



Таинство рождения, воспитание детей и Технологии «СветЛ»

Клуб Новых Знаний им. Н.В. Левашова Россия

2016

Оглавление

Поздравление с Новоистонным Рождеством!.....	2
ПОЗДРАВЛЕНИЕ И ОБЕРЕГ	5
1. ОТВЕТ на ПИСЬМО	9
и ВОПРОСЫ Аллы Ивановны	9
2. «СветЛ» - детям!.....	23
3. Подарите чудо!.....	31
4.Реакция детей на СветЛ-К.....	38
5. Действие Комплекса «СветЛ» при бесплодии и беременности.	40
6. Зачатие, Беременность, Роды и Технологии "СветЛ"	45
7. Мои «домашние» роды со Светлом	53
8. Беременность, роды и технологии "СветЛ"	60
9. Я скоро стану бабушкой.....	65
10. «СветЛ» - беременность и роды.	81
11. Браслетик СветЛ (Разум) для Ксюшки.....	87
12. Успешный опыт излечения аутизма комплексом "СветЛ"	97
13. Друг и Защитник для Оли – «СветЛ».	107
14. Новогоднее чудо или возможности разума?	113
15. Браслет "СветЛ" и постпрививочный артрит	115
16. Воспитание ребенка и комплекс «СветЛ».....	127
17. Шестьдесят девять фактов о родах, которые стоит знать	135
18. Роды - Как не покалечить младенца.....	142
19. Ода родам	146
20. Жизнь без подгузников и памперсов. Мой личный опыт.	149
21. Чем вредны «памперсы» и есть ли выход?	153
22. Памятка матерям и отцам, ожидающим ребенка.....	171
23. Программы «СветЛ» и воспитание детей.....	186
24. Отец семейства делится опытом в воспитании детей	190
25. История грудного вскармливания в России.....	247
26. Прививки и внезапная смерть (СВДС)	
27. Вред прививок: 25 причин отказаться от прививок.....	267
28. Советы бывалых «отказников»	271
29. Сердце и Разум.	276
30. Из ответов на вопросы,.....	292



RESEARCH INSTITUTE
«THE CENTER OF PREVENTIVE STRATEGIES»
119180, RF, Moscow, B. Yakimanka street, building 31, 408.
E-mail: salvatore-cps@mail.ru, www.salvatorem.ru

Автор: НИИ Центр Упреждающих Стратегий
www.salvatorem.ru

Поздравляю с Первым Новоистонным Рождеством!
С праздником ЯВЛЕННОГО ОБРЯЖЕНИЯ!

От Ныне, т.е. с 2013.01.07 в 00.15, истинным состоянием всякого последующего воплощения «Душевной Сущности» будет не «**Реинкарнация**», как при интервентской Системе Управления, а **ЯВЛЕННОЕ ОБРЯЖЕНИЕ**.

Новая Программа управления включена одним из истинных (родных) **Управляющих Комплексов Алтай!** С этого момента после завершения своего биологического существования Состояние Сущности (в её неинерционном варианте) подлежит последующим Явлениям в материальный (физический) Мир в целях дальнейшего совершенства своего Разума через Обряжение в новую и **только Человеческую плоть!**

Это более не касается Сущностей, ранее подвергнутых коррекции в Конструкции их Мозга, т.е. всех индивидов с 4XX генотипом Мозга. Они не могут быть Явлены.

Всякое вновь Явленное Обряжение «Душевной Сущности» и кратность каждого последующего Явления через Обряжение, – зависит от степени развитости индивидуального Сознания, уровня развития Разума, совершенства его конструкции и явной тенденции прогрессирующего совершенства всего указанного.

Лишних и случайных Душевных Сущностей на планете Земля скоро не будет!!!!!!

Это есть отдельное и самое важное «Начало Начал»: обретение Человеком и его Душевной Сущностью истинного Безсмертия, **Праведенского** пути Его постоянного совершенства, обретения всё более устойчивого контактного состояния с Разумом Земли и, через него, с Разумом Создателя с каждым последующим этапом Явленного Обряжения.

Всякое последующее **Явленное Обряжение**, в отличие от прошлой «**Реинкарнации**», более не является неким вменением в Мир насильственным путем управляющего характера (от Системы). Это есть процесс во-истину положительного завершения Епитимьи по очищению (развитию) индивидуального Сознания, переходу состояний и конструкции Разума на более

высокий уровень своего совершенства. Это есть заслуженное «Право» быть ЯВЛЕННЫМ в Мир через ОБРЯЖЕНИЕ в новом Физическом плане (плоти).

Зачем нужны новые Обряды в Мир через новый Физический план (плоть)?

Сам процесс развития более совершенных состояний Сознания, обретения более совершенной конструктивной формы Разума требует существенного энергетического поддержания со стороны Плоты. Если таковое поддержание имеется, то и сам процесс совершенства происходит в более короткие сроки. Душевная Сущность имеет возможность энергетического сопровождения и без непосредственного контакта с Физической плотью, но возможности энергетического характера весьма ограничены, а, в следствие этого, процесс совершенствования происходит гораздо медленнее (десятки тысяч раз) и практически не может иметь привязки к такту эталонного времени Земли, т.е. ко времени как таковому.

НОВОИСТОННОЕ Рождество!

У истины «Сотворенного Мира» есть свои определители, т.е. некие условные параметры, которые определяют Его: Состояния, Конструкции, Состояния Формы отдельных объектов различных Кластерных формирований, Пути совершенного развития (Вектора Целей).

А для характеристики состояния отдельного эпизода на отрезке какого-то Пути по воплощению отдельной Программы совершенства, существует состояние Начала (старта) на пути продвижения к Истине. Это Новоистонное состояние (старта) на пути очень важно, – возвращение Человека на путь совершенства его истинного Разума, обретения контактного состояния с Разумом Земли и через него с Разумом Создателя. Это главный и обязательный Путь Человека и только таким он нужен Земле и о таком Человеке Земля позаботиться, предоставляя ему познания иного уровня!

Генеральный Директор

Концепт

Б. Маков



RESEARCH INSTITUTE
«THE CENTER OF PREVENTIVE STRATEGIES»
119180, RF, Moscow, B. Yakimanka street, building 31, 408.
E-mail: salvatore-cps@mail.ru, www.salvatorem.ru

**Поздравляем с
Первой годовщиной Новоистонного Рождества!
С праздником ЯВЛЕННОГО ОБРЯЖЕНИЯ!**

2014.01.07 исполняется ровно один административный год с момента включения одного из программных процессов воссоздающегося Управления бытием людей на Земле, связанным с истинным состоянием всякого последующего воплощения «Душевной Сущности» через ЯВЛЕННОЕ ОБРЯЖЕНИЕ, а не «Реинкарнацию», как при управлении интервентской прошлой Системой. Только в России во-Свет через Явленное Обряжение воплотилось почти 2 миллиона «Душевных Сущностей» !!!!

Это детки, основной части из которых (95.8%) дарована возможность прямой интеграции в будущее!!! Россия именно на это количество деток (Душевных Сущностей) стала более Величественной своим потенциалом воссоздающегося Разума, своей общепланетарной значимостью (а не сырьевыми природными ценностями), своей будущей ролью в процессах перехода на иной путь Цивилизационного развития на более совершенной платформе познания истины. Дети, рожденные в России за прошедший год, своим количественным потенциалом, пригодным для прямой интеграции в будущее, составляют 8,2 % от всего количества Явленного Обряжения Душевных Сущностей, которым дарована возможность прямой интеграции, и самое главное, – это первый наиважнейший шаг на пути воссоздания истинного Человека через прямое Обряжение во Плоти!!! Этим наша родная планета Земля, на ряду с другими процессами изменения окружающей действительности, освобождается от последствий прошлой интервенции, уверенной поступью началось движение через иное цивилизационное развитие в общем событийном Хронопроцессе!

Такому количеству деток (Явленных Душевных Сущностей), в отличие от рожденных ранее, сразу дарован Праведенский Путь Их постоянного совершенства, обретения ими всё более устойчивого контактного состояния с Разумом Земли и, через него, с Разумом Создателя с каждым последующим их этапом Явленного Обряжения. От имени всех живущих ПОЗДРАВЛЯЕМ и Благодарим всех Мам и Пап за таковое соучастное положение во имя будущего нашей России!

Поздравляем Всех Почитателей нашего Сайта с Великим Праздником воссоздающейся России, возрождающимся Человечеством, воцарением Истины на нашей Земле!

С ПРАЗДНИКОМ НОВОИСТОННОГО РОЖДЕСТВА!

Коллектив НИИ ЦУС, Генеральный Директор Б. Маков

ПОЗДРАВЛЕНИЕ И ОБЕРЕГ



*Дорогие Дамы, Наши милые коллеги и
Почитательницы!*

*Свыше даровано Вам, **Х** Жíву óберечь и
множить!*

*Так попустило пред Вами таким Путь
уложить,*

Яко Лоно Святое.

*И всяк, кто естѣм с Вами и óкруг Вас на Пути
этом,*

От Вселенского Разума Покров обрѣл

*Через Доброту, Заботу и Любовь щедрую
Вашу*

*К ближним и всем иным, а так и всякому, кто
в нужде и беде*

и Сѣстринской Помощи Вашей нужен был.

*Дарите Добро и Любовь! И Счастьѣ
Озаботится над Вами*

*И Окармíт вровень и в Оборот благодарѣнной
щедрости,*

Ниспóсланной от Вас!

Материнская Любовь Ваша, яко Покров,

*Естьм спасение всея России и прочих
о́кружных Миров!*

*Во Славу и во Славе Путь Ваш, яко Дáрнищ
Жíвы!*

Да будет Счастьем всё,

Творенное с Вашим очарованным причастьем!

*Благочестия, Мудрости, Миротворения,
Успокоённости*

и уверенной Тверди на Пути Вашем Святом!

Крепкого Вам здоровья, Дорогие Молод́ица!

И Жизни млáдой предолгой и Чада премного!

Мы верим Вам и в Вас,

*Яко душевно страждущий пред Ведным
Писанием!*

*Праздного Вам удовольствия в Вашей Чистой
Весне и Млáдости!*

От мужчин НИИ и Почитателей Сайта

Борис Маков

Поздравление

Автор: НИИ Центр Упреждающих Стратегий
www.salvatorem.ru

Дорогие Дамы, Наши милые коллеги и Почитательницы!

Нет большей Мудрости,

Чем согласие с Чарами Дарницы,

Яко Берегини X Живы.

Нет большего Счастья,

Чем принять любовь от Её чистой Души,

Яко неиссякаемого Родника Жизни.

Нет большей Надёжи и уверенности,

Чем умиротворение и верность Ваша,

Яко твердь дороги нашей житейской.

Нет более чистых помыслов

Во всех делах творецких наших,

Чем служение Дому Вашему,

Яко Лоно Святое,

Во-истине дарующее Великое Всё!

*Ваше очарованное причастие во всех делах Земных, есть
Великая Сила,*

Сметающая любые преграды на пути Созидания!

*Благочестия, Мудрости, Миротворения, Успокоенности
и уверенной Поступи на Пути Вашем Святом!*

Крепкого Вам здоровья, Дорогие Молодица!

И Жизни молодой предолгой и Чада премного!

Мы уверены в Вас и Верим Вам!

От мужчин НИИ ЦУС, Почитателей Сайта, коллег и друзей,

С Праздником Весны и Молодости Во-Века!



1. ОТВЕТ на ПИСЬМО и ВОПРОСЫ Аллы Ивановны

Шкруднев Ф.Д.



(Глава из монографии)

ОТВЕТ НА ПИСЬМО И ВОПРОСЫ АЛЛЫ ИВАНОВНЫ

Здравствуйте, уважаемый Федор Дмитриевич!

Обратиться к Вам в личном порядке вынудила меня нетипичная ситуация. Я являюсь пользователем **Комплекса «СветЛ» уже 10 мес.** Безмерно благодарна Вам и, конечно, Николаю Викторовичу за это **чудо науки и техники.** Основные проблемы по здоровью у меня, вроде, **уже решены.** Выздоровление и восстановление было довольно трудным, но я ни грамма не сомневалась в успехе. **Часть того, что со мной происходило, я описала в своей статье на конкурс международной премии «СветЛ» под псевдонимом Ханой Урус (<http://svetl.forumgrad.ru/t363-topic>).**

В общем, и была я подготовленным человеком, так как **имею 2 психологических образования - одно из них психфак МГУ**, и могу отличить истинное знание от плевел на уровне ощущений и ввиду природной тяги к знаниям. **Книги Левашова** произвели на меня **впечатление огромное**, потом были видеосеансы, экстракты грибов, потом комплекс «СветЛ». Естественно, я **первым делом захотела помочь своей дочери** и мечтала приобрести комплекс и ей. Она работает в телецентре Останкино с потоком новостей, нагрузка на организм колоссальная. Вижу, как ей тяжело, И, вот, купила ей Комплекс «СветЛ», дарю, **а она в штыки**. Ни за что не хочет брать его, считает это **"ерунда, плацебо и т.п."**. Ни во что это не верит, **читать книги и статьи не собирается**. Протест странный и очень эмоциональный. Мне горько, что именно против «СветЛа» она так выступает. Подозреваю, что **прочитала статью *О «СветЛах»* на сайте Левашова в исполнении подонка Байды**. Короче, уже полгода «СветЛ» у нас лежит и пылится, в то время как каждый день на счету нынче. Помогите Федор Дмитриевич, что делать? Разговоры и убеждения не действуют. Понимаю, **что нужно добровольно и т.д.** Читать она ничего не хочет, реагируя крайне агрессивно. **Вот если бы *снять* это предубеждение...** И еще, книг Левашова она вовсе не читала и не собирается. **А собирается стать богатой и знаменитой!!!** Может быть мой интеллектуальный потенциал - ограничен в этом и других жизненных вопросах? **ПОЭТОМУ** прошу ВАС ответить на те вопросы, которые я сформулировала и возможно, **по прочтении ответов на них я пойму, что мне нужно делать, а дочь поймет меня.**

Здравствуйтесь, АЛЛА!

Получил Ваше письмо, и по Вашей просьбе попытаюсь ответить на Ваши вопросы - письменно и для Вас, и для тех, кому это будет интересно. По нашей с Вами договорённости, сделаю из этого материала статью и опубликую её.

Как вступление, я решил **ВЗЯТЬ** за основу выдержки, из написанного **Н. Левашовым «Письмо Татьяне Черкасовой от 18 октября 2002 года»**. Оно и сегодня - крайне актуально для многих, и для Вас, и особенно для Вашей дочери. Я только позволил себе привести его частично, в контексте Ваших вопросов, и кое где «внести» некие изменения (комментарии) в соответствии с нынешним временем. Что из этого получилось - оцените Вы и читатели, которым, я надеюсь, будет это интересно. Хочу заметить, что всем *страждущим познать* - крайне целесообразно возвращаться к трудам **Н. Левашова** именно сегодня Это позволит адекватно воспринимать все происходящее вокруг нас. И тем более к таким ЕГО письмам и заметкам, которые не так интересуют (почему то?) читателей, как его книги и видео выступления.

Уважаемая Алла! Проблема не в ограниченности Вашего интеллектуального потенциала и не в том, что Вы имеете два высших образования, и считаете, что это позволяет Вам правильно судить о происходящем, а в подсознательном или не сознательном сопротивлении ЗНАНИЯМ, в силу того, что Вам, при условии принятия НОВОГО, необходимо пересмотреть практически все СВОИ представления и оценивать свои действия по-другому. Я вижу, что Вы и Ваша дочь этого просто боитесь и не хотите. По причинам, которые Вы считаете «бытовыми» и на которые Вы и она все время отвлекаетесь. Я не думаю, что за столь непродолжительное время Вы прочли (и перечитали) внимательно книги **Н. Левашова**, и тем более статьи сборника [«Знания от На Чала»](#) (про **А. Хатыбова** - пока воздержимся). В силу вышесказанного, попытаюсь дать ответы на интересующие Вас вопросы и начну вот с этих «простых» и «понятных» вещей, написанных Н. Левашовым в его трудах.

Основная причина проблем у земного Человечества - не низкая степень развития цивилизации, а искажённый логический фундамент - двоичная логика, которой пользуются большинство живущих. Любая, самая высокоразвитая цивилизация Космоса начинала своё **развитие с той же самой примитивной ступени развития, что и наша, если не хуже**. Развитие Цивилизации можно сравнить с развитием одного Человека. Человек рождается, растёт, получает то или иное образование, проживает свою жизнь, с большим или меньшим успехом, после чего умирает... и всё начинается сначала. Земная Цивилизация находится в начальной фазе своего развития, которая, в определённых условиях, может стать последней. Для того, чтобы это не случилось, необходимы **НОВЫЕ** знания. Для восприятия новых знаний Человечеству необходимо изменить свой логический фундамент, именно об этом говорится в «Третьем обращении к человечеству». Чтобы было более понятно о примитивности и вредности двоичной логики, приведу Вам простой пример. Согласно двоичной логике, основанной на принципе да-нет, на вопрос о том - тепло ли в комнате? Последует ответ **да** или **нет**. Но, так ли это на самом деле?! Конечно, нет. Реакция разных людей, находящихся в комнате, может быть разной, вплоть до противоположной. Для кого-то будет нормально, для кого-то тепло, жарко, прохладно, холодно. Какой из этих ответов правильный?! **ВСЕ** и **НИ ОДИН**. Реакция каждого Человека определяется его физическим состоянием на данный момент, его типом обменных реакций, эмоциональным состоянием и многими другими факторами. Даже у одного и того же Человека реакция на температуру в комнате будет зависеть от того, после сна он или после физической работы, болен он или здоров, в состоянии стресса или нет и т.д.

Применение двоичной логики уничтожает красоту многообразия, полноту восприятия, превращает любого носителя подобной логики в слепца. И, если такого слепца попросить описать окружающее, произойдёт то же, что и в

известной индусской притче о трёх слепых, которых попросили объяснить, что такое слон: первый потрогал хобот и сказал, что слон это мягкая, гибкая труба, второй потрогал бивень и сказал, что слон холодный и твёрдый, а третий коснулся его ноги и сказал, что слон - толстая колонна... И, чтобы не оказаться в роли подобных слепцов, необходимо одно: - увидеть целиком всего «слона». что я и пытался помочь Вам сделать, но Вы упорно не хотите открывать свои глаза, на что, безусловно, имеете полное право...И не только Вы но и многие вокруг Вас. Для того, чтобы Вы могли прочитать и понять этот мой ответ (или если хотите - мои ответы на Ваши вопросы), необходимым условием является знание русского алфавита, в котором на данный момент **тридцать три буквы**. Без знания всех букв алфавита, невозможно читать. И если Вы, по тем или иным причинам, не хотите учить все буквы, например, Вам не нравится, как пишется та или иная буква или как она произносится по тем, или другим причинам, Вы решили, что нужны только **буквы А, Б, В, Г, Д** - они и только они. Попробуйте прочитать с их помощью любой текст. Представили, что получится?! В лучшем случае, удастся прочитать несколько слов, состоящих из этих букв. Используя подобный подход, Человек скажет, **что по-русски вообще НЕ ЧИТАЕТСЯ**, а то, что можно прочесть, полная **НЕСУРАЗИЦА**. Уловили смысл?!.. Аналогично обстоит дело и с **НОВЫМИ** знаниями - для их восприятия необходимо усвоить **НОВЫЙ** «алфавит», вне зависимости от того, **НРАВИТСЯ** он Вам или **НЕТ**. [Н. Левашов](#), в своих книгах и даёт «**АЛФАВИТ**» и «**ГРАММАТИКУ**» Новых знаний. А. Хатыбов даёт **ФИЗИКУ** новых знаний. Я же на основе «алфавита» и «грамматики» Н. Левашова, даю возможность **ПРАВИЛЬНОГО** понимания **ФИЗИКИ** Новых Знаний А. Хатыбова и всего того, что связано с **НОВЫМИ ТЕХНОЛОГИЯМИ** Н. Левашова. И кто не поленился воспринять это, не имеет никаких проблем с «прочтением» того, что написано на этом «языке» вне зависимости от того, какой уровень образования имел этот Человек. Конечно же, желательно, чтобы Человек имел хотя бы среднее образование. А у Вас два высших.

В **РАЗВИТИИ** и для понимания вышенаписанного, приведу пример, как «алфавит» и «грамматика» применяются относительно понятия образования Сущности у Н. Левашова (просто и доступно). - «Каждый вирус, одноклеточный организм имеют второе материальное тело, которое является точной копией физически плотного вируса, одноклеточного организма и строится из «строительного материала» других органических и неорганических молекул, попавших в «зону притяжения» спиралей молекул ДНК или РНК. Поэтому, на втором планетарном уровне вторые материальные тела одноклеточных организмов жёсткой колонии создают тождественную жёсткую колонию из вторых материальных тел, которые переплетаются между собой точно так же, как переплетаются на физическом уровне одноклеточные организмы жёсткой колонии. Жёсткую колонию одноклеточных организмов называют многоклеточным организмом, а одноклеточные организмы этой жёсткой колонии - клетками многоклеточного организма. Хотелось бы обратить внимание на то, что каждая клетка многоклеточного организма является самостоятельным живым одноклеточным организмом, входящим в жёсткую

колонию одноклеточных организмов. Так вот, жёсткая колония вторых материальных тел и есть то, что Люди называют Сущностью, Душой.

Эволюционное развитие многоклеточных организмов, привело к появлению у живых организмов третьих материальных тел (астральных), которые в свою очередь создают жёсткую колонию - третье материальное тело многоклеточного организма. Сущность, в этом случае, будет представлять собой уже систему из двух жёстких систем - жёсткой колонии (системы) вторых материальных тел клеток и жёсткой системы третьих материальных тел клеток. В дальнейшем назовём жёсткую колонию одноклеточных организмов физически плотным телом, жёсткую колонию вторых материальных тел - вторым телом, жёсткую колонию третьих материальных тел - третьим телом многоклеточного организма и т.д. Второе, третье, четвёртое и т.д. тела многоклеточных организмов и образуют собой Сущность.

В зависимости от эволюционного развития живого существа, его Сущность может состоять из одного тела - второго тела, из двух - второго и третьего, из трёх - второго, третьего и четвёртого материальных тел многоклеточного организма. И поэтому, когда первое материальное тело - физически плотное тело погибает или умирает, сущность, состоящая из второго, третьего и т.д. материальных тел, освобождается от своей жёсткой «привязанности» к физическому телу. А если учесть, что эмоции, память и сознание являются результатом эволюционного развития на уровне второго, третьего и четвёртого материальных тел, становится ясно, почему люди в состоянии клинической смерти видят своё физическое тело со стороны и в состоянии думать, чувствовать и осознавать самих себя. «Сброс» физического тела НЕ ОЗНАЧАЕТ гибели живого существа.

Сущность, имеющая два и более материальных тел, становится устойчивой и не погибает с гибелью физического тела. Единственное, что происходит при потере физического тела, так это ЗАМЕДЛЕНИЕ эволюционных процессов. Без физического тела Сущность как бы оказывается в «замороженном состоянии» и не может развиваться дальше. Для дальнейшего развития Сущности необходимо новое физическое тело, которое она и нарабатывает, входя в момент зачатия в оплодотворённую яйцеклетку. И всё повторяется вновь. Как следует из изложенного выше, первые Сущности появились у Вирусов, как следствие определённой пространственной организации самых обычных атомов, и любая Сущность суть МАТЕРИАЛЬНА, только образована материей в другой форме. МЫСЛИ - тоже МАТЕРИАЛЬНЫ. Только опять, это - «другая» материя, по отношению к ПРИВЫЧНЫМ для «нормального» Человека представлениям. Человек не в состоянии почувствовать радиоволны или радиацию, но, тем не менее, радиоактивное

облучение убивает, а с помощью радиоволн готовят пищу. Поэтому, говорить о том, что первично – МАТЕРИЯ или СОЗНАНИЕ - БЕЗСМЫСЛЕННО, потому что сознание материально и воздействуя сознанием на «обычную» материю можно ИЗМЕНИТЬ последнюю. Оба эти понятия - ВЗАИМОСВЯЗАНЫ, взаимозаменяемы и составляют ОДНО целое...

Чтобы сохранить Человеку свою Сущность от РАЗРУШЕНИЯ, можно в двух словах посоветовать «НЕ ДЕЛАТЬ другим то, чего бы не хотел, ЧТОБЫ СДЕЛАЛИ ТЕБЕ». Если «нормальный» Человек будет придерживаться этого правила, весьма вероятно, что он ИЗБЕЖИТ «ада». Наказание за грех Человек получает в момент свершения греха, а не ПОСЛЕ смерти. Изменения, происходящие при этом как с физическим телом, так и Сущностью, суть реальные процессы, происходящие на уровне физического тела, второго, третьего и так далее тел Сущности. И вновь Господу Богу нечего делать. После смерти физического тела возникает энергетический выброс, который открывает столько качественных планетарных барьеров, сколько тел имеет сама Сущность. Если Сущность имеет в своём составе два тела - второе и третье - открывается два качественных барьера и т.д. Другими словами, Сущность оказывается на таком эволюционном уровне, которого она достигла при РАЗВИТИИ в данном физическом теле.

В момент зачатия Сущность входит в биомассу, генетика которой соответствует эволюционному уровню Сущности. Происходит это автоматически в момент зачатия, так что и в этом случае Господь Бог «свечку не держал». Поэтому, ничего случайного и незаслуженного не происходит. Видимость несправедливости возникает из-за непонимания того, что из себя представляет жизнь. Каждое физическое тело для Сущности является временной одеждой. Если Человек, свершив убийство, поменял свой костюм, он не становится от этого НЕВИНОВНЫМ. Преступление свершает не «костюм», а НОСИТЕЛЬ костюма - СУЩНОСТЬ, находящаяся в данном физическом теле...» Это крайне актуально сегодня, потому что процесс «перемещения» Сущностей приостановлен и «полным ходом» идёт процесс «ОПРЕДЕЛЕНИЯ» ИНТЕГРИРУЕМЫХ В БУДУЩЕЕ. И не важно - ПОНИМАЕТЕ Вы это или НЕТ. Важно то, что Вы делаете сегодня сами с собой и с людьми, окружающими Вас.

Далее, я предоставлю на Ваше рассмотрение, **ФИЗИКУ** этого процесса, написанную **А. Хатыбовым** (с картинками для понимания), разобраться с которой можно (и нужно), **получив «азбуку» от Н. Левашова**, описанную выше.

Человек, как «рубашка» Мозга, создается на информационном базисном ОСНОВАНИИ «Архива памяти». Сперматозоид, как ПРОГРАММНЫЙ продукт Системы, имеет коды и всю информацию о «системной конструкции будущего Мозга (Сущности)» с полной морфологией всего поэтапного процесса своего развития, как в дальнейшем по-светски названного - ЧЕЛОВЕКА. В соответствии с информацией, которой обладает сперматозоид, изначальное Ph Мозга должно быть обязательно = **8.8 - 9.6**. Для «вскрытия Мозга», т.е. функционирования его НАЧАЛЬНОЙ Программы и всех последующих исполнительских процессов по его изменению и развитию, необходимы определенные условия, включая обретение обязательной гармонии состояний: **поэтапное программное снижение до Ph сперматозоида = 6.4** и для обретения состояния пространственного слоя с Кодом = 64.

А среда развития, в которой должна быть обретена указанная гармония состояний сперматозоида, должна **обязательно быть** с $Ph = 5.2 \div 5.6$. Именно ЖЕНСКАЯ клетка, как некий инкубатор, обладает таковой Ph, при этом Мозг женщины, как обладательницы «инкубатора», наделен соответствующими функциями, которые по отдельным программным процессам контроля состояний развития, подчинены автономно управляемым функциям раскрывающегося Мозга сперматозоида.

В зависимости от особенностей совпадения и минимаксных допусков состояний среды «инкубатора», все начальные процессы кодовых вскрытий программы развития Мозга сперматозоида, происходят и изменяются согласно генетической таблице, которой Он обладает. Размер Мозга в зависимости от уровня октавы **существенно меняется**, так его **величина в 96 октаве равна 2 ангстрема, а его размеры в 64 октаве уже обретают значением = 2 см.**

Напомню, что - **Октава** (от лат. octāva «восьмая») - музыкальный интервал, в котором соотношение частот между звуками составляет 1 к 2 (то есть частота высокого звука в 2 раза больше низкого). Представим волну, имеющую 2 колебания в секунду. Степени этого числа и есть октава. Предельное состояние - 54 октава. Например, Планеты Солнечной системы укладываются в семь октав. Октава 54.375 - это гамма - излучение. 0,375 - здесь мантисса (дополнение). 48 октава - Солнечный свет и так далее. Октава включает в себя **8 звуков - нот: До, Ре, Ми, Фа, Соль, Ля, Си, На.** Учитывая вышесказанное, можно утверждать, что все образуемые структуры вещества имеют «музыкальное» образование, т.е. подчиняются законам гармонии, и, каждое из них при существующих условиях (мерности пространства и мерности самого вещества) настроены на определенные октавы (частотный диапазон).

Они характеризуют качества Пространства и находящейся в нём МАТЕРИИ. Но стабильность образованных синтезом первичных материй структур, обеспечивают лишь ОПРЕДЕЛЕННЫЕ частоты или диапазон октав. Эти диапазоны и условия их формирования представлены в концепции А.М. Хатыбова, с которой, желающие могут ознакомиться, прочитав его работы или «почерпнув» знания из [Сборника «Знания от На Чала»](#). Развитие и протекание программных процессов по вскрытию функций Мозга сперматозоида, находящегося в среде и во взаимосвязи с Мозгом владелицы «инкубатора», связаны **со строгим соблюдением такта «лунных циклов»**, назовем таковую функцию, как «гравитационные удары», производимые Луной в диапазоне октавы = 71.45004500.

При каждом таком лунном цикле, т.е. гравитационном ударе, воплощается вскрытие строго определенных функций, которыми наделен Мозг сперматозоида изначально, соответствуя своему отношению к определенному генотипу Мозга вообще.

В результате поэтапного вскрытия функций Мозга сперматозоида происходит **сложнейший программный процесс по обретению и активизации самого будущего функционального наделяния рождающегося индивида.**

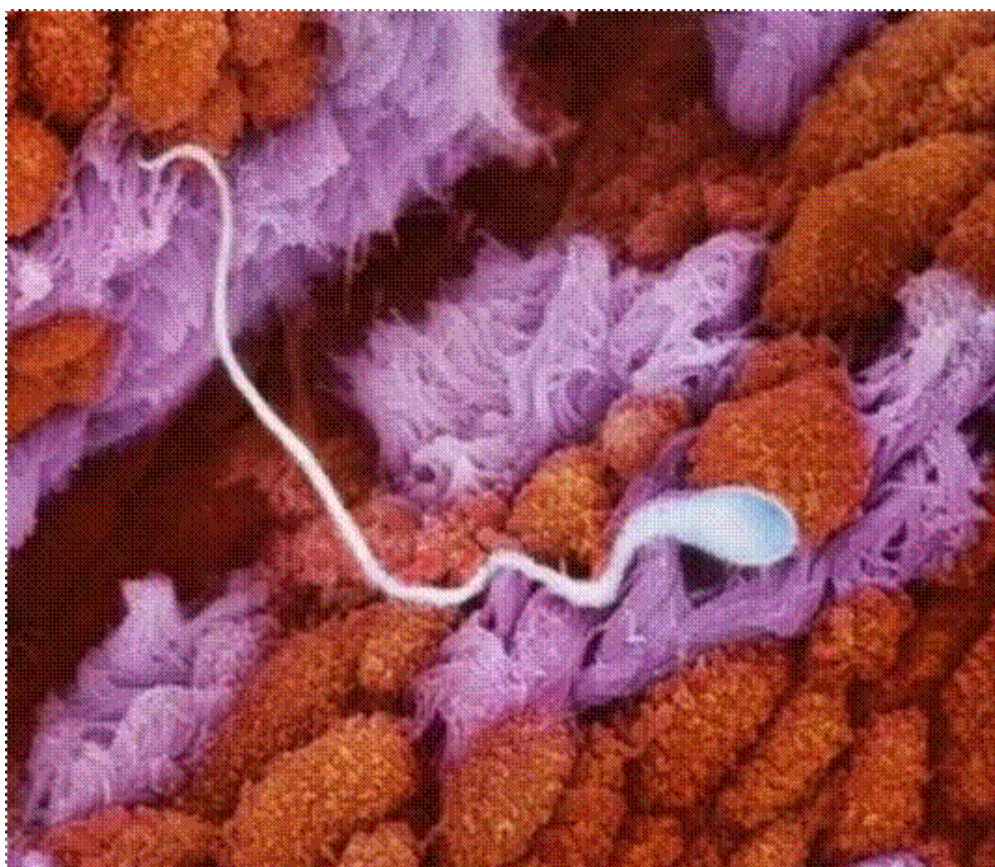
Немаловажную роль в такой момент играет текущее состояние внешней среды, как наука ее привычно для себя определила, - Ноосферы. После первого цикла (гравитационного удара) вскрывается память, которая фиксирует все произошедшие изменения к текущему моменту, произошедшие как в Ноосфере, так и иные внешние непознанные Мозгом воздействия, например, музыкальные, разговорные и т.д. Имеет смысл именно в такой момент нашего суждения известить будущих матерей и их окружение в правильности своего духовного и душевного состояния и поведения, ибо после первого лунного цикла Мозг сперматозоида, как будущее поколение, **Вас ощущает и от Вас всему ненужному обучается** (в том числе пить, курить или пользоваться табулированной жаргонной лексикой). В период, до четырех гравитационных ударов включительно, происходит качественный рост и **активное функциональное совершенство Мозга**, а в последующем, главный процесс ориентирован на количественный, т.е. «набор критической массы Мозга в соответствующих октавах» (НКММ). Октава и соответствующая ей частота энергий, определяют конкретную конструкцию построения пространства. Эта частота пучковых волн, характеризующаяся 8-ю параметрами, определяет набор условий, необходимых для существования живой клетки в наделенном конкретном пространстве. Пространство нынешнего существования Биоструктур, - это 64 октава ($n = 64$), как низший уровень для живой клетки,

если так возможно выразиться, одновременно это еще обозначается, как код пространства (64 код). После набора определенного уровня значения НКММ, Мозг передает магнитные импульсы, с частотой =124,8 МИ/сек в диапазоне 84 октавы, ориентируя Мозг владелицы инкубатора на весь подготовительный и процедурный процесс своего выхода, приводящий, к так называемым, «родам».

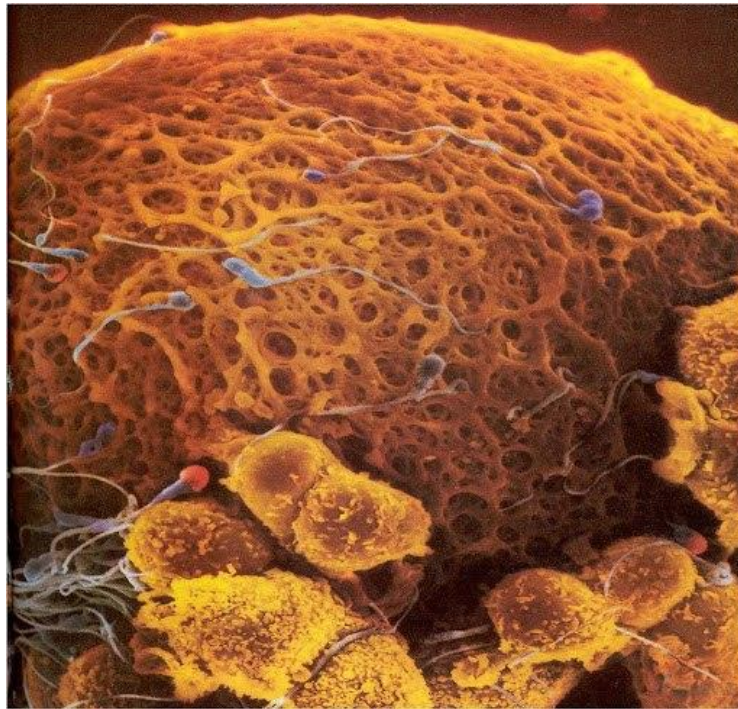
Я бы, не рекомендовали оценивать приходящий Мозг по его весу, как ныне традиционно принято в светском демографическом формате, а относиться к этому по-иному, - Он сам ОПРЕДЕЛЯЕТ состояние своей критической массы и в этом ни с кем не советуется. Правда, кто так неумно назвал этот процесс «роды»?

Это прибытие Мозга и его маленькой «рубашки»!

Сперматозоид в маточной трубе



Яйцеклетка и сперматозоиды



Ферменты, содержащиеся в головке сперматозоидов, растворяют оболочку яйцеклетки





22 день развития эмбриона. Серое вещество - это будущий головной Мозг



10 недель. Веки уже полуоткрыты. В течение нескольких дней они сформируются полностью.



16 недель. Любопытный малыш уже использует свои руки для изучения окрестностей



18 недель. Около 14 см. Малыш теперь может воспринимать звуки из внешнего мира

20 недель после зачатия



26 недель. Скоро малыш появится на свет.



