

10 YEARS OF EXPERIENCE APPLYING INNOVATIVE DEVELOPMENTS of RUSSIAN SCIENTIFIC SCHOOLS OF THE COORDINATING PSYCHOPHYSIOLOGY AND PSYCHOLOGY OF DEVELOPMENT BY I. M. MIROSHNIK FOR MEDICAL-PSYCHOLOGICAL REHABILITATION OF CHILDREN WITH SPECIAL NEEDS IN CLINICAL SANATORIUM

Miroshnik I.M. , Kreslov A.I., Gavrilin E.V.

Scientific Practical Center for Modernization of Psychological Help by Irina
M.Miroshnik's System Moscow, Russian Federation, psyhelp-777@mail.ru

State Organization of the Republic of Crimea "Sanatorium name N.K. Krupskaya for
children and their parents", Yevpatoria, Russian Federation

Keywords: methodology of complementarity, philosophy of complementarity, coordinational paradigm of development by Miroshnik, the System of psychological coordination by Miroshnik, the motivational effect of informing feedback, innovative cognitive technologies, cross-technology, brain plasticity, neuroplasticity, learning, development, children with disabilities, compensation, correction, emotional responsiveness, conversion reflection, simultaneousness, simultanism, coordination simultaneousness, simultanism, music – emotion – color, selective coordination ability, synesthetic abilities, the coordination theory of synesthesia, synesthetic revolution, the rehabilitation sanatorium, spiritual potential, the POC-therapy, Psychological Interactive Theater, coordinating psychophysiology, coordinating psychology of development, method of coordination by Miroshnik, evolutionary complementarity.

SUMMARY

The article presents a modern methodology and effective methods of psychological rehabilitation and development of children with special needs by an innovative System of Psychological Coordination by I. M.Miroshnik in sanatorium-resort conditions. Solution of the problem of forming and maintaining the mental health of the population of Russia in modern conditions may possibly by substitution imported foreign psychology the innovative methods and technologies created in a domestic science school of Coordinational psychology, that studies the laws of the emergence, functioning and development of the psyche as a process and the result of the evolution of forms and ways of selective dynamic coordination on natural, social and spiritual ontological levels. The methodological basis of the Coordinational psychology are created by I.M.Miroshnik and experimental research (I.M.Miroshnik, 1983-1990 years): the method of coordination of complementary opposites, Coordinational paradigm of development (CPD); Coordinational theory of activity and development of the brain, the psyche, the personality; the principle of coordinating simultanism; the System of psychological coordination with motivational feedback effect, and others. Founded I.M.Miroshnik scientific school of Coordination psychology of development is based on the traditions inherent in the works of famous Russian scientists: I.M.Sechenov, Ivan Pavlov, L.S.Vygotsky, S.L. Rubinstein, A.N.Leontiev, D.I.Feldstein and others. In the framework of the Coordinational psychology of development first formulated and proved fundamentally new position that the process of selective dynamic coordination of complementary phenomena (eg, music- color, external-internal) and their coordinating antiparallel interactions by law of chiasm and its conversion creates new neurodynamic coordinational communication and new complex coordinational compounds, have powerful therapeutic and developmental effects. Long-term experience has shown that coordinating music – emotion – color in the process of musical-perceptual activity is emotigenic, develops selective coordinational ability of the brain, stimulates neuroplasticity, and also has a hedonistic and therapeutic effects. These effects are greatly amplified when combined use synaesthetic cross-technology of the Music-color-aromatherapy and the Cross-

conversional coordination of imaginative and verbal systems in an emotionally-cognitive activity. Over a 10-year period (2007-2017) effective psychological help an innovative System of Psychological Coordination by I. M. Miroshnik in sanatorium-resort conditions received more than four thousand children and adolescents who underwent rehabilitation and rehabilitation in the Sanatorium name N.K. Krupskaya. Tested into practice of sanatorium-resort recreation method of psychological rehabilitation and development of children with disabilities using innovative technologies from the RUSSIAN SCIENTIFIC SCHOOLS OF THE COORDINATING PSYCHOPHYSIOLOGY AND PSYCHOLOGY OF DEVELOPMENT BY I. M. MIROSHNIK showed improves the coordination of the brain hemispheres, increases the plasticity of HNA, disclose the compensatory potential of the brain, the psyche, personality, has healing, developing and prolonged therapeutic effects, for example, for patients with mental and psychosomatic disorders, for children with autism, ICP, mental retardation, dementia, phobias, attention deficit syndrome, and others, which has been proved long-term experience in the office of the psychological help.

УДК 616.862-05

10-ЛЕТНИЙ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ИННОВАЦИОННЫХ РАЗРАБОТОК РОССИЙСКОЙ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ КООРДИНАЦИОННОЙ ПСИХОФИЗИОЛОГИИ И ПСИХОЛОГИИ РАЗВИТИЯ И.М.МИРОШНИК ДЛЯ МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОВЗ В КЛИНИЧЕСКОМ САНАТОРИИ

И.М.Мирошник, А.И.Креслов*, Е.В. Гаврилин

НПЦ модернизации психологической помощи, Москва, РФ

psyhelp-777@mail.ru

**ГБУРК "Санаторий им. Н.К.Крупской для детей и детей с родителями",
Евпатория, РФ*

РЕЗЮМЕ

В статье представлена современная методология и эффективные методики психологической реабилитации и развития детей с ограниченными возможностями здоровья по инновационной системе психологической координации Мирошник в санаторно-курортных условиях

Ключевые слова: методология комплементарности, философия комплементарности, Координационная парадигма развития Мирошник, Система психологической координации (СПК) Мирошник, мотивационный эффект обратной связи, инновационные когнитивные технологии, кросс-технологии, пластичность мозга, нейропластичность, обучаемость, развитие, дети с ОВЗ, компенсация, коррекция, обращенное отражение, координационная деятельность, селективные координационные способности, синестетические способности, симультанность, координирующее симультирование, координационная теория синестезии, синестетическая революция, аудио-визуальное симультирование, реабилитация в условиях санатория, тренинг внимания, духовный потенциал, ЛОК-терапия, Интерактивный Психологический Театр, идеология комплементарности, координационная психофизиология, координационная психология развития, метод координации Мирошник, эволюционирующая комплементарность

