

КАКОЙ ПРОТОКОЛ ВЫБРАТЬ?

Существует несколько способов выбора протокола для начала Визард-терапевтической сессии.

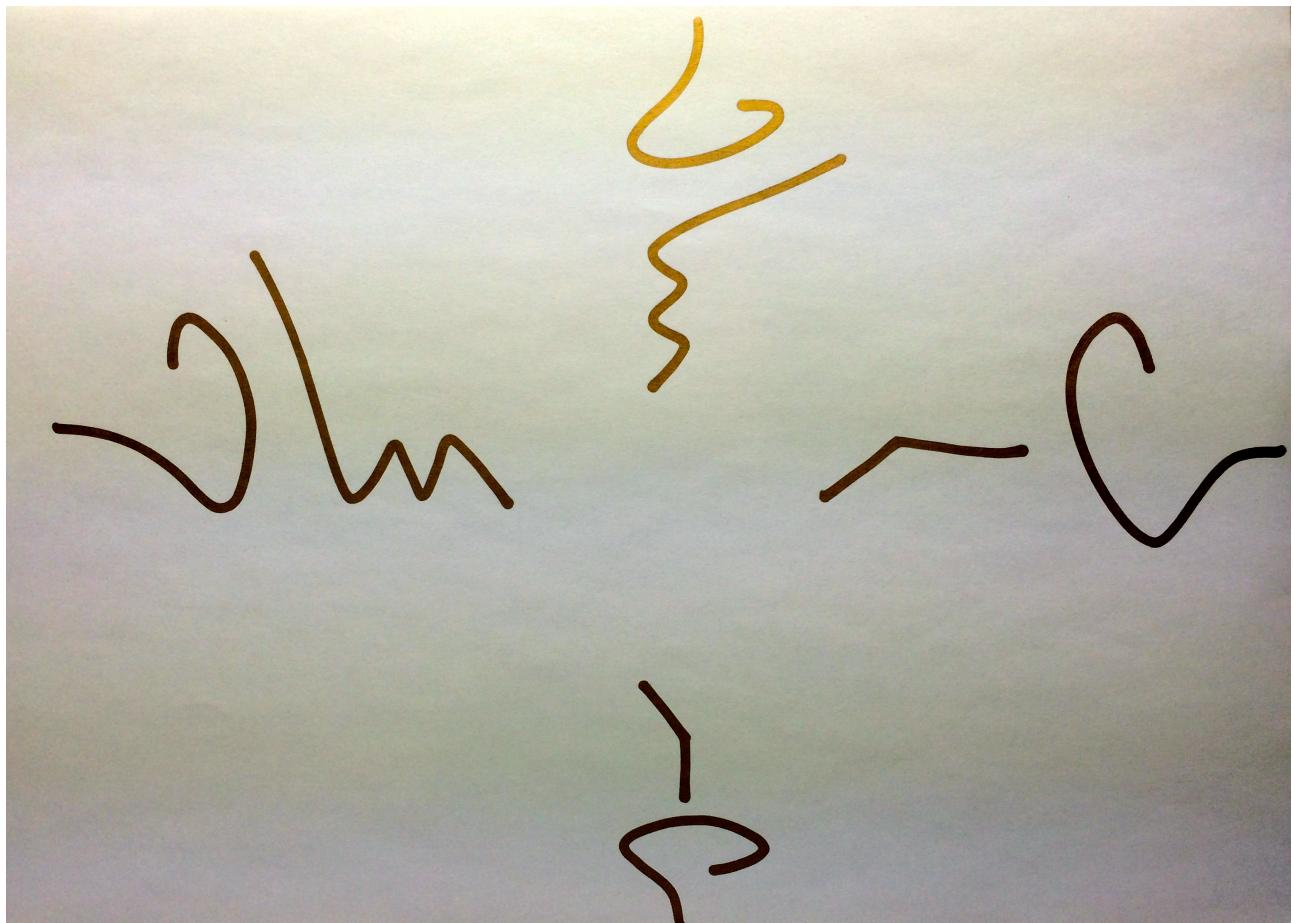
Если мы непосредственно контактируем с клиентом, то актуальное напряжение зон DSV можно установить:

- 1) путем легкой краиальной тракции за поднижнечелюстную зону;
- 2) каудальной тракцией за ноги;
- 3) продольной каудальной компрессией со свода черепа/сагиттального шва;
- 4) ротацией через верхнюю конечность/пальцы кисти (при продвинутых навыках перцепции терапевта);
- 5) через контакт и комбинацию усилий, передаваемых через любую часть тела клиента (опять же - при продвинутых навыках терапевта);
- 6) путем флуэдического "подсвечивания" лечебным кастомным ножом, например, таким:



7) путем флуэдической "откачки" на органические ископаемые артефакты, или просто органические артефакты в виде зубов/клыков/когтей животных, особенно хищных;

8) помещением пальцев правой руки клиента в середину формулы "ловушка", показанную на рисунке:



При дистантной работе с клиентом мы можем предложить ему опросник актуальных зон, либо флуэдически "подсветить" фотографию ножом. Возможно также использование специальной диагностической таблицы клинических соматических жалоб клиента.

При работе с фотографиями "из детства" а также фотографиями людей, контакт с которыми никак не возможен - остается один способ безопасной и эффективной диагностики: флуэдическое "подсвечивание" ножом. В апгрейде Визард-машины планируется наличие фантома, представленного на фото выше ножа, для определения напряжений системы DSV клиента по любой фотографии.

Таблица жалоб и клинических состояний клиентов в зависимости от актуальности зон DSV представлена ниже:

Повреждение 5-х зон: болезненность в седалищных буграх - неудобно сидеть, хочется «ерзать» на стуле и часто менять позу, беспокойное напряжение в ногах, боль в левом коленном суставе, урчание и спазмы сигмовидной кишки, зуд в промежности, головные боли в висках и темени, вторичное включение симптомов S2 зоны;

Повреждение 4-х зон: суета, тревога, беспокойство, тахикардия, изжога и тяжесть в затылочной части головы, головная боль, комок в горле, тошнота, ощущение "дурноты" (часто падение А/Д), лицевые парестезии или боли;

Повреждение 3-х зон: стягивающая боль за мечевидный отростком и за грудиной, глубоко, как бы ближе к позвоночнику; напряжение и чувство распирания в печени; ограничения вдоха; жажда (особенно ночная), зуд кожи, ощущения раздражения и усталости в глазах; напряжение в скулах и висках - ощущение "зажатой и набитой чем-то головы";

Повреждение 2-х зон: напряжение внутри грудной клетки за мечевидным отростком, в гортани, в околонижнечелюстной зоне; напряжение и боль в затылке и верхней шее, ограничение поворота головы в сторону и болезненность подзатылочных мышц; неприятные ощущения за глазами, нарушение аккомодации; возможны ощущения скованности в регионах тела, спине и конечностях.

Мы можем работать с актуальными, латентными либо вызванными состояниями клиента.

Для первичных клиентов чаще всего характерна актуальное состояние, которое является следствием "травмирующих" событий их жизни. Эти случаи обычно не представляют сложности в диагностике перегруженных зон системы DSV и подробно описаны ниже .

Латентные состояния встречаются у уже пролеченных клиентов и являются причиной рецидивов их проблем, как на уровне соматики, так и личностно/событийном уровне.

Вызванные состояния являются основой метода Терапевтической Дефрагментации. Проявляются при демонстрации клиенту специально отобранных, валидных релизерах различного типа репрезентации, чаще визуальных (есть также звуковые и обонятельные релизеры).

Подробнее о вторых зонах:

Работа вторых зон характеризуется мыслительной и эмоциональной деятельностью касательно людей и их отношений, либо предметов/вещей/денег. Для вторых зон также характерны состояния незаконченного выбора - типа "что же делать... брать зонтик... или не брать!?..." , а также что-либо подобное по сути. Можно с полной уверенностью сказать, что именно вторые зоны ответственны за установление и исполнение наших жизненных стратегий. Другое дело - откуда "оно" приходит, и надо ли "оно" человеку? Об этом поговорим чуть ниже. Всевозможные обсессия и компульсии также являются контентом вторых зон.

В Визард-протоколе проблемы вторых зон определены как: "ЛЮДИ И ОТНОШЕНИЯ" - "забыть ее/его не могу; простить его/ее не могу, только все мысли о нем/ней; хочу ее/его"; либо: "ВЕЩИ, ПРЕДМЕТЫ И ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛЕЙ" - "хочу достичь/стать/получить качества и статус"; либо "хочу заработать/купить/продать/выгодную сделку/кредит".

Перегрузка вторых зон может быть вызвана как избыточностью входа модифицированного флуэда слева (описанные выше типичные состояния), так и недостаточностью выхода/дренажа справа. Причем, "правые состояния" возникают не из-за проблем вторых зон, а из-за перегрузки зоны D3, в частности печени, избыточным контентом третьих зон, возникающим при избытке ощущений, впечатлений и мыслеобразов. Роль зоны D2 ,при этом, сводится к "неправильному

функционированию" дренажных флуэдических клапанов, расположенных на правом акромиальном отростке и на середине правой лопаточной ости/надостной мышце.

Подобные вещи с блокировкой правых вторых зон мы регулярно находим при актуальности V3 и V4 зон, которые участвуют в формировании глобальной дисфункции номер 3 (геометрия глобальной дисфункции номер 3 проходит через левую ногу и левый полутаз перекрестно к правому плечу).

По всей видимости эти проблемы правых вторых зон имеют две основные причины: 1) перегрузка нижних более нижних зон избыточным контентом; 2) то, что мы называем как «внутренние ограничения» или "генетика зон" или "карма". Сами определения взяты в кавычки, так как суть описываемых явлений находится за рамками лотоса, и не стоит сильно зацикливаться на словах и спорить по этому поводу - я стараюсь привести несколько определений, чтобы образно донести до читателя суть этих непростых для нашего понимания процессов. Это касается здесь и далее.

Таким образом, находя при диагностике актуальность вторых зон мы помним, что имеем дело лишь с «верхушкой айсберга», представленной жизненными стратегиями клиента в виде рационализаций, искажений и сокращений/ограничений (вытеснений).

Лечение вторых зон обычно проводят по следующему алгоритму: на пальцы правой руки обязательно формула "ловушка" в начале терапевтической сессии. Ловушка начинает активно откачивать флуэд из вторых зон и актуализируются проблемные зоны слева и по вентральной оси!

На зоны S2 (легкие, акромион) лучше всего "встает" формула "повреждение" (смотри ниже, также для всех остальных вторых зон); на зону V2 - формула "дисфункция"; на зоны D2 - формула "дренаж" на акромион, (так же можно и на правое легкое). На это место я часто ставлю формулу "дисфункция", особенно при хронических процессах и наличии фиброза!

Подробнее о третьих зонах:

Трети зоны - это "наше все!" Когда мы глядим на мир, события, предметы и людей вокруг себя - то везде видим только отражение своих третьих зон. Это "наш правильный мир", "наše правильное мнение о порядке вещей", ну а другое все соответственно "неправильное", и надо всем рассказать/показать или сделать "как оно все должно правильно быть". Это очень сложная и болезненная тема, потому, что контент третьих зон составляет суть человека, его "личности". Когда людям правду говоришь об их состоянии и причинах болезни или иного страдания, то они очень сильно обижаются, так как услышанное находится за рамками их личных третьих зон! Мне кажется что это и есть суть грехопадения человека - сепарация или разделение на правильное и неправильное... и т.д. Иногда суть третьих зон называют словом "гордыня".

