно гипнотизировать несколько иным способом. Положение гипнотизируемого и гипнотизера такое же, как и при проведении предыдущего опыта. Гипнотизер держит перед глазами испытуемого блестящий предмет и начинает медленно

вращать его по часовой стрелке (в диаметре 1О
15 см). Постепенно этот круг уменьшают и опускают блестящий предмет все ниже так, чтобы у гипнотизируемого опускались верхние веки. Такое напряжение взора и положение век будут подкрепляться внушениями врача. Через 5-10 минут нужно давать примерно следующую формулу внушения: "Смотрите пристально на блестящий предмет. Смотрите пристально на блестящую точку. Постепенно ваши глаза начнут утомляться, веки будут тяжелеть. Вас будет охватывать приятная усталость. Вы начинаете испытывать приятное головокружение. Вы тише и спокойнее воспринимаете все вокруг. Все темнее становится вокруг вас. В голове возникает легкий туман, он все нарастает, все усиливается, Вас охватывает сонливость. Веки тяжелые, словно налились свинцом. Веки смыкаются. Все труднее различать предметы. Вы засыпаете, засыпаете. Веки плотно смыкаются. Вы не в силах их поднять. Забываетесь, забываетесь. Все глубже сонливость. Вы засыпаете, спите, спите, спите. Спите глубже! Спите, спите!".

Рекомендуется давать внушения со значительными интервалами между отдельными фазами. Следует отметить, что эти методы не следует применять к лицам, профессия которых постоянно связана с напряжением зрения, как бы тренированным против утомления (ювелир, часовщик, оптик и др.).

Если у испытуемого повышенная внушаемость, то фазу гипнотизации можно сократить, используя следующий прием: гипнотика усадить лицом к столику, на котором лежит лист бумаги с черной точкой (диаметром примерно 5 мм). Сев напротив него, возьмите гипнотика за обе руки у пульса. Потребуйте от него пристально смотреть (не отрываясь) на черную точку. Смотрите на лицо гипнотика, часто и внушительно приказывайте ему думать о сне. Заметив, что гипнотик с трудом удерживается от засыпания, скажите
"Усните! Я приказываю вам спать!".

Некоторые испытуемые не умеют сосредоточиваться, испытывают боязнь или сильно сомневаются в ваших способностях. При таких характерологических особенностях

личности каждое взаимодействие неизбежно вызывает противодействие, конечно, мешающее гипнозу. С другой стороны, иногда встречаются люди настолько легко поддающиеся психическому влиянию, что достаточно бросить на них взгляд, чтобы они совершенно неожиданно для себя, не имея ни малейшего представления о гипнозе, мгновенно впали в глубокое гипнотическое состояние ("гипноз взором" или метод фасцинации). Секрет умелого взгляда заключается в том, что такой взгляд настолько выразителен, настолько красноречив, что может заменить не только слова, но и целые предложения. Взгляд - это не только поворот глаз, это сложный мимический комплекс. Можно сказать взглядом: "я вас ненавижу" и "я вас люблю", "уходите" и "оставайтесь", а также можно сказать: "успокойтесь", "засните".

2. Методы воздействия на слуховой анализатор

К способам воздействия на слуховой анализатор относятся все методы, при которых используются различные шумовые и звуковые раздражители. Хорошо известно успокаивающее, усыпляющее действие таких раздражителей, как: шум колес поезда, ветра в трубе, морского прибоя. Однообразное тиканье часов, звук падающей капли в сосуд с водой, стук метронома, однообразное гудение индуктора - все это можно использовать для вызывания гипнотического состояния. Необходимо сказать, что, начав пользоваться каким-либо источником звука, скажем, метрономом, не следует переходить к другим звуковым раздражителям для вызывания гипнотического сна, так как новые сигналы будут мешать иррадиации торможения, возникающего по законам условно-рефлекторной деятельности.

Метод первый. Уложив пациента в темной комнате, невдалеке устанавливают метроном и после начала его действия ожидают несколько минут для того, чтобы пациент привык, адаптировался к этому звуку. Потом предлагают пациенту закрыть глаза и, думая о сне, упорно слушать звук метронома. Через 10 25 мин начинают произносить формулы словесного внушения. Речь должна быть монотонной, тихой, однообразной

и в то же время слегка эмоционально окрашенной. Между отдельными частями фраз делаются паузы. В паузах продолжает работать метроном. "Закройте глаза, постарайтесь расслабиться. Постарайтесь ни о чем не думать, кроме сна и покоя. Постарайтесь успокоиться. Займите удобное положение. Так, вам совсем удобно. Вы хорошо устроились. Мускулы должны быть совершенно вялыми, расслабленными. Для этого нужно, чтобы вы с полной готовностью согласились со всем, что я буду говорить. Представьте себе, что вы очень устали и вам хочется тихо и сладко отдохнуть. Вы устали, как после длительной ходьбы пешком или длительной физической работы. Мышцы должны быть совершенно расслаблены. Ваш мысленный взор скользит по поверхности тела, рук и ног. Если вы чувствуете напряжение мышц в каком-либо участке тела, мысленным усилием постарайтесь расслабить их. На экране мысленного взора вы ярко видите положение своего тела. Мысленно еще раз пробегаете по всему телу. Если вы ощущаете напряжение в какой-либо мышце, постарайтесь расслабиться. Все успокаивается в вашем теле. Посторонние звуки отходят от вас все дальше и дальше. Дыхание становится медленным, спокойным. Сердце также бьется медленно, все спокойнее и спокойнее. Неторопливое дыхание успокаивает нервную систему. Вы дышите совершенно спокойно, ни о чем не думаете, кроме покоя. Посторонние звуки отходят от вас все дальше и дальше.

Но в это время вы слышите мой голос ясно и отчетливо. Вы все время слышите мой голос и удары метронома. А сейчас я буду считать, и по мере того как я буду считать, вы будете постепенно погружаться в сонливое состояние.

Вы спите, но в то же время вы хорошо слышите мой голос. Я буду считать, и с каждой цифрой сонливость будет усиливаться. Отбросьте все посторонние мысли, думайте о покое. Не нужно беспокоиться, не нужно тревожиться, ничто вам не мешает. Отгоните от себя все тревоги и мысли. В настоящее время вам ничто не мешает, ничто не тревожит, не беспокоит. Думайте только о покое.

Мышцы расслабляются все больше и больше, посторонние звуки отходят все дальше и дальше.
Сейчас я начну считать, и с каждой цифрой сонливость будет усиливаться.
Раз. Приятное тепло разливается по всему телу. Удобное положение, закрытые глаза, неторопливое дыхание неизменно вызывают глубокое внутреннее успокоение. Ваши заботы, тревоги, опасения постепенно рассеиваются. Все меньше вы фиксируете на них внимание. Окружающий шум, шорохи постепенно отдаляются, все меньше беспокоят и раздражают вас, все слабее доходят до вашего сознания. Плавно, постепенно успокаивается вся нервная система.
Два, три. В голове появляется легкий туман. Он все нарастает, усиливается.
Четыре. С каждым ударом метронома все глубже и глубже покой. Все глубже, и глубже, и глубже покой. Мыслей все меньше, они все медленней и медленней. Они все сонливее, все больше смешиваются друг с другом, путаются.
Пять, шесть. Усталость и тяжесть проникают в голову. Чувство покоя все глубже проникает в мозг. Ваши мысли становятся спокойными, медленными, вялыми, вялыми, а глаза особенно утомлены. Ваше самочувствие все ровнее и ровнее. Возбуждение, заботы исчезают, и нервы все больше успокаиваются.
Семь. В голове возникает легкий туман. Он все нарастает, усиливается. Вас охватывает чувство покоя, вас охватывает сонливость.
Восемь, девять. Усталость и тяжесть проникают в голову и во все тело. Все тело, руки и ноги становятся усталыми, ватными, тяжелыми, вялыми, а глаза все более утомляются, веки все тяжелее. Руками и ногами не хочется двигать. Совершенно не хочется шевелиться.
Десять. Сейчас вы уже ощущаете легкое тянущее чувство в руках и ногах. Мыслей все меньше и меньше, они словно проносятся в вашей голове, все слабее доходят до вашего сознания.
Одиннадцать. Двенадцать. Дыхание все глубже, все ровнее, как в

обычном сне. С каждым моим счетом и ударом метронома вас охватывает приятная дремота и сонливость. Дремотное состояние усиливается, нарастает.
Тринадцать. Все тело приятно тяжелеет, расслабляется, точно наливается свинцом. Создаются благоприятные условия для отдыха, покоя, оздоравливающего сна.
Четырнадцать. Пятнадцать. Все тише вокруг вас. Ваше тело приятно расслабилось. Расслабились мышцы рук, ног, туловища, шеи, затылка, лица. Вы не испытываете теперь ни малейшего мышечного напряжения, ни малейшей скованности в суставах, в связках. Вы постепенно, исподволь ощущаете чувство легкой тяжести в теле. Ощущение легкой тяжести приятно.
Шестнадцать. Отяжелели слегка руки, отяжелели слегка руки.
Семнадцать. Слегка отяжелели ноги, слегка отяжелели ноги. Отяжелели мышцы туловища! Вас охватило чувство, какое бывает перед засыпанием.
Восемнадцать. Вы все больше ни о чем не тревожитесь, вы больше ничего не видите, вы больше ничего не чувствуете, вы слышите все приглушенно и слабо. Вы в достаточной степени успокоились. Вы забываетесь, забываетесь приятной дремотой.
Девятнадцать. Усталость и сонливость овладевают вами все больше и больше. На вас все больше нисходит чувство покоя, удобного, благодатного покоя. Во всех нервах, во всем теле становится все спокойнее.
Двадцать. Все члены вашего тела расслаблены. Вы дышите ровно и спокойно. Вами уже овладела сонливость.
Двадцать один. Двадцать два. Внешний мир отходит от вас все дальше и дальше, вы все глубже погружаетесь в состояние, подобное сну. Это необходимо для вашего успокоения (для излечения). Вы слышите только то, что говорю я, окружающий мир вас не тревожит и не беспокоит. Вы все более погружаетесь в дремоту. Становится все лучше, сонливость все сильней и сильней, мыслей все меньше, временами они исчезают вовсе. Вам все больше хочется дремать, дремать, дремать.
Двадцать три. Вы больше ни о чем не тревожитесь, вы больше ничего не чувствуете и не видите. Все больше туманится в

голове, туман проникает в мозг, все перепутывается, все расплывается. Мысли путаются, путаются, вы все больше проникаетесь дремотой.
Двадцать четыре. Двадцать пять. Дремота все усиливается. Все глубже покой, все глубже сонливость. Вам хочется спать. У вас такое чувство, какое бывает перед засыпанием. Вас охватывает приятная усталость. Все тише, все спокойнее, все темнее становится вокруг вас. Мое влияние на вас возрастает и возрастает. Все глубже и глубже покой.
Двадцать шесть. Весь внешний мир отступает от вас все дальше и дальше. Круг вашего внимания сузился до границ вашего тела. Вы слабы, утомлены, но чувствуете себя хорошо. Дремотное состояние усиливается и усиливается.
Двадцать семь. Ваше тело совершенно безвольно. Голова утомлена, тело утомлено, требует сна. Все тише, все тише становится вокруг вас. Мой голос действует на вас успокаивающим образом. Он вас не тревожит, а успокаивает. Дыхание делается совсем равномерным, глубоким, спокойным.
Двадцать восемь. Все тише и спокойнее становится вокруг вас. Ваши нервы успокаиваются. Начинается полноценный отдых всего организма. Ощущение приятного тепла распространяется по всему организму, ничто теперь не нарушает вашего покоя, ни телесного, ни душевного. Вы освободились от забот, избавились от тревог, от неприятных мыслей. Вас ничто не волнует, не тревожит, не заботит. Вам удивительно спокойно, свободно и легко. Не хочется двигаться, шевелиться, отвлекаться. И как бы полное бездумье постепенно овевает, охватывает вас. Все, что волновало, тревожило и беспокоило, ушло, рассеялось, забылось и не имеет для вас прежнего значения. Окружающий шум, шорохи отошли далеко-далеко и не доходят до вашего сознания. Вы слышите только мой голос. Только мой голос слышите вы, мой голос действует на вас успокаивающе. Все успокоилось, в вашем организме все приятно расслабилось.
Двадцать девять. Вы засыпаете, засыпаете все глубже. Непреодолимая сонливость охватывает вас. Забываетесь! Забываетесь все глубже! Еще глубже! Забываетесь приятным,

глубоким, спокойным сном! Забываетесь, забываетесь! Приятная сонливость овладела вами.
Тридцать. Никакие посторонние звуки не мешают. Вы все время слышите только мой голос и удары метронома. С каждым ударом метронома засыпаете все глубже, все глубже. Ваш покой и отдых тщательно оберегаются. Вы засыпаете. Вы засыпаете все крепче. Спите крепко, все крепче. Спите глубоко и спокойно. Спите, спите глубже, спите! Спать! Спать! Спать!"
После этих формул можно начать лечебное внушение.
Метод второй. Положение испытуемого и гипнотизера такое же, как и при проведении предыдущего метода. Сеанс гипнотерапии начинается, как было указано выше, но проводится с некоторыми изменениями. Досчитав, скажем, до десяти, гипнотизер вдруг заявляет: "А теперь по счету "три" вы очнетесь, откроете глаза, но затем я снова погружу вас в новое, еще более глубокое гипнотическое состояние. Я считаю: раз, два, три. Очнитесь! Откройте глаза!"
После этого испытуемый расскажет о своих ощущениях и заявит, предположим, что ему мешало глубже заснуть неудобное положение тела, но что он боялся пошевелиться, или он укажет на то, что хотя еще слышал посторонние звуки, но уже не мог открыть глаза или испытывал о невероятную тяжесть во всем теле. При попытке второго погружения такого человека в гипнотический сон следует учесть все положительные и отрицательные моменты, выявившиеся из приведенного опроса, и надо постараться отрицательные моменты устранить, а положительные усилить.
"Теперь вы закроете глаза и будете мною погружены в более глубокий сон! - заявляет врач гипнотизируемому. -Потом я еще раз вас разбужу и снова усыплю совсем крепко". Этот фракционный метод имеет ряд преимуществ, которые описаны выше.
Все описанные выше методы усыпления используют слабые, однообразные и длительно действующие раздражители. И.П.Павлов указывает: чем чаще применяется один и тот же

раздражитель, тем быстрее это ведет к торможению. По этому поводу он писал: "Прежде всего об условиях, вызывающих гипнотическое состояние. У животных, как мы это уже знаем, оно наступает более или менее медленно при слабых и средних однообразных и продолжительно повторяющихся раздражениях, быстро при сильных раздражениях (случай гипноза животных). При этом непосредственно действующие раздражители, как слабые, так и сильные, могут быть сигнализируемы другими раздражителями, являющимися по отношению к первым условными... Процедура гипнотизирования людей вполне воспроизводит описанные условия у животных. Ранний классический способ гипнотизирования - это так называемые "пассы", то есть слабые, однообразно повторяющиеся раздражения кожи, как в наших опытах. Теперь постоянно применяющийся способ - повторяющиеся слова (к тому же произносимые в минорном однообразном тоне), описывающие физиологические акты сонного состояния. Эти слова, конечно, условные раздражители, у всех нас прочно связанные с состоянием сна и поэтому его вызывающие. На этом основании может гипнотизировать и гипнотизирует все, что в прошлом совпадало несколько раз с сонным состоянием. Это все аналоги целых отрицательных рефлексов (Фольборт), подобные ценным условным положительным рефлексам разных порядков. Наконец, гипнотизирование истеричных, по Шарко, достигается сильными неожиданными раздражителями, как в старом способе гипнотизирование животных. Конечно, при этом могут действовать также и физически слабые раздражители, сигнализирующие сильные, то есть сделавшиеся в силу совпадения бремени условными по отношению к сильным. Как у животных, так и у людей большинство гипнотизирующих приемов тем скорее и вернее приводят к цели, чем они чаще применяются".

Существует ряд приемов, использующих сильные внезапные раздражители (шоковые). В литературе известен прием Шарко: воздействие внезапного звука (китайский гонг, там-там, большой

камертон, выстрел, свист, окрик и т.д.), сильного источника света (вольтова дуга и пр.). Многие больные (в большинстве случаев истеричные) при таком воздействии погружаются в глубокое гипнотическое состояние.

Прием Фариа: человека усаживают в удобное кресло, предлагают закрыть глаза, сосредоточиться. Через несколько минут произносят громко и повелительно: "Спите!". Это слово, произнесенное среди глубокого молчания, производит на пациента такое сильное впечатление, что он быстро впадает в гипнотическое состояние. Механизм подобного гипноза раскрыт также И.П.Павловым. К истощению нервной клетки с последующим развитием охранительного торможения могут привести как слабые, но длительно действующие раздражители, так и сверхсильные, действующие коротко, но мощно. В животном мире подобные случаи оцепенения наблюдаются и вне всякого эксперимента. Наблюдая за поведением млекопитающих, например, парнокопытных, можно увидеть, как при крике или реве вожака все стадо замирает, встает как вкопанное.

Метод третий. Ставят пациента к себе спиной, рядом с кушеткой или кроватью. Теперь, как в опыте падения назад, начинают внушать испытуемому, что его тянет назад, что он падает, и в момент, когда пациент упадет, гипнотизер должен внезапно громко и внушительно крикнуть: "Спите!". Как правило, человек с повышенной внушаемостью упадет на руки гипнотизирующему уже спящим. Его укладывают на кровать и продолжают гипнотерапию. Если при этом пациент не впал в состояние гипнотического сна, то тут же нужно положить его на кровать и продолжить внушение по одной из описанных ранее методик.

Метод четвертый. Гипнотизер ставит испытуемого к себе лицом и предлагает ему фиксировать свой взгляд. Затем громко и тоном не внушающим сомнения, заявляет испытуемому: "Вы сейчас уснете! Ваша голова закидывается назад! Забывайтесь! Забывайтесь! Спите!".

Последние слова нужно произнести с силой и решительно. Эти

методы следует применять только ко взрослым, физически здоровым людям, не страдающим заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
Если у испытуемого повышенная внушаемость, то первый метод можно сократить. Гипнотизируемого нужно усадить спиной к тикающим часам. Встав сзади гипнотизируемого, положив обе руки на его голову так, чтобы средние пальцы рук были у висков, прикажите ему закрыть глаза, не думать ни о чем постороннем: "Думайте только о сне. Прислушайтесь к тиканью часов. Когда станете думать о постороннем, начните мысленно считать удары маятника, думая только о сне. Вы должны уснуть. Вы уснете. Вы спите".
При этом проводятся пассы у виска, а затем легким движениями пальцев рук закрывайте глаза гипнотизируемого.

3. Методы воздействия на кожный анализатор

Что касается пассов, то в основе их действия также лежит условно-рефлекторный процесс. "Процедура гипнотизирования людей вполне воспроизводит описанные условия у животных. Ранний классический способ гипнотизирования - это так называемые пассы, то есть слабые однообразно повторяющиеся раздражения кожи, как в наших опытах". И.П.Павлов.
Состояние кошек или других животных во время поглаживания и почесывания за ухом, по-видимому, близко к состоянию животного гипноза, обездвиживания.
В лаборатории А.П.Слободяника слабым электрическим током раздражали кожу и получали сон у собак, и сон такой, что после нескольких опытов то место, где у собаки были электроды, становилось условным возбудителем сна. К этому месту достаточно прикоснуться, достаточно стричь волосы на этом месте, чтобы собака моментально погружалась в сон. Вот что делают периферические раздражения!
М.К.Петровой и Б.Н.Бирманом доказано, что воздействие слабых раздражителей на кожу собак быстрее ведет к возникновению торможения в коре головного мозга, а также к наступлению гипнотического сна.

Вообще пассы мы должны трактовать как воздействие на кожный анализатор, который, как известно, является проекцией мозга. Но важно здесь то, что этот кожный анализатор и двигательный анализатор локализованы рядом. Таким образом, при воздействии пассами на кожный анализатор положительно индуцируется и его сосед -двигательный анализатор. И в результате торможения (например, в двигательном анализаторе мы получаем вторую стадию гипноза - каталепсию).
Пациента лучше уложить на теплую кушетку или кровать. Шея, верхняя часть груди и руки гипнотизируемого должны быть обнажены, к ногам может быть положена теплая грелка. Гипнотизер становится или садится около пациента так, чтобы было удобнее в течение 15-20 мин без особого напряжения проводить теплыми руками (их следует вымыть, обсушить и согреть в присутствии гипнотизируемого) сверху вниз вдоль тела от головы к ногам, слегка прикасаясь к коже лица, шеи, груди, рук. Можно использовать самый старый способ гипнотизирования: водить руками вдоль туловища пациента без прикосновения к коже, в 2 - 5 см от ее поверхности. Эти движения повторяют, делая этот своеобразный массаж медленно, с одинаковой скоростью. Вскоре становится очевидным, что даже при молчании врача (пациенту ясно, что его усыпляют), гипнотизируемый начнет проявлять признаки сонливости, его глаза закроются, и он уснет. Тогда, после предварительной проверки глубины гипнотического сна, переходят к проведению лечебного внушения. Гипнотическое влияние таких пассов, как полагают, связано с чрезвычайно слабым массажем кожи теплыми воздушными колебаниями, возникающими при движении рук гипнотизера. Пассы, предлагаемые данным методом, рекомендуется подкрепить словесным внушением, формула которого может быть такой: "Закройте глаза и постарайтесь расслабиться. Ни о чем не думайте, кроме покоя. Я сейчас приведу вас в состояние, подобное сну, и на это время чрезвычайно усилится мое влияние на вас. Мускулы должны быть совершенно вялыми и расслабленными. Дышыте спокойно и равномерно. Думайте

только о покое. Все спокойнее, все тише в голове, во всех нервах, во всем теле.
Дыхание становится медленным, спокойным, сердце бьется также медленно, все спокойнее и спокойнее. Все больше вас охватывает приятная усталость. Вы начинаете испытывать приятное головокружение. С каждым вашим выдохом все спокойнее и ритмичнее работает сердце. С каждым звуком моего голоса, с каждым вашим выдохом вас все больше охватывает приятная усталость. Все ваше тело расслабляется. Приятная сонливость охватывает вас. Мой голос действует на вас успокаивающе, усыпляющим образом.
Дремотное состояние все усиливается, все нарастает сонливость. Когда я прикасаюсь к вашему лбу рукой, словно пелена опускается на ваши глаза".
При этом гипнотизер касается лба гипнотизируемого рукой. "Веки делаются все тяжелее и тяжелее, вы становитесь усталым, вялым, сонливым. Веки тяжелеют все больше. У вас чувство тяжести во всем теле. Теперь я кладу руку на лоб".
Гипнотизер касается ладонью кожи лба гипнотизируемого. "Вы чувствуете, как это успокаивает, как вы приятно утомляетесь. Чувство покоя все больше проникает в голову, возбуждение и заботы исчезают. Когда я провожу рукой по лбу, вы чувствуете, как все тело становится тяжелым".
При этих словах ладонью проводят по лбу гипнотизируемого. "Мыслей становится все меньше. Мысли становятся спокойными, медленными и вялыми. Мыслей все меньше и меньше, они путаются, временами они исчезают вовсе. Дремотное состояние усиливается. Засыпаете, засыпаете все глубже! Ваше тело приятно сковано, отяжелело. Приятная сонная истома овладела вами. Нет сил двигаться, нет желания открыть глаза. Хочется спать, дремотное состояние усиливается, нарастает. Спите глубже, еще глубже. Спите! Спите! Спите!".
Можно несколько изменить данный метод.
Врач (В) должен вступить в контакт с пациентом, дать установку пациенту (П) сосредоточить свое внимание на ощущениях в области головы:

В: Что вы сейчас чувствуете?
П: Ощущение тепла.
В: Сейчас ощущение тепла усилится.
При этом врач касается ладонью лба пациента. Чувствительность лба и других участков лица выше, поэтому он сразу почувствует усиление тепла и тем самым получит подкрепление слов действием. Врач должен обязательно спросить: "Что чувствуете?" Если пациент говорит о каком-либо покалывании, то врач отвечает:
В: Да, так и должно быть. Правильно, сейчас будет еще сильнее.
Необходимо отметить, что врач-гипнолог должен внимательно следить за пациентом и подкреплять его ощущения словами.
Описанные выше методы основываются на приемах, воздействующих на кожный анализатор.
В различных руководствах по гипнозу описано множество других приемов.
Прием Цельбуса: слабые, однообразные повторяемые раздражения кожи путем поглаживания вдоль всего тела гипнотизируемого.
Прием Лабордена: легкое и равномерное почесывание шеи.
Прием Николаева: пассы синей электрической лампочкой.
Прием Абрутца: 16-28 нисходящих, то есть направленных от головы к ногам, движений рук гипнотизера, имитирующих поглаживание, но не касающихся тела пальцами.
Прием Ласега: нажимание пальцами на глазные яблоки при опущенных веках.
Прием Ричета: нажимание и растирание темени, висков.
Прием Каупа: наложение рук гипнотизера на затылок пациента.
Прием Буля: рекомедует использовать электронагреватель (фен), дающий равномерную струю теплого воздуха, направляемую на лицо, шею, грудь гипнотизируемого.
Прием Питриса: сильное нажатие в области яичка, на лоб, на ухо, поясницу, лодыжку, запястье, лопатки. Однако стоит заметить, что грубое воздействие на эти зоны может вызвать сон только у небольшого числа истерических субъектов, в большинстве случаев эти приемы приводят к пробуждению от гипноза.

Метод Бернгейма: возьмите в свои руки большие пальцы рук гипнотизируемого таким образом, чтобы наружный край ваших собственных пальцев касался внутреннего края его пальцев. Устремите на гипнотизируемого свой взгляд. В течение 2-5 мин добивайтесь, чтобы температура ваших рук сравнялась с температурой рук гипнотизируемого. Разогрейте свои ладони. После этого положите ладони на оба его плеча, и, слегка касаясь, 5-6 раз проведите руками вдоль рук от плеча до кончиков пальцев. Затем поднимите руки над головой гипнотизируемого и проведите ладонями над его лицом и вниз до области желудка (5-6 раз), держа ладони на расстоянии до 5 см. Потом медленно проведите пассы вдоль тела вниз к ногам.

НАЗАД	СОДЕРЖАНИЕ	ДАЛЕЕ

ТЕХНИКА ВОЗДЕЙСТВИЯ НА СПЯЩЕГО ЧЕЛОВЕКА

СК делят на пассивные СК (ПСК) и активные СК (АСК). Одним из видов ПСК являются так называемые "просоноч-ные состояния", т.е. состояния, промежуточные между сном и бодрствованием, которые имеют место ежедневно у всех людей утром и вечером. Вечером - в период неполного засыпания, а утром - в период неполного пробуждения.

Просоночные состояния являются естественными, весьма удобным "рабочим фоном" для воздействия на человека, так как отличаются повышенной чувствительностью к любым физическим, физиологическим и психологическим раздражителям. Это значит, что в просоночных состояниях можно успешно влиять на любом человека можно лечить разичные заболевания, обучать, кодировать на развитие способностей или, наоборот, избавление от вредных привычек и т.д.

Но мы должны вспомнить, что кроме СК и бодрого состояния существуют еще два основных режима работы мозга и организма, во-первых, это патологические состояния, которые возникают при каждом, подчеркиваю каждом, нарушении здоровья и, во-вторых, это состояния естественного сна.

Сон является психофизиологическим состоянием, во время которого значительно изменяется функциональное состояние мозга и всего организма. Во время сна наблюдается чередование медленного сна и быстрого сна 4-5 раз за ночь. Сразу после засыпания наступает первая фаза медленного сна, которая длится час-полтора, а затем прерывается на 5 - 10 мин первой фазой активного сна, затем снова медленный сон, и так происходит чередование фаз сна 4-5 раз за ночь. Медленный сон составляет 70 -80 % всей длительности сна, а активный сон, соответственно, - 20 - 30 % .

Медленный сон характеризуется снижением общей физиологической активности организма и торможением активности коры головного мозга. В фазах активного сна наблюдаются общая физиологическая активация организма и сновидения, быстрые движения глаз, а на ЭЭГ появляются характеристики, частично сходные с бодрым состоянием. Мозговые структуры, регулирующие сон, находятся в стволе мозга. Регуляция физиологии сна очень сложна, так как некоторые физиологические параметры активизируются в медленных фазах сна, а некоторые тормозятся в активных фазах сна, кроме того, сам сон представляет собой сложнейший и по-своему активный процесс, в котором задействованы все структуры мозга и вся физиология организма. Но так как нас интересует задача воздействия на спящего человека, то для нас представляет интерес еще одна важная особенность работы мозга во сне. А именно - так называемые "сторожевые зоны "сознания". Эта удивительная и полезная способность мозга сохранять при необходимости локальную активность коры во время сна досталась нам в наследство от животных, которые даже во сне должны были сохранять чувствительность к сигналам внешней опасности, иначе они бы просто погибли. "Сторожевая зона" может образовываться у человека искусственно, и тогда она называется "раппортом". Характерным примером являются случаи, когда мать, долго укачивая ребенка, постепенно сама засыпает, но сохраняет полную и даже повышенную! чувствительность ко всем сигналам от ребенка. Раппорт возникает и у гипнотика в процессе гипнотизации, и . в глубоких СК. Аутораппорт можно создать и во сне по технике "йоги сновидений", которая заключается в умении установить себе перед сном условный сигнал (например, изображение своего лица) и запрограммировать себя перед сном, что когда появится любой сон, следует взять в правую руку зеркало и четко увидеть свое лицо. Затем, засыпая, следует настроиться на мысли и образы по избранной вами тематике. Думаете перед сном сосредоточенно только об этом, никуда не отвлекаясь, и засыпаете, а в голове постоянно озвучивается установка, что

когда пойдут разные изображения и включится лента сна, то вы обязательно возьмете в правую руку зеркало и увидите свое лицо, и с этого момента автоматически включится и появится ваше "Я" "наблюдатель". Вы сможете критически анализировать себя самого, как спящею человека. Далее засыпаете.
Срабатывает код. Получив произвольный волевой контроль над собой спящим, можно кодировать себя на любую программу или парапсихологический феномен, например, задаться целью конкретно что-то или кого-то увидеть или где-то побывать, и т.д.
Ауторапорт может возникнуть и спонтанно, без всякого кодирования на условный раздражитель, как в йоге сновидений. Это бывает, когда человек сильно озабочен перед сном какой-то проблемой или желанием настолько, что с этой мыслью и засыпает. В этом случае сон становится как бы непроизвольно само спрограммированным на определенную тему. В этом случае, в таком "контактном" сне, вы сможете "увидеть" решение вашей проблемы, т.е. "увидеть" желаемое. Так, например, Менделеев "увидел" во сне свою знаменитую таблицу, о которой он напряженно думал и с мыслями о ней заснул. Шаманы, маги, колдуны и жрецы в древности применяли эту технику для воздействия на другого человека, предметы или события.
Поскольку эта техника относится к силовому СК, связана с умением самостоятельно вызывать у себя сноподобные, суженные, трансовые или наркотические состояния, то мы ее считаем секретной и никому подробно не даем, тем более, что в мире уже многие столетия этой техникой никто, кроме адептов Ведической цепи, не владеет..
Мы же с вами рассмотрим технику установления раппорта со спящим человеком и воздействие на него в педагогических целях, например в целях обучения иностранному языку.
Практика показала, что из всех возможных лучшими являются два способа образования раппорта для обучения во сна. Во-первых, это метод образования раппорта в момент засыпания, а во-вторых, это метод образования раппорта в самом сне. В зависимости от психофизиологических особенностей разных людей и глубины их сна может быть рекомендован первый или

второй способ, так как оба способа одинаково эффективны. Оба способа основаны на явлении "гипермнезии". Речь идет о том, что в исследованиях В.М.Кандыбы (1974 г.) было отмечено, что в суженных состояниях сознания - каковыми являются сон, транс и др., происходит более эффективная фиксация любых сигнальных раздражений всеми мозговыми структурами, особенно теми, которые принято называть "подсознанием" и "долговременной памятью". Это значит, что во сне и других сноподобных состояниях человек способен прочно запоминать (фиксировать) значительно больший объем информации, чем обычно. Это свойство мозга и получило название "гипермнезия", то есть в переводе на русский - "повышенная память".

У человека в обычном бодром состоянии способность запоминать ограничена 5-10 цифрами или последовательностью предметов и т.д. По исследованиям В.М.Кандыбы I974), это 10 - 20 информации в секунду. Но человек осознает поступающую информацию, в зависимости от эмоциональном фона, как осознанное взаимосвязанное единство, психологически воспринимаемое как "настоящий текущий момент" за период в 8 - 10 секунд. Таким образом, воспроизводимый осознаваемый информационный объем сознания человека в обычном бодром состоянии составляет 80 - 200 бит. А поток информации составляет 106 бит, поэтому осознаваемые нами 200 бит составляют лишь очень малую часть от всей поступающей информации. Поэтому и принято говорить об узости обычного восприятия и ограничении емкости осознаваемого информационного потока. Отсюда следует, что в сознание человека проникает только лишь малая часть всей информации, самая жизненно важная и достоверная (верифицированная), а остальная информация проходит непосредственно в подсознание и моторные центры.

В исследуемом нами случае сна мы как бы "убираем" психологический суживающий барьер сознания, мы получаем возможность убрать полностью аналитико-критический барьерный контроль сознания над восприятием и качественно зафиксировать в подсознании почти весь объем поступающей в

мозг информации, то есть вся информация будет теперь поступать в неосознаваемом, а значит ничем не ограниченном, режиме. Но для том, чтобы поступающая информация качественно запоминалась (фиксировалась мозговыми структурами), а затем легко и качественно воспроизводилась уже в обычном бодром состоянии, применяется целенаправленное кодирование на оба эти явления.
Итак, первый метод образования раппорта в момент засыпания и дальнейшего введения информации (иностранных слов) заключается в следующем.
Ученик укладывается в положение лежа в удобную и привычную ему постель. СК-специалист приступает к формированию доминантного очага возбуждения в коре головного мозга - "раппорта", через который и последует дальнейшее информационное воздействие (с целью обучения иностранному языку).
Практика показала, что раппорт, образованный в момент засыпания, сохраняется в дальнейшем и во время естественного сна, если информационная связь между учеником и СК-специалистом (раппорт) не прерывается и поддерживается в течение всего периода перехода бодрого состояния в сон и далее.
СК-специалист совместно с преподавателем иностранном языка составляет программу из 300 - 500 иностранных слов и их перевода на русский. Затем просит привыкшего к месту сна ученика вместе 3-4 раза вслух зачитать всю программу, настроиться на запоминание, закрыть глаза, успокоиться, расслабиться, ни о чем постороннем не думать, вдохнуть носом поглубже и ртом спокойно, и все больше расслабляясь, выдохнуть. Проделать упражнение "глубокий вдох-выдох" 2 3 раза, расслабиться еще больше и настроиться на сон, отключение активного анализа происходящего. Следует засыпать от всей души, с приятным, туманящим голову чувством комфорта и блаженства. Далее следует кодирование (выполняет гипнотизер):
"Внимание! Мы с вами начинаем урок изучения английском

языка... Вас охватило состояние приятной расслабленности и сонливости... Вам хочется спать... Засыпайте на здоровье! Но! Внимание! Вы будете все время слышать голос и учебную программу преподавателя! Вы с каждым словом будете все больше и глубже засыпать, но ваш мозг будет продолжать активно работать и навсегда фиксировать и прочно запоминать каждое слово преподавателя! Через некоторое время вы заснете, а учебные слова будут продолжать звучать и записываться в вашем спящем мозгу, он будет продолжать активно работать и навсегда фиксировать и прочно запоминать каждое слово преподавателя! Через некоторое время вы заснете, а учебные слова будут продолжать звучать и записываться в вашем спящем мозгу, как на магнитофонную ленту. Ваш спящий мозг активно слушает и запоминает, а наутро, когда вы проснетесь в 3 часа утра, вы все будете отлично помнить! Вы легко, автоматически, без всяких усилий сможете в течение всей вашей жизни, как только пожелаете, вспомнить любое слово и его перевод! Вы отлично, лучше самих англичан, будете говорить на английском языке! С каждым последующим занятием вы все лучше и лучше будете овладевать новым языком!... Обучение днем вам будет даваться легко! Вы все время естественны и раскованны! У вас отличное настроение и самочувствие! Вам нравится заниматься и изучать новый язык! Вы это делаете с большим интересом и желанием! Вы очень стараетесь и абсолютно уверены, что будете легко и свободно говорить на новом языке! Вы этого очень хотите и абсолютно уверены в своей памяти!... Итак, спите, слушайте преподавателя, не просыпаясь, и прочно запоминайте каждое слово или выражение. Наутро вы будете все помнить, все слова и выражения! Итак, преподаватель начинает урок, а вы спите и все запоминаете!".