ЗАДАЧА ОРГАНИЗАЦИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОВЗ В УСЛОВИЯХ САНАТОРИЯ. В современных условиях весьма актуальна, обладает научной новизной и практической значимостью задача организации психологической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на этапе санаторно-курортной реабилитации. При разработке методологии, психологических моделей, программ и средств этого современного реабилитационного направления важно учитывать мировые тенденции и отечественные традиции. В мировой и отечественной психологии известны фундаментальные работы Л.С.Выготского о негативном стигматизирующем (от греч. «stigma» – клеймо, пятно) влиянии социума на детей с нарушениями в развитии и его учение о компенсации [1]. Для преодоления явления «стигматизации», которое Л.С.Выготский образно называл «социальным вывихом», такие понятия как аномальный ребенок, ребенок с нарушениями в развитии, ребенок с отклоняющимся развитием и, особенно, конкретизирующие их понятия (инвалид, дебил и т.д.), традиционно отражающие ненормальность, недоразвитость человека, в современной психологии вытесняются понятиями: «ребенок с особыми (образовательными) потребностями», «дети с особенностями психофизического развития» или «дети с ограниченными возможностями здоровья». А эти обобщающие понятия разделяются по типу нарушений в развитии (или, точнее, по типу особенностей развития): дети с аутизмом и эмоционально-волевыми нарушениями; с нарушениями опорно-двигательного аппарата; с нарушениями зрения; с нарушениями интеллекта; с речевыми нарушениями и т.д. Каждая группа, в свою очередь, дифференцируется. В процессе комплексной медико-психологической реабилитации детей и подростков с ОВЗ в санаторно-курортных условиях нами применяется коррекция и компенсация. Коррекция это - система психолого-педагогических и лечебных мероприятий, направленных на преодоление или ослабление недостатков психофизического развития и отклонений в поведении и детей. Компенсация - сложный многоуровневый процесс, включающий восстановление и замещение утраченных или нарушенных функций. Компенсация по Л.С.Выготскому – это возмещение недоразвитых или нарушенных функций путем использования сохранных или перестройки частично нарушенных функций. Процесс компенсации понимается Выготским не как автоматическое замещение пострадавшей функции, а как следствие ее упражнения и результат воспитания сохранных сторон психики и личности ребенка. В зависимости от успешности компенсации и коррекции изменяется структура дефекта. Важно понимать, что исход компенсации зависит не только от тяжести дефекта, но в значительной степени от адекватности и действенности применяемых методов формирования компенсаторных процессов.

Наряду с работами Л.С.Выготского методологическим и методическим базисом нашего исследования является новая Координационная парадигма развития (КПР) и Система психологической координации (СПК) с мотивационным эффектом обратной связи, разработанные И.М.Мирошник [12-17].

РОССИЙСКАЯ НАУЧНАЯ ШКОЛА КООРДИНАЦИОННОЙ ПСИХОФИЗИОЛОГИИ И ПСИХОЛОГИИ РАЗВИТИЯ. Теоретическим фундаментом координационной психофизиологии и психологии развития является альтернативная диалектике и синергетике Координационная парадигма развития (КПР), в которой координация в эволюционных процессах впервые рассматривается как фактор развития, а субординация как фактор устойчивости (сохранения изменений) [13,14]. К базовым законам и методологическим принципам КПР (И.М.Мирошник), которая фактически определяет новую философию и методологию комплементарности, относятся: закон эволюции форм и способов селективной динамической координации и самокоординации; принцип амфотерной детерминации развития (отличающийся от амбивалентности); методологический принцип гармонической комплементарности; принцип взаимного соответствия комплементарных противоположностей; закон единства и координации комплементарных противоположностей (альтернативный диалектическому закону единства и борьбы взаимоотрицающих противоположностей); закон притяжения и гармонического резонанса комплементарных противоположностей; закон хиазмы и ее обращения; принцип обращенного отражения; принцип амфотерного «третьего»; принцип координирующего симультанирования; принцип координационного триединства и др. Комплементарность (по определению И.М.Мирошник) — это фундаментальное эволюционное свойство природного, социального и духовного мира, его универсальная способность к селективной взаимной координации взаимосопоставляющихся, комплементарных противоположностей с целью создания органичной непротиворечивой целостности (например, координационная способность нуклеотидов к избирательному соединению, координационное перекрестно-обращенное взаимодействие правого и левого полушарий головного мозга с левой и правой половинами тела человека). В контексте философии и методологии комплементарности развитие универсальных координационных способностей (свойства комплементарности) определяет эволюционную пластичность мозга, а высшая нервная координационная деятельность (ВНКД) рассматривается как процесс и результат эволюции форм и способов динамической селективной координации. Метод координации комплементарных (взаимно соответствующих) противоположностей базируется на законах и принципах КПР и является системообразующим для СПК с мотивационным эффектом обратной связи И.М.Мирошник. На основе этого метода разработана координационная терапия и персонализированная психокоррекция по СПК, которая включает авторские инновационные методы и технологии: Личностно-ориентированную компьютеризированную психотерапию (ЛОК-терапию) с применением мультимедийной программы «Интерактивный Психологический Театр» Мирошник и Гаврилина; синестетическую кроссмодальную терапию; аудио-визуальные психотренинги; персонализированную библио-кино-терапию; нейрокоординационное эстетическое ауто- и гетеропрограммирование; транспозитическую нейрокоординацию (психопрактику нейропозизиса) и др.

Многочисленные практические исследования в лечебно-оздоровительных учреждениях, опубликованные в научной литературе: И.М.Мирошник, Е.В.Гаврилин, 1993-2017; Н.В.Сакун, 2001 (санаторий для детей с родителями «Приморье», г. Евпатория); В.А.Журавлев, 2003 (кардиологический санаторий «Роща»); Г.Д.Кулик, 2006 (детский оздоровительный санаторий «Смена», г. Евпатория); В.И.Кононенко, И.Н.Соболь, 2007-2008 (ГУП Медицинский центр Мэрии и правительства г. Москвы им. Т.Г.Шевченко, г. Евпатория); Б.В.Михайлов, А.И.Сердюк, 2008-2012 (санаторий «Курорт Березовские минеральные воды»); А.И.Креслов 2009-2017 (детский клинический санаторий им. Н.К.Крупской, г. Евпатория); С.П. Запорожану, Р.В.Светенко, Т.А.Зеникова, 2010-2017 (ЗАО Санаторий «Утес», г. Алушта) и др., убедительно доказали, что модернизация психологической помощи с использованием методов и технологий, разработанных в научной школе координационной психофизиологии и психологии развития И.М.Мирошник, существенно повышает эффективность комплексной медико-психологической реабилитации, содействует полноценному оздоровлению и гармоничному развитию личности взрослых (родителей), детей и подростков в условиях санатория [2-5,11,13,15,16,18].

