

УДК 159.923:159.043.5

И. С. Сальников, С. А. Изосимова, В. Н. Пигуз

Государственное учреждение «Институт проблем искусственного интеллекта», г. Донецк
283048, г. Донецк, ул. Артема, 118-б

АНАЛИТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОСОБЕННОСТЕЙ ЗАПАТЕНТОВАННЫХ СРЕДСТВ И СПОСОБОВ РЕГУЛЯЦИИ И ТЕРАПИИ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ ЛИЧНОСТИ

I. S. Salnikov, S. A. Izosimova, V. N. Piguz

Public institution «Institute of Problems of Artificial intelligence», c. Donetsk
83048, Donetsk, str. Artema , 118-b.

ANALYTICAL CHARACTERISTICS OF THE FEATURES OF PATENTED MEANS AND METHODS OF REGULATION AND THERAPY OF PSYCHOEMOTIONAL STATES OF PERSONALITY

В статье приведена краткая аналитическая характеристика новых способов и средств регуляции и терапии психоэмоциональных состояний человека как личности, зафиксированных в последнем десятилетии в патентах Российской Федерации, США, Китая и Японии. Выделены основные направления будущих исследований в данной области: использование технологий виртуальной реальности, искусственного интеллекта для компьютерного диагностирования, саморегуляции и терапии психоэмоциональных состояний личности.

Ключевые слова: средства и способы регуляции и терапии, психоэмоциональные состояния, характеристики и сведения, патентные изыскания, личность.

The article analyzes new ways and means of regulation and therapy of psychoemotional states of a person, recorded during the last decade in the patents of the Russian Federation, the USA, China and Japan. Highlighted the main directions of future research in this field: the use of virtual reality technology and artificial intelligence for computer diagnostics, self-regulation and therapy of psychoemotional states of a person.

Key words: means and ways of regulation and therapy, psychoemotional states, characteristics and information, patent research, personality.

Введение

За последние десятилетия резко возросло значение и уровень компьютерных технологий. Поэтому ни одна область человеческой деятельности не обходится без их применения. Качественный состав передаваемой информации также претерпел изменения. Складывается все больше ситуаций, когда человек лично и непосредственно контактирует с компьютером, что в свою очередь приводит к дополнительным требованиям к системам приема, передачи и обработки информации. Из вышесказанного следует вывод о том, что исследования, результатом которых будет разработка программного обеспечения для распознавания психоэмоционального состояния речевой деятельности пользователя, являются залогом не только более полного использования информации, но и внесут существенный вклад в развитие интерфейса «человек-компьютер», а значит, искусственного интеллекта в целом.

В условиях развитого информационного общества весьма актуально ставить и решать задачи контроля психологического статуса человека как личности и отслеживать появление новых средств и способов воздействия на его психику с целями последующего их использования при регуляции и терапии психоэмоциональных состояний, определяющих нормальное функционирование человеческого организма и состояние его психического здоровья. Особенно это относится к патентуемым средствам и способам регуляции и терапии, которые во многом определяют научный прогресс в этой области человеческих знаний и возможностей человека как творческой личности (примечание 1) [1].

Цель данной работы – анализ патентных исследований для дальнейшей разработки и эффективного использования безмедикаментозных методов и средств интеллектуально-духовной терапии для саморегуляции психоэмоциональных состояний личности.

Основными методами и средствами проекта являются комплексы средств изучения психоэмоциональных состояний: методики, опросники, шкалы, отражающие основные эмоциональные состояния диагностируемых с последующим их экспериментальным апробированием в качестве составляющих общей системы диагностирования.

Проблема исследования и развития научных основ эффективного использования безмедикаментозных методов и средств интеллектуально-духовной терапии для использования при саморегуляции психоэмоциональных состояний личности рассматривалась в работах Л. С. Выготского, А. Р. Лурии, Л. С. Цветковой, А. А. Леонтьева и др. Также в исследованиях сотрудников ГУ «ИПИИ»: И. С. Сальникова, Р. И. Сальникова, В. Н. Пигуз, С. А. Изосимовой. Из последних исследований, наиболее близких к рассматриваемой проблематике, является постановка задачи и результаты исследований, полученные диссертации «Генезис полифункциональной регуляции психических состояний личности эмоциогенными средствами» И.В. Волженцевой.

Выполненные в текущем году в ГУ «Институт проблем искусственного интеллекта» патентные изыскания показывают, что здесь имеется много возможностей расширить область исследований и поиска новых эффективных средств для использования их в области интеллектуально-духовной терапии и безмедикаментозной саморегуляции психоэмоциональных состояний человека как личности. Ниже приводятся результаты этого поиска и исследований: рассматриваются патенты, их новизна и другие наиболее важные характеристики и критерии их эффективного использования в практике воздействия на психоэмоциональные состояния человека [2].

Анализ результатов патентного исследования

По состоянию на начало 2021 года по рассматриваемой тематике обнаружен 31 патент в фондах Российской Федерации, США, Китая и Японии с глубиной охвата 12 лет: с 2009 по 2020 год включительно. Все патенты являются действующими за исключением одного (Япония), у него ожидается продолжение действия. Предметами поиска были: компьютерные системы, интеллектуально-духовная терапия, саморегуляция, психоэмоциональные состояния.

В патентах заявлено: 28 способов воздействия, 9 устройств для воздействия, в том числе тренажёр, машиночитаемый носитель, носитель информации и устройство психокоррекции состояния ребёнка, 2 системы, 1 сенсорный интерфейс носимой электроники, 1 композиционная постановка с участием зрителей, 1 режим поддержания жизни и подавления мозга, 1 персональная информационная платформа здоровья.

Среди двадцати восьми различных способов воздействия заявлены следующие:

- воздействия на психоэмоциональное состояние человека;
- оценки психоэмоционального уровня;
- оценки уровня социализации;
- дистанционного распознавания;
- коррекции с помощью виртуальной реальности;
- коррекции психоэмоционального состояния человека;
- цветотерапии;
- оценки психосоциального профиля личности;
- улучшения выявленных нарушений когнитивных функций;
- самодиагностики ранних нарушений когнитивных функций;
- коррекции психоэмоционального состояния по методу Луговой;
- психокоррекции состояния ребёнка;
- психологической самопомощи в стрессовых ситуациях;
- способ Соколовой определения психологического состояния личности в жизненной ситуации;
- коррекции психоэмоционального состояния;
- стимуляции активности динамических церебральных систем человека;
- целенаправленного изменения психоэмоционального состояния человека путём комплексной аудиовизуальной стимуляции;
- проведения группового психологического тренинга по методу «Профилактическая психодрама»;
- немедикаментозной коррекции и/или оптимизации эмоционального, нейровегетативного и нейрокогнитивного статусов человека;
- нормализации психофизиологического состояния;
- лечения пациентов с различными видами зависимостей и фобиями;
- комплексного лечения проблем психологических зависимостей;
- обеспечения стимулов для мозга;
- тренировки головного мозга;
- преодоления гиперактивности у детей;
- диагностики и коррекции психоэмоционального состояния «Нейроинфография»;
- комплексной реабилитации детей с неблагоприятным эмоциональным статусом в отдалённом периоде после хирургической коррекции врождённого порока сердца;
- арт-терапии лепкой из марципана (марципанотерапия).