Для третьих зон характерны состояния, которые в Визард-протоколе определены как: "РАЗДРАЖЕНИЕ И НЕПРИНЯТИЕ" - "не могу с этим смириться/ это все не правильно/ не по-моему"; ущемленное самолюбие/ раздражение от чьих-то действий, внешнего вида или слов/грусть-тоска зеленая/ усталость от жизни.

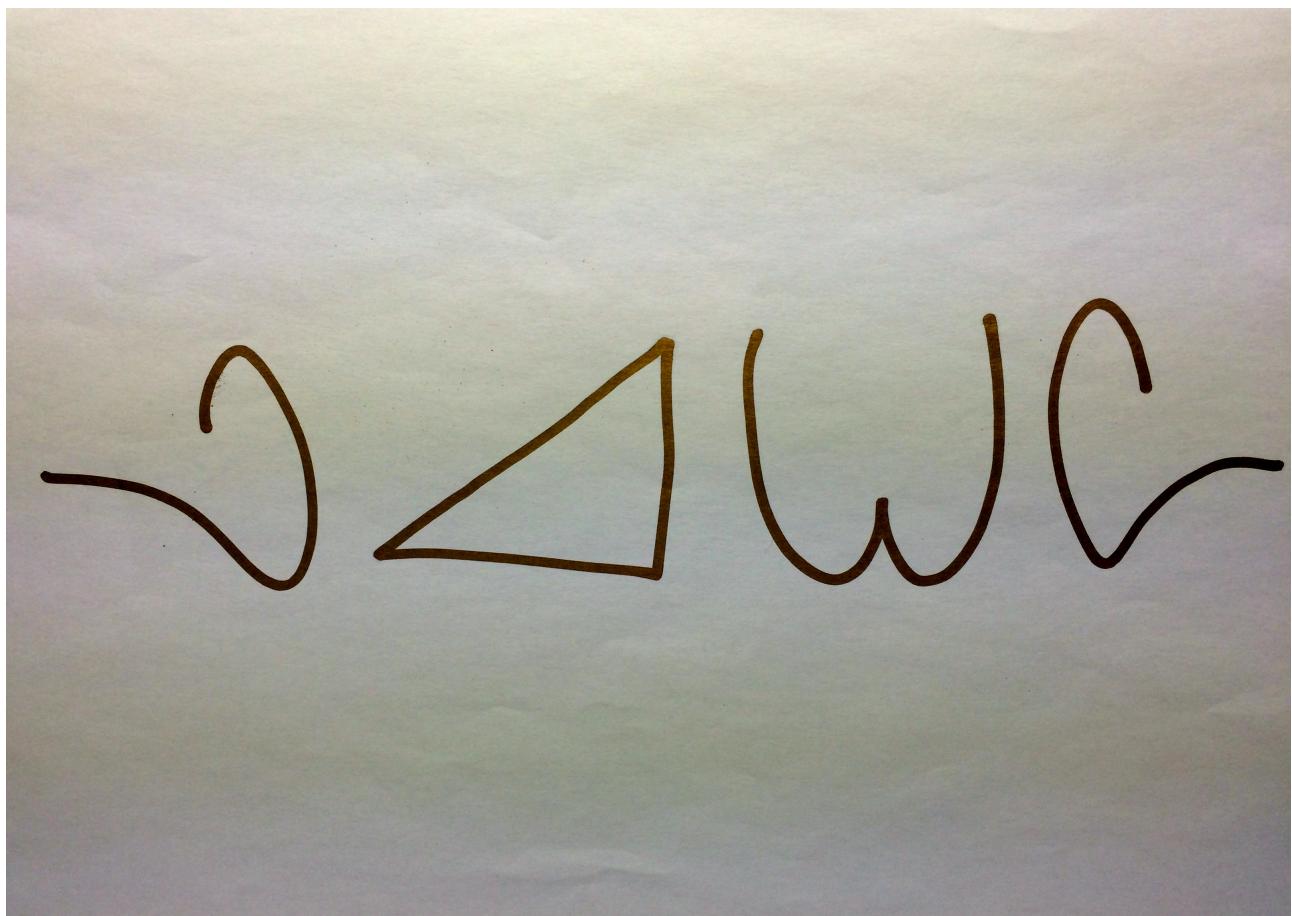
Перегрузка третьих зон типично происходит вследствие флуэдической травмы левой почки. Причины и механизмы этой травмы мне не до конца ясны: это могут быть как человеческие, так и нечеловеческие повреждающие влияния, кроме того многое зависит от исходного состояния S3 зоны (ее "кармической генетики") - т.е. насколько повреждающий флуэдический контент находится за рамками неприятия S3 зоны, и насколько велико неприятие этого контента. Чем больше неприятие - тем больше повреждение.

Мишенью для этого флуэдического повреждения служат APUD нейроны почечной паренхимы и надпочечника, а также нейроны вегетативного околососудистого сплетения почечной артерии (реакция последних на повреждение обычно прослеживается вплоть до грудной аорты уровня Th5). В силу этого повреждение S3 клиника характеризуется быстрым наступлением адренергических реакций и сбоями в системе ренин/ангиотензин.

Обычно формируется стойкая порочная доминанта, которая начинает избирательно "засасывать проблемный флюэд", а указанные нарушения имеют регулярную тенденцию к хронизации с вовлечением зоны V3 (солнечное сплетение, паренхима поджелудочной железы, околососудистые сплетения и сама гладкомышечная стенка грудной и начала брюшной аорты, ветвей чревного ствола, диафрагмальной мышцы и её ножек, с переходом на поясничные мышцы).

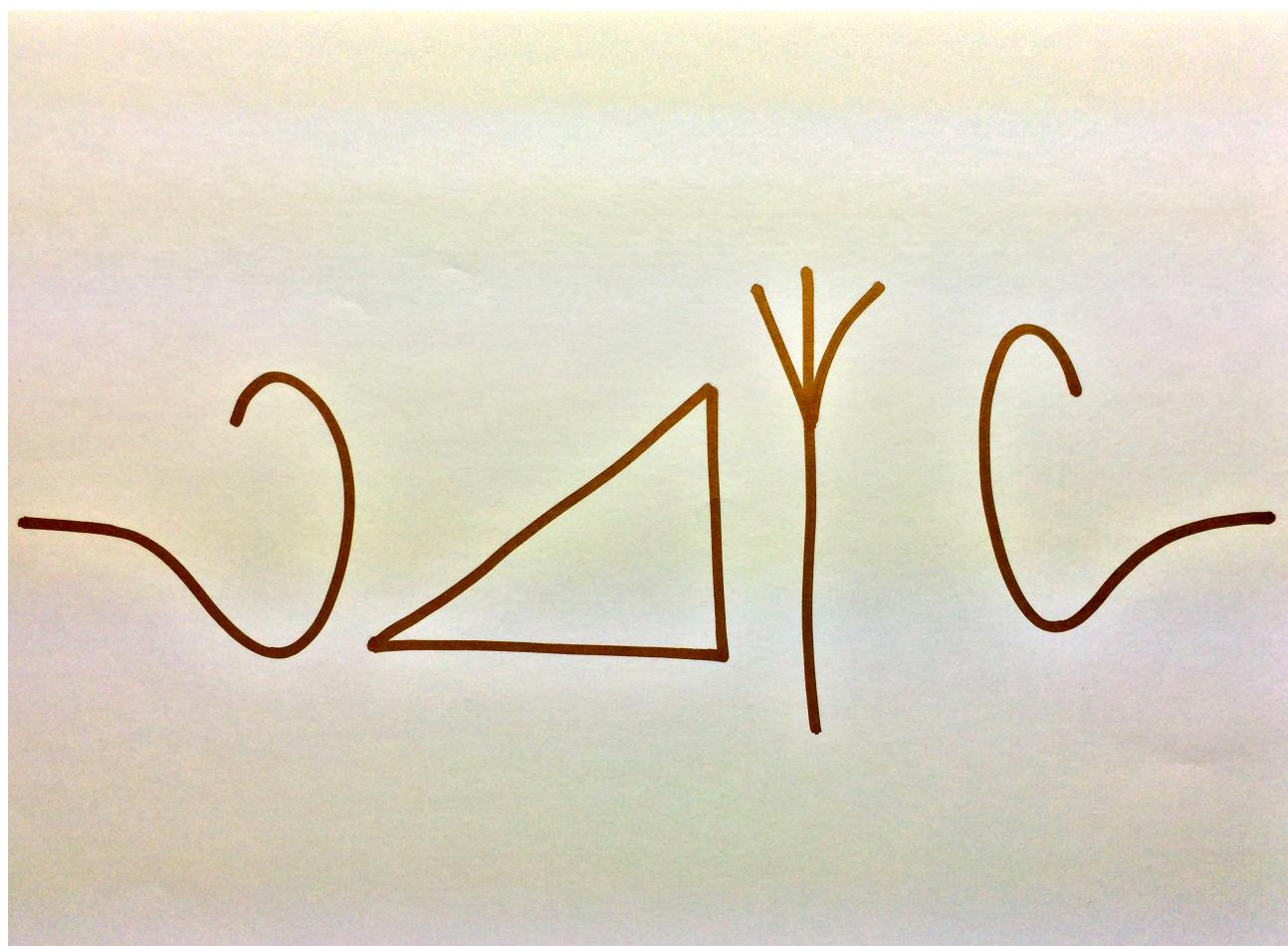
Отсюда и возникают типичные напряжения гладких мышц висцеры с передачей напряжения на дуральную спинномозговую оболочку - как правило в виде её сильной торзии и комбинированного стрейна (из черепа все тянется каудально, а из крестца - крациальному, в зону V3). Эти типичные напряжения дуральной оболочки приводят к рефлекторным биомеханическим нарушениям в краиосакральной системе и всем телу, если они возникли перинатально - то являются наиболее частой причиной проблемных родов и послеродовых проблем ребенка.

Лечение флюэдических повреждений S3 лучше всего происходит через формулу "повреждение", которая представлена ниже:



Сама формула типично "встает" в паренхиму левой почки вдоль линии, расположенной под углом, примерно 45° проходящей дорсально-вентрально. Эта формула работает примерно в 90% случаев и дает феноменальные результаты, в том числе у клиентов с тяжелой соматической патологией (я наблюдал случаи с нефритом и массивной гематурией). Всевозможные "сглазы и порчи", а также вирусная инфекция также успешно пролечиваются формулой "повреждение", в том месте, где имеется её актуальность.

