

С.І. Лазуренко

Психофізіологічні особливості квантово-механічного впливу

Квантово-механічний вплив на організм людини хвилями резонансних коливань може суттєво відновлювати його психофізіологічний стан. Психофізіологічні зміни можливі лише за умови точного пошуку коливань генератора, які повинні бути резонансними природним коливанням даної людини.

Відновлення різних органів і систем організму людини залежить від їх вихідного стану.

Ключові слова: психофізіологічні особливості, квантово-механічний вплив, хвилі резонансних коливань, органи і системи організму людини.

Квантово-механическое влияние на организм человека волнами резонансных колебаний может существенно восстанавливать его психофизиологическое состояние. Психофизиологические изменения возможны лишь при условии точного поиска колебаний генератора, которые должны быть резонансными естественным колебанием данного человека.

Ключевые слова: психофизиологические особенности, квантово-механическое влияние, волны резонансных колебаний, органы и системы организма человека.

Актуальність роботи. Зростаюча складність експлуатації технічних систем і технологій, а також діяльність фахівців в системі “людина – людина” вимагає істотного підвищення її надійності.

Тому представляється актуальним оптимізація підготовки фахівців в процесі навчання у вищих навчальних закладах України. Повноцінна підготовка, за інших рівних умов, може здійснюватися в тому випадку, якщо психофізіологічний стан (інформаційно-енергетичний потенціал) студента знаходиться на високому рівні, тобто тоді, коли функціональні прояви організму дозволяють успішно формувати необхідні здібності, якісно набувати нові знання [В.В. Клименко 2007].

Досягати необхідного рівня психофізіологічного стану (або підтримувати що є) можна різними способами: різноманітними формами рухової активності, виділяючи спеціальну фізичну, психофізіологічну і психомоторну підготовку; гігієнічними процедурами і власне медичною допомогою (за наявності захворювань).

Останній час розвивається новий напрям в психофізіології людини – квантово-механічний вплив на організм людини хвилями резонансних коливань. Він заснований на використанні електромагнітного впливу української високої частоти низької інтенсивності (ЕМВ УВЧ НІ). Якщо успіхи у використанні даного методу в медицині безперечні [О.В. Бецкий, К.Д. Казаринов, А.В. Пугвинский, В.С. Шаров, 1983; Н.Н. Василевский, 1987; Л.Х. Гаркави, Е.Б. Квакуина, А.И. Шихлярова, Ф.М. Тарасьянц, 1982; В.Д. Жуковский, Э.В. Биняшевский, 1989], то в психофізіології є тільки фрагментарні розробки [С.І. Лазуренко, 1990, 2009]. Слід також відзначити, що зроблений пошук запатентованих розробок по вивченню квантово-механічного впливу на організм людини хвилями резонансних коливань в області психофізіології не приніс успіху.

У будь-якому вигляді діяльності (навчальної, трудової) успішність її здійснення багато в чому визначається психофізіологічним станом людини. Підтримка необхідного стану можлива різними способами, у тому числі і дією на ті або інші органи і системи організму через біологічно активні точки (БАТ). Відомо досить багато способів впливу: акупресура, акупунктура, лазеропунктура та інше [А.М. Карпущіна, 1990].

Психофізіологічний стан людини у навчальній діяльності

Навчальна діяльність, що розглядається навіть фрагментарно, характерна чергуванням різних організаційних і методичних форм (у тому числі і самостійна робота, що виконується часто в нічний час). Це багато в чому визначає відповідну психофізіологічну своєрідність (стан) забезпечення діяльності. Так, лекції зачіпають переважно сенсорно-перцептивну сферу. Індивідуальні і групові форми навчання припускають переважну актуалізацію пам'яті, мислення, здібності до діалогового спілкування з викладачем в умовах підвищеної уваги інших членів групи та інше. Виходячи з положення “організм – єдине ціле” немає сумніву в тому, що перераховані психічні функції можуть оптимально протікати у поєднанні з функціями фізіологічними, такими, що забезпечують енергетичну, регуляторну та інші сторони життєдіяльності людини [В.В. Клименко, 2007].