В ситуации гибридной, психоинформационной войны, организованной западом против РФ, Российская научная школа координационной психофизиологии и психологии развития (РНИШ КППР Мирошник), опираясь на традиции отечественной психофизиологии и психологии, заложенные в трудах выдающихся российских ученых И.М.Сеченова, И.П.Павлова, П.К.Анохина, Л.С.Выготского, С.Л. Рубинштейна, А.Н.Леонтьева, А.Р.Лурия, Д.И.Фельдштейна, А.В.Брушлинского и др., решает актуальную задачу замещения импортированной западной психологии, основанной на разрушающих русско-культурную цивилизацию принципах глобальной субординации, амбивалентности и дискоординации общественного сознания. Рекомендую методы и технологии координационной психологии развития к широкому внедрению в РФ, академик Д.И.Фельдштейн отмечал: «Сегодня имеется большой опыт эффективного применения инновационной психологической помощи по Системе психологической координации И.М.Мирошник для медико-психологической реабилитации в санаторно-курортных условиях специалистов МЧС, взрослых и детей, пострадавших в терактах, техногенных и антропогенных катастрофах, для организации психологической помощи детям с особыми потребностями развития (ограниченными возможностями), семейного консультирования и др. В целом, психологическая помощь по Системе психологической координации является современным, универсальным, высокотехнологичным, мультивозрастным и экстранозологическим методом, который может особенно успешно и широко применяться в санаторно-курортных условиях".

Система психологической координации, основанная на КППР, как философии и методологии комплементарности, задает вектор гармоничного развития ребенка и раскрывает новый компенсаторный потенциал детей с ОВЗ, чем и объясняется

ее высокая эффективность в психолого-педагогических, психокоррекционных и реабилитационных процессах.

СПК с мотивационным эффектом психометрической обратной связи включает инновационные авторские технологии, с помощью которых осуществляется развитие на природном (биологическом), социальном и духовном онтологических уровнях различных форм и способов селективной динамической координации и соответствующих селективных координационных способностей: сенсорно-перецептивных, эмоциональных, когнитивных, сенсомоторных, кроссмодальных синестетических, аттенционных, мнестических, поведенческих, вербальных, коммуникативных, антиципационных, целеобразующих, креативных и др.

Согласно теории И.М.Мирошник, базовые селективные координационные способности связаны с пластичностью мозга и определяют психические возможности саморегуляции, обучаемости, интеллекта, креативности и развития личности в различных видах координационной деятельности (игровой, учебной, трудовой и в условиях рекреации) [14]. Важную роль в развитии универсальных координационных способностей человека играет фундаментальная селективная координационная способность мозга, т. е. его способность к самоизменению и саморазвитию, которая проявляется в межполушарном взаимодействии, нейрональной и синаптической пластичности, нейрогенезе и позволяет посредством пластических перестроек устанавливать новые комплементарные нейродинамические координационные связи. Инновационная СПК Мирошник, потенцируя универсальные селективные координационные способности (психофизические, социальные, духовные) и развивая пластичность мозга, позволяет преодолеть различные дискоординации в деятельности мозга, организма, психики, лежащие в основе многих заболеваний, в том числе у детей с ОВЗ.

Психологическое сопровождение по Системе психологической координации с мотивационным эффектом информирующей психометрической обратной связи (СПК И.М.Мирошник) применяется в детском клиническом санатории им. Н.К.Крупской, начиная с 2007 года, и стало сегодня важной компонентой оздоровления и комплексной медико-психологической реабилитации детей и подростков. С помощью ЛОК-терапии по СПК, проводимой в соответствии с методическими рекомендациями, ребенок становится активным субъектом рекреационно-оздоровительной деятельности; он не только осваивает современные методы компьютеризированного мониторинга и регуляции психоэмоционального состояния, психических процессов и свойств личности, но и, как показано в работах И.М.Мирошник, развивает комплексные, универсальные координационные способности личности [3-5,16].

Обобщая в данной работе опыт применения инновационных разработок Российской научной школы координационной психофизиологии и психологии развития для медико-психологической реабилитации детей с ОВЗ в санаторно-курортных условиях, приведем некоторые результаты практических

исследований, проведенных под научным руководством канд. психологических наук И.М.Мирошник в Детском клиническом санатории им. Н.К.Крупской (г. Евпатория) за 10-летний период (2007-2017 годы).

ИССЛЕДОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ КРОСС-МОДАЛЬНОЙ СИНЕСТЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ И ЛОК-ТЕРАПИИ ПО СПК. В работах И.М.Мирошник (1983-2017), посвященных исследованию психологических механизмов эволюции синестетических способностей человека, представлен новый подход, отличающийся от традиционных клинического, ассоциативного (Б.М.Галеев, И.Л.Ванечкина) и других подходов к пониманию синестезии. На основе координационной теории синестезии И.М.Мирошник вводятся понятия координационная синестетическая деятельность и координационные синестетические способности, которые определяются как имманентные способности субъекта в процессе селективной координационной деятельности осуществлять эмоционально опосредованную координацию стимула одной модальности и ряда разнохарактерных стимулов другой модальности, предъявляемых симультанно, (например, осуществлять селективную координацию музыкального стимула и ряда разнохарактерных цветовых стимулов, цветового стимула и ряда ароматических или поэтических стимулов или осуществлять координацию вербальных и/или невербальных стимулов во всех возможных вариантах синестетической стимуляции). Такое согласование интер-модальных (или интра-модальных стимулов, например, цвет и ряд графических форм или зрительно предъявляемое слово и цветовой ряд) осуществляется как предметная деятельность, имеющая внешний и внутренний план. Синестетические способности личности могут быть развиты в процессе синестетической координационной деятельности с помощью метода координации комплементарных противоположностей, предложенного И.М.Мирошник. Метод синестетической координации И.М.Мирошник принципиально отличается от других известных методов исследования синестезии (анкетного опроса Б.М.Галеева, метода семантического дифференциала (СД) Ч.Осгуда и основанных на нем психосемантических исследований Е.Ю. Артемьевой, В.Ф.Петренко и др.). Метод синестетической координации Мирошник позволяет без применения психосемантических методик выявлять в условиях неопределенности, то есть отсутствия общепринятых соответствий между различными стимулами, синестетические комплементарные пары стимулов, в том числе имеющие intersubjectное значение. Причем, в отличие от психосемантики метод синестетической координации Мирошник позволяет не только выявлять, но и развивать уже на раннем этапе онтогенеза имманентно свойственные ребенку синестетические координационные способности, содействуя расширению возможностей человека будущего [14].

Новый метод исследования (метод координации) позволил И.М.Мирошник в 1983-1986 годах разработать и внедрить в практику авторские методики развития синестетических способностей, эмоционально-эстетической активности и творческого воображения у детей дошкольного (начиная с 3-4 лет)

и школьного возраста: Звуко-цветовое симультанирование (ЗЦС); Цветовая актуализация эмоционально-образных представлений в процессе музыкального восприятия; ЗЦС-2 (Звуко-цветоформы); методика Аудио-визуального симультанирования (АВС); методика Образ движения («Перцептограмма»); Методика троичных координационных соединений («Симультанный художественный образ»); Темброво-колористическая инструментовка [6-10,12-14].