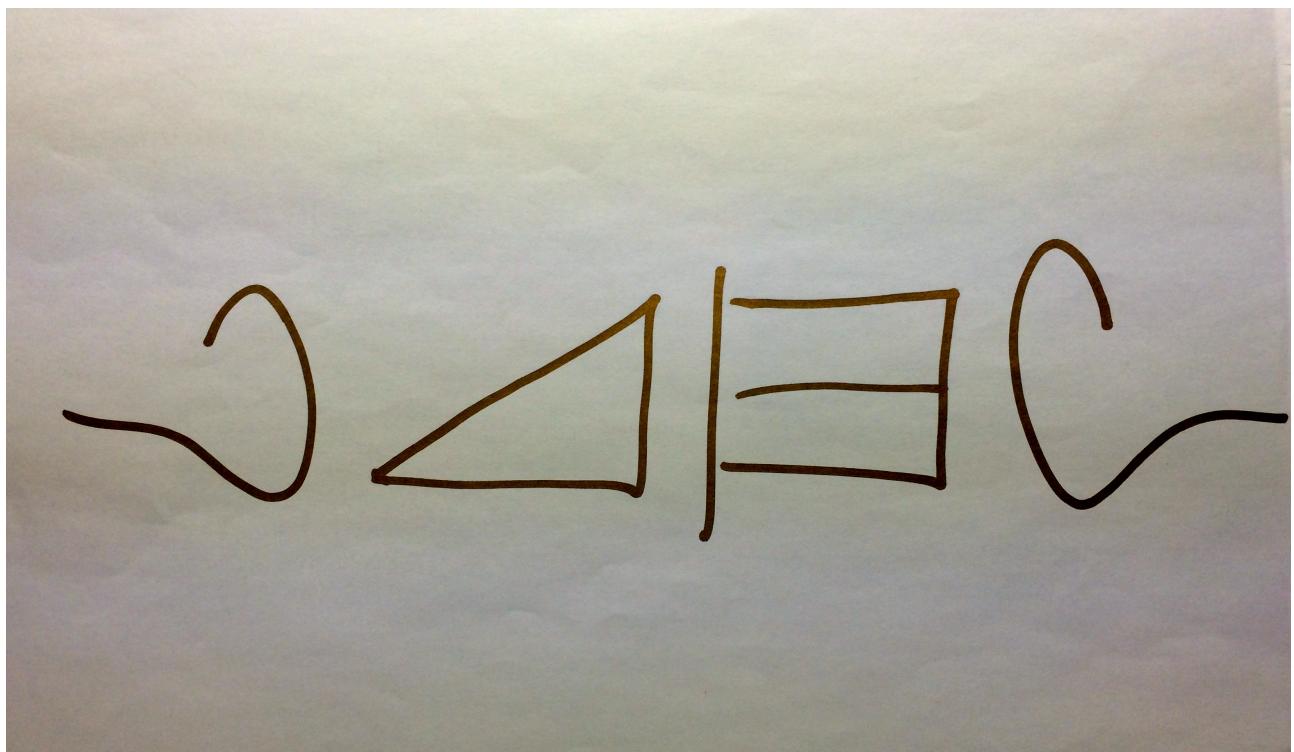
Если формула "повреждения" не "встает на место" или не дает ожидаемого эффекта - используйте формулу "копье", которая успешно устраниет повреждающие влияния от нечеловеческих энергоинформационных сущностей:



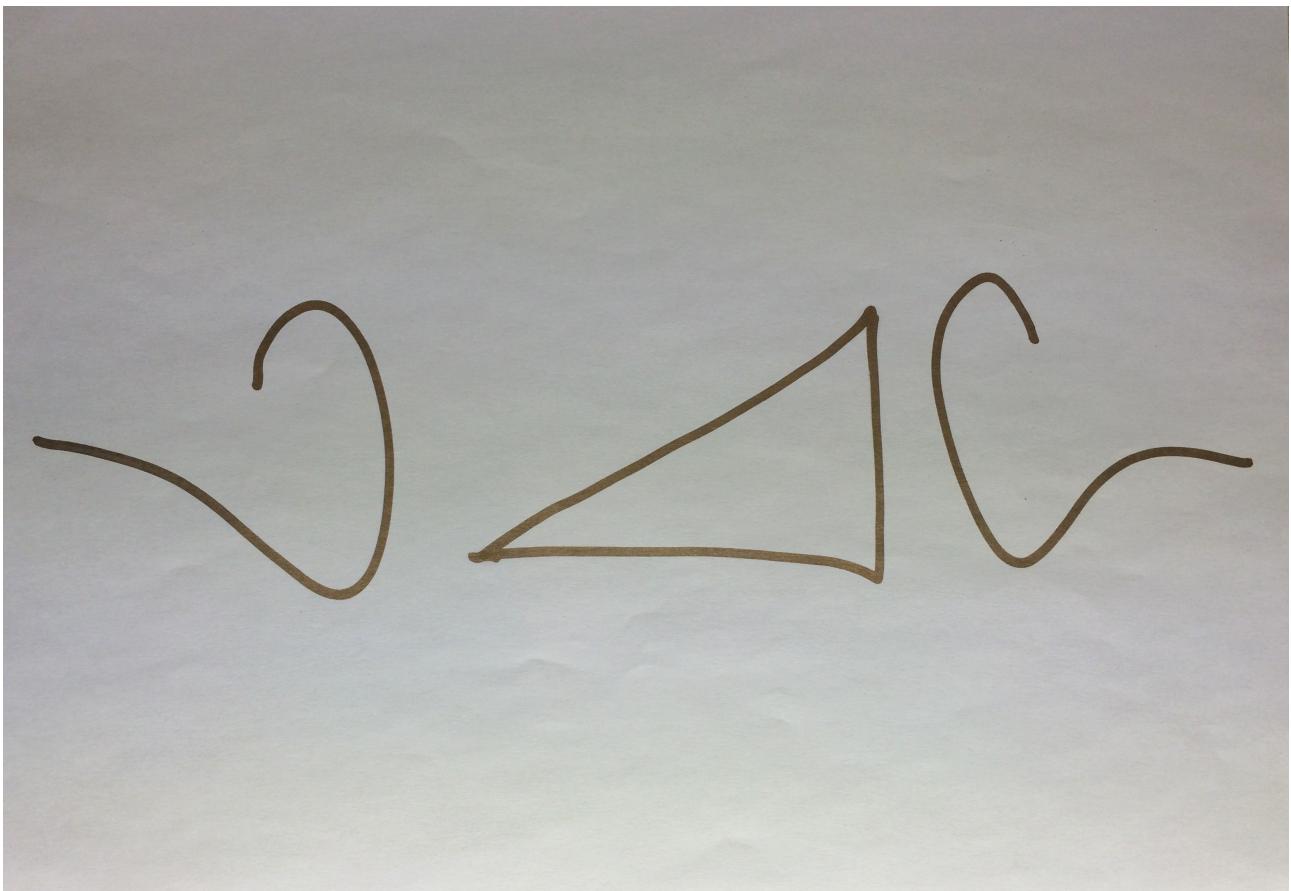
Повреждения зон V3 и D3 в большинстве случаев представляют собой классическую флуэтическую дисфункцию, со стазом флуэда, его "сгущением", развитием процессов водоудержания, накоплением глюкозаминогликанов и протеогликанов, а также тканевых ферментов воспаления с последующим развитием тканевого фиброза и аподистрофии.

Лечение V3 зоны лучше всего проводить через формулу "дисфункция", а зоны D3 через формулу "дренаж", хотя я часто успешно провожу лечение правых зон через формулу "дисфункция". Вы также можете пользоваться этим простым правилом: если недостаточно формулы "дисфункция" или она "не встает на место" - используйте формулу "повреждение"!

Которая сверху - формула "дисфункция", а ниже - формула "дренаж":



формула "дренаж", её чаще используют для правых зон DSV



Подробнее о 4-х зонах:

Для четвертых зон характерны состояния, которые в Визард-протоколе определены как: СУЕТА И БЕСПОКОЙСТВО - "...чай-то как-то тревожно... опоздаю не успею... тороплюсь, напряжение в теле и голове... а что будет если... а кто что скажет/подумает про меня... а как я буду выглядеть в глазах окружающих... я стараюсь все лучшим образом делать..." и далее, в этом роде... Если резюмировать качества 4- х зон, то это состояния беспокойства о будущем, которые вызывают тревогу.

Если сравнивать контент 4-х зон с контентом 3-х и 2-х зон, то можно сказать, что в нем больше "неосознанности" (подводная часть айсберга), или больше "подсознательного", чем в верхних зонах. Вообще есть тенденция нарастания этого "подсознательного", в

краниокаудальном направлении, по зонам DSV, а также больше тех состояний, которых я называю как "кармическая генетика".

Зона V4 является излюбленным местом фиксации "родовых подключек", осуществляемых через пуповину тонкого плана по женской линии. Сюда же любят "садиться" социумные эгрегоры, а также многочисленные эгрегоры древних религий, шаманизма и религий "малых народов". Сама подключка может "сесть" через "заряженную" еду, всевозможные амулеты и фенечки (особенно, содержащих органические фрагменты), а также специфические релизерные действия: "... а выпьем аяхуаски... а споем мантры... а обойдем или прислонимся к "священному" дереву или камню... а повяжем на него ленточку... а посидим задницей на "месте силы" ... или нечто подобное. Мне часто приходилось исследовать всевозможные "места силы" от Мексики и Перу до Крыма, Шумака и Байкала, держать в руках всевозможные амулеты и артефакты, и деактивировать у клиентов описываемые последствия. Все это очень реально и очень серьезно.

Основная цель этих подключек - лобные доли мозга (всегда имеется связка между зонами V4 и V1). Именно лобные доли отвечают за критическое восприятие событий, логическое мышление, успешную адаптацию в социуме, контроль лимбической системы (эмоции, гормоны и системная вегетатика), а также выводы из тех или иных ситуаций. Таким образом, признаки актуальной подключки V4 (если есть актуальность этой зоны, то с вероятностью 99% есть и подключка к ней) можно охарактеризовать, как "беспокойная суeta на фоне расстроенной вегетатики, сниженной критики и логического мышления".

Если говорить о клинических аспектах актуальности V4, то они часто характеризуются стойкими системными вегетативными нарушениями по типу парасимпатикотонии, склонностью к гипотензии, вегетативной дистонии, изменению мозгового кровотока из-за спазма мозговых артерий и расширения мозговых вен (отсюда частые головные и лицевые боли, а также всевозможные пароксизмальные синдромы). Мы часто встречаем венозный стаз в позвоночном канале (поясничный

отдел) и болевые проявления в пояснице, либо по ходу поясничных корешков, особенно при наличии структурных изменений в позвоночнике (грыжа диска или стеноз позвоночного канала).

Дисфункция V4 часто может иметь компенсации на уровне левых либо правых вторых зон, влияя, таким образом на уровень ЧСВ, желания и стратегии принятия решений (глобальные дисфункции III и V). Все эти связи учтены в работе Визард-машины при выборе протокола V4.

Подробнее о 5 - х зонах:

Для пятых зон характерны состояния, которые в Визард-протоколе определены как: "ОДНИ И ТЕ ЖЕ "ГРАБЛИ, РЕЦИВЫ ПРОБЛЕМНЫХ СИТУАЦИЙ В ЛИЧНОЙ ЖИЗНИ".