Вивчаючи психофізіологічний стан (більш узагальнено – функціональний стан) доцільно класифікувати основні чинники, що визначають його рівень і особливості. Основу класифікації можуть скласти 5 груп явищ, регулюючих психофізіологічний стан. На перше місце необхідно висунути мотивацію – те, заради чого виконується навчальна (або інша) діяльність.

Спрямованість та інтенсивність мотивів багато в чому визначає рівень психофізіологічного стану, його якісну своєрідність і тривалість підтримки.

Далі виділяється зміст самого навчального процесу, характер завдання, ступінь його складності, часові обмеження.

Третю групу регуляторів стану складає величина сенсорного навантаження. Діапазон тут великий: від сенсорної депривації до сенсорного перенасичення, що веде до великої кількості помилок і повної відмови від діяльності.

Істотне значення в даній класифікації має початковий фоновий рівень стану. Своєрідність відновлення фізіологічних функцій (гетерохронність) від попередньої діяльності робить даний процес вельми складним для управління.

Останнім, п'ятим чинником є індивідуальні особливості людини, зокрема, один і той же вид діяльності по різному впливає на людей з різним темпераментом.

Окрім перерахованих, можна виділити й інші регулятори психофізіологічного стану: фармакологічні, електричні тощо [А.М. Карпукіна, 1990].

Таким чином, значення психофізіологічного стану для успішної навчальної діяльності і складність його регуляції робить вельми актуальним пошук засобів для досягнення відповідності між необхідним і наявним станом.

Об'єкт дослідження – квантово-механічний вплив на організм людини хвилями резонансних коливань.

Предмет дослідження – психофізіологічні особливості квантово-механічного впливу на організм людини хвилями резонансних коливань.

Мета даної роботи – вивчити психофізіологічні особливості квантово-механічного впливу на організм людини хвилями резонансних коливань.

Задачі роботи

1. Проаналізувати літературні джерела щодо механізмів квантово-механічного впливу на організм людини хвилями резонансних коливань.

2. Вивчити умови можливої взаємодії природних коливань людини зі штучними коливаннями, що виробляються.

3. Вивчити особливості квантово-механічного впливу на психофізіологічні функції людини хвилями резонансних коливань.

Гіпотеза дослідження – передбачалось, що квантово-механічний вплив на організм людини хвилями резонансних коливань може відновлювати його психофізіологічний стан:

– за умови точного пошуку коливань генератора, які є резонансними природним коливанням даної людини;

– різних органів і систем організму людини в залежності від їх вихідного стану;

– психофізіологічних функцій людини.

Методи дослідження: аналіз літературних джерел, бесіди із студентами, спостереження, експеримент з використанням загальноприйнятих методик.

Коректурна проба (таблиця з кільцями Ландольта розміром 32x32 знаки) дозволяє вивчати процеси концентрації і стійкості уваги, а також темп психомоторної діяльності [Л.Ф. Бурлачук, 2007]. Дослідження суб'єктивної оцінки студентами свого стану – методикою САН [О.М., Кокун, 2006]. Тонічна активність м'язової системи [В.В. Клименко 2007; С.І. Лазуренко, 2009], еталон простору, що був запам'ятований [Рашид Гарби Мохаммед, 1977], послідовний зоровий образ [Рашид Гарби Мохаммед, 1977], комплексне дослідження стану органів і систем організму методом "Ріодораку" (інша назва Накатани-тест).

Діагностична цінність методики "Накатани-тест" міститься в можливості вивчати зміни фізіологічних функцій організму людини шляхом знімання електрошкіряної опірності з комплексу біологічно активних елементів (точок). В цей комплекс входять: шість точок на лівій кисті, шість точок на правій кисті; також по шість точок на лівій і правій стопах ніг [С.І. Лазуренко, 2009]. Цей комплекс відображає стан всіх основних органів і систем організму людини за меридіальними утвореннями (серцево-судинної та дихальної систем, нирок, печінки, шлунково-кишкового тракту, підшлункової залози та ін.).