Среди девяти различных устройств для воздействия на психику заявлены следующие:

- цветотерапевтическое;
- машиночитаемый носитель для улучшения выявленных нарушений когнитивных функций;
- носитель информации для самодиагностики ранних нарушений когнитивных функций;
- устройство воздействия на психоэмоциональное состояние человека;
- устройство психокоррекции состояния ребёнка;
- устройство для преодоления гиперактивности у детей;
- тренажёр для занятий по восстановлению интеллектуальной деятельности и пространственной памяти у больных неврологической клиники;
- сенсорные интерфейсы носимой электроники для людей и машин или человек к человеку;
- персональная информационная платформа здоровья.

Среди двух различных систем воздействия заявлены следующие:

- система обеспечения стимулов для мозга;
- система для восстановления эмоционально-аффективных состояний человека.

Определение особенностей запатентованных способов воздействия на психоэмоциональные состояния личности

Изобретение «Способ проведения группового психологического тренинга по методу «Профилактическая психодрама» относится к области психологии и может быть использовано для осуществления группового (однородного или смешанного) психологического тренинга для профилактики межличностных конфликтов, зависимости от психоактивных веществ и пограничных нервно-психических расстройств. Проводится психологический тренинг по методу «профилактическая психодрама» (классическая психодрама Я.Л. Морено), включающая: подготовку сценария драматической ситуации по теме с компонентами: завязка действия, развитие, появление конфликта, апогей конфликта. Осуществляется постановка актёрами драматической ситуации. При выборе специалистов-организаторов проводят их тестирование по тесту Дж. Кейрси (с определением психотипа личности). В качестве ведущего выбирают интроверта-логику, а в качестве соведущего экстраверта-интуита. Сведущий проводит разогрев и оказывает эмоциональную поддержку участникам тренинга. Ведущий во время групповой дискуссии осуществляет вербальное психологическое воздействие с проведением рефреминга содержания, и следует модифицированной схеме структурно-логической иерархии экзистенциальных смыслов и ценностей (отношение к жизни и смерти, свобода выбора и ответственность, общение, любовь и одиночество, полнота смысла и бессмысленности существования). Используют нейролингвистическое «якорение» на положительной эмоции, с воздействием своим большим пальцем на биологически активную точку «Хэ Гу» на руке участника. Проводят ценностно-смысловую систематизацию суждений участников в поиске оптимальных решений выявленных личностных проблем участников тренинга и записывают их на плакат «Скрижаль экзистенциальной мудрости». Осуществляют моделирование варианта позитивного разрешения конфликта и предлагают участнику во время обсуждения отыграть один из вариантов отказа с актёром психодрамы (отказ-конфликт, отказ-альтернатива, отказ-обещание, отказ-убеждение, отказ-сочувствие). Причём воспроизведение ситуации участник повторяет до приобретения убедительного поведенческого навыка отказа от негативного предложения.

Изобретение «Способ немедикаментозной коррекции и/или оптимизации эмоционального, нейровегетативного и нейрокогнитивного статусов человека» относится к области медицины, в частности, к психофизиологии, и может использоваться для коррекции нейрональной пластичности мозга с целью оптимизации когнитивных, эмоциональных, ассоциативных, креативных, психомоторных и нейровисцеральных процессов у человека. Заявляется способ немедикаментозной коррекции и/или оптимизации эмоционального, нейровегетативного и нейрокогнитивного статусов человека, заключающийся в одновременном использовании ритмических когерентно связанных световых, звуковых и вибротактильных воздействий, сформированных в функциональных частотных диапазонах биоэлектрической активности головного мозга человека на основе гармонической сетки колебаний, образуемой от базовой частоты путём её мультипликации. Новым является то, что перед сеансом стимуляции проводят запись и анализ электроэнцефалограммы индивида в состоянии физиологического покоя и при предъявлении ему функциональных проб для определения индивидуальных показателей альфа-активности головного мозга, после чего сеанс проводят в три этапа.

Задачей настоящего изобретения является устранение вышеуказанных недостатков за счёт активизации механизмов нейрональной пластичности мозга с помощью с помощью выбора персонифицированных программ стимуляции, созданных с учётом устойчивых индивидуально-типологических индикаторов мозговой нейродинамики, устанавливаемых в процессе электроэнцефалогического покоя, и при предъявлении ему функциональных проб.

Заявленное техническое решение основано на использовании когерентно связанных световых, звуковых и вибротактильных воздействий, учитывающих индивидуальные параметры мозговой нейродинамики, что позволяет произвести коррекцию и оптимизацию текущего статуса индивида за счёт персонификации нейротерапевтических воздействий, что не имеет аналогов среди известных решений, а значит, соответствует критерию «изобретательский уровень».

«Способ нормализации психофизиологического состояния» относится к медицине, а именно к психофизиологии. Регистрируют сигналы мозга пациента, формируют соответствующие сигналам мозга сенсорные сигналы и воздействуют этими сигналами на пациента. При этом каждый сенсорный сигнал формируют в соответствии с параметрами каждого колебания сигнала мозга, а скорости нарастания и спада сенсорного сигнала устанавливают такими, при которых вызванная активность мозга не выявляется регистрирующей аппаратурой. Способ позволяет повысить эффективность процессов нормализации психофизиологического, психоэмоционального состояния и когнитивных функций организма, что достигается за счёт установления режима скорости нарастания и спада сенсорного сигнала.

Изобретение относится к немедикаментозным способам нормализации психофизиологического, психоэмоционального состояния организма, и может быть использовано в период стрессовых нагрузок, психоэмоционального и интеллектуального напряжения.

