

МЕТОД НЕЙРОДИНАМИЧЕСКОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ СПОСОБ ВОЗВРАЩЕНИЯ ЧЕЛОВЕКУ ОТФИЛЬТРОВАННЫХ НЕЙРОНОВ ВОСПРИЯТИЯ

Ягудин Дмитрий Рустамович

Доктор психологических наук, специалист по работе с психосоматическими расстройствами и психокинезиологии, член Российской профессиональной медицинской ассоциации остеопатии и мануальной медицины, преподаватель, Московский Университет Профессиональных инноваций
dr.yagudin@mail.ru

NEURODYNAMIC RESTORATION METHOD AS AN EFFECTIVE WAY TO RETURN FILTERED PERCEPTION NEURONS TO A PERSON

D. Yagudin

Summary: The article determines the process of filtering or blocking the trigeminal nerve from the point of view the process of neuropsychology, physiology, kinesiology within the framework of a theoretical and practical consultation with a practicing psychologist. The work contains an analysis of specialized sources that examine the problems of the topic under study, and considers a practical consultation that promotes the neurodynamic restoration of the client's body and the removal of blocks in perception neurons.

The purpose of this work is to analyze the neurodynamic restoration method as an effective way to return filtered perception neurons to a person.

Research methods: analysis, synthesis, generalization of the data obtained, practical consultations.

Keywords: neuropsychology, physiology, kinesiology, neurodynamic recovery, perception neurons, trigeminal nerve.

Аннотация: В статье рассматривается процесс фильтрации или блокирования тройничного нерва с точки зрения процесса нейробиологии, физиологии, кинезиологии в рамках теоретико-практической консультации с практикующим психологом. В работе проведен анализ специализированных источников, рассматривающие проблематику изучаемой темы, рассмотрена практическая консультация, способствующая нейродинамическому восстановлению организма клиента и снятию блока у нейронов восприятия.

Цель настоящей работы — проанализировать метод нейродинамического восстановления как эффективный способ возвращения человеку отфильтрованных нейронов восприятия.

Методы исследования: анализ, синтез, обобщение полученных данных, практические консультации.

Ключевые слова: нейробиология, физиология, кинезиология, нейродинамическое восстановление, нейроны восприятия, тройничный нерв.

Введение

Любое изменение начинается с нейродинамики. Нейродинамическое восстановление является механизмом, который запускает процесс движения у человека с целью прийти к результату, что было невозможно до применения данного метода. Изучение нейробиологии указывают на тот факт, что большинство травм человека из детства, во взрослой жизни они оказывают влияние и проявляются в виде рефлексов, проявляющиеся в том случае, если рядом оказывается фактор раздражения, в данном случае поведение человека не изменяется, что и образует цикличность, замкнутый круг. При появлении рефлекса, человек понимает, что ситуация требует другого решения или поведения человека, но детская травма человека не представляет возможности другого пути, даже в силу осознания человеком [4, С. 28–31].

Изучение проблематики восстановления человека в рамках нейродинамики указывает на сложность данного процесса: человек не может изменить привычку, выработанную нейронной связью нервной системы, но

может адаптироваться, что и не приведет в дальнейшем к поставленным целям.

Исследуя метод нейродинамического восстановления, стоит подчеркнуть, что основа взята у И.П. Павлова [3, С. 27–28] (основоположник материалистического учения о высшей нервной деятельности животных и человека, разработал типы высшей нервной системы, его научные труды не только внесли вклад в науку, но и повлияли на физиологов во всем мире), И.М. Сеченова [1] (основоположник русской физиологической школы, открыл явление торможения в центральной нервной системе), профессора Людмилы Федоровны Васильевой (основатель кинезиологии в России).

Исследование нейродинамического восстановления указывает на тот факт, что именно оно запускает механизм движения к цели человека, при этом меняя качество жизни, а также одновременно работает с телом и психикой. В специализированных трудах отмечается, что оставляя не проработанную эмоцию, она превращается в боль, некий спазм, триггер, мешающий жить человеку полноценной жизнью [2, С. 64–69].

В данной работе рассматривается метод нейродинамического восстановления как эффективный способ возвращения человеку отфильтрованных нейронов восприятия. В связи с вышепредставленной информацией, не вызывает сомнений *актуальность* темы исследования.

Методология

Цель настоящей работы – проанализировать метод нейродинамического восстановления как эффективный способ возвращения человеку отфильтрованных нейронов восприятия

Методы исследования: анализ, синтез, обобщение полученных данных, практические консультации.