В дальнейшем И.М.Мирошник была так же разработана синестетическая координационная терапия, в рамках которой впервые сформулировано и экспериментально подтверждено фундаментальное теоретическое положение о том, что сам процесс эмоционально опосредованной координации комплементарных разномодальных эстетических стимулов обладает мощным терапевтическим и развивающим эффектами.

Применение метода синестетической координации Мирошник стимулирует нейропластичность и нейрогенез, улучшает межполушарное взаимодействие, развивает селективные координационные способности, активизирует когнитивные функции мозга, гармонизирует деятельность организма и психики, снижает агрессивность, развивает эмоциональную отзывчивость, художественно-творческие способности личности и обогащает ее духовную культуру, создавая необходимые предпосылки *синестетической революции человека будущего, его качественных психобиологических, психосоциальных и психодуховных преобразований* [14].

Для детей дошкольного, младшего школьного и подросткового возрастов И.М.Мирошник 1983 году была разработана развивающая, диагностико-коррекционная **методика Звуко-цветового симультанирования (ЗЦС)**, которая основывается на принципе координирующего симультанирования. По определению И.М.Мирошник, **симультанирование** – это не диалектический или метафизический синтез, не эклектическое микширование или гештальт, но конструктивное соединение комплементарных (взаимосоответствующих) противоположностей, их селективная динамическая координация, определяющая продуктивный процесс гармонического развития [6-10,12-14].

Методика Звуко-цветового симультанирования Мирошник применяется в координационной терапии в единстве с диагностико-коррекционной методикой ЛОК-терапии «Баланс» (или «Цвет отношений»). Диагностический модуль методики «Баланс» с помощью восьми-цветового теста Люшера позволяет выявить особенности саморегуляции организма: коэффициент вегетативного баланса, уровни стресса и отклонения от аутогенной нормы. Результаты диагностики представляются респонденту в наглядной графической форме, что способствует формированию психологических механизмов осознанной саморегуляции. Оптимизация психоэмоционального состояния ребенка производится согласно методике И.М.Мирошник поэтапно.

На первом этапе осуществляется оценка ребенком (с помощью методики «Баланс») своего актуального состояния с последующим обсуждением

совместно с психологом результатов, представленных в наглядной графической форме (уровень активности, стресса, расстроенности).

На втором этапе, в зависимости от полученных параметров актуального состояния, ребенку подбирается для прослушивания музыкальная композиция, моделирующая его оптимальное (желаемое) состояние. По методике ЗЦС ребенок в процессе музыкального восприятия осуществляет оценку эмоционального характера музыкальной композиции с применением тестового материала методики «Баланс» (8-цветовой тест Люшера). С помощью методики «Баланс» совместно с клиентом производится сравнение его исходного состояния и состояния, моделируемого музыкальной композицией. Сравнение производится в наглядной графической форме.

На третьем этапе, спустя некоторое время, клиенту предлагается вновь оценить свое состояние по методике «Баланс». В результате, как правило, происходит существенное улучшение психоэмоционального состояния ребенка, что верифицируется другими методиками, например, САН. В данной цветомузыкальной процедуре психокоррекционный эффект достигается за счет двух факторов: обратной связи и цветового выбора по методике ЗЦС-координации, в котором цвет, соответствующий эмоциональному состоянию, выраженному в музыке, катализирует процесс возникновения у ребенка желаемого (или требуемого) психоэмоционального состояния [6,8,12,18].

Одной из эффективных инновационных технологий координационной кроссmodalной синестетической терапии, разработанных И.М.Мирошник, является метод Арома-Звуко-Цветовой Координации (АЗЦК) [1;3;9;10;12;14]. Метод АЗЦК (по Лицензионным договорам) успешно применяется в санаториях Крыма, начиная с 2007 года. По методу АЗЦК, в соответствии с законом хиазмы и ее обращения, осуществляется попарная кроссmodalная селективная координация комплементарных рядов разноmodalных эстетических стимулов (ароматических, музыкальных, цветовых, изобразительных, тактильных, вкусовых) между собой и/или с актуальными и потенцируемыми психоэмоциональными состояниями, объективированными с помощью вербальных и невербальных психодиагностических методик с обратной связью, например «Супос-8» О.Микшика, цветового теста Люшера и др. Процесс эмоционально-когнитивной координации синестетических образов в единстве с вербальной психологической установкой формируют у пациента новое координационное качество - новую функциональную систему, вытесняющую сложившийся ранее психопатологический комплекс и блокирующий механизмы возникновения и развития психических и соматических заболеваний. Возникающее в сенсорно-перцептивной деятельности эмоциональное отражение и его обращение (принцип обращенного отражения) порождают синестетические комплементарные межчувственные явления на уровнях экстеро-, интеро- и проприорецепции. Такое синестетическое обращение эмоций открывает новые возможности для немедикаментозных системных психофизиологических воздействий и раскрывает психофизиологические механизмы, обеспечивающие мощный терапевтический, компенсаторный и

развивающий эффект кроссmodalных технологий СПК И.Мирошник, например, кроссmodalной музыка-цвето-ароматерапии. С целью повышения эффективности этой кросс-технологии в Системе психологической координации применяются: координирующий светодиодный фрейм Мирошник, нейрогимнастика с перекрестно-обращенными движениями, методика «Поэтическая координация», метод «Перекрестно-обращенной координации образных и вербальных систем в когнитивной деятельности», а так же компьютерная методика «Темп» (модификация таблиц Шульте) для тренинга концентрации внимания и повышения работоспособности нервной системы. Для оптимизации «Я-концепции» личности применяется инновационная психотехнология потенцирования позитивных свойств личности, включающая компьютеризированную методику ЛОК-терапии «Я и другие» в сочетании с методом «Арома-Цвето-Музыкальный психологический портрет» и персонализированной библио-кинотерапией с помощью DVD «Психологический кинотеатр».