Целью создания предлагаемого изобретения является повышение эффективности процессов нормализации психофизиологического, психоэмоционального состояния организма при его функциональных расстройствах, психосоматических заболеваниях и органических поражениях центральной нервной системы. Указанная цель достигается тем, что в способе нормализации психофизиологического состояния последовательно осуществляют регистрацию сигналов мозга пациента, формируют со-

ответствующие сигналам мозга сенсорные сигналы и воздействуют этими сигналами на пациента. При этом каждый сенсорный сигнал формируют в соответствии с параметрами каждого колебания сигнала мозга, а скорости нарастания и спада сенсорного сигнала устанавливают такими, при которых вызванная активность мозга не выявляется регистрирующей аппаратурой. В данном способе на пациента осуществляют воздействие сенсорными сигналами, отражающими работу его мозга. Сенсорные сигналы не должны приводить к появлению вызванной активности мозга. Это достигается тем, что скорости нарастания и спада сенсорного сигнала выбирают значительно меньшими, чем в стандартных методах получения вызванных потенциалов. Предлагаемый способ нормализации психофизиологического, психоэмоционального состояния пациентов может быть широко использован в медицинских и реабилитационных учреждениях различного профиля, в том числе в больницах, клиниках, санаториях, домах отдыха, гостиницах.

Изобретение «Способ лечения пациентов с различными видами зависимостей и фобиями» относится к психотерапии и предназначено для лечения пациентов с различными видами зависимостей и фобиями.

Способ включает психотерапевтический сеанс, содержащий аудиовизуальное воздействие с суггестией, и последующее проведение фотостимуляции. Аудиовизуальную информацию подают пациенту в виде индивидуально созданного мультимедийного проекта, включающего видеоряд и аудиоряд, систему интерактивных меню, в которых пациент выбирает тот или иной ход развития событий в течение сеанса. Суггестию осуществляют с использованием одновременного воздействия на зрительный и слуховой анализаторы.

В качестве фона аудиоряда в течение всего сеанса используют различные музыкальные фрагменты. Весь аудиоряд обработан с помощью компьютерной программы для добавления в него бинауральных биений. В течение сеанса осуществляют фотостимуляцию с различными частотами в сочетании с фоностимуляцией в виде бинауральных биений, модулированных по частоте и одинаковых с частотой фотостимуляции.

«Способ комплексного лечения проблем психологических зависимостей» как изобретение относится к области медицины, а именно к психотерапии, к комплексным способам немедикаментозного психотерапевтического воздействия на психоэмоциональное состояние личности при лечении алкоголизма, табачной зависимости, алиментарного ожирения и различных пограничных расстройств.

Проводят подготовительный, лечебный и реабилитационный этапы. На подготовительном этапе осуществляют анализ анамнеза не менее чем из трёх специалистов: психолог, психотерапевт и озонотерапевт и проводят озонотерапию. На лечебном этапе проводят рациональную терапию с подачей информации о биологических саморегулирующихся системах в различной форме и насыщенности, а также в строгой последовательности ритмов мозговой активности. На реабилитационном этапе пациент самостоятельно выполняет домашние сеансы психотерапии по заданной индивидуальной программе с использованием средств воспроизведения. Способ позволяет повысить эффективность лечебного воздействия путём усиления способности личности к осознанию имеющихся у пациента позитивных возможностей и реабилитации в направлении здорового образа жизни за счёт комплексного лечения, активизации обучения способности человека к реабилитации самого себя.

В настоящее время люди испытывают большую необходимость в восстановлении внутренней системы равновесия из-за резко изменившихся условий социальной среды

(открытие границ, свобода «торговли» и «слова», а также влияние разных культур, сектантских формирований, рыночных отношений и т.д.). Деструктивное зависимое поведение личности (стрессовое поедание пищи, табакокурение, алкоголизм и др.) можно рассматривать как постоянно повторяющуюся реакцию на различные жизненные ситуации (у зашедшего в тупик человека) в отношении противоречий его жизни.

Для психологически «расстроившейся» личности возможна коррекция-«настройка» психики в правильной конфигурации при условии изучения (применения) информационной ритмологии различных природных процессов. В основе правильной конфигурации «верного способа» лежат представления о повторяемости явлений в природе и человеке. Постоянство повторяющихся циклов (ритмов) в природе делает возможным всё, что мы переживаем и делаем. Они всегда приносят нам перемены и свободу измениться самим, и в то же время они формируют основу нашей жизни и нашего мира. В своём потенциале природа генерирует в человеке адаптивные системы высокой эффективности.

Вместе с тем соматическая психика отдельной личности и видовая психика в своей совокупности образуют единство (психоиду, психику). Общее для психики есть целенаправленность и использование прежнего опыта для достижения цели, а это предполагает память и ассоциацию. Психика представляет собой сознательно-бессознательную целостность. Кроме того, чередование времён года, смена дня и ночи и т.д. само по себе уже гармонизирует неустойчивое состояние психики. Непрерывность «природного» метаболизма не знает тех несовместимостей и разрывов, которые вынужден преодолевать в состоянии «безвыходной» ситуации человеческий разум.

Необходимо отметить, что в настоящее время имеется широкий арсенал немедикаментозных методов лечения (различные варианты рефлексотерапии, лазеротерапия, внутривенное лазерное облучение крови, ультрафиолетовое облучение крови, гипербарическая оксигенация, поверхностная управляемая краниocereбральная гипотермия, воздействие импульсами электрического тока, сорбционные методы лечения: малая и большая гемосорбция, энтеросорбция и др.), которые используются на всех этапах лечения психологической зависимости. Однако некоторые из методов требуют дорогостоящего оборудования или применения различных лекарственных препаратов.

Задачей изобретения является повышение эффективности лечебного воздействия путём усиления способности личности к осознанию имеющихся у неё позитивных возможностей и реабилитации в направлении здорового образа жизни.

Программа предусматривает использование технологии синхронизации волн мозговой активности (альфа, тета и мю ритмы), с проведением прямых и косвенных внушений и использованием основ биоритмологии, геометрических метафор, жизнеутверждающих нейролингвистических установок с применением техник самообучения, индивидуально подобранных для данной личности с учётом её психологических особенностей, значимой мотивации.

«Способы и системы обеспечения стимулов для мозга» как изобретение относится к медицинским устройствам и способам, где зрительные и слуховые стимулы предоставляются пациенту для лечения различных неврологических расстройств или состояний. Последние обеспечиваются носимой гарнитурой или сонной маской, которые пользователь может носить с комфортом, например, в постели, чтобы вызвать сон. Носимая маска или гарнитура сна управляется персональным вычислительным устройством пользователя, таким как смартфон, загрузив и активировав на нём управляющее приложение или приложение для терапии. Одновременно они обеспечивают и тактильные стимулы от датчиков костной проводимости, которые обеспечивают и слуховые стимулы.