Тут следует немного пояснить о сути контента переживаний, производимых 5-ми зонами. Это сделать очень сложно, потому, что этот контент, в отличие от зон 4-3-2 не имеет мыслей. Представьте себе, какие переживания могут производить деревья, или океан, или Земля в целом? Поэтому я называю контент 5- х зон как "витальный" - имеющий прямую связь с природой, частью которой мы, в общем-то, и являемся! А ноги, вместе с расположенными на них 5 - 7 латеральными зонами и таз, куда стекается вся эта информация в зону V5, являются своеобразными "антенами" по приему и переработке этого витального контента переживаний.

Говоря привычным психологическим языком, контент переживаний 5-х зон находится в области нашего "бессознательного" и словами выражен быть не может - только некоторыми интегративными состояниями - комплексом ощущений, а трактовка этих состояний и ощущений в пределах логоса и логического мышления (фактически - редукция витальных переживаний) производится зонами 4 - 3 - 2 векторе "тревожно" - "не мое" - "а как поступить то?".

Так или иначе контент этих нижних ножных и тазовых зон напрямую связан с нашими "инстинктами" сохранения жизни, которые порой срабатывают очень быстро и эффективно, минуя логическую обработку верхними зонами. Нам известны случаи внезапно возникающей нечеловеческой силы или прыгучести, которые

возникают в чрезвычайных ситуациях, и хочу добавить, что возможны они лишь в своем спонтанном проявлении, если они не будут "задавлены" нашими логическими зонами, особенно V2 (делать... или не делать?). Резюмируя, можно сказать, что контент V5 является нашей жизненной силой, которую мы принимаем и пропускаем через себя, либо не принимаем и блокируем.

Это очень характерное нарушение функционала V5 зоны, когда она начинает подавляться V4, V3, и далее - V2 зоной. В таких случаях неизбежно возникают ситуации, которые мы описываем как: стойкая тревожность, убеждения и ценности, основанные на опасениях и самоограничениях; насильственное следование некой жизненной стратегии; навязчивые мысли и действия по типу частого мытья рук или чего иного (обсессии и компульсии); постоянное беспокойство по поводу курса валют; ситуации по проверке себя с вовлечением окружающих: "...ой, а не забыл/а ли я выключить чайник...утюг...газовый кран... дверь дома", "а...проверь ты, а то я не уверен/на..."; страх высоты или нанесения себе повреждения ножиком или другим опасным предметом; создание больших запасов еды по типу "битком забитого холодильника, мешка сахара и муки" (сюда же можно отнести склонность к избыточному сервированию стола едой, и постоянными вздохами типа: "... ну чего же вы так мало едите то?").

Причин нарушения функционала ножных и 5-х зон может быть несколько. На мой взгляд, основной причиной этих нарушений является характер нашей повседневной жизни: проживание в мегаполисах с сильно измененными геофлуэдическими потоками; переезды в другую местность на значительное удаление от места рождения; все то, что принято называть "бегство от природы"; отсутствие или малое количество деревьев в большинстве мегаполисов (Москва, пожалуй, является исключением) - именно деревья, по моим наблюдениям, гармонизируют геофлуэдический баланс местности и являются как бы "волосами" или "нервными окончаниями" управляющего эгрегора (духа) местности. Может быть этим фактором и можно объяснить "массовое бегство" жителей больших городов на дачи, либо куда-нибудь дальше, на Гоа или нечто подобное. Я достаточно подробно, в свое время, изучал

флюэтическую динамику различных растений, и в рамках данного руководства, пока что кратко могу сообщить, что есть деревья, которые собирают флюэд через крону и нисходящим путем закачивают его в землю. А есть деревья, которые "высасывают" флюэд из земли и через крону "раздают" его вокруг - чаще это деревья, которые имеют съедобные плоды. На эту тему можно долго и интересно говорить... как нибудь на семинаре)) Имея навыки перцепции вы можете самостоятельно обследовать все деревья в округе и сделать полезные выводы!

Сюда же можно отнести и фактор питания - в нормальных условиях человек должен потреблять пищевые продукты выращенные в зоне его проживания, это же касается вина и питьевой воды. Тогда зона V5 будет сбалансирована и не будет иметь напряжений. Глобальная мировая торговля устанавливает свои законы, предлагая продукты и напитки произведенные невесть где, за тысячи км., а там совершенно другие флюэтические эманации. Мы все это употребляем и вызываем в своих телаах серьезный дисбаланс, проявления которого повсеместно и типично.

Нам с группой коллег посчастливилось на прошлогодней конференции нашей Школы в Крыму, в течение недели, есть еду и пить напитки, которые были произведены локально (мясо, рыба, хлеб, овощи, вино, вода). Так вот, интересно, что все, не сговариваясь, отмечали некую "телесную благость" и "расслабление ума". Ну а на деле - это была гармонизация зоны V5!

К этому же типу нарушений 5-х и ножных зон приводит неприятие окружающей среды (гор, морей, деревьев) как частей одного большого организма и потребительского вредоносного отношения к окружающей среде. В этом плане нам очень сильно подгадило "учение о ноосфере" - эдакая злонамеренная квазирелигия, суть которой сводится к "...геологически преобразующей силе ума человека..." .

Если говорить о конкретных механизмах нарушений 5-х зон, то они напрямую связаны с активным неприятием витального контента земли зоной V4 ("страшно чей-то"), V3 (ну как же! "наше мнение форева, остальные - досвидос!", даже на бессознательном уровне), а также

зоной V2, которая на основе витального контента начинает продуцировать огромные количества "внутренней лжи", которая даже научное название имеет: рационализация, искажение и вытеснение. В результате этих влияний возникают типичные глобальные дисфункции - перекрестные или гомолатеральные, в зависимости от особенностей включения вторых латеральных зон.

Нарушения 5-х зон также могут возникать из-за влияния "кармы прошлых телесных воплощений" данного индивида. В это сложно поверить, но этот феномен явно присутствует, потому, что имеются эффективные механизмы его диагностики и коррекции.

Ну и еще одна частая причина нарушений 5 -х зон - это внешние "энерго-информационные" влияния, которые чаще всего "подключаются" через левые бедро, голень и стопу. Другой вид "подключек" может "накрывать" через экстракорпоральные зоны V6 (примерно на уровне между колен, связан с партнерскими отношениями у женщин) и зоны, которая в Визард-машине обозначена как V- (минус), и расположена каудальнее ступней по средней линии.

О клинических проявлениях дисфункций ножных и 5-х зон я уже говорил в книге по Биологическому Центрированию, а также в начале этого руководства. Рекомендую обращать внимание на внутрикостные напряжения в области вертлужной впадины, чаще левой, происходящую от этого разницу длины нижних конечностей, нижний стрейн и производимую им клинику.

Чаще всего у первичных клиентов вы не найдете актуальности V5 при диагностике - это удел проработанных клиентов. Активность 5 -х зон надежно замаскирована "верхними" компенсациями V4 - 3 - 2.

Не стоит начинать лечение первичных клиентов с 5-х зон, особенно это касается возрастных клиентов. Такой подход может вызвать "обрушение" всех их жизненных стратегий и "вогнать" в жесткий допаминовый криз с депрессией и упадком сил. Имеет смысл включать протокол V5 не раньше третьей терапевтической сессии (если нет явной актуальности с самого начала)

Можно с полной уверенностью сказать, что терапия 5 -х зон является серьезным этапом личностного роста - все коллеги кому довелось

испытать это на себе (и я в том числе) отмечали серьезные изменения в плане расширения перцепции и мировосприятия в целом, исчезновение или значительное ослабление патологических жизненных стратегий (признаки патологичности определялись по результатам их деятельности), а также изменения в работе 4-х, 3-х и 2-х зон в плане повышения социальной адаптации.

Взаимодействие с клиентом

Если вы контактируете с клиентом напрямую, то применимы все те правила, которые я описал в книге по Биологическому Центрированию. Если их кратко резюмировать, то это должен быть "наш клиент", который осознанно делает конкретную заявку. В таком случае ваша задача заключается в правильном определении актуальной зоны и грамотном взаимодействии с интерфейсом Визард-машины. Для этого лучше всего пройти специальное обучение, так как от этих факторов, особенно от правильного определения актуальной зоны, зависит конечный положительный результат вашей работы.

Не стоит навязывать коррекцию кому-либо даже из самых лучших побуждений, особенно родственникам. Следует помнить, что некоторые граждане (не только религиозные) могут болезненно оскорбиться, когда узнают, что процесс коррекции проводится через флуэдический фантом-фотографию. И не тратьте даже свои силы и слова на объяснение им научных принципов многомерности мира - это не наши клиенты, для них есть другие методы лечения.

Дистантное общение с клиентом имеет свои особенности. Через интернет чаще обращаются люди из категории "не наши клиенты". Как правило их обращение к вам начинается длинным текстом с перечислением всех болезней, начиная чуть ли не с детства, отсутствием эффекта от лечения, горестной историей жизненных неудач и прочих лишений, и все это, как правило, завершается просьбой поучаствовать в благотворительности и полечить их бесплатно.

Люди, которые хотят стать вашими клиентами должны заранее знать условия общения с вами: стоимость и количество сессий. И клиент не

должен пытаться перекроить эти условия "по своему". Цена не оговаривается, скидок нет. Если клиент поднимает такие вопросы - сразу с ним рас прощайтесь. Если вы где-то прокололись (чаще всего по жадности - деньги "типа нужны" и взяли "не нашего клиента") то клиент будет всегда не доволен результатами коррекции. В этом случае следует вернуть клиенту всю сумму назад, именно всю! Во всех случаях претензии клиента на этом заканчиваются.

Если вы хотите поработать с клиентом "бесплатно", то обязательно возьмите с него минимальную сумму, что-то вроде 5 или 10 руб железной монеткой, а если дистантно - зачислением на баланс мобильного телефона. Если клиент не перевел вам этих денег, то это характеризует его с определенной стороны так, что с ним больше не стоит общаться как с клиентом.

При взаимодействии с дистантным клиентом всегда имеет смысл брать предоплату в размере 100%. Это может быть перевод на карту или счет в банке, если вы оформлены как предприниматель.

Я специально уделил много времени вопросам взаимодействия с клиентом, чтобы уберечь вас от всевозможных "шишек" - неприятностей и переживаний, которые могут сильно повредить вашу DSV систему, а в результате - ваше тело.

Я уже писал про варианты вредоносных влияний нечеловеческих существ, осуществляемых через других людей, и "не наши клиенты" часто являются такими людьми. К этому стоит отнестись со всей серьезностью. Ко мне часто обращаются за консультацией коллеги с вопросом "что делать", когда чувствуют, что реально потеряли здоровье и жизненные силы на одном из таких клиентов - так прямо и говорят: "он (клиент) меня высосал всего, все мои силы!". И у вас наверняка есть такие примеры в личной истории? Постарайтесь в такие ситуации больше не попадать!

Памятка по применению Визард-машины:

1. Нельзя частить с протоколами - следующий протокол делаем только после отработки напряжений физического тела (если дистантно

работаем, то напряжения сами нивелируются в течение нескольких дней);

2. Осторожнее с возрастными клиентами - в силу ригидность им сложнее принять происходящие с ними изменения жизненных стратегий;

3. Очень уважительно относимся к применению протокола V5 - он реально меняет тело ума, тяжело бывает потом тем, кому нечем наполнить свою новую жизненную стратегию. Ну и про допаминовые резкие колебания помним - сначала эйфория - летаем на крыльях, а потом несколько дней может быть упадок сил и эмоций, который к 6 дню восстанавливается, а клиент оказывается на более высоком уровне вегетативной и социальной адаптации, чем до проведения протокола.