Компьютеризированная методика «Я и другие» позволяет осуществить художественно-образную идентификацию, то есть создать реальный и желаемый психологический портрет личности, а затем по инновационной кросс-технологии сравнить эти портреты и автоматически подобрать из ряда персонажей отечественной и мировой литературы художественный образ-портрет, наиболее соответствующий (то есть, комплементарный) реальному и/или перспективному «Я-образу» субъекта координационной деятельности. Как показали исследования, проведенные в санатории им. Н.К.Крупской и санатории им.Т.Г.Шевченко [3,5,18], ЛОК-психотренинг с применением методики «Я и Другие» формирует у подростков психологические механизмы осознанной саморегуляции, способствует повышению уровней самоорганизации и личностной культуры. Психологические портреты идеальных (перспективных) «Я-образов», составленных подростками индивидуально и в группах, в большинстве случаев наиболее близки к положительным в этическом плане художественным образам-персонажам русской и зарубежной классической литературы. Это свидетельствует о том, что, во-первых, подростки могут четко дифференцировать позитивные и негативные характеристики стиля межличностных отношений, а во-вторых, о том, что, несмотря на распространение в социуме жестоких, безнравственных функционально-ролевых и поведенческих стереотипов, подростки сохраняют свойственное гармонично развивающейся личности стремление к нравственному, этическому совершенству. Следовательно в России постепенно восстанавливаются разрушенные в 90-х годах «механизмы наследования культурно-исторического опыта» (Д.И.Фельдштейн), а ЛОК-терапия по СПК является методом, потенцирующим такое восстановление.

Апробация и оценка эффективности ЛОК-терапии по СПК с применением метода АЗЦК Мирошник впервые проводилась нами в процессе комплексной медико-психологической реабилитации подростков с заболеваниями опорно-двигательной системы в специализированном детском санатории [3]. Подростки

были разделены на две группы: основная группа - 120 человек (46 мальчиков и 74 девочки), которые получили на фоне базовой медицинской реабилитации, сеансы с применением усовершенствованного ПМК ЛОК-терапии; контрольная группа, 59 человек (20 мальчиков и 39 девочек), в которую вошли подростки, получившие на фоне базовой медицинской реабилитации, традиционную психокоррекцию. Подробно эти исследования представлены в публикации [3]. Здесь приведем некоторые результаты по оценке эффективности синестетической кроссмодальной терапии по методу АЗЦК И.М.Мирошник.

В результате применения метода Арома-звуко-цветовой координации И.И.Мирошник наблюдалось существенное улучшение показателей эффективности психологической помощи в основной группе относительно контрольной. Статистически достоверно ($p < 0,05$) средний уровень стресса в основной группе снизился на 36% (с 43% до 7%), а в контрольной на 12% (с 44% до 32%); среднее отклонение от аутогенной нормы в основной группе уменьшилось на 49% (с 66% до 17%), а в контрольной на 27% (с 65% до 38%).

Развитие способностей кроссмодальной координации по методу АЗЦК Мирошник применялось сочетано с процедурой направленной регуляции уровня активного внимания и темпа сенсомоторных реакций (аттенционной и сенсомоторной координации). В процессе психологической реабилитации в основной группе эта процедура с применением компьютерной диагностико-коррекционной методики «Темп» (модификация таблиц Шульте) выполнялась подростками два-четыре раза (но не более одного раза на сеансе), что обеспечило повышение уровня активного внимания в среднем по возрастной группе подростков 10 - 12 лет: с 32% до 52% (на 20 %), а по возрастной группе подростков 13 - 15 лет: с 49% до 74% (на 25%). В контрольной группе это исследование не проводилось.

По психодиагностической методике САН также наблюдалось существенное улучшение показателей эффективности психологической помощи в основной группе (120 человек, $P < 0,01$) относительно контрольной (59 человек, $P < 0,05$). Самочувствие - в основной группе 68%, в контрольной 56% (относительная эффективность 12%). Активность - в основной группе 59%, в контрольной 36% (относительная эффективность 23%). Настроение - в основной группе 77%, в контрольной 45% (относительная эффективность 32%).

В процессе применения метода АЗЦК И.М.Мирошник у 117 детей основной группы (независимо от нозологии, возраста и пола) наблюдалось постепенное, статистически достоверное улучшение психоэмоционального состояния с его последующей стабилизацией на оптимальном уровне, что составляет 97,5% выборки (120 детей). В результате 3-5 индивидуально-групповых сеансов психологической помощи (общей продолжительностью не более 5 часов) с применением усовершенствованного ПМК ЛОК-терапии, включающего в систему психологической координации новый метод Арома-звуко-цветовой координации Мирошник, практически у всех подростков наблюдалось уменьшение невротических реакций, психоэмоционального напряжения,

появление оптимистического настроения, бодрости, наблюдалось повышение физической и умственной активности. Одновременно с улучшением клинической картины происходила коррекция психопатических черт, акцентуаций личности, позитивное изменение общего настроения и психологического климата во временных детских коллективах.

Укажем также на аналогичные данные по оценке эффективности ЛОК-терапии и синестетической кроссмодальной терапии по методу АЗЦК Мирошник для медико-психологической реабилитации в санаторно-курортных условиях больных с непсихотическими нарушениями психической сферы, полученные в санатории "Утес" (г. Алушта). Эти данные, впервые опубликованные в статье [2], подтверждают результаты исследований, проведенных в санатории им. Н.К.Крупской.

При потенцировании позитивных психоэмоциональных состояний по СПК И.М.Мирошник (с применением метода АЗЦК и методики «Тонус») в санатории им. Н.К.Крупской нами было выявлено, в частности, что в группе пациентов подросткового возраста дети нередко принимают согласованные решения, выбирая в процессе синестетической координационной терапии из ряда флаконов с эфирными маслами, ароматы соответствующие психометрическому, цветовому, музыкальному, поэтическому художественному образу, объективирующему желаемое психоэмоциональное состояние. (Аналогичные данные по взрослым пациентам были получены и в других санаториях Крыма, работающих с применением СПК Мирошник). Эти данные свидетельствуют о том, что эфирные (ароматические) масла имеют интерсубъектное эмоциональное значение и, следовательно, можно предположить, что в процессе координационной кроссмодальной терапии эмоция выступает координатором кроссмодальных взаимодействий между зрительной, слуховой, обонятельной, осязательной, тактильной и вкусовой сенсорными модальностями, а также между этими сенсорными модальностями, кинестетическими ощущениями и вербальными дескрипторами. Причем, такая селективная кросс-конверсионная координация является не пассивной, ассоциативной, т.е. условно-рефлекторной, но активной, творческой, синестетической деятельностью субъекта, которая осуществляется в эмоционально-образной и вербальной формах. Формирование комплексных образных и вербальных эмоционально-опосредованных координационных соединений в единстве с тренингом концентрации внимания (методика «Темп») и другими технологиями Системы психологической координации позволяет гармонизовать взаимодействие больших полушарий головного мозга, его корковых и подкорковых образований, симпатического и парасимпатического отделов ВНС.