В частности, открытие может предоставлять субъекту стимулы для лечения различных неврологических психоэмоциональных расстройств или состояний и/или для обеспечения повышения производительности. Может включать бессонницу, посттравматическое стрессовое расстройство, мигрень, травмы, черепно-мозговую травму, лёгкую черепно-мозговую травму или травму от кислородного голодания мозга в результате инсульта, депрессии, тревоги, расстройства настроения, расстройства личности, расстройства пищевого поведения, психотических расстройств и нарушений равновесия и это только некоторые из них.

«Способ тренировки головного мозга» как изобретение относится к области биологии и медицины и может быть использовано в биомедицинских технологиях в качестве способа улучшения активности и когнитивных способностей головного мозга за счёт его стимулирования оптическими, звуковыми сигналами сенсорной модальности или их комбинацией.

Пространственно-временная структура сигналов имеет фрактальную размерность Хаусдорфа-Безиковича, регулируемую в диапазоне от 1 до 2, и уровень самоподобия от 2-х до 10-ти. При этом стимуляцию проводят курсом, состоящим из 5 – 30 сеансов при длительности одного сеанса стимуляции от 5 до 30 минут и при частоте проведения сеансов от одного раза в день до одного раза в неделю. Применение данного изобретения позволит ускорить восстановление, улучшить или поддержать мыслительную и психоэмоциональную деятельность человека.

На сегодняшнем уровне технического развития способы улучшения памяти и других ментальных способностей включают различные компьютерные игры и обучающие программы, а также аудио и зрительные стимуляторы. Методы аудиовизуальной стимуляции мозга используют известный феномен «увлечения мозговых волн» (УМВ) – естественное свойство человеческого мозга синхронизировать ритмы активности с ритмом внешнего воздействующего фактора, а также представления о связи активности в отдельных диапазонах ЭЭГ с конкретными ментальными функциями. При этом предлагается использовать для стимулирования мозга детерминированные периодические колебания параметров сигнала на выбранной (таргетной) частоте при наиболее частом применении частоты альфа-ритма (около 10 Гц), способствующей релаксации и медитации, а также бинауральные биения. Альтернативно некоторые программы предлагают режимы непериодической стимуляции (ритмы стохастической динамики). Наиболее известны реализованные в смартфонах технологии The Brain Evolution Sistem, Mind-FlavorsR, Mind WorkStation, Neuro-Programmer 3 (NP3) и другие.

Имеются также другие технологии свето-, цвето-, электро-, и магнито- стимуляции, создающих ахроматические или цветные мелькания, как правило, предъявляемые с постоянной частотой альфа-ритма и бета-ритма, характеризующего работоспособность и концентрацию внимания. Техническим результатом предлагаемого изобретения является создание способа тренировки головного мозга, в котором пространственно-временная сложность стимулирующих мозг сигналов будет приближена к естественной динамике активности здорового мозга.

«Способ для преодоления гиперактивности у детей и устройство для его осуществления» относится к области медицины, а именно к неврологии и касается способа повышения эффективности лечения детей с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) за счёт выработки новой устойчивой формы двигательного поведения с использованием условно-рефлекторного метода (оперантного обусловливания).

Предложен способ преодоления гиперактивности у детей, характеризующийся тем, что демонстрируют видеоряд, который эмоционально положительно воспри-

нимается ребёнком. Затем измеряют величину перемещений тела ребёнка суммарно по трём пространственным осям, сравнивают текущую величину перемещений тела с заранее установленным индивидуально порогом и прекращают демонстрацию видеоряда в периоды превышения величиной перемещения тела установленного порога. Изобретение обеспечивает решение проблемы минимизации спонтанных гиперактивных движений ребёнка, не связанных сознанием или целью движений. Предлагаемый способ реализуется с использованием аппаратных компьютерных средств.

Устройство для реализации способа преодоления гиперактивности у детей содержит устройство отображения видеоряда и устройство для измерения величины перемещения тела ребёнка, включающее датчик, определяющий величину перемещений тела ребёнка суммарно по всем трём пространственным осям, вычислительное устройство, соединённое с выходом датчика и средство для передачи данных об измерениях в устройство отображения видеоряда.

Устройство и система, предлагаемые в изобретении «Система для восстановления эмоционально-аффективных состояний человека», относятся к области медицины и могут быть использованы в психотерапии для реабилитации больных с синдромом зависимости от психоактивных веществ и с эмоционально-аффективными нарушениями, в частности. Для снятия депрессивных состояний, тревожности, компьютерной и игровой зависимости и возрастных отклонений психического развития.

Применение системы позволяет снизить уровень показателей тревоги (по тестам Спилберга-Ханина, Тэйлора), повысить субъективные (самочувствие, активность, настроение по тесту САН) и объективные самооценки (адаптивность по тесту Фролова, продуктивность, скорость обработки информации, точность по корректурному тесту Ландольта).

«Способ диагностики и коррекции психоэмоционального состояния «Нейроинфография» как изобретение относится к области медицины, а более конкретно к психологии и нейрофизиологии, способам компьютерной диагностики и коррекции, и может быть использовано при проведении практических исследований в неврологии, психотерапии, наркологии, интенсивной терапии.

Способ включает формирование адаптированной к исследуемому лицу компьютерной базы семантических стимулов. Предъявление семантических стимулов осуществляют в субсенсорном режиме на мониторе № 1 по индивидуальному алгоритму. Регистрацию физиологической реакции на неосознаваемый стимул осуществляют в режиме реального времени путём записи электроэнцефалограммы и когнитивных вызванных потенциалов. На мониторе № 2 в режиме реального времени предъявляют выявленные расчётным путём в результате статистической обработки достоверные семантические стимулы в осознанном виде. При регистрации средних значений физиологической реакции на предъявляемый семантический стимул, последний исключают из индивидуального алгоритма. Способ позволяет достоверно определить скрытые активные узлы эмоциональной памяти человека.

Нейроинфография – это уникальная методика диагностики, позволяющая быстро и достоверно определить скрытые активные узлы семантической памяти человека, разработанная на основании последних достижений в области социологии, информационных технологий и инфоэкологии – современной науки по изучению влияния информационной среды на сознание, поведение и здоровье человека. В её основе лежат принципы psychofeedback и семантического резонанса, позволяющие оценивать образную связь.