4. Всех подряд в машину не вставляем - помним, что должна быть актуальная заявка клиента!

5. Себя любимого по несколько раз на дню в Визард - Машину не вставлять!)) Почему - см. выше!

Как все это работает? Символы МО и флуэдические формулы

Формулы и МО символы работают по разному. Их можно использовать как для диагностики проблемы, так и для её коррекции.

Формулы управляют движением флуэда в теле - удаляют застой, ускоряют, замедляют и т.д..

МО символы меняют качество работы DSV зон по переработке флуэда в переживания (контент).

МО символы, по видимому, представляют собой проекцию на наше измерение вектора движения эфира/флуэда в торе; существует МО для правого и для левого вращения; Если судить по результатам

применения символов, то их применение более похоже на прямое изменение качеств зоны по приему/переработке флюэда.

Не надо искать объяснения названия этого феномена («МО»), это находится за рамками ума и просто «пришло» в «открытом» состоянии сознания; Хотя, я регулярно встречаю аналогии как самого названия (в японской каллиграфии, к примеру), так и формы символа.

Телесная геометрия здесь не применима в полной мере, нам приходится работать с флюэдическими проекциями более высокого измерения на наше; наиболее частая МО позиция - дорсальная; именно позади тела, на неком «экране», символ воспринимается при осуществлении легкого перцептивного дорсального толчка зоны тела; хотя со временем, при развитии навыков и накоплении опыта, мы можем найти позицию символа практически в любом направлении - в неком "перцептивном пространстве";

Целенаправленная экспозиция МО символа стабилизирует качества флюэда DSV зон человека в направлении повышения уровня упорядоченности (соответственно - и энергии системы); с этой целью написаны картины с МО символами определенных позиций, они также изготовлены в металле, в виде медальонов;

Основная лечебная позиция МО воспринимается как вертикальная вверх, на 12 часов - я называю ее как "витальная позиция", так как она напрямую свидетельствует о заинтересованности зоны V5 (витальная зона - см. выше!); имеются и горизонтальные лечебные позиции на 9 часов - "позиция лечения внешних влияний"; и на 3 часа - "позиция лечения собственных стратегий" или "кармической генетики";

Существует закономерный "дрейф" МО символа в терапевтических позициях - все промежуточные между 9 - 12 - 3 часами позиции имеют тенденцию смещаться в свои конечные пункты на 9, 12 либо 3 часа;

Терапевтическая позиция правого МО символа в зоне III МО круга сопровождается медленным смещением к 9.00 часам и "зависанием" там до появления терапевтических феноменов; в свою очередь, терапевтическая позиция левого МО символа в зоне III МО круга с медленным смещением к 12.00 часам и "зависанием" там до появления терапевтических феноменов;

Примечание:

Если вы устали от этого описания принципов МО символов или не поняли его - просто доверьте работу Визард-машине, она все сделает сама. Вам просто надо определить протокол работы с клиентом!

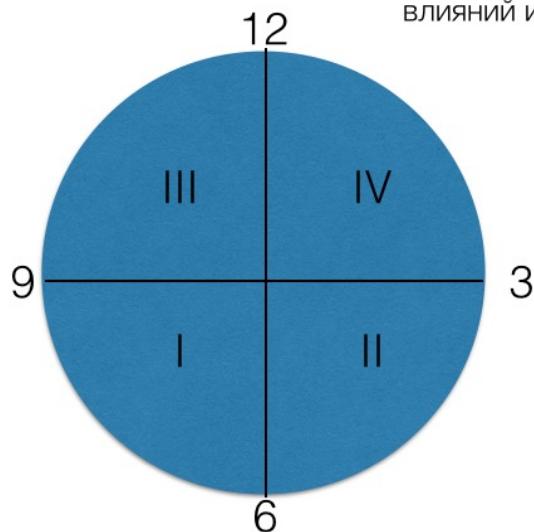
терапевтический МО круг

I - зона «самонахлобучек» - IV компенсация.

6 - 12 - иррациональная ось зоны V5.

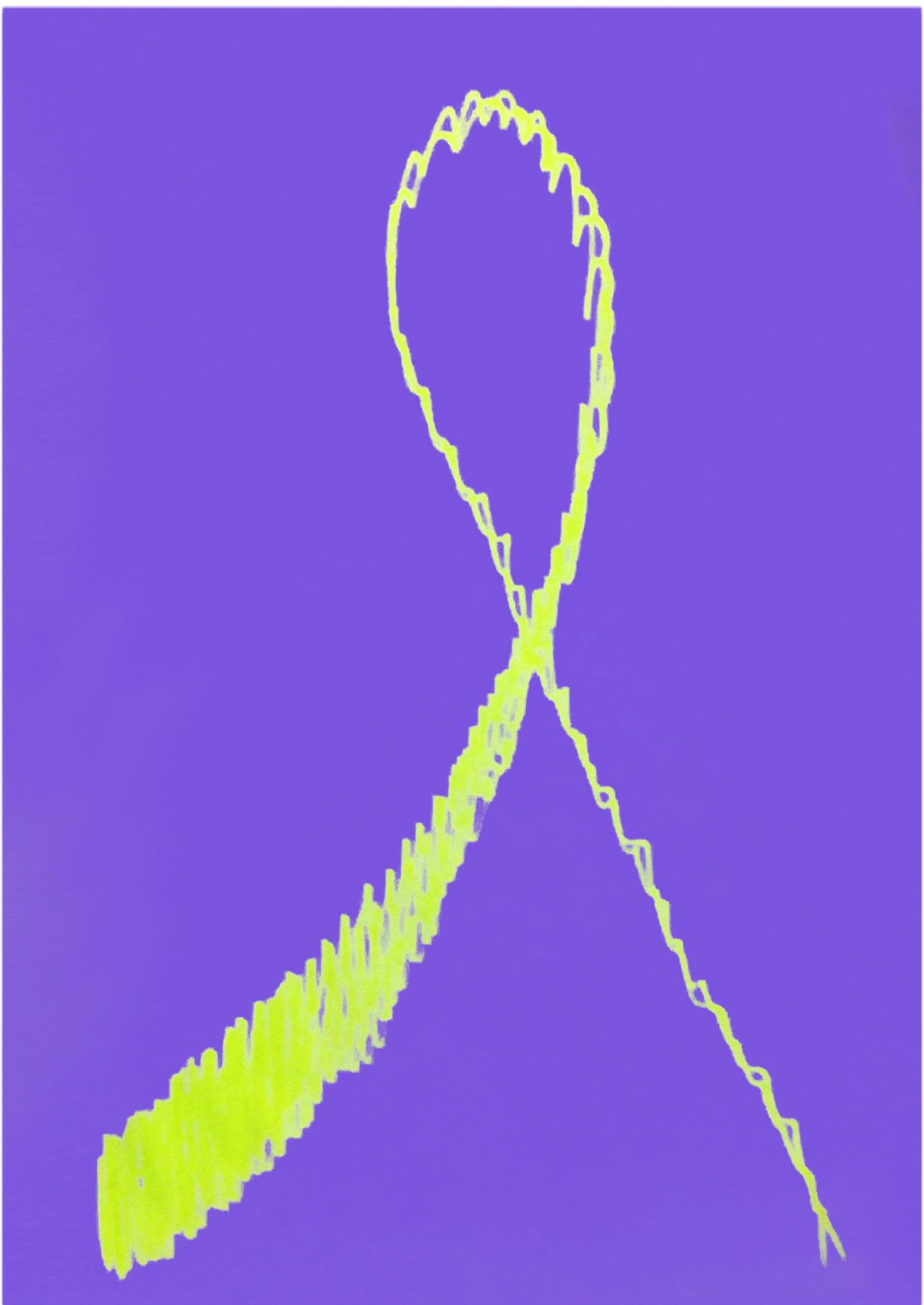
II - зона внешних влияний - III - компенсация.

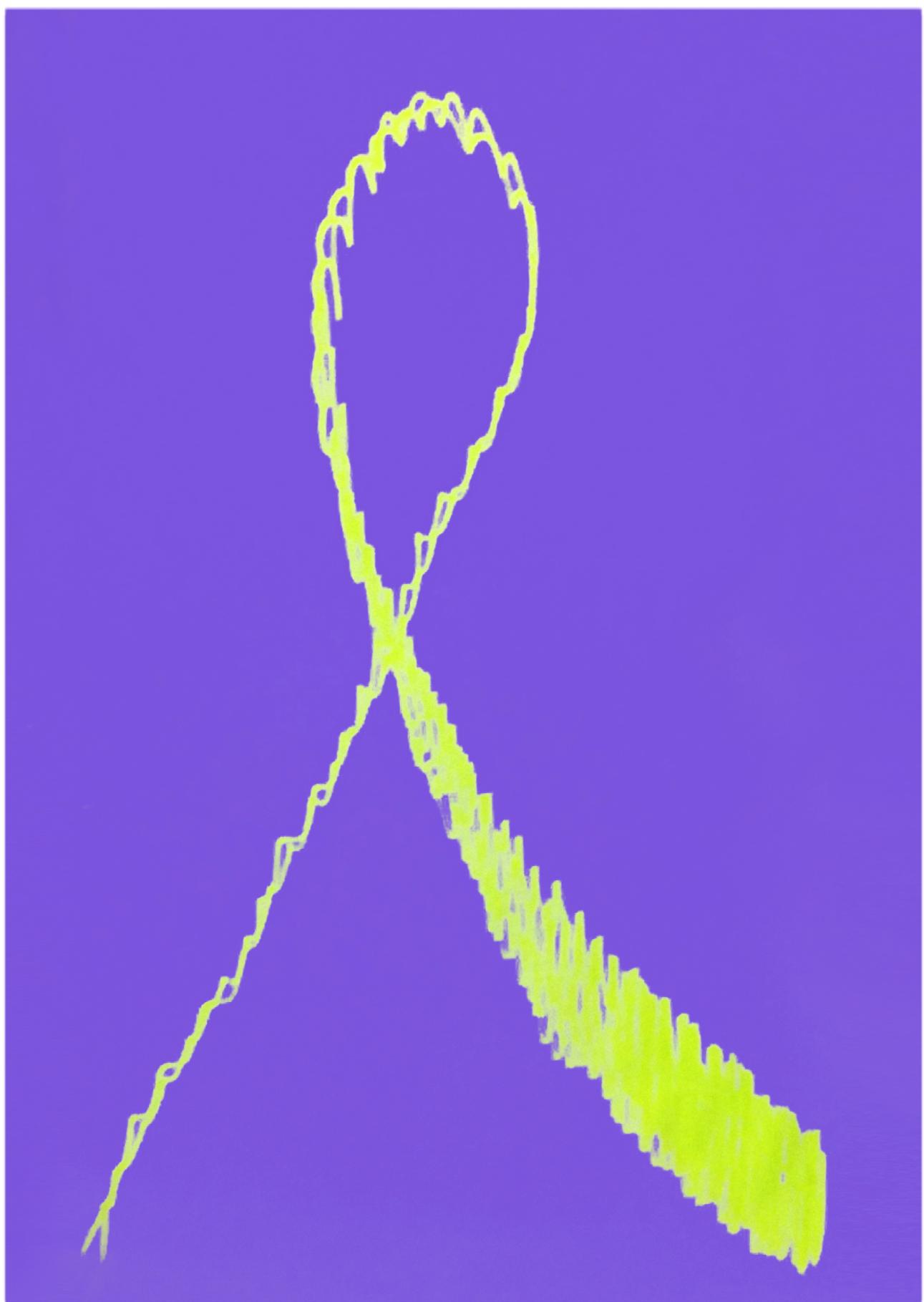
3 - 9 - ось компенсаций внешних влияний и личных стратегий.