Знімання електрошкіряного потенціалу здійснюється металевим щупом, результати автоматично переходять до комп'ютера, до відповідного програмного забезпечення. За 20-30 секунд маємо результати діагностики в двох варіантах: текстовому і у вигляді схеми, де відображені стани всіх органів і систем організму.

Обґрунтування застосування метода МРТ

Сумісною Ухвалою ДКНТ СРСР і Президії АН СРСР № 273-141 від 1 липня 1986 року в Києві під егідою Ради Міністрів УРСР був створений ВНК "Відгук" (з вересня 1989 року перетворений в міжгалузевий науково-інженерний центр "Відгук", а зараз – Науково-дослідний центр квантової медицини).

Мета створення вказаного центру – вивчення фундаментальних і прикладних аспектів дії низькоінтенсивних електромагнітних випромінювань міліметрового діапазону на організм людини для розробки і впровадження нових безмедикаментозних методик діагностики, профілактики і лікування ряду захворювань, підвищення адаптивності організму до різних умов.

За підсумками I Всесоюзного симпозіуму з міжнародною участю “Фундаментальні і прикладні аспекти застосування міліметрового електромагнітного випромінювання в медицині”, що відбувся в Києві 10-13 травня 1989 р. була прийнята така резолюція:

“Прослуховші і ознайомившись з представленими на симпозіумі усними і стендовими доповідями, а також з опублікованими російською і англійською мовами матеріалами, учасники прийшли до наступного узгодженого рішення.

1. На міцній методологічній базі розроблений новий науковий напрям – фізика живого, заснованого на вивченні фізичних принципів стійкості і регуляції живих систем; напрям є пріоритетним і вимагає подальшого всебічного вивчення.

2. Отримані на високому професійному рівні дані фундаментальних досліджень в області фізики живого дали підставу для розробки нового підходу до відновлення порушених функцій організму при ряду патологічних станів – мікрохвильовій резонансній терапії.

3. Симпозіум відзначає позитивні результати використання мікрохвильової резонансної терапії при лікуванні ряду інкурабельних раніше захворювань, болізаспокоєння, корекції гомеостазу у онкологічних хворих і вважає за доцільне звернутися в Усесвітню організацію охорони здоров'я для реєстрації цих результатів і подальшого їх вивчення.

4. Симпозіум звертається до ЮНЕСКО з проханням розглянути можливість організації під її егідою Міжнародного центру мікрохвильової резонансної терапії з метою підготовки кадрів і подальшого вивчення фундаментальних і прикладних аспектів застосування міліметрового електромагнітного впливу в медицині на базі науково-дослідного центру “Відгук” при Раді Міністрів УРСР (м. Київ)”.

За дорученням учасників I Всесоюзного симпозіуму з міжнародною участю “Фундаментальні і прикладні аспекти застосування електромагнітного випромінювання в медицині”, що відбулося в м. Києві 10-13 травня 1989 року ця резолюція підписана лауреатами Нобелівської премії – учасниками симпозіуму.

Закономірності дії на живі організми ЕМВ міліметрового діапазону хвиль нетеплової інтенсивності пояснюється тим, що при проникненні в організм ці впливи на певних (резонансних) частотах грають роль інформаційних сигналів, здійснюючи управління і регулювання активності біологічних функцій, характерних для кожного конкретного організму.

Крім резонансного характеру, квантово-механічний вплив відрізняється ще такими основними закономірностями [Н.Д. Дев'ятков, зі спів., 1983]:

- біологічний ефект дії з'являється при деякій мінімальній (порогової) інтенсивності впливу резонансних коливань;
- ефект не міняється при зміні інтенсивності впливу в широких межах (нерідко на декілька порядків величини);
- залишковий біологічний ефект впливу має місце лише у разі тривалої дії – від декількох десятків хвилин до декількох годин;
- ефект впливу резонансних коливань залежить від початкового стану живих організмів.