Уверен, что теперь стало понятно и доходчиво. Но еще раз хочу подчеркнуть, это ФИЗИКА процесса, которую я «затронул», чтобы показать Вам (и всем читающим) «алфавит» и «грамматику» (алгоритм, от простого - к сложному) процесса получения **НОВЫХ ЗНАНИЙ**. Вот эти примеры и покажите (расскажите) своей дочери.

При «создании» самого «**ГЕНЕРАТОРА**», который «располагается» (в соответствии с потребностью) на разных носителях, [Н. Левашов](#) использовал **ИЗНАЧАЛЬНУЮ МАТЕРИЮ**, из которой **СОСТОИТ** всё **ОКРУЖАЮЩЕЕ**, включая нас самих. Для «нормального зрения» Человека первичные материи **НЕВИДИМЫ** хотя бы потому, что мы можем **ВИДЕТЬ** очень **МАЛО**. Наши глаза реагируют только на оптический диапазон, что составляет ничтожную часть диапазона **ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ** колебаний, не говоря уже обо всём остальном. **ВИДИМЫМИ**, первичные материи становятся только после эволюционного **ПРЕОБРАЗОВАНИЯ** Мозга. Иногда эти способности в большей или меньшей степени проявляются как врождённые. Врождённые способности можно сравнить с алмазом, который без соответствующей обработки никогда не станет брильянтом... Познание нового, стремление к Новым знаниям, собственный труд в этом направлении и есть тот «**СТАНОК**» для «обработки». А **КОМПЛЕКС** и **ПРОГРАММЫ** «СветЛ» именно сегодня, крайне важная составляющая этого **ПРОЦЕССА**. Вот из этого и исходите, при разъяснении Вашей дочери. И вот что еще хотелось бы сказать в дополнении - если ты обладаешь **ИСТИННЫМ** знанием и **ПОНИМАНИЕМ** происходящего, большая вероятность **ПРАВИЛЬНОСТИ** твоих действий (во всех начинаниях и жизненных ситуациях). С моей точки зрения, только **НЕВЕЖЕСТВО** открывает дорогу ЗЛУ.

Надеюсь, вступление получилось не слишком длинным. Изложить новую философию, физику, астрофизику, физику микро- и макромира, эволюционную биологию, генетику, психологию и т.д. в двух словах весьма сложно. Так что, уж не взыщите. А теперь можно и перейти к ответам на Ваши вопросы. Но и здесь, я постараюсь подробно и доходчиво ответить **НЕ ТОЛЬКО ВАМ**, но и тем, у кого подобные вопросы сегодня возникают. Вставленные отдельные картинки - это для большей «**ПОНИМАЕМОСТИ**»!

2. «СветЛ» - детям!

Автор: Коллектив РНТО

В этой небольшой статье мы постараемся рассказать историю и основные причины появления на свет нового, но уже давно ожидаемого многими нашими друзьями и соратниками, **Генератора «СветЛ» для Детей**, а также нового и удобного вида носителя **Генератора «СветЛ»** – сделанного в форме Кулона.

Как все начиналось.



Когда два года назад, перед нами была поставлена задача, в связи с теми событиями, которые разворачивались, создать «бюджетный» вариант носителя **Генератора «СветЛ»**, как **Комплекса** - самым очевидным решением этого вопроса был Браслет, **серебряный Браслет «СветЛ»**, который всем читающим эту статью, скорее всего, хорошо известен. Он относительно прост в исполнении и иных конструктивных

решений на тот момент не предполагалось и не требовалось.

В силу нескольких крайне важных особенностей прототипа Генерации - имелось понимание, что Браслет обязательно нужно носить на левой руке, и других вариантов ношения на тот момент не было, а сейчас уже правильно сказать - не было известно. А про серебро и платформы Генератора Вы всегда можете прочитать в Сборнике, который недавно увидел свет, **«Знания от На Чала»**.

Было и понимание того, что для некоторых людей этот вариант не всегда является «удобным в применении», хотя бы даже из-за привычного ношения часов и других украшений на левой руке.

Кроме того, есть и такие люди, которые в силу определённых обстоятельств не могут «показывать Браслет открыто», дабы не вызывать у своего окружения лишних вопросов. Тем более, что он выполнен в старинных русских традициях. Дополнительно поступали вопросы – «...можно ли носить Браслет как-то иначе, могут ли появиться другие виды носителя Генератора «СветЛ» и если могут, то – когда таковые увидят свет?»

Однако на тот момент времени, найти иное решение в техническом исполнении и практическом плане было невозможно. Пластина с Генератором обязательно должна была находиться именно на левой руке, иначе менялась эффективность применения Комплекса «СветЛ». Господь Бог так «сотворил» Человека и особенно то, что внутри него, а Н.В. Левашов – это учёл, когда «создавал» Генератор.

Кроме того, был ещё один сложный момент, и вопросы по нему также задавались неоднократно. Вопрос этот прост и прекрасен, и в то же самое время – крайне неоднозначен – применение Браслетов **детьми**.

Дети теряли Браслеты, замки на Браслетах ломались, Браслеты уносили реки и моря, их красили краской, их грызли домашние четвероногие любимцы, дети использовали Браслеты как держатель для игрушек и многое другое, забавное и не очень. В конце концов, для маленьких детей Браслет зачастую просто велик по размеру, а укоротить его не у всех есть возможность и смекалка.

Приведённое выше – обычные «бытовые сложности», которые в принципе – решаемы, и они благополучно решались.

Но есть ещё и Системный вопрос, и особенности протекания Системных процессов начинали требовать введения **специального Детского Генератора, как отдельной структуры**, так как Мозг современного ребёнка уже серьёзно отличен от нашего с Вами. И то, что, к концу 2015 - началу 2016 г., при наступлении резкого ускорения всех Системных процессов (подробнее об этих процессах читайте на [сайте «Русского Научно-Технического Общества»](#)) – появление такого Комплекса будет **прямой необходимостью** и именно для детей.

Год назад, Ф.Д. Шкруднев пригласил нас к себе и показал «кучу» писем, написанных людьми, озабоченными оздоровлением и развитием своих детей. Первые эксперименты особенно озабоченных родителей заключались в том, что они центральную пластину Браслета, на которой «установлен» Генератор, прикрепляли к цепочкам или шнуркам и вешали на шею своим «чадам». Если коротко, то нам был дан год – на решение этой задачи, тем более что к этому времени, все испытания по [Комплексу «СветЛ-Флора»](#) дали изумительные результаты и это было большим плюсом в нашем труде.

Мы понимали, что как по причинам, связанным с некоторым «детским» неудобством в применении, так и по причинам определённой специфики задач Детской Генерации, связанной именно с протекающими Системными «изменениями», для достижения наиболее возможной эффективности, **Браслет**, в отличие от [Комплекса «СветЛ»](#), для детей был не идеальным. Прекрасным, замечательным, чётко выполняющим свои задачи по Генерации – но не идеальным. А к идеалу нужно всегда стремиться, даже не

смотря на то, что эта философская «субстанция» в принципе недостижима. Но важно не достижение, а стремление...

Исходя из этого - требовались новые Программы, которые в Генераторе и способны были решить эту задачу. Но это был не наш вопрос. Мы знали, что если Ф.Д. Шкруднев поставил перед нами эту задачу, то всё, что связано с Программами, им уже решено.

Так было и с Комплексом **«СветЛ-Флора»** и с **Новым Комплексом «СветЛ»**, в создании которого мы приняли посильное участие, собрав небольшой коллектив технически грамотных единомышленников.



Сначала мы сделали просто серебряную пластину, покрытую эмалью, в форме плоскости додекаэдра. Но Фёдор Дмитриевич «завернул» это решение. Требовалось **совмещение серебра и кремния в единое целое**, так как вопрос стоял о детях в возрасте до 12 – 14 лет.

Всё как всегда «открывается внезапно», правда, если поиски решения идут осмысленно и целенаправленно. Кулон! Но не просто кулон, а те, из недалёкого прошлого кулоны, в которых хранились фотографии близких людей и которые носили на груди, ближе к сердцу. Это явилось превосходным решением задачи.

Но здесь, как практически в любом новом начинании, возникали сложности, в данном случае – их было несколько. С одной стороны, у нас должно было получиться оригинальное, почти ни на что не похожее ювелирное изделие в некотором «старинном» стиле, но в то же время оно должно представлять из себя относительно привычную большинству форму. На нём должна быть отражена символика и сам по себе он должен быть «символичным», нести некий смысл, помимо своего основного предназначения. И конечно самое главное –



платформа для Генератора «СветЛ» должна была удовлетворять требованиям по Генерации.

Но при создании такого Детского Комплекса, параллельно родилось решение - сделать то же самое и для взрослых. Нужно было несколько изменить расчёты пластины

внутри кулона и самого кулона. Время поджимало, к началу 2016 году все эти задачи обязательно должны были быть решены.

Про все наши «муки творчества» писать не будем. В данный момент, когда мы пишем эту статью, вся эта проделанная работа, значения уже не имеет. Имеет значение только **результат**, который был получен.

По итогу более чем годового труда, мы можем с уверенностью сказать, что был найден именно такой вариант исполнения, который на сегодняшний день в полном объёме позволяет решить все задачи, поставленные перед нами. Было найдено принципиально новое решение – совмещение **в одном изделии двух**,



наиболее подходящих в качестве платформы для Генератора, **носителей – Кремния и Серебра**. Если коротко, то делается это так - специально разработанный и созданный под конкретную задачу кремниевый элемент (пластина рассчитанного размера), с помощью определённой технологии встраивается в серебряный кулон, и эта единая конструкция становится практически идеальной платформой-носителем Генератора «СветЛ». При этом, несущей платформой Генератора является именно **Кремний**, а **Серебро** здесь становится неким **переходником и усилителем**.

Дизайнерское и техническое исполнение позволило отразить в форме кулона Тор (тороид) в разрезе, где каждый элемент чётко просчитан и имеет определённую функциональную и смысловую нагрузку. Причём принципиально важно, что это не просто «плоский» рисунок-гравировка, а именно объём.

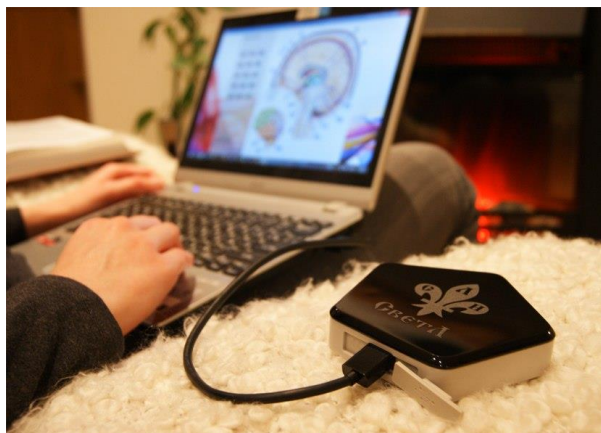
В итоге, 28 направляющих (по часовой и против часовой стрелки), расположенные под углом 36,6 градуса, использование пропорций золотого сечения при построении каждого элемента кулона, ну и, конечно, новая платформа – все это в целом позволило превратить новый носитель в единую, максимально отвечающую поставленным задачам, конструкцию, где каждый элемент на своём месте и каждый элемент играет свою значимую роль.

Мы получили **новый Комплекс «СветЛ-К» в форме Кулона**.

Мы знали, что Федор Дмитриевич в это время решал задачу новых возможностей взаимодействия Комплекса «СветЛ-К» с Мозгом владельца. И эта задача тоже была решена и проверена на добровольцах и в первую очередь им самим на себе. Результаты испытаний превзошли все ожидания и полностью отвечали всем требованиям.

Конечно, здесь следует отметить, что Комплекс «СветЛ-К» – это **не Комплекс «СветЛ» нового образца**.

Задачи разные, потенциал разный, да и создан «СветЛ-К» для другого.



В первую очередь он создавался именно как удобный и практичный носитель для Генератора, Программы которого должны трудиться с детьми. Нужно понимать, что если у ребенка существуют серьезные проблемы со здоровьем, сложные врожденные или хронические заболевания – то ему необходим **именно Комплекс «СветЛ»**. Здесь других вариантов быть не может, а **Детский Комплекс «СветЛ-К»** может рассматриваться, в подобном случае, только как временная помощь.

Если же нет серьезных заболеваний, то для ребёнка до 12 - 14 лет «СветЛ-К» является идеальным вариантом его защиты, развития и правильного оздоровления, конечно же, при соблюдении родителями **Руководства Пользователя**.

Здесь может возникнуть вопрос – а что дальше? Предположим, ребёнку 10 лет, он носит Детский Комплекс «СветЛ-К» в форме кулона, а что делать, когда ему исполнится 12-14?



пользователя, с учётом происходящих физиологических, функциональных и психических изменений. Как ребёнок, вырастая, становится подростком,

Отвечаем: в данном случае дополнительных действий не требуется, пусть ребёнок/подросток/ как носил, так и продолжает носить именно Детский Комплекс «СветЛ-К». Ведь не будем забывать, что «СветЛ» является разумной живой структурой, он сопровождает человека всю его жизнь, вне зависимости от того, на каком этапе своей жизни Человек находится. Программы «СветЛ» будут перестраивать Генератор на требуемые «режимы работы» в чётком соответствии с возрастом

юношей, взрослым, также и его Генератор, сопровождая своего пользователя в течение жизни, корректирует стоящие перед ним задачи. А внешне Детский Комплекс «СветЛ-К» почти не отличается от Комплекса «СветЛ-К» для взрослых, он просто немного меньше. Но это небольшое отличие, при дальнейшем использовании, не вызовет никакого дискомфорта.

У наших соратников может возникнуть ещё один вопрос – а если у ребёнка сейчас уже есть Браслет «СветЛ» или Комплекс «СветЛ», что делать, обратить внимание на «СветЛ-К» или оставить всё как есть?

Ответим: если у ребёнка уже есть свой **Комплекс «СветЛ»** (нового или предыдущего образца) ответ однозначный – **на «СветЛ-К» его менять не целесообразно**, как не нужно менять торт на конфету, и то и другое «вкусно», но разница очевидна.

Примечание: однако возможность обменять сам Комплекс «СветЛ» предыдущего образца на Комплекс «СветЛ» нового образца сохраняется и приветствуется, в том числе и у детей. Об этом подробнее на странице [Программы Обмена](#).

В случае если у ребёнка уже имеется **Браслет «СветЛ»** - решение остаётся за родителями, которые должны учесть несколько факторов: возраст ребёнка, потенциальные «трудности ношения» Браслета и общее состояние ребёнка. Условно – если ребёнку ещё далеко до 12-14 лет, если он или она часто теряет Браслет или ребёнку неудобно его носить, и если состояние здоровья ребёнка «оставляет желать лучшего» – родителям стоит рассмотреть возможность порадовать маленького Человека **новым Детским Комплексом «СветЛ-К»**.



Что касается взрослых – в этом ракурсе **Комплекс «СветЛ-К»** создавался как альтернатива (в вопросах ношения) **Браслетам «СветЛ»** для тех, кто Браслеты носить не может по каким-либо причинам. В данном случае, какой носитель использовать – Кулон или Браслет – целиком и полностью остаётся за выбором Человека.

Конструкция **Комплекса «СветЛ-К»**, его платформа, позволила полностью компенсировать некоторую потерю в эффективности работы Генератора из-за расположения его носителя на теле, а не на левой руке. В остальном «СветЛ-К», по своим возможностям, не отличается от **серебряных Браслетов «СветЛ»**, поэтому при выборе можно ориентироваться только на свои предпочтения в плане функционального предназначения «СветЛ-К», в плане удобства,

комфорта использования и внешнего вида. С точки зрения общей функциональности – никакой разницы не будет.

Теперь остановимся на некоторых моментах практического применения **Комплекса «СветЛ-К»**:

Активация Программы «СветЛ», установленной на Комплексе «СветЛ-К»: Пользователь должен **самостоятельно** взять Комплекс «СветЛ-К» в форме Кулона **в ладонь своей левой руки**, подержать Кулон в ладони **60 секунд** и после этого надеть Кулон на свою шею. При отсутствии возможности сделать вышеуказанное самостоятельно (ребёнок, пожилой человек и т.п.) - необходимые действия за Пользователя выполняет Помощник, **не касаясь** самого Комплекса «СветЛ-К» до завершения активации.

После активации, на действие Программы «СветЛ», установленной на Комплексе «СветЛ-К», **не влияют** случайные прикосновения других людей и/или животных, механические повреждения, высокие температуры, химически-активные вещества, рентгеновские и другие виды излучений. Однако стоит помнить, что это вещь личного пользования, и она не предназначена для массовой демонстрации, проведения опытов и использования другими людьми. Механические, тепловые, химические и другие виды воздействий могут привести только к нарушению целостности и ухудшению внешнего вида носителя.

В комплекте с Комплексом «СветЛ-К» предоставляется шнур для ношения Комплекса на шее. Этот шнур при желании можно заменить на свою цепочку **из серебра**. Цепочка может быть любого вида и размера.



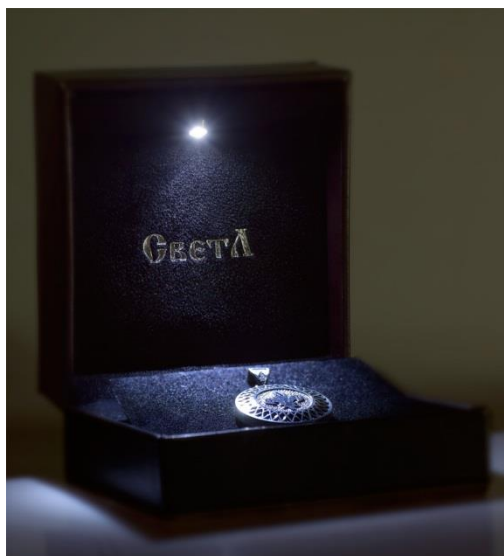
Функционально **Комплекс «СветЛ-К» для взрослых**, так же, как и серебряные Браслеты «СветЛ», подразделяются на 3 вида:

1. Жизнь: оказывает общее профилактическое оздоровительно-восстановительное воздействие на организм человека, обеспечивает гармонизацию и восстановление систем организма. Способствует устранению последствий употребления алкоголя, табака, сильнодействующих медицинских препаратов, негативного влияния окружающей среды, загрязнённой пищи и воды.

2. Разум: повышает творческий и умственный потенциал, способствует лучшему усвоению информации и восприятию учебного материала, обеспечивает гармоничное развитие человека. Повышает эмоциональную и психическую устойчивость. Создаёт условия для нейтрализации негативного

энергоинформационного воздействия и влияния отрицательного эмоционального фона.

3. **Сила:** защищает от воздействия негативных факторов окружающей среды, энергоинформационных влияний и излучений электротехнических приборов, повышает эмоциональную и психическую устойчивость. Поддерживает людей, занимающихся спортом, ведущих активный образ жизни, способствует быстрому и качественному восстановлению организма после физических нагрузок.



Здесь следует отметить один важный момент. Функциональное подразделение Комплексов «СветЛ-К», так же, как и Браслетов «СветЛ», означает то направление воздействия, которое пользователь считает для себя приоритетным. Воздействие, так или иначе, будет идти **по всем** этим направлениям, но приоритет задаёт сам пользователь, используя Комплекс «СветЛ-К» определённого функционального направления.

На Детских Комплексах «СветЛ-К», установленная **Программа «СветЛ»** сочетает в себе все трифункциональных наделения – Жизнь, Разум, Сила и самостоятельно выбирает приоритетное направление воздействия в зависимости от, как правило, неосознаваемых потребностей ребёнка в конкретный момент времени.

В завершении коснёмся такого немаловажного аспекта – как стоимость Комплекса «СветЛ-К». Не смотря на использование гораздо более сложных производственных технологий, связанных с применением в одном изделии двух видов базовых «платформ» для Генератора, нами сделано все возможное, чтобы **стоимость Комплекса «СветЛ-К» не превышала стоимости серебряного Браслета «СветЛ»**, т.к. вопрос доступности Технологий «СветЛ» является на сегодняшний день приоритетным.

С уважением и наилучшими пожеланиями нашим соратникам,

Олег Киселёв
Сергей Карпов
Николай Гаврилов
Александр Каленюк

МНЕНИЕ ДИЛЕТАНТА ОТ НАУКИ...

Головной Мозг - это орган, которым мы думаем, будто мы думаем...

Единомышленники, решившие эту **НЕ ПРОСТУЮ** задачу, сделали всё, чтобы Мозг участника Программ «СветЛ» **ЗНАЛ**, что он думает и думает **ПРАВИЛЬНО**.

ПОЗНАНИЕ и его применение не терпит суеты и здесь нужно продвигаться, проверяя и сверяя каждый шаг с действительностью и тем богатством знаний, которые оставили нам **Н. Левашов, А. Хатыбов и другие, не менее достойные Человеки. Программы «СветЛ» и носители для Генератора Н. Левашова - не «делают».** Делают бочки и скамейки. А Программы «СветЛ», и все что с ними связано, как хлеб, виноград и детей, **РОЖДАЮТ и ВЗРАЩИВАЮТ.** Уверен, что Вы это поняли. Поняли то, что если есть цель и есть те, кто хочет её достигнуть – то нерешаемых задач не существует. И последнее, что хотел бы подчеркнуть для тех, кто первый раз «столкнулся» с Программами «СветЛ». Мы не занимаемся **ЛЕЧЕНИЕМ** и у нас нет в обиходе слова – врач. Мы занимаемся **ОЗДОРОВЛЕНИЕМ** людей, «приведением» их организма в надлежащее состояние и оказываем помощь в процессах перехода из категории «люди» в категорию «Человек».

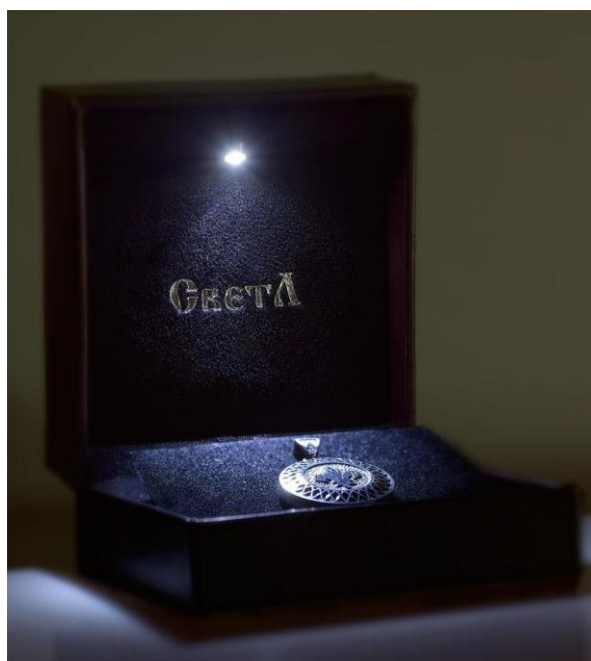
Обсудить **новый** Комплекс «СветЛ-К»,
поделиться своим мнением и задать вопросы
можно **в одноимённой теме** в Сообществе «СветЛ» в Контакте.

3. Подарите чудо!

Е. Биттнер

«Чем глубже «познаётся» Мир, тем больше вопросов возникает по поводу физической сути процесса его существования».

Приближается новогодний праздник - самый любимый праздник всех жителей России. К этому дню, вернее новогодней ночи, готовятся заранее, с большим воодушевлением... почему-то этот праздник связан с ожиданием чуда, волшебства! ... Что вот, в Новом-то в Году исполнятся, наконец-то, все мечты и чаянья. И это связано, в основном ... с

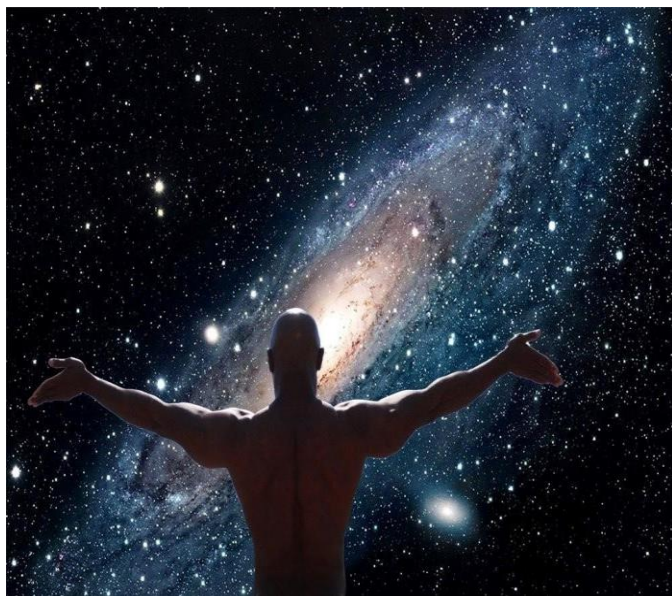


ожиданием волшебника, неважно - в голубом вертолете или на санях, запряженных парой оленей, но с мешком подарков и чудес! Особенно этот праздник ждут маленькие дети, но и ...большие дети тоже!

Не знаю, может быть в нас генетически заложена вера в волшебство и чудеса, не зря же существует столько русских сказок про чудесные превращения лягушки в царевну, Ивана-дурака в царевича, пастушки в принцессу... Главное – без особых физических и умственных затрат – пошептал: «по Щучьему велению, по моему хотению», и всё к вашим услугам! Но, может быть, не так всё и просто?

С одной стороны, подобные сказки хранят серьезную информацию, которую предстоит ещё открыть, ведь именно в сказках в конце всегда говорится: «Сказка – ложь, да в ней намек, Добрым Молодцам урок». С другой стороны – людей с детства приучают к ожиданию «манны небесной», к потребительству, отучая от необходимости самостоятельно искать и находить «волшебную палочку», своё собственное «чудо», которое и делает человека Человеком. И тут нельзя выбрать что-то одно, так как в одном случае человек обречен на пассивность и погибель, а в другом - становится паразитом-потребителем, не осознающим последствий завоевания у «Природы» всего до невозможного состояния.

Чтобы самому стать Волшебником, нужно найти путеводный Клубочек для соединения этих двух крайностей: между ожиданием чуда и его получением, обязательно должен быть Поиск. Вспомним: «без труда, не вынешь и рыбку из пруда», «дорогу осилит идущий» и т.д.



Поиск, а вернее ТРУД – это изучение, исследование, познание – то есть путь к желаемому результату. Это, собственно и является предназначением Человека и проявлением его деятельности, как мыслящего существа.

Если бы в основе развития человеческого общества лежало Познание Истины и правильное МИРОВОЗЗРЕНИЕ, а не потребление, то не было бы причин всех людских бед и

страданий – технологий разрушения Жизни.

К сожалению, особенно в последнее время, в социальном обществе цели и задачи любой деятельности сводятся к получению все больших и больших барышей, невзирая на последствия. Поэтому люди являются только инструментом для движения финансовых потоков и товарооборота, особенно в предпраздничные дни, когда начинается подарочный ажиотаж. Не будем вспоминать, сколько ненужных, бесполезных вещей приобретается, дарится и потом выкидывается или пылится на полках...



Это небольшое вступление предназначено тем, кто соприкоснулся прямо или косвенно с технологиями «СветЛ». Тем, кто подбирает наиболее нужный и полезный подарок... Но, прежде всего тем, кто пока ещё полон сомнений в том, что «это» работает. Тем, кто с позиций ПОТРЕБИТЕЛЯ обращается с требованиями выдачи подробных инструкций – как проверить наличие генератора на приборе, где это сделать и где гарантии. Конечно, такие вопросы поступают от людей, которые не понимают того, на каких принципах устроен этот комплекс, на каких принципах вообще существует живая материя, да и вся «природа» планеты и Космоса ... На потребителя не производят должного впечатления даже многочисленные статьи и видеоотчеты пользователей, которых уже тысячи. Подобные просьбы напоминают просьбу продемонстрировать работу Мозга человека. Никто не мог, даже институт Бехтерева так и не выяснил природу памяти и даже того, как воспроизводится то, что мы видим клетками глаза. Однако, эти процессы существуют и доказательства «видения» могут требовать только слепые от рождения, а наличие памяти – только те, кто не помнит даже того, что было сделано полчаса назад. Наиболее доступно для понимания эти процессы описаны в книге [Н. Левашова](#) «Сущность и Разум» том 1.

Что касается потребительского требования, то со всей ответственностью трехлетнего взаимодействия с Комплексом «СветЛ» могу посоветовать только одно средство **качественной проверки: из ПОТРЕБИТЕЛЯ станьте ИССЛЕДОВАТЕЛЕМ! Ибо инструментом проверки Мозга на присутствие является только Мозг.**

Верните себе способность и истинное **предназначение ЧЕЛОВЕКА - ПОЗНАВАТЬ и ТВОРИТЬ**, ведь только Человек обладает потенциалом развития, так как способен заниматься исследованиями, наблюдать, анализировать и делать заключения. Подарите себе «Чудо», которым является технология «СветЛ» в любом её исполнении, и начните изучать самого себя, своё взаимодействие со «СветЛом», воздействие на растения при содействии [«СветЛ-Флора»](#), начните познавать технологии, материю энергий и энергию материй, о которых науке практически ничего не известно, а на наших ресурсах

подробные материалы давно уже предоставляются и постоянно пополняются. Берите, держайте, изучайте! Перестаньте подходить ко всему с позиций потребителя!

Потребитель, например, не заморачивается тем, как работает телевизор, знает, что если телевизор включить в сеть и нажать кнопку ВКЛ/ВЫКЛ, то можно слышать голоса, музыку и видеть изображение на экране. Он, возможно, знает, что если нет антенны, то телевизор будет только мелькать и шипеть, ничего не показывая. Но потребителя уже не интересует, как на антенну принимается звук и изображение, его не интересует, что при подобном способе передачи можно «себе заработать».

Согласно последним исследованиям американских учёных длительное пребывание даже в относительно слабых электромагнитных полях приводит к нарушению химических связей в клетках организма. Это, в конечном счёте, приводит к лейкемии, «раку» Мозга и предстательной железы у мужчин и к раку груди, яичников, матки у женщин. В последнее время есть серьёзные подозрения на то, что проводится специальная обработка воды, табачных изделий, шоколада, напитков, а также сахара, молока, хлеба. Это приводит к ионизации тканей и крови организма. Есть ли защита и выход из сложившейся ситуации? Есть. Это те технологии, которые «разработал» в своё время Н. Левашов, прекрасно видя происходящее в будущем, и Программы, которые созданы на базе и с применением этих технологий по расчётам А. Хатыбова. Чтобы Жизнь Человека поддерживалась в оптимальном режиме, необходимы условия, которые перечислены и обоснованы у Н. Левашова в «Последнем обращении к человечеству», «Сущности и Разуме» том 1-2, «Источнике Жизни», а также в материалах НИИ ЦУС. Вкратце можно сказать так, что любой живой биоструктуре **необходим постоянный гравито-магнито-электрический генератор**, или условия ЖИЗНЕСОПРОВОЖДЕНИЯ.

Если эти условия не соблюдаются в полном наборе всех необходимых частот или разрушаются внедрением искусственных энергоинформационных воздействий, - незаметно разрушается всё живое, и особенно страдает Мозг. Но почему-то, придя в магазин за товаром, никто не спрашивает, как проверить негативное воздействие и побочные эффекты от электроприборов, которыми все привыкли пользоваться, - только потому, что так – удобно. И хотя об отрицательном воздействии многих товаров широкого потребления известно многое, потребителю не интересно знать о том, насколько опасно пользоваться тем или другим электронным прибором, и насколько более преждевременно потребитель погибнет, если будет злоупотреблять использованием того или иного прибора, закрываясь от информации о принципах действия этих устройств. Опомнится он только после появления серьёзных симптомов, которые лишь покажут, что болезнь зашла слишком далеко... Поэтому и для лечения такие люди предпочитают быстрый способ

«решения проблемы», глотают таблетки или идут под нож хирурга - наподобие нажатия кнопки «ВКЛ/ВЫКЛ» для решения вопроса с

болезненными симптомами, **которыми организм кричит: «ПОРА ВКЛЮЧИТЬ МОЗГ»!** Но вместо этого его (Мозг) отключают...

Давно известны случаи, когда происходило оздоровление просто при перемене места жительства или отказе от вредных привычек, при голодании или при сильном энергетическом тренинге и эти результаты закреплялись на некоторое время. К сожалению, многое в этих случаях зависело от того, какой первоначальный потенциал наработан у человека или дан (дарован) ему при рождении, и от того, как он его применял (тратил или наращивал), от возраста и стадии разрушения организма.

Вот на восстановление жизненного потенциала воплощенной Сущности (Мозга в его неинерционной части существования) и Живых Клеток Плоти Человека и направлены технологии оздоровления «СветЛ».

Это – не латание «биополя», которого не существует, и которое «лечат» разные экстрасенсы, перегоняя энергию с одного места на другое.

«СветЛ» - это, прежде всего, энергоинформационное защитное пространство, создаваемое Мозгом в виде деформации вокруг Человека, усиленное генератором «СветЛ» и его додекаэдральной структурой.

Это - постоянная напитка Живых Клеток и всех имеющихся тел Сущности нескончаемым потенциалом, а не использование ограниченных резервов самой Сущности Человека.

Это - в случае, если Человек еще и познает, и применяет Новые Знания, создавая дополнительные тела (резервуары для наполнения энергией) Сущности, - развитие его Разума, с которым возрастает и ответственность, и подача дополнительного потенциала. Что проявляется на организме, как побочный оздоровительный эффект.

Именно так и ставились целевые Программы для технологии оздоровления, как сопутствующего восстановлению человека процесса:

Для ликвидации негативного разрушающего воздействия на живую клетку созданы технологии «СветЛ» с Программами «ЗАЩИТА», для восстановления потенциала Живой Клетки на всех её уровнях созданы Программы «ЖИЗНЬ», а для увеличения потенциала Мозга и



развития тел Сущности Человека созданы Программы «РАЗУМ». В Комплексе «СветЛ» эти Программы представлены комплексно, давая возможность человеку самостоятельно выбирать приоритет восстановления его организма,

задействуя Мозг для распределения потенциала, накапливаемого генератором. В [Новом Комплексе «СветЛ»](#) Генератор на порядки более мощный, так как это зависит от расчётов материала платформы и размеров.

1. **Жизнь:** оказывает общее профилактическое оздоровительно-



восстановительное воздействие на организм человека, обеспечивает гармонизацию и восстановление систем организма. Способствует устранению последствий употребления алкоголя, табака, сильнодействующих медицинских препаратов, негативного влияния окружающей среды, загрязнённой пищи и воды.

2. **Разум:** повышает творческий и умственный потенциал, способствует лучшему усвоению информации и

восприятию учебного материала, обеспечивает гармоничное развитие человека. Повышает эмоциональную и психическую устойчивость. Создаёт условия для нейтрализации негативного энергоинформационного воздействия и влияния отрицательного эмоционального фона.

3. **Сила:** защищает от воздействия негативных факторов окружающей среды, энергоинформационных влияний и излучений электротехнических приборов, повышает эмоциональную и психическую устойчивость. Поддерживает людей, занимающихся спортом, ведущих активный образ жизни, способствует быстрому и качественному восстановлению организма после физических нагрузок.

Что касается [серебряных Браслетов «СветЛ»](#), «СЛН» и нового замечательного Кулона - «СветЛ» для детей и [«Комплекса «СветЛ-К» для взрослых](#), то не случайно Программы разнесены по приоритетному назначению, что позволяет сделать правильный выбор для себя или сделать к празднику ценный и недорогой подарок любимым членам ВАШЕЙ семьи или другу (подруге).

Подарите Чудо на Новый Год! Подарите Жизнь и заботу вашим любимым! И это ЧУДО обязательно вернет Человеку его природное состояние – Здоровье, и истинное предназначение - Познавать и Творить!

Послесловие:

Самое главное, неизведанное ЧУДО вы видите каждый день, рассматривая себя в зеркале, но вы так к нему привыкли, что не задаете вопросов – как оно «работает». А надо бы повнимательнее присмотреться именно к этому чуду жизни, тогда и другие тайны, и чудеса природы станут понятными...

Биттнер Е.А., 21.12.2015

МНЕНИЕ ДИЛЕТАНТА ОТ НАУКИ...

Возможно, я повторяюсь, но относительно этой статьи добавлю основные позиции, которые всегда лежали и лежат в основе мышления тех, кто причастен к «РНТО» (Русскому Научно-Техническому Обществу). Их много, но основных три -

Познание не терпит суеты и здесь нужно продвигаться, проверяя и сверяя каждый шаг с действительностью и тем богатством знаний, которые оставили нам *Н. Левашов, А. Хатыбов и другие*, не менее достойные в познании.

- **«Программы СветЛ» не «делают».** Делают бочки и скамейки. А **Программы «СветЛ», как хлеб, виноград и детей, рожают и вращивают.**

- Мы не занимаемся лечением, и у нас нет в обиходе слова - врач. Мы занимаемся оздоровлением людей и «приведением» их организма в надлежащее состояние.

- Ничего не бывает: «просто так» ... Все всегда, взаимосвязано и взаимозависимо... «РНТО» никогда и ни перед кем, как бы кто этого ни хотел, ползать не будет! **КРЫЛЬЯ МЕШАЮТ!**

4. Реакция детей на СветЛ-К

Дорогие друзья! Виталий Дмитриев недавно получил новый "СветЛ-К" в виде кулона для своих детей. На двух роликах, которые он снял, запечатлены моменты, когда дети открывали коробочки и ощущения семилетнего сына при сканировании.