Далее следует учебная программа, которую 3-4 раза зачитывает преподаватель четким, достаточно громким, эмоциональным голосом. Вначале на английском, а затем русские слова. Затем следует 30 50 раз эта же программа, записанная на магнитофоне, но звучащая негромко. Переход от

живого голоса к магнитофону не должен быть заметен, запись должна быть очень качественной и не отличаться от живого голоса. Тембр и эмоциональная насыщенность должны быть абсолютно идентичны и не меняться каждый раз. Нельзя допускать такие грубые ошибки, как потеря эмоциональности, монотонность, искажение тембра и звучания, привнесение иного звучания слов. Все звучание должно быть абсолютно одинаковым при каждом повторении.
За 20 минут до пробуждения вновь переходят на живой голос преподавателя. Следует полный учебный текст, а затем следующие слова:
"Итак, вы хорошо запомнили все иностранные слова и выражения и легко и свободно можете их перевести на русский язык! Вы хорошо говорите по-английски! Сейчас будет маленькая пауза, а затем я вас разбужу, считая от одном до пяти! Как только я произнесу цифру "5", вы откроете глаза и проснетесь! У вас будет отличное самочувствие и настроение, вы отлично отдохнули, а главное! вы отлично запомнили учебную программу и проснувшись будете ее отлично помнить! Вы сможете легко и свободно говорить по-английски... Итак, я считаю и вы постепенно просыпаетесь! Один! Два! Три! Приятная легкость и отличное настроение! Четыре! Вы хорошо знаете и говорите по-английски! Пять! Откройте глаза и проснитесь!"
Далее преподаватель вновь зачитывает 4-5 раз всю программу ученику. Два раза преподаватель читает сам, а затем три раза вместе с учеником. Далее ученик встает и выполняет гигиенические процедуры. Затем вновь урок. Вместе читают программу. Причем ученик читает вслух эти слова, напечатанные на машинке. Далее ученик читает все слова 2-3 раза сам, стараясь не смотреть на перевод. Затем отдых 10 - 15 минут и контрольная. Ученику дают отпечатанную вертикальными столбцами программу слов без перевода и ученик записывает по памяти их перевод. Далее следует отдых 10 о 35 минут и преподаватель проверяет устно, в той же последовательности, качество запоминания и освоения программы. Затем следует отдых 5-10 минут и преподаватель спрашивает этот материал

выборочно. Затем отдых 5 - 10 минут и производится устный опрос подряд всего изученного материала 'за все предыдущие уроки. Затем следует выборочный опрос всего изученного. Затем отдых 20 - 30 минут.
После перерыва следует ролевая игра на иностранном с учетом усвоенного и частично нового материала по методу Лозанова. Ученик должен свободно и раскованно "играть" и говорить по предложенным темам в течение 1 - 2 часов. Затем следует длительный отдых до вечера, а вечером вновь "игра" по методу Лозанова. Перед сном - новый урок и все сначала... Этот метод позволяет за 10 дней освоить запас в 5 тысяч слов и свободно говорить, читать и понимать любой иностранный язык. Практика показывает, что некоторые люди осваивают новый язык чуть лучше, другие чуть хуже, но! осваивают все, кто не пропустил ни одного занятия. Пропускать занятия нельзя, так как весь курс - это хорошо продуманная учебная программа, рассчитанная на усвоение без пропусков.
Практика В.М.Кандыбы, который три года вел такого рода курсы, показала устойчивый положительный результат. Более того, удалось за одну неделю (7 дней) обучить желающих трем иностранным языкам, развить их интеллект, улучшить профессиональные и творческие способности, одновременно освоив печатание на машинке и скорочтение, эйдетическое и интуитивное восприятие и др. Венцом экспериментов явилось изучение иностранного языка за 1 день! О работе В.М.Кандыбы был снят фильм и показан по центральному ТВ еще лет 15 назад, но никто из серьезных ученых на эти эксперименты не откликнулся, и В.М.Кандыба перешел на эксперименты с использованием резервных возможностей мозга и организма в медицине. А жаль, представьте себе, человек садится в самолет в Москве, а приземлившись в Нью-Йорке, уже говорит по-английски...
Вторым методом воздействия на человека во сне является метод образования раппорта у спящего. В этом случае испытуемый (или обучающийся) засыпает, как обычно, то есть без посторонней помощи. Спустя 30 - 40 минут после засыпания СК-

специалист (гипнотизер или преподаватель) тихим внушающим способом говорит: "Вы спите... спите... не пробуждаясь на мой голос... Я ваш преподаватель... Я буду обучать вас иностранному языку... Вы спите... Спите глубже! Мои голос вас не будит... Не мешает спать... Вы спите... спите... спите глубоко и хорошо слышите мой голос! (В этот момент следует одновременно со словами прикоснуться слегка пальцами и положить мягко руку на лоб спящего. Это позволяет повысить чувствительность спящего к внешним воздействиям). Я буду читать иностранные слова и выражения, а вы, не просыпаясь, будете их хорошо запоминать! Вы продолжаете спать, а ваш мозг хорошо запоминает всю учебную программу, каждое слово, и утром вы проснетесь и будете все отлично помнить! Спите... Спите глубже... еще глубже! Мой голос не мешает вам спать! Вы спите и все отлично запоминаете, каждое слово и выражение! Когда утром вы проснетесь, вы легко сможете вспомнить все слова и выражения... У вас отличная память и память становится лучше и лучше с каждым днем, с каждым новым учебным сеансом. Итак, запоминайте!" (Далее следует текст учебной программы 23 раза живым голосом, а затем до утра на магнитофоне).
Установление раппорта и чтение учебной программы должен выполнять один и тот же человек (преподаватель).
этом варианте голос должен быть тихий, внушающий, четкий, хорошо выделяющий каждое слово, монотонный и
эмоций. Дикция должна быть абсолотно ровная в речение всей ночи и никак не изменяться. Если проявятся 1ризнаки пробуждения, то следует временно замолкнуть или еньшить громкость звука, смотря по ситуации. Пробуждение и дневные занятия выполняются, как и в первом варианте.
В случаях, когда спящий просыпается или когда его сон настолько чувствителен, что звучащий текст мешает спать, следует применить третий вариант воздействие на спящего человека методом установления раппорта и перевода естественного сна в гипнотический сон.
Для этой цели вечером, перед засыпанием, СК-специ-алист (или преподаватель, врач, тренер, гипнотизер и т.д.) погружает

лежащего ученика в СК-1 и кодирует его: "Итак, мы с вами договариваемся, что ночью, во время сна, вы услышите мой голос и не проснетесь! Слышите? Вы будете продолжать спать и хорошо слышать мой голос, не просыпаясь! "Вам ясно? Договорились? (В этот момент ученик должен ответить: " Да.") Значит, договорились! Вы будете хорошо спать и, не просыпаясь, запомните всю учебную программу! А утром, в 8 часов, проснетесь, с хорошим самочувствием, и будете все отлично помнить - каждое слово и каждое выражение!"
Затем испытуемый (ученик) ложится в удобную для себя позу и засыпает. Через 30 - 40 минут после засыпания, СК-специалист начинает образование раппорта: "Внимание! Я касаюсь вашей правой кисти! Это я - ваш преподаватель! Как мы договорились, вы спите, не просыпаясь, а я обучу вас иностранному (английскому, например) языку! Спите... Спите спокойно и глубже... Вы хорошо слышите мой голос и запоминаете каждое мое слово, а утром, в 8 часов, вы проснетесь и будете отлично помнить каждое слово и выражение! Мой голос вам не мешает, вы спокойно спите... Ваш сон бережно охраняется и никто и ничто вам не мешает... Вы спите... Спите... Спите спокойно, глубже... и не просыпаясь...".
Далее следует перевод естественного сна в гипнотический (в пассивное глубокое СК):
"Итак, вы хорошо слышите каждое мое слово! Ваш мозг и организм с этой минуты полностью мне подчиняются. Каждое -мое слово фиксируется в вашем мозгу на всю жизнь! Я помогу вам стать высокообразованным, умным человеком с отличной памятью и развитым воображением! Отныне мой голос безгранично управляет вашим мозгом и вы мне полностью подчиняетесь, как мы и договаривались...
А теперь переключите ваше внимание на свою правую руку! Она легкая... и невесомая!.... Слегка зашевелилась и поднимается вверх! (В этот момент следует помочь испытуемому и слегка приподнять его правую руку). Рука плавно поднимается, а вы продолжаете спать! Спите! Спите глубже!.. А теперь рука медленно и плавно опускается вниз! Хорошо! Хорошо! (Рука

опустилась). Итак, вы находитесь в знаменитом СК... вы спите... спите, не просыпаясь! Я начинаю ваше обучение!"
Далее следует учебная программа и все, как и в первом варианте, единственно добавляется перед пробуждением (выведением из СК) кодирующая фраза, что на следующем сеансе ученик (испытуемый, больной, спортсмен и т.д.) очень легко заснет, а затем хорошо вступит в раппорт и это не помешает ему хорошо спать и отлично все запомнить при пробуждении.
В тех случаях, когда учебная программа предполагает диалог и разговор со спящим, то вызывают не пассивное, а активное СК по следующей психотехнике:
"Внимание! Вы узнали мой голос и продолжаете спать, как мы и договаривались! Ничто не мешает вам спокойно спать... Вы продолжаете спокойно спать... Спите, не просыпаясь! Спите... спите глубже... Вы хорошо слышите мой голос и глубоко спите, не просыпаясь... Ваше внимание постепенно все больше сосредоточивается на моих словах!... Вы хорошо слышите мой голос и продолжаете спать... Спите! Спите спокойно... глубже... и еще глубже... (пауза 1 - 2 минуты). Вы снова хорошо слышите мой голос и полностью подчиняетесь мне и моему голосу!.... Теперь вы, не просыпаясь, будете слышать и видеть на своем сонном мысленном экране все, что я буду говорить. Вы сможете говорить со мной, не просыпаясь! Сейчас ваша правая рука плавно поднимается вверх... (помочь ей). А теперь опускается... Хорошо... хорошо... Вы спите! Спите глубоко и полностью мне подчиняетесь, как мы и договаривались!... Теперь вы сможете говорить со мной, не просыпаясь! Итак, вы продолжаете спать и сможете, не просыпаясь, говорить со мной... Вы хорошо видите наверху голубое небо!... Голубое небо... Лето... Зеленое поле... Вокруг трава... Вы хорошо видите траву... Говорите со мной! Вы хорошо видите голубое небо и траву? (Испытуемый отвечает, что видит очень хорошо). Так, отлично, а сейчас мы с вами ляжем на теплую травку и начнем беседовать и изучать английский язык!".
Далее следует учебная программа в виде беседы. Следует заметить, что в активном глубоком СК (СК-2) испытуемый

обладает способностью все видеть, что предложит преподаватель, а также может хорошо трансформироваться в "англичанина", "пассажира", "покупателя в магазине", в любую личность с заданными характеристиками. Находясь, например, в роли "англичанина-покупателя" испытуемый будет на английском языке исполнять свою роль-игру и тем самым хорошо изучать новый язык.

При необходимости перевода сна в чистое СК-2 следует кодом перевести сон в СК-2, то есть СК-2 с открытыми глазами и тогда возможности воздействия, обучения или чего-либо другого, резко возрастают, так как испытуемый может разговаривать, ходить, бегать, петь, играть на инструменте, тренироваться, выполнять любые команды и т.д.

Уроки или сеансы воздействия на человека во сне по методу Кандыбы можно проводить как индивидуально, так и коллективно. Мой отец, например, для развития биолокационных и спортивных способностей (развивал шестое чувство) занимался с залом в несколько сот человек, а саморегуляцию развивал одновременно у пяти тысяч человек. Вначале их усыплял, а затем переводил естественный сон в глубокое активное СК (СК-2). Я предпочитаю работать с группой в 15 - 20 человек; получается лучше, чем индивидуально, так как в коллективе все не так страшно, все веселее и успех товарищей действует заразительно. Поэтому с каждым сеансом качество воздействия автоматически возрастает, одновременно возрастает и качество СК, то есть состояние "рабочего фона", на котором идет воздействие. Я часто применяю указанные методы воздействия на спящего человека в педагогике, медицине, спорте для развития различных способностей, борьбы с вредными привычками, выработки определенных установок, коррекции поведения детей, семейной психотерапии и др.

НАЗАД	СОДЕРЖАНИЕ	ДАЛЕЕ

ТЕХНИКА РАЗВИТИЯ ОБЩЕЙ И СПЕЦИАЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

СК-наука исследует своими методами динамическую структуру и физическую природу Реальности, в которой мы пребываем. Вместе с другими исследователями мы рассматриваем сознание человека как наиболее сложный, но абсолютно объективный вид материи, присущий Природе вообще и характеризующийся полным информационно-энергетическим единством микрокосмоса, человека и макрокосмоса нашей Вселенной. Психическая деятельность человека проявляет себя как информационно-энергетический аспект единой материи, составляющей полное содержание объективной Реальности, в которой нет ничего, кроме материи в ее разных проявлениях и изменениях - с формой и без формы, с веществом и без вещества, в пространстве и без пространства, во времени и без времени, с информацией и без информации, с энергией и без энергии и т.д. В свете современной СК-науки сознание человека и вся его психическая деятельность рассматривается как проявление информационных, энергетических, физических, полевых, голографических, резонансных и иных, неизвестных еще составляющих живой материи. СК-наука призвана раскрыть механизмы информационной связи в процессах жизнедеятельности человека, так как мы считаем, что психическая деятельность во многом детерминирована и обусловлена именно информационными процессами во внутренней и внешней физической среде. Наши исследования показывают, что физиологические механизмы естественной биологической саморегуляции, поддерживающие в норме психофизиологический гомеостаз человека, во многом определяются информационно-полевой компонентой всего организма и отдельных его частей. Весь этот информационно-

полевой комплекс получил в отечественной науке название "биологическое поле" ("биополе"). В СК-науке различают биополе клетки, биополе органа, биополе определенной части организма и биополе всем организма. В физическом смысле биополе это сложный комплекс относительно устойчивых физических полей, излучений и выделений живого организма, несущий информацию о происходящих в нем процессах и первым реагирующий на всю внешнюю информацию в обратном биологическом порядке - от биополя к физиологическому акту. Биополе является основным первичным инструментом волнового способа кодирования информации о внутреннем и внешнем мире человека. А так как физическая природа имеет волновой характер, то биополе человека и является сложнейшим и высшим в Природе устройством для информационно-энергетического взаимодействия объектов Вселенной. Биополе головной части тела, например, сформированное психофизиологическай деятельностью мозга и информационной деятельностью внешней среды, формирует физическое содержание сознания и самосознания человека. Это значит, что психическая деятельность человека имеет свое реальное объективное и физическое направление в жизнедеятельности биополя головы, в его физических полях, излучениях, ритмах, пространственно-временных характеристиках и т.д., как известных современной науке, так и совершенно неизвестных, построенных на совершенно других, новых фундаментальных пси-законах. Ведь именно волновой биополевой способ кодирования информации, присущий живому, позволяет человеку адекватно, методом "образа", отображать, реагировать и взаимодействовать с объектами Реальности. Благодаря именно биополевой компоненте головного мозга, человек обладает способностью строить внутренние и внешние волновые информационные модели и образы окружающей среды и регулировать, соответственно и благодаря этим волновым моделям-образам, свою психофизиологию и поведение, тем самым познавая окружающую Реальность и ее свойства. Именно биополе мозга

является физическим носителем сознания человека, а не вещество мозга и протекающие в нем химические и иные физиологические процессы. Это значит, что именно биополе мозга есть физический способ существования "идеального" в психике человека. Следует сразу оговориться, что СК-наука еще только приступила к исследованию биологическом поля человеческого мозга и поэтому в ней пока больше неизвестного, чем известного; больше вопросов, чем ответов; но уже сам факт установленной локализации сознания человека в биополевой составляющей мозга является чрезвычайно важным для объяснения самого "феномена человека". Старые, присущие еще в прошлом веке большинству ученых представления о сознании и психической деятельности человека как необъективной реальности, являющейся и сводимой лишь к свойству физико-химических процессов вещества мозга, не позволяли включить человека в Реальность, искусственно вычленяли его из единой среды и лишали сознание возможности объективного существования, а значит возможности исследования человеческой психики как феноменальной части объективной Реальности.

Современная молекулярная биология так и не смогла раскрыть глубинные тайны феномена "жизни", не говоря уже о секретах материального фундамента психики животных и человека. "Тот уровень, который является объектом молекулярной биологии, по существу, не носит в себе специфически живого: ведь нуклеиновые кислоты могут иметь одинаковый химический состав как в живом, так и в умершем организме. Это простое соображение приводит к необходимости искать специфику собственно жизненных (а значит, и психологических) процессов на уровне принципиально ином, чем уровень молекулярный, а именно -на уровне информационно-полевом и волновом. Современные исследования показывают, что специфика живого связана прежде всем с информационно-энергетическими процессами в биологических системах, тем биологическим кодированием, на основе которого осуществляется рост и функционирование организма". И что очень важно, так это то,

что эта внутренняя информационная биополевая компонента отдельных клеток нашего организма абсолютно тождественна и материальным механизмам нашего сознания, и всей нашей психической деятельности. На сегодня ясно, что фундамент материи - поля и излучения - являются одновременно и фундаментом "жизни" и фундаментом психики человека.
В СК-науке принято считать термин "биополе" временной научной категорией для обозначения информационно-энергетического поля человека, а возможно, какой-то вообще неизвестной структуры человека, которая в будущем и ответит нам полностью на вопрос, что же такое "Человек", где находится его сознание и какова его физическая природа и основные свойства.
Исследуемые нами психобиофизические полевые структуры мозга определяют во многом всю изучаемую пси-феноменологию - субпороговую чувствительность, кожно-оптическое зрение, биолокацию, телепатию, ясновидение, психокинез, силовое мысленное управление другим человеком на большом расстоянии и др. Начнем мы описание наших исследований сознания и возможностей человека с умения развить в себе общую и специальную чувствительность.
Наши исследования показывают, что развитие экстрасенсорной чувствительности требует от обучающегося активного мыслеобразного отношения к данному раздражителю, требует устойчивой предсуггестивной установки на эффект и ясно выраженной личной установки. Требуется абсолютно сконцентрированная и сфокусированная направленность внимания на сам процесс восприятия. Необходимо умение дифференцированной тонкой оценки всех ощущений, возникающих в опыте с данным раздражителем.
Исследования А.Н.Леонтьева и Н.Б.Познанской в 1937 -1940 гг. в московском Институте психологии показали, что у человека в рамках существующей у него физиологии можно выработать способность к совершенно новому ощущению (восприятию), ранее природе человека не присущему (например, ощущение засветки кожи видимым светом). Было установлено, что "такая

способность формируется не при любых условиях, что важнейшим моментом психотехники является определенная (конкретная) установки личности на восприятие конкретных сверхслабых воздействий". Специализированные тренировки, т.о. делают над пороговыми ранее субпороговые воздействия физических полей и излучений.

С древних времен жрецы заметили, что некоторым людям свойственно угадывать местонахождение некоторых недалеких, но скрытых объектов, например, кладов, источников воды, залежей руды, пустот в земле, неожиданно пропавших животных и т.д. В настоящее время такая способность некоторых людей интуитивно, бессознательно как бы предощущать местонахождение скрытых на небольших расстояниях объектов получила название "спонтанная биолокация". Это предчувствие приходит всегда неожиданно, спонтанно, в виде необъяснимого готового знания, почти уверенности. Но обладатель спонтанных биолокационных способностей никогда не может объяснить, откуда и каким образом приходит к нему смутное предположение-знание, что искомый им объект находится именно в данном месте. Такой человек не видит наяву никаких картин, образов, звуков и т.д., которые бы явно указывали на искомое место. Просто он чувствует, знает, что то, что он ищет, находится там-то, а объяснить, откуда знает, - не может, просто "знает" и все.

Современная СК-наука объясняет феномен спонтанной биолокации как акт выхода из подсознания человека в осознаваемое движение мысли, ранее скрытой субпороговой информации, которую человек постоянно получает из окружающей его среды, но не всегда это осознает из-за очень малой силы сигналов-раздражителей. Дело в том, что органы чувств человека воспринимают и передают в осознающий мозг только те сигналы, интенсивность и сила которых по величине достаточна, чтобы преодолеть два физических барьера - пороговую величину воспринимающего рецептора и пороговую величину перехода из глубин бессознательного в осознаваемую информацию. Но мозг человека из поступающих в каждый

момент 106 бит информации осознает и психологически воспринимает только 80 - 200 бит. Сам процесс "осознания" длится несколько секунд, в сложных случаях до 10 секунд (В.М.Кандыба, 1974). Такова как бы биологическая пропускная способность человеческого мозга, поэтому, как мы видим, основная часть поступающей в мозг информации человеком не осознается и оседает в глубинах подсознания. Поэтому при спонтанном выходе уже обработанной подсознанием информации в сознание мы наблюдаем как бы непонятно откуда взявшееся "готовое знание", что и является объяснением феномена спонтанной биолокации. Так как все объекты природы, в том числе и невидимые непосредственно, постоянно излучают во внешнюю среду различные физические поля и-излучения (то есть являются источниками информации), то и идущая от них субпороговая информация в виде сигналов воспринимается человеком неосознанно, а потом, когда человек напрягает конкретную мысль-желание, то подсознание через некоторое время и "выдает" скрытое в нем знание. Так и получается, что если сильно о чем-то думать, то подсознание обязательно что-то подскажет.

Самым сильным, достоверным и наиболее часто встречающимся видом спонтанной биолокации является интуитивное предчувствие, которое возникает у многих людей во сне. В некоторых случаях после того, как человеку приснится безобидный, никак не касающийся искомого предмета сон, у него вдруг появляется острое предчувствие или даже уверенность в том, что то, что он ищет, находится именно в таком-то месте. Сон иносказательно, языком подсознания, как бы подсказывает решение задачи, но не напрямую, а скрытым языкам интуитивного предчувствия. Язык спонтанной биолокации отличается тем, что нет видений, "голосов" и т.д., а есть только смутное готовое знание-предчувствие, знание-предощущение.

Проанализировав многочисленные случаи спонтанной биолокации, древнерусские жрецы заметили, что такого рода случаи почему-то чаще встречаются только с некоторыми

людьми, а не со всеми подряд в одинаковой степени. Анализ показал, что феномен биолокации чаще и надежнее срабатывает, когда человек находится в особом, суженном состоянии сознания. Когда размыта или полностью отсутствует способность к критическому анализу происходящего и человеческое "Я", его воля, как бы дремлет, тем самым делая свободным общение между осознающей частью мозга и его подсознанием. Древние русы назвали такое сверхчувствительное состояние сознания "расширенным сознанием", то есть расширенным состоянием мозга, когда сознание и подсознание работают в одном режиме и обычно доминирующее аналитическое левое полушарие как бы сужено и начинает работать синхронно с более древними мозговыми структурами чувственно-интуитивного правого полушария. Таким образом, происходит очень сложный процесс расширения и синхронизации объема задействованных мозговых структур и одновременно - резкое сужение верификационно-аналити-I ческих и, следовательно, волевых возможностей "Эго". В этом случае самосознание, или "Эго" (человеческое "Я"), как бы дремлет, и чем сильнее сознание сужено, тем слабее выражены возможности волевого контроля за происходящим и контрольно-волевые функции "Эго" сходятся на нем. Наблюдения показали, что сужение самоосознающей функции сознания резко повышает внушаемость или информационную восприимчивость мозга. И происходит это, как мы уже отметили, из-за ослабления барьера между сознанием и подсознанием, что позволяет информации из подсознания свободно проникать в сознание и обратно. Происходит резкое увеличение возможностей осознавать всю подсознательную информацию, вплоть до феномена "всезнания", но вся трудность в том, что, как мы уже объясняли, одновременно с расширением сознания идет процесс сужения и исчезновения "Я", а это значит, что исчезает способность человека самого себя осознавать, что-то критически анализировать и совершать какие-либо волевые акты. То есть человек становится пассивен и как бы "спит", не анализируя, что

с ним происходит.
Постепенно стало ясно, что наиболее "информированными" люди становятся, когда контроль "Я" (или "Эго") снят полностью, то есть когда человек спит. И действительно, именно во сне чаще всего у большинства людей и проявляется биолокационный "эффект". Кроме сна, пригодными являются просоночные состояния, то есть состояния неполного засыпания и состояния неполном пробуждения. А также все СК-состояния и некоторые болезненные (патологические) состояния, как, например, истерический транс и т.д. Кроме того, мы уже отмечали, что у некоторых людей есть природная способность к самоконцентрации (т.е. к сужению сознания) и даже "впадению" в аутотранс (кстати, чаще патологический), а это значит, что эти люди от природы способны к профессиональной биолокации.
Наиболее древний метод профессиональной биолокации это лозоходство. В этом случае "лозоходец" является от природы чувствительным человеком, способным к сосредоточению и умению уловить чуть заметное идеомоторное мышечное движение своей руки, держащей ивовый (гибкий) прутик. Сосредоточив свое внимание, то есть сузив барьеры контрольного сознания, лозоходец одновременно автоматически расширяет доступ к своему сверхинформационному подсознанию, в которое постоянно поступают самые малые и незаметные сигналы из внешней' среды. Сделав себе установку - код, что, например, в месте, где есть вода, прутик в руке дернется, лозоходец ищет воду. Действительно, в месте, где надо копать воду, прутик дернется, то есть произойдет выход из подсознания информации, которая поступила туда от подземной воды. Лозоходцы искали воду, руду, клады и т.д.
Со временем вместо гибкого прутика стали применять маятник (грузик на нитке) или рамку (Г-образную проволоку). В этих случаях биолокационный эффект стали получать по движению маятника или рамки. Последние десятилетия, после опубликованных работ В.М.Кандыбы, про-фессионалы-биолокаторы стали подготавливаться с помощью обучения их

СК-трансовой саморегуляции, резко повышающей экстрасенсорные возможности любого человека. Подробности методики обучения мною описаны в книгах "Биолокация" и "СК".
В конце шестидесятых годов (1967 - 1968) В.М.Кандыба создал в Киеве первую в мире школу по массовой подготовке зкстрасенсов-биолокаторов, затем в 1986 году была учреждена Ассоциация биолокации и экстрасенсорики СССР и В.М.Кандыба стал ее президентом. Биолокация прошла, таким образом, длинный исторический путь развития, и в настоящее время миллионы учеников В.М.Кандыбы, профессиональных биолокаторов-экстрасенсов трудятся во многих современных отраслях производства и пользуются заслуженным уважением и авторитетом во всем мире. Биолокация используется в медицине, геологии, археологии, альпинизме, спелеологии, экологии и т.д.
В отличие от спонтанной биолокации, эффекты спонтанной телепатии содержат в себе более сложные и, главное, более четко выраженные явления переноса информации на значительные расстояния. В биолокации человек способен получать лишь очень смутную, неясного происхождения, субпороговую информацию об окружающей его близкой внешней среде. В этом случае биолокатор выступает как человек-приемник или перципиент, лоцирующий все вокруг себя на небольшом расстоянии (до 10 метров) и лишь в редких случаях чуть-чуть больше (например, 15 метров). А в акте телепатии участвуют, как минимум, два человека: один излучает информацию (индуктор), а второй ее принимает (перципиент). Таким образом, мы уже сталкиваемся на более реальном уровне с изучаемой нами проблемой мысленного внушения. Если в биолокации мы изучали только возможность приема близкой информации, то теперь мы рассматриваем весь феномен - изучение, прохождение информации в среде на большие расстояния и ее прием другим человеком.
Случаи спонтанной телепатии наблюдались с древнейших времен и когда русские жрецы попытались систематизировать все спонтанные проявления телепатического феномена, то

выяснилось следующее. Способностью интенсивно излучать мозговую информацию на большие расстояния чаще всего (но не обязательно) обладают мужчины с развитым доминированием левого полушария, то есть очень волевые, с развитым "Эго" (самосознанием или "Я"), способные к концентрации воли и сознания, эмоциональные и с развитым воображением и способностью к визуализации.
Что касается переноса информации, то было замечено, что она не знает преград и расстояний и легче всего передаются внушаемые мышечные движения (температурные и вкусовые ощущения, болевые ощущения, запахи, эмоции), физиологические желания (жажда, голод, половые и др.). Хуже передаются изображения, звуки, мысли, настроения, тактильные ощущения и др.
Что касается перцепции или приема информации, то здесь способности к сверхчувственному восприятию (СВЧ) должны быть еще более выраженными, чем в биолокации. Поэтому случаи спонтанной телепатии чаще всего наблюдаются во сне или в глубоком нормальном или патологическом трансе, когда полностью отсутствует барьер между сознанием и подсознанием и в "спящем" сознании свободно всплывают любые образы из подсознания. Такие ясновидческие сны русские жрецы-ведуны называли "вещие сны", то есть сны, извещающие человека о чем-либо. Спонтанная телепатия может возникать и в обычном бодром состоянии, если, например, человек-индуктор находится в очень опасном положении (тонет, умирает, задыхается, падает в пропасть, терпит аварию и т.д.) и в этот момент подумает о ком-либо из своих близких, то его родственник может неожиданно для себя воспринять телепатическую информацию (телепатему).
В современной СК-науке хорошо изучены психофизиологические условия индукции и перцепции, как на животных, так и на человеке, Подтверждены наблюдения древних и проведены новые исследования, такие, например, как применение фармакологии для усиления индукции и повышения качества и достоверности перцепции.

Исследуя феномен мысленного воздействия человека на внутреннюю и особенно внешнюю среду, мы уже отметили, что в основе искусства мысленного воздействия (лежит способность самостоятельно входить в транс - суженное состояние сознания. В тех случаях, когда человек умеет сам входить в транс и мысленными самоприказами, сопровождающимися галлюциноподобной визуализацией всего процесса воздействия, заканчивающемся целевым результатом - образом, самостоятельно воздействовать на собственную физиологию, или психику, или поведение, то это все называется искусством "психической саморегуляции". Подробно о технике мысленного самовоздействия написано в книге "Управляемый медитативный аутотренинг" ("Медицина", М., 1990). Искусство мысленного самовоздействия описано и в различных других учебниках по аутотренингу, психоэмоциональной саморегуляции, аутогипнозу, медитации, ауто-СК, раджа-йоге, аутогенной тренировке и др. Но нас сейчас больше интересует второе искусство - способность мысленного воздействия не на внутреннюю среду, а на внешнюю И здесь, в этой редко встречающейся способности человека, мы отметили необходимость освоения последовательных профессиональных этапов - способности к образной ярко-достоверной визуализации всего процесса и самого результата мысленного воздействия; способности к ауто-СК; последовательного овладения "кожным зрением", биолокацией и минимумом телепатической способности (что означает не менее 70% "угадывания" получаемой от индуктора информации). Освоение этих предварительных навыков - обязательное условие дальнейшего самосовершенствования и достижения конечной способности - умения мысленно управлять поведением людей на расстоянии.

Но в нашей профессии давно замечено, что некоторым людям все указанные способности могут быть присущи от природы, то есть без всякого специального искусства их развития. Такие чувствительные люди нашей страны назывались "ведуны", "шаманы", "юродивые" и т.д. Было замечено, что природный дар

этих людей чаще всего сопровождается серьезным психическим заболеванием припадочного типа, когда на человека как бы "находит" приступ помрачения (сужения) сознания и он начинает в полубессознательном или полностью бессознательном состоянии автоматически "выдавать" из своем подсознания информацию - говорить бессвязные или связные слова, фразы (автоматическая речь), писать или рисовать (автоматическое письмо), исступленно и неистово танцевать (автоматический танец) или молча "слышать Голос" и т.д. Как правило, такие "припадки" заканчиваются тем, что такой человек впадает в глубокий патологический транс или даже полностью теряет сознание, падает и некоторое время, иногда несколько часов лежит, не подавая никаких признаков жизни. Затем, как ни в чем не бывало, встает, приступ полностью проходит и этот человек вновь становится сам собой. Но еще в прошлом веке представители нашей профессии, как их тогда называли "магнетизеры" или "гипнотизеры", старались найти такого человека, имеющего от природы повышенную чувствительность, но в отличие от "шаманов" и "юродивых", совершенно здорового психически. И вот именно такие редкие люди и получили название "медиумы". Напомню, медиумы должны обладать повышенной чувствительностью, способностью к визуализации и умением входить в глубокий транс. Поэтому впервые публичные профессиональные демонстрации мысленного внушения на расстоянии демонстрировались на сцене, где "индуктором" выступал "гипнотизм", а "перциепиентом" выступал "медиум", как правило - молодая привлекательная девушка. Кстати, мой отец, также к своим публичным выступлениям всегда привлекал 2-3 медиумов, которых располагал в зрительном зале среди публики и затем вместе с другими людьми приглашал на сцену для демонстрации чудесных возможностей человека. Так как выступления отца стоили очень дорого, то он старался не рисковать, вдруг в зале, среди зрителей не окажется способных чувствительных людей, а зрелище должно состояться обязательно и быть красочным, удивительным и запоминающимся, поэтому отец, да и другие

гипнотизеры, всегда имели в запасе, среди зрителей, собственных, уже проверенных и обученных, медиумов. Существует два вида работы с медиумом - контактная и бесконтактная (на расстоянии). В контактном варианте гипнотизер держит свою руку на кисти медиума и по идеомоторным микромышечным движениям в кисти медиума получает ответ по двоичной системе "да" - "нет" и таким образом, например, отыскивает спрятанный зрителями предмет или "решает" другую какую-нибудь поисковую задачу. Много лет в таком жанре контактной демонстрации "мысленного внушения" выступал наш известный артист Вольф Мессинг. Но значительно интересней второй способ -бесконтактное мысленное внушение медиуму на расстоянии. Наибольшую известность в этом жанре получил ученик В.Бехтерева, профессор-гипнолог В.Васильев, автор книги "Внушение на расстоянии". В своих опытах с медиумами В.Васильев достиг устойчивых положительных результатов по передаче медиуму команд: "Спите!", "Проснитесь!", "Поднимите правую руку (левую) руку!", "Вам очень плохо (хорошо)!" и др. Что интересно, В.Васильев более 40 лет занимался проблемой мысленною внушения и в основном с медиумами.

А теперь опишем чуть подробнее технику развития общей и специальной чувствительности:

1. Техника развития экстрасенсорных способностей. Вся техника делится на: 1) развитие общей чувствительности; 2) развитие обще организменных ощущений тока энергии; 3) развитие чувствительности рук; 4) развитие тока энергии в руках; 5) развитие способностей к диагностике; 6) техника набора энергии.

Экстрасенс: "экстра" - "сверх", "сене" - "чувство", следовательно, экстрасенс - это сверхчувствительный человек. Наиболее часто экстрасенсорная чувствительность используется в рисовании, чтении, дирижировании, музицировании, танце, балете, поэзии, медицине, некоторых видах спорта, театре и т.д. В СК-терапии экстрасенсорные способности развивают как у СК-терапевтов для овладения искусством экстрасенсорной диагностики, так и у

пациентов для усиления ощущений лечебной процедуры и объективизации психотерапевтического воздействия, так как большинство пациентов воспринимает мир не рассудком и логикой, а через ощущения. Часто мы сталкиваемся с такой реакцией пациента на некоторые виды манипуляций: "Вы знаете, доктор, а ведь я, если правду сказать, ничего не почувствовал. Наверное, со мной у вас ничего не получилось. Жаль, я так рассчитывал на вашу помощь!". Поэтому особенно тем пациентам, у которых такая "арабская" логика (чаще всего у женщин и членов КПСС), необходимо "поставить" ощущения с помощью развивающих чувствительность упражнений, к тому же СК-терапия выполняется только на очень голодном пациенте, так как лечебное голодание автоматически резко повышает общую чувствительность организма и способствует лучшему усвоению лекарств.

1.1. Развитие общей чувствительности достигается предварительным голоданием (от 1 до 50 дней), при необходимости, сенсорной изоляцией (нахождением в темной тихой комнате несколько недель и трансовыми СК-сеансами, во время которых повышается общая психологическая чувствительность (внушаемость). Добившись необходимой глубины СК, когда человек начинает ощущать тепло от зажженной спички на расстоянии 5 - 1О метров, выполняют процедуру кодирования на закрепление повышенной общей чувствительности: "Внимание на мой голос!... Вы четко слышите каждое мое слово!... Ваш мозг и весь организм полностью подчиняются моим словам!... Вы ощущаете резкое повышение общей чувствительности!... Вы теперь можете чувствовать каждой клеточкой Вашего тела!... Каждой клеточкой Вашего тела... Мы быстро сбегаем по лестнице вниз, и наше тело становится легким и невесомым!... Легким и невесомым... Внизу белый туман оо энергия и большая
открытая на улицу дверь!... Мы плавно вылетаем в дверь и растворяемся в белом, плотном, сияющем энергетическом тумане... Мы физически, непосредственно, ощущаем вхождение этой энергии во все клеточки... Чувствуем всем телом

... со всех сторон... Прочувствуйте это!... (Пауза). Запоминаем эти ощущения!... С этой минуты вы приобрели способность ощущать наличие вокруг Вас энергетическою океана!... Это ощущение по мере Ваших сеансов будет развиваться и становиться все более четким с каждым последующим занятием!... Внимание на мой голос!... Я закрепляю эти ощущения на всю Вашу жизнь!... В любой момент, как только Вы захотите, Вы сможете ощущать и принимать энергию Космоса непосредственно!... Вы это можете несомненно!... Вы знаете, что Вы теперь это можете!...".

1.2. Развитие ощущений тока энергии выполняется аналогичным предыдущему методу. Во время глубокого СК развивается и закрепляется ощущение тока энергии по организму и отдельным его частям. Упражнение рекомендуется выполнять стоя, с ровным позвоночником и головой, ноги расставлены на ширину плеч, руки поднять ровно над головой ладонями кверху и пальцами наружу в стороны. Это древнее упражнение называется энергетическая гимнастика Гермеса. Упражнение может выполняться и самостоятельно, но вначале обязательно под руководством наставника, в этом случае резко сокращаются сроки достижения качественных энергетических ощущений. Человек погружается Е глубокое СК по древнерусской технике, основанной на медленном дыхании, и на счет "7" руки поднимают вверх, далее следует развивающее кодирование: "Внимание на мой голос!.... Вы четко слышите каждое мое слово!... Ваш мозг и весь организм полностью подчиняются моим словам!... Вы ощущаете резкое повышение общей чувствительности!... Мы окружены плотным энергетическим океаном... Приступаем к очистительной древнеегипетской энергетической гимнастике Гермеса... Сосредоточьте все свое внимание на кончиках пальцев рук и ладонях... (Пауза). Искренне, очень сильно желаем и просим у Космоса энергии... И энергия начинает входить в нас через кончики пальцев и накапливаться в ладонях... В середине ладоней... Прочувствуйте это!... (Пауза). А теперь вновь возвращаемся к кончикам пальцев!... Набираем новую порцию энергии и ощущаем ее ток и

накопление в середине ладоней!... А теперь представляем себе, что мы находимся под очистительным энергетическим душем... и потоками энергии сверху вниз... от пальцев рук в голове... далее вниз по всему туловищу... по ногам... и в землю... Чистая энергия как вода проходит через Вас и смывает грязную энергию, унося ее в землю... Вчувствуйтесь!... (Пауза). Очистив организм от грязной энергии, наполним его теперь, как сосуд, чистой небесной энергией... Чувствуем, как весь организм наполняется, как сосуд, чистой небесной энергией!... Необыкновенное ощущение радости, гармонии и блаженства!... Чувствуйте это!... (Пауза). На всю жизнь запоминаем это приятное ощущение сквозного очищающего тока энергии!... А теперь запомните это ощущение блаженства от наполненности чистой небесной энергией... (Пауза). Внимание на мой голос! С каждым последующим сеансом Вы все четче и лучше будете физически ощущать ток небесной энергии... Ваше самочувствие и настроение будут улучшаться и Вы станете необыкновенно счастливым!... Ощущение огромной внутренней силы будет отныне всегда в Вас присутствовать!... Всегда, в любой обстановке, при любых обстоятельствах!... Прочувствуйте и запомните это ощущение внутренней силы, эта сила будет расти в Вас от сеанса к сеансу... Вы овладеваете искусством превращения комической энергии во внутреннюю силу, которая остается с Вами навсегда!... Чувствуйте это!..." (Пауза). В результате указанных развивающих трансовых тренировок обучающийся овладевает способностью четко ощущать момент вхождения энергии в пальцы рук, затем ее прохождение и накопление в середине ладони, затем движение энергии в голову и накопление ее в теменной части мозга, а затем прохождение энергии по всему тел сверху вниз и четкий выход через ступни ног в землю. Еще более важным итогом этого периода занятий должно стать умение чувствовать реальные результаты тренировок в виде появившейся внутренней "силы".
1.3. Развитие чувствительности рук. В СК-терапии осторожно относятся к большинству восточных лечебно-оздоровительних методов ввиду их явного теоретического несоответствия

данным современной науки, а главное, низкой эффективности. Отсюда и наша неуверенность в эффективности учения о точках. Тем не менее, такие участки организма, как глаза, нос, рот, уши, позвоночник, стопы ног и кисти рук принято считать "окнами организма", то есть это участки поверхности тела, наиболее активно участвующие, как полагают, в энергоинформационной регуляции отношений внутренней среды организма с окружающей его внешней средой.

По своему влиянию на мозг наибольшее значение имеют глаза и ладони обеих рук, особенно правой руки (у левшей - левой).

Действительно, роль труда в формировании мозга бесспорна, и в этом смысле в основном именно правой рукой человек совершает наиболее сложные движения - от картин Рембрандта до создания мгновенных сложноаналитических движений авиадиспетчера. Поэтому отношения "мозг правая рука" имеют важнейшее значение для нормальной работы мозга, а следовательно, и всего организма. В СК-терапии существует даже специальная обязательная ежедневная гимнастика для правой кисти, как необходимое условие нормального здоровья, обеспечиваемого нормой суточной информации от правой руки.

Учитывая существующий развитый природный мозговой механизм анализа и обработки информации от правой кисти и учитывая, что кисть еще и относится к "окнам организма" - то есть зонам наибольшей чувствительности, а также учитывая огромное количество различных рецепторов на кисти, в СК-терапии принято строить весь начальный развивающий тренировочный энергетический комплекс на работе с правой кистью человека.

Широко известен феномен "кожного зрения" кончиками пальцев, поэтому, учитывая природную сверхчувствительность кончиков пальцев, в экстрасенсорике принято выполнять развивающие чувствительность упражнения именно с кончиками пальцев правой руки.

Развивающая экстрасенсорные способности кистевая психоэнергетическая гимнастика с учетом вышеуказанных

положений, делится на несколько видов: развивающую чувствительность пальцев, развивающую чувствительность ладоней и развивающую ощущения течения энергии от пальцев к солнечному сплетению, как считают, энергетической батарее организма.