Психические и физические особенности личности всегда уникальны, а текущее психоэмоциональное состояние человека создаёт дополнительные индивидуальные особенности. Так, например, реакция инженера и художника на технические термины будет различной, а профессиональный фотограф способен воспринимать предъявляемые семантические стимулы в осознанном виде, на которые при прочих равных условиях, архитектор не отреагирует.

Адаптация компьютерных баз семантических стимулов к исследуемому лицу, выборка из огромного массива семантических стимулов ограниченной эксклюзивной совокупности для предъявления, является не столько компоновка самой базы семантических стимулов, сколько выработка индивидуального алгоритма их предъявления и обеспечения неосознаваемого субсенсорного режима, что достигается установлением фиксированных скорости и частоты предъявлений, цвета, размера и варианта шрифта, контрастности, яркости, времени отклика и послесвечения экрана дисплея. Правильный выбор указанных параметров позволяет точно и достоверно определить активные психосемантические компоненты и индивидуально-психофизиологические особенности личности исследуемого.

Предъявление выявленных в процессе исследования достоверных семантических стимулов в осознаваемом виде, в режиме реального времени, способствует снижению уровня физиологической реакции на последующие предъявления этих стимулов в неосознанном виде, а иногда и к полному затуханию.

Реализация такого эффекта в настоящем способе позволяет не только повысить точность оценки, но также осуществить эффективную коррекцию таких индивидуальных психофизиологических особенностей человека, как способность к адаптации в особых условиях, повышать субъективный порог болевых ощущений, стресса, депрессии, страха, тревоги, других психоэмоциональных состояний.

«Тренажёр для занятий по восстановлению интеллектуальной деятельности и пространственной памяти у больных с неврологической памятью» относится к медицине, к разделу неврологии и нейропсихологии и может найти применение в отделениях нейрореабилитации неврологических и нейрохирургических клиник для проведения занятий по восстановлению интеллектуальной деятельности, психоэмоционального состояния и пространственной памяти у больных неврологической клиники. В отечественной психологии интеллектуальная деятельность или мышление рассматривается как конкретная, но сложная психическая деятельность, имеющая свою структуру и функции.

Нормальный интеллектуальный процесс может нарушаться при очаговых поражениях мозга, вызванных различными неврологическими заболеваниями, связанными в первую очередь с поражением третичных теменно-височно-затылочных или лобных отделов коры головного мозга.

Восстановление нарушенной интеллектуальной деятельности осуществляется посредством специальных методов, зависящих от различных условий, таких как форма нарушения, топика поражения мозга, степень тяжести дефекта и др. В настоящее время для восстановления интеллектуальной деятельности у больных неврологической клиники используются различные тренажёры и устройства, обеспечивающие включение больного в процесс решения различных задач, возникающих в ходе игровой деятельности.

Изобретение «Способ комплексной реабилитации детей с неблагоприятным эмоциональным статусом в отдалённом периоде после хирургической коррекции врождённого порока сердца» относится к медицине, а именно к кардиологии,

физиотерапии и медицинской психологии, и может быть использовано для комплексной реабилитации детей с неблагоприятным эмоциональным статусом в отдалённом периоде после хирургической коррекции врождённого порока сердца (ВПС). При изменениях эмоционального статуса в виде повышенной тревожности и сниженной самооценки используют комплекс следующих методов реабилитации: ЛФК, транскраниальная электростимуляция (ТЭС), вихревые ванны, энтеральная оксигенотерапия, психокоррекционные занятия в сенсорной комнате. Первые четыре процедуры проводят в данной последовательности ежедневно в течение 10 дней в первой половине дня. В дни выполнения процедур, после их выполнения, проводят психокоррекционные занятия в сенсорной комнате в виде последовательного воздействия методов релаксации, управляемого воображения и арт-терапии. Проводят всего пять психокоррекционных занятий, через день.

Изобретение «Способ арт-терапии лепкой из марципана (марципанотерапия)» относится к области медицины, а конкретно к психотерапии и к коррекционной психологии для лечения и реабилитации лиц с эмоциональными нарушениями или поражением нервной системы. Проводят арт-терапию, включающую творческую ручную лепку пациентом изобразительного продукта из густой пластичной тестообразной массы марципана, содержащей смесь измельчённого миндаля с сахаром.

Процедура лепки включает последовательные этапы: сначала пациент проводит ознакомление со свойствами марципана посредством собственного обоняния, осязания и вкуса, потом пациент разминает марципановую массу на части для изготовления элементов изобразительного продукта, после чего из полученных частей изготавливает плоские массивы материала и массивы выпуклой формы. Потом пациент делает заготовки элементов изобразительного продукта, после чего осуществляет сборку элементов изобразительного продукта для изготовления композиции в виде горельефа, а фоновые элементы в виде барельефа на плоской подложке округлой формы с применением различных техник обращения с тестообразной массой и возможностью использования ручных инструментов.

Арт-терапия – психотерапия посредством визуального, пластического искусства, с использованием языка изобразительной экспрессии и при непосредственном участии человека в изобразительном творчестве, одно из направлений психотерапии творчеством. В отечественной литературе также встречается практически совпадающее по смысловому содержанию в рамках настоящего изобретения понятие «изотерапия», характеризующее процесс создания изображений в качестве инструмента для изучения чувств, идей и событий, для развития коммуникативных способностей, укрепления самооценки и уверенности в себе.

Изобретение «Более сенсорные интерфейсы носимой электроники для людей и машин или человек к человеку» (Китай) касается человеко-машинного, реального («виртуальной реальности») интерфейса каждого удалённого манекена или заключается в обмене интерфейсом (ННМ) о носимых тактильных, психоэмоциональных данных, а функциональное применение проявляется в смягчении патологических психоэмоциональных и физических эффектов, ускоряет обучение, способность к привычке, фактор распознавания, дистанционное управление машиной, управление и обнаружение беспилотных самолётов и методы обнаружения, виртуальная и дополненная реальность, в восстановлении головного и спинного мозга, игры, образовании, смягчают боль, развлечения и удалённая операция, дальнейшее участие или наблюдение, биологическую обратную психоэмоциональную связь и виртуальную реальность, осуществляемую, например, в соревновательных видах спорта: событие класса гонки и терапия биологической обратной связи и т.п.

Виртуальная реальность относится к тому, что пользователь испытывает истинный процесс генерации удалённо. Впечатление истинного эффекта может быть временем, разницей в положении и теле. Истинный эффект может быть согласован с природой, формами виртуального мира или в той форме, в которой природа и виртуальный мир смешиваются. Технология виртуальной реальности относится к физическим средствам и с использованием специального электронного оборудования, например, снабжённого экраном датчика Окуляр, наушник, перчатки осуществляют бесшовный обмен с 3-х мерным изображением, вызванным компьютером или окружающей средой для реализации.