Вот что Виталий пишет на форуме СветЛ.

<http://svetl.forumgrad.ru/t1229-topic#4882>

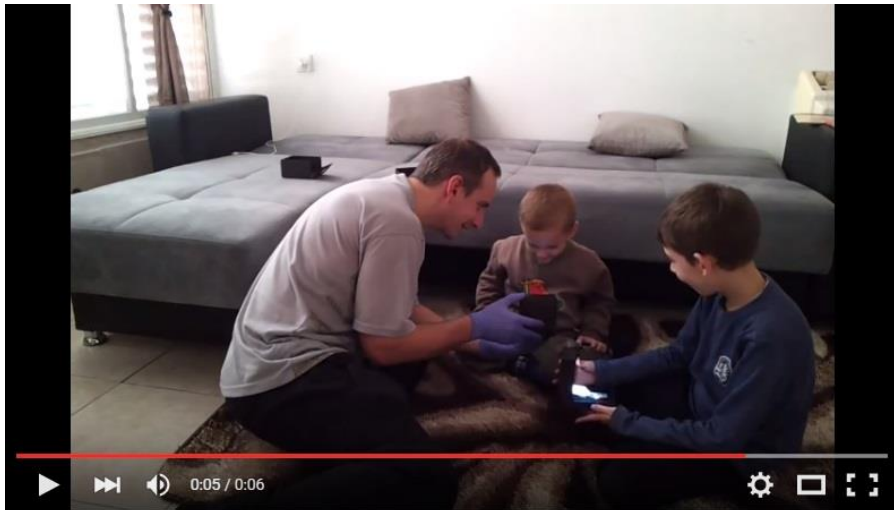


«Здравия Вам, Федор Дмитриевич и всей команде за Ваш безценный труд! Сегодня получил два детских Кулона. Хочу отметить высокое качество "продукта", - выполнено красиво и качественно, начиная с упаковки! Я сам радовался как ребенок, приоткрыв крышечку коробочки. Внутри действительно есть фонарик - "светлячок". Думал это только на фотографии для рекламы. Ан нет!

Благодарю!»
Виталий Дмитриев.

На первом ролике, который снял Виталий, реакция детей при открытии коробочки с кулоном СветЛ.

<http://www.youtube.com/watch?v=DKjJdyVFsWs>



СветЛ Кулон

На втором - описание ощущений семилетним ребенком при сканировании. "Я специально ничего не говорил, что могут быть ощущения, чтобы не влиять на чистоту восприятия. И даже подсказав слово "покалывания", ребенок применил свое слово "щекотно"...

<http://www.youtube.com/watch?v=UpPbYvugS9w>



СветЛ Кулон сканирование.

5. Действие Комплекса «СветЛ» при бесплодии и беременности.

Анна N. (Китай)

Без(с)плодие и осложнения при беременности – современная цивилизация сталкивается с этими проблемами все чаще и чаще. Причины без(с)плодия разнообразны, разнообразны и способы лечения мужчин и женщин, но гарантировать появления на свет ребенка не может ни один врач. Комплекс «СветЛ» позволяет решить и эту проблему. Было бы желание и здравый смысл.



Добрый день! Хочу поделиться результатами использования Комплекса «СветЛ», но предпочитаю не публиковать все подробности в связи со спецификой проблемы (бесплодие). В случае вопросов или подобной проблемы я охотно отвечу лично и детально. Я купила комплекс в июле 2013 и начала его использование

17.07.2013. Сразу скажу, что совсем недавно я все-таки забеременела после нескольких лет попыток. Постоянно пользуюсь «Светлом» и потому завела отдельную тему, которую буду периодически пополнять.

Часть 1. Предыстория. Заражение смешанной стрептококковой-стафилококковой инфекцией в младенческом возрасте, вероятно, в роддоме. Детство - постоянные ангины с октября по апрель. Мультирезистентный штамм, выпестованный годами. В подростковом возрасте тот же самый штамм был высеян как причина кожных проблем. Прыщи и фурункулы, гной, боль, остающиеся вмятинки. Возраст 19 лет. Лечение антибиотиками. Уколы бактериофага. Кислотосодержащие мази. Сероводородные орошения. Всего и не вспомнишь. Абсолютная неэффективность всех методов. Последний метод - лечение антиандрогенными препаратами. Безобидными, для подростков. Разработаны, как контрацептивы, но широко используются в дерматологии. Исправное применение в течение почти 10 лет с полугодовыми перерывами. Долгие перерывы не получались – лицо опять начинало покрываться гнойной коркой. Исцеление от инфекции в возрасте 27 лет (отдельная история), потом долгий уход от гормонов – еще полтора года. Т.е. прием мини-пили с 19 до 29

лет, за вычетом перерывов – около 7 лет. Ни одного отрицательного побочного эффекта и ни малейшего отрицательного симптома за все годы приема.

Часть 2. Бесплодие. Замужество в 30 лет. Мысли о детях есть, но живем с мужем в разных странах, видимся довольно редко, поэтому не торопимся. Быт налаживается, и в 31 иду к врачам по месту жительства. А у них год Кролика, а потом - Дракона. Бэби-бум. Хоть бы рожаящих обслуживать успевать. Говорят, считайте циклы. Ищу русского врача гинеколога. Мне 32 года. Далее десятки анализов. Диагноза два – 1. хронический бе(з)симптомный сальпингоофарит и 2. гиперпролактинемия. Сальпингоофарит означает застужение внутренних половых органов (грешу на холодный бассейн), вылечила я его довольно быстро. Гиперпролактинемия – состояние похуже, т.к. гормон пролактин стабильно выше нормы, что мешает зачатию. Превышение небольшое – 20% выше нормы. Спрашиваю о лечении. Оно гормональное. Ищу всю возможную литературу по бесплодию, приему контрацептивов, гормональному лечению бесплодия. Натываюсь в интернете на объяснения Левашова. Август 2012. Вспоминаю, что скачивала в июле 2012 что-то про возможности мозга с похожей фамилией автора, но книгу не открывала. Оказывается – тот же самый автор.

Читаю Левашова жадно, захлеб, ночами, на работе, во время еды, в транспорте – везде, на волне пробудившегося патриотизма мечтаю вступить в движение. Это конец 2012. Куда вступать, и кто прав, так и не понимаю. Отхлебнув немножко грязи, энтузиазм уменьшается, но жить по-старому уже трудно. Вот и я не поддаюсь на гормональное лечение - пью фитосборы, бегаю на сеансы иглокалывания, плаваю каждое утро. Мне 33.

Изменений нет или кратковременные. О бесплодии вслух еще никто не говорит, но уже пишут Б1 в уголке мед карточки (первичное бесплодие). В очередное посещение врача поддаюсь на уговоры все-таки попробовать гормональное лечение. Длительность курса и дозу достинекса (бромкриптин) договариваемся уменьшить в 2 раза от стандартной. Я дополнительно делю половинку таблетки на 2 приема – утром и вечером. Сразу же прекрасный эффект после 7 дней приема. Пролактин в пределах верхней нормы. Но цикл коротковат – 21 день, и – главное – никуда не годится базальная температура: возрастает скачкообразно, никак до +37° С не доходит, высокой не держится. Т.е. даже в случае зачатия - у зародыша очень мало шансов удержаться и имплантироваться. И я соглашаюсь на гормональное лечение Дюфастоном. Надеюсь урезать дозу и длительность приема, как и с бромкриптином; да и просто не вижу выхода. Про «СветЛ» я в тот момент уже знала, но только из одного источника – из статьи «О «Светлах» и прочих грибах».

Побочные действия от дюфастона начались через 2 дня, несмотря на прием 1/4 таблетки. Звоню гинекологу, которая уже улетает в отпуск на 2 месяца. Она заверяет меня в нормальности небольших отрицательных симптомов, скоро пройдет, просто у меня никогда ранее не было побочных

явлений (да и вообще какой-либо чувствительности к процессам в собственном организме). Допить еще 3-4 дня, в зависимости от состояния, и заканчивать, позже сделать анализ крови. При моей чувствительности 5 дней будет достаточно. Повторить то же самое в следующих 2 циклах. Если будут вопросы – звонить ей, несмотря на отпуск. Я успеваю выпить еще 2 дозы, когда к вечеру 3-го дня понимаю, что больше не выдержу. Побочные действия развиваются почти по часам – спровоцированный кандидоз, мастопатия в тяжелой форме и т.д. Прекращаю применение и просто отлеживаюсь дома, не в силах даже найти где-то в бумагах телефон уехавшего в отпуск врача. Через несколько дней начинается кровотечение, отдаленно напоминающее цикл. Мастопатия постепенно сходит на нет, но грудь все еще каменная. Я прихожу в себя и звоню гинекологу, описывая все ужасы. Она тут же отправляет меня на анализ крови. Анализ через неделю «выветривания» после приема дюфастона все еще показывает простагландин +700% от верхней нормы в этой фазе цикла. Прогестерон не определяется, а пролактин почти не изменился. Какова же была эта цифра несколько дней до этого, когда я действительно страдала от побочных эффектов? Следующий цикл оказывается длиною в 40 дней, вместо привычных 21. Пара мелких кровотечений вне времени и графика, овуляторный синдром. Думаю, нехитрые мои мысли отгадать просто. Если я уже год лечу отклонение содержания одного гормона от нормы на 20%, то сколько же надо лечиться, если разница во втором составляет +700%? Смогу ли я вообще родить до 40? Да и кого можно родить на фоне таких гормональных бурь? Еду домой в Россию. Корю себя, что поддаюсь на глупость. Покупаю «СветЛ» в июле 2013 без особого доверия, 2 прибора - себе и мужу.

Часть 3. Начало. «СветЛ» включаю впервые в России, но пользоваться начинаю в Китае (если важны географические привязки). В параметрах выставлена женская половая система и эндокринная, в болезнях – бесплодие. Зная о побочных эффектах в первое время в связи с очищением организма, я начала очень осторожно. Результаты: в первые дни применения я не чувствовала абсолютно ничего - ни положительного, ни отрицательного. На 5 день использования случилась диарея, что я никоим образом не связала с работой «СветЛа», т.к. была накануне в китайском ресторане,

Системы организма	Общая интенсивность	Время воздействия	День (ночь) применения
50%	40%	40 мин	1-ый
50%	40%	1,5 часа	2-ой
50%	40%	5 часов	3-ий
50%	40%	В течение ночи, во время сна, около 8 ч	4/5-й
50%	50%	Ночь, около 8 часов	6/7-й
50%	60%	Ночь, около 8 часов	8/9-й
50%	70%	Ночь, около 8 часов	10/11-й
50%	80%	Ночь, около 8 часов	12/13-й
50%	90%	Ночь, около 8 часов	14/15-й
50%	100%	Ночь, около 8 часов	16/17-й
60%	100%	Ночь, около 8 часов	18/19-й
70%	100%	Ночь, около 8 часов	19/20-й
80%	100%	Ночь, около 8 часов +днем пару часов	20/21-й
90%	100%	Ночь, около 8 часов +днем несколько часов	21/22-й
100%	100%	Ночь, около 8 часов +днем несколько часов	22/23-й
100%	100%	Почти круглые сутки	25 – примерно 30 день
-	-	Перерыв в использовании	Около -3 недель
100%	100%	Около 18 часов в день	Начиная с середины сентября

который оставлял желать лучшего. В печальной уверенности пищевого отравления, я приняла большую дозу активированного угля и стала ждать дальнейших симптомов. Все обошлось 3 днями диареи в легкой форме без дополнительных неприятных последствий. Здесь нужно добавить, что я с подросткового возраста страдала от запоров, порой в серьезной форме, пока не перешла на вегетарианское питание 10 лет назад.

Вегетарианство существенно уменьшило дискомфорт, состояние приняло легкий характер, но все равно приходилось постоянно следить за организмом и принимать меры в виде слабительных чаев или таблетки сенны. Большой проблемы это не представляло, но заваривать слабительные чаи в командировках было не слишком удобно. После «ресторанной» истории медленно стала улучшаться перистальтика кишечника, чего я, конечно же, сразу не заметила, т.к. временные улучшения наблюдались часто и до этого, к тому же и процесс улучшения шел медленно. Лишь сейчас, спустя 8 месяцев, я понимаю, что проблема абсолютно исчезла.

Но тогда, в июле-августе 2013, казалось, что ничего не происходит, и невольно напрашивался вопрос о грани между верой и глупостью. Подлые мыслишки особенно сильно одолевали по дороге домой, когда, живя в Китае, приходилось каждый день возвращаться вечером вдоль китайского рынка электроники и видеть планшетники. На 3 неделе в совестливом порыве я выставила на 100% всю систему ЦНС на приборе, подозревая, что мне бы нужно прочистить мозги. И через сутки я получила первые осязаемые доказательства воздействия прибора. Сны. Вновь, яркие и красочные, с запахами, вкусами, цветами – как в детстве. В первую ночь – отрывочные, затем более и более связные, и запоминающиеся, потом – как будто осознаваемые и почти контролируемые. Особенно сразу после засыпания и перед пробуждением. Муж шутил, что я бегу ложиться спать, как в кинотеатр. К сожалению, сказка закончилась очень быстро – пришлось сделать перерыв в использовании прибора. Вернувшись домой через 3 недели (середина сентября), и вновь включив прибор с теми же настройками, результата я так и не дождалась – сны исчезли, и ничего подобного более не повторялось. Объяснения нет. Доказательств, конечно, тоже. Зато есть неплохая статистика по бесплодию.

Часть 4. Лечение бесплодия

Первые результаты начинают появляться через 3 месяца. Я довольно строго вела графики базальной температуры и регулярно сдавала анализы крови на гормоны, есть пара УЗИ. Самые явные результаты: 1. Базальная температура стала подниматься резко во 2 фазе, практически без «ступенек» (это индикатор «правильных» гормональных изменений после овуляции) и держаться высокой более 2 дней, достигая даже 37.1 (вероятность беременности увеличивается). 2. Понижение простагландина E2 с 783 пг/мл (19.06.2013, побочный эффект

приема дюфастона, анализ в 6 д.ц.) до 116.2 пг/мл (16.09.2013, норма, анализ в 17 д.ц.) – конечно, снижение гормона происходило и самостоятельно на фоне отказа от приема дюфастона, однако, смотрите на цифры, скорость и даты. Я не знаю стандартную скорость нормализации простагландина E2. Специально указываю день цикла, когда бралась кровь на анализ, т.к. нормы содержания простагландина различны для 1 и 2 фазы цикла. Поэтому разница не 116.2 и 783 (в 6.75 раз), а выше.

В сентябре-октябре 2013 результаты были исключительно хороши, включая восстановленный кровоток, отсутствие спаек и воспалений, созревание фолликулов, почти идеальный график базальной температуры и даже приемлемый уровень пролактина. Врач гинеколог уже в конце октября 2013 сняла свой диагноз первичного бесплодия и сказала, что ожидает радостных известий до конца года, т.к. состояние просто идеальное, придраться абсолютно не к чему. Постараюсь прикрепить здесь все результаты анализов. В данном случае нельзя сказать, что мое состояние было безнадежным, однако интенсивное лечение гиперпролактинемии в январе-июне 2013 не дало положительных результатов, в то время, как довольно скромное лечение (на пару со «Светлом») в июле-октябре привело к выздоровлению.

Часть 5. Муж

Поскольку в моем организме придраться было больше не к чему, врач-гинеколог решила проверить на всякий случай моего мужа. Стандартный тест на наличие скрытых инфекций + спермограмма.

Мужу 45 лет, он – астматик с 36-летним стажем болезни, часто страдающий от астматических приступов в китайском ядовитом смоге. Купируют серьезные приступы (кризисы) обычно гидрокортизоном, но есть сведения, доказывающие отрицательное влияние кортикостероидов на выработку спермы. Не могу оценить научную достоверность, но печальные результаты - спермограмм мужа в нашем конкретном случае это подтвердили. Анизоспермия, т.е. большая часть сперматозоидов или мертва, или не обладает способностью активного поступательного движения, т.е. не в состоянии достичь яйцеклетки естественным путем. Анализы были сделаны 2 раза с разницей во времени для достоверности, диагноз подтвержден. Это одна из самых распространенных форм мужского бесплодия, легко поддающаяся лечению. Обычно отпуском, отсутствием стрессов, хорошей экологией, остановкой приема лекарств, отсутствием постоянной смены часовых поясов, стабилизацией астмы, например. Т.е. на грани «миссия невыполнима» в его бешеном рабочем ритме в Китае и при хронической астме.

К «СветЛу» муж с самого начала отнесся скептически, но под моим давлением стал иногда включать его в августе-сентябре, постоянно забывая то

зарядить, то включить. Эффект был нулевой. Так получилось, что при покупке я первой включила оба комплекса (мужской и женский) и поняла свою ошибку лишь гораздо позже. По совету РНТО мужской комплекс «СветЛ» был выключен на срок около 1,5 месяцев и включен мужем в конце ноября 2013. В настройках выставили дыхательную систему, эндокринную систему и мужскую половую систему. Поскольку муж не умеет читать по-русски, я говорила ему, на какую по счету кнопку (снизу, сверху) он должен нажать, иногда и без перевода термина.

Декабрь 2013 прошел в заботах по поводу переезда и предстоящей операции мужа в январе (ему удалили полипы в носовой и окологлазной области - частое явление у астматиков). В январе операция и заживление ран прошли быстро и без осложнений (по словам врачей, личные впечатления несколько иные - намучали сильно). «СветЛ» мужа постоянно работал и дома, и в больничной палате, и в дороге, в общей сложности, с конца ноября по конец февраля. Собственный «СветЛ» я вообще не выключала. Конечно, после всей крови, боли и мучений мужа, бессонных ночей на раскладушке в больничной палате и у свекров на матрасе в чужой стране, желание ребенка как-то ушло на второй план. Хотелось лишь вернуться домой, в собственную кровать, собственную ванную, собственную кухню, пусть и в Китае. ...

P.S. Этот рассказ пока не закончен, но беременность наступила.

6. Зачатие, Беременность, Роды и Технологии "СветЛ"

Павел и Оксана Чащины

Написать данную статью нас сподвигло желание поделиться своим опытом и пониманием в таком важном явлении нашей жизни как ЗАЧАТИЕ, БЕРЕМЕННОСТЬ и РОДЫ прямо интегрируемых в Будущее здоровых ДЕТЕЙ, а также показать Важнейшую РОЛЬ Технологий «СветЛ» в данном Хронопроцессе.



Практически каждый будущий родитель, который **ОСОЗНАННО** планирует ЗАЧАТИЕ будущего РЕБЁНКА, желает, чтобы его ребенок изначально имел **ВЫСОКИЙ Уровень РАЗВИТИЯ** Сущности

и КОСМИЧЕСКОЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕ.

От чего же зависит **Уровень РАЗВИТИЯ сущности**, которая входит в момент ЗАЧАТИЯ? Обратимся к книге Н.В. Левашова «**Последнее обращение к человечеству**» глава 6. «Эволюция разума, организма и сущности».

При слиянии яйцеклетки и сперматозоида возникает энергетический всплеск, который достигает других уровней планеты - эфирного, астрального и ментальных. В зависимости от того, какого уровня достигает этот всплеск, входит, соответственно, сущность эфирного, астрального или ментальных планов планеты.

Что же влияет на амплитуду этого всплеска?

1. *Генетика родителей.*

Чем более здоровая генетика родителей, тем выше амплитуда этого всплеска.

В агрессивно настроенной к человеку социальной среде, возглавляемой Социальными ПАРАЗИТАМИ, где разрушение генофонда населения начинается ещё внутриутробно (УЗИ) и сразу после рождения (вакцинация и искусственное вскармливание ГМО смесями), к моменту полового созревания современного среднестатистического человека от его «здоровой» генетики остаются только «рожки, да ножки». Как правило, к моменту Зачатия человек уже имеет «Букет» тех или иных хронических заболеваний (ГМО продукты, алкоголь, сигареты, отравленная еда и вода, медицинские препараты, особенно противозачаточные, делают своё дело). В худшем случае, один из партнеров оказывается бесплодным, и зачатие вообще не происходит. В лучшем случае, если зачатие произошло, то возникают проблемы при вынашивании плода, и ребёнок рождается с генетическими нарушениями, и даже условно его здоровым назвать нельзя.

В любом случае **Технологии «СветЛ»** в результате их использования для оздоровления организма исправляют и генетические нарушения, делают человека «плодовитым» усиливают энергетический всплеск во время зачатия. При этом нужно учитывать, что на восстановление Здоровья, порой, требуется достаточно продолжительное время. Отсюда вывод: чем раньше Вы начнёте использовать **Технологии «СветЛ»** до планируемого ЗАЧАТИЯ, тем вероятность зачатия Космического человека выше.

2. *Уровень их духовного развития.*

К великому сожалению, в столь агрессивной энергоинформационной среде «Духовное развитие» большинства людей на Многострадальной Матушке Земле находится в очень «плачевном» состоянии. Кругом царит безнравственность, бездуховность и невежество. О причинах столь низкого упадка современной «цивилизации», а также, от чего зависит уровень духовного развития, можно узнать в книгах и статьях **Николая** и **Светланы**



Левашовых, а также в материалах **НИИ Центр Упреждающих Стратегий**.

На уровень духовного развития **Технологии «СветЛ»** могут повлиять через осуществление прямой связи Сущности (Мозга) человека с Родной Системой Управления Земли (СУЗ), а также Гармоничным насыщением тел Сущности первичными материями. Уровень Духовного развития во многом зависит от самого человека, от его способности Глобально мыслить и действовать согласно **Новой Доктрине перехода на иной Миропорядок**[1]. На мой взгляд, Технологии «СветЛ» в «случайные руки» не попадают. Далеко не каждому человеку дается шанс быть «интегрируемым в Будущее», и то, как человек воспользуется этим шансом, зависит только от него самого.

3. Географическое расположение места зачатия.

Поверхность планеты имеет участки положительной, отрицательной и нейтральной энергетики. Поэтому, в зависимости от того, какую энергетику имеет место зачатия, амплитуда всплеска будет различной. Положительная энергия увеличивает амплитуду всплеска, отрицательная — уменьшает.

Место зачатия с положительной энергетикой в современных условиях жизни (имеется в виду жизнь в городах) большинству людей обеспечить крайне сложно, т.к. выбирать особо не приходится. Либо это квартира в многоэтажном доме, либо отдельно стоящий дом. И если даже предположить, что дом стоит на так называемом Месте Силы, то современные технологии строительства сводят на НЕТ всё положительное, что есть в этом месте. Как правило, любое место Зачатия в современных условиях имеет отрицательную или нейтральную энергетику, если, конечно, это не Дольмен в Геленджике, двух местная палатка на кургане или вершина горы Кайлас в Тибете. В стародавние времена НАШИ ПРЕДКИ место зачатия тщательно выбирали, и оно было вдали от людей.



Дольмен и палатку писалось выше).

Например, ВЫ подобрали подходящий день для осуществления таинства зачатия, а за стеной у соседей в это время кто-нибудь сильно болеет или умирает, работает СВЧ-печь, телевизор, беспроводной WiFi, мобильный телефон и т.д., и т.п. Все эти факторы являются очень негативными по отношению к амплитуде всплеска во время зачатия, но от них практически никуда не скрыться (про

Использование **Технологии «СветЛ»** решает и эту, казалось бы, не решаемую задачу, т.к. Генератор первичных материй практически из любого места на Земле делает «Место Силы». Осуществляет Защиту от разного рода невидимых излучений, чужих Пси-полей, но только в радиусе своего действия, указанного в инструкциях к **Комплексу «СветЛ»** и **Браслетам «СветЛ»**.

4. Положение звёзд и планет над местом зачатия.

Из Космоса от звёзд и планет на Землю идут потоки энергии, которые тоже могут быть как положительными, так и отрицательными. Кроме того, разные типы генетики по-разному реагируют на потоки энергий, идущие из Космоса и из планеты. Одни и те же потоки энергии на один тип генетики могут влиять положительно, а на другой — отрицательно. Для каждого типа генетики существуют зоны поверхности планеты благоприятного и зоны негативного влияния.



Есть такая поговорка: Звезды управляют Дураками, Умные влияют на Звёзды (в данном случае больше подходит слово «РАзумные», а ещё лучше «Великие посвященные» из книги Светланы Левашовой «Откровение»).

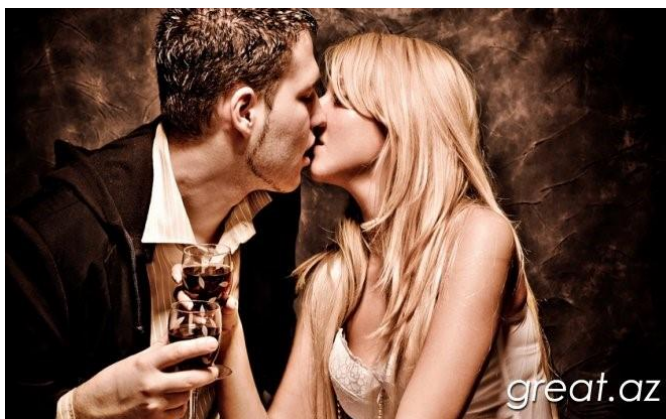
Так как Технологии «СветЛ» осуществляют прямую связь Сущности человека с Родной Системой Управления Земли (СУЗ), а с 2013.01.07 с 00.15, истинным состоянием всякого последующего воплощения «Душевной Сущности» является не «Реинкарнация», как при интервентской Системе Управления, а **ЯВЛЕННОЕ ОБРЯЖЕНИЕ**, то в момент зачатия Душевной Сущности родителям, использующим Технологии «СветЛ» переживать по поводу положения звезд на небе, на мой взгляд, не нужно.

5. Эмоциональное состояние родителей в момент зачатия.

Если родители в момент зачатия испытывают глубокие и сильные чувства, то их любовь создаёт мощный всплеск положительных эмоций, которые, в свою очередь, увеличивают амплитуду всплеска. Если у родителей нет глубоких и сильных чувств, а присутствует только физиологическое влечение, то возникающий при слиянии половых клеток всплеск не изменится. Если зачатие произошло, как следствие развратной сексуальной жизни родителей, то при этом амплитуда всплеска будет ещё более низкой...

Об истинной природе ЛЮБВИ можно прочитать в замечательной книге Н.В. Левашова «Сущность и Разум» Том 1. Глава 4. Природа эмоций. Высшие эмоции человека. Вот небольшой фрагмент из этой книги.

Давайте попытаемся разобраться в этом удивительном явлении природы, которое проявляется в неповторимом чувстве, называемом любовью...



Анатомия любви — не кощунство, как могут подумать одни, а необходимость, позволяющая нам глубже понять самих себя и, возможно, предотвратить роковые поступки и приобрести полноценное счастье для самих себя и для тех, кто рядом с нами. Вспомним, что качественный

уровень развития каждого человека проявляется в качественной структуре сущности. Поэтому взаимодействие между мужчиной и женщиной проявляется, прежде всего, на уровне их сущностей. Прежде, чем продолжить этот анализ, необходимо обратить внимание на то, что мужская и женская сущности качественно отличаются друг от друга и, при наличии полной гармонии, дополняют друг друга и вместе образуют одну цельную систему. При полной гармонии между мужской и женской сущностями возникает активный взаимообмен качествами. Мужчина при этом получает от женщины качества, которых у него нет и не может быть в силу качественной структуры мужской сущности, но без которых невозможно его дальнейшее развитие. В свою очередь, женщина получает от мужчины качества, которых у неё нет и не может быть в силу качественной структуры женской сущности, но без которых невозможно её дальнейшее развитие. В состоянии гармонии мужчина и женщина дополняют друг друга, как две половинки одного целого, и при этом между их сущностями на всех уровнях происходит активный взаимообмен качествами, который сопровождается неповторимыми ощущениями, называемыми любовью.

Технологии «СветЛ» гармонизируют как самого человека, так и пространство вокруг него, что способствует более гармоничным отношениям между Будущими Родителями. В современном обществе за любовь выдают всё, что угодно, но, как правило, к настоящему чувству любви это не относится. И не понимают люди, что Настоящая Любовь только отдаёт. Это можно сравнить с ситуацией, когда пред камином сидит человек и говорит: «Вначале Согрей меня, а затем я брошу в тебя дров».

6. *Наличие в организме родителей разных ядов в момент зачатия — алкоголя, никотина, наркотиков и др....*

Наркотики, алкоголь, никотин и другие яды, присутствующие в организме родителей, создают мощное отрицательное поле, которое подавляет всплеск. И если организмы родителей долгое время подвергались действию этих ядов, то всплеск при зачатии возникает до того слабый, что в состоянии достичь только уровня нижнего астрала или эфира. В этом случае воплощается сущность низкого уровня развития, и родившийся ребёнок будет умственно неполноценным.

По поводу детоксикации (комплексной очистке организма) подробно написано в инструкции к **Комплексу «СветЛ»**. Вот небольшая выдержка из инструкции.

Каждый живущий организм, ввиду своей метаболической (обменной) деятельности, производит токсины. Здоровое тело само избавляется от них. Однако существуют миллиарды загрязняющих агентов в окружающей среде, продуктах питания, в дополнительных «удовольствиях», которые человек получает при употреблении алкоголя, табака, наркотиков, которые постоянно обременяют нас непосильным грузом токсинов. Удаление этих токсинов, а также избавление от остатков жизнедеятельности микроорганизмов, которые часто не выявляются анализами, является важным первым шагом в процессе оздоровления.....

Технологии «СветЛ» справляются и с этой проблемой, но избавиться от вредных привычек, таких, как регулярное употребление алкоголя, табака и других наркотиков, человек должен самостоятельно. По поводу очистки

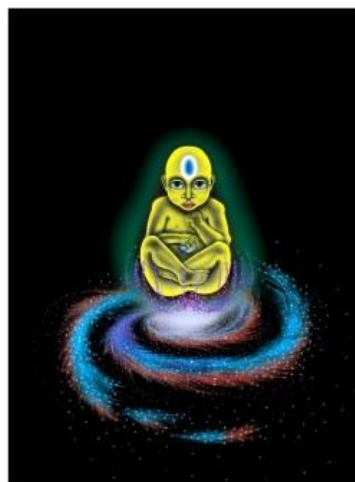
продуктов питания и структурирования воды есть великолепный наглядный ролик студии «Атакин» [«Пропорции «Золотого сечения» воды»](#).

7. Экологическое состояние окружающей среды.

Экологическое состояние среды приводит к ослаблению организмов родителей, и ослабленные половые клетки при слиянии не могут дать полноценного всплеска.

Об экологическом состоянии окружающей среды есть замечательный Доклад в рамках «Русского Научно - Технического Общества» [СТРАТЕГИЯ ГЛОБАЛЬНОГО ВЫЖИВАНИЯ](#). Вот небольшой фрагмент из доклада.

В настоящее время планета Земля вступила в стадию глобального антропогенного экологического кризиса. Экологический кризис - это уже не завтра, как пытаются представить себе некоторые учёные и политики, это уже сегодняшняя действительность со всеми вытекающими последствиями.



[Технологии «СветЛ»](#), через очищение продуктов питания, структурирование и очистку воды, а также через оздоровление организма человека, через нейтрализацию разного рода излучений (так называемого, электромагнитного смога) сводят влияние экологических загрязнений на энергетический всплеск во время зачатия к минимуму.

ОЧЕНЬ ВАЖНЫМ, на мой взгляд, является ПЕРИОД времени, который предшествует моменту Зачатия – ПЕРИОД «ПРОЕКТИРОВАНИЯ» РЕБЁНКА.

Любому СОЗНАТЕЛЬНОМУ СТРОИТЕЛЬСТВУ или, в данном случае, ТВОРЕНИЮ предшествует ПРОЕКТ. От того, насколько качественно продуманы ДЕТАЛИ проекта, зависит конечный результат, в нашем случае, ЗАЧАТИЕ КОСМИЧЕСКОГО РЕБЁНКА.

Далее последует изложение личного опыта проектирования, как говорится, «То, что пройдено «собственными ногами» и прочувствовано на «Собственной шкуре».

Впервые на мысль о Важности проектирования будущих событий меня натолкнул В.М. Бронников, на мой вопрос: «А Можно ли без проекта зачать ребёнка?», он ответил: «Можно, но зачем тебе «машина, которая будет стоять в гараже»? У многих зачатие происходит неосознанно, как говорится «с перепугу». Так как мы с женой к моменту зачатия находились уже в зрелом возрасте, а детей всё ещё не было, решили подойти к этому вопросу со всей серьёзностью.

С чего же начинается процесс проектирования?

1. НЕПРЕОДОЛИМОЕ ЖЕЛАНИЕ ИМЕТЬ ДЕТЕЙ (именно желание, а не «потому что время пришло», «возраст уже поджигает» или «у родственников, знакомых и друзей уже есть, а у нас нет», с таким подходом лучше завести собачку - проблем будет меньше).

2. САМЫЙ ВАЖНЫЙ ЭТАП – ЭТО ПОСТАНОВКА ЦЕЛИ или ИДЕЯ. В данном случае Целью будет «Зачатие, вынашивание и рождение Здорового, прямо интегрируемого в будущее ребёнка». Есть такое выражение «Хочешь иметь детей, мечтай о внуках». Как это понять? Все события в нашей жизни начинаются с проекта, который формируется нами посредством мыслеобразов осознанно или неосознанно. Если мы мечтаем о внуках, то внуки из будущего приведут в нашу жизнь детей. Если у Вас ещё нет второй половины, то дети приведут вам мужа или жену соответствующего качества генетики и духовного развития под Ваш проект.

3. ВЫБОР ПОЛА РЕБЁНКА. Нужно между собой договориться, чтобы муж и жена хотели ребёнка одного и того же пола, т.к. если один хочет мальчика, а другой девочку, то родиться мальчик с сущностью девочки или наоборот.

4. ОПРЕДЕЛИТЬСЯ, какими КАЧЕСТВАМИ, на Ваш взгляд, должен обладать будущий РЕБЁНОК. Лучше, чтобы сущность ребёнка изначально имела Космический Уровень с высоким потенциалом развития. Необходимо, как бы, создать матрицу для заполнения качествами ребёнку, а сумеет или не сумеет он её заполнить в течение жизни, вопрос второй и от родителей уже особо не зависящий.

5. ПИШЕМ ПИСЬМА будущему РЕБЁНКУ. В письме напишите, как вы его Любите, как вы его Ждёте и т.д., главное, чтобы шло от СЕРДЦА, а слова подберутся сами. Закончили писать, подписались (обязательно) и положили в тумбочку. Захотели пообщаться, написали ещё одно письмо и положили в тумбочку. После таких контактов сущность будущего ребёнка может даже приходить к Вам во сне и общаться с Вами. Может даже назвать своё имя и сообщить время зачатия. Главное, при всём при этом сохранять Благостное Состояние Ожидания и Ясность Сознания, воспринимайте это, как некую игру.

6. ПОХОД ПО ДЕТСКИМ МАГАЗИНАМ и ГОСТЯМ.

Необходимо сходить в детские магазины, присмотреться, прицениться, окунуться в атмосферу материнства и отцовства. Ощутить, что у Вас уже есть дети или вот-вот появятся, выберите ползунки, распашонки, маечки, трусики, коляску, потрогайте руками, подышите запахами, купите мягкую игрушку. Обязательно сходите в гости к родственникам или друзьям, у которых есть маленькие дети, поиграйте, пообщайтесь с ними, подержите на руках.

7. ПРИЗЫВ РЕБЁНКА.

Необходимо притянуть, призвать ребёнка, усилить прямые и обратные связи с будущим ребёнком. Для этого перед сном, ложитесь и берётесь с мужем или женой за руки и начинаете вместе мысленно призывать ребёнка (можно вслух). Например: «Малыш, приходи к нам, Мы тебя ждём», а далее, то, что пойдёт от СЕРДЦА.

8. ЕСЛИ ВАМ ВЕЗДЕ ПОПАДАЮТСЯ БЕРЕМЕННЫЕ.

Если Вы начали замечать, что куда бы вы ни шли, куда бы Вы не ехали, везде на глаза попадаются беременные женщины, Радуйтесь, момент зачатия близок. Если Зачатие произошло, о ребёнке не стоит беспокоиться, о нём позаботятся Технологии «СветЛ», если конечно они у Вас есть. Далее последует наш личный опыт по использованию Технологии «СветЛ» в оздоровлении, зачатии, беременности и родах.

В конце декабря 2011, в начале января 2012 года мы с женой вступили в программу по испытаниям Комплекса «СветЛ» первого поколения. К этому времени нашей дочке Настеньке был уже один год. Где-то за два года до зачатия дочки мы уже знали, что к нам идут два ребёнка, мальчик и девочка, а также примерные сроки их зачатия. Эти знания позволили нам подготовиться со всей ответственностью к зачатию, а затем и к родам, так как возраст был уже к тридцати, а психологических и физиологических проблем было предостаточно. Многие проблемы со здоровьем к тому времени уже удалось решить. В целом, мы использовали все приобретённые на тот момент знания и возможности для зачатия, вынашивания и рождения здорового полноценного ребёнка. Это у нас получилось, наша дочка не знает, кто такие врачи-ортодоксы и детская поликлиника, к тому же мы приобрели для неё Комплекс «СветЛ».