Техника развития чувствительности пальцев выглядит следующим образом:

а) Обучающийся в положении сидя опускает прямые максимально расслабленные руки вниз вдоль туловища. Закрывает глаза, входит в СК и слегка опускает голову к груди. Пальцы на руках чуть-чуть сгибает и раздвигает, чтобы они друг друга не касались. Затем выполняет кистями рук легкие релаксационные потряхивания, добиваясь притока в кисти рук крови. Через 3-5 мин. следует с силой потереть друг о друга ладони, временами прогревая их еще и влажным горячим дыханием. Это процедура разрядит возможное накопление электричества и магнетизма, давая возможность впоследствии ощущать энергию другого происхождения. Затем руки укладываются ладонями вниз на бедра, а занимающийся, выпрямив голову и позвоночник, сосредоточивает свое внимание и мысленный взор на ощущения в кончиках пальцев, добиваясь четкого ощущениях в них пульсации. Добившись этого эффекта, занимающийся вновь опускает расслабленные руки вдоль туловища и, сосредоточив все свое внимание на кончиках пальцев, восстанавливает ощущение пульсации. Затем следует плавно совершать колебательные движения вперед-назад свободно висящими руками, медитируя на ощущениях в кончиках пальцев. Через 2-3 мин. появится своеобразное ощущение жжения в кончиках пальцев от соприкосновения с окружающим воздухом. В этот момент наставник (или самостоятельно) кодирует на открытие энергетического шлюза и ощущение вхождения энергии через кончики пальцев в середину ладони. Через 2-5 минут возникает четкое ощущение вхождения энергии через пальцы рук и движение ее к середине ладони, где по мере ее накопления возникает ощущение

тяжелого сухого жжения. Следует предупредить, что при занятиях экстрасенсорным лечением или бесконтактными видами массажа возникают различные ощущения как у врача, так и у пациента. Характер этих ощущений настолько разнообразен, что это зависит от характера манипуляций (или лечебной процедуры и индивидуальных психофизиологических особенностей организма). Так вот -необходимо в данном месте вызывать именно сухое жжение, это один из секретов метода.
о б) Войдя в СК-1, кончики пальцев направить на край стола и добиться ощущения стола, затем совместить руку вне стола и отметить разницу в ощущениях над предметом (столом) и вне его. Проделать упражнения 50 - 100 раз. Зафиксировать все в памяти.
в) Входим в СК-2 (можно и в СК-1) и располагаем пальцы , рук напротив друг друга. Затем указательным пальцем правой руки установить энергетический контакт с указательным пальцем левой руки на расстоянии 1 см. Прочувствовать и зафиксировать ощущения. Затем, выполнять медленно вращения правым пальцем и зафиксировать ощущения в левом, затем четко зафиксировать ощущения в обоих пальцах. Затем волевым усилием начать излучать энергию из правого указательного пальца в левый. Добиться четкого ощущения исхода энергии из правого и входа в левый палец (в правом ощущается ровное жжение, а в левом усиленное жжение, пульсация и отяжеление в середине ладони). После этом проделать все от левого пальца к правому, а затем проделать всю гимнастику со всеми пальцами поочередно. Затем проделать все сначала с каждым другим пальцем, кроме большого (при желании можно и с большим).
Техника развития чувствительности ладоней. Упражнения выглядят следующим образом:
а) Входим в СК-2 (СК-1), опускаем кисти руки вниз, слегка потряхиваем ими и совершаем от плеча плавные маховые движения, добиваемся интенсивного притока крови в кисти. Тем, кому тяжело дается это ощущение тепла, необходимо растереть ладони друг о друга, если и этого мало, то необходимо помочь мозгу "понять" задание и вспомнить, как выглядит тепло. Для

этой цели перед тренировкой необходимо опустить руки в очень теплую ванну, закрыть глаза и хорошо прочувствовать и запомнить возникшее ощущение тепла (то есть ощущение расширения сосудов и притока крови в кисти). Итак, в результате маховых движений и неотступной концентрации внимания на середине ладоней мы добиваемся чувства тяжести к небу, согнув руки в локтях. Начинаем вбирать кончиками пальцев энергию и накапливать ее в середине ладоней до появления в них сильной тяжести и жжения. Разворачиваем плавно перед грудью на ширине плеч ладони обеих рук навстречу друг другу, нежно и мягко совершаем легкие и плавные колебательные движения ладонями навстречу друг другу, не меняя расстояния между руками. Максимально сосредоточиваем свое внимание на ощущениях, возникающих между ладонями, волевым усилием убираем ощущение тепла и магнита или любые другие, добиваемся ощущений пульсирующего в такт колебаниям сухого жжения в ладонях. Через некоторое время мы обнаружим сопутствующий эффект резкого усиления электромагнитного и биогравитационного полей, то есть почувствуем стягивание кистей при их легком сближении и сопротивление при увеличении расстояния между ладонями (не путать с биогравитационной гимнастикой, где следует добиваться строго магнитных, причем обратных ощущений, при сближении ощущается магнитная упругость и сопротивление, что позволяет сформировать "магнитный шарик"). Так вот, необходимо ни в коем случае не отвлекаться от ощущения жжения в ладонях, так как электромагнитное и биогравитационное поле будет усиливаться само, автоматически, а ведь нас интересует "сила" (энергия Бога или называйте это как хотите), то есть определенный эффект. Кстати, Вы заметите, что по мере такого рода трансово-энергетических тренировок будет резко расти Ваша духовность ("святость") - намагниченность. Вы будете, как магнитная лампочка, постоянно днем и ночью и даже после смерти излучать этот силовой магнит в окружающую среду. Целебные свойства этой "силы" удивительны, иногда до чудес. Известны случаи чудесного исцеления на могилах таких святых

через сотни и тысячи лет после их смерти. Такова природа "силы святого духа" или, как теперь говорят на Востоке, "сиддхи".
б) Выполняется аналогичное упражнение, только ладони в три этапа сближаются на расстояние до 1 см. Следует обратить внимание на мощный "всасывающий" эффект, усиливающийся при сближении ладоней. Категорически запрещается именно в этом упражнении менять волевым усилием полярность и устанавливать энергетический ток из одной руки в другую. Так как цель упражнения иная -повышение чувствительности к наблюдаемым в ладонях ощущениям сухого жжения. Запоминаем и жестко фиксируем кодированием эти ощущения.
1.4. Упражнения на развитие ощущений течения энергии от пальцев к солнечному сплетению выполняются следующим образом:
а) Входим в СК-2 (СК-1) в положении сидя (лежа, стоя) с ровным позвоночником, шеей и головой. Руки лежат на коленях ладонями вверх, пальцы слегка естественно согнуты и раздвинуты. Глаза закрыты. Пользуясь навыками предыдущих тренировок, усилием воли начинаем кончиками пальцев "всасывать энергию" в центр ладоней. Повторяем это упражнение 7 раз, добиваясь накопления "энергии" в середине ладони, что будет ощущаться как тяжелое сухое жжение. Насытив первый резервуар, выполняем следующее напряжение: "всасываем" кончиками пальцев "энергию" и усилием воли двигаем ее, минуя ладонь, по предплечью, затем плечу, шее - к вершине головы (темени) - это второй эезервуар "силы-энергии". Выполняем это упражнение 7 эаз, пока мозг не наполнится ощущением давления в оси "междубровье - центр темени". Третьим упражнением наполняем "силой-энергией" резервуар "сердце", добиваясь в нем четкого иррадиирующего тепла (сердце ощущается как будто в теплом мешке). Следующее упражнение - наполняем "силой-энергией" резервуар "солнечное сплетение". Последнее упражнение - это с помощью биогравитационного СК-массажа, который выполняет наставник, ведун, набрав энергию с кончиков пальцев, передвигает ее по кругу семь раз следующим образом: кончики пальцев -

предплечья - плечи - шея - темя - шейный отдел позвоночника - грудной отдел позвоночника - поясничный отдел позвоночника - копчик - низ живота - солнечное сплетение - сердце - передняя часть шеи - лицо темя - задняя часть шеи - грудной отдел позвоночника и далее по образовавшемуся кругу. Это упражнение выполняется с самого начала от кончиков пальцев 7 раз и каждый раз
по 7 кругов. Всего получается 7х7=49 кругов.
Как видим, древнерусские ведические энергосиловые "центры-резервуары" отличаются от гипотетических информационно энергетических восточных "чакр". Веды древних русов указывают на следующие энергосиловые центры-резервуары:
1) середина ладоней;
2) верхняя часть мозга;
3) сердце;
4) солнечное сплетение;
5) позвоночник.
Хотим особое внимание обратить, что речь не идет о китайских или индийских энергетических каналах и не о течении энергии, а о "силе-энергии" или о "силе святого духа". Говоря восточной терминологией, речь идет не о "пране" или "ци", а о силе "шакти", если точнее, "Шакти Всевышнего Сознания" - как это называли Чайтанйа и Гхош. Но даже эти неплохие специалисты в области транса не знали секретной ведической гимнастики, которая, минуя "йогу" за неделю-две наделяет человека "сиддхами" - так по-восточному называли ведовство. А тайна, за которой всю жизнь гонялся Ауробиндо, давно раскрыта создателями Вед - древними русами - об этом высшем искусстве духовной самореализации в древнерусской ведической традиции мы расскажем подробно в отдельной книге "Духовная СК-терапия", где речь пойдет об искусстве "постижения богоматери" или о том, что на Востоке называют "мировая Мать", "Чит-Шакти", "вселенская Сила-сознание", "святая Сознающая Сила, "Шакти Ишвары", "Великий посредник между Единым и проявленным Множественным" и т.п.
Учитывая строго научную направленность данной книги, мы

постараемся больше не касаться вопросов духовного аспекта человеческой природы, пока отметим лишь строго научный феномен - развитие Вселенной после большого взрыва пошло не хаотически, а антропонаправленно. Этот факт позволяет лучше понять смысл древнерусской ведической традиции, которая до конца на Востоке так и не понята, несмотря на более чем уважительное отношение индийцев к нашим Ведам.

2. Развитие биолокационных способностей. Впервые в мире феномен "лозоходства" был научно объяснен В.М.Кандыбой в 1967 году, впервые в мире была создана теория и практика новой науки "биолокации", а затем и "экстра сенсорики". В.М.Кандыба, впервые в мире, начал с 1968 года массовое обучение основам биолокации и экстрасенсорики.

Школа биолокации и экстрасенсорики В.М.Кандыбы получила вначале всесоюзное, а затем и всемирное признание. Подготовлены десятки тысяч биолокаторов и сотни тысяч экстрасенсов. В 1986 году за свою научную, педагогическую и общественную деятельность В.М.Кандыба был избран первым Президентом Ассоциации биолокации и экстрасенсорики, СК-терапии, народной медицины и др. В СССР и за рубежом девяносто процентов теоретических и практических разработок принадлежит В.М.Кандыбе, но авторы некоторых работ (в основном бывшие наши ученики) не упоминают нашего имени и не делают ссылок на авторство методов, приводимых в книге.

Когда В.М.Кандыба в 1966 г. пришел в науку, ничего кроме йоги и восточной медицины в ней не было. В.М.Кандыба впервые в мире разработал теорию и практику биолокации и создал школу (1967 - 1968 гг.), затем разработал, впервые в мире, научную теорию и практику экстрасенсорики и создал школу (1967 - 1984 гг.), затем, впервые в мире, разработал теорию и практику трансовых состояний и открыл первую в мире школу по массовой подготовке гипнотизеров (1984 - 1988 гг.), затем, впервые в мире, создал научную теорию и практику по массовой подготовке филиппинских психохирургов (1988 г.), затем создал новое направление в науке о человеке - СК-терапию (1984 - 1988

гг.), а в настоящее время уже проходят апробацию и готовятся первые специалисты по духовной самореализации и духовной медицине. Мы вынуждены напомнить нашим западным ученикам историю нашей науки и призвать их к научной добросовестности.

Биолокация - это наука о способности биологических объектов, и в том числе человека, дистанционно, бесконтактно и адекватно реагировать на физические поля и излучения других объектов, как искусственных, так и естественных природных - живых и неживых. Биолокационный эффект имеет место, если степень адекватности или объективности восприятия биообъектом целевой информации превышает 70%.

Информационные биолокационные механизмы адекватного бесконтактного дистанционного реагирования высоко развиты у многих растений, насекомых, рыб, животных, птиц и т.д. Но наиболее сложно организованной является информационная система биообъектов, имеющих нервную систему и мозг. Мозг человека наиболее сложная информационная система из всех известных в природе. Поэтому биолокационные возможности человека теоретически измеряются пространственно-временными параметрами всей Вселенной, но практические, разработанные нами методы позволяют адекватно (то есть с вероятностью более 70%) и надежно реагировать лишь на доступные органам чувств величины плюс незначительный запас за счет субпороговой информации. То есть информации, не осознаваемой ввиду того, что величина раздражения по данному рецептору ниже пороговой и она поступает в мозговые структуры через полевые энергоинформационные структуры организма, минуя рецепторный аппарат (через механизмы так называемого "естественного энергоинформационного обмена").

Любое воздействие на человека всегда начинается и заканчивается информационным воздействием на его полевые структуры -о организменные, межклеточные, внутриклеточные и др. Данные современной СК-терапии позволяют описывать доступный нам Мир как одномоментно возникшую в результате взрыва и разлетающуюся Вселенную, основным законом

которой является информационная взаимосвязанность, причинная взаимозависимость и обусловленность направления на появление в ней человека. Слишком много статистически невозможных явлений выстраивается, тем не менее, в бесконечную цепь, ведущую к появлению жизни и человека. Информационный обмен в окружающем нас мире - это главная закономерность, в которой информацией выступают время-пространство-материя, как единое неразрывное целое. В древности этот феноменальный закон назывался "кармическое триединство в одном". Кстати, именно эта, хорошо организованная гармоничная причинная картина Мироздания с человеком в центре приводила древних к вопросу о Едином Создателе, что и легло в основу восхищенного эмоционально-эйдического абстрактно-религиозного мышления древних ученых.

Глубинные информационные связи в живом мире и в человеке регулируются информационными полями и нервной системой. Человек, как и любой другой объект, является как источником, так и приемником непрерывного потока информации, он постоянно взаимодействует с внешней средой и этот процесс непрерывного постоянного взаимодействия делится на два уровня: осознаваемый и неосознаваемый. В СК-терапии установлено, что любая информация из внутренней или внешней среды попадает в мозг человека двумя путями - через рецепторный аппарат и нервные проводящие пути или информационно-полевым и информационно-излучающим путем через наиболее крупные информационно-полевые структуры организма: полевые образования мозга, позвоночника, солнечного сплетения, груди, глаз, рта и кистей рук. Как видим, в древнерусской, истинно ведической традиции, расположение основных информационных емкостей резко отличается от профанических "восточных чакр" и полностью совпадает с данными современной науки. В этой связи следует вспомнить древнерусскую психотехнику погружения в транс через эффект прогиба и "одеревенения" позвоночника и правой руки. Остается только восхищаться гениальной прозорливостью

древних русов, еще тысячи лет назад хорошо представлявших информационную роль позвоночника и правой кисти. Так как все основные знания древних русов попали через Иран в Индию, то и сведения об основной решающей роли головного мозга, позвоночника и правой руки были древним индийцам переданы. Но они зашифровали их и выделили в отдельные сверхтайные психотехники - "Сахасрара-йогу", "Кундалини-йогу" и "Жестовую йогу" а взамен изъятых из ведической системы центров нее были введены значительно меньшие по емкости и не столь важные в информационной физиологии человека, то и передавалось как "шрукти" новым поколениям. Основные же системы передавались лицам особого посвящения и с появлением письменности в "смирти" не вошли, а продолжали и продолжают передаваться только устной форме, причем из Индии эти знания никогда не смогут быть вывезены, никогда... Итак, информация попадает в мозг двумя путями. Для того, чтобы сработал первый путь - рецепторный, необходимо, чтобы сила информационного раздражения по конкретному рецептору (тактильному, болевому, температурному и т.д.) превышала определенную биологически детерминированную величину, называемую рецепторным порогом. Судьба информационного раздражения, преодолевшего рецепторный порог и попавшего в мозг, сталкивается со вторым порогом - мозговым. Сознание человека с поступающей в него рецепторным вариантом внешней или внутренней информацией работает в семи режимах: бессознательном (биологическом), полубессознательном (интуитивном), полусознательном (автоматическом), сознательном эйдетическом (образно-картинном), чувственном (полубессознательном-полусознательном), эйфорическом и расширенном (бессознательно-сознательном) режимах. Все эти уровни сознания определжотся механизмами и способом фиксации поступающей информации, а также их связью с эмоциями и предыдущим рецепторно-мозговым опытом. Таким образом, в сознание попадают лишь те информационные раздражения, которые по своей величине или количеству импульсов

преодолевают физиологический "мозговой порог". Как мы уже отмечали, мозг обладает физиологическим и полевым порогом чувствительности, как и любой другой орган (здесь идет речь именно о физиологическом или морфо-функциональном пороге). Остальные сигналы, прошедшие рецепторный порог, но не преодолевшие по разным причинам морфо-функциональный мозговой порог, в сознание не попадают и скапливаются на различное время в подсознательных структурах памяти. Как правило, вначале их фиксация происходит в механизмах раткосрочной памяти и лишь в случае частичной пороговой степени осознанности возможно включение механизмов Других видов информационной фиксации, дифференциации, анализа и выхода.

Второй путь прохождения информации в мозг - полевой или внесенсорный, то есть внечувственный или внерецеп-торный. В этом варианте информация попадает на информационно-полевые структуры организма и в том числе прямо на информационно-полевые структуры мозга. В этом варианте в качестве информационного сигнала выступают физические поля и излучения различных объектов внешней и внутренней среды, на которые у человека нет рецепторов, например, электромагнитные волны, а также обычные сигналы, величина которых меньше рецепторного порога.

Развитие цивилизации привело к серьезной озабоченности экологией человека как раз в связи с действием второго типа информации. Например, во многих странах мира в каждой семье резко возросло количество домашней электротехники источников вредных электромагнитных полей и излучений. Особенно серьезна электромагнитная проблема в крупных городах, где работают тысячи мощных предприятий и действуют крупные линии электропередач.

Воспринятая человеком внесенсорная и субпороговая информация проявляет себя как физиологически, так и в психике и поведении человека. Например, предпатологи-ческие состояния сердца могут провоцировать кошмарные сны или сны, в которых имеет место страх. Другой пример - статическое

атмосферное электрическое поле провоцирует безумие и страх, известны случаи, когда судно попадало в такое электрическое облако и весь экипаж начинал сходить с ума и бросаться в воду, судно оставалось без экипажа. Третий пример - электромагнитные поля вызывают у людей подавленное настроение, быструю утомляемость, снижают сопротивляемость к различным заболеваниям и т.д. Еще пример - перед плохой погодой многие люди испытывают чувство дискомфорта, иногда удушья или ломоты в суставах. Наиболее часто встречается симптоматика беспричинного как бы беспокойства, ожидание чего-то приятного или, наоборот, неприятного, непонятная тревожность, предчувствие чего-то хорошего или плохого, иногда - головная боль, страх, радость, повышение или понижение давления, беспричинное состояние эйфории или истерические выходки, учащенное дыхание и сердцебиение или слабость, утомляемость, раздражительность, сонливость. Могут появляться и непонятные внутренние ощущения, в том числе и очень неприятные, сопровождающиеся мыслями о возможной смерти и т.д. Возможно появление целой серии болезней у самого пациента или его близких друзей или членов семьи. Возможны как бы случайные смерти одного или нескольких подряд близких людей или смерть самого пациента.
Таким образом, мы видим, что человек устроен в информационном отношении очень сложно. И главное, что следует отметить это то, что человек воспринимает почти всю информацию, но осознает и пользуется лишь очень малым ее объемом, доступным его органам чувств. Остальная информация или теряется в глубинах подсознания, или при некоторых условиях воспринимается как интуиция или предчувствие, сопровождающееся психологическими, физиологическими и поведенческими реакциями. Последним объясняющим примером является факт сильной жажды, которую можно вызвать, вставляя в кино- или видеопленку кадры питья в частотном диапазоне, превышающем возможность пороговой зрительной фиксации кадра (кстати, такого рода реклама запрещалась во многих странах, как

насильственная, то есть действующая на человека через его подсознание, минуя сознание).
Зададимся вопросом, а возможно ли увеличить объем воспринимаемой сознанием человека информации из того мощного непрерывного потока, который воздействует на его подсознание постоянно, даже во сне? СК-терапия, как самая универсальная и глубокая наука о человеке, отвечает на этот вопрос - да, возможно! Нами разработаны следующие методы увеличения объема осознаваемой информации:
1) Кодирование на биолокационный эффект одаренных людей, обладающих от природы врожденной или профессионально приобретенной повышенной чувствительностью какого-либо органа чувств или общей экстрасенсорной способностью.
Многие люди обладают врожденной или приобретенной экстрасенсорной способностью по какому-либо одному органу чувств или по нескольким органам чувств, или повышенной информационно-полевой способностью. В первом случае, это, например, хороший слух, острое зрение и т.д., от природы или в результате профессианальных занятий, например, хороший слух развился в результате многолетних занятий музыкой или, например, дегустатор развил повышенную способность различать вкус различных напитков, или, например, главный эксперт одеколонной фабрики развил способность отлично различать запахи различных одеколонов и т.д. Во втором случае некоторые люди обладают повышенной чувствительностью по нескольким органам чувств, например, хороший актер тонко чувствует литературный текст, имеет прекрасный музыкальный слух, хорошо двигается и танцует, отлично чувствует партнера и т.д., и все эти качества могут иметь природные задатки, а могут быть и развиты в результате длительных профессиональных занятий и тренировок. В третьем случае мы имеем дело со способностью более редкой и замечательной, это когда некоторые люди обладают общей полевой экстрасенсорной способностью. Часто эти люди творческих профессии или

психически ненормальные (например, кликуши, юродивые, гении, экстрасенсы и т.д.), или лишенные других органов чувств с появлением компенсаторных способностей, например, слепая Ванга с даром ясновидения или больная Роза Кулешова с даром кожного зрения и элементами ясновидения, артист Вольф Мессинг с развитым экстрасенсорным даром и др.
Итак, во всех трех случаях имеет место повышенная чувствительность - врожденная или приобретенная. Бывает, что указанные чувствительные люди каким-либо образом устанавливают связь между своими ощущениями и происходящими явлениями и событиями. Такая связь может быть врожденной или приобретенной, например, человек узнал от кого-нибудь или прочитал, что если чувствуешь "то-то", то будет "то-то". Такое умение расшифровывать свои ощущения и есть биолокационные способности. Приведем примеры:
а) Пациент почувствовал несколько раз ломоту в суставах перед плохой погодой, он делает вывод, что если будут "ломить" суставы, значит будет плохая погода, и действительно это подтверждается - в очередной раз у пациента заломило" в суставах, и в самом деле через несколько часов ухудшилась погода. Значит, пациент правильно расшифровал свои ощущения, а это уже феномен биолокации. То есть человек смог предугадать ухудшение погоды за несколько часов до самом явления.
б) Второй пример более сложный. Наполеон заметил, что за минуту до того момента, когда он вводил в бойрезервную гвардию и она побеждала, у него начиналась чесаться внутренняя часть левого бедра. Тогда Наполеон принял решение - вводить в бой гвардию после того, как зачешется бедро. И действительно, десятки раз феномен срабатывал стопроцентно, - чесалось бедро, Наполеон бросал в бой гвардию и побеждал, будучи абсолютно уверен в результате. Кстати, многие не знают об этих биолокационных способностях Наполеона.
В СК-терапии биолокационные способности кодируют, пациент вводится в СК и программируется на реакцию того органа чувств, который у пациента лучше развит. Например, пациенту в

СК внушают, что за сутки до дождя у него будет холодеть левая кисть. Действительно, этот феномен после процедуры кодирования станет работать сразу. Другой пример, уже из русской жизни. Нами был закодирован мужчина, который любит сильно выпить, а жена спиртное все время прячет, и он не может его никогда найти. "Пациент" был закодирован на ощущение "покалывания" в кончиках пальцев на спиртное. "Пациент" выставил руку перед собой, как антенну, и пошел искать, как локатором. Действительно, ощущение "покалывания" четко сработало перед его костюмом в шкафу, где он и обнаружил спрятанное женой спиртное. На следующий день (а дело было на курсах) "пациент" пришел на курсы и рассказал, что теперь он верит в науку и в биолокацию по-настоящему.
Итак, мы рассмотрели кодирование природноодаренных повышенной чувствительностью людей. А теперь рассмотрим следующий вариант:

2) Развитие специальными упражнениями экстрасенсорных (сверхчувствительных) способностей и кодирование на биолокационный феномен.

СК-терапия позволяет любого человека, даже не име ющего повышенной чувствительности, обучить биолокации, для этого вначале развивают у обучающеюся экстрасенсорные способности - общие и по какому-либо конкретному чувству. Развитие чувствительности идет в СК-2, поэтому пациент обучается искусству саморегуляции за счет способности самостоятельно входить в транс СК.
Затем выполняется кодирование на биолокационный эффект.
Таким образом, мы видим, что научная гарантированная техника развития биолокационных способностей делится на следующие этапы: 1) Овладение с помощью наставника, врача или самостоятельно искусством вхождения в СК-2. 2) Овладение искусством саморегуляции. 3) Развитие общей и специальной чувствительности с помощью наставника или самостоятельно. 4) Кодирование на общий и специальный биолокационный

феномен.
Следует отметить, что можно сократить время обучения до 10 - 15 минут, если вместо СК-2 использовать СК-1, но качество обучения будет ниже, что влияет на процент "угадывания" биолокационной информации.

3) Развитие биолокационных способностей методом программируемых сновидений.

В СК-терапии сон рассматривается как разновидность природного транса, так называемый "режим естественного сна", который соответствует состоянию психофизиологии здорового человека во сне и подразделяется на три субрежима в зависимости от возраста (до 25 лет, от 25 до 40 лет и свыше 40 лет). Одной из важнейших характеристик этого режима является повышенная полевая чувствительность мозга и некоторых рецепторов к восприятию внешней и внутренней информации, в том числе слабой волновой, полевой и субпороговой. Если волновая (излучения) и полевая (физические естественные и искусственные поля - магнитное, электрическое, гравитационное, биогравитационное и др.) информация воспринимается непосредственно информационно-полевыми структурами мозга, то субпороговая информация - это слабые нервные импульсы, которые в бодрствующем состоянии теряются, как мы уже говорили, в глубинах подсознания (в структурах краткосрочной памяти), таким образом, любой человек во сне как бы уже экстрасенс, и нет необходимости развивать
трансовые способности, саморегуляцию и повышенную чувствительность - во сне все это есть. Есть и транс, и автоматическая (биологическая) саморегуляция, и повышенная чувствительность. Остается только запрограммировать перед сном характер сновидений методом кодирования в предварительном СК, и обучающийся ("пациент") "увидит" во сне "ответ" на введенный код (вопрос), то есть мы получим "ответ" или биолокационный эффект во сне. Искусство включать сознание и "работать" в режиме естественного сна называется

"йога сновидения" - это должен уметь каждый человек, тем более, что мы обучаем этому за 20 - 30 минут. А обычный врач - СК-терапевт обучает за 1 - 5 часов, а иногда за несколько сеансов (для тех пациентов, которых не удается погрузить сразу на достаточную для кодирования глубину СК). Следует отметить, что существуют препараты, повышающие экстрасенсорные и биолокационные возможности сна, а есть препараты, делающие сон непригодным для этих целей.

Учитывая тот естественный факт, что человек серьезную часть своей жизни проводит во сне, необходимо поставить вопрос о новом виде медицины - "медицине сна". В СК-терапии, да и вообще в мировой медицине, психофизиология сна не изучена, и это возмутительно, ведь во сне, как и в других естественных и искусственных основных режимах, работа психофизиологим человека носит совершенно особый характер, о чем мы писали в "Информационной СК-терапии".

4} Развитие биолокационных способностей методом обратной биоинформационной связи и кодирования.

Этот метод прост, интересен и практичен, поэтому мы легко внедрили его в практику, и он быстро распространился по СССР, а затем и по всему миру, начиная с 1967 года. Еще в прошлом веке английские мистики ввели в СК-терапию идею использования подсознательных реакций организма человека на субпороговую информацию на примере идеомоторных мышечных сокращений. Было замечено, что если человек о чем-либо интенсивно и сосредоточенно думает, то его мыслительная деятельность обязательно сопровождается соответствующими мышечными сокращениями. В науке начали говорить о том, что любая мысль обязательно сопровождаетея идеомоторным мышечным движением. А затем стали утверждать, что в состояниях мысленной концентрации и медитации можно через идеомоторные движения расшифровать и слабые хаотические подсознательные движения информации. К сожалению, нам неизвестен первый английский автор, но к концу прошлого века в Англии на основе этой идеи широко распространился первый

почти научный биолокационный метод "считки" подсознательной субпороговой информации - "маятник". Человек, желающий получить недоступную органам чувств информацию, брал в правую руку нить длиной 15 - 20 см с грузиком на конце (маятником) и, закрыв глаза, настраивался на какой-нибудь объект, сильно желая узнать о нем как можно больше, при этом он себя кодировал: "Если я открою глаза, посмотрю на маятник и он движется, то это ответ моего мозга, который воспринял далекие и слабые сигналы и ответил "ДА", если маятник не раскачивается - "НЕТ". Таким образом, мы видим, что наиболее старый научный метод английских ученых напоминает самый древний биолокационный метод "лозоходства", где роль идеомоторного маятника, отвечавшего на запрашиваемую информацию Коротким ответом "да" или "нет", исполняла оза. Гнулась лоза к земле - "да", не гнулась - "нет". Итак "маятник", как первый научный биолокационный прибор, быстро вошел в жизнь и распространился по всему миру. ; помощью "маятника" над фотографией стали определять, умер человек или жив, или по карте определяли, где совершено убийствб, или, поднося к телу, определяли диагноз, и т.д. Но английский метод "маятника" имел крупный недостаток, так как редко кто умел входить самостоятельно в состояние концентрации и самопрограммирования, то код не срабатывал в большинстве случаев из-за недостаточной глубины транса и неразвитой чувствительности. Поэтому метод "маятника" надежно срабатывал только у особо внушаемых и чувствительных людей.

Чтобы повысить чувствительность прибора неизвестным рационализатором еще в 20-х годах нашего столетия был придуман более "научный" прибор - "рамка". Это кусок согнутой проволоки, Г-образный, с длиной 15 - 20 см. Короткий конец берется в руку и далее два ответа: поворот влево - "да", поворот вправо - "нет". Другой неизвестный рационализатор, уже в шестидесятые годы, додумался для уменьшения трения в руке, короткий конец Г-образной рамки вставлять в корпус от авторучки. В настоящее время "рационализаторы" берут две

рамки - по одной в каждую руку и программируют себя так: сходятся концы проволок вовнутрь "да", расходятся - "нет". Иногда проделывают с проволокой всякие фокусы, изгибают, ставят диэлектрики и т.д., так как еще не все знакомы с теорией биолокации, которую мы создали впервые в мире только в 1967, поэтому еще не все знают, что не в проволоке и ее свойствах суть, и не в волевых качествах "оператора". А дело совершенно в другом. Поэтому мы разработали кроме "маятниковой" и "рамочной" техники еще много других, по каждому органу чувств, в зависимости от уровня СК-подготовки "оператора". Главное, что надо помнить это то, что любая субсенсорная информация, поступающая в наш мозг из внешней или внутренней среды, может за счет врожденных экстрасенсорных способностей или специальных длительных тренировок, или за счет специального кодирования все-таки осознаваться и автоматически выводиться на "биолокационный ответ организма" через любой орган чувств или любое запрограммированное ощущение от каких-либо рецепторов. Возьмем для примера температурные рецепторы ладони. Пациент (обучающийся) вводится в СК-2 и кодируется на возникновение ощущения тепла в середине правой ладони при ответе на воспринятую информацию "да" и ощущение холода на ответ "нет". После кодирования обучающийся приобретает биолокационные способности, то есть достаточно ему захотеть получить ответ на любой вопрос по двоичной системе "да - нет", он может самостоятельно войти в СК-2 (СК-1), повторить мысленно введенный ему код: "Если "да" - тепло, если "нет" - холод!", настроиться на объект, от которого необходимо получить информацию, реально стараясь его визуализировать и аудизировать, добившись при этом ощущения "контакта" с объектом и каких-то "видений". После этого внимание и мысленный взор переключаются на середину правой ладони и считывается по физиологической реакции ответ: тепло - "да", холод - "нет". Затем следует выход из СК-2 (СК-1) и дополнительный анализ феномена.
Другой пример похож на анекдот. У одном пациента была

работа, связанная с систематическими длительными командировками. Он обратился с просьбой закодировать его на биолокационные способности, чтобы, находясь за сотни километров от дома, он мог знать - гуляет его жена или нет? Мы его закодировали на вкусовой анализатор. Его жена загуляла, должно становиться кисло во рту, а если все нормально, то должен постоянно присутствовать во рту сладкий привкус. И что бы вы думали? Через два месяца пришел к нам этот пациент и сказал, что за время в полтора месяца, что он был в командировке у него во рту был постоянно кислый привкус. Вернувшись домой, он узнал, что действительно жена ушла к одному "кавказцу" и провела с ним "медовый месяц", Поскольку кислый привкус у него не проходил, пришлось его декодировать и привкус исчез, а с ним исчезли и биолокационные способности. Смешно, конечно, но чего только не бывает в практике СК-терапевта.

Третий пример. К нам обратился один таможенник с просьбой развить ему биолокационные способности для обнаружения наркотиков. Мы его закодироали на возникновение в кончиках пальцев правой руки покалывания, когда ладонь этой руки находится над наркотиком. Затем потренировали его на ощущение различий, когда ладонь над наркотиком и когда нет. Освоив хорошо нужное ощущение, этот человек без всякого СК стал четко с 100%-й надежностью обнаруживать наркотики, где бы их преступники ни прятали.

Следующий пример. Один "экстрасенс" попросил нас закодировать его на обнаружение "патогенних зон" - мест вредных излучений некоторых участков земли. Мы закодировали его на обоняние, то есть ощущение запаха сирени в благоприятных зонах, без запаха - в нейтральных зонах и специфически неприятного запаха - в зонах с вредными для человека излучениями. После кодирования мы закрепили обучение на практике. Затем мы много слышали о сенсационных успехах нашем ученика, но, к сожалению, он ни разу не упомянул в средствах массовой информации, что мы его обучили этому искусству, то есть оказался подлецом. Вскоре он почему-то умер

в больнице от сердечном приступа.
Другой пример. Одна девушка легкого поведения поп-сила нас закодировать ее на определение серьезности намерений ее партнеров на предмет создания семьи. Мы [Кодировали ее на возникновение улыбки и эйфории при взгляде на "серьезного" мужчину и чувство тошноты при взгляде на "несерьезного" мужчину. Через некоторое время мы узнали, что она стала валютной проституткой, правда, более года уже ходит безуспешно по всем врачам с жалобами на постоянную тошноту. К нам обратиться боится, чтобы не потерять "профессию", так как мы ее предупреждали, если человек "демократ", то это надолго... и декодировать ее на обратный эффект мы не будем.
Следующий пример. Одно время мы испытывали материальные трудности и вынуждены были придумать способ немного заработать с учетом нашей профессии, но не нарушая закон. Для этой цели мы решили, впервые в мире за всю его богатую историю, создать "научную" гадалку-предсказательницу. Мы попросили одну 80-летнюю старуху-цыганку с нестандартной и очень колоритной внешностью, любящую гадать, позаниматься с нами научными экспериментами. Мы обязались, что процент угадывания по картам у нее будет стопроцентным, но она должна будет, если к ней придут слава и деньги, выплатить нам семь тысяч рублей. Старуха согласилась, и мы приступили к выработке биолокационных способностей. Для этого мы попросили ее колоду карт и разложили карты картинками кверху. Затем, с учетом предсуггестивной установки, мы решили ее закодировать вначале на четкое знание всех значений каждой карты. Задача была нелегкая, так как старуха гадала и раньше, поэтому "программа-код" частично была уже зафиксирована ее мозгом. Добившись четкого и быстрого ответа на резкое увеличение общей экстрасенсорной способности, выполнили затем специальное кодирование, чтобы "нужная" карта ощущалась пальцами как магнитная яма провал, на общем фоне легкого сопротивления от остальных карт. После специального кодирования мы отработали технику устойчивого

обнаружения "магнитном провала" на заданной карте в бодрствующем состоянии. Затем выполнили главное кодирование - кодирование на биолокационный ответ. Главное кодирование повторяли по 5-6 раз ежедневно, в течение недели. Затем проверяли тренировкой эффект "гадания", для этого разложили карты картинками вверх, цыганка, закрыв глаза и слегка побледнев, стала морщинистой рукой водить над разложенными на столе картами и выбирать их с паузами 15-20 секунд. На отобрала три карты, открыла свои страшные серые 'лаза и четко рассказала моему ассистенту его прошлую жизнь, настоящую и будущую... Мы от страха не могли пошевелиться. Такою эффекта мы не ожидали...

Через некоторое время "баба Роза" стала самой знаменитой и богатой гадалкой Киева. Свою долю с "гадательного бизнеса" мы получили уже о через две недели. Случай с бабой Розой расширил наши представления о биолокации и вывел на информационную теорию Вселенной, о чем мы затем написали книгу "Информационная СК-терапия", а затем и "Духовную СК-терапию". В моих книгах мы раскрыли психофизиологический механизм любых феноменов, на которые способен мозг и сознание человека. Роза в 1981 году рассказала о том, что ее мать "управляла судьбой Ленина". Она рассказала, что мать Ленина после ареста старшего сына Александра обратилась к цыганке (матери бабы Розы) с просьбой помочь. Цыганка сказала, что старшему сыну уже помочь нельзя, а младшего она спасет и обещает, что чтобы он ни делал, все будет оканчиваться хорошо, даже если он будет совершать преступления, это будет истолковываться все равно в его пользу, и хотя он умрет очень тяжело, но великим человеком и на посту руководителя России. И еще цыганка сказала, что Россия никогда не выйдет из тисков идей этого человека, никогда... Вот такая полудетективная романтическая история про Ленина, цыганку и современную СК-терапию.

Итак, мы видим, что в несложных психотехниках развития биолокационных способностей по методу обратной биологической связи, о которых мы рассказали несколько

провокационно художественным способом (для лучшего понимания феномена), наблюдаются общие психотехнические этапы получения феномена биолокационных способностей: 1) предсуггестия; 2) кодирование на общую чувствительность; 3) кодирование на специальную чувствительность; 4) кодирование на обратную информационно-биологическую связь и выведение "ответа" организма на какой-либо рецептор или орган чувств; 5) трансовая отработка методики на практике совместно с преподавателем (врачом); 6) самостоятельная трансовая практика феномена в присутствии преподавателя (врача); 7) самостоятельная демонстрация феномена биолокации в обычном нормальном состоянии сознания.

А теперь приведем биолокационную технику, обязательно требующую способности к самостоятельному умению пользоваться СК-2, то есть способность "слышать" и "видеть" любой воображенный предмет прямо перед закрытыми или открытыми глазами на мысленном экране. В этом случае после биолокационного кодирования информация поступает в мозг и, минуя сознание, прямо из подсознания, направляется на орган слуха (яснослышание) или орган зрения (ясновидение). В этих вариантах срабатывает все та же обратная информационно-биологическая связь. То есть, если при прямой связи сигнал идет от рецепторов органа чувств к мозгу, то при обратной связи нервные импульсы (информация) идут от мозга к рецепторам, раздражают их формируют зрительный образ или звук, в зависимости от специального кодирования или природного дара.

Разберем пример с органами слуха. Многие из нас наслышаны о так называемых "контактерах", или людях, "слышащих Голос". До 60-х годов, когда мы впервые объяснили феномен биолокации и организовали впервые в мире курсы по массовой подготовке "операторов биолокации", существовала религиозно-мистическая теория, объясняющая феномен яснослышания как связи человека с Богом. Считалось, что такой человек как бы слышит Голос - то есть Бога. Наиболее знаменитый пример - это религия Мухаммеда - ислам. Известно, что Мухаммед весь Коран

и многое другое "слышал" прямо от Бога, при этом впадал в специфический природный транс, сопровождающийся еще и видениями. Однако после того, как мы расшифровали феномен яснослышания, стало ясно, что голос, который слышат отдельные, от природы чувствительные, с развитым воображением и природной способностью впадать в трансоподобные состояния люди, имеет внутреннюю природу и его источником является подсознание человека, а не какой-либо внешний источник. Срабатывает в этом случае как раз биолокационный эффект с обратной информационно-биологической связью. То есть пороговая информация поступает в подсознательные структуры мозга и далее, в случае природного самокодирования, следует в обратном порядке на слуховые рецепторы, где и формирует через орган слуха "внутреннюю речь". Звуки могут быть разные, чаще всего при такого рода спонтанной слуховой биолокации можно услышать, как будто кто-то четко произнес твое имя или короткий приказ "Беги!" и т.п. Это может быть знакомый голос, незнакомый или копия собственного. Иногда можно слышать целые предложения или короткие фразы. А иногда - целые длинные рассказы. В некоторых случаях возможен диалог или беседа подсознания с собственным сознанием, тогда человеку кажется, что он с кем-то разговаривает.