Залежність біологічних ефектів від частоти виражена не більшою мірою, ніж залежність від частоти коефіцієнтів віддзеркалення і поглинання хвиль в тканинах організму. В той же час ефект, як і будь-який ефект енергетичної дії, залежить від інтенсивності впливу [Н.Д. Дев'ятков зі спів., 1983].

Автори цього напрямку [О.В. Бецкий, К.Д. Казарінов, А.В. Путвінський, В.С. Шаров, 1983] вважають, що нерезонансна дія пов'язана з конвективним рухом рідини, який виникає на межі розділу фаз (повітря-рідина) за рахунок приповерхневого поглинання “мм” впливу і обумовлено зміною сил поверхневого натягнення на цій межі (термокапілярний ефект). Вважається, що біомембрани є одним зі своєрідних “детекторів” міліметрових резонансних коливань в живій клітині [Н.Д. Дев'ятков, зі спів., 1983],

Вплив міліметрових резонансних коливань помітно знижувала опір біслоїних ліпідних мембран з підвищеною іонною проникністю. Такий ефект пояснюється прискоренням перенесення іонів через примембраний (зазвичай неперемішуваний) шар під дією мікроконвекції, обумовленої поглинанням “мм-впливу”. Конвекція була виявлена при порогових значеннях щільності потужності порядку 0,5-1 мВт/см².

У біологічних ефектах “мм-впливу” виключно важливу роль відіграють молекули води. Молекули вільної і зв'язаної води поглинають “мм-впливу” різною мірою, причому поглинають впливу в основному молекули вільної води. Наприклад, плоский шар води завтовшки в 1 мм при довжині хвилі 2 мм ослабляє “мм-впливу” на 4 порядки. У тканинах, що містять велику кількість води (до 60-80%) по масі, поглинання “мм-впливу” відбувається в поверхневому шарі. Така властивість молекул води пояснюється тим, що спектр обертальних рухів полярних молекул води лежить в області “мм” і “субміліметрового” діапазону довжин хвиль [Н.Д. Дев'ятков зі спів., 1983].

Відомо декілька найважливіших фактів, покладених в основу інформаційної теорії резонансних частот, здійснюючих управління і регулювання активності біологічних функцій, характерних для

кожного конкретного організму. Ось в якій послідовності вибудують ці факти Н.Д. Дев'ятков із співавторами [1983].

1. Мінімальна потужність потоку, що опромінює організм, необхідна для того, щоб викликати значний біологічний ефект, нікчемно мала в порівнянні з тепловою потужністю, що віддається самим організмом в зовнішній простір. Дія ЕМВ не може викликати яких-небудь порушень в тканинах, оскільки кванти його енергії на два порядки менше енергії слабких (водневих) зв'язків.

В той же час потужність впливу, що поступає ззовні, цілком достатня для формування сигналів управління, енергія яких в будь-яких інформаційних системах на декілька порядків менше енергії системи в цілому, визначуваною потужністю виконавських органів або пристроїв.

2. Біологічна дія впливу не залежить від його інтенсивності в широких межах. Такий характер залежності дії від інтенсивності чинника, що діє, закономірний для інформаційних систем і визначається специфікою процесу управління. У разі енергетичних дій (ефект дії яких визначається енергією) такий характер залежності не зустрічається.

3. Пороговий характер залежності біологічного ефекту від інтенсивності впливу є необхідною умовою роботи інформаційних систем, при невиконанні якого їх робота постійно порушувалася б зовнішніми "наведеннями" і "шумами".

4. Характер біологічної дії ЕМВ залежить від частоти коливань, причому кожна конкретна дія має місце лише у вузьких смугах частот, що становлять 10-3 – 10-4 середніх частот. Іншими словами, частоти коливань визначають характер дії даних випромінювань на організм, тобто частота є носієм інформації.