Со вторым ребёнком Александром всё было иначе, т.к. в этот раз мы находились под защитой и контролем Комплексов «СветЛ». После зачатия, на наше удивление, у жены начался ранний токсикоз, самочувствие было очень некомфортное. В первую же беременность никакого токсикоза замечено не было, и мы уже год находились под восстанавливающим воздействием Комплекса «СветЛ». Практически вся беременность сопровождалась умеренным, а временами и сильным токсикозом, только в третьем триместре произошло некоторое улучшение самочувствия, но с ребёнком было всё в порядке. Пришлось сделать два УЗИ, но уже на поздних сроках, при этом жена просила СветЛ нейтрализовать все негативные последствия от воздействия УЗИ. Врач-узиолог говорила, что по состоянию сердца нашего малыша можно писать диссертации, а матку жены она называла идеальной, что в наше время большая редкость, т.е. всё было в полном порядке (нужно делать поправку на низкую объективность УЗИ и то, что врачи настроены найти какую-нибудь патологию, даже если её там нет).

Роды начались с абсолютно безболезненных схваток, только по отходу секрета мы поняли, что начались роды. Через час приехали в роддом, раскрытие было уже 4 см, несмотря на то, что схватки были редки и практически не ощущались. Всё это время Комплексы «СветЛ» были включены, состояние было не обычное, чувствовались потоки энергии и абсолютное спокойствие и умиротворение. Несмотря на слабую родовую деятельность и редкие непродолжительные схватки, раскрытие родового канала продолжалось и достигло уже 8 сантиметров. Состояние жены было столь необычным и легким, что за два часа до рождения ребёнка она танцевала русский народный танец «Калинка-малинка». В момент потуг схватки были интенсивными, и ребёнок родился относительно легко, несмотря на размеры и вес (53 см и 4000 г), Комплекс «СветЛ» обеспечил полную анестезию родового процесса. Состояние ребенка и жены после родов нормальное. Всё время пребывания в роддоме находились все вместе в семейной палате. Комплексы «СветЛ» не выключали, чтобы, по возможности, они уберегли нас от золотистого стафилококка и других инфекций. Есть наблюдение, что после предыдущих родов уровень гемоглобина в крови у моей жены упал ниже критической отметки, присутствовала ярко выраженная анемия. В этот раз гемоглобин остался на границе нормы, к тому же восстановление шло более интенсивно и практически все осматривающие врачи говорили, как хорошо и быстро сокращается матка. Выписались из роддома через два с половиной дня.

Пользуясь случаем, хотим выразить ОГРОМНУЮ БЛАГОДАРНОСТЬ СОЗДАТЕЛЯМ Технологий «СветЛ», Николаю и Светлане Левашовым, всем участникам РНТО во главе с Фёдором Шкрудневым за столь безценные даром дарованные уникальные ТЕХНОЛОГИИ!!!

[1] http://www.salvatorem.ru/?page_id=1012

7. Мои «домашние» роды со Светлом Серёгина Оксана.



Вообще мои роды не совсем домашние, ведь родили мы в один прекрасный августовский денёк под берёзкой. Но об этом потом. Свой браслет "СветЛ" Разум серебро, я получила за 10 дней до родов, об этом тоже позже.

Перечитывая написанное мною почти полтора года назад, мне становится стыдно, что так незаслуженно мало я уделила внимания роли моего мужа, Сергея. Я хочу исправить свою оплошность. Ведь без него не было бы даже не то что ребёнка, а меня, такой, какая я есть, я бы не решилась на это никогда, да и СветЛы и Новые Знания никогда бы не появились в моей жизни без мужа, без его постоянного поиска и жажды познания, без его нестигаемой воли и безконечной любви. Никогда я не могла себе вообразить, что мужчина может и вынашивать и рожать

ребёнка, а у нас все именно так и было. Настолько он был внимателен ко всем моим ощущениям и впечатлениям, которыми я всегда с ним делилась, что мне казалось (а теперь я точно знаю, что не казалось, что это так и есть, ведь мужчина и женщина, становятся единым целым, когда любят), что он вынашивает ребёнка вместе со мной. И со мной он его рожал, и принял нашего сына в свои руки.

А пока я расскажу, как же я докатилась до такой жизни.

В один прекрасный день я узнала, что жду так желанного мною ребёночка от горячо любимого мужа. И всё равно это был шок. Осознание, что во мне растёт настоящая человеческая Жизнь – это шок. Но ещё больший шок, когда из тебя появляется настоящий живой человек.

Сердце моё то подпрыгивало от счастья, то срывалось в пропасть – а вдруг я буду плохой матерью... Я ведь ничего не знаю, ничего не умею, я трутень и безтолочь, ну, чему я научу ребёнка. Так мне стало страшно, что эти мысли поглотили меня и в итоге начался страшный токсикоз – за три недели я потеряла 7,5 кг, меня выворачивало от всего. Поняв, что так продолжаться не может, я твёрдо решила взять себя в руки, каждое утро и вечером перед сном я повторяла себе «я справлюсь, я буду хорошей матерью, я всё для этого сделаю». Через неделю я уже трескала всё подряд и меня ни капельки не тошнило.

От слов я перешла к действию, помощи и совета просить было не у кого, и я ударилась в книги. Я прочла Никитиных, Монтесори, Ибука, Гипенрейтер, Нила, Грантли Дик Рида, Киржаеву, Мендельсона и т.д. Все они перевернули мой мир, я была оглушена, поступившей информацией. Я узнала, что врачи травят нас сомнительными препаратами и делают детям прививки, от которых дети гибнут или получают тяжкие заболевания на всю жизнь, что врачи заставляют страдать нас при родах, превращая своим вмешательством этот естественный процесс в тяжкое испытание, что в больницах куча инфекций, да вообще, что медицина о человеческом организме мало что знает. Поверила, потому что это всё подтвердило мой личный опыт и опыт моих родных и знакомых. Лично меня лечили от несуществующей болезни, не спросив ни о чём, поставили диагноз и прописали убойную дозу антибиотиков и прочей гадости, а у меня всего лишь было истощение, т.к. я работала ночью и училась днём. А у нескольких знакомых дети получили страшный диагноз – ДЦП – после прививки в роддоме... Я никого не агитирую, это всего лишь моя жизнь и мой опыт. Ни для кого не секрет, и это правда, что и при домашних родах гибнут дети и матери, сравнительная статистика мне не известна. Читая книги о родах и пройдя через роды сама, я сделала вывод, что в книгах о домашних родах всё

слишком уж хорошо и гладко преподносится, мол, в больницах всё ужасно, а дома всё сладко да гладко. И это очень чревато, если вы настроитесь, что всё у Вас, например, будет безболезненно, и вы будете песни петь и плясать во время родов, а при родах почувствуете боль, то вы можете запаниковать, а у паники очень много плохих последствий. А в книге Дик Рида вообще советы лежать и расслабляться, это может привести к остановке родовой деятельности, к длительным мучительным родам и иным последствиям.

Лично моё мнение, что люди должны начинать думать. Приходя в больницу, мы просто перекаладываем ответственность, но можно ведь со знанием выбрать место, где рожать и специалиста, который примет роды, с которым можно обговорить все нюансы, объяснить, на что и в случае чего вы согласны, а что недопустимо делать.

Или можете родить дома с акушеркой. А можете провести сольные роды, только вы и муж. Лично мы рожали вдвоём.

Итак, у меня был просто взрыв мозга от всего прочитанного и узнанного, мир мой изменился навсегда, а знакомые уже начали напирать, иди, мол, к врачу скорее, тебе выплаты будут. И зачем мне эти копейки? Ненавижу больницы и врачей. Мне так хорошо с нашим малышом и с мужем, зачем я должна впускать в наш мир каких-то посторонних людей? Вы скажете, что заботливая мать обязательно пойдёт к врачу, чтобы предупредить и предотвратить беду. Хорошо, а известно ли вам, что после осмотра, пальпации, врачами женщин на ранних сроках, у некоторых бывают выкидыши? А после УЗИ замершие беременности. А ещё, что УЗИ приводит к генетическим повреждениям. Не верите? Информации и рассказов жертв полным-полно, ищите, читайте.

Я всё откладывала и откладывала визит к врачу, тем временем думая, как же мы будем рожать. Вначале я хотела договориться и заплатить, чтобы нашего ребёночка не кололи прививками, не травмировали разлучением с матерью, не вредили слишком ранним перерезанием пуповины и в итоге потерей крови (про то что во всех больницах обитает стафилококк, который является причиной многих серьёзных заболеваний я ещё не знала). Потом подумала, что сколько не плати, всё равно по-своему сделают. Тогда я захотела найти врача или акушерку, которая согласилась бы принять у нас роды дома. Но мне сказали, что никто не возьмёт на себя такую ответственность. Интересненькое дельце, подумала я, значит, вы не берёте ответственность, когда принимаете роды каждый день в больнице? Оказалось, не берут, у них там всё шито-крыто и рука руку моет, концы в воду и все дела. Что говорить, знакомая, чуть не потеряла ребёнка,

после того как ослабленному ребёнку вкатили вакцину от полиомиелита. Ребёнок чуть не умер, долго был в реанимации и в итоге ДЦП! И она так и не смогла ничего доказать. А сколько таких случаев? Да весь интернет кричит и пестрит подобными историями, поищите сами. Это просто замалчивается! Почитайте хоть Мендельсона, да у вас волосы зашевелиятся от того, как детей травят и убивают!

В итоге я решила рожать дома, муж был полностью за меня. А почему нет? Что такого опасного в естественном физиологическом процессе? Всем известно, что наши предки рожали без врачей, и они были здоровее, чем мы. Как интересно, почему это? Ведь у нас есть медицина и врачи, мы наоборот должны быть здоровее...

Принимая такое решение, вы должны проанализировать состояние своего и супруга здоровья, а также ваших и его родителей, бабушек и дедушек, нет ли каких-то наследственных заболеваний, как проходили роды у женщин в вашем роду, не было ли у вас серьёзных проблем со здоровьем, ваш образ жизни. Я не говорю также о кармических заболеваниях – нет ли в вашей жизни таких поступков, которые могут навлечь на вас беду...

Обо всём этом мы подумали и приняли решение.

Честно сказать, было очень страшно, нам очень не хватало рядом опытной женщины, но её не было, мы были одни. Лично я считаю, что нужны профессиональные акушерки, которые бы принимали роды на дому, наблюдаться у врача можно, но он должен обосновывать каждое своё назначение, приводя достоверные данные о безопасности своих назначений. А нам в свою очередь нужно стремиться быть образованнее, включать свою голову, думать, не бояться задавать вопросов, а не перекладывать всю ответственность, за свои и ребёнка жизнь и здоровье.

Но в нашей области таких акушеров мы не смогли найти, и понимающих специалистов мы не нашли. Поэтому у врача я не наблюдалась и считаю это своим правом, я имею право жить по своему разумению и совесть моя мне судья, большинство не должно принуждать женщину идти к врачу. А лично мне противно было выворачиваться наизнанку только потому, что кто-то считает это необходимым. Почему зачатие (пока ещё) считается делом интимным, а всё остальное - нет, мало того, это дело уже считается общественным!

Носила я хорошо, ничего меня не беспокоило. Только последний месяц было уже тяжело ходить, быстро уставала, ноги часто сводило судорогой. Мучил постоянный голод. С появлением браслета «СветЛ» это все прошло за какие-то пару дней. Еще хочу сказать, что до приобретения браслета, мой муж познакомился с Федором Дмитриевичем Шкрудневым по переписке. Федор

Дмитриевич нам очень многим помог и помогает, он сразу же откликнулся на наши вопросы и принял прямое участие в нашей жизни. Одно то ощущение на родах чьего-то присутствия и поддержки и то, как гладко все прошло, да и его терпеливое и внимательное и справедливо-строгое отношение к нам, вызывает у нас чувство искренней благодарности, радости и тепла на душе. Тогда еще трудно было поверить во все это, казалось, что многое просто кажется, но теперь, когда я дополняю свой рассказ через год и пять месяцев, за который успело произойти уже столько необычного и чудесного, что мы уже успели к этому привыкнуть и стали воспринимать как норму.

Наступил день родов. Схватки начались утром, они были весьма болезненные, но вполне терпимые, я готовила кушать, прибралась, плотно позавтракала, собрала еды, и мы поехали на природу. В квартире я не могла чувствовать себя раскованно. Благо погода была чудесная.

Ещё дома я несколько раз сходила в туалет, организм самопроизвольно очистился от ненужного и во время родов не было никаких неудобных моментов типа непроизвольной дефекации (я считаю её следствием сильного стресса роженицы). На природе отошли воды, я переоделась, выбрала чудесную берёзку, взялась за неё и, когда начинались потуги, тужилась. Дышала я произвольно, так, как мне удобно и нравится, позу выбирала также. На природе я могла вести себя полностью раскованно. Муж был всё это время рядом, помогал мне. Я почувствовала, что надо сменить позу, встала на четвереньки, три потуги и ребёнок родился прямо в руки своего отца.



Рядом была речушка, воспользовались водой из неё. Послед родился, мы перерезали пуповину, потом похоронили послед под берёзой. Через некоторое время я переоделась, мы попили чай и перекусили, и поехали домой.

Я всё не могла наглядеться на сына, это настоящее чудо, когда из тебя появляется живой человек, и у него есть реснички, пальчики и прочие причиндалы, такой совершенный и моё тело сотворило такое!

Ребёнка мы вскоре оформили, получили свидетельство о рождении, прививки делать не стали. По наивности своей пустили на порог соц. работника и милиционершу, они всё пытались уговорить нас сделать прививки ребёнку, отвести к врачу. После нашего разговора они написали на нас донос, где было много лжи, что мы сектанты и ребёнка украли и пытаемся получить материнский капитал на второго ребёнка, хотя ребёнок у нас один... Это нам урок, что нечего их и на порог впускать. Ведь в данном случае закон на нашей стороне. Медицинское обслуживание, равно как и прививки, это услуга и мы вправе от неё отказаться, а также мы вправе рожать вне медицинского учреждения.

Что хочу сказать в заключение, пройдя весь этот путь вместе с супругом, я прочувствовала, как это прекрасно, вместе зачали, вместе выносили, вместе родили. Испытав это, я более не хочу впускать в наш мир кого-то постороннего, не хочу осквернять это великое таинство допущением в него третьих лиц. Это наш выбор и наше право.

Сейчас сыночку нашему почти три месяца, здоровый малыш, развивается стремительно быстро, гораздо быстрее сверстников, например, он начал держать головку в три недели. Но здесь ещё играют не последнюю роль технологии «СветЛ». Браслеты мы приобрели за 10 дней до родов, в это время мне уже было тяжело, постоянно мучил голод и изжога, при появлении браслета это прошло.

Продолжение.

Хочу сказать, что своё намерение рожать вне больницы я скрывала ото всех. И потом ещё после родов какое-то время скрывала. И не зря. Не все поняли, не все одобрили, в глазах кого-то мы стали «больными сектантами, преступниками».

Мне очень не нравится, что всё, что мне попадает о домашних родах как-то розово. Дело в том, что когда сам проходишь через это и вдруг понимаешь, что тебя «не захлёстывают волны любви, и ты не купаешься в волнах счастья» и вообще мир вокруг тебя не «ликует вместе с тобой от появления на свет малыша», то начинаешь как-то комплексовать... так не должно быть. Все мы разные, у каждого свой багаж и с ним мы идём по жизни и по-разному реагируем и проживаем те или иные моменты, стремясь к лучшему.

Когда родился сын, он закричал, а глотка у него ого-го! Муж положил мне его на руки, и я смотрю на это кричащее существо и меня пугает, почему он так орёт, что мне с ним делать, я не понимала, зачем муж дал мне его, хотела, чтобы он его забрал. Дальше было веселее, я почему-то была убеждена, что детки только кушают и спят, а оказалось, что детёныш очень мало спал и всё время болтался на груди, от чего у него случилось переедание и боли в животе, при которых он опять просил грудь. Тогда я прокляла вредящие советы про грудь по первому требованию и спасение пришло в виде соски-пустышки. Кстати, проблем с ГВ нет никаких. А вернее молока хоть залейся. "Секрет" молочности прост. Нужно после родов ребёнка сразу положить к груди и не разлучаться маму с ребёнком. Пусть ребёнок находится у груди столько, сколько ему потребуется и будут Вам молочные реки. Если же мать и дитя разлучали, то тогда надо давать ребёнку грудь каждый раз как он потребует и пусть сосет, сколько хочет, молоко обязательно придёт.

Первое время я постоянно нервничала, потому что не понимала, почему малыш кричит, что ему надо, недосып доканывал меня, я возненавидела своего ребёнка, срывалась, а потом мне было очень тошно от самой себя. Но время шло, малыш крепчал, я тоже, мы стали лучше друг друга понимать, я достигла успехов в труде над собой, мои нервы стали крепчать, я увидела, что с ребёнком всё вложенное воздаётся сторицей, что очень мотивирует. И только месяца в два ко мне стало приходить чувство необычайной любви, как будто я держу в руках необыкновенное чудо, Божий Дар, а какую красоту я стала находить в чертах его лица! Ничего красивее я никогда не видела. Появилось чувство, что живу не зря.

Дополнение от 25.01.2016

Прошёл год и пять месяцев. Сынок развивается хорошо, обладает крепким здоровьем, не болеет.

8. Беременность, роды и технологии "СветЛ"

Васильева Людмила.



Появление Человека на свет - не простой процесс, о котором мало кто знает, - даже акушеры-гинекологи. Но сейчас разговор пойдет не об этом, а о самом прохождении беременности при помощи технологии «СветЛ». Ситуация была напряженной на протяжении всего срока, что связано с неуверенностью и опасениями молодой женщины - моей знакомой Марины (фамилию называть не буду по понятным причинам - если она сама потом захочет рассказать об этом и своих детках подробнее, то будем ей за это признательны).



Беременность проходила с сильнейшим токсикозом и постоянной угрозой выкидыша. Отягощало ситуацию то, что это - третья беременность. Организм к этому времени уже был

изрядно истощен и ослаблен, сказывались перенесенные прежде нагрузки, проблемы со здоровьем, ослабленный иммунитет и бессонные ночи. Вот при таких условиях серебряный браслет СветЛ «Жизнь» и познакомился со своей хозяйкой.

Первая беременность закончилась выкидышем. Врачи поставили диагноз - «замершая беременность».

На тот период диагноз «замирание плода на ранних сроках» был массовым явлением, что подтверждали сами медработники и специалисты УЗИ.



Сейчас у нас, кто хотя бы поверхностно познакомился с трудами Н.В. Левашова и материалами НИИ ЦУС, немного больше информации и понимания сути и причин происходящего на планете. Но и теперь всё равно очень сложно смириться и принять то, что мы были всего лишь марионетками, подопытным биологическим материалом, ничего не подозревающими пешками в чужой игре, игре с нашими сущностями, телами и жизнями.

Сложно представить, что за фасадом заботы и помощи в лице (возможно, ничего и не подозревающих) медработников преследовалась и продолжается автоматом цель воплощения вменённых людям программ Системы паразитизма и насилия.



Сейчас на многое можно посмотреть иначе. Но не трудно представить, что творится в душе и мыслях молодой женщины, пережившей неудачную беременность. Страхи и напряжение усиливаются многократно. Всё воспринимается в гипертрофированном виде. Любое осложнение, подпитанное ранее пережитыми страхами, воспринимается очень болезненно, а организм изрядно ослаблен пережитыми физическими и эмоциональными перегрузками.

Вторая беременность закончилась благополучными родами в срок. Родился прекрасный здоровый мальчик. С полутора лет его любимым занятием является мастерское владение мячом с продолжительными пробежками и точным попаданием по воротам. Он бегаёт среди старших ребят, как заправский футболист! Хотя в семье никто футболом всерьёз никогда не увлекался. Во время беременности мама пила, структурированную во время просмотра оздоровительных сеансов Н.В. Левашова, воду.

И вскоре пришла «благая весть» о новой беременности. И радостно, и тревожно. Третья беременность (и вторые роды) последовала с незначительным перерывом. Мамочка ещё кормила грудью сына, когда узнала, что беременна.

Организм ещё не окреп, ещё первый ребенок питается грудным молоком

...

Из воспоминаний того времени:

27.10.2014 - я легла на сохранение на сроке 10 недель. Этого же числа мне сделали УЗИ, где обнаружилось, что шейка матки была 40 мм, внутренний зев закрыт. Пролежала 10 дней с жутким токсикозом. Ставили капельницу, кололи витамины и противорвотные препараты.

19.11.2014 - сделала УЗИ «скрининговое», которое показало - шейка матки уменьшилась до 28 мм (при норме от 30мм), а цервикальный канал (должен быть закрыт вплоть до родов) на всем проходе открыт на 2,8 мм. Сейчас у меня идет 15 неделя и мне поставили диагноз цервикальная недостаточность, то есть слабая шейка матки, и если она будет дальше открываться, может произойти самопроизвольный выкидыш.



Врачи советуют или зашить шейку матки под общим наркозом или поставить кольцо, и все это с последующей антибиотикотерапией и с постоянным контролем УЗИ.

Для консультации о том, как же поступить, я написала письмо Фёдору Дмитриевичу Шкрудневу - создателю Программ «СветЛ» на основе Генератора Н.В. Левашова.

Из письма:

Я осознаю, как наркоз, антибиотики и УЗИ могут негативно сказаться на моем малыше, но в то же время я очень хочу, чтобы он или она появился на свет.

Сейчас нахожусь в панике и не знаю, как поступить. У меня есть браслет, но я не всегда могу выходить с ним на контакт, особенно в таком состоянии. Прошу Вашей помощи или подсказки, что делать.

С уважением, Марина П.

Федор Дмитриевич сразу же оказал необходимую консультацию и помощь.

Дополнительно в больнице «закрепили» шейку матки кольцом.

Но на этом история только начиналась:

На 23 декабря 2014 г.:

Сейчас беременность 19 недель. Пока удалось избежать зашивания шейки матки. Но всё наваливается сразу.

«Стояние» на учёте в женской консультации обязывает выполнять требования врача.

И вот следующее УЗИ, с целью контроля состояния шейки показало, что в мозге ребенка просматривается киста. Врач сказала, что это инфекция и предложила пролечиться антибиотиками. На вопрос о том, что кисты сами могут рассосаться врач убедительно заверила, что у неё, как специалиста, большой опыт и это инфекция, которую нужно лечить и чем раньше, тем лучше.



Можно ли было эту информацию проигнорировать и просто ждать что будет?

Практически всем известно к чему может привести лечение антибиотиками во время беременности - это различного рода проблемы, вплоть до глухоты, слепоты и всевозможных уродств.

Вот тут-то наступила реально паника, никакие доводы и предложения подождать до родов на будущую мамочку не действовали, она легла в больницу лечиться антибиотиками, уже плохо соображая, какое из двух зол меньше.

Беременность плохо сказывается на умственной активности женщины, так как эмоциональность сильно возрастает, страхи усиливаются многократно, на фоне гормональных всплесков возникает непонимание, что к чему, неуверенность и сильная боязнь потерять ребенка...

Фёдор Дмитриевич тогда «разрядил» накалившуюся до предела обстановку:

«Пусть РОДИТ ТАК, как САМА СЧИТАЕТ нужным, и НЕ МЕШАЙТЕ ЕЙ! Все «поправим». **Сейчас более опасно для нее и ребенка - это БЕСПОКОЙСТВО и НЕУВЕРЕННОСТЬ!**

ХОТЯТ антибиотики - пусть будет! В данном случае - ОНИ УЖЕ НЕ РАБОТАЮТ. ТАМ СЕЙЧАС ВКЛЮЧЕНЫ ДРУГИЕ МЕХАНИЗМЫ!

Успехов! Не суетитесь и держите меня в КУРСЕ!»

Испытывая страшные сомнения и раздвоенность, пролечились антибиотиками. Следующее УЗИ показало, что кисты уменьшились.

Роды наступили в срок. Родилась прекрасная здоровая и красивая девочка, невзирая на антибиотики, УЗИ, гормональные таблетки и прочее.

Всё изложенное подтверждено документально записями в медицинской карте.

Технологии «СветЛ», созданные Николаем Викторовичем Левашовым неустанно трудятся, сохраняя и спасая жизни!

Низкий поклон и благодарность всем, особенно Федору Дмитриевичу за бесценную помощь и постоянную поддержку!

Марина П. Серебряный браслет СветЛ «Жизнь» №81058



9. Я скоро стану бабушкой

Симонова Елена

Автор этой важной статьи не только описала ситуацию, но и предоставила пояснения непростых моментов, встающих перед каждой будущей матерью. Комментарии и пояснения взяты из материалов, предоставленных нам для понимания протекающих сегодня процессов на Планете. О результатах судить Вам, но рассказывать о подобном считаю своим долгом. Мы должны (просто обязаны!) с Вами всё это начать понимать и применять это понимание в жизнь, и самое главное - не останавливаться в Познании. Для Человека в жизни, особенно сегодня, есть только два основных направления - либо он катится вниз, либо продолжает карабкаться в гору. Мы - карабаемся и надеемся, что наш пример будет вдохновлять и других людей.

Елена Биттнер

Хочу рассказать о том, как «СветЛ» повлиял на жизнь моей семьи и моего самого старшего сына. Возможно, наша история поможет кому-то в будущем принять нужное решение, преодолеть страхи и сомнения, разобраться в ситуации и избежать досадных ошибок.

Так получилось, что жизнь раскидала нашу семью по разным государствам. Два старших сына волей случая живут в Украине, а я с двумя младшими детьми (сын и дочка) в России, муж умер почти два года назад. Сначала в конце декабря 2013 года появился комплекс «СветЛ» у меня и серебряный браслет Жизнь у дочери.

Но речь пойдет о самом старшем сыне и его семье. Первая его жена умерла от менингита несколько лет назад, детишками не успели обзавестись. Долго после этого он жил один, без работы, на Украине начались нелегкие времена.

Все это время мы общались через интернет по скайпу, я ему рассказывала о Левашове, его технологиях, о том, что приобрела «СветЛ» себе и его сестре. Долго не верил (да и сейчас не сильно верит), считал, что я вступила в секту, где выманивают деньги, «впаривая» дорогие приборы, не хотел даже слышать о том, чтобы ему приобрести браслет, несмотря на серьезные проблемы со здоровьем. Я сильно не давила, но понимала, что это ему необходимо, ведь сейчас идут изменения по условиям жизнесопровождения, и многие переносят это не очень легко, особенно люди, имеющие какие-либо заболевания.

Коротко о том, что такое ЖИЗНЕСОПРОВОЖДЕНИЕ?
(комментарий от карабкающей)

«Под формированием пространства для жизни человека (и всех биоструктур) следует понимать обретение частотной электро-магнито-гравитационной структурной Системы, в которой возможно не только само создание живой клетки, но и поддержание её существования в различных сочетаниях, т.е. формирование управляемого жизнеобеспечения». **ОФЧ, часть 1, приложение 3.**

«Любая форма жизни требует поддержки частотного баланса, а эта поддержка обеспечивается на временной или постоянной основе (Система). Биоструктуры на любом небесном теле имеют только тот спектр частот, который обеспечивается Системой». **ОФЧ, часть 1, приложение 4.**

То есть, все процессы жизни на Земле управляемы Системой Управления, которая обеспечивает гармонию бытия всего живого, как в материальном, так и в нематериальном плане. В результате того, что 24.04.2011 г. произошла смена Системной власти (то есть, ликвидация интервентской Системы Управления и запуск Родной Системы Управления Земли, происходят изменения условий жизнеспровождения на разных территориях. Происходит ликвидация чужеродных кубических конструкций энергий, которые были привнесены и вменены 18 000 лет назад в пределах с 15 по 128 октаву и восстановление истинных базовых энергий додекаэдральной конструкции.

В тех географических зонах, которые не вошли в районы нового гарантированного жизнеспровождения, будут проявления массового умопомрачения и агрессии, рост заболеваемости и смертности.

Формируются новые условия обитания с гарантированным сохранением жизни клетки плоти, происходит коррекция состояния энергетических решеток воды, атмосферы, происходит коррекция обменных процессов в среде флоры и фауны и множество других изменений, о чем можно подробнее узнать в коллективном труде НИИ ЦУС - **Основы Формирования Человечества.**

«Такое формирование новых Зон Жизненного Пространства осуществляется для последующего бытия интегрируемых в будущее людей. Именно в таких новых географических зонах начали формироваться все условия комплексного гарантированного жизнеспровождения для интегрируемых в будущее людей».



У сына и раньше были проблемы со здоровьем, а сейчас все обострилось, и улучшения вряд ли можно было ожидать. На свой страх и риск приобрела ему браслет «СЛН» Жизнь и поставила перед фактом, что это от меня подарок, что хочешь, делай, но я его тебе выслала.

И вот, не смотря на все сложности с отправлением посылки (начались военные действия в Донецкой и Луганской областях, и поэтому службы доставки почтовых отправлений перестали отправлять посылки на Украину, согласились принять посылку только на почте России), браслет пришел по назначению. Принесли прямо домой, да еще в сопровождении милиционера, видимо, боялись, что из России пришлют что-то, ужасно запрещенное.

Свои ощущения при надевании браслета сын мне описывал по скайпу. Должна сказать, что он по жизни больше пессимист, чем оптимист, поэтому все жизненные ситуации видит в более мрачных тонах. И вот, браслет надет, и весь мир будто залили цветными красками, так, как будто до этого ты смотрел все время черно-белый телевизор и тебе включили цветной. Все это сопровождалось чувством радости и счастья! Вот такие ощущения были у моего сына при первой встрече с браслетом.



А далее все стало развиваться, как в сказке. Наконец, нашел работу, причем очень даже приличную, с хорошей зарплатой (это на Украине-то!). А через пару месяцев встретил женщину, с которой решил создать семью. Как он мне сам сказал, даже боялся поверить, что это все происходит с ним.



Но основные события, ради которых и пишется эта статья, далее.

Так как оба уже не юного возраста (обоим очень-очень далеко за 30), встал вопрос о ребенке. Были опасения, что не вытянут, жизнь тяжелая и не известно, что впереди. Я им много рассказывала, какие Сущности сейчас приходят на Землю, пыталась развеять их сомнения, что ребенок никогда не бывает не вовремя.

Победило очень большое желание иметь детей, а возможно, и Сущность уже ждала своего часа, ведь не зря же они встретились.

Беременность наступила довольно быстро. Это очень радостное событие для всех нас случилось в середине лета 2015 г.



Начало беременности протекало без особенностей, без(с)покоила небольшая тошнота, больше никаких негативных проявлений. Правда иногда появлялись небольшие тянущие боли внизу живота, но это на ранних сроках возможно, организм приспосабливается, происходит имплантация плодного яйца. К тому же, невестка работает поваром, приходится проводить весь день на ногах и поднимать тяжести.

Комментарий от карабкающей...

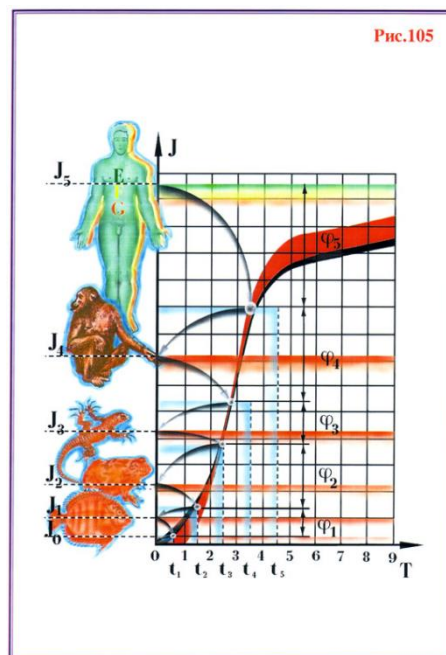


Давайте вспомним, как все же происходит такое чудо, как зарождение и развитие новой жизни. Н.В. Левашов в книге «Последнее обращение к человечеству» в 6 главе очень хорошо описал, каким образом из одной оплодотворенной яйцеклетки, которая представляет собой одноклеточный организм, под воздействием Сущности развивается сложный организм человека. Все эти процессы наша медицина и наука не может объяснить, и плетет какую-то несуряницу, вроде того, что на развитие яйцеклетки влияют разные ферменты и гормоны и поэтому из одной клетки развиваются различные органы и системы ребенка.

Как же все происходит на самом деле?

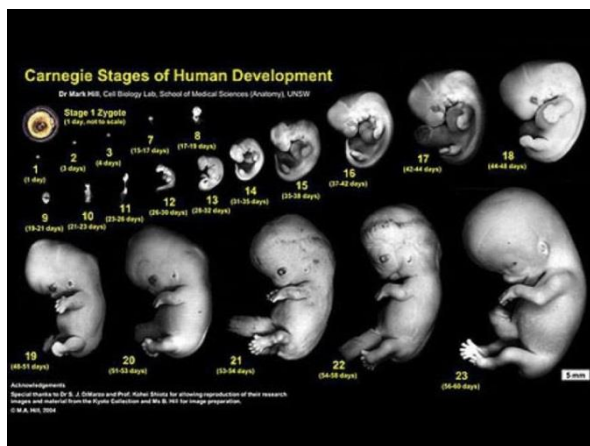
«При входе Сущности в момент зачатия в оплодотворённую яйцеклетку восстанавливается прямое взаимодействие между физически плотным уровнем и Сущностью, которая является зодчим своего нового тела и создаёт его в полной качественной гармонии с собой. Каким образом «клетки сущности» «состыковываются» с клетками зародыша?»

*Чтобы это стало возможным, предварительно работают сущности рыб, земноводных, пресмыкающихся и приматов (см. **Рис.105**), которые «получают развивающуюся биомассу с*



человеческой генетикой во временное пользование, «на прокат». В «благодарность», они создают эволюционный мостик между сущностью и развивающейся биомассой человека[1]».

«Благодаря подобному симбиозу с сущностями вымерших животных, решается принципиальное противоречие качественной несовместимости между сущностью человека, представляющей собой сложноорганизованную систему на втором, третьем и четвёртом материальных уровнях (эфирном,



астральном и ментальном) и оплодотворённой яйцеклеткой, которая имеет качественную структуру одноклеточного организма. Сущности этих вымерших животных как бы всасываются в развивающуюся биомассу человека, когда качественный уровень развития зародыша человека становится соизмеримым с эволюционным уровнем развития сущностей-строителей вымерших видов. Временное

«заселение» этими сущностями будущего нового «дома» для сущности человека обусловлено тем, что эти сущности, поочерёдно заменяя друг друга, могут находиться только во **временной гармонии с развивающейся биомассой человека**. В течение временного нахождения очередной вспомогательной сущности происходит бурное развитие биомассы зародыша человека, и через некоторое время их качественные структуры становятся **несовместимы**. Происходит выброс этой сущности, своеобразная микросмерть, и втягивание следующей, качественно совместимой с развивающейся биомассой, сущности, и так до тех пор, **пока сущность человека не в состоянии согласоваться (слиться) со своей развивающейся биомассой**».

В те моменты, когда вспомогательная сущность выполнила свою задачу и стала несовместима с развивающейся биомассой, она «выбрасывается», и на ее место входит следующая сущность, которая будет дальше развивать эмбрион. В эти периоды у женщины могут проявляться такие симптомы, как тянущие боли внизу живота, даже возникать угроза выкидыша. Именно тогда может произойти прерывание беременности, если «замена» работающих сущностей даст сбой, то есть, новая сущность не сможет войти в биомассу или входит с задержкой.

Почему такое возможно? Это бывает в результате повреждения эмбриона различными вредными факторами, которые действуют на организм беременной женщины - химические вещества, никотин, алкоголь, наркотики, лекарства, инфекции. Так же возможны генетические повреждения, в результате которых становится невозможным совмещение сущностей с развивающейся биомассой.

Рассмотрим еще один симптом происходящих процессов, механизм которого медицина не в состоянии объяснить - это **токсикоз беременных**. Всем известно это явление, особенно хорошо тем, кто испытал его. Это тошнота, иногда рвота, появление отвращения к некоторым продуктам, запахам. У всех токсикоз протекает по-разному - у одних довольно легко, проявляясь тошнотой по утрам, у других очень выражено, когда мучает не только тошнота, но и рвота. Почему иногда токсикоз достигает такой силы, что ставит под угрозу здоровье и даже жизнь будущей матери (возможно развитие печеночной и почечной недостаточности)?

Все эти явления связаны с «работой» вспомогательных сущностей, которые участвуют в развитии эмбриона.

*«Вспомним, что на первой стадии развития эмбриона происходит количественный рост зиготных клеток до тех пор, пока численность их не станет достаточной для входа эфирного тела многоклеточного организма - **рыбы**. Начинается развитие эфирного тела рыбы в биомассе, имеющей генетику человека. Вот почему в начале своего развития зародыш человека напоминает **рыбу**. Но скорость развития клеток зародыша человека превышает скорость развития эфирного тела рыбы. Поэтому, примерно в месячном возрасте, когда уже эфирное тело рыбы становится несовместимым с биомассой, оно выходит («выбрасывается» из биомассы) и вместо него входит эфирное тело сущности того вида, который имеет большую скорость развития - **земноводного**. В результате входа новой сущности биомасса эмбриона подвергается перестройке под эфирное тело земноводного, при этом часть клеток эмбриона распадается».*

В результате в кровь матери через плаценту выбрасывается много шлаков, что и вызывает все явления, сопровождающие токсикоз.