Религиозным людям кажется, что они контактируют с Космическим Разумом и т.п. Следует сразу предупредить, что бесконтрольные занятия слуховой биолокацией могут привести к шизофрении - тяжелому психическому заболеванию, когда человек вначале иногда, а потом постоянно слышит командный голос, которому он беспрекословно начинает подчиняться. И когда такой больной человек УСЛЫШИТ команду "убить!" - убьет собственного ребенка или мать... Так что все эти "контактеры", безусловно, на грани болезни, а с появлением агрессивности - просто социально эпасные люди! Приведем пример спонтанной слуховой биолокации. Один человек зашел в высокий сарай и вдруг услышал голос: "Скорее выбегай из сарая!" Человек, ничего соображая, выскочил из сарая, который

мгновенно обрушился. Задержись человек хоть на миг - погиб бы. До нашей информационно-биолокационной теории такой факт никто не мог объяснить, а теперь это объясняется просто. Человек знал, что сарай старый и может обвалиться, что создало режим повышенной тревожности, а следовательно, и повышенной чувствительности. На бессознательном уровне он воспринял сигналы обрушивающегося здания, сработала обратная информационно-биолокационная связь со слухом, и он "услышал" команду выбежать, что и спасло ему жизнь. Кстати, в СК-терапии известно много случаев обострения различных, в том числе и биолокационных способностей людей, попавших в экстремальные условия или в минуты серьезной прямой опасности. Вообще, это интересно, и мы кое-что объясним в другой раз о работе мозга в моменты смертельной опасности. Рассмотрим теперь технику зрительного биолокационного феномена - ясновидения. Известно, что есть люди, которые во сне или наяву видят различные видения, часть из которых, оказывается, несет объективную информацию. Например, человеку кажется, что он четко "видит" излучения (иногда даже цветные) головы других людей - так называемые ауры, или "видит" внутренние органы других людей (рентгеновское зрение) или "видит" сквозь сейф или сквозь стену и т.п. В основе этих и других подобных феноменов, как вы уже догадались, лежит информационно-биолокационная связь с выходом на зрение, то есть обычный биолокационный эффект. Наиболее широко известны "видения" - это НЛО, умершие близкие люди, инопланетяне, реинкарнационные "видения", "видения" Бога или Богоматери, "видения" из народного быта - в блюде или в хрустальном бокале с водой, в стеклянном шаре и т.п. Биолокационные способности с выходом информации на зрение легче развивать у лиц с развитым воображением и способностью к визуализации, а если воображение слабое, то его необходимо предварительно развить СК-тренировками. Затем обучающегося кодируют на биолокационный феномен - "зрение" и технику СК-2. Далее обучают без транса угадывать карты Зеннера, запечатанные в конверт и приложенные к

междубровью. Затем переходят к более сложным практическим тренировкам совместно с наставником.
В заключение раздела о развитии биолокационных способностей для увеличения объема воспринимаемой сознанием человека информации следует сказать, что биолокационные способности можно значительно улучшить также за счет использования специальных фармакологических средств и специальных наркотических препаратов. Широко известен и способ использования глубоких СК (СК-5, СК-6, СК-7). С древних времен существуют психотехники телепатических возможностей мозга с последующим кодированием и др.
Диагностика в ведическом СК- массаже. Развив экстрасенсорные и биолокационные способности, приступают к освоению искусства СК-диагностики. Искусство СК-диагностики в ведическом СК-массаже делится на три вида: 1) экстрасенсорная СК-диагностика; 2) биолокационная СК-диагностика; 3) телепатическая СК-диагностика. Для этой цели берут человека с ярко выраженным серьезным заболеванием сердца. Обучающийся пальцами правой руки регистрирует разницу в своих ощущениях, когда он держит руку рядом с сердцем (над плечом) и прямо над сердцем в 3 - 5 см от поверхности тела. Наставник спрашивает у обучающегося о характере его ощущения при обнаружении патологии и затем кодирует его на возникновение именно этого, уже имеющегося у ученика ощущения при обнаружении патологии. То есть, учитывается предсуггестивная установка обучающегося, так как у разных людей могут при диагностике возникать в кончиках пальцев и ладонях самые разные ощущения: покалывание, холод, тепло, отталкивание, проваливание, распирание, пульсация и т.д. Закодировав на биолокационный эффект будущего специалиста, ему предлагают пальцами обследовать другого больного и найти зону реакции, то есть место, где возникает видовое ощущение. Постепенно обучающийся начинает различать ощущение от больного сердца и, например, от больной печени. По мере практических тренировок учатся различать в одном и том же органе разные ощущения при разных его заболеваниях. Это

позволяет еще точнее ставить диагноз. Следует сказать, что практика в СК-терапии, и особенно в ведическом СК-массаже, - самая важная часть профессии. Затем переходят к следующему этапу - биолокационной диагностике, то есть обучению диагностике на небольшом расстоянии (2-10 метров). Для этой цели уже используют СК-2 и рентгеновское зрение. Развитие качества рентгеновского зрения повышается за счет предварительных тренировок с упражнением "внутренний видеоскоп". Это упражнение заключается в том, что обучающегося погружают в глубокое СК и развивают у него способность видеть собственные внутренние органы, при этом кодируют на то, как должна выглядеть болезнь. Это кодирование выполняется индивидуально, в зависимости от анатомических знаний обучающегося и уровня развития воображения. Поэтому при сокращении сроков обучения и отсутствии необходимой глубины транса, кодирование выполняется на цвет - черный или белый, то есть обучающийся будет видеть в местах болезни черное или белое пятно. Существуют и другие формы и методики кодирования.

После освоения биолокационной СК-техники переходят к освоению телепатической СК-диагностики. Несоблюдение приводимой нами последовательности в освоении ведического СК-массажа или попытки сократить или "усовершенствовать" подготовительную практику всех предыдущих навыков делают невозможной принципиально телепатическую СК-диагностику. Итак, этот вид диагностики используется для больших расстояний и основан на СК-2 и способности к визуализации образа диагностируемого человека с биолокационной объективностью "видения". Подчеркиваем, что если нет биолокационного контакта с обследуемым предметом, то визуализированный образ является чистым плодом воображения и не несет объективной информации об исследуемом предмете (человеке), а следовательно, и выполненная телепатическая диагностика будет субъективной или, в лучшем случае, очень неточной.

Техника набора "силы". Как мы уже говорили, по ведическим представлениям древних русов, в основе Вселенной - одухотворенная "сила". Техника овладения набором "силы" сводилась к использованию наркотического напитка "самы", тайна изготовления которого утеряна. Следует отметить, что почти все древние психотехники построены на использовании наркотических трав, напитков и веществ. Но основная работа, связанная с умением "вбирать силу", принадлежит подготовке сознания. И заключалась она в двух техниках: "земли" и "неба". То есть ведун должен был уметь брать "силу" от земли, а затем от неба. Древний рус - будущий ведун, выполнив специальную обрядовую церемонию, включающую прием наркотическом напитка "самы", бросался, раскинув широко руки ладонями к сырой земле, навзничь лицом вниз и набирал "силу"". Земля должна была быть сырой, обязательно после дождя. Руки должны погружаться в землю и "обессиленно истекать немощью", то есть, говоря современным языком, прежде чем набирать "силу неба", следовало избавиться от кожного электричества и возможно чего-то еще на кистях рук и подготовить пальцы и ладони к последующей процедуре набора "небесной силы". При этом сознание ведуна, вначале расслабленное и расфокусированное, начинает усилием воли концентрироваться на истечении из тела энергии жизни и смерти старого тела, на смену которому должно прийти после возрождения от мнимой смерти новое тело. Концентрация сознания на процессе истечения "духа" и искреннего, эмоционально окрашенного ожидания "получения божьей. благодати" приводит к феноменальному эйфорическому переживанию с появлением эффекта растворения в "небесной благодати" (мистической смерти). Таким образом, сознание и физиология ведуна подготовлены к постоянному пребыванию "благодати" в теле. Ведун как бы опустошает сосуд тела для вхождения в него "благодатной небесной силы" или, как коротко творили в старину, - "благодати". В ведуна как бы должен будет "вселиться Дух Божий". Кстати, интересно отметить

трансформацию этого аспекта древнерусской мистической космологии: "сила святого духа" - "божья благодать" "духовная сила" - "СК-8".
Итак, техника набора "силы" сводится к двум одновременным трансформациям: трансформации сознания и трансформации физического тела. Трансформация сознания проходит через пять этапов, а трансформация тела - через семь.
Первый этап трансформации сознания ведуна начинается, как мы только что уже отметили, с "истечения духа", то есть с самоотречения и отказа от собственного "Я", полного глубокого искреннего предания уже не существующего и ничего не чувствующего всего себя "Небесной силе". Второй этап трансформации сознания - это возникшее эмоционально окрашенное ощущение исчезновения мыслительной деятельности и установление необыкновенной мозговой тишины ("мистической смерти"). Затем наступает процесс усиления эмоционального чувства, и оно становится все больше и больше положительно окрашенным, пока ведун лежит на земле, и, наконец, наступает третий этап - мощное переживание экстатического расширения сознания и его соприкосновения с идущей навстречу "Небесной силой". Далее следует следующий этап. "Небесная сила" поглощает расширенное сознание и давлением вниз нисходит в мозг, наполняя его собой. Ведуну кажется, что его сознание теперь - весь Космос. Он видит различные картины - людей, небо, лес, животных и др. Все вокруг - это единое с ним сознание, он как бы и есть сама "небесная сила", которая игрою форм проявлят себя во всем, что он "видит". И, наконец, наступает заключительный, пятый, этап - ведун начинает испытывать различные физические ощущения, он вновь ощущает свое тело как часть общего тела Природы и чувствует, что началось движение "Небесной силы", которая и есть теперь его сознание, вниз от головы и по позвоночнику в тело. Выделяют девять этапов. Вначале ощущается сильнейшее давление в голове: кажется, что она разорвется. Затем появляются яркие вспышки золотистого света и ведун начинает физически ощущать эффект расширения тела, оно кажется

огромным и ведун подставляет его все под этот входящий в него золотой свет, так как предыдущая трансформация сознания привела его к новому какому-то уверенному знанию, что он - это и есть теперь сама "Небесная сила". Лоб становится горячим и начинает светиться проникающим в него золотым светом, давление в лобной части головы наконец переходит в позвоночник и исчезает полностью, а свет становится ровным и рассеянным, такое впечатление, что светится вся голова. Ведун, не открывая глаз, встает и простирает руки к небу. Позвоночник горит, по телу пробегают легкие конвульсии и появляется автоматическая речь: это могут быть различные слова или целые выражения, а могут быть хрипы, выкрики, вой.
Наконец, ведун ощущает физический ток "силы" из головы в грудь и наступает ощущение мягкости, катарсического покоя и необыкновенной любви, направленной во вне ко всему. Дальнейшее движение "силы" вниз вызывает ощущение распирания и спокойной внутренней мощи с ощущениями во лбу, но уступает ему по мощи. Давление и жар в позвоночнике исчезают, и "сила", пробив выход в нижней части позвоночника, мягко протекает в ноги и уходит в землю. Еще несколько мгновений и ведун открывает глаза... С этого момента он не человек. Он - Ведун! Он может проникать в суть явлений, понимать их строение, принцип работы, возникновение и угасание, а следовательно, он может теперь ведать о прошлом, настоящем и будущем любого объекта или явления. Теперь он Ведун! Через некоторое время он уже может своей волей вмешиваться и изменять любое явление природы, назначать или отменять любые события... Так утверждает устная древнерусская ведическая традиция. А уж что касается лечения, то ведун начинает творить просто чудеса.
Лечение. Лечение выполняется в трех вариантах: а) непосредственно; б) косвенно или опосредованно, через какой-либо предмет или человека; в) на расстоянии.
Непосредственное лечение выполняется поэтапно: 1) предварительная беседа-опрос; 2) экстрасенсорная диагностика

и определение отрицательной реакции; 3) биолокационная диагностика и определение причин заболевания; 4) погружение пациента в СК-2; 5) набор "силы" в центр ладони и в мозг; 6) наложение правой ладони на поверхность тела в зоне отрицательной реакции и вызывание ощущения "силового" контакта; 7} направление "силы" в патологическую зону и ощущение ее тока и наполнения зоны отрицательной реакции; 8) ощущение нормализации в бывшей отрицательной зоне; 9) "вливание силы" в мозг пациента наложением обеих рук на темя; 10) мануальная коррекция позвоночника и "вливание силы" в позвоночник пациента до ощущения жара по всей его длине; 11) повторная диагностика с одновременным распределением "силы" по всему организму и открытие шлюзов на пальцах рук и стопах ног у пациента; 12) информационное кодирование пациента - общее и частное с постсуггестивным условием; 13) выведение из СК-2; 14) отдых. При необходимости выполняются еще несколько сеансов, включающих прием лекарств или психохирургию.

Косвенное лечение выполняется получением биолокационной информации о пациенте через прямой контакт в СК-2 с любым предметом или человеком, имевшим в прошлом прямой контакт с пациентом. Таким образом, для повышения биолокационной достоверности возникающего биолокационного ответа организма ведуна ему нужен родственник или знакомый пациента, или часы пациента, или белье пациента и т.д. Далее следует установление ощущения контакта с мозгом пациента и введение "силы" в него на расстоянии. Часто эта процедура практиковалась ночью с 12 до 4 утра, когда, считается, меньше атмосферных и иных помех.

Воздействие на расстоянии выполняется успешно лишь в некоторых случаях, когда пациент достаточно чувствительный человек. В противном случае необходимо какой-либо специальной информацией предварительно его возбудить и перевести в режим ожидания, можно даже и подсознательного, то есть не говорить пациенту ничего конкретного, просто намекнуть, что с ним что-то должно произойти в такое-то

время... Установление биолокационного контакта и "вливание силы" в мозг пациента выполняются ночью и над костром, в качестве помощника и посредника над огнем вызывается образ богини Агни. Этот вид воздействия считается самым старым и берет свое начало еще со времен, когда русы были скотоводами. Профессия ведуна считается строго наследственной, а обретение "силы" будущим ведуном выполняется в возрасте от 12 до 14 лет, по специальной методике, связанной с изоляцией будущего ведуна из общества на два года. Известны случаи, когда инициация длилась всего 2-3 минуты или несколько часов. Это зависит, как мы уже не раз отмечали, от чувствительности и биолокационной способности ученика. Неправ Рамакришна единственный истинно ведический последователь древнерусской мистической традиции за всю историю Индии, что главное -чувствительность. Главное - общая биолокационная предрасположенность.

А теперь несколько слов о древневосточной психотехнике специальной чувствительности.

1. Развитие вкусовых ощущений человека:

а) Войдите в СК (как можно глубже) и сосредоточьте внимание на кончике языка, прижатого к нёбу, признаки правильной концентрации - увеличение слюноотделения, при этом слюна ощущается сладкой.

б) По мере ежедневных 30-минутных тренировок через - 2 недели вы почувствуете вибрацию и дрожание на кончике языка, распространяющиеся на всю полость рта. Неожиданно может появиться ощущение чудесного вкуса, не сравнимого ни с чем. В этом случае следует удлинить тренировки до 40 минут, по три раза в день, пока вы не сможете вызывать это ощущение по своему желанию в любое время.

в) Затем следует научиться удерживать это ощущение во время еды. Интересно, что у вас уменьшится рацион и гармонизируется вес.

г) Выполняем сосредоточение на кончике языка с созерцанием какого-либо объекта, имеющего вкус - меда, сахара, варенья, соли, лимона и т.д. до возникновения отчетливого ощущения

вкуса этого объекта во рту. По мере тренировок, за несколько секунд овладеваем вкусом любого объекта.
д) В одинаковые коробочки (можно от спичек) раскладываем разные по вкусу вещи: соль, сахар, лимон, перец.
Затем перемешиваем коробочки и добиваемся узнавания вкуса и отгадывания содержимого коробок. Добившись эффекта, тренируйтесь на ощущении вкуса всех природных объектов - любых.
е) В начале марта при таянии снега почувствуйте вкус начинающегося возрождения жизни. Он присутствует в талой воде, в оттаявшей земле, в коре и почках деревьев, во всей природе. Запомните этот вкус и старайтесь его вызывать во время питья и приема пищи. Подтверждением правильности тренировок будет видение в снах зеленого цвета и возвращение чувства полетов во сне.
В результате этих тренировок развиваются общие и конкретные биолокационные способности и улучшается здоровье и омолаживается организм, если тренироваться хоть раз, но ежедневно 1-2 года.
2. Развитие обонятельных ощущений:
а) Входите в СК и сосредоточивайте свое внимание на кончике своего носа по 36 минут в день, при этом внутренним зрением также устремляйтесь к кончику носа.
Добиваемся вибрации, а затем ощущения чудесного благоухания, которое при дальнейших тренировках следует научиться вызывать в любое время.
б) Сделайте ощущение благоухания постоянным, в любой обстановке. Через некоторое время уменьшится потребность в питье и пище.
в) Научитесь чувствовать запах любого предмета, а затем добейтесь узнавание запаха и предмета на расстоянии не ближе двух метров. Научитесь быстро и четко ощущать запах любого предмета, на который смотрите или о котором думаете.
г) Научитесь чувствовать запах весны, запах рождения жизни и сделайте этот запах постоянным. Опять пойдут "зеленые сны" и чувство полета во сне. Это упражнение омолаживает за 1 год

занятий и продлевает жизнь, кроме того, значительно улучшает биолокационные способности.
3. Развитие тепловых ощущений:
Известно, что инфракрасное (ИК) тепловое излучение кистей рук СК-терапевта является объективным лечебным средством. Для развития способности к более интенсивному ИК-излучению необходимы умение входить в СК и чувствительный тренажер, который изготавливается самостоятельно. Из тонкой бумаги (газеты) вырежьте прямоугольник 4х4 см. Перегните его по средним линиям и снова расправьте. Посередине, как под куполом парашюта, образуется сгиб-центр тяжести. Воткните иголку ушком в брусок пластилина или мыла, а вырезанный вами бумажный прямоугольник, центром тяжести наложите на острие иголки, как зонтик.
Осторожно приблизьте вертикально сбоку свою ладонь так, чтобы бумажный зонтик находился напротив основания пальцев. Через 3-5 секунд бумажный зонтик начнет колебаться и вращаться под действием теплового ИК-излучения. Попробуйте подносить только пальцы - двух рук, затем одной, в разных положениях!
Изучайте себя и свои возможности. Добейтесь волевого контроля и управления вращением. Следует заметить, что это упражнение развивали и многие другие не известные науке способности. Опыты показывают, что со временем развиваются и возможности мозга совершать механическую работу. Варьируя положение руки и ее удаление от бумажного зонтика, мы можем тренироваться, стараясь добиться лучшего результата - более интенсивного ИК-теплового излучения. Можно пробовать "готовить" руки к процедуре: растирать ладони друг о друга или, потряхивая кистями внизу, добиться притока в них крови и нагрева.
Замечено, что недельная тренировка дает результат увеличения температуры кисти на 4 - 6° С.
Мы видели, как действует мозг, чтобы поддерживать на постоянном уровне поток сигналов, направляемых в сознание, и как он отбирает из них те, которые считает приемлемыми и

важными для выживания организма. Но что происходит, когда субъект находится в условиях сенсорной изоляции, сводящей к минимуму возбуждение рецепторов?
В 1956 году в Университете Мак-Гилла группой психологов был произведен соответствующий опыт. Исследователи предлагали добровольцам пробыть как можно дольше в специальной камере, где они были максимально ограждены от внешних раздражителей мира. Ученых поразил тот факт, что большинство испытуемых оказались неспособными выдержать такие условия дольше 2-3 дней. Был сделан вывод, что это отражает фундаментальную потребность организма в получении стимулов от изменяющегося окружения. У самых выносливых испытуемых возникали галлюцинации, и это, по мнению ученых, указывало на то, что без внешних раздражителей интеллектуальные функции и сама личность неизбежно деградируют.
Другой ученый, Дж.Лилли, в тот же период проверял действие сенсорной изоляции на самом себе. Он делал это в непроницаемой камере, где он был погружен в солевой раствор с температурой, близкой к температуре тела, так чтобы был почти лишен даже ощущений, связанных с весом собственного тела. И лишь позднее, после нескольких лет исследований (в 1977 г.), он решился прокомментировать свои эксперименты. Однако его выводы диаметрально противоположны выводам, сделанным психологами из Университета Мак-Гилла. По мнению Лилли, условия изоляции камере, напротив, увеличивают сенсорный опыт, и это происходит без участия известных внешних раздражителей.
Лилли отмечает, что после периода напряженности, которую он чувствовал сам и чувствовало большинство испытуемых в Университете Мак-Гилла, постепенно наступает новое состояние сознания, сопровождающееся множеством зрительных образов - всевозможных галлюцинаций и иллюзий. Когда субъект принимает эти явления спокойно и не рассматривает их как патологические, они позволяют ему испытать своеобразное ощущение "океанской волны", которое достигает такой интенсивности, что несколькими часами позже, в момент выхода

из изолированной камеры, он чувствует себя вновь рожденным. Такое толкование сближает нас с опытом восточных мастеров медитации. Но в противоположность тому, как действуют эти последние, при опыте в изолированной камере происходит резкий разрыв с постоянно действующей на организм реальностью. И тогда сам организм принимает последствия столкновения со своим внутренним миром и со всеми видениями, которые развиваются и проявляются вне реальности.

Открытие мощного внутреннего мира, свободного от всякой цензуры, и обогащение, которое он, видимо, несет индивидууму, противоречит выводам, сформулированным психологами из Университета Мак-Гилла. Дело в том, что эти ученые рассматривают наш опыт как нечто ограниченное внешней реальностью, а это, как подчеркивает Лилли, есть та реальность, которая была смоделирована с помощью переданных нам мыслей и знаний социальной группой, к которой мы принадлежим. И мы не можем без тревоги отойти от этой внешней реальности.

Однако именно в этой внешней реальности - не следует этого забывать - индивидууму приходится жить, развиваться, приспосабливаться в соответствии со своими потребностями, которые он стремится удовлетворить.

Ученые предложили добровольцам за 20 долларов в день (значительная по тем временам сумма) пробыть как можно дольше в специально устроенной изолированной камере. Все, что от них требовалось, - это лежать там на маленькйй кровати, причем руки испытуемого вставлялись в длинные картонные трубы (чтобы как можно меньше было осязательных стимулов). Благодаря использованию специальных очков глаза воспринимали только рассеянного свет. Слуховые же раздражители маскировались беспрерывным шумом работающего кондиционера и вентилятора.

Испытуемых кормили, поили и они по мере необходимости могли заниматься своим туалетом, но в остальное время должны были оставаться максимально неподвижными.

Большинство из них в начале эксперимента были уверены, что это легкий способ заработать, а плюс к тому и продолжительный отдых. Так оно и было на самом деле в первые часы изоляции. Но когда тело отдохнуло, ситуация очень быстро стала такой, что лишь немногие испытуемые были способны продолжать жить в этих условиях больше двух-трех дней. Только небольшая группа выдержала несколько дольше, а максимальное время не превысило шести
дней.
Что же происходило - почему ситуация становилась до такой степени невыносимой?
Вначале большинство старалось сконцентрироваться на своих личных проблемах, но вскоре испытуемые стали замечать, что их разум уходит в сторону от этого. Очень скоро они потеряли представление о времени, затем наступили долгие периоды, когда они вообще не были способны мыслить. Чтобы избавиться от монотонности, испытуемые с удовольствием соглашались слушать детские рассказы и даже начинали требовать, чтобы им давали их слушать еще и еще.
Более 80% испытуемых утверждали, что они были жертвами зрительных галлоцинаций: стены ходили ходуном, пол вращался, углы округлялись, цвета становились такими яркими, что "видели" процессию людей, дефилирующих решительным шагом с мешками на плечах. Что же касается тела, то казалось, что оно раздваивается, дух (сознание) отделяется и летает по камере, глядя на свою материальную оболочку, лежащую на постели.
Испытуемых подвергли психологическим тестам до, во время и после их пребывания в изолированной камере. Почти все показали посредственные результаты во время эксперимента. Многие стали неспособны решить простые задачи на умозаключение или проделать легкие математические расчеты, а у многих наблюдались расстройства памяти. Однако через некоторое время после выхода из камеры испытуемые вновь обретали свои обычные умственные способности.
У исследователей, проводивших этот опыт, не оставалось никакого сомнения, что отсутствие стимуляции приводит к

кратковременному полному разрегулированию организма, лишает его всякой возможности самоконтроля и контроля над окружающим миром.

Лилли - нейрофизиолог, ставший известным в результате своих исследований в области языка дельфинов, - еще с 1953 года пытался проверить на себе самом, какой опыт организм, погруженный в водную среду, может приобрести в условиях полного отсутствия взаимодействия с привычным ему окружением. Так, Лилли провел несколько часов, изолировавшись в кессоне, обычно предназначавшемся для проверки снаряжения водолазов. Это большой резервуар, наполненный водой с высокой концентрацией соли, физиологическая температура воды близка к температуре человеческого тела. Попав в "кессон", организм оказывается полностью изолированным от внешнего мира. Испытуемый находится в полной темноте, ничего не слышит и, самое главное, находится почти в состоянии невесомости в жидкости, которую его кожа не может чувствовать, так как температура тела и жидкости почти одинакова. Лилли отметил, что в начале эксперимента происходит подъем внутреннего напряжения, которое становится почти невыносимым и вызывает сильное желание выйти из камеры.

Но, когда человек решает все же остаться, у нем начинает появляться новое состояние сознания. Внимание испытуемого мало-помалу фиксируется на ощущении легкости, которое вскоре заполнит все его существо. Мысли, сосредоточенные раньше на повседневных заботах, постепенно будут уступать место мечтаниям и фантазиям очень личного характера, эмоциональный заряд которых очень скоро доходит до предела. В этот период испытуемый достигает высшей фазы необычных переживаний, когда он будто бы смотрит внутрь самого себя и проецирует наружу свое собственное содержание. Тогда наступает разрыв с пространством и со временем и наводятся мосты между отдаленными местами или между разными периодами. "Дух" перемещается с феноменальной скоростью и оказывается в других местах, с

известными или не известными испытуемому людьми, где он живет и переживает вместе с ними эпизоды, которые происходят, как кажется, в эти моменты, или же начинает "парить" над городом. Он ощущает себя так, будто может все видеть, все слышать, все чувствовать, будто он - начало чистого сознания.
В тот период Лилли ничего не стал публиковать, так как понимал, что официальная наука не сможет принять "бредни" такого масштаба от одного из своих представителей. Однако с тех пор Лилли поделился своим опытом с другими исследователями внутреннего мира, в частности с такими известными, как Бейтсон, Иодоровский и Гроф. Около 30 сообщений о переживаниях, которые он услышал непосредственно из их уст, подвели его к тому, чтобы в своем труде "Глубокое Свое", опубликованном в 1977 году, построить карту внутреннего пространства, структура которой близка к структуре, установленной Фишером.
С тех пор были изучены многие особенности "кессона" (прежде всего, в Стэнфордском институте) с целью понять, каким образом может возникать эта внутренняя реальность.
По-видимому, первостепенную роль здесь играет отсутствие эффекта гравитации, потому что испытуемый, будучи погруженным в воду, сохраняет более 90% энергии, которую в обычных условиях тратит на преодоление собственной тяжести, чтобы поддерживать тело в равновесии; и эта энергия может быть направлена на внутреннюю деятельность,
Кроме того, расслабление, вызванное состоянием невесомости, ведет к гармонизации различных частей мозга. Как показывает электроэнцефалограмма, правое полушарие -"интуитивное" и обычно находящееся под доминирующим влиянием левого, более "рационального" полушария начинает функционировать в том же ритме, что и левое. Это восстановление равновесия между высшими отделами мозга приводит к большой гармонии между корой и двумя другими отделами - рептильным и эмоциональным мозгом.
Со своей стороны ретикулярная формация, освобожденная от

функции отбора внешних сигналов, допускает теперь проникновение наверх множества внутренних сообщений, полностью игнорируемых в повседневной жизни. Кора головного мозга начинает прислушиваться к биению внутренних органов, которые обычно автоматически контролируются рептильным мозгом.

Что касается отделов мозга, ведающих эмоциями, то им не приходится больше поддерживать готовность организма к реакциям на внешние стимулы, и в результате секреция гормонов с общеактивирующим действием сменяется выработкой таких веществ, как эндорфины, а эти вещества, в свою очередь, позволяют коре, продолжающей бодрствовать, погрузиться в состояние, близкое к наблюдаемому на первой стадии сна, для которой характерно появление тета-волн. Речь идет здесь о состоянии, благоприятном для творчества, а также для возникновения внутренних образов, идущих, как мы уже видели, из подсознательного уровня.

НАЗАД	СОДЕРЖАНИЕ	ДАЛЕЕ

ТЕХНИКА ПСИХОХИРУРГИИ

Мой отец начал делать психохирургические операции с 1964 года, затем свой личный опыт передал мне и многим своим ученикам. Так как за истекшие годы в стране и за рубежом отцом подготовлено свыше 100 тысяч психохирургов (на курсах по нетрадиционной медицине), то я решил, впервые в мире, опубликовать секреты нашей техники психохирургии, так как на наше авторство и приоритет в этой области уже никто не посягает. Хотя в начале семидесятых годов между отцом и филиппинцами шел трудный спор о приоритете и авторстве в создании метода психохирургии. Но -уже к середине семидесятых в мире утвердились оба метода, как два принципиально отличающихся друг от друга. Филиппинский метод был назван'пси-хирургией" и построен на концепции мистической религиозной способности некоторых людей выполнять "пси-эперации" с вскрытием, реальным рассечением тканей и зеальным "пси-хирургическим" лечением руками человека - "пси-хирурга". Мы назвали этот метод - мистическим, а метод отца получил название "научная психохирургия" и основан он на трансовых резервных возможностях мозга человека растворять любые ткани собственного организма или выполнять с ними любые иные излечивающие коррекции. Если в филиппинском методе встречается много случаев отсутствия лечебного эффекта и даже прямого шарлатанства, то в нашем методе - 100%-й в той или иной степени лечебный и исцеляющий результат. В настоящее время наш метод уже с филиппинцами не конкурирует из-за несравнимой эффективности. Мы и наши ученики делаем руками также сложные операции, которые филиппинцам и іе снились, тем более, что ни один из настоящих пси-хирургов-филиппинцев не понимает, что и как он делает, так как сам находится в глубоком трансе (если не шарлатан) и вследствие эффекта посттрансовой амнезии ничего не помнит о

прошедшей пси-операции и ничего объяснить или помнить не может, кроме своей веры в Бога и того факта, что он обладает этим "божественным" даром.
Свой рассказ об искусстве выполнения полостных пси-операций начнем вначале с филиппинского метода, а затем эасскажем о русском методе.
Итак, филиппинский метод заключается в искусстве пси-хирургов выполнять пси-операции голыми руками, без каких-либо инструментов, лекарств и антисептиков. При этом: 1) должна обязательно рассекаться или раздвигаться кожная ткань за счет Божественной космической пси-энергии; 2) должно полностью или почти полностью отсутствовать наружное кровотечение; 3) должна полностью отсутствовать боль в момент самой операции и, самое главное, после пси-операции в месте "раздвигания" тканей или их разреза не должно оставаться совершенно никаких следов. Если нарушено хоть одно из указанных условий, то это не филиппинская пси-операция, а наш русский психохирургический метод. Надо прямо сказать, что настоящим филиппинским методом за всю небольшую историю его создания владели лишь несколько человек, а остальные делали операции по нашему методу, только не осознавая этого или сознательно обманывая. Тем более, что правительство и деловые заинтересованные круги любого международного курорта стараются найти какую-либо "достопримечательность" для привлечения туристов, а если такой "достопримечательности" нет, то она обязательно создается искусственно", так как уж очень многие в этом заинтересованы. Поэтому "филиппинский феномен" - это на 98% туристический миф, привлекший на Филиппинские острова сотни миллионов долларов. Отсюда и заинтересованные западные турфирмы, размещающие в западных средствах массовой информации различные "объективные и достоверные авторитетные свидетельства" о различных случаях подтвержденного научными кругами "филиппинского чуда". Весь мир наполнен липовыми рекламными роликами, туристическими журналами и проспектами, сенсационными

статьями в различных газетах и даже солидных научных изданиях, кассетами видеофильмов, фотографиями и т.д. Остается только позавидовать западному турбизнесу, умеют люди делать деньги, ничего не скажешь. Если бы наши, хоть одна турфирма, дала рекламу про наш Петербургский центр на Малой Морской, д.9, то я абсолютно уверен, что в течение года заработала бы 5 - 10 миллиардов долларов. Ведь у нас выполняются практически любые известные человечеству пси-феномены, более того, за 1-2 дня мы обучаем любому пси-феномену любого желающего, независимо от образования, национальности, уровня способностей и мировоззрения (научного или религиозного).

Наши исследования филиппинского метода показали, что в 60 - 70% случаев имеется лечебный эффект, при этом каждый 4-5-й пациент выздоравливает полностью. Сразу хотим отметить, что речь идет о всех случаях, которые мы наблюдали за последние тридцать лет (свыше 20 тысяч случаев); хотя чисто филиппинским методом за это время выполнено лишь несколько сот пси-операций.

Филиппины представляют собой юго-восточное государство, расположенное на более чем 7 тысячах больших и малых островов, со столицей Манилой на острове Лусон. Наиболее крупными являются 11 островов, а вся общая площадь архипелага составляет около 300 тысяч квадратных километров. Климат Филиппин - морской, тропический. На островах часто имеют место тайфуны и вулканические извержения, которые доставляют много бед местному населению. Средняя температура года - 25 - 29°, но не жара беспокоит людей больше всего, а москиты. Острова покрыты необычной буйной растительностью, причем многие виды растений встречаются только на этих островах. Больше всего в глаза бросаются пальмы - это и жилье, и питье, и жвачка, и все другое. Население насчитывает свыше 60 миллионов человек из более чем 90 народностей.

Население Филиппин комплектовалось из древнего яе-гро-австралоидного субстрата во II - X тысячелетиях до н.э., на

который волнами наслаивались аустронезийцы южномонголоидного типа из Южного Китая (через Тайвань). С начала нашей эры, когда Малайя и Индонезия в ее западной части были уже индианизированы, индо-буддистская культура стала понемногу проникать и на восток, в том числе и на Филиппины. Связи с буддистской Шривиджайей, а позже с индуистской культурой Маджапахита сыграли важную роль в развитии местного населения. В конце I тысячелетия на Филиппины стали прибывать китайцы, но уже не те южно-китайские племена юэ, которые тысячелетием-двумя ранее прибыли на острова, а жители развитой империи, принесшие с собой многогранную и развитую
культуру.
С XIV в. через южные острова на Филппины проник ислам, и стали возникать первые очаги государственности. На островах существовали общины-балангаи, власть в которых принадлежала старейшинам. Средний размер общин 30 - 100 семей, но были и крупные - 1-2 тысячи семей. Наиболее развитые и сильные из них вели с соседями войны и в случае удачи общинный старейшина становился правителем надобщинного протогосударства. Таких вождей или правителей вначале именовали индийскими терминами - "раджа" или "дато". В XV и начале XVI в., когда португальцы изгнали из Малакки султана и его приближенных, то часть из них мигрировала на восток и поселилась на Филиппинах. Таким образом население юга архипелага стало быстро ислами-зироваться, и стали образовываться первые государственные образования - султанаты. Стали возникать свои формы письменности на южно-индийской графической основе.
В 1521 г. экспедиция Магеллана посетила остров Себу, что привело к открытию и освоению испанцами Филиппин. Сам Магеллан погиб, но уже к середине XVI в. испанцы прочно освоили весь архипелаг и в честь принца Филиппа (будущего короля Филиппа II) назвали его этим названием. А в 1750 г. был достроен крупный порт - Манила. Все население захваченных территорий успешно христианизировалось, кроме

мусульманского юга (страна Моро- мавров), который оставался мятежной периферией вплоть до XIX в.
В XVII в. население архипелага составляло около 500 тыс. человек. Наместники испанского короля и подчиненные им губернаторы провинций создали около 270 участков, переданных в энкомьенду (опеку) испанским колонистам и монашеским орденам. Попечитель-энкомьендеро обычно собирал с вверенного его опеке населения при посредстве старост общин фиксированный налог - трибуто и требовал от крестьян выполнения различных повинностей. Затем система энкомьенд была отменена и налог собирался только в пользу королевской казны. Одновременно на Филиппинах все больше укреплялись китайские общины мигрантов-хуацяо, которые вели основные торговые операции на архипелаге. Затем на острова последовало вторжение голландцев, англичан. Испанцы стали большое внимание уделять выращиванию на Филиппинах плантаций табака, а к XX в. стали выращивать сахарный тростник, пеньку, индиго. Появилась собственная национальная буржуазия из числа китайцев и метисов китайского происхождения.
В 1896 году, после почти четырехвекового испанского владычества, связь с метрополией прервалась буржуазно-демократической революцией. Но на смену испанцам пришел американский колониализм, и только в 1946 году Филиппины получили независимость.
Филиппины - единственная христианская страна, находящаяся к востоку от Мертвого моря и говорящая более чем на 130 языках. Культура Филиппин -- смешанная и самобытная, евроазиатская. Цвет кожи филиппинцев коричневый. Процветают старинные родовые обычаи покровительства ("утанг на лооб"). У каждого филиппинца есть человек, который ему покровительствует и есть человек ("бата"), которому покровительствует он сам. Государственные языки - английский (40%), испанский (2%) и местный тогальский, на котором говорит 48% населения. Основные религии - христианство, ислам, буддизм и анимизм (поклонение духам, жертвоприношения животным, богам и т.д.).

Римско-католическая церковь 83% населения; 6% протестанты; 4,9% - мусульмане; 0,9 % - буддисты; 5,2% - независимая церковь. Итак, из цифр видно, что католики господствуют во всех сферах жизни.

Первые паранаучные феномены занес на Филиппины в 1905 г. француз-спирит Ален Кардек, после чего в среде интеллигенции было создано общество "Унион-экспери-тист-христиано де филиппино". Филиппинцы с древних времен и по настоящее время верят в духов, магию и магические обряды, в амулеты и их силу, в заклинания, в ведьм ("асуван"); в чудеса и возможность божественного духовного исцеления верой в Бога.

С обретением независимости, уже в послевоенные годы на Филиппинах появились люди (местные "йоги"), пропагандирующие йогическое духовное целительство. В духовном лечении целитель, по их мнению, "является каналом, пропускающим через себя целительную энергию Вселенной. Этот поток проникает через сознание исцеляющего в мысли пациента и своей сильной вибрацией возбуждает ментальные мозговые центры больного, откуда импульсы направляются уже прямо на больные органы и системы, излечивая их. Пропуская космическую духовную целительную силу через себя целитель как бы стремится окунуть в божественный духовный поток сознание самого пациента".

Приступая к целительству, следует проникнутся "уважением к божественной силе, целитель должен успокоиться физически и морально, отбросить все волнения и заботы о материальной жизни. Целитель должен войти в особое трансовое состояние глубокого внутреннего покоя и гармонии. Во гремя всего процесса лечения целитель не думает о том, что и как делать, все происходит бессознательно и автоматически, руки сами все делают, а мысли могут только мешать передаче целебной духовной энергии", филиппинский метод требует, чтобы целитель в процессе всего лечения и после него был "преисполнен любви и доброты по отношению к пациенту". А к тем пациентам, которые не верят в духовное божественное целительство, не следует плохо относиться, а просто "не

обсуждать с ними суть лечения". Но абсолютное большинство местных жителей являются людьми глубоко верующими, и в них хорошо уживаются идеология католицизма, индуизма, буддизма и оригинального местного язычества. К тому же филиппинцы от природы очень хорошие, добрые и сентиментальные люди, во многом похожие на нас, русских, но совершенно не похожи на американцев с их жестким "денежным" эгоцентричным мировоззрением, затмевающим и убивающим проявление всякой человечности и духовности. Филиппинцы, как и мы, альтруисты и не отделяют себя никогда от рода и родины. Они, как и мы, без родины и связей с родными просто не могут жить. Филиппинцы очень дорожат родственными связями - друг другу всегда помогают, разделяя и ответственность за поступки.
В настоящее время на Филиппинах существуют государственная медицина, частная медицина и знахарство (целительство), которое особенно процветает в сельской местности, где нет официальной медицины. Целители в деревнях лечат травами, массажем, святой водой, мануальной терапией, амулетами, припарками, компрессами, кровопусканием, пиявками, иглоукалыванием, снадобьями, праничес-кой энергией; магическими процедурами с помощью духов и, наконец, пси-операциями. В городах целители более "образованны" и лечат иглоукалыванием, йоготерапией, хиропрактикой и пси-хирургией.
Пси-хирургический метод сформировался недавно, в 60 - 70-е годы, на базе йогического "пранолечения" и присущей всем народам, от Африки до Америки и Европы, древнешаманской практики по извлечению "болезни" из живота больного в виде извлеченной ящерицы, паука, мыши, комка крови, комка ткани и т.д. Сами пси-хирурги объясняют свой метод как способность некоторых, духовно просветленных целителей, впитывать" космическую духовную энергию и с ее помощью, находясь в трансе, проникать сквозь "расплавленную" (разжиженную) ткань внутрь тела человека, а затем духовной пси-энергией, исходящей из рук пси-хирурга, воздействовать целебным образом на больной орган и излечивать его. При этом, если

возникает необходимость что-то удалять, то пальцы пси-хирурга захватывают в полости удаляемую ткань и "выходят" вместе с ней наружу, где эту ненужную, больную, ткань выбрасывают и закапывают или сжигают. Во время пси-операции может наблюдаться разрез наружных покровов, могут быть видны внутренние органы и т.д., а затем все это мгновенно заживает без всяких следов, достаточно только тампонами смыть пятна крови у шва.