Дополненная реальность относится к тому, что проходит через имплантируемый трансдуцирующий сигнал, такой как звук компьютерной генерации, видео, изображение или весь мир. Данные о местоположении, реальный мир прямой или косвенный к сцене генерируют усиливающий эффект.

В формуле изобретения «Более сенсорные интерфейсы носимой электроники для людей и машин или человек к человеку» (Китай) названы две формы оборудования: по крайней мере, один процессор и, по крайней мере, ещё один включает в себя память компьютерной программы.

Память и компьютерная программа объединены, по меньшей мере, одним процессором, а оборудование выполнено так, чтобы генерировать следующую, по меньшей мере, одну функцию: данные с временными рядами принимаются от устройства дистанционной передачи; производится большое количество тактильных сенсорных сигналов, которые могут нормально быть получены потребителем; полученным тактильным сенсорным сигналом потребителя пропускается мимо текущий сигнал, который генерирует управляемая компьютером последовательность, будучи испытанным как пользователь, вызванный текущим сигналом, имеет отношение к чувству осязания, и тактильный сенсорный сигнал генерируется в соответствии с данными временного ряда синхронно.

«Композиционная постановка с участием зрителей» (США) как изобретение предусматривает методы, позволяющие зрителям во время живого или практически живого выступления психоэмоционально взаимодействовать с исполнителями и участвовать в этом спектакле.

Настоящее изобретение относится к способам получения композиции, такой как музыкальная композиция или визуальная композиция, такая как живопись. В частности, настоящее изобретение относится к способам, позволяющим живым исполнителям и зрителям совместно создавать музыкальные, художественные или иные произведения, получая при этом реабилитационный психоэмоциональный эффект, причём каждое такое произведение уникально создаётся во время конкретного выступления на конкретном месте исполнения.

В настоящее время участие зрителей в таких мероприятиях, как музыкальные концерты, спектакли, литературные чтения и тому подобное, ограничивается выражением одобрения, например, аплодисментами, выкриками конкретных песен, хлопками в ладоши или зажиганием зажигалок. Однако распространение сотовых телефонов, камерных телефонов и более совершенных телекоммуникационных устройств, таких как I-Phones, создало возможность для более активного сотрудничества между исполнителями и их аудиторией, а также для создания уникальных произведений музыки, театра, живописи, литературы, образовательных мероприятий, спортивных мероприятий, конкурсов, политических, религиозных мероприятий и тому подобного в результате такого сотрудничества.

Существует потребность в методах создания композиций, таких как песни, картины, образовательные мероприятия, спортивные мероприятия, конкурсы, игры, и тому подобное, которые предоставляют членам аудитории возможность вносить свой психоэмоциональный вклад в композиции.

Изобретение «Режим поддержания жизни, подавление мозга и персональная информационная платформа здоровья» относится к анализу данных и управлению здоровьем в области медицины, а именно к режиму поддержания жизни, способу подавления мозга, эмоционального состояния и создания персональной информационной платформы здравоохранения.

Новый режим поддержания жизни, предусмотренный в настоящем изобретении, называется третьим режимом поддержания жизни, который предлагает клинко-диагностические тесты, выполняемые во время консультации после возникновения заболевания. А также единичные элементы автоматического расчёта измерений ряда данных жизни, распространения на работу, непрерывного развития, непрерывного отчёта об анализе диагностических тестов и формирования тренда, данные автоматического расчёта измерений жизни в качестве инструмента, изменение коры головного мозга полноценного самосознательного мейнстрима контроля жизненных данных (изменение использования инструмента) как средство количественной тракции лечения и выздоровления, здоровья и долголетия, основываясь на тестовом отчёте анализа и тенденциях, которые были сформированы, возникновение и развитие заболеваний прогнозируются и предотвращаются, а история врачебных посещений и назначений, предписанных врачами Кампо, используются в качестве основы для представления коротких сообщений, он предоставляет услугу, которая автоматически представляет тестовое лечебное действие на пациента в домашней обстановке, осуществляемое с помощью мобильного телефона, и автоматически предупреждает его при помощи короткого сообщения без ответа.

Человеческое тело состоит из множества органов, и состояние функционирования этих органов тесно связано с состоянием человеческого тела. Например, головной мозг является важным органом человеческого тела, а кортикальная система высокого уровня познания человека обладает способностью учиться и в то же время обладает способностью забывать и склоняться к лени. Эмоциональная функция высокоуровневой коры головного мозга – это различие между людьми и животными, и она развивалась в течение длительного времени. Можно сказать, что кортикальная функция потребляет жизненные ресурсы и вызывает сокращение продолжительности жизни человека. Если полноценная когнитивная функция коры головного мозга изменяется на активное стимулирующее воздействие на здоровье и долголетие, то продолжительность жизни человека может быть значительно увеличена за счёт нормального цикла жизнедеятельности в 100-150 лет. Как распределение кровотока, так и дыхание являются факторами, определяющими то, что живой организм приобретает кислородные компоненты и энергию, и находится под влиянием функций этих высших отделов коры головного мозга и далее косвенно контролируются. В жизненном процессе определённое заболевание первоначально непосредственно контролируется головным мозгом. Например, можно сослаться на сон, и после рождения человека любой человек спит, особенно в детстве, и может спать. Необходимо выполнить когнитивные миссии, которые в основном подвергаются воздействию внешних раздражителей и жертвуют собой за счёт того, почему бессонница вызывает энтузиазм и депрессию. Это процесс, и у некоторых людей, испытывающих негативные эмоции, головной мозг забывает, как спать, что может

быть коротким и может привести к бессоннице через несколько дней. Одним из примеров является наркотическая зависимость. Выделение энкефалина головным мозгом является инстинктивным процессом, но когда опиатное вещество поступает извне, головной мозг немедленно забывает способность выделять энкефалин, и, в то же время, мозг учится привычке постоянно требовать это вещество извне и становится зависимым от наркотиков. Процесс выздоровления от наркотической зависимости также является обратным процессом, и болезненный негативный эмоциональный процесс заставляет головной мозг подавлять приятные воспоминания от внешних веществ, так что головной мозг также учится выделять энкефалин. Это даёт возможность головному мозгу снова научиться спать или испытывать приятные эмоции, так что он может научиться способностям, память о которых была утрачена, а также здоровому долголетию, которого у него не было раньше.