Различить левое и правое МО между собой очень просто - если посмотреть на левое МО в позиции "петля сверху", то более толстый конец петли окажется слева, а движение по петле в направлении от толстого конца к тонкому будет осуществляться против часовой стрелки - налево; в свою очередь - если посмотреть на правое МО в позиции "петля сверху", то более толстый конец петли окажется справа, а движение по петле в направлении от толстого конца к тонкому будет осуществляться по часовой стрелке - направо.

Ниже представлены "левое" и "правое" МО:





При перцептивной дорсальной диагностике мы обычно находим "продолговатое напряжение" в секторах МО круга I или II (нижняя половина МО круга); Чтобы не обмануться в типе МО символа (правое или левое) я предлагаю "озвучивать" его гласным звуком "а" или "о", или "у" - такая "озвучка" гарантированно "проталкивает" перцептивное ощущение по МО петле в направлении от толстого хвоста к тонкому, и сразу становится ясно - с каким типом символа (правый или левый) мы имеем дело!

Терапевтическое воздействие заключается в перевороте символа на 180° - так МО символ из сектора II круга МО переходит в сектор III, а МО символ из сектора I круга МО переходит в сектор IV.

При диагностике позиции МО символа в круге мы можем сразу "увидеть" символ в "лечебных" секторах III и IV; Для этого нам необходимо перенести наше намерение на перцептивный поиск терапевтической позиции в верхних секторах круга; Мы привычно озвучиваем символ для установления "левой" или "правой" позиции, а в качестве лечения - "прописываем" его еще раз более четко в установленной позиции.

Существуют определенные закономерности в определении типа влияния нечеловеческих энерго-информационных сущностей на человека. Это может быть прямое, непосредственное влияние, и опосредованное - через других людей.

Прямое влияние сущностей диагностически проявится символом МО в правом вращении в зоне II МО круга. А терапевтическая позиция будет характеризоваться правым МО символом в зоне III МО круга с медленным смещением к 9.00 часам и зависании там до появления терапевтических феноменов. Эта позиция имеет характерное название: «Ловец снов» и отлично себя зарекомендовала при лечении ночных кошмаров, а позже и дневных прямых повреждающих влияний

энерго-информационных сущностей. Ниже я привожу фото своей терапевтической МО картины "Ловец снов".



Опосредованное влияние нечеловеческих сущностей (демонов) через другие физические тела проявится символом МО в левом вращении в зоне II МО круга. А терапевтическая позиция будет характеризоваться левым МО символом в зоне III МО круга с медленным смещением к 12.00 часам и зависании там до появления терапевтических феноменов. Ниже приведен пример описываемой позиции на МО медальоне.

Нахождение в активном социуме, особенно в фокусе внимания большого количества других людей делает необходимым регулярное применение данной терапевтической позиции.

Ниже приведены типичные примеры лечебных МО позиций (промежуточные и конечные) на примере медальонов:



универсальная лечебная
позиция МО 12.00



МО в зоне влияний демонов, поражение
через других людей, дрейф к 12.00





МО в зоне самонахлобучек,
дрейф к 12.00



МО в зоне самонахлобучек,
дрейф к 12.00



МО в зоне внешний влиятельный
демонов, прямое поражение
дрейф к 9.00



МО в зоне внешний влиятельный
демонов, прямое поражение
конечная позиция 9.00
«ловец снов»

О формулах

Как и почему это работает? Формулы разработаны мною на базеprotoалфавитов (protoханаанского, в частности) и обозначают заранее известное действие из повседневной жизни, выраженное в физической форме, которая вызывает по принципу подобия такое же флуэдическое действие.

Формулы управляют действием на флуэдическом уровне, поэтому одинаково эффективны для всех флуэдических существ, как имеющих физическое тело, так и не имеющих такого (эгрегоры и прочие энерго-информационные сущности любых размеров, форм и "возрастов");

Имеет значение динамика и способ написания формулы, состояние центрирования специалиста, геометрия символов - когда "делаешь" формулу, то сразу понимаешь - "пошла" она или "не пошла"; Интересное наблюдение из практики - если формула "встала" на тело в нужном месте, то её как бы "засасывает" внутрь тела и она не смыывается с тела пару недель, а если формула "не встает" на место, то её как бы "отталкивает" от тела, и она стирается одеждой за полчаса.

Формулы применимы к месту и времени, хотя есть типичные варианты, для применения которых "место и время" наступает с завидной регулярностью; формулы любят "вставать" вдоль дисфункциональной оси зоны или органа по направлению движения флуэда!

В Визард-машине используются специально отобранные, наиболее удачные и "рабочие" формулы, из множества написанных, в течение нескольких дней.

Частить с формулами не стоит, если просто так "направо-налево" писать, без учета динамики флуэда, то может быть и не эффективно. Это как лекарство.

По-видимому, имеет значение цвет написания формулы - оригиналы я писал фломастером золотого цвета, они же использованы в Визард-машине, а на теле иногда хочется писать синим цветом, реже черным. Другие цвета как-то "не идут".

Удачное, на мой взгляд, исполнение формул (с написанных ранее матриц) - золотой проволокой 750 пробы на черном дереве - так называемые "таблички Chi":



При работе с этими табличками можно не писать формулы на теле клиента, а находя дисфункцию в виде объемной жесткости в теле, большим пальцем левой руки просто проводить по формуле справа-налево, как при написании. Если на клиенте заняты обе руки, то хорошо работает вариант проведения по формуле глазами - как по некому "штрих-коду", а обе руки в этот момент максимально обозначают дисфункцию, как объемную жесткость, в теле клиента.

И совсем уж простой вариант, без применения перцепции, который особенно актуален для новичков - найти в теле болезненный участок (это может быть остистый отросток позвонка, или участок миофасция, или висцеральная структура), и фиксируясь руками на этом болевом участке просто провести глазами по необходимой формуле (слева табличка "дисфункция", посередине - "травма", справа - "дренаж").

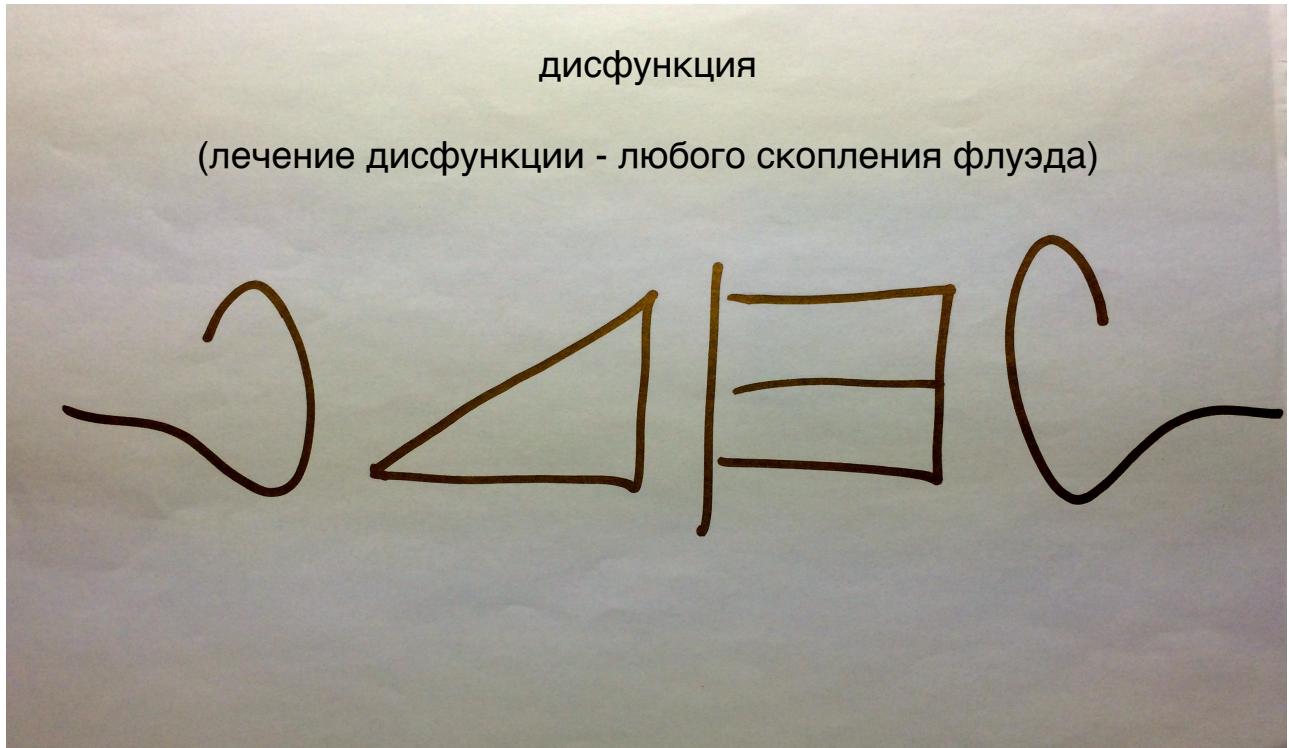
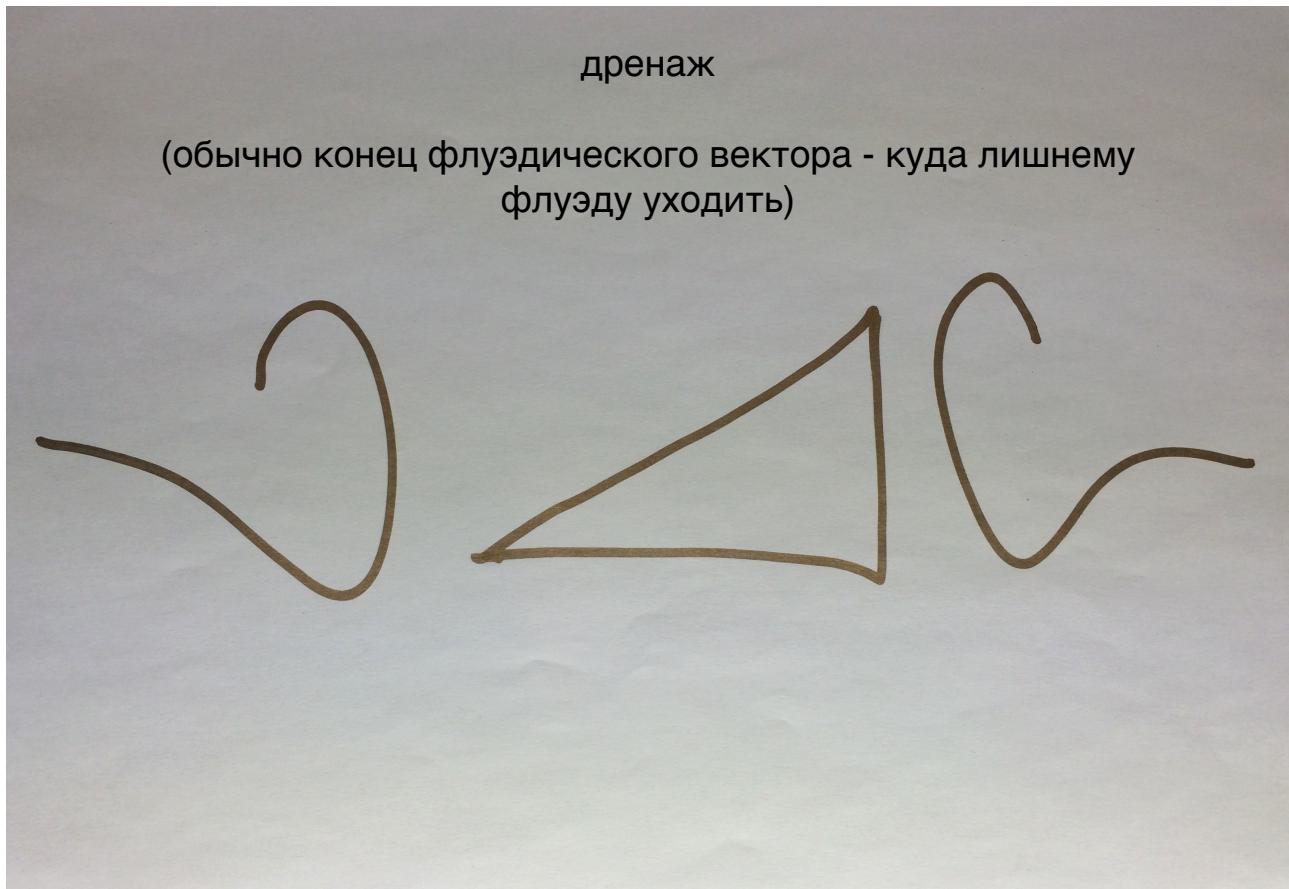
Как я уже говорил выше, существуют флуэдические формулы, преимущественно, для левой стороны тела, для структур вентральной оси, и для правой стороны тела. Хотя, на практике, в ручном исполнении, этот порядок может быть изменен в зависимости от конкретной ситуации - например, формула "травма" может быть успешно использована для коррекции как физической травмы, так и для лечения вирусной инфекции, или компенсации тонкоматериальных флуэдических повреждений от нечеловеческих энергоинформационных сущностей, или от людей ("сглаз-порча"). А экстракорпоральная формула "ловушка" может быть успешно использована "нательно" при наличии стойкой дисфункции ключевой зоны DSV (обычно S4, S2 либо V4).