Пси-хирурги готовятся к своей профессии с детства, как правило, в своей семье, где эта профессия передается, а затем всю жизнь идет профессиональное и духовное самосовершенствование. Главным условием успеха является глубочайшая вера в Бога и в силы Бога, которые он передает целителю. Все оси-хирурги - христиане и члены "Унион-эксперитист-христиано де филиппино". Некоторые пси-хирурги, у которых сильна йогическая подготовка, утверждают, что они способны брать особую энергию прямо из окружающей среды. Эта энергия, пройдя через целителя, трансформируется в нем и затем передается больному путем наложения рук или посредством проникновения в тело. Для этого целитель кроме йогической подготовки должен быть подготовлен ментально и телесно, для чего перед каждым лечением он свершает специальный ритуал и служит молебен. Я не зря рассказал о истории Филиппин, так как вы теперь видите в филиппинском методе очень своеобразную и оригинальную смесь йоги, магии (ритуал) и христианства (молебен). В моем рассказе о филиппинском методе, я постараюсь пользоваться чужим и объективным мнением о нем, так как если я буду прямо писать все, что я о нем думаю лично, то читатели подумают, что я это делаю несправедливо и лишаю их веры в "филиппинское чудо", чтобы приукрасить лишь свой, русский, метод, который укладывается в современную научную парадигму и полностью соответствует основным современным естественнонаучным категориям знания.

Филиппинский пси-хирург должен уметь "концентрировать" в себе энергию, превращать ее в лечебную, направлять в пальцы

рук, в глаза, в язык; в дыхание и т.д.". Умение целителей входить в состояние транса дает им возможность изменять структуру и консистенцию человеческих тканей и при помощи только одних пальцев рук проникать в тело пациента. Это дает возможность ближе и непосредственно доставить лечебную энергию к больному месту и достичь лучшего эффекта".
Некоторые специалисты филиппинские пси-операции предлагает назвать "квазихирургией" ("хирург" с немецкого переводится как "ремесленник", делающий все руками) или "логурией" (от слова "логос" - ум), так как считается, что пси-хирурги оперируют прежде всего "мыслью-умом, а потом руками".
Технология выполнения филиппинской пси-операции выглядит несложно. Незнакомый пациент "из общего потока больных ложится на стол и оголяет больное место. Для начала пси-хирург пассами рук создает мощное однородное поле вокруг больного, затем накладывает свои руки на больное место и как бы нащупывает "что-то", ориентируется, и руки замирают на одной точке. Пси-хирург концентрирует свое сознание и входит в транс, затем через несколько секунд делает рукой бросок ладоней в глубь тела. При этом он совершает пальцами быстрые, вибрирующие, поступательные движения. Видно, как в кожу входят первые фаланги пальцев, затем пациентом ощущаются легкие, разрывающие и продвигающиеся движения пальцев вглубь. Затем начинается раздвижение краев раны и появляется первая кровь. Убрав ее влажным тампоном, можно рассмотреть образовавшуюся конусообразную рану и подлежащие ткани, которые кровоточат уже меньше, чем сама кожа. Движения пальцами пси-хирург совершает настолько быстро, что проследить все и осмыслить посторонним очень трудно. А сам пси-хирург последовательность своих действий и манипуляций не осознает. Закрытие раны происходит с еще большей скоростью движений пальцев и ладоней того же характера, но в обратном направлении (наружу) и быстрым выведение рук из раны. Края раны как бы тянутся за пальцами и занимают их место в момент ухода. Тягучая консистенция кожи

дезориентирует наблюдателя. Пси-хирург производит последние, контрольные движения пальцами вдоль соединившихся краев раны, и место операции очищается от крови. На коже после смывания краев раны в первые секунды можно еще отметить на фоне легкого покраснения - белесый, слегка возвышающийся рубец, который через несколько секунд белеет и исчезает. Если немного затянуть момент очищения от крови места операции, то рубец можно уже не увидеть. Никаких следов от операции не остается. В течение последующих 2-3 часов операционное поле испытывает чувство жжения и повышенную извращенную кожную чувствительность. Иногда позже появляются боли, но держатся обычно недолго. Сам оперируемый человек бледен, возбужден, часто покрыт "испариной", отмечается яркая вегетативная реакция. Вопросы пациент воспринимает как бы издалека и отвечает на них неохотно и односложно. Активно двигаться пациент начинает сразу, но ему все же рекомендуется отдохнуть в тишине и покое не менее 30 минут. Проделав все рекомендации, пациент возвращается в свое относительно нормальное состояние приблизительно через час и уходит домой. Время операции может варьировать от 3 до 15 минут. Если разделить все время операции по фазам, то на образование раны уходит не более 30 секунд, на закрытие тоже 30 секунд, остальное время уходит на внутреннюю пси-операцию. Реальные физиологические ощущения в месте пси-операции пациент ощущает часто еще 3-7 дней.

Приемов манипуляций много, но наиболее удивителен способ рассечения тканей на расстоянии (Ариго Бланко, Агнао и др.). Это больше всего убеждает скептиков в реальности "филиппинского чуда". Например, Жуан Бланке (г.Пасига) вскрывает кожу пациента одним рассекающим движением указательного пальца на расстоянии 15-20 см. Образуется небольшая (в 2 см) рана, над которой медленно появляются капельки крови. Почти все пациенты при этом испытывают небольшую боль, как при порезе кожи. Затем боль исчезает. Вся пси-операция выполняется через эту небольшую рану-разрез.

Заживление происходит как при обычной резаной ране. Иногда Жуан Бланке берет палец скептиков в свои руки и проделывает им разрез кожи пациента, подтверждая этим, что энергия может передаваться и так. Осложнений при заживании ран у Бланке не бывает.

Приведу текст молебна, который читает филиппинский пси-хирург, когда "заряжается энергией" перед пси-операцией: "О, ты, великая, беспредельная Сила... Ты, великое пламя жизни, которой я являюсь лишь искрой... Я предаюсь твоей целительной Силе, чтобы она протекала через меня и подкрепила, восстановила и исцелила этого человека... Дай твоей Силе проникнуть сквозь меня, чтобы этот человек почувствовал твою жизненную Энергию, Силу и Жизнь и смог бы проявить ее в лице Здоровья, Силы и Энергии! Сделай меня достойным протоком твоей Силы и используй меня для Добра... Мир будет при твоем целительном труде!"

Как мы видим, молебен очень своеобразный, хотя некоторые пси-хирурги просто читают Библию и иногда всю ночь перед пси-операциями.

Наблюдается и различный подход пси-хирургов к месту операции. Одни "смазывают кожу раствором кокосового масла и скипидара и быстро приступают к пси-операциям. А другие втирают в кожу согревающие масла (кокосовое, скипидар, тертую камфару) или охлаждающие масла, для того, чтобы усилить или ограничить кровоснабжение оперируемого участка".

В руках многие пси-хирурги держат кусочек ваты, часто смачиваемый водой "для лучшего проникновения энергии в рану".

Удивление вызывают случаи пси-операций на животных и месячных детях, которые гипнозом объяснить нельзя. Следует также заметить, что большинство пси-хирургов перед пси-операцией стараются "пассами" или другими манипуляциями "накачать пациента энергией" и тем самым как бы повысить его "жизненную силу" и способность к исцелению. "Энергию" пси-хирурги накапливают вначале молитвами у себя в голове, а

затем в правой и левой стороне тела. В правой - "положительную", а в левой -"отрицательную".
Некоторые пси-хирурги специализируются только на некоторых заболеваниях - внутренних болезнях или зубах или параличах и т.д. Пси-хирурги считают, что самыми эффективными "путями для воздействия энергии на человека являются: кожа, кровь, китайские точки и индийские
чакры".
Физиологический механизм пси-операций принципиально отличается от обычной хирургии. Если обычная операция устраняет" механическую причину болезни и этим помогает восстановить нормальную функцию органа, то пси-операция "не всегда устраняет механическую причину, а пси-хирург просто воздействует непосредственно своей энергией на больной орган, чем и восстанавливает его нормальное состояние. Например, пси-лечение аппендицита осуществляется путем вскрытия брюшной полости, извлечения аппендикса наружу, но не для удаления, а для непосредственного воздействия на него энергией с применением легкого массажа пальцами пси-хирурга. После этого аппендикс возвращают на свое место, через день наступает выздоровление, что подтверждается контрольным осмотром в официальной больнице". У некоторых ученых (включая меня) вызывает сомнение тот факт, что после пси-операций на костях или суставах не исчезают бывшие там до лечения деструктивные изменения. На это теоретики филиппинского метода отвечают так: "Но ведь цель пси-операции -восстановление патологически измененной функции, создание благоприятных условий для стимуляции сил организма, который сам начнет побеждать свою болезнь", Но это объяснение полностью взято с нашего "русского метода", который, действительно, основан на СК-возможностях самого пациента, а не на действии неизвестной Силы, как у филиппинцев.
Часто пси-хирурги что-либо из организма достают и выбрасывают, обычно показывая это пациенту. Удаляемое является кровавым кусочком различных тканей организма:

лимфоузлов, соединительной ткани, жировой ткани, сгустков крови и т.д. Следует объективно отметить, что это удаляемое "нечто" у многих ученых (в том числе и у меня) вызывает серьезные сомнения из-за более чем странного состава, часто не имеющего ничего общего с пси-операцией. Как и наши колдуны древних времен, пси-хирурги объясняют цель своих манипуляций с удаляемым "нечто" необходимостью "сформировать на удаляемом куске ткани свое представление о болезни и вместе с кусочком удалить и саму болезнь". Говоря языком современной магии, пси-хирурги извлекают таким образом больную информацию из организма пациента, а кусок ткани - это лишь древний психотехнический метод. Но такое объяснение больше подходит под наш метод, а не филиппинский. Тем более, что пси-хирурги отказываются лечить психически возбужденных людей, людей с высокой температурой, пациентов с инфекцией или с гнойными процессами, пациентов с врожденными заболеваниями или с большими деструктивными изменениями в костях и суставах, лиц с острым воспалением или приступом, серьезной травмой и раной и др.

Лечебный эффект пси-операций не всегда наступает после первой пси-операции, а чаще после нескольких, на протяжении нескольких дней или недель. У некоторых больных улучшние вообще не наступает.

Приведем описание процесса пси-операции и условий, где она выполняется на конкретном примере с пси-хирургом Х.

"Лечение людей Х. проводит в старом, деревянном помещении из 2-х комнат по 12 - 15 квадратных метров. Большинство пациентов ожидало во дворе, под навесом от солнца. В первой комнате сидят несколько очередников. На стенах комнаты находятся стенды с фотографиями целителей и пси-хирургов и вырезками отзывов и интервью с ними из газет и журналов. Кроме того, висят увеличенные фотографии пси-операционного среза тканей на коже, хорошо видны края раны, пальцы пси-хирурга и внутренности. На другой стене расположено распятие Христа и фигуры двенадцати апостолов, а также сценки из жизни

и странствий Христа. Вдоль стен ^ скамейки для самых тяжелых больных.
Во второй комнате, посредине, высокая кушетка, покрытая клеенкой. Кушетка как бы делит комнату на две части, с одной стороны пси-хирург и его помощница, а с другой - желающие видеть пси-операцию, друзья или родственники пациента, журналисты и т.д. Со стороны пси-хирурга, в углу, стоит столик с операционными принадлежностями: несколько кусочков нестерильной ваты, мисочка с кокосовым маслом, смешанным со скипидаром и тертой камфарой, ножницы, упаковка бинта и пластырь. В ногах у больного располагается большой (с пола до потолка) крест с распятым Христом, сделанным с большим искусством и любовью, особенно привлекает внимание изображение ран и крови на местах, где забивались гвозди. Распятие производит на всех сильное эмоционально-психологическое впечатление, особенно на пациента. Прослушав молитву, увидев такое распятие и осенив себя крестным знамением, больной спокойно и с верой отдает себя в руки пси-хирургу. Вера в божественную помощь и исцеляющую силу пси-хирурга имеет решающее значение и делает свое дело. Пси-хирург выполняет операцию в обычной своей одежде. Но на груди у него висит огромный крест с распятием Христа.
Денег за лечение пси-хирурги не берут, но если кто-то хочет отблагодарить, то опускает, сколько желает, в специальный ящичек, над которым, как правило, есть надпись "Сбор средств для поддержания общества "Унион-зксперитист-христиано де филиппино". Многие пси-хирурги и известные филиппинские целители живут за счет пожертвований богатых пациентов или просто работают на какой-либо другой обычной работе. Живут скромно, но счастливо (охотно делятся своими мыслями с туристами из США, Японии, Китая, Германии, Франции и др. Разрешают себя фотографировать, снимать фильмы, брать интервью и т.д.).
Все, без исключения, целители и пси-хирурги, глубоко и искренне верующие люди, поэтому прием больных они начинают с чтения молитв и чтения Библии прямо над

пациентом во время лечения. Часто после молебна Библию кладут под голову пациенту или прямо на больное место. Современными медицинскими знаниями пси-хирурги не владеют, а часто не знают даже элементарную анатомию и физиологию. Чаще их излюбленным местом для проникновения в брюшную полость является околопупочное кольцо. Прием чаще всего ведется по 4 - 6 часов, в первой половине дня, начиная с 9 или 10 часов утра, ежедневно, реже - через день. Каждый прием больных начинается с прослушивания всеми присутствующими записи молитв и хвалы Богу за дарованную исцеляющую духовную Силу. Пси-хирург обходит всех собравшихся больных и отбирает наиболее тяжелых для оказания им помощи в первую очередь, из них 5 - 10-человек отбираются для пси-операций. Затем идет прием отобранных больных и повторных больных. Затем следует час отдыха и начинаются пси-операции. Во время перерыва пси-хирурги и целители молятся, пьют чай или кофе, отдыхают, разговаривают, смеются, шутят, курят и опять молятся. Перед операцией руки никак специально не готовятся. Операции идут быстро, часто молча. Один больной встает, другой ложится. В движениях пси-хирурга чувствуется сосредоточенность, напряжение внимания, темп. Если психирургу не хватит энергии и Силы, то рана не сходится и остается открытой, пациент может даже умереть. Все прооперированные больные отдыхают минут тридцать во избежание возникновения поздних обмороков или усиления болей на месте операции.

После операции больному нельзя мыть тело, растирать мочалкой место операции, нельзя поднимать тяжести и употреблять алкоголь. Через 2 дня больной должен явиться на повторный осмотр. Если при осмотре улучшения нет, то его повторно пролечивают и так до наступления ожидаемого эффекта.

Некоторые исследователи филиппинского метода говорят, что успеху лечения этим методом сопутствуют три веры: 1) вера в Божественную помощь; 2) вера в Силу врача; 3) вера в собственное исцеление.

В настоящее время на Филиппинах насчитывается около тысячи пси-хирургов и разного рода целителей, но лишь несколько человек, не более десятка, могут делать чисто филиппинские пси-операции, остальные исцеляют нашим, русским, методом, но делают это плохо, безграмотно, а поэтому и малоэффективно. У некоторых наиболее известных целителей, применяющих филиппинский метод, в кабинетах висит портрет моего отца (у бразильца -Зе Ариго, у филиппинцев Агпао, Бланко, Елизальде, Гутиер-риса, Рибодоса и др.).

А теперь, заканчивая рассказ о филиппинском методе, и прежде чем изложить в очередной раз наш метод, я приведу независимый взгляд на механизм филиппинского метода, предложенный русским врачом-исследователем -Н.Г.Борисовой. Цель настоящего изложения - попытка объяснить механизм целительства современными нейрофизиологическими исследованиями, опираясь в основном на эмоциональные возможности нашего сознания. Уже сейчас ясно, что эмоции являются мощным рычагом воздействия на человеческую личность, это замечательный дар природы, который раскрывает очень важную и сильную сторону нашей психики. Если более детально распознать процессы, которые сопровождают наши эмоциональные разряды, то можно приблизиться к решению одного из. важнейших вопросов - как рождается личностное начало на основе процессов, происходящих в мозгу и во всем теле. Поэтому большую часть своего изложения я посвящу сути эмоции. Потому что, мне кажется, что в основе целительства лежит воздействие на эмоциональные возможности нашего мозга. ЭМОЦИИ -объективно существующее явление природы, они сопровождают всю нашу жизнь и помогают нам быстрейшим образом распознать полезность или вредность сложившейся в данный момент (внешней и внутренней) ситуаций. Эмоции -это продукт эволюции, это приспособительный фактор в жизни всего живого, это основа взаимоотношений между людьми. Решающей чертой эмоционального состояния является его свойство мобилизовать все в единое целое. Никакое другое состояние или реакция не имеют этого свойства. Это придало

эмоциям универсальное значение в жизни любого организма. Эмоции дают возможность почувствовать отношения между людьми, которые непросто выразить словами. Это как эфир: был, оставил след свой и исчез. Трудно дать определение этим ощущениям, в которые входят психические отправления и функциональная работа всех органов. Толчком послужила мысль В.В.Налимова, математика, занимавшегося изучением коммуникативных особенностей языка, что выражение эмоции есть язык высвобожденной реликтовой формы дологического мышления, которое непосредственно связано с глубинным потоком сознания. Оно присутствует у нас, но закрыто логикоструктурной формой рефлекторного мышления. Поэтому эмоция не может быть выражена словами, потому что она не получает отражения
сознании в словесных или образных формах. Поэтому материальное существование эмоций часто отрицают, но это ошибка. Все, без исключения, жизненные потребности и отправления, в том числе и умственная деятельность, сопровождаются соответствующим эмоциональным тонусом, благодаря которому жизненные функции постоянно поддерживаются на некотором оптимальном для организма уровне. Все разнообразие человеческих функций одобряется или отвергается на основании одного принципа - принципа соответствия их сформировавшемуся (в данное время) определенному эмоциональному состоянию. В своей жизни человек не только действует, но и чувствует. Это не два человека, а один. Все его дела есть комплекс мысли и следующей за ней эмоции. Поэтому закономерны поиски в этом изменении материального начала, которое, судя по всему, должно быть неотъемлемой частью всех возникающих эмоций. Некоторые из этих изменений значительны и уже стали очевидны, другие менее значительны и не ясны. Но это не значит, что они менее реальны. Науке известны случаи, когда невидимые, якобы не существующие, явления все же существуют. Философская доктрина эмоций является больше психофизиологической проблемой и ученые нейрофизиологи на современном уровне

знаний имеют достаточный объем исследований, чтобы на 90% понять проблему - эмоции. Основными предпосылками для этого служит идея о том, что все функции организма, в том числе и умственная деятельность, и эмоции, зависят от изменений в структуре материалов, из которых построен организм. Умственная деятельность и эмоции осуществимы лишь при наличии нервного начала, а представить себе осуществление функции без изменения состава этого начала - невозможно. Иногда изменения происходят на микроуровне, который нельзя выявить с помощью даже электронного микроскопа. Химические методы тоже позволяют в известной степени улавливать перестройку субмикроскопических структур, но этого недостаточно. Поэтому вправе ли мы отрицать то, что пока еще не можем увидеть? Можно ли считать, что методы ученых и их приборы усовершенствованы до предела и их показания есть истина в последней инстанции? Можно ли считать с уверенностью, что наши органы чувств и интеллект, которыми нас наделила природа, познаваемы существующими приборами? Конечно, нет. Поэтому ряд необъяснимых явлений психики надо тщательно анализировать.

Для более доступного подхода к сути целесообразно разделить его на три раздела. Первый раздел будет посвящен процессам, происходящим в сознании и в подсознании целителя, готовившегося к целительству по определенной программе на протяжении многих лет. Второй раздел осветит процессы, происходящие в клетке кожи пациента при непосредственном воздействии целителя на нее. Третий раздел - процессы, происходящие у пациента в момент воздействия целителя и после этого.

1 РАЗДЕЛ

Мозг - очень совершенный орган человека, но, к сожалению, он является самым неизученным. Ученые считают, что на протяжении жизни только 6 - 8% клеток коры работают активно. А что делает остальная масса? По общепризнанному мнению ученых, она относится к деятельности бессознательного и

подсознательного. Надо полагать, что в далеком прошлом мозг, приспосабливаясь к очень трудным условиям существования на планете, работал в более полном объеме. Человек, природа и Космос имели более тесную связь. А знаем ли мы сейчас, как работает наша подсознательная, бессознательная части мозга? Конечно, нет, поэтому малоизученная часть мозга приподносит нам столько загадок и легенд. Одной из интереснейших легенд является филиппинский феномен в целительстве. Известно, что целителей готовят с- детских лет по определенной, сложной программе. Все целители знакомы с восточным учением йоги, в котором накоплены и постоянно использовались методы, направленные на то, чтобы развить в человеке способность к самопрограммированию психических и физических функций. Основы системы методов воздействия на психику в йоге имеют религиозно-этическую направленность, но все протекающие в организме процессы они подчиняют сознанию и воле. Это давало возможность освободить себя от суетных устремлений земной жизни. Для управления общим психофизиологическим состоянием человека и прежде всего мозга, индийские мудрецы разработали специальную психологическую систему и назвали ее - "психологическая йога". Основной задачей ее является обучение умению сосредоточивать мысль. Упражнениям в концентрации мысли предшествуют физические асаны. Обучение по системе "психологической йоги" вырабатывает у целителя умение отключаться от внешнего мира, концентрировать внимание на внутренних ощущениях, затем сосредоточиваться лишь на своих мыслях. Надо полагать, что йоги для "делания" своей психики использовали еще одно восточное направление - дзэнбуддизм. Основой его является молчаливое созерцание, самоуглубление, внутреннее сосредоточение на себе. По словам Э.Фромма, "дзэн" способен активизировать внутреннюю энергию человека. Изощренная система психотренинга и психической саморегуляции преследует цель активизировать глубокие нейрофизиологические сдвиги во всей нервной системе. Многолетние, систематические, многочасовые упражнения

сознают своеобразный образ жизни, своеобразное мышление, оторое создает определенный эмоциональный тонус. Все делители верят в Бога, ведут аскетический образ жизни. Что происходит в организме целителя благодаря такому обучению, образу жизни и длительному психотренингу?

Если исходить из того, что эмоции представляют собой такую форму реакций, которые, сменяя одна другую, охватывают весь организм, имеют ярко выраженный субъективный характер, то длительная, разносторонняя подготовка к целительству имеет большой смысл, ибо вся она идет на максимальном эмоциональном уровне. Эмоции изменяют весь организм, они придают человеку определенное биологическое качество, объединяя все процессы в единое целое, подчиняя мгновенно все функции тела одной цели. Именно благодаря эмоциям организм способен чрезвычайно выгодно приспосабливаться к окружающей среде и выполнять любую поставленную перед собой цель. Тренируя много лет эмоциональную область психики, целители вырабатывают и закрепляют затем умение мобилизовать себя за короткое время.

Многие ученые утверждают, что самоформирование эмоций происходит в подкорковых центрах мозга: гипоталамусе, ретикулярной формации и т.д., то есть в самых древних частях мозга. Но чтобы полностью мобилизовать эмоции, необходимо еще участие коры и реакция всех вегетативных отделов.

Э.Гельгорн придает большое значение еще и соотношению симпатических и парасимпатических реакций при различных эмоциональных проявлениях. Он склонен к выводу, что у двух различных знаков биологически отрицательных (боль, страх, тоска и т.д,) и биологически положительных (радость, смех и т.д.) эмоций имеется различный химический субстрат для своего проявления, реакции идут при участии совершенно различных ферментов и гормонов. Они имеют свои отдельные пути для прохождения на периферию, вырабатывают там Свои химические вещества. Длительно воздействующие отрицательные эмоции переделывают весь обменный процесс в организме человека на свой лад. Поскольку основным

химическим веществом отрицательных эмоций является адреналин, то избыток его чаще приводит к ишемии сердца, почек, к гипертонической болезни, общему беспокойству и т.д., т.е. идет анатомическое разрушение организма. Положительные эмоции (в связи с более мягким воздействием) являются предпочтительнее.

При воздействии отрицательных эмоций значительно напрягается весь мышечный корсет организма, что отражается на двигательной и речевой системах человека, сложняет работу внутренних органов, создает боль в атылочных мышцах. По напряжению скелетных мышц можно судить о степени психического возбуждения. На этой зависимости построен целый ряд лечебных процессов, обучающих людей приемам мышечного расслабления (релаксации), которое снимает возбуждение в корково-подкор-ковых образованиях.

Непременным атрибутом обучения целительству является испытание длительным голодом, молчанием и продолжительной изоляцией от внешнего мира. Не все его выдерживают, но она очень важный элемент обучения. Что он дает с позиций нейрофизиологов? Длительный голод создает состояние гипогликемии (начинает активно выделяться адреналин, который дополнительно раздражает ретикулярную формацию, а затем и все подкорковые образования. Изоляция создает недостаток сенсорных раздражителей, в результате чего возникают слуховые и зрительные галлюцинации, которые воспринимаются обучающимися как вещие голоса и подсказки дальнейшего поведения, косвенно поддерживающие кору в возбужденном состоянии. Таким образом, возникает замкнутый круг самовозбуждения всей системы. Целитель должен уметь быстро привести свое сознание и подсознание в состояние максимального возбуждения (пусковой механизм), они часто держат его в секрете. Это может быть какое-то образное представление - "святое" слово, слова-символы, чаще это возбуждение достигается через чтение молитвы. Замечено, что действие молитвы на психику огромно, это и метод психического самовоздействия, которое сложилось в результате

многовекового человеческого опыта. Правда, воздействие молитвы на психическое состояние не всегда и не у всех одинаково. 9НО зависит не только от времени суток, но и места совершения молитвы, от позы и манеры произносить соответствующие слова и т.д. Постепенно для целителя молитва Приобретает сложную, ритуальную процедуру, которая преследует все ту же цель - создать исходную настройку коре, подкорке и соответствующей периферической нервной системе. При чрезмерном возбуждении системы гипоталамуса, которое уже нарушает осмысленное действие коры, "необходимое для нормальной деятельности", наступает функциональное отключение ее, то есть наступает состояние транса, которое высвобождает подкорковые образования для более активного проявления. Когда уровень возбуждения всей центральной нервной системы достаточно высок, организм готов к мотивационному рывку, к целительной деятельности. Ученые допускают создание вновь образующихся внутрикортикальных связей между отдельными областями коры во время обучения, которые обеспечивают неограниченные возможности возникновения новых форм нервной деятельности, что и определяет филиппинский феномен. Может быть, и создается новая материальная основа для другой психической деятельности.

Воспитание "воли" также входит в программу подготовки целителя. Воля - есть выражение состояния активности мозга, или, вернее, активности всей нервной системы. Только благодаря ей человек может сам поддерживать и изменять собственную активность, которая тоже определяется теми же нейрофизиологическими процессами. Несомненно и то, что в воспитании воли принимают участие и подсознательные процессы. Сознание оказывает влияние на подсознание, а подсознание на сознание. Учеными доказано, что в основе "воли" лежит не какой-то нематериальный психический процесс, а вполне материальная физиологическая активность. Воля определяет разум, выражает дух собственного "Я", а дух проявляет себя через деятельную волю. Известно, что сфера

подсознания активизируется действием наших внутренних потребностей, выражающихся в образных представлениях о чем-либо, желаниях, в мыслях. Целитель тоже очень подвержен воздействию внутренних потребностей и не может приступить к исцелению, если у него нет внутреннего побуждения к этому. Часто они отказывают пациентам в лечении, так как не видят у них заболевания. В таких случаях у целителя нет побудительной причины лечить, поэтому у них не срабатывает весь вышеописанный механизм. Нет воли к лечению. Некоторые целители отмечали, что чем тяжелее больной, тем активнее работает эмоциональное сопереживание, возбуждается сознание, целитель активнее генерирует энергию и это происходит (как он говорит) помимо моего сознания.
Вся деятельность высшей нервной системы идет при наличии внутренней энергии. Все психические и физиологические процессы, происходящие в организме, представляют собой лишь разные аспекты одних и тех же физико-химических сдвигов, потребляющих или выделяющих внутреннюю энергию. А выделяет ли психическая деятельность свою энергию? 100% восточных философов и целителей отвечают: да. Современные ученые отвечают так: если признать, что психические процессы вызывают физиологические сдвиги в организме, то приходится признать потребление энергии из ничего. Если признать, что физиологические процессы (а они материальны) вызывают психические, то приходится допустить возможность исчезновения энергии. Многие ученые утверждают, что эти две группы процессов идут параллельно. Определенные физиологические изменения сопровождаются определенными психическими явлениями и наоборот. Но и в этом вопросе есть много неясных тонкостей. Не исключена возможность, что в подсознании еще сохранились центры, которые способны воспринимать энергию из внешнего мира. Только наличие энергии внутри человека дает возможность поддерживать возбудимость всех отделов нервной системы и передавать сигналы по всему организму. Вероятно, существующая энергия в организме не однородна, потому что нервные окончания

различных систем высокочувствительны только к определенной (своей) форме энергии и передают ее только по определенному, то есть своему, пути. Они возбуждаются одним видом энергии и если надо - преобразуют ее в другой. Они способны различать интенсивность раздражения (различным числом передаваемых импульсов в единицу времени), то есть кодировать Центральные рефлекторные механизмы на основании получаемой ими количественной и качественной информации кода определяют число, вид и расположение ответных элементов и интенсивность, с которой они должны реагировать. Разве это не передача информации на расстояние? Как это все напоминает известную азбуку Морзе.

Целители отмечают, что массивное, тотальное возбуждение коры и подкорки переносится ими очень тяжело, особенно психически. Третьим, не менее важным, этапом обучения целительству является умение перейти от общего тяжелого возбуждения к локальному, направленному на определенную функцию. Ученые нейрофизиологи доказали возможность возбуждения определенного участка мозга, идущего как бы в виде определенного пучка на периферию, который выполняет ту же задачу, что и общее возбуждение, организм целителя остается защищенным от побочных вредных воздействий. Это достигается тоже постоянными тренировками и закреплением механизма. Целители отмечают в связи с этим неограниченные возможности специализации в лечении. Сами целители отмечают, что им удается лечить с успехом не все заболевания. Некоторые лечат лучше зубные заболевания, некоторые охотно лечат желудочно-кишечные заболевания, некоторые предпочитают кожные и т.д. Эта "специализация" достигается освоением механизма возбуждения ограниченного определенного участка подкорки. Это зависит от закрепления механизма возбуждения в момент обучения.

Отдельно хочется осветить вопрос - как долго можно быть целителем? Среди целителей распространен страх потерять свои лечебные способности и это делает их очень консервативными в быту. Как можно объяснить это явление с

нейрофизиологических позиций? Как я уже говорила, для выработки новых навыков человек заставляет повседневно преодолевать себя и свои желания даже в мелочах. Именно благодаря этому происходит постепенное приобретение нужных навыков для лечения. Они должны постоянно тренироваться и поддерживаться. Если меняется выработанный стереотип мышления или меняется стереотип жизни, меняется состояние здоровья, приобретается какая-то вредная привычка, исчезает сострадание к больным и появляется корысть, тогда разрушается выработанный годами механизм взаимосвязи коры, подкорки и вегетативной нервной системы. Иногда у целителя исчезает только один из фрагментов созданной и отработанной схемы. Тогда наступают сбои в способностях генерировать энергию и успешно влиять на пациента, меняется и состав энергии.

Часто у многих возникает вопрос: что же такое биологически активная энергия, откуда она берется и почему ее существование многие не признают? Но это недоверие было раньше, теперь картина признания или непризнания изменилась в сторону признания. Человек является лучшим прибором, который реагирует на воздействие этой энергии. Растения, вода, новорожденные дети - не внушаемая часть - тоже подвержены положительному ее влиянию. А что же физиологи говорят об этом? Возбужденный гипоталамус через вегетативную нервную систему регулирует работу всех эндокринных желез. В том числе подвергается возбуждению работа главной нашей железы - гипофиза. А как известно, гормоны гипофиза имеют разностороннее воздействие, в том числе он имеет отношение к сверхъестественной функции, т.е. к выработке биологически активной энергии. У целителей выделяется значительно большее количество биологической энергии, которую они могут использовать для лечения больных, чем у обычного человека. Состав этой энергии, надо полагать, сложный. Ученые уже выявили воздействие теплового спектра, ультрафиолетового, ультразвукового, отмечено воздействие рентгеновских лучей, электромагнитных лучей. Выявлены

своеобразные электромагнитные поля, которые генерируют все живые организмы. Ученый Ю.В.Торнуев из института физиологии Академии Наук Сибири опубликовал экспериментальные данные о наличии в организме человека инфра-низкочастотных колебаний, которые излучаются телом на расстоянии. Эти частоты являются лишь компонентом весьма сложного спектра частиц, излучаемых биологическими объектами. Они ощущаются другим человеком, специально оттренировавшим свою кожу и зрительную чувствительность на восприятие. Этот феномен теснейшим образом увязывается с другими явлениями, не получившими пока строгого экспериментального объяснения. Многие предполагают, что эта энергия близка по воздействию к лучу лазера со всеми вытекающими из этого свойствами.
Вся нейрофизиологическая предыстория излагалась здесь для того, чтобы лучше понять, что происходит в сознании целителя автоматически, когда он готовит себя, весь организм к самопрограммированию, к активизации естественных внутренних резервов своего организма. Чтобы понять, что исторический опыт человечества в конечном счете направлен на то, чтобы со временем отбросить все случайное и бесполезное и сохранить рациональное. Нельзя считать, что в своих длительных поисках истины предки оставили нам одни лишь ошибки и заблуждения Д.Чатто-падхья.

II РАЗДЕЛ

Как ведет себя клетка кожи человека в момент воздействия на нее энергии целителя? Если на невозбужденную клетку действует какая-то энергия, то клетка подвергается возбуждению, такое воздействие нарушает ее энергетический баланс. В настоящее время достоверно доказана перемена полярности, происходит этот процесс сложно, при этом задействована система переноса ионов натрия. В результате этого происходит нарушение "электрохимического равновесия", то есть возникает нервный импульс. Вызвав возбуждение клетки, раздражитель утрачивает свое значение. Он запустил процесс в клетке, которая стала вырабатывать и высвобождать

свою внутреннюю энергию. Большая часть высвобождаемой клеткой энергии черпается из запаса потенциальной энергии, накопленной ею в результате электрических и химических градиентов. Таким образом возникает электрохимическое возмущение. Здесь происходит проникновение физики в биологию. Ученые-физики полагали, что клетка - это "аналог электрической батарейки, что в клетке существует энергия в двух формах: химической (в виде АТФ) и электрической. Оказывается, что перенос любых веществ через биологическую мембрану (против естественного течения), т.е. оттуда, где их мало, туда, где их много, обеспечивается электрическим полем. Здесь работает принцип обычного электрофореза. Плюс идет к минусу, при этом образуя еще и тепло. При изучении электрофореза в клетке обнаружена еще одна функция электричества клетки. Энергия электрического поля на мембранах может (без посредничества АТФ) превращаться в механическую форму. Если вдаться в подробности, то природа сформировала в клетке своеобразный мотор, который может двигать не только энергию, но и отдельные внутриклеточные частицы - органеллы. Трудно перечислить все функции внутриклеточного электричества. Этой наукой занимается физико-химический институт. Место, которое сейчас занимает внутриклеточное электричество, по мнению академика В.П.Силачева, наиболее актуальная задача современной биоэнергетики. Видимо, живая клетка использует энергию для решения самых разнообразных электрических проблем, которые нам пока не ведомы. Может быть, феномен проникновения рук целителя в кожу пациента, а затем и в тело является одним из внутриклеточных механизмов любой ткани? Когда уже доказаны полезные свойства электричества в клетке (легкость превращения его в другие формы энергии, способность почти без потерь преодолевать большие расстояния не только в пределах одной клетки, но и значительно дальше) встает вопрос: кто выполняет роль проводников? Надо сказать, что биомембраны - тончайшие пленки (толщиной всего лишь в одну миллионную часть

сантиметра) способны выдерживать также напряжение электрического поля, которое под силу только лучшим из известных в технике изоляторам. Природа определила на роль кабеля те самые элементы клетки, в которых и образуется электричество - это мембраны и митохондрии. Профессор кафедры цитологии МГУ Ю.Ченцов обнаружил в тканях клеток необычные структуры (загадочной природы и функции). Не служат ли они тоже функции передачи электрической энергии? Не являются ли они прототипом давних открытий японских ученых системы передачи энергии в теле человека системы Кенрак? Ряд ученых (Глаголев, Т.Потапов, Л.Чайлакхия), проводя измерения разности потенциалов в разных частях проводящей системы в клетках, отмечает, что энергия передается на значительное удаление от источника энергии. Интересно, что мембраны, митохондрии обладают кабельными свойствами. Это значит, что в клетке есть все, чтобы встретить и направить биологически активную энергию в нужном направлении.
При научных исследованиях клетки отмечено еще одно интересное ее свойство - это различное колебание в ней различных ферментов. Что же заставляет клетку менять ритмично состав ферментов и для чего? Это остается загадкой. Говоря другими словами, электрическое поле на мембранах клетки - это разность концентрации протонов по разные их стороны. Знак "плюс"', где их много, "минус" - где их мало. Это генераторы электрического тока на молекулярном уровне созданы самой природой и осознать его можно, только изучая работу отдельных молекул. Вероятно, аналогичные процессы могут происходить и в растительной клетке. Раздражителем свойств этой клетки может быть свет, тепло, рука целителя и т.д., а дальше процесс идет за счет создания разности потенциалов в самой клетке и т.д. Это молекулярные генераторы тока. Возникающая энергия существует всего 0,01 сек. Если это умножить на миллионы секунд - создается валовая энергия, которая уже измеряется вольтметром. В растительной клетке переносчиком электронов (энергии) является хлорофилл. Множеством опытов доказано, что воздействие на растение рук

целителя заставляет его развиваться активнее быстрее двигаться. Хочется предположить, что рефлексотерапия имеет самое непосредственное отношение к клеточной энергии, ее законам, ко всей системе биологически активной энергии и благодаря ее воздействию совершается лечебный эффект. Возможно, биологически активная энергия целителя, взаимодействуя с энергией самой клетки, меняет свойства или делает ее более тягучей, тестообразной, что дает возможность проникать в нее без инструментов и выходить из нее без следов. Некоторые авторы высказывают гипотезу о существовании у человека и животных третьей регулирующей системы. Функция этой системы, по-видимому, состоит в переносе информации от периферических частей тела, связанных с внешней средой внутри организма, а также от одних внутренних органов к другим и на периферию. Система, вероятно, осуществляет взаимную настройку различных органов в организме, регулирует их функциональное состояние. Этот принцип и используется как целителями, так и рефлексотерапевтами. Как утверждают сами целители, так и наблюдения за эффективностью в лечении говорят о том, что предпочтение в .лечении надо отдать функциональным больным. Самые лучшие результаты в рефлексотерапии наблюдаются также у функциональных больных.