Важная роль координационной аромакоррекции и ароматерапии в СПК Мирошник обусловлена тем фактом, что включение сенсорного канала обоняния в межчувственные синестетические взаимодействия повышает эффективность кроссмодальной терапии в целом, что, по-видимому, обусловлено особой координационной активацией обонятельного мозга,

большая часть структур которого входят в лимбическую систему, обеспечивающую ряд ключевых функций (мотивационно-эмоциональная сфера, механизмы памяти, обучения, вегетативные и др.). Такая особая активация обонятельного мозга, достигаемая в СПК посредством «дегустации» набора эфирных масел и одновременного их попарного согласования с комплементарными эстетическими стимулами других сенсорных каналов (например, слухового — музыка или зрительного — цвет), как показали исследования в санатории им. Н.К.Крупской, обладает особым оздоровительным, развивающим и пролонгированным терапевтическим эффектами не только для пациентов, приезжающих на общее оздоровление, но и для детей с врожденными и приобретенными ортопедическими нарушениями, ДЦП, аутизмом, ЗПР, деменцией, фобиями, СДВ и др. заболеваниями.

ИССЛЕДОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ СПК МИРОШНИК ДЛЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА И ДРУГИМИ НАРУШЕНИЯМИ. Наше исследование показало, в частности, что психологическая реабилитация детей с аутизмом в санатории с помощью ЛОК-терапии по СПК Мирошник с применением методик АЗЦК, «ЗЦС», «АВС», «Баланс», «Я и другие», «Темп» (модификация таблиц Шульте), «Тонус», метода «Перекрестно-обращенной координации образных и вербальных систем в когнитивной деятельности», метода «Троичных координационных соединений» (Симультанный художественный образ) более эффективна, чем их реабилитация стандартными методами психологической помощи (например, арт-терапии и сказкотерапии). Причем, терапевтический и развивающий эффекты терапии, кроссмодальной синестетической терапии, ЛОК-терапии по СПК закрепляются и имеют пролонгированный характер, что, например, отмечают родители несколько лет подряд специально приезжающие с детьми аутистами из различных городов РФ на медико-психологическую реабилитацию в санаторий им. Н.К.Крупской. Наши исследования показали, что ЛОК-терапия по СПК, синестетическая терапия, включающая кроссмодальную музыкально-цвето-ароматерапию по СПК И.М.Мирошник, имеет чрезвычайно широкий терапевтический спектр для детей с различными особенностями (нарушениями) психофизического развития.

РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ СПК, ПОЛУЧЕННЫЕ В 2011. По данным И.В.Кольцовой (психолога-педагога санатория им. Н.К.Крупской) сеансы ЛОК-терапии по СПК Мирошник с применением инновационных синестетических кросс-технологий в 2011 году прошли 127 подростков в возрасте от 10 до 15 лет с врожденными и приобретенными ортопедическими заболеваниями. Для мониторинга динамики психического статуса подростков под наблюдением психолога находилось 59 подростков основной группы в возрасте от 10 до 15 лет (35 девочек и 24 мальчика) с врожденной и приобретенной ортопедической патологией, каждый из которых комплементарно с медицинской реабилитацией в санатории получил 4-5 сеансов ЛОК-терапии по СПК. Контрольная группа включала 10 подростков (6 девочек, 4 мальчика) 11-14 лет, для которых на фоне процедур медицинской

реабилитации применялись стандартные методики арт-терапии и сказкотерапии.

Для сравнительной оценки эффективности инновационных психотехнологий кроме диагностико-коррекционных методик ЛОК-терапии (8-ми цветовой тест Люшера («Баланс»), методика Микшика Супос-8 («Тонус»), Таблицы Шульте («Темп») применялись: подростковый опросник Айзенка (вариант В), тест тревожности Спилбергера-Ханина, методика САН, исследование памяти с помощью методики А. Р. Лурия. Первичное обследование показало, что у подростков в основной и контрольной группах наблюдаются непсихотические нарушения психической сферы. Выявлены типовые психические симптомы: эмоциональные нарушения; проблемы в общении; неадекватная самооценка; раздражительность, враждебность, агрессивность; обидчивость, ранимость, тревожность; повышенная истощаемость нервной системы, сниженные работоспособность, память, внимание; расстройства сна и др.

После проведенных сеансов ЛОК-терапии по СПК Мирошник относительно контрольной группы наблюдалось выраженное снижение нейротизма по опроснику Айзенка. Нейротизм в основной группе первоначально был на низком уровне у 19%, на среднем – 30% и на высоком – у 51% детей. После курса ЛОК-терапии по СПК нейротизм имел следующие показатели: на низком уровне – 42% (+23%), на среднем – 41% (+11%) и на высоком – 17% (-34%), то есть наблюдалось существенная положительная динамика. Значения контрольной группы существенно не изменялись: высокие – с 49% до 47%, средние – с 32% до 31%, и низкие – с 19% до 22%. По методике Спилбергера-Ханина наблюдалось: снижение реактивной (ситуативной) тревожности в основной группе в среднем на 24%; в контрольной группе на 11%; снижение личностной тревожности в основной группе в среднем на 17%; в контрольной группе на 4%. По методике САН также наблюдалась позитивная динамика показателей более выраженная в основной группе. Мнестические расстройства (по методике А.Р.Лурия) наблюдались у 74% обследованной категории подростков в основной и контрольной группах и проявлялись, прежде всего, в снижении объема непосредственного запоминания (до 56% в среднем по основной группе и до 58% по контрольной группе), а также в повышенной тормозимости следов памяти интерферирующими воздействиями. После проведенной психологической помощи в основной группе наблюдалось существенное улучшение (до 82% в среднем по группе, т.е. +26%). В контрольной группе существенных улучшений памяти не наблюдалось (в среднем на 3%). Уровень активного внимания и темпа сенсомоторных реакций подростков исследовался по методике «Темп» (таблицы Шульте). В основной группе отмечен рост уровня активного внимания в среднем по группе на 22% (с 47% до 69%). В контрольной группе уровень активного внимания остался без существенных изменений (около 50%). По методике экспресс-диагностики «Баланс» (8-ми цветовой тест Люшера) у 95% подростков основной группы уже после 2-го сеанса ЛОК-терапии улучшалось и стабилизировалось в оптимальной зоне психоэмоциональное состояние, т.е. наблюдалось ускорение психологической реабилитации. В результате ЛОК-терапии по СПК Мирошник

отмечалась так же гармонизация профиля гипертимных и экспансивных подростков по методике «Я и Другие»: в среднем снижение агрессивности на 31%, снижение опережающей враждебности на 68%; наблюдалась гармонизация профиля у подростков с акцентуацией по психастеническому типу: снижение тревожности, формирование позитивной Я-концепции, снижение зависимости от внешних воздействий.