По этой причине техническая проблема, решаемая настоящим изобретением, заключается в том, что в известном уровне техники существует единый индекс, основанный на методе определения состояния человеческого тела, и существует проблема, которая не может обеспечить основу для оказания медицинской помощи. Представлен метод обнаружения сигналов человеческого организма, отражающий состояние головного мозга и физическую информацию путём интеграции показателей.

Для решения вышеуказанной технической задачи настоящее изобретение обеспечивает: автоматические измерения и вычисления существования государственных данных, разборки тестовых заданий для жизни состояний количественного измерения данных, преобразованных в единый элемент таблицы, смешанные с мозговым методом подавления, чтобы динамически управлять изменениями в жизни государства, данных на высшем уровне коры головного мозга самосознания в качестве количественного средства для лечения, восстановления и здорового долголетия, анализа и расчёта жизненного статуса данных в форме анализа отчётов и здоровья, прогнозирования тренда, отчёты для прогнозирования и предотвращения вспышек заболеваний и развития.

Сервис, который автоматически представляет тестовые процедуры домашним пациентам с помощью коротких сообщений, основанных на медицинских инструкциях или предписаниях в истории болезни, и автоматически предупреждает пользователя, если ответа нет.

Предпочтительно, процесс автоматического измерения и вычисления данных о жизненном состоянии включает в себя: преобразование сигналов жизненных показателей и физиологических данных в цифровые сигналы.

После выполнения всех предусмотренных изобретением операций, под управлением команды записи заполняется матрица памяти, а данные в матрице выводятся в электрическую цепь беспроводного доступа в Интернет через порт данных под управлением команды чтения управляющего компьютера. Полная идентификация состояния сети, модуляция сигнала в режиме ТСР, субпакет и выходные функции: выходной сигнал преобразователя преобразуется в аналоговый электрический сигнал и таким образом весь процесс завершается.

В формуле изобретения зафиксированы следующие особенности режима поддержания жизни, подавления мозга и персональной информационной платформы здоровья:

– автоматическое измерение и расчёт данных о состоянии жизни, разборка тестовых элементов, чтобы стать данными количественных измерений состояния жизни, преобразованными в единую таблицу элементов;

– услуга, которая автоматически представляет тестовые процедуры для домашних пациентов с помощью коротких сообщений, основанных на медицинских инструкциях или предписаниях в истории болезни, и автоматически предупреждает пользователя, если нет ответа. Обеспечивает пожизненный режим технического обслуживания.

Заключение

Как было сказано выше, опыт, полученный в результате психоэмоциональной травмы, в большинстве случаев записывается в недекларативной (имплицитной) памяти. В этом случае все зависит от эмоциональной силы влияния пережитого события на организм и психику человека. Если она чрезвычайно сильна, человек не может задекларировать и таким образом сохранить произошедшее в памяти. Получается, что полный доступ к воспоминаниям о событии отсутствует. Поэтому разрозненные фрагменты полученного психоэмоционального опыта становятся и остаются безмянными, а в дальнейшем превращаются в части бессознательного.

Из вышесказанного можно сделать вывод – определение параметров, характеризующих и регулирующих психоэмоциональное состояние, является комплексной многоаспектной задачей.

В результате анализа исследованного комплекса патентов для дальнейших научных исследований была определена тема эффективного использования безмедикаментозных методов и средств интеллектуально-духовной терапии для саморегуляции психоэмоциональных состояний личности как наиболее универсальная, менее затратная и более простая система воздействия на психику человека.

Список литературы

1. Разработка компьютерной системы психофизиологического диагностирования, интеллектуально-духовной реабилитации и безмедикаментозной терапии [Текст]: отчет о патентных исследованиях (промежуточ. Приложение А. Перечень наименований патентов). – Государственное учреждение «Институт проблем искусственного интеллекта». – Донецк, 2020. – 256 с.; рук. Сальников И. С.; исполн. Пигуз В. Н., Изосимова С. А., Ивашко К. С.
2. Исследование эффективного использования безмедикаментозных методов и средств интеллектуально-духовной терапии для саморегуляции психоэмоциональных состояний личности [Текст]: отчет о патентных исследованиях (промежуточ. Приложение А. Перечень наименований патентов). – Государственное учреждение «Институт проблем искусственного интеллекта». – Донецк, 2020. – 229 с.; Сальников И. С.; исполн. Пигуз В. Н., Изосимова С. А.
3. Проблемы компьютерной библиотерапии [Текст] / С. А. Изосимова, С. Б. Иванова, И. С. Сальников, Р. И. Сальников // Международный научно-теоретический рецензируемый журнал «Проблемы искусственного интеллекта». – 2018. – № 2(9). – С. 47–59.
4. Сальников И. С. Методические и алгоритмические особенности комплекса средств психофизиологической диагностики психоэмоциональных состояний человека [Текст] / И. С. Сальников, Р. И. Сальников // Международный научно-теоретический рецензируемый журнал «Проблемы искусственного интеллекта». – 2019. – № 4 (15). – С. 47–57.

References

1. Development of a computer system for psychophysiological diagnosis, intellectual and spiritual rehabilitation and drug-free therapy [Text]: *patent research report (interim. Appendix A. List of patent names)*. [State institution "Institute of Artificial Intelligence Problems"]. Donetsk, 2020. 256 p.; hands. Salnikov I. S.; executive. Piguz V. N., Izosimova S. A., Ivashko K. S.
2. The study of the effective use of drug-free methods and means of intellectual and spiritual therapy for self-regulation of psychoemotional states of personality. [Text]: *Patent Research Report (interim.*

- Appendix A. List of patent names*). [State institution "Institute of Artificial Intelligence Problems"]. Donetsk, 2020. 229 p.; Salnikov I. S.; executive. Piguz V. N., Izosimova S. A.
3. Izosimova S. A., Ivanova S. B., Salnikov I. S., Salnikov R. I. Problemy kompyuternoj biblioterapii [Problems of computer bibliotherapy]. *Mezhdunarodnyj nauchno-teoreticheskij recenziruemyj zhurnal «Problemy iskusstvennogo intellekta»* [International Peer-Reviewed Scientific Journal "Problems of Artificial Intelligence"], 2018, No. 2 (9), S. 47-59.
 4. Salnikov I. S., Salnikov R. I. Metodicheskie i algoritmicheskie osobennosti kompleksa sredstv psihofiziologicheskoy diagnostiki psihoemocionalnyh sostoyanij cheloveka [Methodological and algorithmic features of the complex of means of psychophysiological diagnostics of psychoemotional states of a person]. *Mezhdunarodnyj nauchno-teoreticheskij recenziruemyj zhurnal «Problemy iskusstvennogo intellekta»* [International Peer-Reviewed Scientific Journal "Problems of Artificial Intelligence"], ISSN 2413-7383, 2019. No. 4 (15), S. 47-57.