III РАЗДЕЛ

Теперь стоит остановиться на не менее важном разделе реакции пациента на воздействие целителя и как, предположительно, возникает лечебный эффект. Какой механизм возможен здесь. При детальном расспросе больных об ощущениях в момент воздействия и после него чаще слышишь о возникающем состоянии покоя, расслабленности, уменьшении болей, легком (пьянящем) ощущении в голове. Я помню свои ощущения, они несколько другие - это тревога, небольшое возбуждение, двигательное беспокойство, усиление болей и т.д. Некоторые больные быстро впадают в обморочное состояние. Есть группа пациентов, которые в момент воздействия ничего не чувствуют.

Эти разные ощущения пациентов говорят о различном настрое сознания, о гипоталамическом равновесии в подсознании, которое у всех разное, разные и эмоциональные возможности, различная лабильность и вегетативной нервной системы. Надо еще раз подчеркнуть, что художественный тип людей, врожденная или приобретенная неустойчивость вегетативной нервной системы дают наиболее яркую реакцию.
В обычной медицинской практике настрой гипоталамуса осуществляется медикаментами, его благоприятный настрой значительно изменяет эмоциональное состояние пациента и выравнивает работу симпатического и парасимпатического отделов нервной системы. Одновременно гипоталамус, уравновешивая работу надпочечников, успокаивает вагоинсулярную систему, функцию гипофиза, щитовидной железы, половых желез. Всякое целенаправленное возбуждение гипоталамуса способствует интенсивной выработке нейрогуморальных факторов, гормонов, создает огромное многообразие вегетативных и соматических реакций, формирует целый ряд эмоций. Аналогичное воздействие и на те же механизмы оказывает своей энергией и целитель, но более щадящее и физиологичное. Он точно так же меняет внутреннюю среду пациента, создает благоприятные условия для функциональной перестройки работы органов, добавляет им биологически активную энергию, но вместе с этим целитель передает еще и код (информационный план) выздоровления больного, при этом идет общение целителя и пациента на подсознательном уровне, которое позже должно оказать влияние и на сознание. Нет оснований считать эту связь не существующей, ибо она давно доказана нейрофизиологами. Целитель во всех случаях лечения выступает как стимулятор возможностей человеческого организма, своей энергией дает толчок и мобилизует в пациенте психические, волевые, фукциональные, эмоциональные и т.д. возможности.
Завершающая часть в лечении осуществляется самим больным, вся сила которого заложена в его подсознании: воле, эмоциональном настрое, в возможности самонастраиваться,

саморегулироваться, самовнушаться, самосовершенствоваться. Биоэнергия целителя - это не постоянная по составу величина. Как я уже отмечал, она очень изменчива, зависит от всего стереотипа жизни целителя. Энергия целителя есть продукт его психической деятельности, его биохимических, поведенческих, эмоциональных особенностей. Двух одинаковых энергий по качеству нет, хотя состав ее меняется мало. Народная медицина с древних времен чтила не только чистоту тела, но и чистоту души, т. е. совести. Совесть есть состояние человеческой психики и подкорки (наличие внутреннего "Я"), Это есть соединение мысли и чувства. Это есть создание новой материальной субстанции, о наличии которой так беспокоились наши предки. Между тем современная психология и психосоматическая медицина утверждают, что одна из важных причин заболевания человека лежит в сфере нарушения эмоциональности, в сфере внутренней дисгармонии. Эмоция придает внутренней энергии целителя ту или иную окраску. Целитель - мрачный по характеру: - злобный, не добрый, не оптимистичный, не умеющий искренне сопереживать и понимать страдания и т.д., никогда не сможет выдать больному целебную энергию, это ему не дано природой, а обмануть природу никому еще не удалось. Поэтому целителей сейчас много, а исцеляющей энергии мало. Этот процесс идет только от истинной доброты и всеобъемлющей, бескорыстной любви (как говорят истинные целители, идущей от Бога), поэтому энергия многих целителей часто мало лечебна.

Подводя итог всему вышесказанному, хочу сказать, что тема об эмоциях чрезвычайно интересна, она необычна, так как все, что нас сопровождает в жизни, связано с ней. Из всего объема этого материала я взял только одну тему, которая тесно переплетена с эмоциональной жизнью: роль гипоталамической системы в психической жизни человека. Через нее я хотел провести параллели к программе подготовки целителей, о которой мне много известно. Поняв ее хотя бы так, может быть можно кое-что понять и в филиппинском феномене.

Основные выводы нейрофизиологов сводятся к следующему:

1. Всякая умственная деятельность человека сопровождается соответствующим эмоциональным тонусом. Эмоции являются своеобразным "пеленгом", который выбирает из всей массы ощущений наиболее жизненно важные.
2. Эмоциональные реакции являются мощнейшим рычагом воздействия на личность человека.
3. Раскрытие процессов, происходящих при эмоциональных разрядах в центральной нервной системе, приблизило ученых к решению одной из важных научных и философских проблем - как рождается личностное на основе процессов, происходящих в мозгу и в организме.
4. Ученые раскрыли механизм формирования эмоций. Это продукт процессов, происходящих в гипоталамусе. Это соотношение процессов в гипоталамусе и ретикулярной формации, гипоталамусе и коре. Это соотношение процессов между гипоталамусом и периферическими вегетативными проявлениями, которые и оформляют ту или иную эмоцию.
5. Ученые доказали, что эмоции двух различных биологических знаков (отрицательных и положительных) имеют различный химический субстрат.
6. Авторы придают большое функциональное значение исходной настройке всей гипоталамической системы.
7. Самой важнейшей функцией эмоции является приспособительный, саморегуляторный характер.
8. Эмоции универсальны в жизни человека, так как все без исключения жизненные потребности и отправления, в том числе и умственная деятельность, сопровождаются соответствующим моциональным тонусом.
9. Эмоции образуются в подкорковых структурах и имеют свойство закрепляться.
10. Все эмоциональные реакции сопровождаются многочисленными биохимическими реакциями с выделением биологической энергии.
11. Эмоции носят материальный характер. Психическая деятельность вместе с эмоциональными реакциями в гипоталамусе создают новое материальное начало.

И последнее: все системы аутотренинга, вся психотерапия, йога, и другие восточные психотренинги основываются на воздействии своей или чужой мыслью на эти два начала.
Если провести параллели между программой подготовки целителей и этими нейрофизиологическими открытиями, то я хорошо улавливаю интуитивное использование особенностей психических отправлений подкорковых образований, их особенностей и возможностей. Вся программа подготовки целителей направлена как раз на то, чтобы уметь по заказу своей воли возбуждать подкорковые образования (вначале у себя), а усвоив эту программу, уметь воздействовать на подкорковые образования пациента. Процесс обучения сложен, он включает в себя достижения восточных наук по самопрограммированию и самоусовершенствованию психики целителя, которое меняет весь его жизненный стереотип, меняет биохимические реакции в организме, меняет все эмоциональное восприятие окружающего мира. Предполают, что при этом вырабатываются новые материальные субстанции, позволяющие мыслить на другом уровне.
Возбуждение и настройка гипоталамуса - вещь вполне реальная. Ее можно осуществить рефлекторно (через периферические отделы вегетативной нервной системы), что успешно достигается целителями через пассы. Можно воздействовать на гипоталамус через кору. Эксперименты ученых доказали, что измененное равновесие гипоталамуса изменяет и интенсивность гипоталамических разрядов, изменяет и тонус коры. Возникшее эмоциональное возбуждение влияет и на выработку рефлексов при обучении и на их угасание. Различные люди дают различные характеристики гипоталамокортикальных разрядов. Это зависит от того, кто он (ваготоник или симпатоник). Для целителей важно своей энергией вызвать исходящий разряд в гипоталамусе, который вызывает более сложные нейроэндок-ринные сдвиги в организме, обеспечивающие лечебный эффект. Ясно, что место воздействия при психотренинге у Целителей - кора и эмоциональные возможности гипоталамуса и вегетативной нервной системы.

Всем начинающим осваивать целительство надо помнить, что при избыточном возбуждении гипоталамуса могут возникнуть психические нарушения. Психосоматические заболевания, неврозы и функциональные психозы связаны с гипоталамическими расстройствами, ведущими к нарушению вегетативного равновесия. Эти заболевания лучше всего поддаются лечению у целителя, если он действительно владеет грамотно воздействием энергией на гипоталамические механизмы восстановления равновесия у больного. Восстановленное равновесие подкорки у больного сейчас же наводит порядок на периферии, так как это система саморегулирующаяся.

Эти примеры, собственные ощущения, большой процент функционально излеченных больных говорят о том, что целитель своей энергией воздействует на те же образования, которые он возбудил у себя, т.е. на кору, подкорку и на вегетативные центры, на ту же эмоциональную сферу. Он совершил возбуждающее воздействие на эти системы, передал информационно-биологическую энергию с большим потенциалом в меньший. Круг движения биологически активной энергии как бы замкнулся. Возникла она в сознании целителя и поглотилась сознанием пациента. А дальше сознание пациента, получив возбуждающее воздействие дополнительной энергией не только через подкорку, но и через биологически активные точки тела, одновременно с информацией должно реализовать всю схему лечения собственными силами. Самый лучший эффект обычно наступает через 2-3 недели. Если, как утверждают ученые, через биологически активные точки идет связь с внешним миром (это выход, а другой конец этого пути уходит в органы и в подсознание - вход), то какое важное значение приобретают для нас биологические точки кожи и все внешние воздействия на них. Становится понятным благоприятное влияние массажа, водных, солнечных процедур - этого огромного оздоровительного фактора не только кожи, но и психики.

Практикующая врачевательница из Америки Зигрун За-утеман в

1971 году привезла Кгпао несколько сот пациентов, которых он пролечил в ее присутствии. При этом оценка эффективности лечения была дана учеными позже. Надо отметить, что привезены были самые тяжелые больные, порой безнадежные. Анализ выявил следующее: 2% - получили мгновенное исцеление от страданий, 10% наступило исцеление в течение 14 дней после лечения, 13% отмечали частичное улучшение. У остальных больных состояние не изменилось. Дальнейшее наблюдение спустя год дало еще 9% улучшения самочувствия. В общей сложности процент улучшения среди очень тяжелой группы больных, на мой взгляд, высокий.
Среди моих больных процент излечения тоже высокий, так как все мои больные были несложные, нарушения носили выраженный функциональный характер (миозиты, радикулиты, неврозы, почечнокаменная болезнь, холециститы, ангины). В таких случаях отдаленные результаты хорошие. Надо отметить, что отдаленные результаты, не давшие положительного эффекта часто зависят не от методики лечения, а от того, что больной вновь вернулся в свой болезненный стереотип жизни, чем спровоцировал обострение. Самым ярким примером являюсь я сама. Дважды подвергнувшись операциям по поводу хронического холецистита (после которых я 4 месяца чувствовала себя хорошо) начала активно нарушать диету, чем вновь вызвала обострение. Оценка отдаленных результатов вопрос
тонкий и в каждом случае требует отдельного подхода.
Ну, а теперь, подробно рассказав о "филиппинском чуде", я хочу рассказать о мнении моего отца - Виктора Михайловича Кандыбы, Президента Всемирной ассоциации профессиональных гипнотизеров и экстрасенсов - автора "русского психохирургического метода". В.М.Кандыба, как Президент ассоциации народной медицины СССР, является самым крупным в мире специалистом в этой области, поэтому обоснованно считает, что "филиппинского чуда" в природе не существует, а мы имеем дело здесь с обычным трансовым феноменом, хорошо понятном специалистам, и некоторым

обманом, иногда сознательным, присущим еще древнемагической технике.
В отличие от В.М.Кандыбы я воздержусь от столь жесткой оценки филиппинского метода, хотя мнение ученых и уважаю. Более того, я хорошо понимаю, что если согласиться с самой возможностью такого феномена, то необходимо полностью пересмотреть устоявшиеся научные парадигмы многих наук. И тем не менее, мне нужно время, чтобы ответить на вопрос, "филиппинское чудо" это реальность или миф? Постараюсь ответить на этот вопрос только после серьезной серии строгих и научно корректных экспериментов, другого способа отвечать на научные вопросы я не разделяю...
Итак, расскажу о нашем методе. В основе психической хирургии или психохирургии лежит открытая моим отцом способность человеческого организма в СК-состояниях растворять бесследно некоторые свои ткани. Общеизвестно, что в каждом живом организме постоянно идет такого рода обменный процесс распада и выведения из организма одних клеток и образования других, но в глубоких СК может запускаться механизм как бы ускоренного распада и выведения именно больных, и не только больных, клеток. Наши исследования показали, что в отдельных очень редких случаях, полное исчезновение больных тканей может занимать время не более 35 минут, реже секунд. В процентном отношении - у 1% людей этот психохирургический процесс идет за время до 3 - 5 минут; у 10 - 15% - за время до 2 суток; у 70 - 80% - за время до О суток; - 7% - за время до 2 - 3 месяцев и у 12 - 15% людей запустить этот ускоренный процесс растворения и выведения из организма собственных тканей не удается.
Наши исследования показали, что пусковым психофизиологическим ключом психохирургии у человека являются следующие основные факторы - транс (СК), острая нестерпимая боль и эмоционально насыщенний мысле-образ. Транс может у человека возникать аутогенным путем, самовнушением и верой, а также специальным гетерогенным путем с помощью различных общеизвестных психотехник или

спецпрепаратов. Глубокие СК создают в организме особые психофизиологические условия, когда под волевой контроль сознания попадают так называемые "скрытые" или резервные" возможности нашего организма.
Второй основной "пусковой" фактор - "острая кожная боль", - объясняется тем физиологическим фактом, что на единице площади кожи человека больше всего находится именно болевых рецепторов. В среднем на 1 квадратном сантиметре кожи расположены 2 тепловые, 12 Холодовых, 25 осязательных и 150 болевых точек. Эти цифры показывают, что пусковой фактор должен создавать именно боль, если мы хотим, чтобы его суммарное воздействие было наибольшим. Правда, мы видим, что можно "изобразить" массажные манипуляции или применить холод или тепло, но эффект будет значительно ниже.
Третий основной пусковой фактор - это эмоционально насыщенный мысле-образ. В СК-науке установлено, что сознательная (мыслительная) психическая жизнь человека возможна лишь благодаря способности человеческого мозга к взаимодействию с внешней и внутренней средой на языке образов, где образы являются высшей формой информационного общекосмического взаимодействия. Сознание человека создает особый вид материй - образы, которые физически реально воздействуют в данном случае на внутренние ткани и органы собственного организма. При этом эмоции энергетические как бы "насыщают" создаваемые психические образы. Наиболее сильными являются зрительные мысле-образы, хотя эффективными являются и слуховые, и обонятельные и т.д. Поэтому еще древние заметили, что сильные зрительные, слуховые, вкусовые и т.д. ощущения, особенно в комплексе, формируют в сознании человека яркие образы, которые мгновенно физически воздействуют как на окружающую среду, так и на собственный организм. На этом принципе была построена древняя магия. Поэтому, чтобы запустить психохирургический феномен, пациент должен реально видеть, чувствовать, слышать и т.д. весь процесс психохирургической операции, чтобы у него в сознании

сформировался сильный мысле-образ реального удаления больной ткани. То же самое мысленно выполняет и психохирург, когда имитирует операцию и как бы "удаляет" что-то из организма пациента.
Многотысячелетний опыт русской науки показал, что сильнейшим психообразоформирующим эффектом обладают строго целенаправленные ритуалы, обряды, церемонии, срежиссированный спектакль и т.д., в котором гипнотик принимает активное реальное ролевое целенаправленное участие. Гипнотик (т.е. человек, на которого мы хотим воздействовать) должен "вжиться" в образ пациента, уверенного в предстоящем "хирургическом" исцелении, должен все видеть, слышать, чувствовать и понимать, а также активно участвовать и сопереживать в течение всей процедуры имитируемой "операции". Итак, пациент должен "играть" по-настоящему (как у Станиславского), верящего в исцеление пациента, которому действительно делают реальную операцию. Поэтому наш метод предусматривает формирование специальной предсуггестивной установки, кроме того, пациент не знает, что "операция" только имитируется, он абсолютно уверен, что все делается всерьез и по-настоящему.
Итак, кроме хорошо отрежиссированной имитации настоящей хирургической операции, существует еще один очень важный психотехнический фактор это необходимость постоянного и непрерывного! удержания внимания пациента на испытываемых им реальных физических ощущениях, возникающих по ходу выполнения "операции". Для этой цели служит специальным образом выстраиваемый непрерывный, физический болевой и тактильный контакт, сопровождаемый речью-диалогом, выполняемый СК-специалистом (пси-хирургом) таким образом, чтобы за все время "операции" пациент ни на долю секунды никуда не отвлекался и постоянно удерживал сильно суженное и устойчиво сконцентрированное поле своего непрерывного внимания только на испытываемых по ходу операции ощущениях.
Кроме вышеописанных есть еще два секрета, которые мы

показываем только при личном обучении нашему методу в г.Санкт-Петербурге, тел. (812) 219-11-98; на однодневных курсах по русской психохирургии. На обучение принимаются все желающие, так что не стоит сильно беспокоиться, что мы не все секреты раскрываем. Просто я должен увидеть и познакомиться с человеком, прежде чем передам ему секрет русской психохирургии, потому что после личного общения это уже будет другой человек, действительно "пси-хирург", намного лучше любого филиппинца...

Психохирургия может выполняться в любом психотерапевтическом или СК-кабинете, психотерапевтом или СК-терапевтом, прошедшим у нас специальное обучение и аттестацию.

Пациент укладывается на кушетку, оголяется место "операции" (например, на животе) и психохирург смоченным в спирте тампоном очищает место "операции". Использованные тампоны кладет на медицинский поднос или тарелочку, которую рядом держит медсестра (кстати, оба в халатах, как положено) и при этом пациент все это видит и реагирует, как хочет (может разговаривать, задавать вопросы, делиться своими ожиданиями, рассказывать о характере имеющегося заболевания, просто молчать и т.д.). Затем психохирург погружает пациента в СК-2 (транс с открытыми глазами и ясным сознанием) и требует сосредоточить все внимание, никуда до конца "операции" не отвлекаться и стараться хорошо ощущать и понимать, что происходит в месте операции, а также быстро, не раздумывая! отвечать психохирургу на вопросы о характере испытываемых ощущений и если боль будет нестерпимая, то сразу сообщить, так как "операция" выполняется без наркоза, "пси-энергией" врача.

Затем психохирург просит вслух медсестру держать поднос с сухими комками ваты поближе к месту "разреза", чтобы вытирать кровь, если она появится. На подносе все кусочки ваты сложены "пирамидкой" так, чтобы нижние кусочки не были совсем видны. Нижние кусочки ваты содержат внутри хорошо спрятанные и совершенно невидимые маленькие капсулы с кровью или очень

похожей заменяющей красной жидкостью. Сверху лежат обычные комки сухой ватки.
Психохирург просит пациента приготовиться потерпеть насколько возможно и специально заостренным ногтем указательного пальца правой руки проводит сильный и очень болезненный, царапающий нажим-"разрез" кожи, имитирующий "вскрытие" (например, живота). Несмотря на определенное трансовое притупление, пациент должен испытывать в этот момент нестерпимую боль, а психохирург взволнованно и сопереживательно говорит: "Потерпите, пожалуйста, потерпите!" Берет нижний тампон и, сжимая его по шву, увлажняет его вдоль шва и пачкает шов, свои руки и весь тампон кровью, якобы начавшей слегка выступать из "раны". Кровавый тампон мимо лица (чтобы пациент видел) психохирург кладет на поднос (который все время держит медсестра или ассистент) рядом с сухими кусочками ваты. Одовременно следуют вопросы пациенту: "Ну, как вы ощущаете разрез? Все нормально? Терпеть можно?" И сразу следует сильнейшее болевое продолжение разреза. Пациент от боли должен начать искаженно воспринимать происходящее и у него должно неожиданно возникнуть (или усилиться прежнее, слабое) ощущение и абсолютное убеждение, что ему действительно делают операцию. Пациент обычно отвечает: "Да, доктор, все хорошо, терпеть трудно, но можно". После такого ответа психологический контакт установлен и сфокусирован, это значит, что психофизиологический механизм "операции" реально запущен и по-настоящему. И действительно, исследования это подтверждают - психохирургическая операция проходит, как настоящая, и даже лучше, качественнее.
Итак, после ответа пациента, из которого врачу становится ясно, что пациент все воспринимает всерьез и по-настоящему, врач накладывает все пальцы правой руки на кожу по одну сторону шва, а пальцы левой руки -- на противоположную сторону перпендикулярно ко шву и начинает с нажимом внутрь растягивать кожу на разрыв. Затем передвигает обе руки вдоль шва и опять "разрывает" его.

Одновременно с этими разрывающими ткань манипуляциями врач строго спрашивает пациента: "Ну! Чувствуете как шов разрывается и углубляется?" Пациент обычно отвечат: "Да! Конечно, чувствую!" Врач опять быстро берет 5-6 спецтампонов и выполняет имитацию вытирания крови и складывания кровавых тампонов на поднос. При этом 2 -3 тампона остаются специально вокруг шва, чтобы сдерживать сбегающую с "раны" по телу кровь. Из указанных 5-6 тампонов 2 должны быть обычными, 2 - 3 с капсулами крови и один специальный в виде натурального кусочка мяса, жира и т.д. (говядины). Затем врач просит пациента подержать пока пару тампонов, чтобы они, мол, не пачкались на подносе от уже использованных, и дает ему пару обычных тампонов. Пациент держит эти кусочки ваты в руке и подсознательно лишний раз убеждается, что это обычные кусочки ваты. Почему подсознательно, а потому что критически анализировать он уже давно не в состоянии, так как "заигрался", вошел в роль и активно участвует в спектакле под названием "психохирургическая операция". Затем врач напрягает прямые пальцы своей правой руки и жесткой вибрацией со всей силы вдавливает их в шов ("открытую рану"). Пальцы наполовину исчезают под складкой кожи, иногда достигая чуть ли не позвоночника. Пациенту больно. Врач просит его потерпеть и, согнув указательный и средний пальцы, зацепляет между ними кожу и жестко вытягивает ее вверх, имитируя как -бы вытягивание и вырывание из живота больного куска мяса. При этом врач сообщает больному, что сейчас мы эту гадость удалим и вы будете здоровым. При этих словах пальцы выходят из живота уже с кусочком приготовленного мяса. Врач демонстрирует эту "гадость" больному и с отвращением кладет ее на поднос в окровавленные тампоны, при этом мысленно и образно представляя, что болезнь действительно удаляется с этой настоящей выбрасываемой гадостью. Так как руки убраны, то больному легче и врач его успокаивает, что теперь все позади, рана сейчас начнет под действием моих рук мгновенно срастаться и все будет хорошо. Одновременно врач стягивающими движениями пальцев с двух сторон вдоль шва

стягивает кожу, имитируя мгновенное сращивание раны по всей длине "разреза". При этом пациента спрашивают: "Ну! Хорошо все срастается? Если почувствуете, что на каком-то участке раны вдоль всего разреза срослось плохо, то скажите мне. Договорились?" Часто больной говорит, что вот в таком-то месте сращивание надо повторить, так как он чувствует, что там срослось плохо. Тогда врач обязательно должен в указываемом месте повторить свои манипуляции по "сращиванию", пока больной не подтвердит, что теперь все в порядке. Это важный момент, если о нем забыть, то больного всю жизнь (или очень долго) будет "несросшийся" участок "раны" беспокоить.
Затем врач окончательно протирает спиртовым тампоном оставшуюся царапину и накладывает на нее пластырь или перебинтовывает, в зависимости от места "операции".
Далее, в зависимости от самочувствия больного, а оно всегда как после настоящей операции, его переносят на кушетку, где он отдыхает. Ему запрещается пить 4-8 часов и суткидвое кушать. Больной должен лежать и ждать выздоровления.
Бывает, когда исцеление и резкое улучшение самочувствия наступает сразу на операционном столе и пациент сам встает, всех благодарит, радуется и идет сам домой. А бывает, что пациента после операции надо домой отвозить с сопровождающим и болеет он долго, иногда неделю-две. Независимо от состояния больного врач всех каждый день осматривает. Кто может, приходит к врачу на контрольный осмотр сам, а кто не может, тех врач обязательно посещает ежедневно (утром) на дому.
Кроме приведенной существуют еще несколько классических наших психотехник. Например, при сильной СК-восприимчивости "разрез" выполняется на расстоянии 5 -10 см от поверхности бесконтактно. Вначале ногтем слегка обозначают шов, а затем за счет эффекта "внушенного ожога" на расстоянии прожигают ткань. Далее "операция" идет как обычно, только без крови. В другом варианте "операция" выполняется вообще без тампонов, "кусков мяса" и т.д., а чисто за счет трансовой психотехники. При выполнении "операции" на глазах,

ушах и других деликатных местах, существуют некоторые детали и отличия, с которыми мы знакомим наших учеников на курсах. В том числе и с психотехникой "операции" на человеке без транса.
На другой день и каждый день после операции пациенту выполняют ведический массаж по СК-технологии.
В случае осложнений, что иногда бывает, пациент должен быть помещен в больницу, как после настоящей операции, и далее - по обстоятельствам.
На некоторых, психологически трудных, пациентах разрез выполняется скальпелем и по-настоящему, только не очень глубоко, а в остальном - как обычно.
Каждая психохирургическая операция по нашему методу - это профессиональная психотерапевтическая импровизация, выстраиваемая на основании уже имеющегося опыта и собственных представлений о возможностях психотерапии.
Более половины наших "операций" связаны не с удалением больных тканей, а с заживлением, перемещением или сдвигом, улучшением функционирования и т.д.
Итак, читателю теперь более-менее понятно, что наш метод "психологической хирургии" или "психохирургия" является психотерапевтической импровизацией, построенной на трансе (СК); боли, имитации и перевоплощении, непрерывном диалоге, суженном и сосредоточенном на ощущениях-внимании пациента, на визуальной атрибутике, ловкости и артистичности, мыслеобразном кодировании, авторитете и профессиональном опыте психохирурга и т.д.
и т.п.
Классически наш метод выполняет мой отец. Он все делает без крови, всяких тампонов и т.д., у него весь процесс построен на игре воображения и суггестии, вербальной и мысленной.
Особый интерес вызывает его техника психохирургии, которую он выполняет на целом зале, одновременно на нескольких тысячах человек, в этом варианте коллективной психохирургии главным секретом является СК и умение резко увеличить по специальной психотехнике у зрителей-пациентов исходную восприимчивость к СК (или, как раньше говорили, "увеличить

исходную гипнабельность").
В некоторых случаях качество операции повышают за счет использования одеваемых на пальцы специальных, имитирующих сам палец, колпачков-наконечников с кровью или красной жидкостью, а затем сам колпачок смятый и в крови показывается как извлеченный из живота кусочек больной ткани, являющийся как бы основной причиной болезни. И теперь с его "удалением" пациент должен выздороветь.
Наши исследования показывают, что если специально предварительно выполнить 10-15 специальных "холостых" СК-сеансов на углубление транса, то затем величина лечебного эффекта на психохирургической операции будет выше, чем если бы операция выполнялась по-настоящему и настоящим хирургом.
В некоторых случаях, когда пациент глубоко СК-восприимчив (т.е. "глубоко гипнабелен", по старой терминологии), лечебный эффект психохирургии, высокопрофессионально выполненный, значительно превышает лечебный эффект от реальной хирургической операции.
Подводя итоги своему опыту, я утверждаю, что психохирургия - это такая же физическая реальность, как и обычная хирургия. Более того, в психохирургии сознательно используются резервные возможности организма, и все протекает на самом-то деле по-настоящему. Я утверждаю, даже больше по-настоящему, чем в обычной хирургии, так как психическая жизнь человека - это такая же физическая материальная реальность, как и скальпель и любой другой предмет. Собственно, об этом и написана вся эта книга, все ее главы.
Хочу сказать, возможности нашего, русского метода значительно превосходят филиппинский, так как неважно, чем вы рассекаете кожу - филиппинской пси-энергией, внушением или скальпелем. Главное - это как реагирует мозг пациента на вашу операцию. Мозг - это ключ ко всем чудесам и обращаемся с мозгом мы более профессионально, чем филиппинцы, а поэтому и "пси-энергия" и "божественная Сила" и другая филиппинская "муть"

нам не нужны... Психотерапия и СК-терапия - это наука, и я думаю, что это никому уже не надо доказывать.

НАЗАД	СОДЕРЖАНИЕ	ДАЛЕЕ

КРАТКАЯ ИСТОРИЯ РУССКОГО НАРОДА

По просьбе моих учеников еще раз кратко расскажу об основных этапах исторического развития русской нации, так как вся история русов до христианизации (988 г.) умышленно замалчивается, как будто огромная империя упала с неба в готовом виде с самыми крупными в мире городами, развитой культурой, совершенной формой народовластия и высокой общественной организацией. Иностранцы, кстати, называли нас "Гардарика" - Страна Городов.

Причиной такого отношения к нашей истории является 1000-летняя узурпация христианами древнерусской Ведической духовной традиции, ведущей свое начало от признанной большинством историков, единой для всех индоевропейских народов, прародины в Передней Азии.

Большой вклад в уничтожение древней индоевропейской исторической науки внесли враждебные русам иностранцы, начиная с Геродота, и антисионисты, которым невыгодно, чтобы все знали, что русские и евреи - это генеалогически, исторически и психологически единокровный народ, с единой родословной, историей и древнейшей в мире духовной культурой, являющейся основой современной цивилизации.

Многое объясняется и гибелью древнерусских городов и столиц. Первая столица русов - город Руса, находился в устье реки Ху (Тигр), ушел под воду бесследно 36 тысяч лет тому назад. Вторая столица - город Ур, находился на реке Ху (в районе Ниневии) и был разрушен землетрясением и наводнением 24 тысячи лет тому назад. Третья столица русов - город Нова Руса, находился в верховьях Ху и погиб от землетрясения и наводнения 12 тысяч лет тому назад. Четвертая столица русов - город Сур, находился в устье реки Сур (Нил) и погиб 11,6 тысяч лет тому назад от подъема уровня моря. Пятая столица русов -- город Троица, погиб от затопления при резком подъеме уровня моря 10,8

тысяч лет тому назад. Такая же участь постигла со временем и вновь выстроенную Трою. Погибли и древний Новгород (возле Севастополя), и Асгард (в устье Ра-реки, сейчас Волги); и Киев (на Инде, сейчас Днепре). Не раз полыхала в огне и Москва и Петроград. Особую боль вызывают умышленные действия христиан, разрушивших уже новый Киев и специально уничтоживших Главную Киевскую библиотеку во главе со святым князем Боголюб-ским, а также уничтожение христианами Русской исторической библиотеки при Иване Грозном.
Десятки тысяч лет события, происходящие в Русской империи, определяют весь ход развития цивилизации на нашей планете. Поэтому следует четко себе представлять, что история русов - это история всей цивилизации, здесь все решалось и здесь все будет решаться. Мы, русские,
- общепризнанный самый древний духовный и интеллектуальный лидер человечества. Поэтому очень важно, в это
смутное время, новым поколениям русских опереться на нашу великую и славную историю, тем более, что многие,
даже образованные люди, нашу историю не знают совсем или кое-что лишь слышали или читали у какого-нибудь ненавидящего наш народ греческого монаха или иностранного историка типа Геродота, который, путешествуя по Причерноморью, якобы, что-то от кого-то полурасслышало людях "с Киева", по-геродотовски - "скиефа" или
"скифах", хотя сам знал, что "скифов" никогда в природе не существовало, что люди, которых он обозвал "скифами",
себя всегда называют русами. Да и море, вокруг которого этот полуглухой и вечно пьяный грек "путешествовал",
называлось Русским морем, а степь, по которой он проезжал, называлась Русской степью. Так что слово "скифы"
есть личное изобретение этого "отца истории". И вот с подачи этого пьяницы наши греческие "друзья" пытались
еще при Святославе исказить русскую историю, за что он приказал их казнить, а всю их писанину сжечь. Но вот,
спустя века, немецкие академики Петра вновь нанесли

подлейший удар по нашей истории, вычеркнув весь период Троянской Руси. Затем петербургские иностранцы-императоры выбросили из русской истории Киевскую Русь, а
теперь и сам Киев стал иностранным городом...Итак, Древняя Ведическая тайная традиция гласит, что с незапамятных времен в предгорных верховьях реки Ху (Тигр) и на всем пространстве до реки Оксур (Аму-Дарья) и Гиндукуша, обитали полудикие племена "сынов леопарда"
- русов, давших общую единую арийскую родословную большинству современных индоевропейских народов, ведущих свою историческую родословную от нашего первопредка Ория (Ория или Ария).
Предание гласит, что ближневосточные земли, соединяя Африку с Евразией, миллионы лет служили перешейком-перекрестком, на котором происходило смешение и трансформация древнейших предлюдей, что привело к появлению в этих местах около 25 миллионов лет тому назад разумных людей.
Первые черные люди после очередного потепления планеты и отступления ледников проникли из Африки в Юго-Восточную Азию и Европу. Затем черные люди из Юго-Восточной Азии заселили Австралию, Филиппинские острова и Новую Гвинею. Затем, жившие около 100 тысяч лет тому назад у отступающих все дальше на север ледников, желтые люди проникли через Берингию в Америку, дойдя со временем до Патагонии. В это же время были заселены и Японские острова.
Наиболее крупное отступление ледников было около 30 тысяч лет тому назад, поэтому появившиеся около 90 тысяч лет тому назад в верхнем Междуречье первые современные белые люди стали со временем вытеснять черных и заселять Европу, образуя новые расы: иберийскую (Южная Европа), лигурийскую (Южная Европа), финно-угорскую (Северо-Восточная Европа), кельтскую (Альпы, Пиренеи, Карпаты, Шотландия, Ирландия, Уэльс), балтскую (Прибалтика). Кроме того, происходило образование переходных рас: малайцы - от черных к желтым людям; семиты - от черных к белым; финно-угры и японцы - от желтых к белым.
Итак, около 90 тысяч лет тому назад в верховьях реки Ху (Тигр)

появились первые в мире люди современного типа, миграция которых в разные районы мира и привела со временем к появлению в различных районах Земли современных разумных людей.
Около 40 тысяч лет тому назад окончательно оформился русский этнос. В отличие от своих предков из предгорий, в основном собирателей и охотников, ведших кочевой образ жизни, перемещаясь за служившими им пищей животными, древние русы осели в верховьях реки Ху (Тигр), в местах очень богатых растительностью и дичью.
Русы со временем приручили животных и одомашнили многие растения, в том числе и злаки, что положило начало скотоводству и земледелию. Кроме того, русы продолжали заниматься собиранием дикорастущих растений, злаков, фруктов и ягод, а также рыболовством и охотой.
Оседлое земледелие и животноводство резко ускорили дальнейшее развитие русской культуры, хозяйственного и жилищного строительства. Постепенно появились хозяйственный инвентарь, керамические сосуды для хранения и приготовления пищи, ткачество для изготовления одежды, разные виды оружия, изделия из золота, меди и бронзы.
Русы жили в глинобитных хатах (такой тип домов кое-где сохранился в Троянской Руси и в Киевской Руси), сеяли ячмень, пшеницу и лен; разводили коз, овец, коров, лошадей; умели сооружать дамбы и каналы. Из домашних животных держали собак и кошек.
Поселения (городища или города) русов занимали площадь до 20 га, в центре размещались крупные кирпичные комплексы на высоких земляных платформах, окруженные городскими стенами. Первая письменность зародилась на глиняных табличках в кирпичных комплексах, которые служили храмами и общественными складами, в которых размещались все запасы и все общественное достояние русской общины, включая пленных. Письменность зародилась, как необходимость учета общественного имущества. Поэтому самые древние русские письменные источники на глиняных табличках выглядят как

складские отчеты.
Хорошие условия обеспеченной жизни привели со временем к резкому росту населения всего Союза русских городов, и русы начали быстро расселяться на соседние, пригодные для земледелия и скотоводства территории -сначала в районы плодородных речных долин Ближнего Востока и до Индии, затем вдоль побережья Средиземноморья и Северной Африки. Постепенно русы стали осваивать Балканы и Европейское Средиземноморье. Одновременно шло освоение Ирана и Средней Азии, Индии и Китая.
Новые поселения русов сохраняли, как правило, выработанный русский стереотип существования, включая социально-семейную и общинно-родовую организацию, древнерусскую орийскую мифологию, ритуалы, производственные навыки, обычаи, законоположения и т.д. Но на новых местах обитания русы ассимилировали и новые элементы местных культур, а иногда сильно преображались, значительно отличаясь от своей прародины. Единственное, что не менялось - это природная воинственность, склонность к ничем не ограниченной свободе, внутренняя доброжелательность, и обычай при случае крепко "погулять".
Со временем, на основе развитого производства и появления избыточного общественного продукта, появилась возможность содержать жрецов-администраторов, ремесленников, хранителей храмового имущества, писцов, рабов и т.д. Так стали возникать первые очаги городской цивилизации с надобщинными социальными структурами и ранними формами политической администрации в виде протогосударственной структуры, когда жрецы-ведуны храма Нэба выполняли функции Правителей во главе с Главным жрецом - Главой русского протогосударства.
Продвигаясь на север Балкан и выше, русы заселили богатые дичью девственные леса Восточной, Центральной и Северной Европы. К 30-му тысячелетию на западном побережье стали возникать крупные русские поселения. Огромное море к северу было названо Русским морем (речь идет о Черном море).

Заселившие Галицию (Русские горы - ныне Карпаты) русы постепенно расселились от Дона до окраин Европы. Когда с территории Галиции произошел первый выселок на Запад, то эти выселенцы были названы "галлами", а затем "кельтами". Ушедшие же обратно на юг, именовались "галилеянами".
Однако 25 тысяч лет тому назад произошло новое крупное движение русов из Передней Азии на север через Кавказ и Балканы, а также на юг - вдоль моря до дельты Сура (Нила). Море (Средиземное) называлось Сурожским. А заселение от Европы привело к появлению иберийской расы.
К 19-му тысячелетию русы расселились на огромной территории от Сура до Дуная, Инда (Днепра) и Ра-реки (Волги). А заселение Южной Европы привело к возникновению Лигурийской расы.
Крупные поселения русов в военных целях приходилось ограждать стенами и валами. Наиболее крупными городами-крепостями в это время стали Сур (на Суре), Русска Оселя (Иерусалим), Нова Руса (на Ху), Троица, Асгард (на Ра), Белоград (на Днестре), Новгород (в Крыму) и Киев (на Инде). Самым крупным вечевым городом был Сур. Именно в эти времена построен русами знаменитый Ведический символ - "сфинкс", на котором до сих пор хорошо сохранилась самая древняя надпись на русском языке. Кстати, многие древнерусские книги были умышленно сожжены христианами в Александрийской библиотеке, так как пока существовала древняя культура русов, невозможно было говорить ни о каком христианстве, уж очень бледно и примитивно оно выглядело при сравнении. Этой же целью .христиан объясняется сожжение Главной Киевской библиотеки и Библиотеки Ивана Грозного. Отсюда же запреты на доступ к древним книгохранилищам библиотек Москвы, Петербурга, Киева и других крупных современных городов; 99% их содержания до сих пор ни один смертный не может увидеть. Видно уже много веков у власти в стране стоят нерусские люди.
А пока следует знать главное. Все, что написано на Земле, в период более 3 тысяч лет назад, то есть до христианства, написано на древнерусском языке. Язык был один, именно на нем говорили все народы. На русском была Александрийская и

Троянская библиотеки, на русском были библиотеки египтян, этрусков и греков. На русском были древнейшие в мире книги Междуречья и Индии.
Кстати, сфинкс пока еще стоит и притом открыто, так что любой человек может прочесть древнерусскую надпись "Зрю на суету сует" на этом, всемирно известном историческом памятнике, и тогда сразу становится ясным, кто есть "ху", как любит говорить наш (вернее, неизвестно чей) лидер - Горбачев. Следует заметить, что до сих пор в русском языке сохранился древний фаллический обычай -посылать всех в каждом удобном и неудобном случае на свою прародину - к реке и богу Ху. Я думаю, что даже если сфинкс через миллионы лет и разрушится, то этот древнейший на планете обычай, наверняка сохранится. А теперь, продолжим рассказ...
Русы всегда были очень свободолюбивы и воинственны, поэтому наши воины образовывали только временные договорные военные Союзы во главе с Советом Князей и Вечем Родичей (старейшин). Вече Родичей осуществляло надзор за соблюдением обычаев, традиций, нравственных норм и долговременной стратегической политики Союза, а Совет князей решал все технические вопросы и являлся высшей исполнительной и военной властью. В каждом отдельном городе-государстве демократическим путем, открытым голосованием всего населения избирались члены Веча - наиболее уважаемые граждане и старейшины. Члены Веча избирали воеводу - князя. Родич в каждом городе избирался на собрании старейшин и считался Главным жрецом города.
Завоеванные русами огромные территории приводили к тому, что русы стали в некоторых городах исполнять строго военные функции, никак не смешиваясь с местным населением. Но в большинстве мест русы все-таки ассимилировались с местным населением и постепенно, через сотни поколений, полностью потеряли связь и память о своей прародине и культуре, превращаясь в евреев, египтян, индийцев, кельтов и т.д.
К 15-му тысячелетию в Северо-Восточной Европе образовалась финно-угорская раса, а к 14-му - в районе Карпат, Альп,

Пиренеев, Шотландии, Ирландии, Уэльса образовались кельты. У некоторых завоеванных народов была очень высокая культура, так, например, при завоевании Сура (Нила) великая пирамида уже была, традиция утверждает, что ей уже 70 тысяч лет. Развитые культуры были на всем побережье Северной Африки и Южной Европы, а также на островах за Гибралтаром, в Индии и на островах Индийского океана.
Перед Великим Потопом наука Троянской Руси владела следующими знаниями: существовали видеофоны, компьютеры, телевизоры, радиоприемники, воздушно-космические летательные аппараты "Буран" (не правда ли, странное совпадение!), атомное оружие, биороботы, знание законов наследственности и управление ими, операции на мозге, точные географические и астрономические знания, владели психотехникой магии с управлением гравитацией и психической энергией, владели техникой получения разумной космической материи (эликсира жизни) в жидком, твердом, газообразном и огненном (плазменном) состоянии. Не буду перечислять дальше, так как читателю это покажется невероятным и странным, скажу просто, - получить современного человека из того тупикового неандертальского материала, которым располагали наши предки, было нелегко, а с точки зрения современной науки, вообще невозможно. Вот и судите об уровне знаний до Потопа...
Могу сказать лишь следующее. Когда-нибудь, и нам всем не так уж и долго ждать, современные люди тоже будут усилиями ученых трансформированы в новый тип разумных существ, отличающихся от нас, то есть с нами поступят, как с неандертальцами. Когда удалось получить кроманьонца, неандертальцы "исчезли" все до одного. Так поступить пришлось бы и с нами, если бы не СК. СК позволяет получать новый вид современного человека через СК-2, на базе современных рас. Когда мы обнародовали СК-1 и наполнили весь мир экстрасенсами и гипнотизерами, человечество не поняло до конца, что произошло. Тогда я решил обнародовать технологию более радикальной эволюционной трансформации современного человека - СК-2.