5. Резонансні частоти, при яких спостерігаються певні біологічні ефекти, строго відтворні при відтворенні умов експерименту.

6. Всі особливості, що викладені в попередніх пунктах, (1-5) завжди виявляються спільно.

7. Інформаційна основа спостережуваних явищ добре пояснює причину того, що зміни живих тканин, які виникають в результаті впливу, не спостерігаються у випадку, якщо тканини опромінюються після припинення життєдіяльності: у неживих тканинах системи управління не працюють.

8. Вплив на різні органи і системи організму, психофізіологічні функції людини вирішальним чином залежать від початкового стану організму.

9. Для організмів достатньо великого розміру вплив міліметрових резонансних коливань може позначитися на органах, віддалення

яких від місця опромінювання виключає пряму енергетичну дію. З точки зору викладеної теорії це природно, оскільки в єдиній інформаційній системі живого організму сигнали, що періодично підсилюються за рахунок енергії метаболізму, можуть розповсюджуватися по каналах зв'язку на великі відстані.

10. Всі живі організми в природних умовах не піддаються дії монохроматичних ЕМВ міліметрового діапазону хвиль, оскільки в навколишньому середовищі вони відсутні.

Ефективність дії зовнішніх монохроматичних випромінювань пояснюється тим, що в інформаційному плані вони імітують дію випромінювань, яку сам організм виробляє для організації процесу свого відновлення або пристосування до зміни умов існування. Наявність таких же випромінювань в навколишньому середовищі порушувала б роботу інформаційної системи, вносячи перешкоди. Використання у внутрішній інформаційній системі сигналів управління, які не імітуються впливами, присутніми в навколишньому середовищі, біологічно доцільно.

11. У всього різноманіття змін, що спостерігаються при опромінюванні різних і однакових організмів, механізм реалізації цих змін не може бути загальним. В той же час викладена теорія, що відносить спостережувані закономірності дії ЕМВ інформаційній функції цієї дії, пояснює поставлене питання абсолютно природно: загальні закономірності роботи інформаційних систем повинні виконуватися, які б механізми не приводили її в дію.

Використання ЕМВ надзвичайно перспективно не тільки у фізіології і медицині, як реальна нормалізація функціонування органів і систем організму людини безмедикаментозними засобами, але і в відновленні психофізіологічних функцій, в розвитку психомоторної сфери [С.І. Лазуренко, 1990, 2009].

Метод квантово-механічного впливу хвилями резонансних коливань, медичний термін – МРТ (використання електромагнітних випромінювань край високої частоти низької інтенсивності – ЕМВ УВЧ НІ) є прикладним аспектом унікального феномена резонансної корекції порушень функціональних станів людини при дії через біологічно активні точки (БАТ) електромагнітними полями міліметрового діапазону.

Початку використання квантово-механічного впливу хвилями резонансних коливань в медицині передувала велика кількість експериментальних робіт з тваринами (понад 10 тисяч експериментів тільки по лабораторії академіка Н.Д. Дев'яткова).

На думку ряду дослідників [Гаркави Л.Х., Квакуна Е.Б., Шихлярова А.И., Тарасьянц Ф.М., 1982], біологічно активним

може бути будь-яке магнітне поле, що хоч би трохи відрізняється від геомагнітного як у бік збільшення, так і у бік зменшення напруженості, оскільки живий організм тонко реагує на зміну навколишнього середовища. Особливості реакцій різних функціональних систем на дію сильних магнітних полів визначаються можливостями адаптації.

При цьому виявлені виражені функціональні зрушення в апараті кровообігу, системі крові, процесах клітинної проліферації, симпатико-адреналової, адрено-кортикальної та інших системах.

Зміни функціонального стану організму, що спостерігаються, не є патологічними і часто не виходять за межі коливань фізіологічної норми [Б.Н. Жуков, 1986].