МОНИТОРИНГ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛОК-ТЕРАПИИ ПО СПК МИРОШНИК В 2013 ГОДУ. По данным И.В.Кольцовой для мониторинга эффективности инновационного метода ЛОК-терапии по СПК (с применением инновационных синестетических кросс-технологий) за период с мая по декабрь 2013 г. под наблюдением психолога санатория им. Н.К.Крупской находилось 28 детей с ОВЗ (в возрасте от 9 до 16 лет, 16 девочек, 11 мальчиков и одна девочка с ДЦП в возрасте 5 лет), каждый из которых комплементарно с медицинской реабилитацией в санатории получил 4-5 сеансов ЛОК-терапии по СПК. Диагнозы детей: сколеотическая болезнь, врожденные вывихи, последствия травм, посттравматические контрактуры, врожденные аномалии развития костной системы, дисплазия тазобедренных суставов, остеохондропатии различной локализации, множественные эпифизарные дисплазии, туберкулез, остеомиелит, ДЦП, микроофтальмия, микроцефалия, задержка развития речи, ЗПР (задержка психического развития), аутизм.

Для оценки эффективности инновационных психотехнологий кроме объективных медицинских и диагностико-терапевтических методик ЛОК-терапии применялись: метод наблюдения, проективная методика ДДЧ, исследование памяти с помощью методики А.Р.Лурия, исследование когнитивной сложности личностных конструктов в задаче классификации эстетических объектов (модификация методики личностных конструктов Келли-методика И.М.Мирошник «Симультаный художественный образ» [14; С.67-77]), таблицы Шульте и др. тестовые методики. У всех 28 детей с ОВЗ в результате психологической реабилитации по инновационной СПК наблюдалось развитие базовых координационных способностей личности и, как следствие, отмечались значительное улучшение психического статуса, психоэмоционального состояния, купирование разного рода патопсихологической симптоматики, частичная компенсация психофизических нарушений и развитие когнитивных психических функций (памяти, внимания, мышления), гармонизация стиля межличностных отношений, поведенческих паттернов и развитие личности в целом.

По результатам работы выделены общие (экстранозологические) задачи психологической реабилитации по СПК И.М.Мирошник в санаторно-курортных условиях для детей с ОВЗ: 1) компенсация нарушенных психических функций (память, внимание, мышление, координация и др.); 2) снятие (купирование) разного рода патопсихологической симптоматики; 3) развитие личности и формирование способностей, обеспечивающих успешную социальную адаптацию ребенка; 4) психологическое обеспечение оптимальной позиции ребенка в отношении других реабилитационных мероприятий в санатории

(медицинских, педагогических и т.п.); 5) формирование во временном детском коллективе и в семье оптимальной социальной ситуации развития для ребенка с ОВЗ (психокоррекционная работа с родителями ребенка и педагогами-воспитателями).

Кроме общих задач, в каждом конкретном случае, в зависимости от нозологии и индивидуально-личностных особенностей ребенка, определяются основные и частные задачи. Например, у детей-аутистов, как правило, не формируется адекватное эмоциональное реагирование в различных ситуациях, а также способности сопереживания, сочувствия (эмпатии). Поэтому важной задачей психологической реабилитации детей с нарушениями аутистического спектра является развитие способности эмоциональной координации. Наше исследование показало, в частности, что психологическая реабилитация детей-аутистов в санатории с помощью ЛОК-терапии, синестетической кросс-модальной терапии по СПК Мирошник более эффективна, чем их реабилитация стандартными методами психологической помощи. Причем, терапевтический и развивающий эффекты методов и методик, разработанных в РНШ КППР Мирошник, закрепляются и имеют пролонгированный характер, что, например, отмечают родители несколько лет подряд специально приезжающие с детьми-аутистами из различных городов РФ на медико-психологическую реабилитацию в санаторий им. Н.К.Крупской.

Как показали наши 10-летние исследования, СПК Мирошник имеет чрезвычайно широкий терапевтический спектр для детей с различными особенностями психофизического развития. Требуется только правильно подобрать входящую в систему основную методику (технологию) для конкретной нозологии. Например, для детей с нарушениями аутистического спектра эффективно использование разработанного в диссертационном исследовании И.М.Мирошник метода «Когнитивных троичных координационных соединений» [14;67-77]. Метод Мирошник позволяет создать симультанный художественный образ из трех компонентов, то есть по принципу сходства и различия выбрать из ряда репродукций картин (например, Айвазовского, Шишкина и др.), сходную с характером предложенной к прослушиванию музыкальной композиции, а из галереи абстрактной живописи (фрактальной графики) выбрать репродукцию, контрастную, не соответствующую характеру музыки (или наоборот, выбрать картину сходную с музыкой – из абстрактной живописи Чюрлениса, а контрастную – из галереи репродукций Айвазовского), а затем описать словами, что именно делает схожими или различными эти зрительные и музыкальные художественные образы. Эта кросс-технология эмоционально-образной идентификации формирует и развивает базовые координационные способности и позволяет активизировать когнитивные функции мозга у детей с аутизмом и другими особенностями психофизического развития. В процессе работы с этой методикой у детей с ОВЗ от сеанса к сеансу увеличивается когнитивная активность, о чем свидетельствует возрастание количества и сложности слов-образов-понятий, используемых детьми для интерпретации симультанного

сходства и различия разномодальных художественных образов.

В 2015-2016 годах в санатории им. Н.К.Крупской сеансы персонализированной психологической помощи (ППП) по системе Мирошник получили 859 детей и подростков в возрасте от 5 до 16 лет с врожденными и приобретенными ортопедическими заболеваниями и другими особенностями психофизического развития (ДЦП, микроофтальмия, микроцефалия, задержка развития речи, ЗПР, аутизм, СДВГ, прогрессирующая деменция, фобии и др.). Каждый пациент в процессе медико-психологической реабилитации в санатории получил 4-6 сеансов психологической помощи по системе психологической координации продолжительностью от 30 мин до 1 часа, включая ЛОК-терапию, синестетическую кросс-модальную терапию, аудио-визуальные гетеротренинги и др. методы и технологии, разработанные в РНШ КППР Мирошник. В результате по наблюдению психолога, отзывам родителей, воспитателей и объективным данным обследования у большинства детей наблюдалось развитие способностей, значительное улучшение психоэмоционального состояния, гармонизация поведенческих паттернов, купирование разного рода патопсихологической симптоматики, частичная компенсация психофизических нарушений, развитие когнитивных психических функций (памяти, внимания, мышления) и личности в целом.