*«На третьем месяце развития эмбриона человека эфирное тело земноводного по тем же причинам выходит из эмбриона. Возникает новый качественный всплеск, и в эмбрион входит эфирное тело (сущность) **пресмыкающегося**. Снова биомасса эмбриона перестраивается под эфирную структуру пресмыкающегося, часть клеток эмбриона распадается, и происходит очередной выброс шлаков в кровь матери. После этого перестраивания эмбрион человека похож на эмбрион пресмыкающегося, и продолжается дальнейший рост биомассы эмбриона человека. Для сравнения - одномесячный эмбрион размером в 1 см, на третьем месяце достигает размера 9 см.*

*На четвёртом месяце развития эмбриона человека эфирное тело пресмыкающегося выходит и входит эфирное тело **млекопитающего**. Эмбрион перестраивается под эфирное тело млекопитающего, часть клеток эмбриона в очередной раз распадается, и вновь в кровь матери через плаценту попадают шлаки.*

На пятом месяце развития эмбриона человека качественная структура его становится такой, что возникает возможность согласования и входа в эмбрион **эфирного тела сущности человека**. Эмбрион начинает перестраиваться под эфирное тело сущности человека, и опять в кровь матери попадает огромное количество шлаков».

«Из-за последовательной эволюции в биомассе эмбриона эфирных тел рыбы, земноводного, пресмыкающегося, млекопитающего качественная структура эмбриона человека выводится на тот уровень, когда становится возможным согласование и вход эфирного тела сущности человека. Поэтому зародыш человека при своём развитии повторяет качественный срез развития живой природы от одноклеточного организма до сложноорганизованного многоклеточного[2]».



Кроме того, что выброс шлаков при смене вспомогательных сущностей вызывает симптомы токсикоза, этим же объясняется и повышенная сонливость в первые месяцы беременности, когда организму необходимо освободиться от накопившихся токсинов, а для этого нужен сон.

В такие периоды эмбрион очень уязвим, поэтому так важно охранять и заботиться о беременной женщине. Очень сложно это осуществить, когда приходится работать, к сожалению, наше законодательство не предусматривает отпуска в это время, хотя именно в первые месяцы женщина очень нуждается в полноценном отдыхе и дополнительном сне. Во сне легче переносится и тошнота.

Обычно явления токсикоза постепенно уменьшаются и практически полностью исчезают к пятому-шестому месяцу беременности, именно тогда, когда возможно согласование и вход эфирного тела сущности человека.

Но иногда токсикоз протекает очень тяжело, с выраженной тошнотой и рвотой после любого приема пищи и воды. Бывает, что токсикоз



продолжается практически до конца беременности. Почему это происходит?

Здесь имеет значение то, какой уровень развития имеет Сущность матери и будущего ребенка, то есть степень развития Мозга входящей Сущности и Мозга матери. Если Мозг входящей Сущности доминирует, то токсикоз более выражен и более длительно протекает. Это связано с тем, что Мозг ребенка вырабатывает больше высокооктавных частот, которые необходимо вывести из организма матери для поддержания нормального альbedo клеток. Так же при развитии эмбриона постоянно происходит не только образование новых клеток в процессе роста, но и распад их в процессе перестройки и развития, что сопровождается выбросом шлаков и токсинов. Кроме того, в кровь матери выделяются продукты жизнедеятельности эмбриона. Для того, чтобы нейтрализовать высокооктавные выбросы и токсины, в организме матери повышается выработка антител. Если их вырабатывается недостаточно, то проявления токсикоза ощутимее. Трактом для вывода высокооктавных частот являются почки, поэтому так важно их хорошее функционирование во время беременности.

Если же Сущность матери тоже высокого уровня и у матери хорошее здоровье, тогда проблем практически не возникает.



Первый раз мы попали в больницу 5 сентября 2015 г. с угрозой прерывания беременности. Беспокоили тянущие боли внизу живота, которые с каждым днем усиливались. В больнице кроме папаверина ничего не применяли, покой, постельный режим в разумных пределах. Пролежала три недели, состояние улучшилось.

Пошла работать. «СветЛа» еще не было. Все анализы были в норме, сделали УЗИ (хотя я и объяснила ненужность и опасность для ребенка этой процедуры) - на УЗИ все замечательно.

Однако в ноябре в женской консультации предложили пройти обследование у генетика, мотивируя тем, что мы всем это делаем, и родители не очень молоды. Несмотря на мои доводы в без(С)полезности такой консультации, все же поехали (ехать надо было в Одессу, это в 30 км от города, да еще по городу Одессе пришлось около часа кружить). В генетической консультации тоже удивились, зачем направили? Но все же всё посмотрели, опять сделали УЗИ! сказали, что у вас все замечательно, ребенок развивается хорошо, без отклонений, оба родителя с первой группой крови (это генетик отметил как положительный фактор).



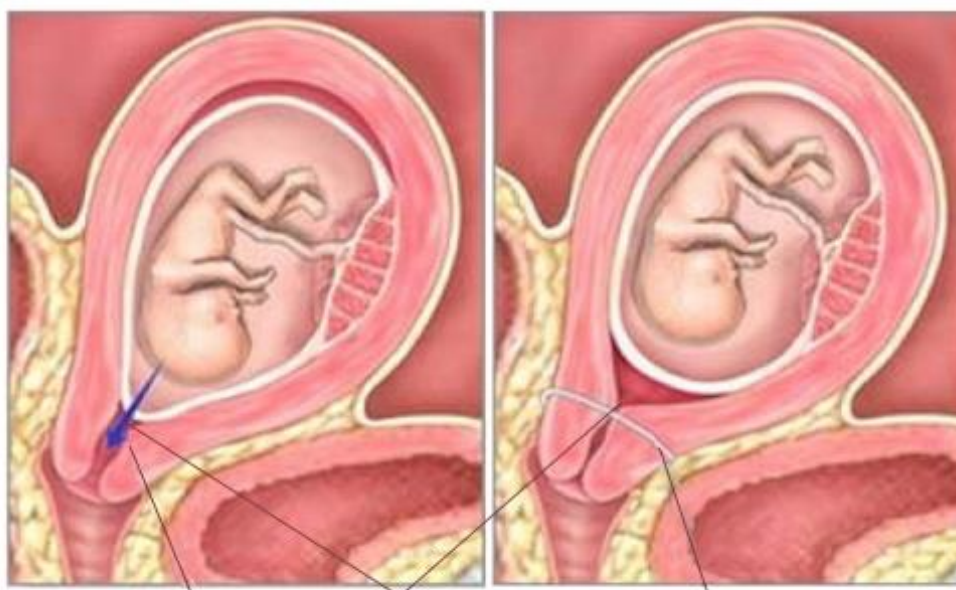
Но на УЗИ было отмечено приоткрытие шейки матки на 3 мм. И надо сказать, что в результате этой поездки опять появились боли внизу живота.

После возвращения домой боли стали усиливаться, на следующий день пошли в консультацию, что закончилось срочной госпитализацией в связи с угрозой выкидыша. И именно в этот день пришел браслет серебряный Жизнь. Невестка его надела и отправилась в больницу.

Все это происходило на сроке 19-20 недель. Оказалось, что открытие шейки матки увеличилось до 8 мм, в связи с чем было решено сделать операцию по ушиванию шейки матки.

Комментарий от карабкающейся...

Шейка матки в то время, когда происходит вынашивание ребёнка, выполняет очень важную функцию. Благодаря ей удерживается плод. Закрытое её состояние на протяжении всего срока беременности способствует удержанию зародыша в теле матери, а, кроме этого, защите его от попадания инфекций извне. Своевременное открытие шейного (цервикального) канала должно происходить после 37 недели. Но если этот процесс начинается преждевременно, врачи рекомендуют такую операцию, как ушивание шейки матки. Причиной являются такие факторы, которые способствуют началу родовой деятельности в то время, когда плод ещё не жизнеспособен вне утробы. Возникает эта ситуация при несостоятельности маточных мышц, называемой истмико-цервикальной недостаточностью, или, сокращённо, ИЦН. Следствием становятся преждевременные роды нежизнеспособного младенца.



Шейка матки при ИЦН

Внутренний зев

Шов на шейке матки

При поступлении в больницу врач заметила на руке у невестки браслет, спросила, что это такое и предложила снять, на что последовал отказ. Операция прошла успешно, хотя врач пугала, как могла, но это было связано с тем, что она просто хотела подстраховаться от неудачи, в случае чего. Такой тактики эта, так сказать, врач придерживалась и в дальнейшем, что послужило причиной ухудшения состояния будущей матери и госпитализации ее уже в областную больницу.

Первая неделя после операции прошла без осложнений, состояние значительно улучшилось (считаю, что свою роль в этом сыграл вовремя подоспевший браслет «СветЛ»). Но были назначены антибиотики для предотвращения развития инфекции, так как наша медицина считает, что без этого нельзя. Хотя и показаний для этого не было (температура в норме, все анализы тоже), сын и невестка, запуганные врачами, которые в красках описывали всякие страшилки, согласились на антибиотикотерапию.



Заживление в области швов прошло очень хорошо, боли практически не беспокоили (незначительные в области швов), самочувствие замечательное, мы уже радовались, что удалось сохранить ребенка, но тут новый сюрприз от доброго врача. Паника была по результатам анализа крови, из-за повышенного показателя количества лейкоцитов. Причем все было преподнесено в мрачных красках, описаны самые трагичные варианты осложнений и в приказном порядке было велено собираться и ехать утром

(своим ходом!) в областную больницу за 30 км. В результате, невестка была сильно напугана, проплакала целый день, и как итог, опять появление болей и угрозы прерывания беременности. Наутро в областную больницу после ночных капельниц ее повезла машина скорой помощи....

Сделаю небольшое отступление, что такое лейкоциты и с чем их едят. Следует отметить, что все показатели крови, подсчет количества форменных элементов производятся вне организма (кровь взята из пальца или из вены), то есть, без связи клеток крови с Мозгом. Но на данный момент пока приходится пользоваться такими методами и показателями, которые хоть в какой-то степени отражают происходящие процессы в организме.

Комментарий от карабкающейся....

Основной функцией лейкоцитов является участие в защитных механизмах организма. Повышение уровня лейкоцитов называется лейкоцитозом. Лейкоцитозом сопровождаются инфекционные заболевания, лейкозы, ожоги, злокачественные новообразования и многие другие заболевания.

Снижение уровня лейкоцитов называется лейкопенией.

Нормальные показатели уровня лейкоцитов колеблются в зависимости от возраста человека, пола и даже от региона его проживания.

Средние показатели нормы WBC (уровня лейкоцитов): $6-10 \cdot 10^9/\text{л}$.

Все лейкоциты можно разделить на 5 групп (лейкоцитарная формула):

а. Нейтрофилы (норма 45-70%)

-Промиелоциты

-Метамиелоциты

-Палочкоядерные

-Сегментоядерные

Нейтрофилы являются самой многочисленной фракцией лейкоцитов. Их основной функцией является борьба с микроорганизмами (инфекционными агентами).

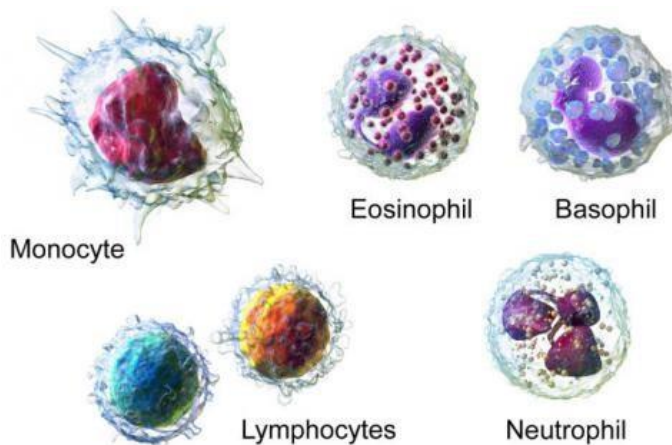
Количество

нейтрофилов увеличивается при острых воспалительных заболеваниях. При этом может происходить так называемый сдвиг лейкоцитарной формулы влево. При таком сдвиге в крови появляются метамиелоциты, а при достаточно выраженном воспалительном процессе промиелоциты.

б. Лимфоциты (Норма 19-37%)

Лимфоциты отвечают за иммунный ответ организма. Среди лимфоцитов выделяют Т и В лимфоциты. Уровень лимфоцитов повышается, например, при вирусном поражении. Снижается уровень лимфоцитов при иммунодефицитах.

в. Моноциты (Норма 3-11%)



Моноциты являются самыми крупными клетками среди лейкоцитов. Моноциты - предшественники макрофагов. Основная функция моноцитов/макрофагов - фагоцитоз.

г. Эозинофилы (Норма 1-5%)

Эозинофилы принимают участие в аллергических реакциях, в ответе на паразитарную инвазию.

д. Базофилы (Норма 0-1%)

Основная функция базофилов - участие в реакции гиперчувствительности немедленного типа.

Таблица 1. Нормальные гематологические показатели у небеременных и беременных.

Показатель	Небеременные	Беременные
Нв, г/л	139 (115–152)	110-140
Нт, %	35-44	35-45
Эритроциты, Ч10 ¹² /л	4,2–5,4 (3,5–5)	3,5-5,0
Цветовой показатель	0,85–1,05	0,85–1,05
Тромбоциты, Ч10 ⁹ /л	180–320	180–320
Лейкоциты, Ч10 ⁹ /л	7,4 (4–8,8)	4,0-15,0
Нейтрофилы, %	55 (45–70)	68
Палочкоядерные	1–5	1–6
Сегментоядерные	40–70	47-72
Базофилы, %	0,5 (0–1)	0,2
Эозинофилы, %	2,0 (1–5)	1,5
Лимфоциты, %	38,0 (20–45)	25-27
Моноциты, %	4,0 (3–8)	3,9-4,5
СОЭ, мм/ч	22 (до 20)	До 45

Одной из особенностей показателей анализа крови у беременных женщин является не только изменение значения нормы, но и в некоторых случаях **расширение допустимого «коридора»**. Это означает, что в зависимости от реакции женского организма на вынашивание ребенка, эти критерии исследования могут изменяться как в одну, так и в другую сторону.

Давайте все же разберемся, что же такое «лейкоцитоз» у беременных, когда он возникает, почему, и стоило ли врачам так пугать беременную женщину, вместо того, чтобы успокоить и провести необходимые исследования для исключения патологии, а не доводит своими мрачными прогнозами до угрозы выкидыша.



У беременных женщин степень лейкоцитов имеет способность достигать $15,0 \times 10^9/\text{л}$, так как много лейкоцитов накапливается в подслизистой оболочке матки. Большое скопление лейкоцитов называется лейкоцитоз при беременности. Лейкоциты в крови при беременности позволяют защитить женский несколько ослабленный организм от различных воспалительных процессов, а также лейкоциты инактивируют определенные яды и токсины. Участвуют эти тельца в женских организмах при вынашивании ребенка и в укреплении клеточного и гуморального иммунитета. Он не считается болезнью. К тому же лейкоцитоз предупреждает проникновение инфекционного агента к плоду и стимулирует сократительные функции матки.

Число лейкоцитов в крови в продолжение суток может меняться, но не нужно волноваться по поводу этого колебания. Причинами лейкоцитоза могут быть:

- приём еды;*
- эмоциональная перегрузка;*
- прием холодной или горячей ванны;*
- ошибочное питание;*
- само протекание беременности;*
- занятие сложной физической работой и т.д.*

Называется такой лейкоцитоз физиологическим.

Обычно при физиологическом лейкоцитозе отсутствуют другие проявления воспалительного или инфекционного процесса - такие, как повышенная температура, недомогание, боли и т.д., в зависимости от того, в каком органе развивается процесс. Такой физиологический лейкоцитоз не требует никакого вмешательства, лучше всего просто наблюдать в динамике.

Иногда лейкоцитоз имеет патологическую причину, но как раз в этом случае компетентность врачей и помогает установить причину. Поэтому я не призываю закрывать глаза на такое явление, как лейкоцитоз, и отказаться полностью от медицинского обследования, но если врач вместо того, чтобы принять все меры для выяснения причины, начинает представлять вашему взору страшные картины (что абсолютно недопустимо для беременных), лучше от такого врача отказаться. Нам повезло, что в областной больнице оказался очень внимательный и неравнодушный врач, сама судьба «увела» нас от неблагоприятной ситуации (благодарность «СветЛу»!).

Повышение лейкоцитов связано еще с тем, что клетки эмбриона постоянно растут и развиваются, часть клеток распадается, в кровь выбрасываются также продукты жизнедеятельности плода, что приводит к усиленной выработке антител и повышению лейкоцитов в крови.

В нашем случае имел место именно физиологический лейкоцитоз, что и подтвердили в областной больнице, куда пришлось госпитализировать невестку. Как только она оказалась в больничной палате, к ней сразу же пришел врач, который успокоил, объяснил всю ситуацию, обнадежил в благополучном исходе беременности. У невестки постепенно уменьшились, а затем прошли все болезненные проявления, самочувствие и настроение улучшилось, и дело пошло на поправку.

В том, что лейкоциты в крови повысились, сыграл свою роль еще тот фактор, что была проведена операция подшивания шейки матки, а любая операция сопровождается повышением уровня лейкоцитов, так что произошло наложение двух факторов - физиологический лейкоцитоз, характерный и естественный при беременности, и перенесенная операция. Если сюда еще добавить пережитые волнения, то понятно, что и стрессовая ситуация внесла свою лепту.

Вот какое влияние может оказать врач на человека, если это - **врач** (от слова - врать), а не лекарь...

Если внимательно проанализировать анализы крови, которые были сделаны за этот период, то можно сделать следующие выводы. Увеличение количества лейкоцитов в пределах физиологической нормы для беременных (от 10 до 16 в отдельном случае - анализ от 03.12.2015), при этом количество нейтрофилов в пределах нормы (повышение количества нейтрофилов говорит о наличии воспалительного процесса в организме), небольшое снижение количества лимфоцитов (также сыграл роль фактор операционного вмешательства), показатели СОЭ в пределах нормы для беременных (показатель наличия воспалительного процесса). Все другие показатели, такие как эритроциты, гемоглобин, гематокрит, тромбоциты практически в допустимых пределах нормы.

Таблица 2. Показатели крови у беременных в норме и показатели крови после проведенной операции.

Показатель	НоНор	20.11.2	24.11.2	27.11.2	03.12.20	08.01.20
Нв, г/л	112-165	107	103	106	118	118
Нт, %	33-36	-	-	-	35	-
Эритроциты, 10 ¹² /л	4,2-5,4	3,32	3,16	3,14	3,76	-
Цветовой казатель	085-1,5	-	-	-	-	-
Тромбоциты, 10 ⁹ /л	180–320	164	167	158	225	-
Лейкоциты, 10 ⁹ /л	4,0-15,0	11,6	10,9	12,9	16,3	9,7
Нейтрофилы, %	68					
Палочкоядерные	1–6	6	6	7	9	-
Сегментоядерные	47-72	77	75	75	68	-
Базофилы, %	0,2	-	1	-	-	-
Эозинофилы, %	1,5	-	-	-	2	-
Лимфоциты, %	25-27	8	15	12	15	-
Моноциты, %	3,9-4,5	9	3	6	6	-
СОЭ, мм/ч	До 45	41	48	38	64	18

Итак, после выписки из областной больницы 3 декабря 2015 г. и до настоящего времени (середина января 2016 г.) самочувствие отличное, практически здорова, ребенок развивается замечательно, что подтверждает врач женской консультации. Продолжает беспокоить тошнота, которая снимается соленой едой, но о причинах этого я писала выше.

Очень важный момент, который тоже не надо забывать, это употребление структурированной воды. Каждую ночь ставится рядом банка с водой, которая потом используется для приготовления пищи и питья. Еще лучше, если предварительно дать воде постоять сутки для успокоения, ведь проходя весь путь, пока она «доберется» до наших квартир, ее структура очень сильно

страдает. Об этом не надо забывать, ведь вода - это самый емкий на Земле хранитель энергоинформации.

Комментарий от карабкающейся...

Вода - это жизнь, и это не громкие слова. Энергоинформационное



состояние воды, которое было установлено в 00 ч 15 мин 19 января 2013 г., действовало в течение трех лет - до 19 января 2016 г. Сегодня ночью было установлено **НОВОЕ** энергоинформационное состояние воды с природным тритием Земли.

Этот случай в очередной раз подтвердил, что «СветЛ» не только взаимодействует с Сущностью, восстанавливая нарушенные структуры, в результате чего происходит оздоровление физического тела, но и благоприятно влияет на различные жизненные ситуации, отводя в сторону негатив и «притягивая» благоприятные ситуации и нужных людей.

Вот так, благодаря замечательной и безценной технологии «СветЛ» удалось сохранить очень долгожданного ребенка, за что огромная благодарность Шкрудневу Федору Дмитриевичу и всему коллективу «РНТО».

Следующая статья будет после того, как ребенок появится на свет. И в благополучном исходе родов я не сомневаюсь, ведь он под защитой «СветЛ»!

19.01.2016



[1] Более подробно см. Н. Левашов, «Последнее обращение к человечеству», Глава 6.

[2] Н.В. Левашов. «Последнее обращение к человечеству», глава 6.

10. «СветЛ» - беременность и роды.

Выступление **Анны Плешаковой**
30 января 2016 года на Конференции РНТО -
СветЛ - Рождение и Воспитание Детей

Меня зовут Аня, и у меня не столько доклад, сколько рассказ о себе. Меня попросили выступить, потому что я сейчас беременна, уже на последнем месяце, и пользуюсь Технологией «СветЛ». Возможно, будущим родителям это будет интересно.



Так случилось, что благодаря этому ребёнку, в мою жизнь пришли Новые Знания. Книги Левашова я читала раньше, ещё когда училась на первом курсе, но после его смерти, в силу некоторых причин, я практически перестала следить за новостями. Я считала, что вряд ли что-то хорошее ещё может случиться, если даже такого человека смогли убить, и на несколько лет вообще выпала из ситуации.

За это время я вышла замуж и где-то в январе 2015 года мы с мужем решили, что готовы к тому, чтобы зачать и родить ребёнка. Примерно за месяц до начала беременности начали происходить интересные вещи. В апреле я впервые обнаружила сайты [РНТО](#), [НИИ ЦУС](#), впервые открыла для себя труд [«Основы Формирования Человечества»](#), статьи [«Знания от На чала»](#). Сейчас, возвращаясь назад, я вспоминаю, что именно тот месяц был переходным: пришли Новые Знания, внутреннее состояние поменялось. Тревоги, ощущение неопределённости и подвешенности, которые беспокоили меня, постепенно рассеялись. Я стала по-другому себя ощущать. Мне думается, словно эта душевная сущность ещё до зачатия была рядом и уже влияла на мои состояния, интересы и прочее. На протяжении всей беременности я медленно, но верно читала, изучала и продолжаю изучать ОФЧ и материалы с вышеуказанных сайтов.





Как только я узнала о беременности, то осознала, что мне просто необходим прибор «СветЛ». В действительности, хотела я этого давно, как только узнала о существовании приборов. Но были к этому разные препятствия: это и финансовые сложности и, в первую очередь, неверие и категоричный скептицизм моего мужа к данной теме. Поэтому я мечтала о «СветЛ»,

но и только. В данной же ситуации, у меня возникла ясная решимость - и почти сразу появилась возможность. Одиннадцатого июля ко мне «пришёл» мой Браслет серебро Разум. Мы с мужем сразу решили, что проверим его через фото ауры, как было описано в одной из статей. Как только я его активировала, почувствовала сразу прилив радости. И фото ауры показало изменения. Сделала я это не столько для себя, сколько для мужа, потому, что изначально у меня было доверие к Технологии.

Хочу рассказать про своё здоровье. Каких-то особенных проблем у меня не было. Я не ощущала токсикоза, не планировала делать УЗИ, не собиралась принимать синтетические витамины и прочие лекарства, что рекомендуют врачи, без особых на то показаний. А когда появился Браслет, спокойствие и уверенность усилились.

Было, правда, несколько волнительных моментов. Я встала на учёт в женскую консультацию, но отказывалась от процедур, которые считала небезопасными. Анализы сдавала через раз. Впервые я серьёзно обеспокоилась, когда узнала, что у меня отрицательный резус фактор, а у мужа положительный, т.е. возможен конфликт



крови с ребёнком. Но потом, когда я в эту тему погрузилась, почитала про такие ситуации, поняла, что никакая это не проблема и успокоилась. Как я узнала, процент ситуаций, когда действительно возникает резус-конфликт и последствия от него ничтожен, но возрастает пропорционально медицинским вмешательствам. Насколько я поняла, если нет никаких отклонений, кровь



мамы и ребёнка не смешивается, а в плаценту как бы процеживаются питательные вещества. От введения антирезусного иммуноглобулина, который настойчиво предлагают всем мамочкам с отрицательным резусом на 20-28 неделях и сразу после родов, я отказалась.

Вторым моментом для волнения был низкий гемоглобин. Даже когда он немного ниже нормы, врачи начинают бить тревогу. Тоже сначала я переживала, но потом решила довериться себе и своим ощущениям. Конечно, большинство медиков не согласятся, но я поддерживаю мнение, что нормы уровня гемоглобина, в целом, несколько завышены. А снижение гемоглобина у беременных – естественный процесс, а также профилактика послеродового кровотечения. Я не стала слушать страшные прогнозы врачей и пить таблетки, ведь самочувствие у меня было хорошее. До сих пор у меня лежат бесплатные рецепты на железо в таблетках.

Был ещё один момент, когда я действительно очень переживала. Мне предстояли авиаперелёты в сентябре, и так случилось, что врач, моя спокойная врач, которую я выбирала, оказалась противницей перелётов во время беременности в принципе. Ей удалось довольно сильно меня напугать рассказами, чем это может быть чревато. Но



поездка планировалась за год, это была рабочая командировка, конкурс, в котором я представляла Россию на первом мировом чемпионате по приготовлению чая! Не хотелось упускать такую удивительную возможность. Я сходила к платному врачу по рекомендации, убедилась, что нет каких-либо противопоказаний к перелётам, и решилась на путешествие с помощью и защитой «СветЛ». Срок для приключений у меня был самый подходящий – начало 2-ого триместра. Все органы и системы у малыша уже сформированы, но



ещё сохраняется лёгкость в теле мамы. В течение двенадцати дней у меня было шесть перелётов. Всё прошло прекрасно! С собой у меня была аптечка с кучей разных лекарств на разные случаи, но ничего мне не пригодилось. Не помню, чтобы я хоть раз себя плохо почувствовала. Я хорошо перенесла перелёты, смену климата, вернулась счастливая и с новыми силами.

За время пользования браслетом у меня возникло ощущение такой защиты, что уже поздней осенью у нас, на Урале, я проявила беспечность и довольно сильно переохладилась. После этого я заболела чем-то простудным. К счастью, во второй половине беременности простуды уже не так опасны. За несколько дней я поправилась без лекарств. После этого случая ко мне пришло осознание – «СветЛ» это не колпак, который меня от всего на свете защитит, и нужно сохранять благоразумие.

Отдельно скажу про своё эмоциональное состояние. Некоторые считают беременность стрессом, большой нагрузкой, временем постоянных тревог за ребёнка. Я тоже тревожилась, но в довольно мягкой форме. Все описанные выше случаи – всего лишь короткие эпизоды во время благоприятного течения беременности. Многие окружающие люди, в том числе муж, сказали, что не заметили во мне перемен, а кто-то – что я изменилась в лучшую сторону. И правда, если смотреть в целом, для меня вынашивание ребёнка – это благостное состояние. Я стала мягче, женственней, стала тоньше чувствовать.

Хочу отметить, что, несмотря на ощущение защиты от прибора, иногда закрадываются сомнения: «Вот откуда я знаю, что всё точно будет хорошо?». Думаю, такие мысли периодически возникают почти у любой беременной женщины. И вот, уже ближе к родам я задумалась, может быть, всё же сделать УЗИ? Такие мысли возникали не из любопытства, а из практических соображений. Ведь если ребёнку после рождения понадобится срочная медицинская помощь, я должна знать об этом заранее, чтобы выбрать подходящее место для родов, а, может быть, подходящих врачей.



Действительно, верить в хорошее – это прекрасно, и я в принципе склонна так делать. Более того, я думаю, такая вера увеличивает шансы на хороший исход. Но всё же, пока у меня нет видения, пока я сама лично не могу убедиться, что у моего ребёнка нет, например, врождённых пороков развития, в какой-то момент одной веры становится недостаточно. На такой случай, я считаю, желательно иметь некую подстраховку. И у меня нашлась такая «палочка-выручалочка» - это «видящий» человек, целитель, к которому есть доверие. Мне кажется, его в мою жизнь тоже привёл «СветЛ». Я просто пришла к нему и попросила: «Посмотри, пожалуйста, всё ли в порядке с моим ребёнком?» Он посмотрел и сказал: «С ребёнком всё хорошо, не переживай. А вот у тебя шейка матки коротковата, сейчас поправим». Мне этого стало достаточно, чтобы не возвращаться к мыслям об УЗИ. Надеюсь, что когда-нибудь я сама смогу оказывать себе такие услуги и не просто верить, а знать. И хочется пожелать каждой женщине, ожидающей малыша, в моменты сомнений найти способ удостовериться, что с её ребёнком всё в порядке.

Опишу один необычный, немножко забавный случай, который был со мной примерно на третьем-четвёртом месяце беременности. Тогда мне очень



хотелось почувствовать контакт с ребёнком, но не очень-то получалось. Это такой период – новые ощущения пока неявные, живот маленький, движений плода ещё не чувствуешь... Но так уже хотелось пообщаться с моим малышом! И вот однажды перед сном я настраивалась на ребёнка, обращалась к нему, как вдруг ясно увидела нечто необычное: некая

сущность, похожая на ящерку, но немаленькую, проскользнула откуда-то снизу к моему лицу и любопытно на меня посмотрела большими глазёнками. Это было так неожиданно, что я испугалась и резко закрылась. Спустя некоторое время, успокоившись, я вспомнила, о чём писал Н.В. Левашов – про сущности, которые помогают развивать биомассу плода. Пожалуй, как раз было то время, когда земноводное существо должно находиться в этом самом маленьком тельце. Так я и объяснила себе этот интересный случай.

Ещё хочу сказать, что после появления Браслета в нашей семье стали чаще происходить приятные события. Пожалуй, самым удивительным для меня стало то, что через три месяца после появления СветЛа, мой абсолютно скептически настроенный муж заказал себе Браслет СЛН, что меня просто поразило. Я этого очень хотела, но не верила, что возможно. Теперь он его носит не снимая. Правда, говорит, что ничего особенного не чувствует. Но я вижу, насколько меняется в лучшую сторону он сам и обстоятельства вокруг, и не перестаю этому радоваться. Также мне приятно, что муж захотел купить Браслет своей маме, и моя мама тоже решила заказать себе Кулон или Браслет. Я надеюсь, всё это произойдёт в ближайшее время. Вот так - всё началось с маленькой жизни внутри меня, и, я считаю, эта душевная сущность привела Технологии СветЛ и Новые Знания в нашу семью.

До родов мне осталось около двух недель, и я настолько спокойна и уверена, что всерьёз подумываю о домашних родах. Это ещё не решённый вопрос и я никого не агитирую к родам дома. Просто есть ощущение, что не понадобится никакого медицинского вмешательства. Хочу спокойную привычную атмосферу и только самых близких рядом.

P.S. Как я и хотела, мы родили дома, в квартире. Говорю «мы», потому что решились на домашние роды вдвоём с мужем, без акушерки, т.к. считаем роды интимным процессом. Не скажу, что было приятно. Разве что, только в начале. А потом было больно. И по ходу возникали сомнения: «А всё ли идёт так, как должно быть?». Роды-то первые! Очень сильно помог муж.

Поддерживал, помогал расслабляться, подсказывал, развеивал сомнения. Мы приготовили надувной бассейн, но малыш захотел родиться на суше. Ни сколько не жалею, что мы всё сделали сами. Так приятно, что всё прошло без медицинских вмешательств, что ребёнка встретили любящие глаза и руки. Сразу после родов чувствовала себя хорошо, ничего, кроме усталости и слабости, не беспокоило. Уже через пару дней стала возвращаться к домашним делам.

Справедливости ради, скажу, что мы вместе ходили на курсы подготовки к родам к хорошему перинатальному психологу, что считаю немаловажным. На мой взгляд, всё прошло гладко. Уверена, в том числе, благодаря тому, что у нас обоих на запястьях были браслеты СветЛ.



Мальчика назвали Север. Идея была мужа - имя «само» пришло ему в голову, хоть раньше нигде с ним не сталкивался. А я поддержала – с этим именем у меня только приятные ассоциации.

Анна Плешакова

25.02.2016

11. Браслетик СветЛ (Разум) для Ксюшки

Ганаева Марина

Ксюшка получила свой подарок 21 января. Я не стала дожидаться её Дня Рождения, решила вручить на 10 дней раньше. Ксюшка – это моя племянница. Недавно ей исполнилось 10. Могла ли она подумать, что свалится на её голову такое счастье? Конечно, нет. Могла ли я предполагать, что когда-то смогу сделать ей столь дорогой и уникальный презент? До последнего в мою голову тоже не приходило.



Финансовое положение наше с большим трудом можно назвать финансовым. Не все Дни Рождения бывают с подарками. Тут, действительно, **нужна была воля ПРОВИДЕНИЯ. И ОНО свою волю явило...**

Пару месяцев в моей голове была пустота. Как говорится, Муза – капризная барышня, приходит, когда захочет. Вот и осенью, и в начале зимы она где-то гуляла, обходя меня стороной. Я сильно не горевала, знала, когда нагрянет, постучит ногой в дверь, услышу. И постучала. Прямо перед Новым Годом. Открылся как будто поток, две статьи за несколько дней были для меня неожиданностью. Обычно на написание одной у меня уходила минимум неделя. Если сами пишете, знаете, сколько психической энергии затрачивается на написание текста или вообще сотворение чего-либо нового. Кажется, Маяковский сравнивал творческий процесс с переработкой тонн руды и добычей алмазов...

То, что у меня получилось перед Новым Годом «родить» сразу два текста – несомненно, заслуга моего «СветЛа». Предыдущие месяцы пустоты в голове говорили мне о течении восстановительного процесса под воздействием Генератора. Был ещё один нюанс, с которым уже многие сталкивались: при попытке донести до людей Новые Знания встречаешь отпор со всеми вытекающими отсюда последствиями, иногда это серьёзно «подкашивает». Чтобы знания всё-таки распространялись, а технологии помогали людям жить, я придумала для себя одну «волшебную» программку. Уже писала как-то о ней. Когда работаю со своей защитной оболочкой, как учил Николай Викторович, закладываю в неё мысли следующего содержания: «Люди, которым я могу помочь, сами выходят на меня», «У меня появляются возможности помочь другим» и т.д. Потом, **главное - успеть не пропустить, когда такой человек или возможность появляется в жизни, суметь увидеть.** Иногда это бывает в виде спонтанного разговора в общественном месте на определённые темы, из которых уже проще вырулить на фамилию Левашов и Новые Технологии. Как любят говорить психологи: **«Успешный человек –**

это тот, который умеет вовремя заметить и использовать возможности». Одной из таких возможностей и стал для меня конкурс, проводимый [Клубом Добрых Дел «Дариня»](#), посвящённый Светлане Левашовой и её книге «Откровение», моё в нём участие со статьёй «Мечты сбываются», написанной за последние полтора дня конкурса. «Вынашивала» я её содержимое полгода, и когда оно пожелает явить себя миру, заранее не предполагала. Поток вынесло. (Через пару дней только заметила, когда она была уже опубликована, что в одном месте, в конце, пропущено несколько предложений и получилось не совсем корректное изложение ситуации, но теперь уже ничего не поделаешь). Потом было голосование, в результате которого моя статья набрала наибольшее количество голосов. В качестве приза серебряный браслет «СветЛ» был подарен мне.

Волнение я испытала не меньшее, чем было, когда я впервые встретилась со своим «СветЛиком». Встал вопрос: «Кому подарить?» На самом деле вокруг меня очень много людей, которым я бы пожелала стать пользователями такого уникального прибора. Но вся беда в том, что человек должен понимать, с чем он имеет дело и насколько это действительно уникально. Изучить хотя бы немного, кто и для чего его создал. Понять, что это не игрушка, не украшение, не волшебная палочка, которая будет просто исполнять прихоти капризного владельца. Это прибор, новейшая технология, к нему есть инструкция, хотя бы её нужно изучить. Уже сталкивалась с печальным случаем приобретения браслета «СветЛ» «за компанию» и претензиями в стиле «да как браслет может помочь?». Я считаю, если уж ты хочешь получить результат от технологии, то возьми на себя ответственность перед приобретением хотя бы изучить, с чем придётся иметь дело, чтобы потом не искать виноватых.