Для проведения теоретико-практического исследования, были использованы труды отечественных (Е.В. Вороновой [1], Н.К. Корсаковой [2], З.Ш. Ашурова [4], Е.Ю. Радциг [5], Д.И. Чиж [6], Е.С. Шишкиной [7]) и зарубежных авторов (Li Q. [8], Liberia T. [9], Tan L. [10]), благодаря которым удалось рассмотреть кинезиологию в психотерапии; изучить нейропсихологический синдром и обонятельный синдром; проанализировать невралгию тройничного нерва.

Основные результаты

Прежде чем рассмотреть практические консультации и результат после проведенного нейродинамического восстановления человеческого организма, следует отметить, что нейродинамическое восстановление представляет собой комплекс важных составляющих в рамках применения психологии, кинезиологии, психотерапии, которые максимально закрывают запрос на всех уровнях, среди них следует выделить ключевые:

1. психоконсультация. На приеме-консультации психолог предпринимает попытку выявить настоящую причину клиента, используя психоконсультацию, т.е. проводится работа с психикой с целью достигнуть результата (решить проблему);
2. кинезиологические техники. Психолог, используя различные техники кинезиологии (работа с подсознанием человека через тело), делает «шаг вперед» к решению проблемы, выявляет истоки причины;
3. нейродинамическое восстановление. Эффективность проведения данного процесса зависит от работы с психикой клиента, его телом: происходит восстановление нейронов, что позволяет дальше прорабатывать запрос клиента [8, Р. 21–31; 9; 10];
4. регрессия. Данный процесс происходит в рамках медиативного или трансового состояния с целью выявить «зарождение» проблемы, ее травматизацию, что и послужило результатом проблемы, с которой пришел клиент.

Анализируя нейроны восприятия и их изменения, необходимо обратить внимание на особенность обонятельных путей – первоначальное прохождение импульсов в кору больших полушарий головного мозга, а затем в лимбическую систему, где и происходит переключение обонятельных стимулов на систему регуляции вегетативных функций и эмоций. Данный процесс описан в работе автора Д. И. Чиж [6, С. 36–44], который обращает внимание на защитную, поведенческую реакцию организма и проявление обонятельных стимулов. Автор отмечает, что изменение обонятельной системы может произойти вследствие блокирования или фильтрации тройничного нерва, причиной могут быть детские травмы, срабатывающие как рефлекс, стрессовые ситуации, психофизиологические процессы (не имеющие обратного хода).

С целью детального проведения исследования, приведем пример из психолого-практических консультаций действующего психолога: молодой парень в возрасте 36 лет обратился за помощью в связи с отвратительным качеством жизни. Перед личной консультацией была проведена консультация по Skype, где мужчина рассказывает, что он специалист, работает с компьютером, к нему прислушиваются на работе в связи с его высоким профессионализмом в данной сфере. Следует отметить, что на рабочем месте он сидит один у окна, над ним работает кондиционер и еще один (общий) в этом же зале. Клиент живет один, сексуальные отношения были дважды в жизни, ведет асоциальный образ жизни, имеет страхи и тревоги. Мужчина также рассказал, что на протяжении двух лет один раз в неделю работал с терапевтом онлайн в Zoom, разбирали различные проблемы и травмы, но работа с профессионалом не дала результата, в связи с чем, обратился за помощью к практикующему психологу.

Важно подчеркнуть, что на консультации вживую был обнаружен отвратительный запах от клиента, которого он не чувствовал, что и стало ответом почему не помогли два года работы с терапевтом, хотя клиент вдумчив и педантичен. В ходе проведения ряда очных консультаций был выявлен феномен отфильтровывания: тройничный нерв отфильтровал интенсивность запаха, что требовало провести процесс нейродинамического восстановления.

С целью выявить источник проблемы, психологом были проведены ряд консультаций с применением авторской методики, основанной на психологии, физиологии, кинезиологии, что в конечном счете помогло мужчине. Выявлено, что летом на один месяц в возрасте 5-6 лет клиента отправляли к бабушке, у которой жили 6 кошек в однокомнатной квартире, что повлияло на нарушение тактильных, визуальных, аудиальных каналов. У клиента произошел процесс адаптации к запаху, вышеупомянутые каналы находились в агрессивной среде, что в физиологии не имеет обратного хода.