ВЫВОДЫ. За 10-летний период (2007-2017) эффективную психологическую помощь по Системе психологической координации И.М.Мирошник получили более четырех тысяч детей и подростков, проходивших оздоровление и реабилитацию в санатории им. Н.К.Крупской. Апробирован и внедрен в практику санаторно-курортной рекреации метод психологической реабилитации и развития детей с ОВЗ с применением инновационных технологий, разработанных в РНШ КППР Мирошник. В результате для группы детей с ОВЗ наблюдалось существенное ускорение и повышение на 25-30% эффективности комплексной медико-психологической реабилитации, что отражено в многочисленных научных публикациях. Полученный позитивный опыт позволяет рассматривать координационную терапию (синестетическую терапию, ЛОК-терапию по СПК и др. технологии Мирошник) как неотъемлемые компоненты комплексной медико-психологической реабилитации детей и подростков с ОВЗ и важный фактор повышения эффективности психологической помощи в детском санатории.

Список литературы

1. Выготский, Л.С. Основы дефектологии. – СПб. —2003. – 654 с.
2. Запорожану, С.П. Медико-психологическая реабилитация в санаторно-курортных условиях с применением Системы психологической координации И.М.Мирошник/ С.П.Запорожану, Р.В.Светенко //Вестник физиотерапии и курортологии. — 2010. — №2. — С. 59 —61.
3. Креслов, А.И. Медико-психологическая реабилитация и развитие личности подростков в санаторно-курортных условиях с применением Системы

психологической координации И.М.Мирошник/ А.И.Креслов, И.В.Кольцова // Вестник физиотерапии и курортологии. — 2009. — №4. — С. 54—60.

4. Креслов А. И., Мирошник И.М., Гаврилин Е.В. Применение высоких гуманитарных технологий системы психологической координации И.М.Мирошник на санаторном этапе реабилитации детей с ортопедической патологией// Вестник физиотерапии и курортологии. — 2012. — №2. — С. 152.

5. Креслов А.И., Мирошник И.М., Гаврилин Е.В., Кольцова И.В. Опыт применения в детском клиническом санатории методов и технологий, разработанных в российской научной школе координационной психологии И.М.Мирошник //Вестник физиотерапии и курортологии. — 2016. — №3. — С. 71 —72.

6. Мирошник, И. М. Цвет как стимул формирования непосредственно-эмоционального отношения к музыке у детей / И. М. Мирошник // Новые исследования в психологии. — М.: «Педагогика». — 1987. — №1. — С. 55—58.

7. Мирошник, И.М. Возрастные особенности зрительно-слуховых представлений/ И.М.Мирошник //Формирование личности: психолого-педагогические проблемы: Сб. науч. тр. /Под ред.А.В.Петровского. — М.: изд. АПН СССР, 1989. — С. 51—60.

8. Мирошник, И. М. Возрастная динамика феномена звуко-цветового симультивирования /И. М. Мирошник// Новые исследования в психологии и возрастной физиологии. — М.: «Педагогика». —1990. — № 2. — С. 29—33.

9. Мирошник, И.М. Опыт клинического применения компьютерной системы "Тоника" в лечебно-диагностической работе/ И.М.Мирошник, Е.В.Гаврилин //Психическое здоровье населения России: Матер. Всерос. научн.-практ. конф.—М.; Ижевск. 1994. — С.267-269.

10. Мирошник, И.М. Основы личностно-ориентированной компьютеризированной психотерапии: монография/ И.М.Мирошник, Е.В.Гаврилин. — Харьков: Рубикон, 1999. — 240 с.

11. Мирошник, И.М. Применение личностно-ориентированной компьютеризированной психотерапии в целях комплексной реабилитации детей с родителями / И.М. Мирошник, Н.В. Сакун, Е.В. Гаврилин // Вестн. физиотерапии и курортологии. — 2001. — № 1—С.31.

12. Мирошник, И.М. Метод психической координации и феномен синестезии/ И.М.Мирошник // Синестезия: содружество чувств и синтез искусств: Матер. междун. научно-практ. конф. — Казань: КГТУ им. А.Н.Туполева. —2008. — С.39—44.

13. Мирошник, И.М. Координационная парадигма развития как методологический базис рекреативной психологической помощи на курортном этапе медицинской реабилитации / И.М.Мирошник//Вестник физиотерапии и курортологии. —2010. —№4. — С.63—74.

14. Мирошник, И.М. Координационная парадигма развития и Система психологической координации: пути эволюции способностей человека

будущего/ И.М. Мирошник //Мир психологии. —2013. — №2 (74). — С.145—161.

15. Мирошник И.М., Гаврилин Е.В. Инновационная психологическая служба санатория как фактор повышения эффективности лечебно-оздоровительных программ//Материалы научно-практ. конф. «Актуальные вопросы физиотерапии и курортологии». НИИ им. И.М. Сеченова, Ялта, 9-10 октября 2014 г. - Ялта, Крым, РФ. — С.292—294.

16. Мирошник И.М., Гаврилин Е.В., Каладзе Н.Н., Креслов А.И., Запорожану С.П. Российская научная школа координационной психологии И.М.Мирошник в аспекте модернизации психологической помощи в санаторно-курортных условиях//Вестник физиотерапии и курортологии. —2015. —№1. — С.31—44.

17. Мирошник И.М. Эволюционная пластичность мозга в контексте координационной парадигмы развития как философии и методологии комплементарности// Нейронаука для медицины и психологии»: 13-й международный междисц. конгресс (Судак, Крым, Россия, 4-10 июня 2017 года). Труды Конгресса /Под ред. Лосевой Е.В. - М.: МГУ, 2017. — С.286.

18. Соболев, И.Н. ЛОК-терапия И. Мирошник и Е. Гаврилина как метод психокоррекции и развития личности детей и подростков в период санаторно-курортной реабилитации/ И.Н.Соболев//Мир психологии. —2008. — №3 (55). — С.186—197.

Статья представлена в Материалах научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы физиотерапии, курортологии и медицинской реабилитации», которая состоялась в ГБУЗ РК «Академический НИИ физических методов лечения, медицинской климатологии и реабилитации им. И.М. Сеченова» (2-3 октября 2017 г., г.Ялта, Республика Крым), и опубликована: Мирошник И.М., Креслов А.И., Гаврилин Е.В. 10-ЛЕТНИЙ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ИННОВАЦИОННЫХ РАЗРАБОТОК РОССИЙСКОЙ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ КООРДИНАЦИОННОЙ ПСИХОФИЗИОЛОГИИ И ПСИХОЛОГИИ РАЗВИТИЯ И.М.МИРОШНИК ДЛЯ МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОВЗ В КЛИНИЧЕСКОМ САНАТОРИИ//Вестник физиотерапии и курортологии. —2017. —№4. — С.146—154.