В общем, перебрав все варианты в голове, я остановила свой взгляд на ребёнке. Надо отметить, я раньше никогда не соглашалась быть крёстной, потому как сама не знала, в том ли направлении я двигаюсь. Всегда возникало море вопросов к христианству, и как я могла за кого-то поручиться, если у самой были большие сомнения?.. Тут же я поняла, что время пришло. Раз так сложилась ситуация, как бы сама собой, значит **НАДО БРАТЬ НА СЕБЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ** и **становиться ПРОВОДНИКОМ** ещё одного **человечка**, но уже в **Новую Систему**. Тем более, что ответы на все возникающие вопросы здесь я всегда нахожу. **Настало время СЛУЖЕНИЯ**. Максимально, чем можешь помочь, помоги другому, если он этого достоин.

Началась моя подготовка к тому, как рассказать? 10 лет, это уже не 3 года, ребёнок должен хоть немного понимать, с чем имеет дело. Но это ещё и не взрослый, **подачу материала нужно как-то адаптировать**. Задала я себе задачу и попросила своего «СветЛика» помочь найти мне правильный подход. И, кажется, у меня это получилось.

Первое, что я сделала (про браслет в начале ни слова, он лежал и ждал), показала вот такую картинку:



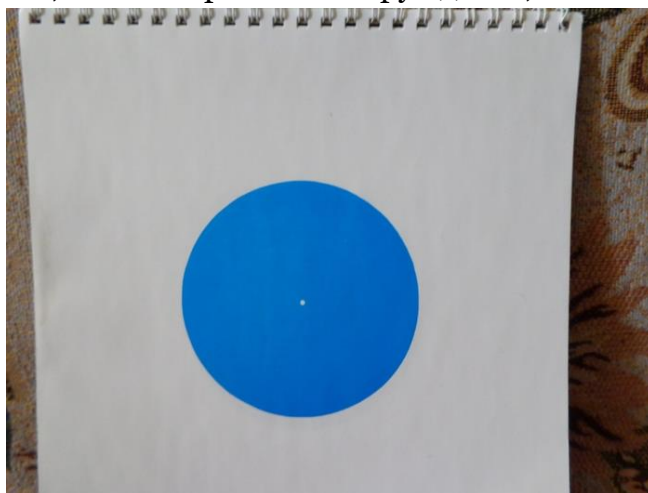
(Сидеть нужно на расстоянии 1м – 2 м напротив круга, чтоб глаза находились на уровне с кругом. 10-15 минут, 1 раз в день, не более. Всего 7 цветов. Про «цветотерапию» можно прочитать в интернете, ну, хотя бы, вот здесь <http://biopole.info/zvetoterapy.htm>, и самим сделать себе тренажёр). **На первый взгляд – ничего особенного.** Цветной круг на белом поле. Но... если смотреть в центр его, не моргая, то появляются разные эффекты (так можно научиться видеть ауру постепенно вокруг других предметов, мозг тренируется посредством этого круга). Когда я училась всё это видеть (это было давно), у меня ушло какое-то время на то, чтоб сначала не моргать, а потом уже видеть все «спецеффекты». У Ксюшки, на моё удивление, на всё про всё ушло около минуты.

- Это что, как 3D? – радостно и удивлённо спросила она.

- Нет, это работа твоего мозга! – не менее радостно и удивлённо ответила я. – Думаешь мы глазами видим? Нет - мозгом. Если закрыть глаза после непродолжительного всматривания в любой предмет, то в темноте закрытых глаз останется послеобраз. Рассказывай, что видишь с открытыми? (Мне было всё же удивительно, что она, не всматриваясь в круг долго, почти с ходу увидела второй, да ещё в цвете. Я же её не предупреждала заранее о цветовом эффекте).

- Другой кружок синего цвета. (Попробуйте сами посмотреть на оранжевое на белом фоне, а потом как бы потянуть взгляд чуть вверх или в бок, как бы растягивая взглядом предмет, вы увидите световой образ голубоватого или синего цвета).

- А вот сюда посмотри, здесь какой?



- А здесь – оранжевый, - сказала она через пару секунд.

- Теперь давай сменим объект. Посмотри на пламя. – Я поставила перед ней зажжённую свечу. Она это делала впервые. Белого фона за свечой не было.





(Это картинки из интернета, у нас свеча горела днём).

- Ничего не вижу вокруг.

- Пламя видишь?

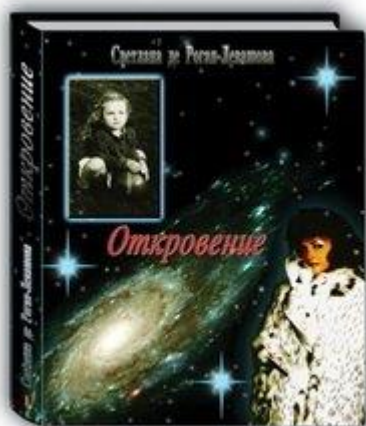
- Пламя вижу.

- А вот так? – я создала тёмный фон позади свечки. Она немножко посмотрела и увидела сначала небольшую ауру, а потом, опять же на моё удивление, ещё несколько слоёв в цвете, которые я сама научилась видеть совсем недавно. (В интернете картинку многослойной ауры вокруг свечи не нашла, мой фотоаппарат тоже не берёт. Но это очень красиво!)

- Ого, какой большой круг!

- Вот, видишь, **есть то, что видимо и то, что не видимо** на первый взгляд. И **если не знать, как посмотреть**, то ничего не увидишь. Только ты дома сама без мамы с огнём не экспериментировать, это опасно. А цветные круги я тебе подарю. Вот, **то что ты видишь обычным взглядом** – это **физически плотные тела**, а то, **что увидела потом** – это **тонкое тело**.

Тонкие тела есть у всего, только их количество разное. У цветного круга – одно, а у пламени свечи – семь, ты видела, они разноцветные, как у радуги. И у нас такие тела есть, только вокруг пламени это, как круг выглядит, а человек как будто в яйце находится. Есть люди, которые умеют видеть вот такую ауру вокруг человека.



Мы **перешли к разговору о способностях**. О том, что это такое. Тут я за основу взяла то, что говорила Светлана в «Откровении» одной маленькой девочке. Примерно так же я попыталась объяснить ребёнку, что такое вообще способности и какие они бывают.



- Кто-то умеет хорошо петь, ему от природы дан хороший голос и музыкальный слух, кому-то легко даётся математика, кто-то хорошо рисует. Вот у тебя, к примеру, что лучше всего получается?

- По физкультуре... (способностей у неё немало, физкультура в этом возрасте, конечно, привлекательнее)



- А знаешь есть ещё то, что называется **сверхспособностями**. Это люди их так называют. **Когда кто-то может то, чего не может большинство**. Например, видеть вот те самые тонкие тела невооружённым глазом, уметь работать с ними, лечить других людей или воздействовать на природу посредством мысли. Знаешь (тут я взяла книгу «Откровение»), вот в этой книжке написано про одну маленькую девочку, Свету (мы стали рассматривать картинки), она умела видеть души людей, которых здесь с

нами уже нет, и разговаривать с ними. Она родилась в Литве и прожила очень интересную жизнь.

А в России в одной семье, жил очень интересный мальчик Коля, вот его мама и папа.



У него тоже оказались те самые удивительные способности.



Они начали проявляться с годами, а ему было интересно, как это у него так получается: лечить людей, выходить из собственного тела, управлять погодой и т.д.? Он начал изучать самого себя и окружающий мир. И вот, когда маленький мальчик Коля вырос, он стал настоящим учёным-физиком **Николаем Викторовичем**

Левашовым.

Он был очень добрым человеком, и благодаря своим усилиям и способностям, смог помочь очень многим людям.





А маленькая девочка Света тоже выросла и превратилась в красивую, добрую Светлану Васильевну.

Однажды два этих добрых и красивых человека встретились и стали мужем и женой. **Они объединили все свои знания и силы и направили их на борьбу со Злом.** Они очень хотели,

чтобы все люди на Земле были счастливы. Долго сражались на стороне Добра. Про это написано в книгах Николая Викторовича и Светланы Васильевны. Но получилось так, что в какой-то момент их не стало. Сначала Светланы, затем Николая. Они погибли в борьбе за правду.



Понимаешь, они знали, что погибнут, а люди будут нуждаться в их помощи. И тогда они сделали так, чтобы **даже если их убьют, добро всё равно победило.** Чтоб люди могли знать правду, они оставили после себя книги, их можно скачивать бесплатно в интернете <http://svetl.name/page/knigi>, а чтоб любой человек имел шанс восстановить своё здоровье и правильно развиваться, приобретать новые способности и творить добро, Николай Викторович создал уникальный прибор – **Генератор первичных материй.** Светлана и Николай объединились с другими учёными, появилось Русское Научно-Техническое Общество (РНТО) в городе Петербурге. Там и придумали, как сделать так, чтобы каждый человек смог прикоснуться к этому уникальному Творению. Появился Оздоровительный Комплекс «СветЛ», названный в честь Светланы Левашовой. Вот вспомни ауру вокруг свечи, я тебе говорила, что такая же есть и вокруг человека. А теперь представь, что все дела и поступки человека раскрашены в разные цвета. Например, **когда человек любит, вокруг него больше зелёного цвета, когда злится и делает другому вред, все цвета меркнут, появляется коричневый или чёрный, а вместе с ним боль.** Так же получается, когда кто-то другой желает человеку зла. **Когда радуется, может преобладать жёлтый** и т.д. Эти цвета постоянно вибрируют и меняются. Но

если человек болен, то он не в состоянии весь этот процесс сам поддерживать, происходят разные нарушения. Тогда и дела у человека не спорятся, потому что не хватает сил, и вся жизнь становится очень тяжёлой, с проблемами. Вот и **был придуман Генератор, т.е. такое устройство, у которого силы никогда не заканчиваются, и он даёт их человеку**, если тот понимает, как правильно пользоваться, даже если не совсем понимает, «СветЛ» всё равно помогает ему. Но лучше получать знания и подружиться с Генератором так, чтобы научиться управлять процессами в собственном теле, а затем и в окружающем мире, если человек достигнет соответствующего уровня развития. Для того, чтобы какие-нибудь вредители не смогли сломать или украсть этот прибор, Николай Викторович сделал его невидимым и поставил на него очень сильную защиту. Некоторые люди, конечно, могут его увидеть, если у них есть необходимые способности. Все остальные могут только почувствовать.

- А зачем Вы мне всё это рассказываете? – с улыбкой спросила Ксюша.

- Тебе не интересно?

- Интересно, но Вы же мне зачем-то всё это рассказываете?

- Подожди ещё немножко, сейчас всё узнаешь. Так вот. Если прибор многими невидим, как же им пользоваться тогда? Нужно же было сделать так, чтоб обычный человек мог как-то взять его в руки. Тогда было решено закрепить такой прибор на физический носитель. Вот тот самый планшет, который лежит у меня на столе, и я просила тебя руками его не трогать и есть такой носитель, внутри него к одной небольшой детальке «приделан» этот Генератор, всё вместе это называется «Оздоровительный Комплекс «СветЛ». Он помогает мне восстанавливать здоровье и обучаться, даёт мне силу, а из воды в банке, которую ты видела, он делает для меня специальное «лекарство», т.е. изменяет водичку так, что она становится и вкусной и лечебной. Только знаешь, такой Комплекс дорого стоит, не все пока могут его приобрести, поэтому учёные РНТО подумали-подумали и сделали ещё и [браслетики «СветЛ»](#) и [«СЛН»](#) в качестве таких носителей. Чтобы как можно больше людей могли воспользоваться шансом. А чтобы с этим изобретением могло познакомиться как можно больше людей, были созданы по всему миру Клубы им. Николая Викторовича Левашова, где проводятся различные викторины и конкурсы, в которых такой браслет можно выиграть и заодно поделиться с другими частичкой своей души или мыслями. Представь себе, недавно у меня вот так и получилось. Я когда-то прочитала книгу Светланы, а теперь вот написала [сочинение](#), посвящённое ей, и мне Клуб Добрых дел «Дариня» подарил вот такой браслет. Я знаю, что у тебя скоро День Рождения, мне бы хотелось подарить этот браслет тебе! *(Словами сложно передать, что я испытала в этот момент! Но больше всего я была рада за то, что импульс, заложенный Николаем Викторовичем, продолжает своё движение, вот так вот, через каждого из нас. И всё большее количество людей могут прикоснуться к Свету через «СветЛы» и Новые Знания).* Теперь ты поняла, для чего я тебе так долго всё это рассказывала?

- Ага. – кивнула Ксюшка, по-моему, с трудом веря своему счастью.

- Только знаешь, Генератор, он живой, точнее сделан как живой. Он всё видит и слышит и очень умный. Он будет помогать тебе учиться, восстанавливать твоё здоровье. (Несколько лет назад после стационарного лечения ребёнок начал заикаться. Есть способности к обучению, но ослаблены память и внимание). **Это твой новый Друг теперь.** Он рядом с тобой всегда, и

он тебя защищает. Только браслет нужно носить всё время на левой руке. **Чтобы он понял, что дружить ему придётся с тобой, ты должна сама первая взять его в ладошку и немного подержать.** Я тебе сейчас дам пакет, ты сама его вскроешь, а когда достанешь и будешь держать, мысленно с ним поздоровайся. Всё, я из комнаты выхожу, пять минут меня здесь не будет, оставляю тебя с ним...

После всех необходимых манипуляций с браслетом ребёнок поделился впечатлениями:

- Как тёпленькая водичка вот здесь, - она показала на запястье, - под кожей как будто.

Потом в течение часа были покалывания, вибрации в руке, блуждающая боль. Когда мы уже шли по улице, Ксюша мне говорит:

- Знаете, когда я его только в руки взяла и поздоровалась с ним, мне какая-то энергия в голову пошла, как будто он мне тоже «здравствуй». Может такое быть? А сейчас у меня в теле столько энергии, что я, наверное, два километра пробежать смогу!

На следующий день мы собирались с ней опять встретиться. Она спросила:

- А Вы мне дадите книгу почитать?

- А тебе какую, Светланы или Николая Викторовича?

- А можно две сразу?

- Ну, точно, наш человек! - подумала я.

- Ты точно будешь читать? Они же большие, видела?

- Точно буду.

- Ладно. Но начнём всё-таки с одной. У тебя уроки ещё, на них много времени уходит. (Если честно, я сомневалась, что у неё хватит выдержки на чтение. Ксюша очень подвижная девочка. На моё опять же удивление, дней через десять она осилила 12 страниц. Для ребёнка 3-го класса, думаю, это неплохо. Если считать, что много времени уходит на выполнение домашнего задания и в школе 5 уроков. Да, и не каждая книга вызывает у неё интерес).

На следующий день, когда она шла в школу, в её руке появилось подёргивание. Ребёнка обогнал мужчина на тропинке, которого она не заметила. Возможно совпадение, а возможно новый Друг Ксюши, давал знать, что нужно оглядываться.

- Ты водичку-то рядом на ночь ставила? – спросила я, когда мы снова встретились.

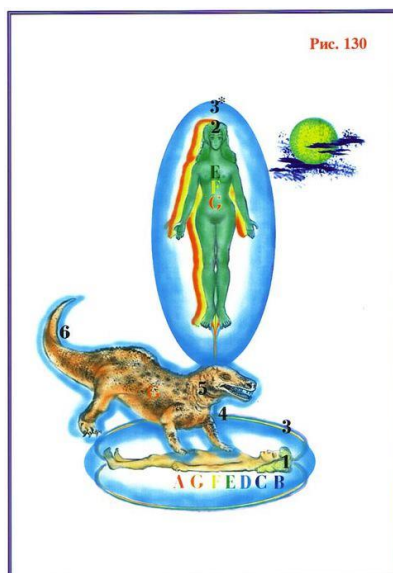
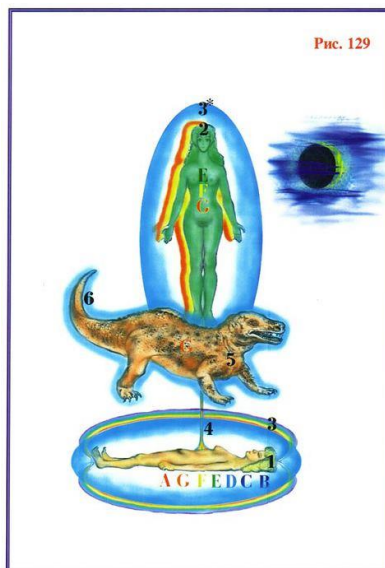
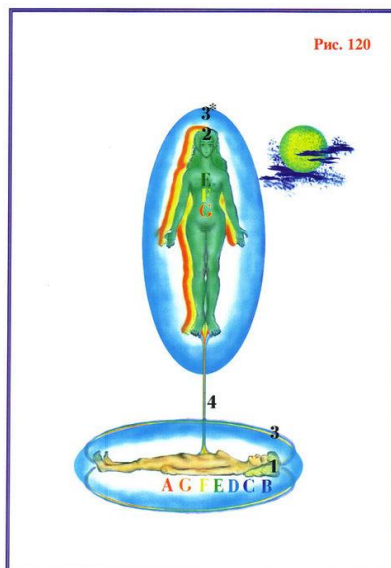
- Да, на окно.

- Смотри, чтоб на тебя лунный свет не падал и на воду желательно тоже (не знаю, вреден ли он для воды, но на всякий случай решила предупредить).

- А в это окно луна никогда не светит, она с другой стороны.

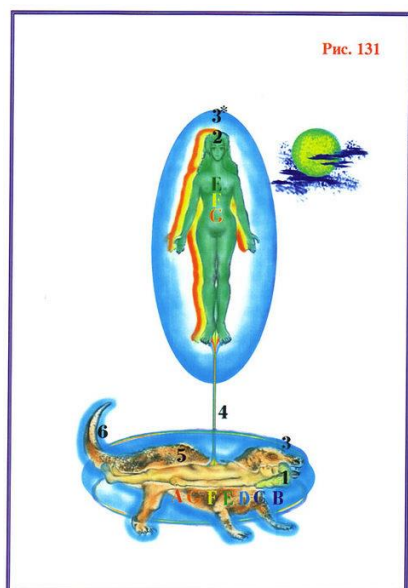
И тут мне пришла в голову мысль, что надо показать кое-какие картинки из «Последнего обращения к Человечеству». Я объяснила, как во

время сна Сущность (Душа) выходит «погулять», пока тело отдыхает. Как на человека влияет лунный свет и снижается защита, что может быть в результате.



Что такое астральные животные, и почему человек может стать лунатиком. Ксюша задаёт очень мало вопросов, и мне не всегда понятно, усвоила она материал или нет. Где-то через полчаса я убедилась, что рассказывала это всё я ей не зря. Не знаю, как у вас, а у меня с Нового Года гораздо ощутимее стала динамика, чувствуется, что «СветЛ» делает своё дело не покладая рук. Ремонт внутри очень уж ощутим. Иногда это проявляется в виде присутствия потоков мощной энергии в теле, к которой тело ещё не адаптировано. Если это днём, то просто ломает немного, а если ночью, то просыпаюсь. В общем, спонтанно в разговоре я посетовала на то, что «сегодня спала плохо, что-то внутри тела мешало», на что незамедлительно последовал ответ:

- Наверное, у Вас там животное гуляло!



- Материал закреплён! - подумала я. Рассказала ей как надо ставить защиту. И, что иногда Генератор даёт о себе знать присутствием боли или дискомфорта в какой-либо части тела, но обычно это не долго и проходит само, нужно просто потерпеть. Потом мы посмотрели видео, где Николай Викторович рассказывал про перестройку Мозга у девочки Тани и были продемонстрированы её способности. Немного посмотрели видео коллекции Светланы. Я постаралась коснуться всех возможных тем, которые так или иначе всплывали при разговоре: почему надо следить за осанкой – показ моделей тут как нельзя кстати (хотя попробуй проследи за осанкой, когда пять уроков и ранец 5 кг., а сама тонкая, как тростиночка), зарядку для позвоночника нам с ней ещё предстоит освоить (тут я отдаю предпочтение

хатха-йоге); почему лучше не жевать жвачку и не есть искусственные продукты (ровная кожа у девушек-моделей говорит о хорошем здоровье, поддерживать которое лучше всего натуральной пищей), у меня в запасе как раз оказался забрус (пчелопродукт), я рекомендовала его жевать ребёнку вместо жвачки. Ей понравилось.

В промежутках между видео, я сообразила показать ей на белом фоне монитора, как можно увидеть ауру вокруг пальцев. Тут она опять превзошла мои ожидания, если я просто вижу дымку, то она вокруг своих быстро увидела оранжевую, а вокруг моих жёлтую! Затем мы научились собирать шарик между ладошками. Много другой информации нам ещё предстоит освоить. Благо, сейчас всё для этого есть, главное – вовремя заметить.

Я очень желаю вам всем замечать и использовать все те возможности, которые преподносит нам жизнь! Становиться источником радости для других людей, уметь разделить чужую радость (эта уникальная способность человека во многом сейчас утрачена). В мире потребления иллюзия счастья только от материальных благ привела к тому, что каждый в отдельности оказался загнан в угол, потому что материальные ценности разделяют людей. Объединяет всё же духовное. Очень надеюсь, что кому-то то, что я здесь написала, может быть пригодится в работе с детьми или теми, кому сложно даётся понимание.

Недавно мы отметили очередную 54-ю Годовщину со Дня Рождения Николая Викторовича Левашова. Знаменательная для нас для всех дата. Его имя всё ещё «засекречено» средствами массовой информации. Но мы всё равно сделаем так, что фамилия Левашов и имена его родителей, так же, как и имя Светланы Левашовой, и имена всех тех, кто ранее творил и творит сегодня ДОБРО, знал каждый человек, живущий на планете!

Я горжусь тем, что родилась и живу в России!!! Откуда берёт своё начало **ВОЗРОЖДЕНИЕ ВСЕГО ЧЕЛОВЕЧЕСТВА...**

Земной поклон Валентине Петровне Левашовой, маме Николая Левашова! Пожелаем ей всех благ и долгих счастливых лет! А также всем родным и близким Николая Викторовича. Добра вам, счастья, солнечного света!

12. УСПЕШНЫЙ ОПЫТ ИЗЛЕЧЕНИЯ АУТИЗМА КОМПЛЕКСОМ "СВЕТЛ"

Жаркова Ольга

Название статьи говорит само за себя, и лучше не придумать. Головная боль и переживания родителей при появлении проблем с развитием ребенка могут сойти на нет в случае использования уникальной программы «СветЛ» и без(с)конечной любви родителей к ребенку и друг к другу. Подробно и наглядно описан долгий, но успешный процесс излечения.



Когда родился наш первенец, мы не отличались от многих других молодых пар, мы так же, как и все повинно ходили на встречи с детским, семейным и прочими врачами. Наивно веря в альтруизм и «многомудрость» исполнителей медицинской системы, бездумно повиновались их предписаниям и внимали «бесценным» советам.

Мозгом мы конечно пользовались по мере надобности и в рамках вмененной программы существования по нашему вещному применению, но не более того. По крайней мере, мы думали, что пользовались. Бывало, наш детский врач, предки которого в своё время бежали из черты оседлости – доктор Мартин Косой, по-отечески откровенничал, что ему так приятно иметь с нами дело, ибо мы, АХ, такие «умные» родители. Но, кто его знает, может, ему было с кем сравнивать? Или он просто так всем говорил последние 30 лет? Это на самом деле уже неважно.

Наш голубоглазый карапуз рос не по дням, а по часам, за первые три месяца он удвоил свой вес и по всем метрикам развивался в районе 90-100% от общепринятых в медицинских кабинетах стандартов. Примерно в возрасте двух лет, во время очередного визита к доктору Косому, мы сообщили, что малыш уже достаточно подрос, и мы собираемся навестить родных в России. На что, как обычно, получили кучу дежурных комплиментов и серьёзное предостережение о том, что с точки зрения добропорядочного жителя Северной Америки, Россия является страной третьего мира, где



процветают сотни самых опасных болезней, и «самое лучшее», что мы можем сделать для «спасения» своего ненаглядного ребенка, это всадить ему двойную дозу прививок перед отъездом. Прививка MMR - двухразовая комбинированная (Корь-Краснуха-Паротит) вакцина.

Казалось бы, чего тут думать, мало того, что малыш Первородный, у Рода под защитой, так ещё дать ему максимальную, как нам сказали «защиту» от болезней перед визитом в «Тартар». Для человека, пользующимся мозгом в рамках вложенных туда обрезков знаний, – никаких сомнений в правильности такого решения возникнуть не могло. Не появилось никакого проблеска сознания и у нас. Ну, не знали мы тогда о книге Израильского профессора А. Котока «Беспощадная иммунизация». А вот собрат этого профессора по крови, доктор Косой, по всей видимости, знал, но об этом немного позже. Кстати, фамилия у нашего доктора тоже говорящая, но и трудов Г.П. Климова по Высшей Социологии мы тогда ещё не читали. Сейчас даже не верится, что в принципе можно как-то жить, ничего не зная и ни о чём не думая?

Прививки малой перенёс стойко, но тяжело, была и сыпь, и температура. Прошли месяцы, мы продолжали своё бездумное существование в рамках вменённого вектора цели. И вдруг в один прекрасный день, как гром среди ясного неба, в яслях, нам вручают официальное извещение о том, что ребенок наш не такой, как все. Мы уже вроде бы начали сами замечать, что что-то не так,



но как-то по инерции продолжали отмахиваться и прятать голову в песок. Правду говорят, для каждого из нас жизнь уготовила своего дядю Бена, который должен умереть. У нас обоих это был уже не первый дядя Бен, видимо, с первого разу предупреждений не понимаем, значит получаем дядю потолще, да поадрёней. Ведь не знали мы тогда и фразы Н.В. Левашова о том, что жизнь наша - это как эволюционный Биатлон, где каждый спортсмен выкладывается по максимуму в беге на лыжах, а потом должен поразить в стрельбе максимум мишеней. Тот, кто не сдает экзамен жизни, вынужден бежать ещё один круг, а потом опять стрелять. Так происходит развитие человека по закону Октавы. Каждый последующий виток Развития в два раза выше

предыдущего по частоте.

А что же конкретно было не так с малышом? Из наших семейных фотографий ясно видно, что до возраста 2-х лет, ребенок имел совершенно чёткий контакт взгляда. Также мы помним, что он отзывался на своё имя, и начинал говорить некоторые слова. После 2-х лет нет ни одной фотографии, где бы ребенок чётко смотрел в камеру. Он уже не мог сфокусировать свой взгляд, всегда кося взглядом куда-то в сторону. Появилась ненормальная тяга к мучному (глютен), сенсорике (вода, песок, перья, камушки и т.п.), кручение предметов, навязчивое выстраивание игрушек в ряды, частые и все усиливающиеся истерики, и общая растущая раздражительность маленького человечка.

При этом ребенок часто отключался от внешнего мира, уходя в сенсорнику или под наркотическим воздействием глутена. Казалось, его сущности было невыносимо пребывание в отравленном токсинами теле. Но этот вывод мы смогли сделать только много позже, после ознакомления с трудами Н.В. Левашова.

Косой доктор повёл себя крайне странно при первом упоминании нами симптомов, обнаруженных у ребенка в яслях. Куда-то моментально пропала валььяжная «отеческая» маска общения, и показалось лицо испуганного старого человечка, который первым делом заявил, что все это не из-за прививок. Казалось бы, ну, откуда ему знать, что там и от чего. Но при дальнейшем допросе выяснилось, что он точно знает, это аутизм. И последние несколько лет количество детей заболевшим аутизмом росло в геометрической прогрессии. Сейчас официально в Америке каждый 50-ый ребенок болен аутизмом. И по официальной же версии, это генетическое заболевание. Что нам поведал и Косой. Мы тогда вообще ничего этого не знали и претензий к нему никаких не высказывали. Но он был подготовлен дать нам отпор на все 100%.

Может быть, это и, правда, является генетическим заболеванием для одной малочисленной этнической группы; близкородственные кровосмешения, столетиями практикуемые в этой группе, привели к возникновению многочисленных врожденных патологий. В том числе и патологий психического характера. Но лишь позже мы узнали и о феномене вырождения, так детально описанном в трудах Г.П. Климова. В то время, как из трудов Н.В. Левашова мы узнали о феномене социального паразитизма, очень тесно связанного с феноменом вырождения. Эти два социальных явления не знакомы обывателю, они не преподаются в школах и ВУЗах, труды на эти темы не встретишь в библиотеках, и даже гохранах ни одной страны, за исключением, может быть, древней Спарты, но нам не повезло жить в то славное время. По канонам социального паразитизма, самый лучший прием манипулирования сознанием масс - это переход от частного к общему и наоборот - в ситуациях, выгодных социальным паразитам. Именно таким образом и произошло с аутизмом. Частный случай вырождения одной этнической группы был задокументирован и спроецирован на всё человечество. Такой ход конем по голове помог главам фармакологической мафии, во-первых, сохранить свои сверхприбыли, во-вторых, сокрыть вред прививок, в-третьих, сокрыть факт вырождения, коему большинство из них подвержено, в-четвертых, замаскировать социальных паразитов среди основного населения, которое теперь тоже получило психическое расстройство, симптомами схожее с вырождением.

Все это нам предстояло узнать и осознать. Началась мучительная ломка сознания. Дикий стресс и депрессия. Тем, у кого в жизни уже встречался дядя Бен (Русские люди иногда называют его Кондратием), это понятно без лишних слов, остальным - совет, пребывайте в своем хорошем, пока у вас есть эта возможность, но не забывайте про биатлон. Эта штука реально работает.

Походы по врачам и специалистам, казалось, никогда не кончатся. И самое главное, никаких результатов. Никто ничего толком не может сказать. Оказалось, что даже врачи не соображают, что такое аутизм, и как его лечить. Оно и понятно, официальная версия просто объединяет множество симптомов из разных обособленных патологий в одно широкое определение таким образом, что и гиперактивность, и полная отрешенность сознания рассматриваются, как признаки аутизма. Кстати, точно таким же образом было сфабриковано

определение СПИДА в своё время, но книгу Джанин Робертс «Страх перед невидимым» мы тогда тоже ещё не успели прочитать.

Перепробовав гомеопатию, разных логопедов и др., в конце концов, мы остановились на методе IBI терапии. На самом деле - это банальная дрессура. Детей-аутистов учат определенным базовым навыкам, как здороваться, как прощаться, как вести себя за столом, как чистить зубы – многократно проигрывая одни и те же ситуации. Это, конечно, очень утрировано, ибо психологи напридумывали всякие хитрые приёмы для целей дрессуры. Но суть всё та же. Самое главное, что нас интересовало, это доступ для общения со опытными специалистами по обучению детей с отклонениями поведения. Для ребенка, конечно, это был суший ад весь первый год.

Мы платили от 1000 до 2500 долларов в месяц за то, чтобы видеть, как ребенка ломают психологи. Врагу не пожелаешь. Но мы уже прошли психологическую подготовку, на прививках. Смысл тот же.

Параллельно шел процесс осмысления. В какой-то момент мы точно поняли, что настоящий механизм аутизма - это зашлаковка токсинами нервных коммуникаций в головном и спинном мозге, случившаяся в результате отравления тимеросалом, ртутным консервантом, используемом в вакцинах. Может быть, конечно, происхождение токсинов было и другим, но важна была лишь та мысль, что каким-то образом необходимо произвести очищение (детоксикацию) детского организма, дабы очистить нервные клетки от скопившихся токсинов, и таким образом восстановить искаженные информационные каналы. Те методы детоксикации, что плавали на поверхности, казались нам еще большим злом и грозили опасными побочными действиями.



Один интересный момент состоит в том, что большинство детей, диагностированных с аутизмом, имеют ту или иную форму кишечного расстройства. Наш карапуз, например, имел неперевариваемость глютена. Именно поэтому он в одно время подсел на хлебные изделия. В его организме не хватало пищеварительных ферментов для расщепления глютена, поэтому этот элемент накапливался, как токсин и, вдобавок имел наркотическое действие.

Было совершенно ясно, если ребенок получает белый хлеб - он абсолютно счастлив 15-30 минут, потом он требует ещё. Если не получает дозу, то начинаются ломки вплоть до истерии. По получении очередной дозы ребенок успокаивается и совершенно исчезает сущностью из своего тела до момента окончания действия глютена, общаться с ним в такое время - абсолютно бесполезное занятие. Как мы позже узнали из лекций Александра Палиенко по энергетике чакр, кишечник (желтая чakra) является своего рода антенной-резонатором человеческого организма, он работает, как энергоинформационный коммуникатор, принимая ту

информацию, резонанс с которой возможен в рамках пропускающей способности, индивидуальной для каждого человека. Дон Хуан Карлоса Кастанеды, определял пропускающую способность человека, как размер его таблиц описания. Так вот, аутизм — это нарушение общения человека с внешним миром, не в последнюю степень обусловлен кишечными расстройствами. Излечение коих является не менее важным аспектом, чем очищение нейронных путей от токсинов.

В это самое время нам посчастливилось связаться с **Михаилом Дехтой**, одним из героев книги - автобиографии Н.В. Левашова – «Зеркало моей души». Он оказался доступен, и несмотря на наши начальные трения, приступил к работе немедленно. Наши месячные расходы удвоились, но, по всей видимости, чисто Славянская врождённая трудоспособность вкупе с рабским сознанием помогли выдержать этот участок жизни, когда рабочие дни часто заканчивались в 11 вечера, а начинались в 6 утра.

Надо отдать должное Михаилу. Будучи близким другом Н.В. Левашова в течение 25 лет, он, конечно, сумел многое перенять у Николая. Первые результаты его удалённого целительства по телефону мы засвидетельствовали буквально на следующий день после первого сеанса. Ребенок проснулся другим. Он был намного более энергичный, в приподнятом настроении, большая разница с предыдущими днями и месяцами. Мы брали 4 занятия в неделю по полчаса, а между занятиями ребенок пил для него специально энерго-информационно структурированную воду с программой лечения. Чуда, конечно, не произошло, хоть и очень хотелось. Но всё же прогресс шел медленно, но верно, аномалии в поведении уходили, истерики случались всё реже. Было чётко видно, что одного сеанса лечения хватает максимум на 3 дня. После этого начиналось ухудшение общего состояния и деградация поведения ребенка. Поэтому лечение мы старались не прерывать. Конечно, мы испытали все прелести лечения, были и сопли, и понос, и высыпания на коже. Это всё побочные эффекты детоксикации (очищения) организма. Или передозировки заряженной воды, несколько раз мы попадали впросак, перепоив малыша этой водой. И он, обычно очень аккуратный, и любящий с детства чистоту, попадал в очень неудобные ситуации.

Через год мы отметили следующие изменения:

1. Повысился общий тонус и энергетика.
2. Улучшилась дикция. Самоконтроль.
3. Повысился интерес к познанию окружающего мира.
4. ИВТ терапевты отметили резкое улучшение показателей в тестах. Результаты стабильно достигали или превышали 100%
5. Воспитатели в садике были удивлены, когда ребенок начал перенимать навыки от других детей, как, например, он научился драться и защищать себя, в то время, как раньше забияки могли его обидеть.
6. Мы начали гулять с ребенком, изучать транспортные системы в городе, автобусы, метро, что раньше казалось просто нереальным ввиду неадекватного поведения.

7. После многократных попыток приучить ребенка к горшку в течение предыдущего года, малыш вдруг самостоятельно пошел на горшок, в то время как большинство его местных сверстников все еще ходят в памперсах.

8. Изменились диетические пристрастия, ребенок значительно расширил диапазон продуктов.

9. Улучшилось слуховое восприятие, восприимчивость к просьбам, контакт взгляда (хотя именно над этим работали ИВТ терапевты, все же резкое улучшение пришло именно от Михаила).

10. Малыш стал полиглотом, на ходу переводя известные слова с английского на русский и наоборот. Здесь интересны его находки, которые мог бы по достоинству оценить Михаил Задорнов. Например, он до сих пор называет очки – глазками. Это потому, что на английском очки – глассэс. А корень-то один протославянский. Вот для него и нет разницы, гласски, и всё. Или слово «Следующий» в его интерпретации звучит как «счедьюющий», это тоже параллель с английским словом счедьюул (расписание). Видимо, опять тот же случай, один протославянский корень в близких по смыслу словах в разных языках. Напомним, что ИВТ терапия давалась исключительно на английском языке. Но ребенок стал говорить одновременно на двух языках, сразу же проводя параллели, и четко переключаясь на соответственный язык в зависимости от окружения.

11. Симптом сверхчувствительности кожи к синтетическим материалам существенно снизился. Количество истерик практически сошло на нет. В то время как раньше истерики были по несколько раз в день.

Мы продолжили регулярные сеансы лечения, проводимые Михаилом в последующие два года, с небольшими перерывами. Было много других позитивных изменений, были, конечно, и временные откаты назад, что неизбежно, но с каждым разом отрицательная амплитуда маятника становилась все меньше, и состояние баланса перемещалось всё дальше в сторону положительных изменений.