Традиция гласит, что многое ушло под воду 10-12 тысяч лет тому назад. Говорится, что уровень моря за эти две тысячи лет несколько раз резко и неожиданно поднимался на десятки метров, а в общей сложности до 130 метров в отдельных регионах. Более того, древние русы утверждали, что Всемирные потопы появляются на Земле каждые 22 тысячи лет. Кроме того, стремительно отступал на север ледник, и на Земле потеплело настолько, что некоторые цветущие места превратились в безжизненные степи и даже пустыни. Мало этого, все эти годы Землю сотрясали геологические катаклизмы - извержения вулканов, землетрясения, наводнения и потопы, резкие опускания или подъемы огромных участков суши. У русов есть легенда, по которой в это время был период, когда огромная океанская волна высотой 120 метров трижды обежала всю Землю и все уничтожила... Это случилось где-то 11800 лет тому назад. В этот период погибли крупнейшие русские города - Нова Руса, Сур, Троица, Белоград, Новгород, Асгард, Киев, Ур (Уральский) и др.

Жрецы, как носители древнейших Ведических знаний, знали о наступлении "потопа" и поэтому позаботились о передаче Вед (Знаний) в послепотопную эпоху в виде зашифрованных Чурных ритуалов, Мистерий, легенд о Беловодье, тайной устной традиции и т.д. Но поскольку эти знания слишком невероятны для неподготовленного читателя, то я пока о них умолчу, тем более, что есть еще и другие важные соображения, почему нельзя говорить о том, что было с человечеством в самый древний период (по хроникам Ура за 470.000 лет, хроникам Сура - за 630.000 лет, Троянским и Киевским хроникам - за 980.000 лет). Для любопытствующих скажу, в моей семье, на Гоголя, 9, тел.219-11-98, хранится священный топор и ритуальный нож моих прямых прадедов, которым 4 миллиона лет! Пожалуйста, можно любому посмотреть, я разрешаю взять на экспертизу и т.д.

Со временем, близко от мест, где были эти города, построили новые городе, иногда с новым названием, иногда сохраняя старые. Около 10 тысяч лет тому назад расселение русов вокруг

Балтийского моря привело к появлению балтийской расы белых людей. К девятому тысячелетию вновь расцвели Стара Руса - вблизи бывшей Русы, в устье Ху; Троя - вблизи бывшей Троицы на Западно-Аравийском побережье; Белгород - в устье Днестра вблизи погибшего Белограда; Киев - значительно севернее по Инду (Днепру), вместо погибшего Киева и т.д.
С этих пор столицей русов стала новая Троя. С этих времен северные и южные русы стали все больше и больше различаться. Из-за многоязычия и усилившегося различия культур и народов, населяющих огромные территории и платившие русам дань, русы больше не называли себя "русский народ", а стали говорить "Русская Земля", то есть земли, подвластные русам. Этот период русской истории получил название у потомков - Троянская Русь. На огромных пространствах Троянской Руси от Нила до Днепра и от Европы до Китая проживали самые разные народы, в которых русы были военной кастой и жрецами. Были даже случаи, когда одни русские дружины и их союзники, представляющие одну территорию, воевали с другими такими же русскими дружинами и их союзниками, защищавшими другие территории. Выраженной центральной субординации и подчинения Трое не было. Демократическое сосуществование разных культур, непоколебимые, древнейшие на Земле, принципы народовластия и частая жестокая профессиональная междоусобная война - вот основные характеристики Русской Земли времен Троянской Руси. К этому времени древнерусский язык не сохранился в чистом виде и претерпел сильные изменения. А сама территория Троянской Руси напоминала крест, нарисованный на Земле с юга (Нил) на север (Белое море) и с запада (Европа) на восток (Тихий океан). Это дало повод русским ведунам и жрецам говорить о космическом предназначении русских народов - "Святой Небесной Руси", ведущей свою родословную от Единого ведического первопредка Ория (Ария) - посланца созвездия Орион. Именно поэтому Троянские и Киевские святые утверждали, что "видят" в особых священных состояниях духа "Святую Небесную Русь",

находящуюся в другом - "небесном" измерении. Ведические святые утверждают до сих пор, что "видят", как в каком-то странном "кино", старинные русские города и людей, которые были еще до Великого Потопа, и что древние русы не погибли, а, зная секреты природы, просто "перевели" свою цивилизацию в другое пространственно-временное измерение и оттуда наблюдают за нами - их потомками...
С древних времен русскими храмами были могилы вождей-предков, в виде кургана с воткнутым сверху мечом. Небесный меч на кургане предков был самым древним и единственным объектом массового поклонения главному богу - Нэбу. Кроме тот, у русов было и много других богов, которых было очень много, например: Ху - бог реки Ху: Сур - бог солнца и реки Сур; Триглав - тройная ипостась бога Нэба; Хоре - бог солнца; Род - бог, породивший Вселенную, ему приносились жертвы едой и питьем; Орий (Арий) - прародитель русов; Дажьбог - строитель Вселенной; Индра - владыка планет; Лада - женская ипостась Рода (а Род ипостась Нэба) и мать всех богов; Сварог - мужская ипостась Рода и отец всех богов, кроме того, он - Небесный кузнец и правитель Небесного Ирия (рая); Семаргл ипостась Нэба, входит вместе с Родом в ипостаси Триглава, является посредником между русами и Небом и богом огненных жертвоприношений; Юша - Небесный змей, несущий Землю; Явь - богиня светлых и активных Небесных сил; Навь богиня темных и пассивных Земных сил; Числобог - бог времени; Вышень третья ипостась Триглава, ипостась Неба; Агни - богиня Небесного первоогня, супруга Ория (Ария); Чернобог - черный Небесный змей, воплощающий все темные космические силы, противостоит Сварогу и вышел из подчинения Рода; Перун -бог войны и бог князей, Перун почитался постоянным ношением боевых топоров; Весть богиня Небесных знаний; Веди - богиня транса, чьи каменные изображения - идолы - устанавливались на холмах; Ра - бог реки Ра (Волги); Днепр - бог реки Днепр; Дива - богиня молнии; Вий - бог и царь подземного мира;" Волх - бог завоевательной войны; Марена - богиня смерти; Велес - бог богатства и скотоводства и проводник русов в наднебесный мир;

Ворон - бог гор и ущелий; Ярила - бог земледелия; Черномор - подводный бог и царь; Гамаюн - богиня птиц; Доля - богиня судьбы; Мокош - богиня прядения и ткачества; Пераскея - жена Зия, царица подземного царства; Сирин - бог-птица, вестник смерти; Стратим - бог ветра; Леля - богиня любви; Сурица - богиня спиртных напитков; Хмель - бог растений; Один - Главный бог победы, охраняет врата Небесного Ирия (рая); Финист -бог верви воинов, птица-сокол; Стрибог - бог вихрей и ураганов: Мороз бог холода и много других богов. Древние святилища назывались "Каменье", "Рощенье", "Лысая гора") и т.д. в зависимости от места, где они находились. Относительно недавно разрушены последние 2 крупных русских святилища: в Киеве (на святилище построена христианами Десятинная церковь) и в Аркане на острове Руяне (в 1168 г. датчанами).
Многие тысячетия русы праздновали летом перед праздником Трои (Триглава) "дни плодородия" с наряжанием девушек. Этот знаменитый древнерусский праздник под именем "русалии" был позднее распространен по всему миру, в настоящее время этот красивый праздник забыт полностью...
Единый бог ("Единый") олицетворял бесконечный разумный Космос, поэтому остальные божества представляли собой "силы" и проявления Единого. Единый выше понятия "бог" - это разумный космос, поэтому Троянские русы были не совсем чистыми монотеистами, их скорее можно назвать верующими материалистами.
Древние русы считали, что мир материален и ничего, кроме материи, в нем нет. Но материя считалась имеющей 12 видов-состояний: твердое вещество, жидкое, воздушное, огненное (или плазменное), биополе (излучения живых существ), элементарные физические излучения и поля (поля и излучения неживых космических и земных обьектов), время (хроночастицы), пространство (чисто полевая форма и состояние материи), тонкие поля и излучения мозга человека, космические психические излучения (бог-сын) и космические психические поля - планетарное, звездное, галактическое (бог отец), магнитное информационное поле Вселенной (бог дух

святой), Последние три в глубокой древности составляли Святую Трою или Триглава, а непосвященные называли это Богом (всеприсутствующим, всепроникающим и управляющим природой и человеком существом). Природа бога считалась тройственной и полярной, а также постоянно присутствующей в природе человека и вокруг него. Русы считали, что познание природы человека позволяет полностью познать природу всего Космоса, то есть познать природу Бога, в себе и вне себя. Древнерусские психотехники познания Высшего или Божественного были очень сложны и во многом глубоко засекречены в Ведических Знаниях и ритуалах "перехода". Носителями древних и тайных знаний были жрецы-ведуны, как правило, старейшины родов. Древнерусские изображения Бога имели голубой нимб, по цвету неба, а наиболее древнее иия русского Бога - "Нэбо". Священными животными считались леопард, лев, тигр, олень, овен, бык, змея, ворон, волк. Кроме общерусских долгое время сохранялись и различные родовые и племенные верования, часто значительно отличающиеся и очень своеобразные.

Наиболее великим жрецам-старейшинам сооружались после их смерти огромные жертвенные камни с каменной плитой перекрытием и каменным алтарем (алатырь-камнем), на котором ведуны по специальному ритуалу сжигали их тела и с дымом отправляли на космическую родину русов - прямо на Небо, вечную духовную прародину русов, минуя Ирий (предвечный рай) и замыкая Великий Путь. После обрядовых торжеств эти сооружения сохранялись и использовались как святилища, локализующие место на Земле, где смертные люди могут общаться с теми, кто ушел на Небо. Если же умирал воевода или именитый рус, то его сжигали в специальном священном Небесном ковчеге по специальному ритуалу и хоронили в кургане. В этом случае считалось, что умерший попадает только в Ирий -райское предвечное существование. На вершине кургана, если это умер воин, ставился меч, а если умер не воин, то устанавливался столб с надписью. Вместе с умершим по специальному обряду приносили человеческие

жертвоприношения и хоронили вместе с умершими жену, слуг, рабов и других животных. В могилу клали много разных предметов, а тело умершего мумифицировалось и одевалось в богатые одежды с украшениями, многие предметы были из золота.
Наиболее распространенным погребальным обычаем простых русов было сожжение (кремация), по возможности, в лодке на священной реке Ху. Все умершие различались на два вида - чистых и нечистых. Чистые - это умершие в бою, от старости или от незаразной болезни. Нечистые
- это умершие от заразной болезни, самоубийцы, утопленники и умершие насильственной смертью не в бою. Поэтому русы, чтобы считать смерть чистой, всегда старались вложить в руку умирающего руса меч или боевой топор, чтобы смерть он встретил с оружием, как воин. Культ умерших предков сохранялся у русов многие тысячелетия и жил до нашего времени, в том числе и с упоминанием
Ура в некоторых современных словах, например, многие народы в древности называли нас "урусы". Наиболее известны дни поминовения родителей и умерших перед масленницей, перед троицей, на радуницу, в последнюю неделю октября и в последнюю неделю декабря.
По отношению к нечистым умершим - "навиям" (считалось, что души навиев после смерти управляются Навыо - богиней темных сил Земли) древние русы испытывали страх и старались сделать так, чтобы нечистые мертвяки не смогли ожить и вредить живым. Для этого навиев пробивали в сердце колом или вбивали им кол позади ушей, иногда навия выкапывали и топили в болоте или заливали могилу священной водой.
Кроме культовой и обрядовой службы ведуны занимались сохранением и развитием традиций, истории, обычаев, нравов, законов, знаний и т.д. Среди знаний важное место занимала медицина, магия, астрономия, астрология, прорицательство, военное искусство, математика, педагогика и др. Русы владели в совершенстве высокоразвитой трансовой культурой и психотехникой духовной самореализации через сложные

церемониальные инициации "смерти" и "переходы". Для предсказаний ведуны и жрицы-прорицательницы использовали древнюю технику "ясновидения" и "яснослышания" информации от богини Вести через технику "автоматического письма" и "автоматической речи". Концентрация внимания и транс вызывались наркотиками и сосредоточением взгляда на огне, рисунке, блестящем зеркале, металлической магической тарелке с рисунком или без и т.д. До сих пор дожило слово "вести", что означало информацию, приходящую.во время транса от самой богини Вести, когда ведун или жрица эту информацию - "вести", как бы "слышат" (яснослышание) или "видят" (ясновидение), или "проговаривают" (автоматическая речь), или "записывают" (автоматическое письмо).

Около 9 тысяч лет тому назад русы имели две столицы - Трою и Киев. Особое развитие получила северная часть Русской Земли, а Киев стал столицей крупнейшего русского религиозного" и военного Союза, объединившего огромный регион, в который вошли Балканы, Апеннины, Центральная Европа, Нижнее и Среднее Подунавье, Карпаты, Северное Причерноморье и Поднепровье. В этот период русской истории за склонными к земледелию и оседлому образу жизни русами, привилась кличка "вены" (от земледельческого слова "венить" - вязать снопы). Некоторых русов - скотоводов, постоянно скитающихся по Русской степи в поисках все новых пастбищ, стали звать "скиты" - от слова "скитаться", а .часто культивирующих прославление Бога северных русов стали обзывать "славящими Бога" или "славянами", а дозорных русов воинов, охраняющих границы страны, называли "геты", от древнерусского слова "геть" - смотреть (кстати, это слово дожило у украинских казаков, потомков "гетов", до наших дней). Кстати, сохранилось и слово "гетман", что означает "смотрящий вождь".

У русов этого времени повсеместно развивалась металлургия и металлообработка. Часто для изготовления топоров и тесел использовалась медь, а для ювелирных изделий - золото и серебро.

Русы-земледельцы (вены) выращивали пшеницу, ячмень, просо, горох, полбу и др., используя в качестве пахотного орудия сохи и плуги. В городах повсеместно процветали различные ремесла и меновая торговля. Особенное развитие получило ткачество, кожевенное дело, кузнечное дело, изготовление расписной керамики, с использованием гончарного круга, оружейное дело и др. Наиболее знаменитые древнерусские памятники этой эпохи сохранились в районе Приднепровья (у г.Триполье) и в Причерноморье (Варна - золото и медь).
Русы-скотоводы (скиты) проживали в небольших съемных и передвижных поселениях. Любимыми животными русов считалась лошадь и благородный олень-русин. Русы-скотоводы выращивали крупный рогатый скот и свиней.
Все русы очень любили охоту и рыболовство, Охотились в основном на оленей, кабанов, косуль, волков; занимались и пушной охотой - на лисицу, рысь, бобра, выдру. Рыбалка удавалась на карпа, сома, окуня, вырезуба и др. Повсеместно было развито собирательство.
У русов этого времени была развита алфавитная пись-ленность, следы которой сохранились в находках археологов в Приднепровье и Подунавье (г. Винча, у Железных ворот и др.).
Землей у русов всегда владела община или род, частной собственности на землю не было, участки выделялись по жребию.
Русские города того периода строились на холмах или скалах, в виде укреплений с валом и рвом, с населением 10-30 тысяч человек. Русы называли такие укрепления - "змиевы валы". Война с соседними племенами становится важной стороной жизни, поэтому у русов появляется много оружия - боевые топоры, кинжалы, мечи, копья, дротики, луки со стрелами и др. - все это можно и сейчас увидеть в Киевских музеях. На древнерусских знаменах изображалась мать-родина, кроме того, на высоких шестах несли раскрашенные цветные лоскутки, издававшие свист.
В эти же времена, около 7 тысяч лет тому назад, троянские русы (иногда их обзывали "хатники" - из-за манеры строить "хаты"

(глиняные дома) или "тросы" - то есть сокращение от "троянские русы"), как наиболее воинственные русы, совершают мощный завоевательный поход на восток. В походе участвуют армии русов с Приднепровья и Подунавья.
Во время военных походов русы всегда имели воеводу, который избирался из князей и царей, и тогда все ему подчинялись.
Царей у русов всегда были сотни, эта должность была в большинстве крупных древнерусских городов наследственной, а вот должность князя била выборной, и он приглашался только для военных походов. Но в обоих случаях, чаще всего (были и исключения) власть русского князя или царя ограничивалась Союзным Советом князей и царей (участвовавших на договорных началах в Союзе) и Вечем старейшин или Вечем народа. Старейшины всегда являлись и жрецами-родичами (или ведунами-хранителями тайных Ведических знаний).
Русы воссоздают на своей прародине мощное государство, оттеснив оттуда черных людей, которых оставалось в этих местах еще немало с очень древних времен.
К 6-ому тысячелетию русы, смешавшись с местными племенами, воссоздают в Междуречье новую культуру, названную христианскими историками "сумерской", а нас, русов, они, будучи большими "умниками", назвали "выходцами из сумеречных стран". Ну, как вам это нравится? Вот так "делают" историю политические историки, которые из истории делают все, что им закажут власть предержащие...
О том, как западные "историки" нас называли, можно судить по их "трудам", например, византийские "историки" обзывали нас "скифами", франкские - "сарматами", скандинавские - "суннами" и т.д., как нас только не называли, лишь бы не русами. Кстати, традиция про образование народов говорит следующее:
1. Из реликтовых (наиболее древних) народов в настоящее время сохранились: русы, иранцы, гати (западные русы), балто-венеды или литовцы (балтийские русы), евреи (южные русы), греки (эллины, с смешанной всевозможной кровью), армяне (древние русы до Потопа), иберы (грузины и баски), осетины (русы с семитской кровью), сирийцы (потомки троянских русса-

гетов), японцы, китайцы, негры, коренные австралийцы, индейцы (обеих Америк), якуты, эскимосы, египтяне, дравиды, семтыж (арабы). Самые древние - негры, арабы и русы (черные, желтые и русые).
2. Древнерусская (арийская) раса имеет в своем составе: славянские народы (украинцы, россияне, белорусы, чехи, болгары, поляки, словенцы, сербы, черногорцы, хорваты, словаки); германские народы (немцы, австрийцы, норвежцы, датчане, шведы, англичане, северные французы и северные итальянцы); романские народы (португальцы, испанцы, южные французы, южные итальянцы, румыны).
3. Кроме русов к белой расе относят: финно-угорские народы (финны, карелы, коми, вепсы, эстонцы, мордва, удмурты, венгры) и семитические народы (арабы, ассуры, южные русы, хазары, американцы.
Пять тысяч лет тому назад, согласно преданиям, молодой киевский жрец Рам, очень образованный человек, побывавший во многих местах страны и хорошо изучивший медицину, оказал большую помощь своему народу в борьбе с невиданной тяжелой заразной болезнью. Болезнь была занесена из Африки, тела зараженных покрывались черными пятнами и язвами, дыхание сковывалось, суставы искривлялись и больные умирали в страшных мучениях. "Видение" помогло Раме найти лекарство и спасти людей. С этого времени Рам стал общенациональным героем. Став известным человеком, Рам задумался над вопросами гуманизации и упорядочивания русской жизни. Трансовая практика позволила Раме посредством "видений" получить ответы на все свои вопросы. Эти Небесные знания, "веды", Рам систематизировал и в виде нового учения излагал своим последователям и ученикам. Но в западных частях страны нашлись люди, которые воспротивились новому учению и стала назревать большая братоубийственная война. Тогда Рам по "вестям Неба" решил увести часть своих сторонников и учеников на восток и там внедрить новое ведическое учение. Пройдя Русскую степь, Рам через Кавказ вышел на территорию современного Ирана, здесь остановился и построил город Вер.

Смешавшись с местным населением, русы стали их обучать Ведам и внедрять верви (касты) жрецов, воинов, земледельцев, торговцев и ремесленников. Рам запретил человеческие жертвоприношения, убийства, рабство и всякое порабощение человека, как источник всех зол. Ввел принцип публичной выборности судей и правителей. Интересы общества Рам поставил выше интересов отдельного человека, но сохранил и Древнерусские традиции, например, если член какой-либо верви нарушал законы, то его изгоняли из верви, и он становился "изгоем" - человеком без всяких прав и вне закона. Так, например, поступали с сыновьями жрецов, воинов, торговцев, ремесленников и т.д., если они не осваивали профессию своей верви или откалывались от верви. Выгоняли из верви и торговца, если он по любой причине вовремя не отдаст взятые у кого-либо деньги или товары. Лишали привилегий и всех детей воевод, если их отец не становился князем, царем или правителем и т.д. Рам упорядочил астрономически все древнерусские праздники: 25 декабря - День Неба, возвращение "с неба" умерших душ и вселение их в новые тела, таким образом происходило рождество новых душ; 21 - 28 декабря -"неделя памяти праотцов"; 6 января - день Белеса; 1 марта
день Марены; 14 марта Новый год; 7 апреля масленница; 6 мая - день Дажьбога; 9 июня - день Лели;
7 июля - Купала; 2 августа - день Перуна; 21 августа - день Стрибога; 22 сентября - день Ху; 15 октября - день Агни; 10 ноября - день Макоши; 21 ноября - день Сварога и многие другие праздники. Кстати, здесь календарь приведен по-современному, а раньше даты и числа были другие, так как у русов всегда было 13 месяцев, так как считалось, что Солнце пересекает 13 созвездий Зодиака.
8 русском месяце было 28 дней, что соответствует лунному месяцу. Русский календарь отменен христианами в 11 веке. Месяц по русскому календарю делится на седмицы, строго соответствующие фазам Лунного цикла:

белояр	– с	19.3 по	15.4	– Рыбы
квитень	– с	16.4 по	13.5	– Овен
кресень	– с	14.5 по	10.6	– Телец
червень	– с	11.6 по	8.7	– Близнецы
серпень	– с	9.7 по	5.8	– Рак
вересень	– с	6.8 по	2.9	– Лев
жамень	– с	3.9 по	30.9	– Дева
листопад	– с	1.10 по	28.10	– Весы
хмурень	– с	29.10 по	25.11	– Скорпион
злыдень	– с	26.11 по	23.12	– Змееносец
сичень	– с	24.12 по	20.1	– Стрелец
лютень	– с	21.1 по	18.2	– Козерог
сухий	– с	19.2 по	18.3	– Водолей

В 1700 г. начало года переведена на январь.

Оставив земли будущей древнеиранской цивилизации, Рам двинулся со своими людьми дальше на Восток и, перевалив через Гиндукуш, пришел в Индию, покорив ее заново. Здесь Рам также ввел кастовый строй, чтобы не смешиваться с черными. Затем Рам решил удалиться от административных дел и занялся наукой и медициной. В Индии Рам состарился и умер, так и не вернувшись домой.

До сих пор об этом периоде русской истории сохранился литературный памятник "РИГ-веда".

4 тысячи лет тому назад русы стали интенсивно осваивать Европейский Север, Южный Урал, Сибирь и Дальний Восток. Характерным оружием русов в этот период был боевой топор, который оставляли в руках убитого руса даже при захоронении. Именно в это время русы вновь привели к покорности весь мир - от Тихого океана до Атлантического и от Египта до Арктики (чему подтверждением служат специфические захоронения по всему миру). Благодаря русам, в завоеванных странах возникает производящая экономика, а в Западной и Северной Европе возникает бронзовый век. Именно русы широко распространили повсеместно колесный транспорт. Черные люди были повсеместно окончательно вытеснены в Африку, а желтые - на север и восток.

Четыре тысячи лет тому назад резко укрепилась южная область Русской Земли, которая называлась Опаленный Стан (Палестина) с главным вечевым городом Русской Оселей (Иерусалимом). Эти места стали крупным мировым торговым и финансовым центром русов. Южные русы (евреи) заняли ключевые позиции в

торговле во всем южнорусском регионе.
В Междуречье сильное наводнение в конце правления царя Шульги разрушило города и сильно ослабило страну, поэтому их соседи амореи и эламиты в 2016 г. до н.э. захватили Ур, разграбили его и разрушили до основания, а жителей всех уничтожили. К 2007 году до н.э. вся страна и народ были уничтожены. С тех пор русы больше никогда не селились в Междуречье...
В 19 веке до н.э. в Бактрии, в г.Гдани, в семье Старошаста и Догды родился знаменитый древнерусский жрец Зердест (Зороастр), ставший со временем основателем нового духовного и социального учения. Сохранился до сих пар список некоторых его книг, названный "Зен-дашта" (Зенд-Авеста), "зен" - жизнь, "дашта" - дающий, получается на современном русском "Дающий жизнь" (имеется в виду Творец Вселенной), похоже на "дзен" (означает "путь, дающий вечную жизнь". В это же время северные русы совершили новый крупный военный поход через Месопотамию и через перевал Гиндукуш в Индию, где к этому времени расцвела культура потомков Рамы вдаль реки Инд. Обложив данью эти территории, русы проникли далее в Китай, но военных сил не хватило, русы вернулись домой. Но через 200 лет русы вновь вернулись на северо-запад Индии (район Пенджаба), прошли в Северный Китай и разрушили его.
К 1900 г. до н.э. Анатолийские русы (хатники) представляли собой более десяти царств. Город Хаттуса становится столицей возникшей страны "Хатти", а ее жителей стали называть "хеттами".
В 17 веке до н.э. русы под предводительством Троянского царя Глаша разрушили непокорное вавилонское царство и двинулись походом в Египет. Разрушив Египет, русы остались в нем на 150 лет. В 16 веке до н.э. русы совершили успешный военный поход в Среднюю Азию, а в 14 веке до н.э. русы из Средней Азии и Поволжья вновь вернулись в район северного Причерноморья, оттеснив местных русов на Балканы. В середине 15 века до н.э. было сильное землетрясение.
В 1370 г. до н.э. русы-геты (хетты), имея оружие из

высококачественного железа, на боевых колесницах совершают ряд успешных боевых походов на юг, почти до Дамаска и Ливана. В 1240 г. до н.э. ахейцы под предводительством Агамемнона напали на нашу столицу - город Трою, осадив ее на 10 лет, а затем разрушили (1230 г. до н.э.), погиб наш царь Приам. Остатки русских войск во главе с Энеем на 20 кораблях отправились на запад и осели на Апенин-нском полуострове. Другой русский отряд во главе с Антенором прошел в Центральную Европу и, покорив в очередной раз земли между Днепром и Шпреей и вверх до Балтийского (Студного) моря, осел на них, построив множество небольших городов-крепостей, сам поселился на острове Руге, основав город Старгород. Другие крупные поселения русов находились в верховьях Вислы, на берегах Тиссы и на склонах Карпат. Таким образом, с поражением Троянской Руси, Русская Земля сместила свой центр на север и теперь ее сердцевина оказалась в Северном Причерноморье. Тем более, что русы все больше теряли свое влияние на южных землях, так, например, в 1250 году до н.э. ветвь южных русов - евреи, восстали и захватив Русскую Оселю, переименовали ее на свой лад в "Иеру-салм", сохранив в новом названии лишь корень "руса". Храм Яви на Сиян-горе переименовали в храм Яхве на горе Сион. Кстати, древнерусская богиня Явь - это активный светлый космический "принцип-сила", постоянно пытающаяся изменить мир в борьбе с темной пассивной мертвой земной силой Навью. Именно отсюда, с этого древнерусском храма живет в мире и дожила до наших дней идея "сионизма" - завоевания мирового господства и победы Яви, победы светлого начала в человеке над его темной земной природой, привязанной животными чувствами и собственностью. Отсюда это вечное стремление наших "сионских ребят" лишить нас всякой собственности, что проявляется с тех пор в разного рода мировых финансовых заговорах и революциях.

В 12 веке до н.э. русы вновь совершили военный поход на Восток и полностью разрушили непокорившееся царство Инь (Китай). Тем временем в Европе Великоградский князь Богумир пытался объединить северных русов, уже сильно отличающихся своим

языком и культурой, в самостоятельное единое государство Семиречье (бассейны рек Рейна, Лабы, Вислы, Одера, Немана, Западной Двины и Невы).
К 11 веку до н.э. русы-венеды усилили свое влияние в южной Европе, построив крупные города - Вену, Верону, Венецию. В это же время Белгородский царь Святогор совершает победные походы в Закавказье и Переднюю Азию. За прошедшие века историческая сцена сильно изменилась, и все разбросанные по миру русы полностью трансформировались в иные народы и культуры, почти полностью потеряв свою былую самобытную культуру. Поэтому, начиная с этого времени, наступает эпоха Белгородской Руси, где границами Русской Земли становятся заметно ограниченные территории: Русское (Черное) море на юге и Белое море - на севере, линия "Дунай-Карпаты-остров Руге" на западе и Волга на востоке.
В 10 и 9 веках до н.э. быстро начинает расти и усиливаться военный союз русов вокруг города Киева в Среднем Поднепровье, за счет крупной миграции русов из Троянской Руси, а затем с района Венедских гор (Карпат). Тем временем Белгородский царь Ярослав укрепляет русские границы на Балканах.
В 8 веке до н.э. усиливается в районе озера Ван русский военный союз "Урарту" во главе с царем Русом 1, который организует крупный карательный поход на непокорный Израиль, но затем в 715 г. до н.э. гибнет в междоусобной войне с крымскими русами.
В 1 веке до н.э. расцветает русская культура в Карпатах. В это же время южно-русский военный союз во главе с царем Ипшакаи усиливает военные действия против Ассирии. Ассирийцы - это семитический народ, берущий свое начало от Троянских русов в 3 тысячелетии до н.э. Гибель в 672 году до н.э. царя Ишнакаи принуждает его сына Партатуа заключить с ассирийцами союз, жениться на дочери ассирийского царя Ассархадона и вступить в войну с крымскими русами. К 640 г. до н.э. сын Партатуа - Мадий разбил окончательно в междоусобной войне крымских русов во главе с Белгородским царем Лагдамисом. Это было расценено Киевом как измена Мадия, тем более, что сын Мадия

Сандакатр разбивает и дружественных русам фракийцев. Мадию был передан приказ, запрещающий приводить русские дружины в Причерноморье. В это время Вавилонский царь Набопаласар, пользуясь русской междоусобицей, в 627 г. до н.э. восстал и отказался платить русам дань. Одновременно мидийский царь фраетр решил восстать против дани русам, но был разбит. Тогда сын Фраетра Киаксар прорвался сквозь русские кордоны в Ассирию и в 623 г. осадил ее столицу Ниневию. Тогда русские дружины Мадия развернулись и в быстром броске-переходе прошли к Ниневии и в 622 г.
до н.э. разбили войска Киаксара и спасли столицу Ассирии - Ниневию.
Восстановив контроль русов во всей Передней Азии, Мадий двинул свои дружины на Египет. Разрушив все непокорные города на своем пути, Мадий подошел к Египту, но тут хитрый фараон Псамметих I сумел внушить Мадию, что Египет всегда признавал владычество русских и, заплатив русам огромную дань, откупился от них и спас тем самым Египет от разрушения. Библейский пророк рассказывает про русов этого времени следующее: "Это народ сильный, народ древний... всегда они люди храбрые".
В 614 г. до н.э. Киаксар набирает в свою армию большую часть азиатских русских дружин и вновь нападает на Ассирию. Русы выигрывают битву и разрушают Ниневию. В это же время другая часть русов поступила на службу в Вавилон и настолько его усилила, что Навуходоносор II начал захватнические военные действия против остатков Ассирии. После полной победы над Ассирией русские дружины забирают себе в полное владение Маннейское и Ванское царства.
В 610 г. до н.э. русские дружины вместе с вавилонцами захватывают последний оплот ассирийцев - город Харран. Ассирийский царь Амурабалит отступает в Сирию, но русы преследуют и разбивают его войска и войска египтян в 605 г. до н.э. в битве при Каруемите (Сирия). Русы захватывают всю Сирию и Палестину. Но военные союзники русов Навуходоносор II и Киаксар задумали избавиться от слишком воинственных и

опасных русов с их гегемонией в регионе. С этой целью в 597 г. до н.э. Навуходоносор быстро совершает поход к Иерусалиму и разрушает его, а население города, "наших младших братьев", угоняет в плен в Вавилон. Одновременно Киаксар пригласил на пир всех азиатских русских князей и воевод и, зная их общеизвестную слабость, сильно напоил вином, а затем всех до одного перебил. После этой трагедии русы навсегда покинули Переднюю Азию и ушли через Араке в Причерноморье, где растворились в дружинах Белгородского царя и войске Киевского князя Богумира, с которым тут же отправляются в военный поход на непокорную Европу, где разбивают кельтов и восстанавливают свое влияние вплоть до Атлантики (нынешней Голландии).

В результате русских военных походов по Европе, Китаю, Индии, Месопотамии, Палестине, Египту и др. произошло значительное влияние нашей древней культуры на эти народы. В искусстве многих народов проявился древнерусский "звериный стиль", "космогонический крест", "магическая свастика", изображение "тайного колеса истории", головы коней в "вихревом космическом движении"; изображение меча; изображение всадника, протыкающего дракона копьем, где дракон символизирует мировое зло ; изображение "Богини-матери", где имелась в виду Агни - "богиня Огненного Космоса"; изображение оленя, символизирующего одухотворенную красоту природы и др. Не зря современные ученые-археологи находят изображение русского оленя-русина и русские железные мечи по всему миру - от Тихого океана до Атлантического и от Египта и Индии до Арктики. Больно знать мне, русскому человеку, что многие русские об этих серьезнейших научных фактах русского мирового господства не знают. Ведь одно дело писанина разных подлецов, а другое археологические факты и живая духовная традиция.

