

АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ЭТАП № 1 – ДИАГНОСТИКА

1. Подтверждение того, что причина заболевания у пациента – дезорганизация работы нервной системы.

- Поиск неврологической проблемы (например компрессия нерва).

Стиснули зубы - признаки компрессии исчезли или уменьшились

- Нормотоничная ИМ. Стиснули зубы - снижение тонуса ИМ.

2. Подтверждение психосоматической природы заболевания.

- ТЛ на лобных буграх при условии стиснутых зубов - восстановление тонуса ИМ.

- Располагаем пациента в положении максимальной боли - ТЛ на лобных буграх - боль меньше.

3. Определение уровня эмоционального напряжения пациента

- Поиск ИМ

- Пациент говорит фразу

“Мой уровень общего эмоционального напряжения по 100-балльной шкале составляет меньше 10-ти”

(до 10 - это норма). Если реально больше 10-ти, то рефлекс снизится.

Выясняем реальный уровень эмоционального напряжения.

4. Выведение эмоциональной проблемы наружу (в приоритет)

Техника "ввести проблему в компьютер". Мы должны вывести проблему пациента в приоритет сознания.

Называем изначально ложное утверждение

"Мой уровень общего эмоционального напряжения по 100-балльной шкале составляет меньше 10-ти".

Получаем гипотонус ИМ. Раздвигаем ноги. Фиксируем это состояние. Теперь эта проблема находится в фокусе внимания сознания.

5. Поиск эмоциональной причины психосоматического заболевания = поиск стресс-точки энергетического канала.

- ИМ находится в гипотонусе (так как пациент находится в позе “компьютера”)
- Локализуем точки по схеме. Когда попали в актуальную точку - восстановлением тонуса ИМ.

6. Подтверждаем, что данная неврологическая проблема взаимосвязана с данным эмоциональным расстройством.

- Выводим пациента из позы “Компьютер” – ИМ нормализует свой тонус.
- ТЛ (или провокация) на неврологической проблеме - снижение тонуса ИМ.
- ТЛ (или провокация) на неврологической проблеме - снижение тонуса ИМ.+ простукивание найденной БАТ - восстановление тонуса ИМ.

Таким образом мы подтверждаем, что данная эмоция вызывает конкретно это психосоматическое нарушение.

7. Подтверждаем, что данная неврологическая проблема связано с нарушением работы в зоне мозга, взаимосвязанной с актуальной для пациента эмоцией.

Вариант № 1:

- ТЛ на неврологической проблеме – снижение тонуса ИМ.
- ТЛ на неврологической проблеме + вспоминание ситуации, связанной с актуальной эмоцией, - восстановление тонуса ИМ.

Вариант № 2:

- Тестирование ИМ без провокаций.
- Пациент стиснул зубы – гипотонус ИМ. Пациент вспомнил травмирующую ситуацию – тонус ИМ нормализовался.
- Ищем не ту ситуацию, которую пациент считает правильной. Ищем ту ситуацию, которая будет изменять тонус ИМ.

ЭТАП № 2 – ЛЕЧЕНИЕ

1-я стадия. Очищение зоны мозга от негативного убеждения.

1. Вхождение в контакт с негативной эмоцией.

- Пациент вспоминает ситуацию, связанную с актуальной эмоцией (например, с гневом).
- Взять лист бумаги. Лист бумаги символизирует неприятное чувство. Положить лист на пол.

Пациент активно вспоминает психотравмирующую ситуацию и акцентирует своё внимание на неприятном чувстве

+

концентрирует взгляд на листе бумаги.

- Оценивает интенсивность эмоции по 10 балльной шкале от 1 до 10.

2. Очищение мозга от алгоритмов, которые привели к возникновению негативной эмоции.

- Пациент простукивает БАТ (с 2-х сторон, если точка двусторонняя), активно вспоминая психотравмирующую ситуацию + акцентирует восприятие своих телесных ощущений на неприятном чувстве + концентрирует взгляд на листе бумаги, которое символизирует данное неприятное чувство.

- Пациент проговаривает стандартную аффирмацию (продолжая простукивать точки и акцентировать внимание на неприятном чувстве и на листе бумаги):

"Я люблю и принимаю себя с моей эмоцией (название эмоции) на самом глубоком уровне с самого первого раза, когда я испытал эмоцию (название эмоции), и теперь выбираю отпустить мою эмоцию (название эмоции), выбираю мир, счастье, радость, любовь и антипод эмоции (страх – защищенность, гнев – спокойствие и т.д.).

- Вдох через нос. Выдох через рот.

3. Перепроверка эффективности процесса эмоционального очищения.

- Пациент активно вспоминает психотравмирующую ситуацию, акцентирует внимание на неприятном чувстве, концентрирует взгляд на листе бумаги...

В этом состоянии оценивает интенсивность эмоции по 10 балльной шкале от 1 до 10.

Оценка должна стать между 0 и 1.

- Если оценка выше 1, то повторяем цикл действий, начиная с пункта 5 этапа № 1.
- Если оценка меньше 1, то переходим к следующему пункту.

4. Неврологическая перепроверка.

- Тест ИМ – тонус нормальный.

- Пациент вспоминает психотравмирующую ситуацию. Тонус должен остаться нормальным.

- ТЛ последовательно на все эмоциональные точки меридианов. Если срабатывает ТЛ хотя бы одной из точек - прорабатываем эмоцию по тому же алгоритму (с пункта № 5 этапа № 1).

2-я стадия. Формирование позитивного интегративного образа

(переходим только тогда, когда чувство стало "0").

- Входим в психотравмирующую ситуацию и создаём образ своего идеального состояния (расслабленность, уверенность, защищенность, доброжелательность, прощение)

Образ - это чувства и ощущения в теле.

-левой рукой массируем точки 6. Правой рукой массируем точки 14. Эти точки всегда раздражаются стандартно! При любых эмоциях!

Массируем точки и держим положительный виртуальный образ.

- Алгоритм впечатывания образа в различные зоны мозга:

Глазами вниз.

Глазами косо-вниз влево.

Глазами косо-вниз вправо.

Круговые движения глазами в одну сторону.

Круговые движения глазами в другую сторону.

Вспомнили запах яблок.

Вкус груши.

Зеленый цвет

Фиолетовый цвет

Музыкальная мелодия.

Мысленный счет от 1 до 5.

Полный вдох. 1/3 выдоха прерывисто.

Полный выдох. 1/4 вдоха быстро.

3-й этап. Домашнее задание для пациента.

Определяем, как часто пациенту необходимо повторять данную технику дома.

"Для трансформации рефлекса мне необходимо повторять данную технику 2 раза в день (3 раза в день / 4 раза в день)"

После каждого утверждения тестируем. Последнее утверждение перед ослаблением мышцы является корректным.

"В течение 2-х недель (2,5 недель / 3 недель)".

После каждого утверждения тестируем. Последнее утверждение перед ослаблением мышцы является корректным.

После данной проработки новый алгоритм прорастет у пациента навсегда и полностью заменит старый.

P.S. В конце сеанса Бумажку порвали и выкинули (она символизирует негативный образ).