Досвід лікування більше 6000 хворих [В.Д. Жуковський, Е.В. Біняшевський, 1989] показав, що квантово-механічний вплив хвилями резонансних коливань є принципово новим, ефективним методом консервативного безмедикаментозного лікування виразкової хвороби шлунку і дванадцятипалої кишки у дітей і дорослих, дитячого церебрального паралічу, інсулінонезалежних форм цукрового діабету, бронхіальної астми та інших захворювань.

Електромагнітний вплив міліметрового діапазону – фізіологічний і психологічний аспекти

Під час пошуку резонансних коливань, а також під час процедури людина повинна бути в позі максимально повного м'язового розслаблення – сидячі в зручному кріслі з відкинутою спинкою або лежачі на спині. Це дає можливість виконання більш тонкої сенсорної індикації при пошуку резонансної частоти і сприяє самій процедурі “зарядки”. З цією ж метою людині потрібно лежати з закритими очима.

Так, результати обстеження за допомогою коректурної проби показують, що вже один сеанс квантово-механічного впливу хвилями резонансних коливань допоможе збільшити об'єм переробленої інформації, зменшити кількість помилкових дій і, відповідно, збільшує інтегрований показник – індекс точності.

Слід відмітити, що коректурна проба дає можливість задавати людині, яка досліджується, велику кількість необхідних умов.

Якісна сторона операторської діяльності зв'язана зі зміною темпу психомоторної дії. Як правило, вже після одного сеансу активізації сенсорної системи швидше здійснюється комплекс психомоторних актів (стежити, відділяти, звиряти, приймати рішення і власне руховий акт).

Дослідження методикою САН – суб'єктивної оцінки студентами свого стану – свого роду шкалування відтінків за суб'єктивними

ознаками – показали істотний зсув оцінок у бік позитиву. Тонічна активність м'язової системи недостовірно збільшилася, але відмічено один цікавий факт – підвищилася швидкість підйому рук, що може свідчити про накопичення енергетичного потенціалу обстежених.

Дослідження можливості орієнтації в еталонному просторі, що був запам'ятований, без використання основного органу пізнання – зору, поки-що не виявив цікавих фактів. Але те, що, без сумнівів, збільшується інформативно-енергетичний потенціал людини після квантово-механічного впливу хвилями резонансних коливань, робить майбутні дослідження досить актуальними.

Достовірно збільшилася тривалість послідовного зорового образу, що свідчить про інтенсивне протікання фізіологічних процесів, адекватних тим, які мають місце у фазі суперкомпенсації після фізичних навантажень.

Комплексне обстеження стану органів і систем організму методом Накатани-тест показує значне підвищення електропровідності – підвищення енергетичного рівня тих органів, які, через відповідні біологічно активні точки, були під квантово-механічним впливом хвилями резонансних коливань.

Необхідно відмітити, що результати, отримані за допомогою Накатани-тест, повністю співпадають з результатами за методикою САН (самопочуття, активність, настрої), яка заснована на суб'єктивних відчуттях.

Висновки

Теоретично-експериментальні дослідження дають змогу висловити обґрунтовану думку, що квантово-механічний вплив на організм людини хвилями резонансних коливань може суттєво відновлювати його психофізіологічний стан.

Однак таке відновлення можливе лише за умови точного пошуку коливань генератора, які повинні бути резонансними природним коливанням даної людини.

Відновлення різних органів і систем організму людини залежить від їх вихідного стану; якщо функціональні прояви органа або системи нижче оптимуму, то квантово-механічний вплив хвилями резонансних коливань може суттєво їх відновлювати.

Список використаних джерел

1. Бецкий О.В., Казаринов К.Д., Пугвинский А.В., Шаров В.С. // Эффекты нетеплового воздействия миллиметрового излучения на биологические объекты. – М.: ИРЭ АН СССР, 1983. – с. 97-114.