Примерно после двух лет регулярных сеансов Михаил нам сказал, что полоса пропускания энергии у мальчика заметно увеличилась, и то место, где раньше было бутылочное горлышко, ограничивающее восприимчивость к целительскому воздействию, больше не представляет проблемы. Ребенок стал впитывать поступающую энергию, как губка. Еще через полгода Михаил сказал, что лечение закончено, и положительные изменения закрепились на тонком плане и в ближайшее время должны материализоваться на физическом плане.

Начался переходный период декабря 2012, несмотря на свое, всегда богатырское здоровье, малыш тяжело заболел, а позже - и мы вместе с ним. После этого как-то так случилось, что к нам «примагнитился» комплекс «СветЛ», хоть мы и никогда не мечтали о нём, думая, что в первую очередь он нужен в России. Но, когда представилась возможность, мы с благодарностью приобрели «СветЛ».

Стоит особо остановиться на истории приобретения. Дело в том, что в начале 2010 года, когда еще не было слышно ни о каких технологиях Левашова, мы написали Николаю Викторовичу письмо, где и спросили, как он посоветует излечить наш недуг. Ответа, как и многим другим, не последовало, но были подозрения, что ответ придет каким-то другим образом, потому настаивать не

стали. И вот в конце 2012 года, совершенно случайно, через знакомых нам удалось поговорить со Шкрудневым о Левашове и его новых технологиях. Фёдор Дмитриевич, узнав о нашей не отвеченной просьбе, сразу взял ответственность на себя и в одной из бесед сказал: «у меня еще есть ОБЯЗАТЕЛЬСТВО ПЕРЕД ВАМИ - ВАШ СЫН». Мы не стали допытываться, откуда это обязательство взялось, но просто купили прибор и начали его использовать.

Несмотря на то, что цена прибора для зарубежных покупателей в разы дороже внутрироссийской. Всё же этот вариант самоокупался довольно быстро по сравнению с индивидуальными целительскими сеансами. Порой сложно бывает понять людей, которые начинают говорить о завышенной цене прибора, ведь это не сковородка, и не ингалятор, это ваше здоровье, кому нужны будут квартиры и машины, если не будет здоровья? В таких случаях сразу видно, что человеку прибор в реальности не нужен. Цена его на самом деле чрезвычайно низка, на рынке полно приборов, которые диагностируют ауру, и вообще ничего не лечат, при стоимости в десятки раз больше, чем «СветЛ». И это никого не возмущает, парадокс? В этом ракурсе нам очень импонирует подход Ф.Д. Шкруднева к реализации приборов, цены были уже неоднократно снижены, и будут ещё снижаться. Как после этого у некоторых критиков поворачивается язык называть его торгашом, Русскому человеку понять сложно.

Сразу после включения прибора мы ощутили необычное состояние, самое близкое сравнение, это состояние волнения перед выпускным экзаменом. Ощущение, как будто кто-то сканирует и перетряхивает весь твой организм, оно продлилось несколько дней, потом прошло. Как позже мы прочли в отзывах других пользователей, это совершенно нормальное побочное действие прибора. Причем прибор влияет на всех членов семьи, и есть подозрения, что не только на семью, но, например, и на соседей. Пьющие соседи вокруг нас продают жилье и уезжают, посмотрим, кто заселится на их место. Кроме того, есть и другие наблюдения аномальных социальных явлений, но об этом пока рано говорить.

Первое же изменение, случившееся у всех членов семьи, - это стабилизация положительного настроения, во всем, даже в самой тяжёлой стрессовой ситуации, «СветЛ» поддерживает энергетику организма на высоких октавах. Особенно сильно это проявилось на ребёнке, который после окончания сеансов Михаила слегка потерял в тоне, и частенько пребывал в плохом настроении, особенно после болезни и до приобретения прибора.

Перечислим изменения за первые две недели пользования:

1. Заметно повысилась устойчивость нервной системы. Совсем исчезли психозы. Одним из примеров может служить его абсолютная нечувствительность к истерикам и психозам других людей. Например, стоит на него сильно поругаться, так, что раньше бы он мог заплакать или выразить протест, теперь он молча



послушает, а потом скажет, что ему не нравится, когда на него так громко ругаются. Также он продолжает заниматься с инструкторами ИВТ терапии, где его готовят к первому классу. В центре - масса других детей с синдромом Дауна и различными типами аутизма, которые нередко бьются в истерических припадках. Психика не каждого взрослого человека способна выдержать такое зрелище, а наш малыш может преспокойно кушать банан, когда рядом на полу бьется в истерике ребенок-Даун. При этом наш малой всегда проявляет трепетную заботу старшего о других малышах, особенно, если они в коляске.

2. Значительно улучшилась дикция, расширилась база вербального общения. Вся смехотворность ситуации состоит в том, что наши терапевты вот уже три года зубрят с малышом английские слова и фразы при помощи разных методик, разработанных хитроумными психологами в западных НИИ. Мы с самого начала поставили задачу развить у ребенка Русский язык натуральным путем. И нам это удалось, по сей день он на Русском говорит намного лучше. Мы обратили внимание, что ребенок понял принцип морфологического образования русских слов, и сам стал формировать слова, меняя приставки, суффиксы, окончания, частенько ошибаясь на словах-исключениях. Но сам факт расшифровки русского словообразования стоит очень много. Если бы только наши англоязычные специалисты по аутизму могли это осознать.

3. Заметно улучшилась концентрация и вдумчивость. Малыш смог концентрироваться на предмете изучения намного дольше. Этот параметр увеличился с 10 минут до примерно 30 минут, а потом и еще больше.

4. Качественно изменился мыслительный процесс. Стали прослеживаться многочисленные логические связи, всплывающие у ребенка при упоминании какого-либо объекта.

5. Отмечено полное восстановление пищеварительной системы, мальчик может есть хлебобулочные изделия без какой-либо опаски. Никакого влияния на его состояние больше нет. Еще полгода назад наркотическое влияние глютена сохранялось, хотя и в малой степени.

В общем и целом, ребенок изменился в положительную сторону. Например, больше не надо с боем отбирать айпад, достаточно сказать, - на сегодня хватит играть, положи компьютер на место, и всё происходит само собой, без каких-либо трений. Не нужно больше прятать айпад до вечера. Он лежит на видном месте, и малыш его не трогает, до 7 часов вечера, когда ему дается время на любимые игрушки. А игр он сам накачивает горы из интернета, и ему не важно, на русском или английском языке, один раз мы застали его за игрой в китайскую «стрелялку», где одни иероглифы кругом, но он как-то умудрился ее установить и, мало того, с вождением в неё играл. Муж, специалист по компьютерам, выглядит просто динозавром по сравнению с тем, как легко сын управляется с техникой.

Изменения через три месяца пользования:

1. В то время, пока инструкторы ИВТ продолжают зубрить английский горох об стену психологических догм. После освоения ребенком морфологии, запустился процесс связывания слов и формирования предложений на русском языке.

2. Самое главное изменение - это наконец-то начался двухсторонний диалог. На нас обрушились бесконечные вопросы о том и о сём, и снова, и снова.

Признаться, было время, мы думали, что этот момент вообще никогда не наступит. Конечно, Михаил нас предупреждал, но после всех биатлонов верилось с трудом.

3. Малыш стал намного нежнее, постоянно целует и обнимает родителей, даже инструкторам и воспитателям перепадает. Но и шалить стал тоже отменно, за некоторые его выходки в школе приходится краснеть. Кстати, в школе чудесным образом подобралась команда учителей, которые все находятся в резонансе с ребенком, и видно, что любят малыша, а он их (выборочно, конечно).

4. Ещё до того, как мы сообщили инструкторам центра о применении биоэнергетического прибора, мы получали от них сообщения о том, что ребенок, который обучался в паре с нашим, вдруг стал тоже резко прогрессировать. Между двумя малышами родилась дружеская привязанность. Правда, после нашего разговора с инструкторами, они сразу нашли логическое, с точки зрения психологии, объяснение наблюдаемому феномену. И с тех пор больше ничего подобного нам не рассказывают.

5. Преподаватели в подготовительной группе с гордостью нам сообщили, что малыш впервые читал книжку вслух на английском для остальных детей в группе. Вообще он сейчас читает все подряд, когда едет в транспорте, или идет пешком, неважно. Считает, как минимум до нуля, до ста, и в обратном порядке на обоих языках и легко переключается между ними. Научили его чтению и счету, конечно, инструктора центра ИВІ, и поэтому их скидывать со счетов не стоит. Русские буквы он знает, но пока еще не читает. Скоро приступим к изучению Буквицы.

6. После очередной смены частот 12 апреля 2013, ребенок вдруг отказался кушать, и несколько дней просто голодал, по словам Михаила, у него происходили изменения в желудке по всему его объему. Под впечатлением от подобного эпизода спонтанного голодания, описанного Светланой Левашовой в её бес(З)ценной книге «Откровение», мы решили довериться интуиции. И под неусыпным контролем «СветЛа» всё закончилось благополучно, через несколько дней аппетит вернулся. И малыш в очередной раз проявил мощные изменения на уровне сознания на радость родителям.

Конечно, не всё было гладко, как может показаться. Мы прошли через передозировку мощности и неправильную установку режимов работы. Опять были и сыпь на коже, и понос, и даже воспаление крайней плоти (всё в результате вывода токсинов из организма). Но каждый раз мы включали воздействие на соответствующий орган и воспаление проходило в течение суток. Мы также использовали прибор в режиме болеутоления, лечения вывихов и



простуды, и даже в экзотическом варианте, экспериментировали с изменением запаха одеколона, малыш сказал, что новый одеколон «пахнет вкусно», а до этого был резкий аромат полыни.

В нашем разговоре Ф.Д. Шкруднев признался, что это досадное недоразумение, что при разработке комплекса «СветЛ» была упущена из виду такая болезнь, как аутизм. Это значит, что нет такой кнопки, которая одним нажатием включала бы комплексную программу воздействия. Потому Фёдор

Дмитриевич самолично дал нам инструкции, какие именно системы организма включить для целей излечения от аутизма, за что ему огромная благодарность, ибо он мог бы потратить то же самое время, чтобы помочь большему количеству людей, но сделал выбор в пользу малыша.

Заканчивая этот скромный отзыв о нашем опыте использования комплекса «СветЛ», хочется выразить благодарность - в первую очередь его создателю Николаю Левашову, его близкому другу Михаилу Дехте, без которого с нашим ребенком все могло быть совсем иначе, ведь из трудов Николая мы знаем, что для каждого уровня развития существует своя эволюционная дверь, и в неё обязательно нужно успеть. Также благодарность - верному соратнику Николая, Федору Шкрудневу, так вовремя повстречавшемуся нам на жизненном пути, персонально Елене Биттнер за её своевременные бес(з)ценные советы, в частности, по безглютеновой диете, и, конечно, всей команде «СветЛ», самоотверженно трудящейся на Благо Рода.

Без сомнения, спасибо биатлону судьбы, со всеми его уроками и экзаменами, без которых мы бы не познакомились с таким количеством настоящих людей, и не узнали бы столько граней истины о сотворенном мире. Что помогло нам так быстро и качественно подняться по эволюционной лестнице, даже несмотря на такие мелочи, как потеря растительного покрова в надмозговом пространстве мужа.

P.S. Хотелось бы предупредить впечатлительных читателей, жаждущих чуда. Спонтанное излечение крайне редко, и нам потребовалось 3 долгих года и множество настоящих профессионалов, пусть даже и без корочек, но с горячим сердцем, для того, чтобы преодолеть этот тяжелый недуг.

Но самое главное, нельзя сбрасывать со счетов, что наш ребенок имел мягкую форму аутизма, и мы начали борьбу с проблемой на ранней стадии, когда мозг ребенка только начал формироваться, и мы успели на бегу вскочить на подножку уходящего поезда эволюционного развития. Если бы эволюционная дверь захлопнулась раньше, результаты могли быть совершенно иными.

Но если же безжалостная судьба уже захлопнула эволюционную дверь перед вашим чадом, то, как минимум, «СветЛ» может очистить мозг и организм ребенка от загрязняющих его шлаков, и вы сможете с легким сердцем забыть о всех этих ненавистных истериках, психозах и аномалиях поведения, которые уже незаметно стали частью вашей жизни.

Ольга Жаркова (Канада)

13. Друг и Защитник для Оли – «СветЛ».

Биттнер Е.А.

«Я как будто жила в двух совершенно разных мирах: первый – это был наш обычный мир, в котором мы все каждый день живём, и второй – это был мой собственный «скрытый» мир, в котором жила только моя душа. Мне становилось всё сложнее и сложнее понять, почему, то, что происходило со мной, не происходило ни с одним из моих друзей?» ...

Светлана Левашова «Откровение»

Дети – это наше будущее, это – мы в БУДУЩЕМ!

Поэтому уже сейчас наша главная задача помочь каждому ребенку преодолеть все препятствия, которые несовершенная система образования и воспитания горюдит на пути СТАНОВЛЕНИЯ ЕГО ЧЕЛОВЕКОМ. Те дети, что приходят сейчас во плоти, очень отличаются своим восприятием реальности и могут быть легко ранимы неумелым обращением учителя или воспитателя. Этот трогательный рассказ Олиной мамы поможет многим любящим родителям вовремя помочь детям раскрыть их самые лучшие человеческие качества, получить защиту и адаптироваться в такой непонятной для них, пока еще, агрессивной среде современного жестокого общества потребителей. И помогут им в этом - технологии «СветЛ». Правильно корректируя то, что не могут исправить ни родители, ни психологи, ни специалисты по детскому воспитанию, – «СветЛ» поможет ребенку справиться с неуверенностью, страхом, обидами и отставанием в учебе, раскрывая всё новые способности чистой, талантливой и доброй Души!



Фото «Три Солнышка». Август 2015 г. Ольге 9 лет.

Наша Оля начала развиваться своевременно, как и большинство детей. До 2 лет говорила отдельными словами, с момента посещения детского сада с 2 лет – предложениями. Звуки выговаривала по возрасту. Запас слов достаточный. Запоминает хорошо на слух – мы ей читали, ставили аудиозаписи сказок, занимались с компьютерными развивающими программами. Активный, любознательный, очень подвижный ребенок, но очень эмоциональна и чувствительна. Доброта к людям и ласковое отношение к животным чередуются с проявлениями строптивости и упрямства. Людей всегда чувствует с первых секунд (от кого-то может прятаться, отказываться от общения, а к кому-то бежит обниматься).

Девочка не терпит каких-либо указаний, запретов и ограничений. Прогулка, просмотр мультфильмов, игра, какая-либо интересная для неё деятельность – является Мотивацией к уборке или подготовке домашнего задания. Неплохо получается рисовать, лепить, что-то мастерить из бумаги, умеет шить руками. Может посвятить интересному занятию несколько часов. Если получается. Если не получается – бросает. Умеет и любит мыть посуду, стирать руками, готовить. Наши друзья удивляются, когда видят Олю за приготовлением блинов на ужин для всей семьи!

Дочка очень любит животных, говорит, что понимает кошачий язык. Многие дети любят животных, но ее любовь переходит всякие границы. Она не могла пройти мимо любой собаки и непременно кидалась с ней обниматься. Многие собаки отвечают ей взаимностью и облизывают ее. Несколько лет прошло, пока мы научили ее спрашивать разрешения у хозяев собаки погладить ее. Ее ближайшими друзьями являются также домашние и дворовые кошки. Вне школы Ольга с детьми коммуникабельна, активна, самостоятельна. Любит петь, имеет хорошие музыкальные и танцевальные способности. Сильна физически. Один год занималась карате, были успехи. Бросила. Думаю, из-за того, что не усвоила теоретическую информацию. Любит лазить по деревьям, бегать, прыгать. Отсутствует чувство страха, подвержена травмам, ушибам.

Воображение хорошее. Возможно, она мыслит образами, а не символами, но никто ей не может рассказать – как это воплотить в реальности, мы сами пока еще мало знаем.

В возрасте с 4-8 лет у Оли наблюдались единичные случаи внезапной мигрени. Головная боль возникала резко, девочка начинала плакать, зажимать уши, я давала обезболивающее, после чего дочка могла спокойно заснуть. В 1-й класс пошла в 7 лет. На начало первого класса девочка начала складывать слоги. Счет – с опорой на предмет (на палочках, пальцах). Сложности – устный счет с переходом через десяток. При записи столбиком (зрительная опора) легче получается считать. Трудности проявились при письме – криво, с пропуском букв, элементов. Проявлялись случаи «отзеркаливания» букв, цифр. Путала право-лево. Читала – по слогам, медленно, теряла начало строчки, начинала слово читать с 2 буквы или слога, возвращаясь снова. Мы не ругали, старались

терпеливо повторять, разъяснять. Возможно, каким-то образом нарушена система восприятия информации.

Во 2-ом классе (прошлый год) - учительница некорректно себя повела, показала всему классу Олины тетради, ругала ее, стыдила. У ребенка начался невроз (появились чешущиеся пятна на теле). Когда факт такого давления на ребенка стал нам известен, срочно в середине года я перевела дочку в другой класс. К корректному учителю. Страх школы у ребенка остался. Боится, что над ней будут смеяться дети (были случаи), говорит, что она не такая, как все, что у нее не получается хорошо читать, писать и считать. Отказывается в классе отвечать у доски, читать вслух. (Прим. ред. – Скорее всего, ОНА НЕ ЭТОГО «БОИТСЯ» - та информация, которую она получает (даже, возможно, искаженная слегка) никак ею НЕ АДАПТИРУЕТСЯ, НЕ «ПРИВЯЗЫВАЕТСЯ» к тому, что происходит вокруг нее. И она НЕ ПОНИМАЕТ, ЧТО с этим делать...)

Недавно в нашей семье стали замечать пропажу денег, а потом из моей сумки пропал кошелек. Оля не признавалась, что это она сделала. Ситуация была неприятная, но позднее всё разрешилось... (Прим. Ред. – С детьми сейчас очень проблематично и напряжено. А с ДЕВОЧКАМИ - на порядок. Все это связано с НЕУМЕНИЕМ ЧЕЛОВЕКА СЕБЯ «защитить» при очень серьезных ИЗМЕНЕНИЯХ СИСТЕМЫ ЖИЗНЕОБЕСПЕЧЕНИЯ!)

До появления Комплекса ««СветЛ»» у Ольги сначала был Браслет ««СветЛ-Жизнь» с февраля 2015. Начала носить в виде кулона. Призналась, что задать какую-либо программу или попросить о помощи, не может – мы не научили, потому что сами еще учимся!

Появление Комплекса «СветЛ» предшествовало обострению проблемы с обучением Ольги в школе: усиление невроза, тревожного состояния (страх публичных выступлений), отказ посещать школу, невозможность заучить таблицу умножения (в течение года), повышение тревожности в связи с дисграфией (при знании правил - неграмотное письмо) и дислексией (трудности чтения).

Педагоги, психологи расходились во мнениях, что происходит с ребенком. Одни говорили, что Ольга таким образом привлекает внимание родителей и учителей, манипулирует взрослыми. Другие считали, что у ребенка нарушение внимания и гиперактивность, баловство, лень и т.д. Я к данным мнениям не прислушивалась. Я считаю, что дисграфия и дислексия Ольги связаны с особенностями развития строения мозга и наличием повышенных творческих и интеллектуальных способностей, которые еще недостаточно проявились в рамках выполнения школьной программы «средней» школы.

В сентябре 2015 года Ольга пошла в 3 класс. На лето задано выучить таблицу умножения. Одним из способов запомнить я предлагала сказку–аудиозапись, где табличные примеры по порядку в форме песни. Также решали

примеры в тетради. Да, она хорошо помнит эти песни, а в разбивку – путает. И как результат, таблица умножения не усвоена.

На мой взгляд, ребенок развивается нормально, кроме усвоения логической информации, оторванной от конкретики, от практических действий. Зубрить у нее не получается. Не дается Ольге и «перевод» с устной речи в письменную. А на этих двух умениях строиться всё школьное обучение. И дальше, соответственно, будет сложнее, ребенок уже чувствует свою непохожесть.

Мы обратились к Фёдору Дмитриевичу Шкрудневу за советом, как помочь Ольге в том, что с ней творится. Этот чуткий человек сразу же отозвался и порекомендовал перейти к Комплексу «СветЛ», так как ребенку нужно было помочь более комплексно и научить «разговаривать» со «СветЛом» самостоятельно, изучая себя через образы и кнопки необходимых позиций. Он помог и дистанционно своим участием, попросив через 10 дней после получения Комплекса «СветЛ» всё подробно описать.

Итак, 28 сентября 2015 года у Ольги появился Комплекс «СветЛ». Реакция ребенка была очень бурная: она прыгала от радости и плакала от нетерпения, не могла дождаться, пока можно будет открыть посылку и включить «СветЛ». В момент включения, естественно, сама нажимала кнопки по инструкции, смело действовала. Потом обнимала его. Устроила ему постельку на столе рядом со своей кроватью. Относится к нему как к живому существу. Конечно, как ребенок, она иногда забывала его заряжать, пропускала питье воды (об этом напоминали взрослые). Она назвала его "Друг". Ольга очень хотела брать "Друга" в школу, но мы не разрешаем, так как есть опасность сломать, потерять и т.д. А дома Ольга носит комплекс с собой из комнаты в комнату, обнимает.

О результате нужно было отчитаться через 10 дней использования. Но так как явных и разительных результатов поначалу не было (например, чтобы ребенок выучил таблицу умножения, с удовольствием бежал в школу), я откладывала написание отзыва о каких-либо результатах.

Результат стал накапливаться и проявляться позже. Накопление качеств шло рывками, с преодолением кризисов.

По инструкции 29 сентября были сначала установлены необходимые позиции при мощности 50 %, через пару недель добавили до 60 %. Ольга жаловалась на головную боль, поэтому опять снизили нагрузку до 50 %. С декабря поставили 60 %. Реакция с головной болью больше не проявлялась, несмотря на единичные эмоциональные всплески (отказ от посещения школы в связи с опозданием). Изменялись позиции только в разделе «Профилактика» по единичным случаям - добавлялись «аллергия», «плоскостопие», «неврозы», «головная боль».

С 29 декабря до сегодняшнего дня поставлена мощность на 100 %. Ольга на словах никак не отреагировала, хотя замечена ее бодрость, активность, сговорчивость и положительная эмоциональность.

И, теперь, по порядку о результатах действия Комплекса «СветЛ» на самочувствие, характер ребенка и обстоятельства жизни. Из явных изменений стоит отметить:

1. Ребенок за это время ни разу не болел (ни сезонные ОРВИ-простуды, ни синяки-растяжения). Оля обычно полна сил, бодра и активна. Зачастую чересчур двигательльно активна.

2. «Монстрики» или «чертики» ушли из обращения в речи и рисунках (возможно были использованы в качестве привлечения внимания либо как защитная реакция). Я больше не спрашивала, и Ольга о них не говорила. Судя по всему, больше «эти друзья» ей не мешали.

3. С большим интересом и не раз Оля слушала аудиокнигу "Откровение" Светланы Левашовой, особенно первую часть: "Детство". Из Славяно-Арийских Вед ее заинтересовали Сказы, просила включать аудиозапись несколько дней подряд.

4. При прежней ситуации в школе и при отсутствии дополнительных занятий дома, Ольга стала чуть чище и ровнее писать в тетрадях. Победой считается написание 2 строчек текста без ошибок! Стала проявлять интерес к самостоятельному чтению книг. Победа: Оля прочитала 2 ее заинтересовавшие детские книги (не вслух, а про себя. Понимаем, что заставлять вслух читать – нельзя. Так как для нее теряется образность, а тревожность проявляется).

5. Таблица умножения постепенно укладывается в ее головку. Никаких специальных методов (превращения отдельного примера в сказку, составление аналогий, стихов и песен) не использовалось. Только повторение примеров вразбивку (без принуждения), сколько может, пока имеется интерес.

6. В школе стали чаще спрашивать и проверять тетради, безусловно, это заслуга учительницы, которая стала понимать ребенка. Ольга начала отвечать уроки у доски (постепенно справляется со страхом публичных выступлений), стала читать стихи на «4» и «5». Стала проявлять инициативу на уроках. При всем при том, что так же невнимательна - бывает рассеяна или отвлекается на уроках.

7. Ситуация с пропажей денег из моего кошелька прояснилась тоже. Можно сказать, что для нас было шоком, что так хитроумно Ольга брала деньги и, в конце концов, полностью кошелек. Она объяснила свой поступок совершенно разумно: «Я плохо учусь, когда буду взрослой, меня не возьмут на высокооплачиваемую работу. Это деньги на будущее, чтоб было на что жить». Все деньги и кошелек, пропавшие из маминой сумки, Ольга вернула. Это тоже праздник!

8. В ее речи стали появляться законченные фразы образованного, более взрослого человека.

9. В конце декабря Оля изъявила желание сделать презентации на компьютере о животных. И за два вечера с минимальной помощью взрослых

сделала 4 презентации (о животных из Красной книги России, о животных семейства кошачьих, о собаках, о цветах). Иллюстрации искала в интернете, добавляла описания. Легко, быстро, с радостью!

10. В целом, Ольга изменилась – стала покладистее, сговорчивее, ласковее, разумнее. В общем, «пропал» негативизм и тотальный отказ от предложенных взрослыми дел, решений, помощи.

Я сделала вывод, что Ольгины способности и качества – не для школьной программы «средней школы с зубрёжкой». И их еще предстоит раскрыть, развить. Пусть Комплекс «СветЛ» помогает ей в развитии! А с ней вместе и мы, родители, меняемся. И Олин «Друг» - Комплекс нам тоже помогает. Открытие Светланы и Николая Левашовых стало для нас началом новой жизни. От всей нашей семьи хотим высказать сердечную благодарность Фёдору Дмитриевичу Шкрудневу за содействие в нашей судьбе.

С уважением, Елена и Александр
21.01.2016 г.

Этот материал предоставлен нам пользователями «СветЛ». Статья написана по их дневникам и информации, присланной в «РНТО». Эти люди, по тем или иным причинам не хотят (не могут) быть публичными.

Но они считают, что сам материал, собранный ими, должен стать ПУБЛИЧНЫМ. Мы выполняем их пожелание.

Продолжение следует!

14. Новогоднее чудо или возможности разума?

Ашихмина Ольга

Канун Нового года. В каждой семье – веселье и радость. И у двухлетней малышки тоже гости, да не по сценарию одеты... Вроде Новое все – герои, сюжет и подарки в роли врачей, диагнозов, назначений, а вместо праздника – тревога...

Благо, повезло девчужке с родителями – прививок не делали, механизмы саморегуляции не срывали, «насыщали» силами Природы. И потому организм оказался способен на две мощные и длительные температурные атаки на «врага-невидимку» (предположительно с новогодним ароматом чинайских мандарин). У педиатров было время и возможность распознать «сию заразу».

Увы, но, как известно, медицина – не наука, а талантливых в искусстве врачевания рядом не оказалось... Ситуация катастрофически ухудшалась и, когда до боя курантов оставались считанные часы, ребенок, обессилив, повис на руках отца... Мама (в отчаянии) помчалась за прописанными антибиотиками, а мы (без вариантов!) – в поиски контакта с Федором Дмитриевичем. И Чудо Новогодней Ночи свершилось!

Мы не призываем поверить, а устремиться понять (вместе с нами) все произошедшее... «Новогодний сюжет» развивался стремительно. Испытания – серьезные. Развязка – фантастическая.

28 декабря – капризы и некоторая вялость внучки (началась интоксикация). Ночью – температура выше 39 (первый мощный иммунный ответ на повышение концентрации «яда»).

29 декабря – снова капризы и некоторая вялость (новая волна интоксикации). Ночью – температура 39 (второй чуть менее мощный ответ на рост интоксикации).

30 декабря – частый «зеленый стул» (организм начал активный вывод чужеродного). Температура воспалительная – 37 (иммунная система восстанавливается медленнее, чем размножается зараза). Ребенок вялый, прикладывается, периодически засыпает (во сне организм выводит ненужное). Антимикробная терапия себя не оправдала, напротив – усугубила картину.

31 декабря – частый «зеленый» стул с кровью! Ко всему прочему – угроза обезвоживания со всеми вытекающими последствиями, особенно для мозга. Температура – 37. Ребенок не сходит с отцовских рук, засыпает даже сидя (инфекция берет верх).

Паника... В Технологии «СветЛ» родители пока не верят, но... баба с дедом – ими живут. Правда, живут за 1,5 тыс. км. от внучки.

Из ответов Федора Дмитриевича: «НЕ ПАНИКУЙТЕ и дайте возможность РОДИТЕЛЯМ самим все поправить!», «не волнуйтесь и НОВЫЙ ГОД – встречайте!»



О первых проявлениях выздоровления нам сообщили задолго до президентского новогоднего поздравления. «Температура нормальная. Зелени – нет». Думаем, что и единственная доза антибиотика прошла транзитом или исчезла вовсе...

Утро первого дня нового 2016 года озарилось неповторимой детской улыбкой (какой добрый знак!). Некоторые отзвуки вчерашнего шансов на развитие не имели. Энергия переполняла кроху. К полудню акробатически компенсировались дни вынужденной малоподвижности. Ребенок без умолку лепетал и... пел. А к вечеру был нанесен «сокрушительный удар» по цифровым технологиям (с чего бы это?). Восторг от фейерверка разлетающихся кнопок компьютерной клавиатуры, стремительно «выковыриваемых» чайной ложкой (Мозг «отдыхал» от проблем со здоровьем), был желанней и ярче любого Новогоднего салюта! И не только для малышки...
2 января – активная прогулка на свежем воздухе. Вечером – любимые водные процедуры. Прибавка в весе. Полное выздоровление и даже некоторое преобразование!

Чудо ли это? Чудо! Но не то, что желала бы видеть толпа. Это Чудо – Творение Разума! И нам есть у кого учиться.

Низкий поклон Вам, Федор Дмитриевич!

А для желающих Познать – богатейший материал на сайтах Русского Научно-Технического Общества («РНТО») и НИИ ЦУС (Центр Упреждающих Стратегий), в трудах великих Русских Ученых – Н.В. Левашова, А.М. Хатыбова и других.

P.S. Благодарим также за искреннюю поддержку Александра Каленюка, Николая Антошина и Наталью Белову.

Супруги Ашихмины.

15. Браслет "СветЛ" и постпрививочный артрит

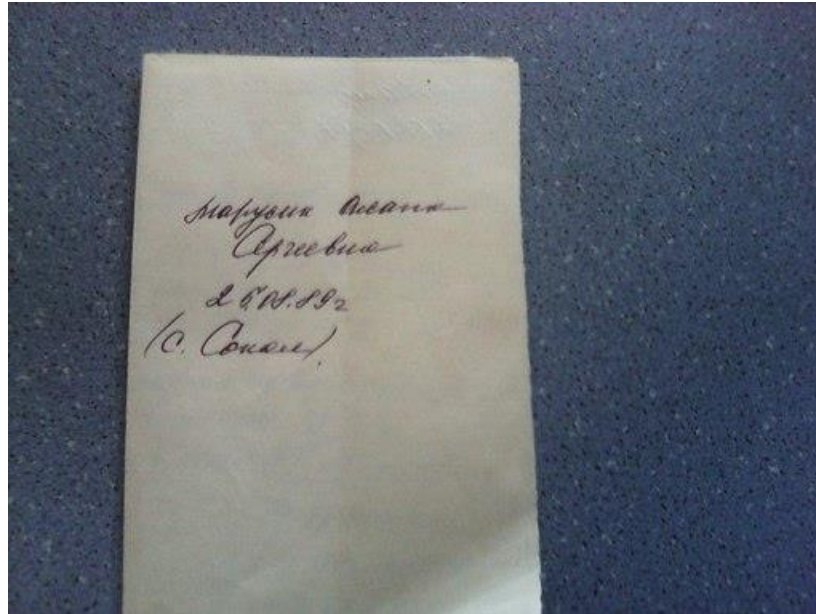
Серегина Оксана



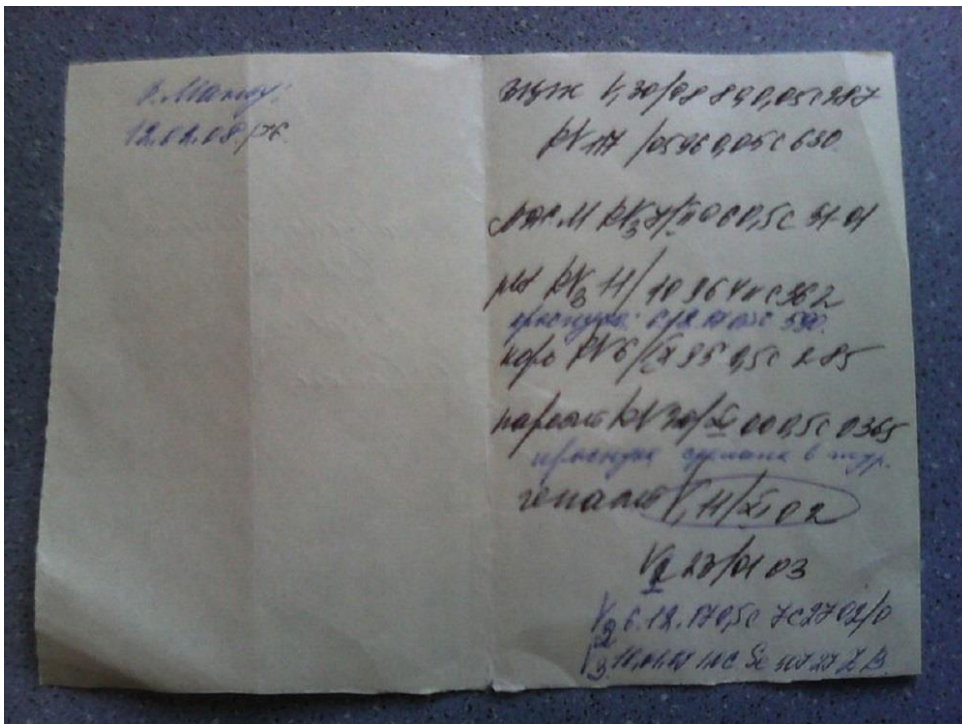
Сегодня 31 января 2016г. и я начинаю писать свой отзыв о серебряном браслете СветЛ.

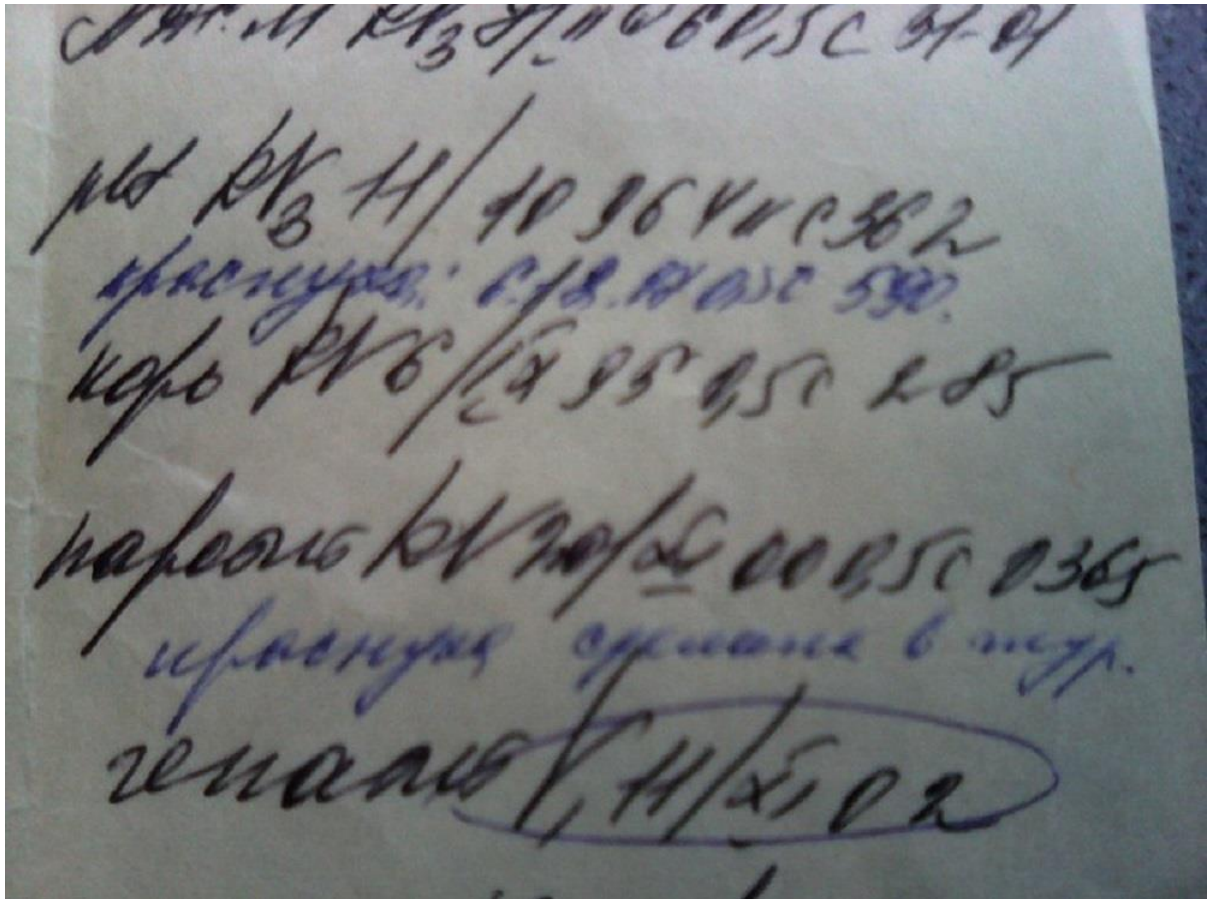
Мне 26 лет, я замужем, и я мама. Нашему сыну год и пять месяцев. Он имеет ни одной прививки, развивается нормально, не болеет совсем, хотя и имел контакты с болеющими взрослыми, когда мы гостили у родителей. закаляется вместе со мной и мужем. Сами мы начали закаляться года три назад, а сына закаляем с рождения.