В отношении формулы "фильтр" существует строжайшее правило - её можно применять только на левой стороне тела по латеральной линии, либо экстракорпорально, при необходимости. Не стоит экспериментировать - эти правила, что я даю, получены на практике в результате наблюдений большого количества людей в течение года. Все это очень серьезно - можно потерять здоровье или попасть в нехорошую линию событий.

Применяйте готовые рецепты и протоколы - это эффективно и безопасно!

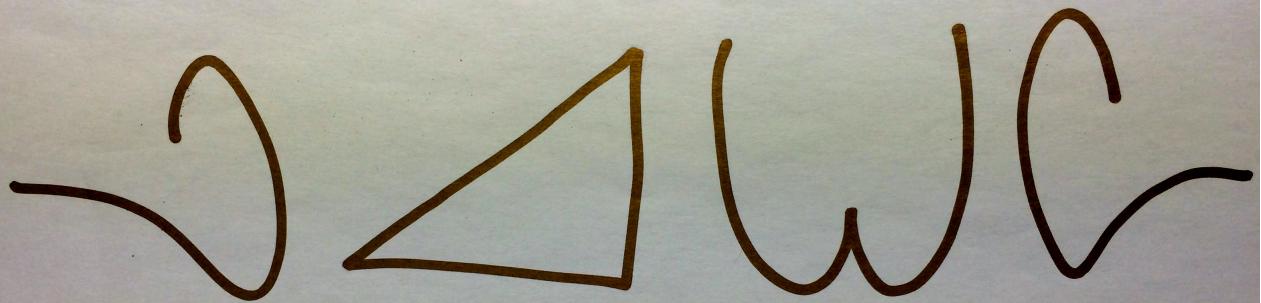
Есть полное название формулы, а есть сокращенное. На практике принято использовать сокращенные названия формул. Например - формула "дисфункция" обозначает коррекцию этой самой дисфункции, а формула "травма" обозначает коррекцию травмы.

Ниже представлены наиболее часто используемые в работе формулы - это фотографии с написанных мною формульных матриц:



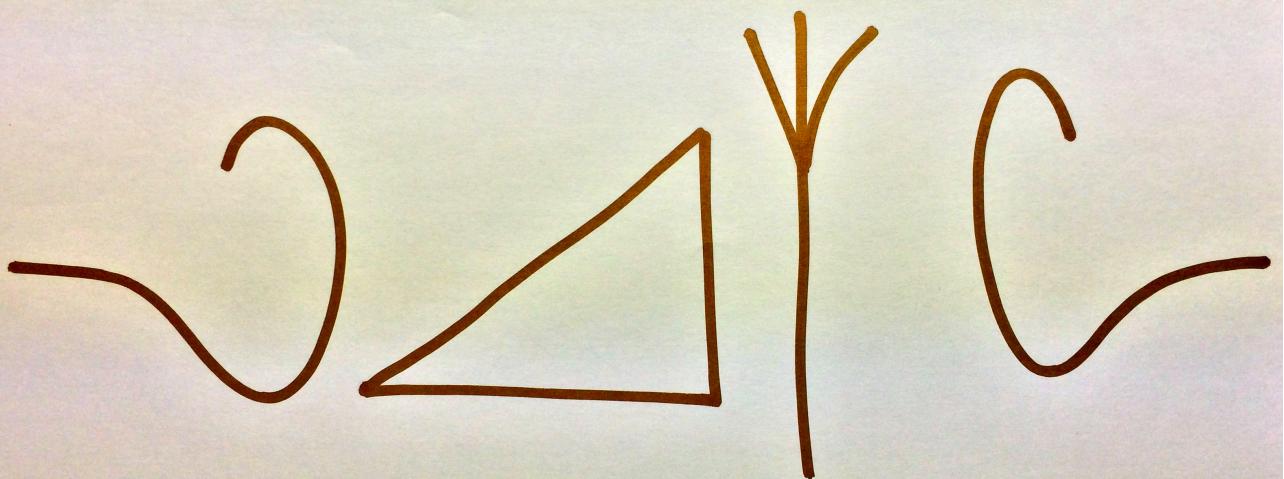
травма

(лечение любой физической травмы, вирусных инфекций,
"сглаза-порчи")



копье

(лечение повреждения, напрямую наносимого нечеловеческой
сущностью)



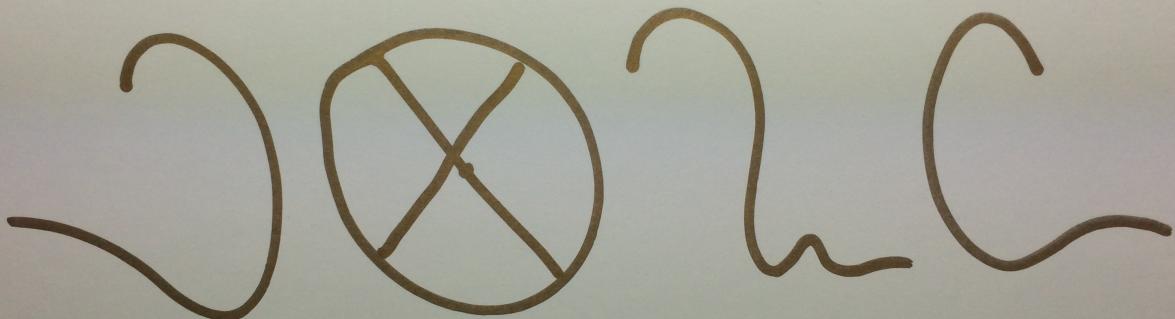
фильтр

(только слева! не пускает ничего из флюэдического контента
внутрь тела)



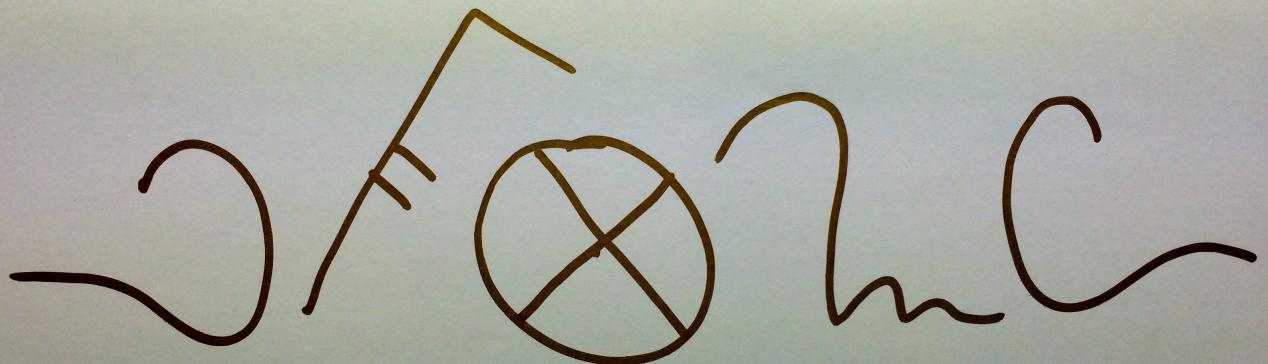
творец

(дословно: "тело ума есть порождение творца", эдакая "выделенная
линия" связи с творцом; работает, как правило в проекции сердца)



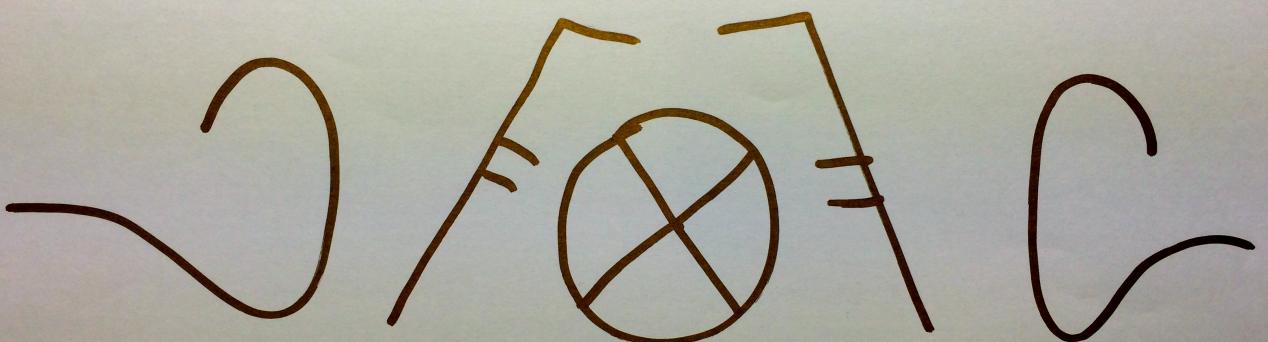
день рождения

(используется для геосинхронизации в "круге времени")