Примечание 1 – Перечень наименований патентов, принятых к рассмотрению в рамках исследований по теме

1. Способ, устройство и компьютерный программный продукт для стохастической психофизиологической оценки нарушений.
2. Способ психофизиологической оценки характера целенаправленной деятельности личности.
3. Автоматизированная диагностическая система и способ, включая альтернативные симптомы.
4. Системы и методы оценки слежения за глазами человека.
5. Система и способ диагностики, предписания и сбора данных для дефицита макулярного пигмента и других нарушений зрения.
6. Метод оценки самопрезентации и действий людей для оценки типа личности, поведенческих тенденций, достоверности, мотивации и других идей через активность и выражения мышц лица.
7. Система удаленного мониторинга и обслуживания.
8. Система и способ мониторинга физиологического состояния.
9. Автоматизированная система мониторинга и консультирования пациентов.
10. Модульный микропроцессорный диагностический измерительный прибор и способ определения психологических состояний.
11. Способ измерения ауры человеческого тела и система для него.
12. Способ автоматизированного построения смысловой сферы человека.
13. Устройство и способ измерения скорости обработки информации головного мозга.
14. Методы физиологического мониторинга, тренировки, тренировки и регуляции.
15. Экспертная система для определения реакции пациента на лечение.
16. Система медицинского вмешательства на удаленном участке.
17. Модульная микропроцессорная диагностическая измерительная система для психологических состояний.
18. Система дистанционной психологической диагностики и мониторинга.
19. Способ лечения заболеваний с использованием микропроцессорной видеоигры.
20. Автоматизированная диагностическая система и способ диагностики заболевания.
21. Системы, методы и устройства для определения настроения индивидуума на основе данных зондирования и прогнозируемого типа индивида.
22. Способ и система компьютеризированного поиска и сопоставления с использованием эмоциональных предпочтений.
23. Системы и методы диагностики и лечения психических расстройств.
24. Способ и устройство для автоматизированной и интерактивной системы поведенческого руководства.
25. Способ получения информации о психофизиологическом статусе человека.
26. Телеметрическая психологическая оценка путем мониторинга изменений перфузии кожи, вызванных вегетативной нервной системой.
27. Интерактивная система физиологического мониторинга.
28. Управление сенсорным устройством на основе выведенной информации о состоянии.
29. Автоматизированная диагностическая система и способ, включая кодирование данных пациента.

- 30.Интервенционно-диагностическое устройство.
- 31.Метод и система интерактивных психофизиологических профилей.
- 32.Системы и методы для сбора и использования данных об устойчивости для развития лидерства.
- 33.Устройство, система и способ модуляции консолидации памяти во время сна.
- 34.Система, способ и изделие для обнаружения эмоций в речевых сигналах с использованием статистики для параметров речевого сигнала.
- 35.Клиническая подготовка и консультации на основе когнитивного агента с психологическим профилем.
- 36.Системы и методы мониторинга и изменения поведения.
- 37.Способ и устройство распознавания эмоций.
- 38.Системы и методы физиологического и экологического мониторинга.
- 39.Устройство для принятия общих решений.
- 40.Система и способ адаптивного перцептивного обучения.
- 41.Системы и методы амбулаторного мониторинга физиологических признаков.
- 42.Система и способ анализа поведения человека.
- 43.Способ и система для определения личных характеристик отдельного лица или группы и использования их для предоставления персонализированных советов или услуг.
- 44.Метод, система и менеджер персонализированного веб-контента, учитывающий психологические предпочтения зрителей браузера, поведенческие реакции и показатели физиологического стресса.
- 45.Системы и методы физиологического и экологического мониторинга.
- 46.Интеллектуальная диагностика на основе моделей для мониторинга систем.

RESUME

I. S. Salnikov, S. A. Izosimova, V. N. Piguz

Analytical characteristics of the features of patented means and methods of regulation and therapy of psychoemotional states of personality

In the conditions of a developed information society, it is very important to set and solve the tasks of monitoring the psychological status of a person as a person and to monitor the emergence of new means and methods of influencing his psyche with the goals of their subsequent use in the regulation and therapy of psychoemotional states that determine the normal functioning of the human body and the state of his mental health. This is especially true of patented means and methods of regulation and therapy, which largely determine scientific progress in this area of human knowledge and human capabilities as a creative person.

The purpose of this work is to analyze patent research for further development and effective use of drug-free methods and means of intellectual and spiritual therapy for self-regulation of psychoemotional states of the individual.

The main methods and means of the project are complexes of means for studying psychoemotional states: methods, questionnaires, scales reflecting the main emotional states of the diagnosed with their subsequent experimental testing as components of the general diagnostic system.

Patent research carried out this year at the Institute of Artificial Intelligence Problems shows that there are many opportunities to expand the field of research and search for new effective means to use them in the field of intellectual and spiritual therapy and drug-free self-regulation of psychoemotional states of a person as a person.

РЕЗЮМЕ

И. С. Сальников, С. А. Изосимова, В. Н. Пигуз

Аналитическая характеристика особенностей запатентованных средств и способов регуляции и терапии психоэмоциональных состояний личности

В условиях развитого информационного общества весьма актуально ставить и решать задачи контроля психологического статуса человека как личности и отслеживать появление новых средств и способов воздействия на его психику с целями последующего их использования при регуляции и терапии психоэмоциональных состояний, определяющих нормальное функционирование человеческого организма и состояние его психического здоровья. Особенно это относится к патентуемым средствам и способам регуляции и терапии, которые во многом определяют научный прогресс в этой области человеческих знаний и возможностей человека как творческой личности.

Цель данной работы – анализ патентных исследований для дальнейшей разработки и эффективного использования безмедикаментозных методов и средств интеллектуально-духовной терапии для саморегуляции психоэмоциональных состояний личности.

Основными методами и средствами проекта являются комплексы средств изучения психоэмоциональных состояний: методики, опросники, шкалы, отражающие основные эмоциональные состояния диагностируемых с последующим их экспериментальным апробированием в качестве составляющих общей системы диагностирования.

Выполненные в текущем году в Институте проблем искусственного интеллекта патентные изыскания показывают, что здесь имеется много возможностей расширить область исследований и поиска новых эффективных средств для использования их в области интеллектуально-духовной терапии и безмедикаментозной саморегуляции психоэмоциональных состояний человека как личности.

Статья поступила в редакцию