В 514 г. до н.э. персидский царь Дарий усилился настолько, что с войском в 300 тысяч человек решил совершить набег на русов. Не ожидавший нападения Белгородский царь Иданфирс, отвел русские дружины от Дуная в Русскую Степь, применив тактику

выжженной земли. Пришедшие на подмогу войска Киевского князя Скопы остановили армию Дария и разбили ее. В сече русские порубили около 700 тысяч персов, но сам Дарий сумел вырваться и убежать с небольшим остатком воинов.
В 5 веке до н.э. русские цари Всеволод, Ариан, Скула и Октамасар совершают последовательные военные походы в Среднюю Азию и на Дальний Восток, устанавливают первые государственные образования в Японии, Вьетнаме и Корее.
4 век до н.э. - русоиндийцы записывают измененный текст Вед на санскрите.
Договорившись с многими русскими князьями, Киевский князь Атей создает сильный Союз и объявляет себя царем всех русов. Усмирив некоторых, 90-летний Атей захватывает фракийские владения македонского царя Филиппа II, но затем сам погибает в неожиданной засаде македонцев на Дунае в 239 г. до н.э.
В 321 г. до н.э. русы не просто разбивают, а уничтожают полностью войска Александра Македонского во главе с его лучшим полководцем Зопирионом, который сумел пройти со своей армией до Ольвии. После этого Александр навсегда отказывается от войны с русами и устремляет свою энергию от Европы на Восток, над которым русы к этому времени утеряли контроль из-за распада Союза после трагической гибели Атея, ослабления Киева и попытки русов создать новый Союз в нижнем Поднепровье, тде преобладали русы-скиты, в основном скотоводы, а не воины.
3 век до н.э. - расцвет русской культуры в районе Азовского и Аральского морей.
А в Новгороде (возле нынешнего Севастополя) князь Скилур создает новый сильный южно-русский военный Союз, объявляет себя царем, а затем начинает борьбу с усилившимися греческими колониями по всему Причерноморью. Усилилось присутствие русского военного флота по всему Русскому морю. Вся торговля, в том числе и хлебом, стала контролироваться только русами.
2 век до н.э. - крупная миграция русов из района Карпат к Днепру и озеру Ильмень. В 140 г. до н.э. Киевские дружины в

военном походе разрушают непокорное греко-бактрийское царство, снова подчиняет Ольвию, Керкини-тиду, Прекрасную Гавань, Херсонес, Боспор др. Но в 115 году до н.э. Понтийский царь Митридат IV Евпатор отвоевал Херсонес и Боспор.
1 век до н.э. - усиление русских городов и поселений в Северной Германии. В районе реки Волхов быстро растет древний городок Словенск (основанный воеводой Словеном еще в 2578 году до н.э.) и превращается в крупный вечевой город - Новгород. В 85 году до н.э. русо-индийский царь Кадфиз I разбил войска греков и в 60 году до н.э. завоевывает Кашмир. Расцветшее русо-индийское царство китайцы называли "юей-ши". Понтийский царь Митридат Евпатор посылает свои войска под предводительством Диофанта на наши южные границы. Царь Скилур с трудом сдерживает натиск. Поэтому в 61 г. до н.э. Киевский царь Венед вступает в мирные переговоры с Митридатом, и они вместе организуют отпор усилившимся римлянам.
В 26 г. до н.э. русы заключают временное перемирие с римским императором Августом, затем разбивают римлян у Троянова Вала и завладевают устьем Дуная, вытеснив оттуда даков. Одновременно единственной столицей русов становится древний Киев. Наступила эпоха Киевской Руси. В Русской степи процветали русы-скотоводы, развившие выгодную торговлю шкурами с греками, за что их прозвали "сыромяты", от слова "сыромятники", как обзывали дубильщиков грубой кожи, на которую у греков был большой спрос.
С 23 года до н.э. Киев устанавливает свое посольство в Риме и резко усиливает торговые отношения с Римом. 1 век новой эры - идет долгая ослабляющая русов междуусобная война столичного Киева за новую государственность во главе с Великим князем Киевским. В это время Главный жрец Волжского Союза русов - Зир добился для своего старшего сына должности воеводы и, собрав всех в войско, начал великий поход на Запад. Пройдя в Причерноморье и взяв в свою дружину желающих, Зир двинулся в Центральную и Северную Европу, где назначил царями покоренных народов своих сыновей. Пройдя в Данию,

Зир оставил в ней царствовать своего четвертого сына Скольда и пошел дальше на север, где и основал себе новую столицу - Зиггуну.
Сразу после опустошающего похода Зира и ослабления столичного Киева, усиливается Чернигов, который усилиями князя Всеволода распространил свое влияние до города Тмутаракани. Одновременно Новгородские цари Фарзей, а затем Инисмей восстанавливают военный контроль над всей южной границей Киевской Руси.
Письменность "влесовица" -распространилась по всей Киевской Руси, а также в Европе (руническая письменность). Киев постоянно терзает придунайские провинции Рима, несмотря на хорошие отношения. Римляне постоянно всячески умудряются сдержать Киев от нападения на Рим, задабривая русов всякими хитрыми политическими и экономическими уловками и постоянно нарастающими уступками. Русский военный пыл умело стал направляться на Запад, минуя Рим. В I веке в Русскую Степь проникают племена готов и гуннов. Повсеместно в мире идет процесс становления новых наций и их государственного оформления. Во многих местах мира, особенно в Средиземноморье, на Черном и Балтийском морях, русские воины-моряки нанимаются целыми дружинами на военную службу к разным князьям, царям и императорам.
В 430 г. Великий князь Киевский принимает жесткие военные меры по защите границ Русской империи - от Карпат до Тихого океана и от Черного и Каспийского морей до Северного ледовитого океана.
460 г. - в очередном военном походе погибает Кий и Великим князем Киевским избирается князь Лебедян (Сла-верь).
В 476 г. - Лебедян отправляет воеводу Кимра Одоакра на усилившийся Рим. Одоакр разбивает римские войска императора Ромула Августула, захватывает в очередной раз Рим и освобождает из плена многочисленных римских рабов.
480 г. - Лебедяна сменяет избранный Советом князей князь Верон, который сразу организовывает новый поход на римлян.
500 г. - Великим князем Киевским избирается князь Сержень,

который терпит военное поражение от усилившихся Волжских русов, создавших мощное военно-торговое объединение на юге империи с контролем торговых путей в Индию и Китай. Столицей странного и единственного на территории Русской империи автономного государственного образования становится город Итиль, выстроенный в устье Волги, недалеко от погибшего и затонувшего Асгарда. Постепенно Итильский Союз южных русов захватывает юго-западные торговые пути империи.
В Киев проникают смешавшиеся с русами евреи и постепенно усиливают свое влияние в финансовых, культурных и административных учреждениях империи.
В руководстве Итильского Союза становится все больше евреев и постепенно "наши младшие братья" - евреи -проникают на все ответственные посты.
530 г. - русские и наемные дружины Итильского кагана совершают военный поход в Индию и терпят поражение в битве при Кахоре.
530 г. - вторжение аварских племен в южно-русские земли.
597 г. - военый поход на усилившегося южного соседа - Византию.
Русские войска разрушают укрепления вдоль Дуная и врываются на Балканы. Наша армия прошла через горные хребты и дошла до земель Спарты и Фессалоник, а русский флот вошел в Эгейское море. Русы освобождают восточные Балканы (нынешняя территория Болгарии) от византийцев и заселяют их поднестровскими и поднепровскими русами. А переселенцы из Прикарпатья заселяют территории нынешней Хорватии.
623 г. - военный морской поход на 140 кораблях на остров Крит и поход по Средиземному морю.
626 г. - поражение русских дружин и их союзников под Константинополем.
620 - 650 гг. - военные походы во главе с Великим князем Само на Западную Европу. Разгром франкского короля Дагоберта.
650 г. - Великий князь Киевский Светояр направляет дружины во главе с князем Болерой на Дон и уничтожает у Азовского моря готтов и их союзников, претендовавших на свободное

перемещение по землям Русской империи. Светояр усиливает присутствие русских войск в Поднес-тровье, так как на севере Балкан образуется новое государство - Болгария.
660 - 720 гг. - резкое усиление влияния "младших братьев" на имперские дела, захват ими крупных государственных постов в Совете. Многие южные города империи, включая Киев, без боя, методом тихой контрреволюции с помощью международных финансовых интриг "младших братьев", попадают в долговую зависимость и начинают платить огромные долговые проценты, стекающиеся непонятным образом в Итиль, на Волгу.
720 - 300 гг. - "младшие братья" добиваются выплаты долгов в Итиль. Дважды Великими князьями империи становятся "младшие братья", их влияние повсеместно растет.
844 г. русские морские дружины на 14 кораблях совершают дальний морской поход в Андалузию, но под Севильей встречают мощное сопротивление мусульман и, отступив, возвращаются.
846 - 850 гг. - по решению Новгородского Веча, местный князь Бравлин делает первую "чистку" империи от непонятного торгово-финансового спрута. Князь Бравлин прочищает всю Восточную Европу и доходит до Крыма, где захватывает все византийские колонии, которые, внедрившись в тело империи своей христианской идеологией, опутали страну, а на самом деле за всем этим блудом оказались их финансовые и военные интересы. Полстраны работало только на уплату неизвестно откуда возникших огромных долгов.
860 г. - Великий князь Киевский Аскольд решается на жесткий отпор Западу и организует крупный военный поход на Царьград. В походе участвовало 360 русских кораблей. Греки выставили на стены города иконы и оказали мужественное сопротивление. Аскольд заключил выгодный для нас мир и вернулся домой.
Тем временем, Винетский князь Рюрик, сын князя Год-лава, прославившийся на всю Европу своей жестокостью, коварством и необычной для руса склонностью к разбою, решил воспользоваться ослаблением Киева и по совету франкского короля Карла Лысого овладеть должностью Новгородского

князя и попытаться противопоставить его Киеву, захватив власть в северной части империи.
Впоследствии Рюрик уничтожил все документы и следы своей прошлой "непутевой" жизни, а летописцы, стараясь угодить властям, писали, будучи христианами, на лакейский манер то, что угодно властям. Тем не менее, часть новгородцев во главе с Вадимом Храбрым не желала смириться с выборами на Новгородское княжение Рюрика с его разбойничьими замашками. И тогда в 862 г. Рюрик расправляется с несогласными, убивает Вадима Храброго и становится Новгородским князем. С этого времени почти прекращает свою историю древний город Винета, превращенный в последние годы Рюриком почти в базу разбойников.
На тот период Киев и Новгород становятся самыми крупными городами в мире, Киев - с населением свыше 580 тыс. человек, а Новгород - свыше 300 тысяч человек.
Свою дружину из Винеты Рюрик переселил в Изборск, а всех остальных расселил на Ладоге и Белоозере. Правил Рюрик 17 лет и за это время полностью подчинил финно-угров, балтов и значительно расширил контроль Новгорода над дальними северными и северо-восточными территориями, показав себя умным и дальновидным политиком. Накопив достаточно военных сил, Рюрик начал готовить поход на столицу.
879 г. - умирает Рюрик и оставляет своего четырехлетнего сына Игоря на своего воеводу и Главного жреца Винеты ("хельги") Олега. Воплощая планы Рюрика по укреплению военного духа державы, Олег организовывает крупный военный поход на юг страны.
Олег двинулся вниз по речке Ловать и дальше по Днепру. Попутно очистив от "наших сионских братьев" Смоленск и Любеч, Олег в 882 г. подошел к Киеву с семилетним Игорем и, выманив князя Аскольда и воеводу Дира, обоих умертвил.
С 882 г. по 885 г. Олег проводит "чистку" всех южных районов страны. Тем временем персидские и византийские "наши сионские братья" переезжают в Итиль и усиливают его влияние на регион. После прекращения в 901 г. поставок шелка из Китая,

"наши братья" организовали новый Путь - поставку хны и рабов с Великой Перми в Багдадский халифат. Для укрепления армии "братья" наняли русские дружины.
904 г. - с низовьев Днепра, Днестра и Буга русский объединенный флот вместе с арабским корсаром Львом Триполитанским соединились у берегов Босфора в составе свыше 150 кораблей, чтобы окончательно разбить Константинополь. Но их встретила греческая эскадра под командованием Иоанна Родина и с помощью "греческого огня" сожгла наш флот. Спасся только один русский отряд, который прорвался и ушел в устье Днепра, остальные погибли в огне и на берегу.
807 г. - князь Олег совершает военный поход на Византию и вынуждает Константинополь пойти на выгодный Киеву договор.
В 911 г. русы заключают еще один договор с Византией.
В 912 г. после смерти Олега (91-1- г.) главой империи становится Игорь.
913 - 914 т. - Игорь подавляет силой восстание древлян, а также совершает поход на "хазар".
929 г. - Игорь захватывает крепость Самкерц (Тамань) на берегу Керченского пролива, и тогда "наши сионские братья" из Итиля организовывают набег во главе с воеводой Песахом. Песах освободил Самкерц, переправился через Керченский пролив в 940 г. и, пройдя южным берегом Крыма до неприступного Херсонеса (Севастополь), развернулся на север и через Перекоп направился к Киеву. Пришлось от Песаха откупаться, чтобы он ушел от стен города. Если бы "наши братья" не любили деньги больше жизни, то неизвестно, чем бы для нас и дело-то кончилось...
В 941 г. русы собрали большой флот и вновь двинулись на ромеев, но византийский флот опять вовремя выступил навстречу русам и вновь сжег весь наш флот "греческим огнем".
945 г. - русы вновь совершают карательный поход против хазар в прикаспийскую область, а затем Игорь вновь бросает русскую армию на Константинополь и обкладывает его данью по новому договору. Собирая дань в Древлянской земле, князь Игорь

пожадничал и был убит (945 г.). Оставшаяся жена Ольга, с малолетним сыном Святославом, жестоко отомстила и сожгла вечевой город Искоростень, а затем решила покончить с засилием "братьев" на Руси, но для этого нужен был мир с Византией. Ольга решила съездить в Константинополь, где приняла крещение, избрав крестным отцом императора Константина Багрянородного. С этом времени русские войска помогали Византии решать разные международные дела.
955 г. - на престол заступил Святослав.
В 964 - 965 гг. Святослав совершил через Днепр, Оку и Волгу поход на "братишек". Святослав пришел в Итиль, разбил хазар и разрушил город, но часть "братишек" спряталась в Дагестане, где у них была сильная крепость Семендер. Тогда Святослав двинулся на Семендер и разрушил его, забрав богатую добычу. По дороге домой через Дон Святослав разрушил еще одну крепость - Саркел, переименовав его в Белую Вежу. Но на Кубани и в Северном Крыму "наши братья" еще сохранили свое финансовое и торговое влияние, хотя дань теперь им уже никто не платил. Так неожиданно и быстро погибло некогда сильное и богатое русо-еврейское государство Хазарский каганат.
967 г. - по договору с Византией Святослав высаживается в устье Дуная и разбивает войска болгарского царя Петра. Но в это время на смену старому Византийскому императору (василевсу) Никофору II приходит Цимисхий, который отдает приказ левобережным печенегам напасть на Киев, что те и сделали. Тогда Святослав оставляет Болгарию и срочно возвращается назад. В это время воевода Претич останавливает продвижение печенегов в северные русские земли, и печенеги отступают назад. Вернувшийся в Киев Святослав, застает страшную картину - некоторые русы стали христианами, отказавшись от Ведической религии отцов и дедов, а "братья", пока он воевал, вновь захватили торговлю и финансы. Так как Ольга умерла (955 г.), то некому было удержать Святослава в Киеве и он, взяв небольшую дружину, вновь вернулся в 969 г. в Болгарию.
В это же время Святослав отдал приказ почистить Киев от "братишек". По приказу Святослава были разбиты христианские

церкви и казнен князь Глеб (двоюродный брат Святослава) за связь с христианами, нашими исконными врагами.
Тем временем в Болгарии ситуация ухудшилась. Византийцы вместе с болгарами захватили г. Преславу, и Святослав отошел к Дунаю в г. Переяславец. Отсюда Святослав с небольшой дружиной решил противостоять огромной византийской армии и непокорной Болгарии. Но неожиданно союзные отряды печенегов предают и уходят от Святослава.
971 г. - Цимисхий во главе войск империи подходит к стенам Переяславца, одновременно в Дунай входит греческая эскадра из 300 кораблей. Силы, неравные и крепость Переяславец после трехдневного штурма пала, тем не менее Святослав во главе пешего строя русской дружины бросился в яростную атаку на врага, в тысячу раз превосходившего в количестве войск. Греческая армия дрогнула, и началось паническое отступление, но внезапный удар латной греческой конницы спас греков из разгрома. Отряд Святослава заперся на ночь в крепости Доростол и на ладьях по Дунаю прошел в устье Днестра до острова Буян (Березань) в Днестровском лимане. Здесь Святослав казнил всех воинов-христиан, которые, по общему мнению, в бою доказали себя недостаточно храбро, чтобы не исчез знаменитый "русский дух", который тысячи лет приносил русам только победы. Отправив в Киев основную часть отряда во главе с князем Свенельдом, Святослав решил с оставшимися зазимовать на острове. После зимы 971 -972 годов Святослав весной, с небольшим личным отрядом, двинулся в Киев, но в районе днепровских порогов попал в заранее подготовленную засаду левобережных печенегов и погиб вместе со своими товарищами. Печенегский хан Куря из черепа Святослава сделал себе чашу. Так погиб Великий князь Святослав.
Ярополк, став Великим князем (972 г.), начал активно распространять христианство, уничтожая Ведическую религию прадедов. Многие русы, не согласные с политикой Ярополка, ушли на службу в Византию, где стали элитной военной гвардией. Не нравилась политика Ярополка и двум его младшим братьям - Владимиру и Олегу, хотя они были очень молоды. Тогда

Ярополк сделал набег на Овруч, где княжил Олег, и убил его (977 г.). Князь Владимир в то время правил Новгородом. Узнав про убийство брата Олега; Владимир сбежал в Швецию, набрал там дружину и, вернувшись в Новгород, напал на Полоцк, убил его князя Рогволода и присоединил Полоцк к своему княжеству. Затем Владимир захватил Смоленск и двинулся к Киеву (980 г.). Ярополк спрятался в крепости Родне, но Владимир выманил его оттуда и убил.
980 г. - пришедший к власти Владимир насильно христианизирует все государство (988 г.). По образцу Итильских русо-евреев Владимир отказывается от титула Великого князя и называет себя Великим Каганом. Уничтожает и сжигает живьем всех непокорных, сжигает все древние книги и библиотеки. Владимир попытался объединить в борьбе за мировое господство обе древнерусские традиции и культуры - южную (Иерусалимскую) и северную (Киевскую). Если бы Владимиру это удалось, то в этот исторический момент никто в мире не смог бы противостоять русам, и русы восстановили бы свой контроль над всем миром, но прошли тысячи лет со времени разделения, и культуры обоих русских народов стали несовместимыми. А так как в государстве образовалось много народов и культур, то Владимир решил отказаться от Сионской идеологии и от Ведической, а сделать ставку на хорошо зарекомендовавшую себя римскую имперскую идеологию, так называемое "христианство". Христианство привлекло Владимира своей простотой и интеллектуальной доступностью народам, населяющим империю русов. Сионскую и Ведическую традиции и идеологии Владимир решил сделать тайными и доступными лишь высшим имперским иерархам, поэтому Владимир потребовал от авторитетных ведунов, волхвов и жриц прекратить всякую публичную практику, угрожая расправой, а с рядовыми волхвами Владимир без всякого предупреждения сразу расправился. Но государство было огромное, и никто, кроме киевлян, не захотел без боя отказаться от многотысячелетней веры отцов и дедов. Поэтому посланные Владимиром христианские миссионеры повсюду были сразу

убиты. Одновременно с идеологической реформой Владимир отменил выборность Великого князя, распустил Совет князей и Вече родичей (старейшин), упразднил должность Главного Рода.
В памяти русов Владимир остался как первый настоящий христианин - он убил собственного брата, растоптал веру отцов и дедов, предал своих боевых друзей, убил невинного Рогволода и его сыновей, а его дочь Рогнеду изнасиловал, сжег все древнерусские книги и манускрипты, которым цены нет, лишил русский народ исторической памяти и культурно-этнической преемственности поколений, сжег целые города со всем населением, вместе со стариками, женщинами и детьми за отказ принять новую веру, культуру и психологию.
Приглашенные Владимиром из Цариграда тысячи иноземцев-монахов десятками тысяч сжигали деревянные дощечки и берестяные грамоты с древнерусскими сказаниями, историей, литературой, правом и др. Те же русские летописи, которые в связи со своей особой ценностью писались на дорогом пергаменте, полностью монахами соскабливались и заполнялись церковными текстами других стран. Военное сопротивление предательству Владимира оказали самые крупные города Чернигов, Смоленск, Новгород и др. Дольше всех продержался Новгород, в котором до сих пор, пожалуй, русский дух до конца не уничтожен.
С насильственным внедрением христианства произошел трагический разрыв прежде единого великого русского этноса: на восточных русов - православных (с греческой идеологией" и западных русов "немцев" (от слова "онемевших", принявших латинский язык и культуру католического Рима), которых римляне звали "германиками" непобежденными.
Так образовался "германский" народ. Разделение русов - вот цена нашей христианизации. Но наиболее воинственная часть "германцев" еще долгие столетия называлась "пруссами", от слова "порусье" (так русы называли земли вдоль реки Руса - ныне Висла). До сих пор оба древнерусских народа - россияне и немцы в военном отношении не имеют равных.
Реформы Владимира прервала его смерть в 1015 г. После смерти

Владимира остались княжить во всех крупных русских городах его 12 сыновей. Великим князем Киевским стал "сын двух отцов" Святополк, чью мать-гречанку беременную от убитого Владимиром Ярополка, он взял в жены. В Новгороде княжил сын Рогнеды, Ярослав. Каков отец, таковы и "новые русские" - сыновья. Княжить Святополк начал с того, что убил своих братьев Глеба, Бориса, Святослава. Тогда Ярослав, согласившись с просьбами новгородцев о защите русской веры, повел свои дружины на христианизированный Киев. У города Любеч (1016 г.) войска двух братьев встретились, и Ярослав разбил киевские дружины, вошел в Киев и сжег все церкви, а большинство предателей Ведической веры отцов казнил. Однако хитрый Святополк сумел вырваться с поля боя и сбежал в Польшу. Здесь, получив польские войска, в 1018 г. двинулся на Киев и, встретив на Буге дружины Ярослава, разбил их и вошел в Киев. Ярослав вернулся в Новгород, собрал новые дружины опять выгнал Святополка из Киева. На этот раз Святополк сбежал на запад, где и умер. Тем временем усилился Тмутараканский князь Мстислав, решивший захватить Киевский престол. Войска Мстислава и Ярослава встретились в битве при Листвине (1024 г.). Одержав в битве победу с очень шатким успехом, Мстислав вытребовал себе Черниговское княжество и переехал в Чернигов, жил в нем, где в покое и умер в 1036 г., не оставив наследников. После этого, Ярослав правил один. В этом же году (1036) на Киев совершали набег усилившиеся степные печенеги, но были жестко изрублены Ярославом, никому не удалось спастись. Укрепив русские земли, Ярослав в 1043 г. снарядил огромный флот из 420 кораблей во главе со своим сыном Владимиром и морским воеводой Вышатой и поручил флоту захватить и разрушить окончательно источник гнилой христианской заразы - Константинополь. Но русский флот попал в сильнейший шторм, в котором погибло две трети кораблей. Остальных встретила уже у берега греческая эскадра и сожгла своим знаменитым "греческим огнем". Война была проиграна. Владимир с 24 кораблями вернулся назад, а морской воевода Вышата попал на три года в плен, все русские пленные моряки были греками

ослеплены.
В 1054 г. умер Ярослав и на престол заступил его старший сын Изяслав.
В 1068 г. резко усилившиеся половцы двинули свои войска на Киев. На реке Альте половцы встретили дружины Изяслава, Святослава и Всеволода и, одержав победу, заставили русских отступить. Изяслав вернулся в Киев, взял сына Мстислава и уехал в Польшу. А Черниговский князь Святослав отступил к реке Снов, укрепил свою небольшую дружину до трех тысяч ратников и разбил 12-тысячную армию половцев. В это время киевляне выпустили из поруба Полоцкого князя Всеслава, который находился в заключении из-за нападения на Псков и Новгород в 1067 г. с целью грабежа и схваченного братьями Ярославовичами на реке Немиге. Киевляне считали, что раз Изяслав сбежал в Польшу, то внук Владимира Всеслав имеет все права на престол. Но Изяслав вскоре (1069 г.) с польским войском учинил жестокую расправу над киевлянами. Всеслав успел убежать к себе в Полоцк. Возмущенные киевляне перебили поляков (а часть их сбежала) и в 1073 г. вновь изгнали Изяслава с помощью его братьев Святослава и Всеволода. На престол взошел второй сын Ярослава - Черниговский князь Святослав, который правил хорошо, но неожиданно из-за болезни умер (1676 г.). Престол вновь вернулся к Изяславу.
В 1078 г. укрепившиеся в Тмутаракани "братишки" организовали поход местных дружин во главе с князьями Олегом, Романом и Борисом на Киев. Против них выступили состарившийся Изяслав и Всеволод. В битве на Нежатиной ниве погиб Великий князь Изяслав и молодой князь Борис.
Победу одержал Всеволод и стал Великим князем Киевским (1078 г.). Правление Всеволода было тусклым, а его заигрывания с Западом никак не укрепили Русскую империю, более того возросло чуждое русам западное идеологическое влияние через укрепление резиденции греческих христианских митрополитов вокруг Святой Софии, Уничтожая Ведическую религию отцов, русы допустили, чтобы через христианский Запад в лице митрополитовгреков развернул мощную

сатанинскую кампанию по ис
правлению русского менталитета. По всей Русской земле сжигались древние книги по истории, культуре и науке русов времен до новой эры. Повсеместно начали строиться нерусские храмы с идеологией рабства, покорности властям и смирению перед ухудшающимся уровнем жизни.

В 1093 г. Всеволод умер, передав фактическую власть сыну Черниговскому князю Владимиру Мономаху. Но согласно лестничному порядку престолонаследия на трон взошел Святополк II Изяславович, сын старшего из Ярос-лавичей, княживший в Турове.

Святополк сменил руководство армией, усилив в ней присутствие своих, лично преданных, молодых воевод. Для укрепления казны пригласил из Германии "братьев"-ро-стовщиков, которые быстро "приватизировали" всю европейскую торговлю.

1097 г. в Любече состоялся внеочередной Совет князей, который узаконил распад Русской империи на ряд конфедеративных независимых государств-княжеств. Было договорено, что "каждый держит отчину свою". Князья целовали крест и клялись соблюдать решение Совета князей.

В религиозной жизни страны окончательно угасали Ведические традиции и обычаи, и все большее значение и влияние приобретало христианство. Руководство церкви состояло из двух враждующих группировок - "византийцев" с митрополитом во главе и монашеской общины Киево-Печерской лавры.

В 1111 г. в крупном военном походе на Донце русские войска уничтожили мятежных половцев.

В 1113 г. умер Святополк, и Великим князем был избран Владимир Мономах. Мономах начал свое правление с подавления восстания, которое началось в Киеве горожанами против обнаглевших "братьев". Это были первые в империи погромы. Мономах остановил истребление "братьев" и созвал Совет князей в Выдобичах. Было разрешено "братьям" взять все, что имеют, и немедленно покинуть пределы Русской империи, для чего было организовано военное обеспечение акций. В

случае незаконного появления на территории страны "братьев", их положение обьявлялось вне закона, со всеми вытекающими последствиями.
1116 г. - воевода Ярополк, сын Владимира Мономаха, разбил мятежных половцев на Дону.
В 1125 г. умер Мономах, и на престол заступил его сын Мстисдав Великий. Мстислав организовал военный поход на Полоцк, захватил, его и выслал полоцких князей в Византию. По всей империи Мстислав установил жесткое единоначалие, расправившись с непокорными. Наступил период территориального единства и процветания.
В 1132 г. Мстислав Великий умер. На престол вступил ем брат Ярополк, и Русская империя опять стала быстро распадаться. Первым отделился Полоцк, куда вернулись из Византии полоцкие князья, затем в 1135 г. - Новгород.
1139 г. - умер Ярополк, оставив престол брату Вячеславу, но Черниговский князь Всеволод Ольгович силой занял престол и объявил себя Великим князем. В стране шла междоусобица. За престол начала борьбу ветвь Мо-номашичей во главе с племянником свергнутого Вячеслава, которых поддерживала Волынь.
1146 г. - умирает Всеволод и передает престол своему брату Игорю. Но через месяц в Киев входит с дружиной внук Мономаха, Волынский князь Изяслав Мстиславович, и дружина Игоря переходит на сторону Изяслава. Игорь постригается в монахи, но ненавидевшее Игоря население в 1147 г. отбивает его у стражников и растаптывает ногами, бросив труп без погребения. Тогда третий брат Святослав Ольгович собрал в Чернигове сильную армию, и началась война за трон. Тем временем продолжился с помощью продажных христианских вероучителей, ненавидевших все русское и обзывающих национальную Ведическую культуру "язычеством", дальнейший распад Русской империи. Сын Мономаха Юрий Долгорукий вывел из состава империи Ростово-Суздальское княжество и начал войну за престол, добившись его в 1155 г.
В 1157 г. Юрий Долгорукий умирает от яда. Его сын Андрей,

проживавший в селе Боголюбове и названный "Боголюбским", наследует Ростово-Суздальское княжество. В междоусобной войне схлестываются дети и внуки Мономаха, старшая ветвь Мономашичей - Ростово-Суздальские князья и младшая ветвь Мономашичей - Волынские князья. То есть началась война "дядьев с племянниками". Империя окончательно в этом хаосе распалась, тем более, что уже 70 лет имелось для этого законное решение Совета князей в Любече (1097 г.). Образовались многочисленные независимые государства от Дальнего Востока до Карпат и от Черного моря на юге, до Белого моря на севере. Наиболее крупными государствами стали Киевское княжество, Новгородская республика, Черниговское княжество, Владимиро-Волынское княжество, Галицкое княжество, Смоленское княжество, Туровонинская земля, Ростово-Суздальская Земля, Муромо-Рязанское княжество, Новго-род-Северское княжество, Переяславское княжество, Полоцкое княжество. В 1168 г. погиб древнерусский город Винета на Балтике.
В 1169 г. "боголюбец" Андрей, продолжая патологическую страсть своего отца Юрия Долгорукого, создал огромную многоязычную армию и подло и предательски бросил ее на мирную ослабевшую столицу. Получив благословение христианских идеологов чуждой нам,, вечно враждебной Византии, Андрей Боголюбский воплотил замысел Запада и, воспользовавшись моментом, ударил в сердце Русской империи с тем, чтобы навсегда уничтожить Ведическую культуру и идеологию предков и утвердить западную -христианскую. За всю историю Русской империи еще никто так не поступал с русскими столицами. Андрей дал приказ стереть двухмиллионный Киев с лица земли, все сжечь и разрушить, чтобы навсегда покончить с древней историей русов. Три дня сжигались библиотеки с древнейшими манускриптами, разрушались красивейшие здания, убивали, насиловали и сжигали живьем мирное население древней столицы. Христолюбец Андрей полностью уничтожил историю русского народа - все, что хоть немного упоминало о русских до христианизации. За этот невиданный в истории мира "подвиг" христианская церковь объявила Андрея

святым, а новые "идеологи" русскую историю стали исчислять с момента христианизации империи Владимиром в 988 г., навсегда стерев историю предков. Этот трагический эпизод русской истории учит, что победить любой народ можно, лишь выиграв вначале идеологическую битву за идеалы и веру людей, а затем уничтожить их историю, и тогда предстает непомнящая себя масса недочеловеков, способная принять любую "историю", идеологию, государственное переустройство, раздачу земель и т.д. нет преступления, на которое не был бы способен такой беспамятный народ, когда сын и внук растаптывают в грязь идеалы и веру отцов и дедов...

Но минули годы, и русские люди, как смогли вновь попытались отстроить новую столицу - Киев.

Киев стал отстраиваться на западный, христианский манер. Тогда, ставший в 1198 г. Черниговским князем, Игорь дал слово не допустить тлетворного влияния христианства и уничтожить перерожденный Киев. После смерти Игоря в 1202 году, Рюрик - князь Смоленский, решил не допустить победы западной идеологии и стереть христианскую заразу с лица Русской Земли. В 1203 г. Рюрик Ростиславович подверг полному разрушению Киево- Печерскую лавру и Десятинную церковь - эти рассадники византийской религии и идеологии. Правда, пострадали и вновь возникшие постройки на территории уничтоженного еще Андреем Боголюбским города.

Начиная с этого времени Русская империя вступила в период сложный и трагический. Были новые падения и взлеты, но дальнейшую историю русов знает уже каждый школьник. Поэтому нет необходимости пересказывать общеизвестное. Мой долг был рассказать лишь о том, что было до христианизации империи.

Русскому народу после христианизации пришлось много повоевать. Например, с 1055 г. по 1462 г. было 245 войн, а с 1240 по 1462 год почти ни одного года не обходилось без войны. Из 537 лет, со времени Куликовской битвы до окончания первой мировой войны, Россия провела в боях 334 года. За это время ей пришлось 124 года воевать против различных союзов и

коалиций государств, причем одну войну Россия вела с девятью врагами сразу, две -с пятью, двадцать пять раз пришлось воевать против трех и тридцать семь против двух противников. Ни одно поколение русских не жило без войны... Таковая наша история. Реки русской крови нашими дедами и прадедами пролито, чтобы сохранить и укрепить нашу империю. И вот дожили... Кстати, скоро уже нечего будет воровать, интересно, на что будут "бизнесмены" дальше жить? Ведь производить они ничего не могут, а могут только грабить или посредничать в грабеже стариков и детей. Оглянемся вокруг: какие еще доказательства нужны нам, чтобы понять, что против России, против русского народа ведется подлая, грязная война, хорошо оплачиваемая, тщательно до деталей спланированная, непрерывная и беспощадная. Уничтожению подлежит вся страна целиком и русский народ как таковой... Мы молчим и проедаем и пропиваем остатки величайшей державы не нами созданной, а оставленной нам в наследство нашими великими и славными предками ... А теперь поговорим о положении дел в современной
России.

Нам, наследникам величайших Ведических духовных традиций, внушают, что у нас не было ни древнейшей в мире Родины, ни величайшей в мире империи, ни великой и славной истории и культуры, ни Величайших идеалов и т.д.

Полный провал "исторического материализма" только подтвердил ту древнюю истину, что человеческое бытие есть в первую очередь область действии сил духовных. Вульгарный детерминизм - учение об объективной, а значит бесцельной и безличной взаимосвязи событий и явлений - показал свою полную неспособность сколь-нибудь удовлетворительно объяснить происходящее вокруг.

Деятельность человека иррациональна, это давно замечено и признано такими представителями русской культуры как Федор Достоевский, Лев Толстой, Максим Горький, Федор Шаляпин, Николай Бердяев, Константин Леонтьев, Иван Ильин, Василий Розанов, Владимир Соловьев и др. В чем же причина этой

таинственной неопределимости, исключающей всякую возможность примитивнорационалис-тического толкования истории?
Человеческая свобода, понимаемая как свобода нравственного выбора, - вот первопричина всех исторических хитросплетений. Человек сам по себе малый мир, отражающий в своей таинственной глубине все многообразие Вселенной. Таким человек создан, таково его изначальное предназначение, потому неудивительно, что сокровенная жизнь отдельного человека течет по тем же законам, что и бытие государств и народов.
Две силы действуют в человеке - совесть и мятежные порывы разрушительных страстей: гордыня и властолюбие, тщеславие и алчность, похоть и злоба, зависть и лицемерие. Каждая из двух сил пытается склонить на свою сторону нашу свободную волю. Здесь решается индивидуальная человеческая судьба и одновременно определяется весь ход мировой истории.
Так же, как неспособен к полноценной жизни человек, лишенный памяти, не может нормально существовать и народ, не имеющий ясного, осмысленного понимания своей исторической судьбы, своего высшего предназначения, своих святынь и традиционных гражданских и государственных идеалов.
Русские всегда за любой формой стараются понять содержание и предпочесть совесть букве закона, а мораль предпочесть силе. Русские в своем жизнеощущении всегда живут по идеалам, а не по долгу или обязанности. У нас всегда идеалы правды и справедливости выше чувства долга, а человеческий долг всегда выше любого права. Наши отцы всегда утверждали, что никогда русский человек не будет руководствоваться в устроении своей жизни именно юридическим началом.
В русском жизнеощущении заложены основы высокой нравственности, укорененной не в формальном моральном законе, а в естественной для русских, природной любви, милосердии и тысячелетиями развитом чувстве справедливости. Русская нравственность основана не на чувстве обязательного

долга, а на глубоком природном внутреннем чувстве совести, отсюда знаменитая русская совестливость, этот плод древнейшей в мире этической культуры, проникший за истекшие тысячелетия в самые гены нашего народа. Отсюда родилась тысячи лет назад знаменитая русская идея, что каждый человек должен быть добр и сострадателен по идеалу и потребности души, а не по чьей-то установке.
Мы, русские, есть нравственная и моральная аристократия мирового человеческого сообщества.
Стремление к идеалу представляет собой многотысячелетнюю особенность русского характера. Именно нас, русских, история сделала ковчегом своих святынь, их хранителем и защитником. Сознавая себя хранительницей Истины, Россия неизбежно стала средоточием вселенской борьбы добра и зла, притязающего на бессмертную душу человека.
Поэтому враги России открыто призывают (газета "Фигаро Литтерер" от 25 мая 1992 г.): "Надо стереть русское прошлое, лишить русских истории!".
Только очень наивный человек может предполагать, что современная политическая история страны творится сама собой, под влиянием случайностей, без целенаправленного и сознательного, точно рассчитанного воздействия. Эту ложь усиленно пытаются вдолбить в наши умы враждебные средства нашей массовой информации, превратившейся в настоящую иностранную фабрику по производству политической лжи, призванной скрыть реальное трагическое положение вещей.
Бильдербергский клуб, объединяющий тайно самых могущественных людей в мире во главе с кланом Ротшильдов и Рокфеллеров, в лице Дэвида Рокфеллера (Германия, заседание в июне 1991 г.) заявил: "Сверхнациональная власть мировых банкиров более предпочтительна, нежели право народов на самоопределение".
Первая мировая война только Ротшильду и Рокфеллеру принесла доходы в размере 102 миллиардов долларов.
Итак, за кулисами мировой политики давно и постоянно ведется активная деятельность по созданию международного

наднационального центра управления - "сверхправи-тельства", которое должно сосредоточить в своих руках колоссальную идеологическую, политическую и экономическую власть над мировым сообществом. В рамках этого процесса планомерно и целенаправленно реализуются программы по разрушению суверенных государств, разложению национального самосознания народов, размыванию их культурной самобытности. Разделившись исторически на северных русов и южных русов (евреев), наша страна -империя северных русов, исторически сформировалась как главный носитель духовных ценностей, как духовный вождь и интеллектуальная элита человечества.

В настоящее время "русская идея" - это то, что принято называть "цивилизацией", или как сказал "крестный отец" перестройки это, так называемые, "общечеловеческие ценности".

Первым успешным результатом длительной и всесторонней кампании по устранению России с мировой арены в качестве геополитического лидера стали смуты, спровоцированные на нашей территории еще в конце прошлого и начале этого века и завершившиеся катастрофой 1917 года, когда исторически сложившуюся традиционную русскую государственность удалось уничтожить убийством законного царя и наследника. Пережив голод, разруху, террор властей, ценой величайшего напряжения всех народных сил, нам удается пока не скатиться в братоубийственный хаос гражданской войны и реально надеяться на эволюционное возвращение нашей страны на путь ее естественного исторического развития. В настоящее время в большинстве цивилизованных стран мира процветает русская или "социалистическая" гуманистическая идеология. Социалисты у власти в Германии, Японии, Франции, Испании, Италии, Швеции, Швейцарии, Венгрии и т.д. Нам не нужен "коммунизм" Троцкого (Бронштейна), но нам не нужна и "американская рыночная модель" наших хитромудрых "братьев". Есть вещи поважнее рынка. И мы не позволим нашим американским "братьям" превратить весь мир в один большой управляемый ими рынок. Их рыночная психология для

человечества - пройденный этап. Сейчас любому государству ясно, что следует во главу своей деятельности поставить заботу о людях. Поднять и обособить статус женщины, решить проблемы бесплатного образования и бесплатной медицины, научиться уважать и знать права личности, особо позаботиться о 1етях и пенсионерах, создать и всегда поддерживать УСЛОВИЯ для духовной и творческой самореализации каждого еловека, обеспечить всех без исключения граждан жильем, работой, социальным и культурным обслуживанием и т.д., 1 т.п. Так как мы не на рынке, то и законы рынка нам, и другим народам не подходят. Человечество прошло 'тот этап своего развития еще в прошлом веке, а мы, русские, как и большинство древних восточных стран, этот губительный для духа путь, никогда и не становились (Не зря Маркс так и не смог втиснуть восточную государственность в свою разрушительную классовую теорию). По отношению к нашей стране сразу после второй мировой войны запущен сценарий последовательной внутренней дискредитации господствующего мировоззрения, затем его резкий "шоковый сброс" и быстрая замена на новое, либерально-демократическое, внешне привлекательное, но для России еще более разрушительное по сути. Так как ставка опять делается на разрыв исторической преемственности. В современной упаковке нам навязывают второй 1917 год - Великую криминальную перестройку.

Сама по себе перестройка стала возможной лишь благодаря предательству КГБ, отсутствию в последние годы в стране здоровой, национально осмысленной идеологии и действительно социалистического государственного мировоззрения. Из-за этого весь огромный аппарат управления Союзом оказался беззащитным перед кучкой руководителей-уголовников (как показала следственная группа из 200 крупнейших юристов во главе с Тельманом Гдляном по так называемому "кремлевскому делу'1). Свою подлую роль сыграла и теневая мафиозная экономика, полностью слившаяся с международными и внутренними криминальными структурами, КГБ и госаппаратом. Ну и, конечно, главную роль сыграла пятая

колонна "братишек", которая контролировала и контролирует всю прессу, радио, телевидение, культуру, искусство, политические институты и финансовые структуры всей страны. Маскировка и дезинформация - вот основные свойства той международной финансовой власти, которая стремится сегодня утвердиться в России под вывесками "демократии" и "рыночной экономики". Стремительное наступление средств массовой информации, дающее возможность целенаправленно манипулировать общественным сознанием, позволяет использовать их как идеологический наркотик, лишающий население трезвого понятия о политических реальностях окружающего мира. Русское общество, находящееся под гипнозом средств массовой информации, утратило инстинкт самосохранения, потеряло государственный и культурный иммунитет, становится слепым и беспомощным перед лицом грозящих ему опасностей.

Создана возможность скрыть от посторонних глаз не только центры реальной уголовной власти, но и надежно замаскировать их настоящую идеологию. В результате сегодня не только простые люди, но и подавляющее большинство представителей властей находятся в полнейшем неведении относительно того, кто и как в действительности контролирует развитие ситуации в стране и каковы их цели. Такая маскировка позволяет сделать власть наших меньших" практически неуязвимой.

Что видим мы в сегодняшней России? Криминальные структуры и КГБ открыто и цинично растлевают молодежь грабят стариков, сея по всей русской земле ядовитые семена ненависти, алчности и лицемерия.

Продажность интеллигенции и чиновников, господство мафии и разгул насилия, невиданное падение нравов и идеалов - вот плоды нашего всеобщего равнодушия. Зсеобщая апатия и отсутствие осмысленной цели, безвластие и безответственность, полное попрание всех законов - божеских и человеческих - вот цена нынешних уголовных

'реформ".

Сегодня по отношению к России реализуется сценарий захвата наших финансовых структур, уничтожения национальной валюты, уничтожения армии и экономики, превращение России в сырьевой придаток международной финансовой плутократии "братишек".
Я вижу только один выход для цивилизации русов. Россия должна воссоединиться с Германией, Индией, Китаем, Сирией и Ираком в одно, Союзное государство и создать действительно демократическое общество. Если же западные русы (немцы и др.) не захотят с нами объединяться, то нам следует отказаться от всякого общения с Западом и считать их лжедемократическим преступным сообществом, живущим на грабеже "третьих стран". Думаю, что 5-7 лет позволят новому Союзу древних арийцев достичь социального равенства, духовного и экономического процветания. Что касается Нового Израиля (так называемых США), то эта банда "наших меньших" должна быть разоружена и расформирована. Это позволит уже через 10-15 лет создать на всей Земле новую, действительно демократическую цивилизацию, без умирающих от голода и болезней...

НАЗАД	СОДЕРЖАНИЕ