С точки зрения нейропсихологии и физиологии, следует подчеркнуть невербальную отфильтрацию запаха, произошло блокирование канала обоняния за счет нарушения тройничного нерва, который перестал принимать интенсивность запаха, заблокировал для возможности выжить человеку в данной среде. В связи с этим не случилось обратной адаптации, клиент в детском возрасте перестал слышать такие сильные запахи на уровне физиологии.

Благодаря проведению очной консультации, была выявлена комплексная травматизация у клиента в детстве, а также стресс, шоковое состояние, что ребенка оставили одного на длительный срок с человеком, с которым не было взаимоотношений ранее. С клиентом был проведен сеанс нейродинамического восстановления, что положительно отразилось на его организме, а именно наблюдался процесс восстановления на уровне психофизиологии механизма обоняния [5, 87–92; 7].

Важно подчеркнуть, что при восстановлении кусочка тройничного нерва у клиента закатились глаза, выступили слезы, мужчина упал на колени, чуть не потерял сознание от ощущения запаха, что вызвало в дальнейшем депрессивное состояние (клиент почувствовал, что невыносимый запах был от него). Ввиду произошедшей ситуации, мужчина поменял в течение 2 месяцев съемную

квартиру, не смог вынести непереносимый запах.

Эффективные практические консультации с клиентом привели к положительным результатам и достижению цели: произошло нейродинамическое восстановление, проведенная авторская методика и диагностика запустили механизм восстановления организма, что способствовало кардинальным изменениям в жизни клиента.

Вывод

Подводя итоги теоретико-практического исследования, стоит отметить положительное проведение нейродинамического восстановления, что повлияло на клиента: произошло осознание проблемы, его асоциальность, одиночество, отсутствие сексуальной жизни в зрелом возрасте. Психотерапия, психологическое консультирование, психокоррекция в рамках психофизиологии, нейропсихологии, кинезиологии привели к решению проблемы и восстановлению организма человека: тройничный нерв перестал отфильтровывать запахи, восстановились каналы обоняния и восприятия.

В работе была доказана эффективность метода нейродинамического становления на основе настоящего случая с клиентом и достижения результата на практике.

ЛИТЕРАТУРА

1. Воронова Е.В., Токарева И.Ф. Кинезиология в психотерапии: основные направления и методы // Акмеология. 2017. №1 (61). — Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/kineziologiya-v-psihoterapii-osnovnyie-napravleniya-i-metody> (дата обращения: 11.12.2023)
2. Корсакова Н.К., Вологодина Я.О. Варианты нейропсихологического синдрома и этапы генеза концепции А.Р. Лурии о мозговой организации психических функций // Культурно-историческая психология. 2022. Том 18. № 3. — С. 64–69. DOI: 10.17759/chp.2022180309
3. Научные труды V Съезда физиологов СНГ, V Съезда биохимиков России, Конференции ADFLIM. — Acta Naturae | спецвыпуск Том 1 — Под ред. А.И. Григорьева, Ю.В. Наточина, Р.И. Сепиашвили, А.Г. Габимова, В.Т. Иванова, А.П. Савицкого. 2016. — 244 с.
4. Психотерапия и психосоциальная работа в психиатрии. Выпуск IV. Под ред. О.В. Лиманкина, С.М. Бабина. — СПб.: Издательство «Таро», 2017. — 340 с.
5. Радциг Е.Ю., Осипова Е.П. О классификации обонятельных расстройств (по материалам отечественных и зарубежных документов). Российская оториноларингология. 2019;18(3):87–92.
6. Чиж, Д.И. Общая неврология: учеб. пособие / Д.И. Чиж, Е.В. Петрова, Е.А. Кокарева. — Пенза: Изд-во ПГУ, 2019. — 88 с.
7. Шишкина Е.С., Мухачева М.В. Невралгия тройничного нерва одонтогенного генеза // Вятский медицинский вестник. 2019. №2 (62). — Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/nevralgiya-troynichnogo-nerva-odontogennogo-geneza> (дата обращения: 11.12.2023)
8. Li Q. Deorphanization of olfactory trace amine-associated receptors // Methods. Mol. Biol. 2018. V. 1820. P. 21–31.
9. Liberia T., Martin-Lopez E., Meller S.J., Greer C.A. Sequential maturation of olfactory sensory neurons in the mature olfactory epithelium // eNeuro. 2019. V. 6. — P. ENEURO.0266-19
10. Tan L., Li Q., Xie X.S. Olfactory sensory neurons transiently express multiple olfactory receptors during development // Mol. Syst. Biol. 2015. V. 11. — P. 844.

© Ягудин Дмитрий Рустамович (dr.yagudin@mail.ru).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»