2. Бурлачук Л.Ф. Словарь-справочник по психодиагностике. – СПб.: Питер, 2007. – 688 с.
3. Васильевский Н.Н. Действие микроволн на функциональное состояние мозга и физическую работоспособность // Механизмы биологического действия электромагнитных излучений. – Пуццино, 1987. – С. 101-102.
4. Гаркави Л.Х., Квакуина Е.Б., Шихлярова А.И., Тарасьянц Ф.М. Количественно-качественная закономерность биологического влияния магнитных полей: полинейный характер действия ПоМП на уровне организма и ткани // Биологическое действие электромагнитных полей. Пуццино, ОНТИ НИЦБИ АН СССР, 1982. – С. 60-61.
5. Девятков Н.Д., Бецкий О.В., Завизион В.А., Кудряшова В.А., Хургин Ю.И. // Эффекты нетеплового воздействия миллиметрового излучения на биологические объекты. – М.: ИРЭ АН СССР, 1983. – С. 146-162.
6. Жуковский В.Д., Биняшевский Э.В. Микроволновая резонансная терапия (МРТ) – принципиально новый подход к восстановлению функций организма // Фундаментальные и прикладные аспекты применения миллиметрового излучения в медицине. – Киев, 1989. – С. 178-180.
7. Жуков Б.Н. Научное обоснование применения магнитных полей в медицине // Биологические эффекты электромагнитных полей. Вопросы их использования и нормирования. – Пуццино, 1985. – С. 108-112.
8. Карпухина А.М. Психологические и психофизиологические пути повышения эффективности деятельности. – К.: Знание, 1990. – 19 с.
9. Клименко В.В. Психология спорта: Навч. посіб. для студ. вищ. навч. закл. – К.: МАУП, 2007. – 432 с.
10. Кокун О.М. Психофізіологія: Навч посіб. – К.: Центр навчальної літератури, 2006. – 184 с.
11. Лазуренко С.И. Возможности коррекции психофизиологического и психомоторного состояния с помощью специфического электромагнитного поля / С.И. Лазуренко // Проблемы оценки и управления профессионально-психологическими качествами специалистов в процессе отбора и обучения в учебных заведениях ГА: Тезисы докладов отраслевого научно-практического совещания. – Киев, КИИГА, 1990. – С.12-15.
12. Лазуренко С.І. Способи корекції психофізіологічного стану людини методом активізації сенсорних систем / С.І. Ла-

зуренко // Збірник наукових праць інституту психології ім. Г.С.Костюка АПН України/ За ред. С.Д. Максименка. – Т. XI. – Част. 3. – К, 2009. – С.171 – 179.

13. Лазуренко С.І. Зміни фізіологічних функцій квантово-механічним впливом / С.І. Лазуренко // Вісник Національної академії оборони України: Збірник наукових праць. Вип. 4 (12). – К.: НАОУ, 2009. – С. 97-102.
14. Рашед Гарби Мохаммед. Психодиагностика состояний утомления при напряженной мышечной деятельности в учении: Дис. ... канд. психол. наук. – Киев, 1977. – 212 с.

Kvantovo-mekhanichesk's influence on the organism of man can substantially restore his psikhofiziologicheskoe state the waves of resonance vibrations. Psikhofiziologicheskies changes of vozhmozhny only on conditions of exact search of vibrations of generator, which must be resonance natural oscillation of this man.

Keywords: psikhofiziologicheskies features, kvantovo-mekhanichesk's influence, waves of resonance vibrations, organs and systems of organism of man.

Отримано: 20.03.2010

УДК 159.9:343.985(075.8)

В.С. Лапчук

Психологічне забезпечення охорони громадського порядку під час проведення спортивних заходів

Стаття присвячена психологічним аспектам охорони громадського порядку органами внутрішніх справ під час проведення спортивних заходів. Розглянуто актуальні питання психологічного супроводу заходів громадської безпеки та психопрофілактичної роботи з працівниками міліції.

Ключові слова: охорона громадського порядку, психопрофілактика, психологічний супровід.