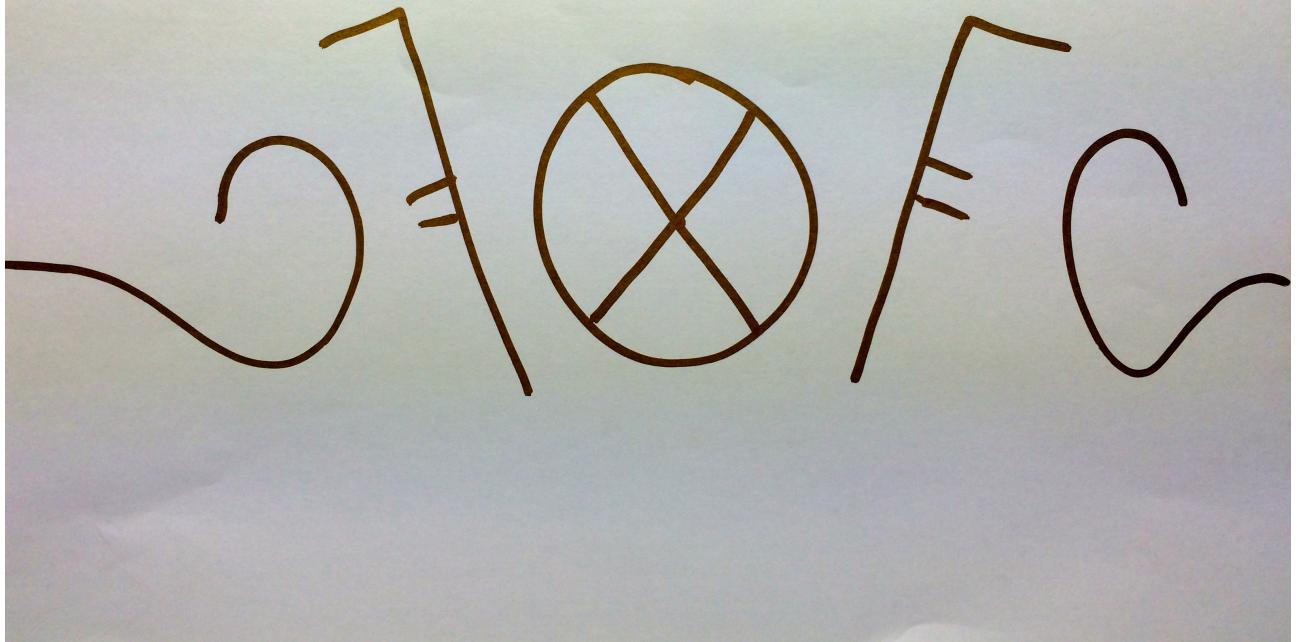
22 декабря

(зимний минимум солнца - используется для геосинхронизации в
"круге времени")



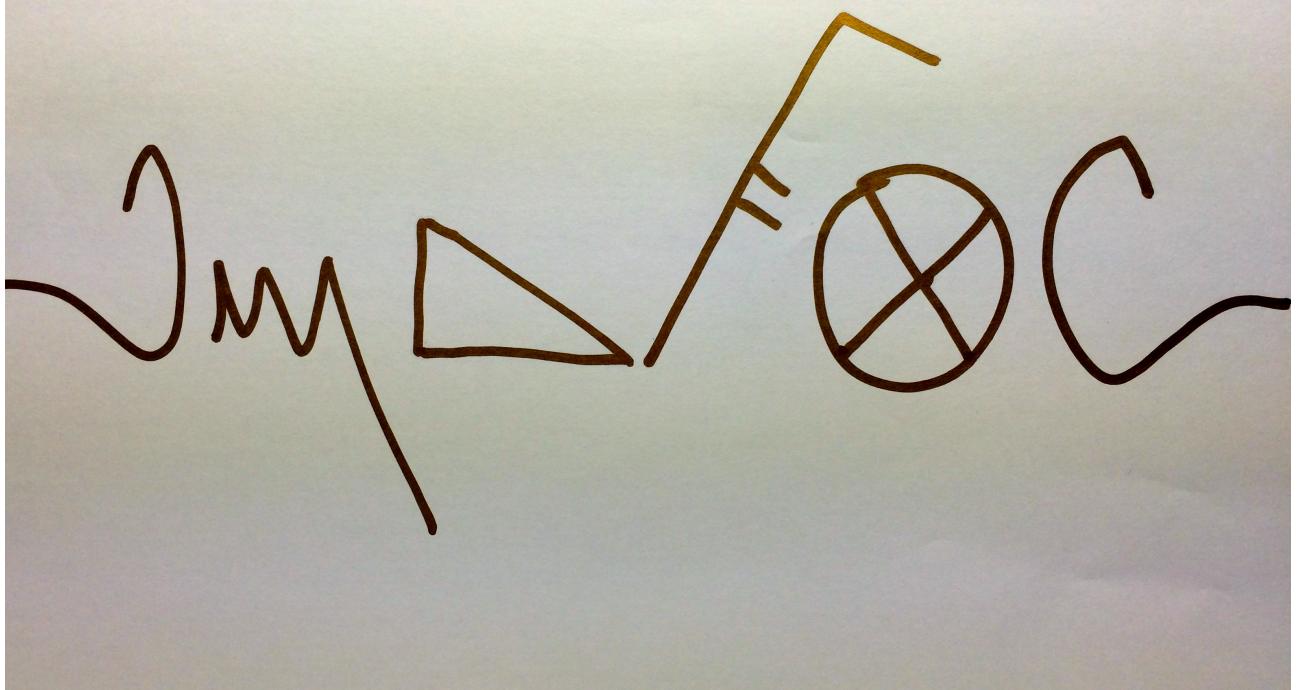
22 июня

(летний максимум солнца - используется для геосинхронизации в "круге времени")



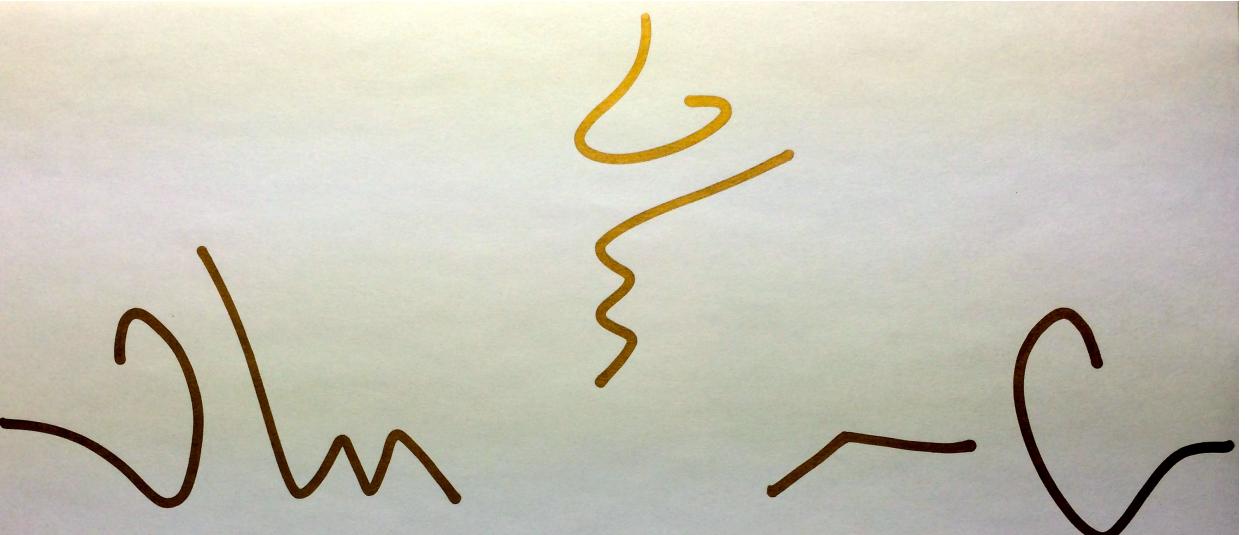
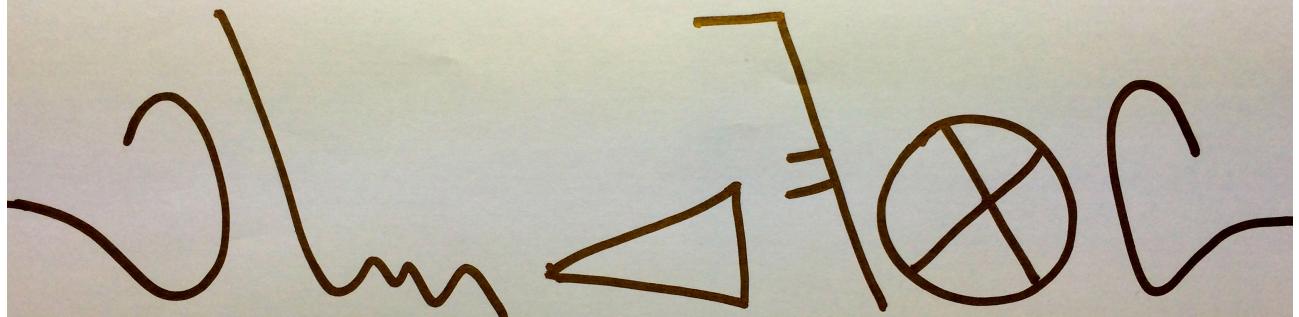
весна

(используется для геосинхронизации в "круге времени")



осень

(используется для геосинхронизации в "круге времени")



ловушка

используется для захвата и
утилизации вредоносных
флюэдических образований



Самостоятельно учиться писать флуэдические формулы, особенно на теле клиента - поверьте, не стоит! Обучиться этому можно очно, на проводимых мною семинарах. Информация о семинарах есть на сайте и в социальных сетях, все контакты я привожу ниже.

Визард-проект постоянно обновляется и совершенствуется - последующие апгрейды программы будут иметь более расширенный интерфейс пользователя с более серьезными возможностями коррекции различных состояний.

Рекомендуемое к просмотру видео из моего канала на Ютубе. Это фрагменты проводимых мною семинаров на разные темы, в разных городах, с 2005 по 2014 года.

В наличии около 100 видеороликов, я их регулярно добавляю.

Ссылка на канал <https://www.youtube.com/user/ThePractik01>

Основной сайт www.chikurov.com

Зеркало на <http://www.yuchikurov.ru>

Ссылки на страницы в социальных сетях, где я регулярно размещаю интересные посты, информацию о семинарах, актуальных вопросах Биологического Центрирования, Визард-терапии и прочую полезную информацию:

Фейсбук <https://www.facebook.com/yuchikurov>

ВКонтакте <https://vk.com/id139677998>

Твиттер <https://twitter.com/DrChikurov>

Я веду переписку со всеми, кроме явных спамеров и "троллей", принимаю заявки на консультации и обучение по адресу yuchikurov@yandex.ru