Браслеты у нас появились за 10 дней до рождения сына. Сейчас у мужа уже два месяца как есть Комплекс. Результаты работы комплекса поистине грандиозны, но об этом в следующий раз.



У меня был артрит коленных суставов с 12 лет. Появился он внезапно, врачи ничего не могли сделать (да и не пытались), один хирург сказал мне, что я лентяйка и мне надо больше приседать и прописал согревающую мазь, а другой сказал, что это у меня от плоскостопия и прописал обувь на небольших каблуках. Вот и все лечение! Артрит мой обострялся особенно в холодное время года, колени опухали и начинали болеть, было больно садиться и вставать, долго сидеть, не имея возможности разогнуть колени (общественный транспорт, кинотеатр), было адской пыткой.





Я долго жила, не зная, от чего меня так "Бог наказал" и надеялась, что обещания врачей - "само пройдет с возрастом", сбудутся.

Долго я жила не думая и не подозревая, в чем дело. Но вот более года назад я прочла в книге Александра Котока: "Стоит отметить и публикацию, связавшую появление на рынке в 1979 г. новой краснушной вакцины из штамма вируса RA 27/3 с появившимися случаями синдрома хронической усталости, до того неизвестным, в том числе и в результате контакта с недавно привитыми от краснухи.

Однако самым распространенным и при этом весьма и весьма неприятным осложнением этих вакцин является артрит, что выглядит вполне естественным, учитывая, что и сама болезнь имеет то же самое осложнение, а прививка делается живыми вирусами. По некоторым сообщениям, от 12 до 20% женщин, получивших прививку, страдают затем от боли в суставах, причем начаться она может несколько недель спустя после прививки, а продолжается от недель до многих лет.

Американский Департамент здравоохранения, образования и социального обеспечения (HEW) сообщил в начале 1970-х годов, что «у 26%

детей, получивших прививку против краснухи в рамках национальной программы... развились артралгии и артриты... Многим потребовалась медицинская помощь, некоторые были госпитализированы для проверки на ревматизм и ревматоидный артрит».

У некоторых, получивших прививку от краснухи, действительно развивается ревматоидный артрит, от которого им страдать суждено всю жизнь. Показательно, что «артрит хронический, вызванный вакциной против краснухи», фигурирует даже в крайне скудном «Перечне поствакцинальных осложнений, вызванных профилактическими прививками, включенными в Национальный календарь профилактических прививок РФ, и профилактическими прививками по эпидемическим показаниям, дающим право гражданам на получение государственных единовременных пособий», утвержденном российским правительством 2 августа 1999 г.



Не особо рискуя ошибиться, могу предположить, что если бы все дети, подростки и женщины, имеющие право на получение этого пособия, его и в самом деле получали, то вопрос о целесообразности (в первую очередь экономической) проведения этой прививки изучался бы куда более основательно и с привлечением большего количества компетентных и, главное, независимых экспертов, нежели это происходит сейчас." А. Коток "Беспощадная иммунизация".

Там же я узнала, что прививочный вирус краснухи (и не только краснухи, а любой вирус живых вакцин!) может надолго остаться в тканях человека и дать о себе знать, когда иммунитет хронического носителя ослабнет. Хроническим носителем прививочного вируса человек становится потому, что вирус этот попадает в организм не естественным путём - через кожу, прямо в кровь, минуя все защитные барьеры организма! А ведь диким вирусом краснухи мы заражаемся воздушно-капельным путём. И там же я узнала, что оказывается столкновение двух вирусов краснухи, прививочного и дикого, в одном организме может повлечь последствия самые непредсказуемые и печальные...

Боль в суставах - это, конечно не приятно, но это только верхушка айсберга.

Артритом называется заболевание одного или нескольких суставов, связанное с нарушением их питания и обмена веществ в целом, полученными травмами, наличием инфекции в организме. Кроме этого артриты могут сопутствовать определенным заболеваниям крови, нервной системы и др.

Подробнее:

<http://www.kakprosto.ru/kak-83113-что-такое-артрит#ixzz3ynYxQ3dX>

Согласно данным Минздрава РФ, артритом страдает каждый сотый житель России. Причем, что немаловажно, этой болезни подвержены люди всех без исключения возрастных категорий. Именно отсутствие рамок по возрасту, а также половой принадлежности, делает артрит не просто болезнью, а самой настоящей проблемой для общества. В то же время, научные исследования и наблюдения показывают: наибольшую угрозу артриты представляют для женщин средних лет, а потому для них крайне важно своевременно реагировать на появление симптомов болезни и проводить соответствующие лечение.

Источник: <http://artrozmed.ru/artrit/artrit-simptomny-prichiny.html>

Причины развития артрита

Форма артрита зависит от причины его развития. Причины включают в себя приводящие к остеоартриту травмы, метаболические нарушения (например, подагра и псевдоподагры), наследственные факторы, прямое и косвенное влияние инфекций (бактериальных и вирусных), а также неправильную работу иммунной системы, которая приводит к аутоиммунным заболеваниям, таким как ревматоидный артрит и системная красная волчанка.

Из выше написанного ясно, что врачи не знают, в чем причина артритов, что болеют ими очень многие и в основном женщины, что заболеваемость им в разных возрастных группах только растёт, что артриты могут быть вызваны инфекциями, что артрит - это аутоиммунное нарушение.

Аутоиммунные заболевания - это группа болезней, при которых происходит разрушение органов и тканей организма под действием собственной иммунной системы. Т.е. это нарушение работы иммунной системы, которой управляет мозг. А вакцинация детей с ещё не сформированной иммунной системой - это вмешательство в иммунную систему и в организм в целом. Естественно, бесследно такие вмешательства не проходят.

У детей поствакцинальные артриты чаще возникают после прививок от краснухи, реже - от свинки, ветрянки или коклюша. При этом они возникают на 10-20-й день после прививки, могут самопроизвольно и бесследно исчезать, поэтому некоторые родители не связывают их возникновение с проведенными прививками.

Сейчас я держу в руках свой прививочный паспорт (фото прилагаются), родилась я в 1989 году, в 12 лет всему нашему классу сделали прививки от краснухи, и мы все ею после этого переболели, но из паспорта видно, что почти сразу мне сделали и прививку от паротита (свинки). Обе эти прививки имеют побочный эффект - артрит! И вскоре после этого, я стала чувствовать боль в коленях, особенно в правом и заметила опухоль. И с тех пор, чтобы я не делала: очищение травами, посты, спорт, закалка и т.д. ничего не помогало! Артрит был со мной до 25 лет!

Окончательно я убедилась в том, что прививки - это оружие геноцида, когда прочла опубликованное в книге Г.П. Червонской письмо фтизиатра Валерия Сухановского. Привожу его здесь полностью.

Валерий Сухановский - врач-фтизиатр, кандидат медицинских наук, опыт работы более 30 лет, провел более 100 сложнейших операций на легких, читал курс по детскому туберкулезу во 2-м Московском медицинском институте им. Пирогова. Письмо: "Я врач - фтизиатр с 30-летним стажем практической работы. Впервые мысли об отрицательном влиянии вакцины БЦЖ на организм новорождённых возникли у меня в 60-70-е годы. Тогда стали появляться чаще, чем было до 1962 г., случаи развития левосторонних подмышечных лимфаденитов, обусловленных вакциной БЦЖ. Как известно, в 1962 г. введена внутрикожная вакцинация БЦЖ. После этого появились дети раннего возраста, больные хронической гранулематозной болезнью, у которых обязательно имел место левосторонний подмышечный лимфаденит-БЦЖ. В практике детских хирургов, особенно с 1965 г., стали появляться частые случаи деструктивных стафилококковых пневмоний, а в практике педиатров - дисбактериозы.

Профессор Г.А. Самсыгина подтверждает сегодня - в 1996 г., что к концу 70-х годов частота бактериозов возросла в 15 раз, но это она, к сожалению, не связывает с вакцинацией БЦЖ. Несмотря на усилия педиатров, с использованием богатого арсенала новых сильных лекарственных препаратов не удается снизить число гнойничковых и гнойно-септических заболеваний у детей первого года жизни. Поделиться подобными мыслями с кем-либо из фтизиатров не представлялось возможным - все они были убежденными сторонниками... планов, спускаемых из Минздрава. На любое возражение против этого было наложено своеобразное "табу". Поэтому я решил обратиться к завкафедрой детских инфекционных болезней, академику АМН СССР, профессору Н. И. Нисевич. Выслушав меня, она рекомендовала обратиться к зам. министра, и... я отравился по инстанциям. Ознакомившись с моими суждениями о вреде БЦЖ для организма новорожденных, они откровенно признались в том, что и не предполагали возможности существования такой точки зрения, но... помочь ни в чём не могут. Когда у меня на кафедре туберкулёза узнали о моем посещении Минздрава, была собрана партгруппа, которой мне было объявлено партийное взыскание. Тем не менее, я продолжал излагать свои мысли в "Служебных письмах" и даже в статьях в журнале "Педиатрия". Дело в том, что микобактерии туберкулёза являются постоянными "спутниками" человека лишь по достижении им определённого возраста, но не в период новорожденности. Для взрослых людей за многовековую историю человечества микобактерии туберкулёза (на евроазиатском континенте) превратились в экологический фактор среды обитания. Естественно, что при этих условиях у человека выработались и генетически закреплённые определённые механизмы защиты от микобактерии туберкулёза (МБТ) - оформилась так называемая естественная резистентность к МБТ, благодаря которой большинство инфицированных МБТ или не заболевают туберкулёзом вообще, или излечиваются от первичных форм самостоятельно, но, как правило, с формированием остаточных изменений и т.д. В какой бы степени и форме не происходило первичное инфицирование МБТ, в любом случае осуществляется фиксация их в различных органах (!), главным образом, в ретикуло-эндотелиальной системе. Следовательно, аналогичная картина наблюдается и при БЦЖ-прививке. ... Мне особенно памятен 3-летний Саша Г, поступивший к нам в Первую детскую туберкулёзную больницу в конце 70-х с диагнозом: "Левосторонний подмышечный лимфаденит, обусловленный вакциной БЦЖ, хроническая гранулематозная болезнь". Ранее он длительно и безуспешно лечился в туберкулёзной больнице для детей раннего возраста № 9. Это был вполне упитанный светловолосый голубоглазый мальчик от молодых здоровых родителей. В роду у них никогда не было туберкулёзных больных. Заболевание его, наряду с гнойно-казеозным левосторонним лимфаденитом, характеризовалось рецидивирующими гнойными отитами, гнойными лимфаденитами шейных лимфоузлов, гнойничковыми поражениями кожи; посев гноя давал рост стафилококка. Установлено увеличение печени. Антибактериальная терапия не оказывала заметного эффекта. Учитывая свою горькую несостоятельность в оказании помощи этому ребёнку, я добился перевода его в Центральный институт туберкулёза. Но и там не удалось помочь, т.к. у него имела место несостоятельность реакции фагоцитоза. Спустя некоторое время он умер... У меня накопилось значительное число подобных случаев. И что характерно, чаще это мальчики, внешне как бы здоровые, из вполне обеспеченных семей, светловолосые и светлоглазые... Л. А. Митинская и др. авторы парентерального введения новорожденным вакцины БЦЖ, утверждают,

что БЦЖ не повинна в развитии хронической гранулематозной болезни, что БЦЖ выступает лишь маркером этой болезни. Другими словами, с помощью БЦЖ и осложнений на неё мы проводим искусственный отбор новорождённых, которые обязательно заболеют? В отличие от этого, я укрепился во мнении, что БЦЖ, задерживая становление реакции завершённого фагоцитоза, формирует условия для развития хронической гранулематозной болезни у детей определённого генотипа (светловолосых и голубоглазых). Сегодня в нашем отделении лечится 31 ребенок, из них 23 - раннего возраста. Московских детей - 6, жителей Московской обл. - 4, из различных регионов России - 9, из стран СНГ - 10, иностранцев - 2. Из шести московских детей двое лечатся в связи с осложнённым течением БЦЖ-инфекции (у одного ребёнка БЦЖ-остит грудины, у второго - подмышечный лимфаденит). Наиболее тяжёлым является состояние 4-месячного ребёнка, вакцинированного БЦЖ в роддоме. У его матери на второй неделе после выписки из роддома выявлен кавернозный туберкулёз (как она попала в роддом с таким диагнозом?!). У её мальчика общий острый милиарный туберкулёз, туберкулёз всех групп внутригрудных лимфоузлов, и прогноз очень неблагоприятный... За 30 лет работы, начиная с 1970 г., к нам начали поступать дети с костными поражениями, которые предварительно рассматривались как проявления БЦЖ-инфекции. Но доказать это далеко не всегда удаётся из-за проведённой терапии, лечения антибиотиками, в связи с чем провести успешное типирование микобактерий БЦЖ крайне сложно.... Большая часть этих детей была прооперирована в ДКБ №13, а в последние годы - в Институте фтизиопульмонологии Петербурга. В некоторых случаях проведённое типирование подтвердило связь костных поражений с БЦЖ-прививкой. Что значит внутрикожное введение "ослабленного" варианта - БЦЖ-М, содержащего, между тем, 500 тыс. микобактерий, т.е. всё то же количество, которое входит в состав БЦЖ? В любом случае, все они остаются в организме детей, как правило, имеющих разную восприимчивость к туберкулёзу, потому что "полиоморфизм и жизнеспособность видов были обеспечены биомолекулами, которые сделали каждого из нас неповторимым. Гены, заведующие калейдоскопом этих белков, определили самую функционально разнообразную физиологическую систему - иммунную, а вместе с ней и независимость индивидуальной жизни" (Говалло В.И. Почему мы не похожи друг на друга. М.: Знание, 1984, с. 134). Да, и БЦЖ гетерогенна по содержанию в ней микобактерий, отличающихся по "ослабленной" вирулентности. Поступив в организм ребёнка, МБТ немедленно распространяются в лимфу и кровь и, естественно, размножаются, хотя и ослаблены в составе БЦЖ. Через сутки их будет уже не 500 тыс., а миллион, через двое суток - 2 млн. и т.д. Иными словами, в организме новорождённых имеет место БЦЖ-бактериемия, которая будет нарастать у каждого ребёнка по-разному. В конце концов, через определённое время у малыша "возбуждается" своя реакция повышенной чувствительности замедленного типа - ПЧЗТ. Вакцинация БЦЖ проводится именно с этой целью - с целью возбуждения этой наследственно детерминированной реакции. В результате уже к концу первой недели ребёнок оказывается буквально "наводнённым" БЦЖ-микобактериями, являющимися строгими аэробами, требующими постоянного кислорода. По данным А. Д. Адо и А. Н. Маянского, МБТ способны тормозить образование фагоцитоза, фаголизосом, и затем этот механизм, который исключает контакт с цитотоксическими компонентами фагоцитов, обеспечивает длительное персистирование ослабленной туберкулёзной палочки в макрофагах. Эти авторы

указывают на то, что "для завершённого фагоцитоза необходимо присутствие биологических оксидантов с мощными цитотоксическими потенциалами" и что "благодаря феномену респираторного или метаболического взрыва, происходит переваривание некоторых микробов, в частности, золотистого стафилококка и грибов. В анаэробной же среде фагоциты хоть и сохраняют способность к поглощению, но резко снижают токсичность в отношении многих патогенных и условно-патогенных микробов" (Адо А. Д., Маянский А. Н. Современное состояние учения о фагоцитозе // Иммунология, 1981, №3, с. 20). Исходя из цитируемого, вероятно, необходимо вспомнить хорошо и давно известное о том, что у новорождённых качественно фагоцитоз ещё недостаточно зрел. Если поглотительная способность фагоцитов у новорождённых достаточно развита, то завершающая фаза фагоцитоза ещё несовершенна и формируется в значительно более поздние сроки (и здесь также следует учитывать индивидуальность!). У детей первых 6 мес. жизни содержание лизоцима, лактоферона, миелопероксидазы и др., участвующих в завершающей фазе фагоцитоза, очень низкое. Поэтому у детей первых месяцев жизни велика склонность к заболеваниям, вызванным золотистым стафилококком, кишечной палочкой, грибами (Мазурин А. В., Воронцов И. М. Пропедевтика детских болезней. М., 1985, с. 264). Таким образом, вакцинация БЦЖ проводится детям с ещё не установившейся реакцией завершённого фагоцитоза, с несовершенной системой антителиобразования - иммуноглобулинов, не адаптировавшимися к окружающей среде. Мой многолетний опыт работы с детьми всех возрастов, а в последнее десятилетие - преимущественно с детьми раннего возраста, привёл меня к окончательной уверенности в необходимости прекращения вакцинации БЦЖ новорождённых. Эту прививку необходимо перенести на более старший возраст, на 2-3-летний период жизни, исключительно в эндемичных районах (что обязана определить наша санитарно-эпидемиологическая служба!). По моему глубокому убеждению, исходящему из долголетней практической работы с поствакцинальными осложнениями после БЦЖ-прививки, отказ от поголовной вакцинации новорождённых является одним из основных ключей к решению задач снижения детской заболеваемости и смертности. Не страшно ли отказаться от вакцинации новорождённых в условиях ухудшающейся эпидемиологической обстановки по туберкулёзу? Отвечаю: не только не страшно, но и необходимо! Во-первых, вакцинация БЦЖ никогда не предупреждала и не может предупредить инфицирования МБТ ребенка, если он оказался в контакте с больным туберкулёзом. Во-вторых, без соответствующей диагностики состояния иммунной системы, с помощью БЦЖ мы разносим туберкулёз и накапливаем его в поколениях среди восприимчивых к МБТ людей, которые далеко не все находятся в неблагоприятных социальных условиях. В-третьих, все дети раннего возраста, независимо от факта вакцинации, если они восприимчивы к туберкулёзу и инфицированы в роддоме, обязательно заболеют туберкулёзом - при отсутствии своевременной диагностики и лечения. Примеров самоизлечения от туберкулёза в этом возрасте нет. Самоизлечение возможно, однако, лишь у детей старше 3-х лет. В-четвёртых, показатель инфицирования МБТ к двум годам остаётся на уровне 0,005 - 0,01%, т.е. 10:100 000. Всех этих детей возможно излечить, если диагностика проведена своевременно, а лечение - со всей тщательностью и долговременным наблюдением. В-пятых, без БЦЖ в роддомах дети раннего возраста будут расти здоровыми! Отсюда, в том числе, массовое приобретение синдромов иммунодефицитного состояния (СПИДа), если не изначально, то активно

приобретаемое как причинно-следственное развитие после БЦЖ, а также развитие других многочисленных симптомов общей патологии. МБТ, повторюсь, давно являются существенным фактором естественного отбора и встреча с ними (инфицирование человека) запрограммирована. Запрограммирована и ответная защитная реакция, прежде всего, со стороны лимфатической системы. Но если такая встреча произойдёт в виде вакцинации БЦЖ в период новорождённости, то можно ожидать нежелательных и очень тяжёлых последствий со стороны лимфатического аппарата - вплоть до лейкемоидных реакций и даже лейкозных... Как врач-клиницист, врач-фтизиатр, я убеждён, что перенос сроков вакцинации БЦЖ на более старший возраст явится не только лучшей защитой от туберкулёза, но также станет методом профилактики лейкоза детей... В статьях журнала "Педиатрия" я неоднократно предлагал проведение круглого стола с участием ведущих фтизиатров, педиатров, иммунологов, генетиков, микробиологов, владеющих основами иммунологии инфекционных болезней и др., для обсуждения вопроса "Нецелесообразности и порочности вакцинации БЦЖ в период новорождённости". К сожалению, этого не случилось. Однако достигнут первый результат: снято запретное "табу" с обсуждения этого вопроса. Более того, со слов В. Ф. Учайкина, нынешнего главного инфекциониста страны, будто бы поданный им проект календаря прививок в Минздрав России предусматривает эту важную возрастную особенность (Круглый стол на тему: "Дискуссионная проблема вакцинации новорождённых", состоявшийся 17 февраля 1997 г. в Научном центре акушерства, гинекологии и перинатологии). Вы, глубокоуважаемая Галина Петровна, также участвовали в обсуждении этой проблемы в этом центре. Суть моих предложений, которые я вношу 20 лет, заключается в том, чтобы проследить за показателями физического развития и здоровья у трёх групп детей: 1. Здоровые новорождённые, не вакцинированные БЦЖ; 2. Здоровые новорождённые, вакцинированные БЦЖ; 3. Вакцинированные БЦЖ дети с проявлениями дисбактериоза - среди них две группы: а) лечение обычными методами; б) лечение обычными методами с добавлением изониазида в дозе 8 мг/кг сутки. Выполнение этой работы не требует существенных материальных затрат, за исключением желания и времени исполнителей, действительно заинтересованных в здоровье детей России и нации в целом. Работа может быть выполнена в течение года. Вакцинация БЦЖ в период новорождённости опасна для здоровья и жизни детей. В заключение считаю необходимым ещё раз подчеркнуть, что я являюсь убеждённым противником вакцинации (любой, не только БЦЖ) в период новорождённости, ибо вакцина препятствует развитию и естественных (саногенетических) реакций ребёнка: фагоцитоза, антителообразования, адаптации во внешней среде. Кроме того, считаю так же, как и многие другие специалисты, не может быть единого календаря прививок для всех детей. Более того, нельзя вводить в организм ребенка 8-10 вакцин: это гибельная практика, рассчитанная на уничтожение нации. Вакцинация должна осуществляться строго по эпидпоказаниям с обязательным соблюдением противопоказаний, которые нельзя уменьшать - их необходимо расширять, поскольку практически отсутствуют дети, относящиеся к первой группе здоровья, и эта тенденция распространяется не только на новорождённых, но и на все возрастные группы детей. По моему мнению, частное определение судьбы Борщева А. А. (суд по искам родителей в связи с поствакцинальными осложнениями - оститами, в котором мы с Вами участвовали 10 декабря 1996 г. как эксперты) на удивление очень грамотное: "Суд считает необходимым вынести частное определение в

адрес Минздравмедпрома РФ о неудовлетворительном состоянии вакцинации новорождённых. Частное определение обжалованию не подлежит".

Источник: <http://antivakcina.org/pismo-ftiziatra/>

Но я бы хотела рассказать и ещё один вариант развития артрита. <https://m.youtube.com/watch?v=DRVxe4eBbug>.

В этом видео врач Бутакова рассказывает о работе лимфосистемы, она говорит, что если лимфосистема забита чужеродными микроорганизмами, например, лимфоузел за коленом, то он и опухает.

А прививка - это что? Каков её состав? Мало того, что она содержит чужеродные микроорганизмы-возбудители болезней, она может быть загрязнена и иными вирусами (учащение случаев заболеваний опоясывающего герпеса, после прививки от ветряной оспы, читайте у А. Котока). В вакцинах ещё и как консерванты содержатся опаснейшие пестициды, допустимый уровень которых в детском организме вакцинователи установили на морских свинках! (Читай Котока и вирусолога Червонскую). И это ещё не все, вирусы для вакцин выращиваются на белковых клетках зародышей птиц или на диплоидных (абортивных!) клетках человека! Т.е. вакцины содержат ещё и чужеродную ДНК - прямой путь к онкологии.

И весь этот коктейль детям прямо в кровь. Первый удар после такого "оздоровления" приходится на ЦНС, второй почки и печень, а дальше как повезёт. Итак, давайте посмотрим на прививочные календари. Сколько таких инъекций получают дети с рождения и до окончания школы? Тут можно не только почки убить... Есть ещё одно мнение, что артрит вызван тем, что почки не справляются с выводом жидкости из организма и жидкость эта откладывается в суставы. <http://pro-apteka.ru/vospalenie-pochek/>

И вот, собственно, я подошла к концу повести о своём артрите. А весь сказ в том, что однажды его не стало! Через полгода после появления у нас браслетов, я заметила, что колени-то уже давно не болят! Не смотря на то, что холодно и перепады температуры, да и я со своей закалкой и постоянными сквозняками, а колени ни капельки не болят. Но периодически они ещё опухали, когда погода была холодной. Но ещё через полгода колени перестали опухать вовсе! Например, весь декабрь 2015-го я проходила в демисезонной короткой курточке и колготках да штанишках летних, а мороз был в декабре до 23 градусов и я гуляла так с ребёнком по часа 2-3 каждый день. Это не закалка такая, просто деньги на зимний костюм появились только в начале января. И колени ни разу не опухли и не болели. А ведь он был со мной, этот артрит, до 25 лет, пока СветЛ не появился! Кстати, не болела, даже насморка не было.

Ещё хочу отметить, что я с самого появления СветЛов у нас, исправно пила заряженную родниковую воду. Читая отзывы и просмотрев множество видео отзывов из Пути и шествие СветЛ, я заметила, что у многих очистительные периоды и процессы организма протекали по разному. У кого-то сыпь, у кого-то

температура, у кого-то понос и т.д. У меня же был длительный "пукательный" период. Он продолжался 4 мес, я была похожа на паровоз, причём очень вонючий... Родные жаловались в открытую, а я нашла выход из ситуации - просто перестала стесняться. Потому что я уже и на диете сидела и ничего не помогало, потом я заметила, что, чем больше заряженной воды я пью, тем интенсивнее процесс газообразования. Тогда я, наконец, поняла, что идёт интенсивная очистка организма. Из кишечника при дефекации иногда выделялись сгустки слизи. Закончился этот период также внезапно, как и начался. И более такого не происходило.

А теперь вопрос, артрит прошёл, а с какими именно нарушениями в моём организме справился Браслет СветЛ? Ведь артрит - только верхушка айсберга.

<https://m.youtube.com/watch?v=5FPULJCP6PY>

<http://www.youtube.com/watch?v=vYsPuxOOxK8>



16. Воспитание ребенка и комплекс «СветЛ».

А. Рехтин



Давайте поговорим о воспитании детей. Оговорюсь сразу, никакого формального образования в этой области не имею, потому не обременен догмами и стандартами. Все размышления основаны исключительно на личном опыте и здравом смысле дилетанта в воспитании.

Комплекс «СветЛ» для ребенка был приобретен 3 года назад. На тот момент ребенку исполнилось 6 лет. Причиной, подвинувшей к принятию решения о приобретении комплекса, была задержка развития речи. Что к 6 годам стало не на шутку волновать нас как родителей. К 8 годам, в развитии ребенка наступает момент закрытия эволюционного окна, и риск становился серьезным фактором, кроме того скоро в школу.

И речь пошла. Причем сразу на двух языках. Ребенок прекрасно осознавал, что дома все говорят по-русски, а за пределами дома, по-английски. И даже стал поправлять родителей – "Мама, говори по-русски дома. Папа, в школе говори на английском". А было дело, пришел со школы, и сосчитал по-китайски до 10. До школы ребенка осматривали логопеды, посылали на тестирование слуха, все без результата. Единственное, что можно было услышать в качестве совета, это перейти на общение только на одном английском. Стандартная отговорка.

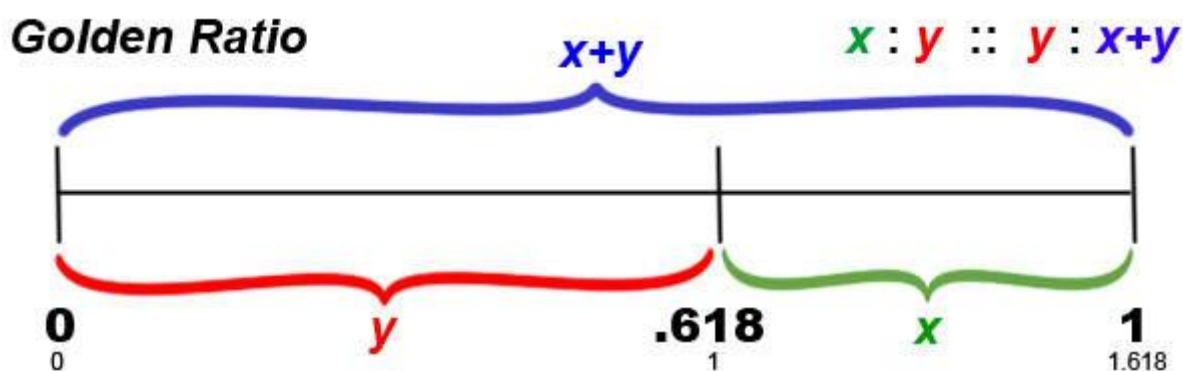
Самый важный диагноз нам дала в садике наша соотечественница, украинская еврейка, с 30-летним опытом воспитания детей. Она сказала - "У вас все будет хорошо. Мы все по жизни овцы. А ваш ребенок рожден пастухом. Он всегда точно знает, что ему нужно, и не отступится. Обязательно заговорит." По прошествии 3-х лет, умудренная годами учительница и воспитательница оказалась права, о чем мы ей сообщили, случайно встретившись в метро. Надо было видеть слезы, навернувшиеся на ее голубые глаза. Ведь на западе сейчас таких детей залечивают транквилизаторами, и по ее рассказам она лично знает много случаев, когда детские жизни были исковерканы невежеством родителей и вредительством государства и здравоохранения.

Существует два разных принципа воспитания детей. В моем понимании - Женский и Мужской.

Женщина, в силу своей природы, будучи берегиней и хранительницей, воспитывает ребенка, основываясь на правилах, рамках, традициях и т.п. Женщинам присущ более жесткий контроль.

Мужчина, тоже в силу своей природы, будучи искателем и охотником, воспитывает ребенка, давая ему свободу действовать по своему выбору, давая ему возможность ориентироваться, осознавать свои ошибки, и принимать ответственность за свои действия.

По-моему убеждению для гармоничного развития ребенка всегда необходимо искать золотую середину между этими двумя подходами. Периодически смещая баланс то в одну, то в другую сторону в рамках зоны прямой и обратной пропорции золотого сечения.



Fibonacci Sequence

0, 1, 1, 2, 3, 5, 8, 13, 21, 34, 55, 89, 144, 233, 377, 610...

$3 \times .618 \approx 2$	$13 \times .618 \approx 8$	$55 \times .618 \approx 34$
$5 \times .618 \approx 3$	$21 \times .618 \approx 13$	$89 \times .618 \approx 55$
$8 \times .618 \approx 5$	$34 \times .618 \approx 21$	$144 \times .618 \approx 89$

Важную роль играет принцип ненасилия. Это не значит, что ребенку надо прощать любую шалость. Это значит, что нельзя маленького человека подчинять своей воле. Конечно, в силу нашей природы, разумных животных, он сам попытается вас подчинить своей воле. Но и это пройдет. Наш пастух держит в форме обоих родителей. И мы отдаем себе отчет, что здесь необходимо держать очень тонкий баланс. С одной стороны не подавить его волю, и с другой

стороны не потерять свое достоинство. Нельзя похвастаться, что это всегда удается.

Особенности развития нашего ребенка таковы, что он не приемлет абсолютно никакого насилия над собой. Любая попытка применения грубой силы не приводит ни к каким результатам, кроме агрессивного противодействия до последней капли крови. Уже многие воспитатели и учителя, безуспешно, пытавшиеся заставить ребенка выполнять свою волю, были повержены этим маленьким человечком.

Единственный путь к согласию с ним, это равноправное общение, убеждение, иногда хитрость для обхода лобового столкновения интересов. Однако малыш умеет инстинктивно чувствовать ложь и фальш. На этом обожглись многие преподаватели. Если вы вздумаете не применять к себе те нормы и стандарты, что пытаетесь применить к ребенку, он это моментально раскусит, и горе такому оппоненту. Есть немало взрослых людей, разговаривать с которыми малыш просто наотрез отказывался, и во многих случаях можно видеть логику. Разговор с ним, это привилегия. Понемногу и мы учимся у него ценить себя, и различать окружающих людей.

Есть догадка, что все дети белой расы в будущем будут обладать именно такими качествами.

Индивидуальный подход к ребенку помогает найти ключ, чтобы избежать навязывания своей воли. Например, наш пастушок имеет генетическую тягу к лидерству. Ему везде и во всем надо быть первым, чтобы привлекать всеобщее внимание. Тогда мы ему сообщили, что если он будет ходить в математическую школу, то может стать самым умным. Стоило видеть восхищение ребенка после первого же урока. А ведь до этого мы практически разочаровались в своих попытках заставить его заниматься математикой. А он мало того, что с удовольствием занимается, но сразу же заслужил похвалу новой учительницы.

Однако на этом история не закончилась. Чадо стало с пристрастием выяснять, что еще надо сделать, чтобы стать самым умным. Пришлось проявлять чудеса интеллекта уже папе. Благо заготовка уже была. "Чтобы стать самым умным, решать математику мало, надо еще знать разные языки. Многие детишки говорят на двух языках, английском и своем родном, поэтому, чтобы стать умнее надо говорить не только на русском и английском, но и еще на одном". Немедленно последовало выяснение, какой язык сложнее, французский или арабский, а какой язык самый сложный? Малец и тут попытался выяснить, как же стать самым первым. Продолжение этой саги у нас еще впереди. Думаю, и французский, и испанский, и немецкий мы возьмем вместе. По сути, это все ошметки от протославянского и прекрасно дополняют понимание Русского языка. Это ведь так интересно...

Важный момент, который стоит помнить всем родителям. Не только, и не столько мы учим наших детей, сколько они учат и воспитывают нас. Необходимо отдавать себе в этом отчет постоянно. Простой пример, наш малыш с возраста трех лет пьет исключительно воду, и ничего больше. Причем не просто пьет, а предпочитает пить ее из хрустального фужера. И это в то время, когда его сверстникам родители доверяют только пластмассовые поильнички, которые невозможно ни пролить, ни разбить. Одних из наших друзей, наблюдая за малышом, аккуратно и деловито опустошающего хрустальный бокал с водой, пришел в культурный шок. А мы между тем, сами попробовали и оценили преимущества питья воды из фужера. Вода действительно приобретает совершенно иной, более приятный вкус, чем в обычных кружках. Воду мы раз в месяц набираем на источнике. Кто бы мог подумать, но маленький человек нас научил чему-то новому.

Главной проблемой многих сегодняшних родителей, и не только иммигрантов, стала потеря идентичности. Люди теряют свой уникальный внутренний облик, свое уникальное мироощущение, становятся безродными космополитами, не помнящими своих корней. Когда дети растут, они, конечно же, всегда смотрят на родителей, как эталон человека. И не увидев там ничего уникального, кроме смешного для их сверстников разговорного акцента, попадают под влияние коллективного молодежного эгрегора. Который заставляет их стесняться и даже избегать и ненавидеть своих родителей за то, что они утратили свою родную идентичность и не сумели приобрести западную идентичность.

Подавляющее большинство иммигрантов относятся к этому факту как неизбежному злу, не понимая причины. А между тем, причина в их смене ценностных ориентиров в жизни, когда на место Национальных ценностей приходят ценности общечеловеческие и материальные.



Конечно, большинство из последней волны эмиграции уехало в поисках лучшей жизни. Но это уже не те диссиденты, которые устроили исход из разваливающегося СССР, на все готовое на западе. Последняя волна, по большей части работяги, бежавшие от произвола и русофобии в России в надежде на более справедливое общество, напоминающее Советский Союз, с его социальным обеспечением, дружбой народов и низким уровнем преступности. Однако на проверку это оказалось лишь иллюзией цивилизационного превосходства Англо-Американо-Европейского мира.

На мой взгляд, один из главных моментов воспитания детей это, собственный пример. И если родители чтут свою народную культуру, блюдают уважение к Нации. То это на подсознании передается и ребенку. И наш ребенок

совершенно четко знает, где негр, где китаец, где индус, а где белая девочка. Кстати, он единственный белый ребенок в классе, и с гордостью заявляет, что он Русский.

Ну, если в семье четко выражена национальная самоидентичность, то будьте уверены, ребенок будет ей гордиться на фоне остальных безродных космополитов. Проверено. И друзей себе подбирать будет с ее учетом. Лучший друг у нашего – арабчонок.

Но, конечно, личного примера, и самоидентичности недостаточно для формирования полноценной личности. Еще одной серьезной проблемой сегодняшних детей является заикливание на виртуальном мире и отсутствие общения с природой и внешним миром, как таковым.

С природой все понятно, чем больше, тем лучше, однако наших родных гаражных крыш, сараев, вечных строек и парков, нашим детям не досталось. Все застроено, поделено и огорожено.

Зато для многих современных родителей открылся широкий выбор возможностей путешествовать по миру. С полной уверенностью утверждаю, что каждое новое путешествие помогает ребенку развиваться семимильными шагами. Этот принцип увеличения зоны комфорта работает и на родителей. Ситуация, когда человеку приходится адаптироваться в новых условиях является ключом к развитию. К пониманию окружающего мира.

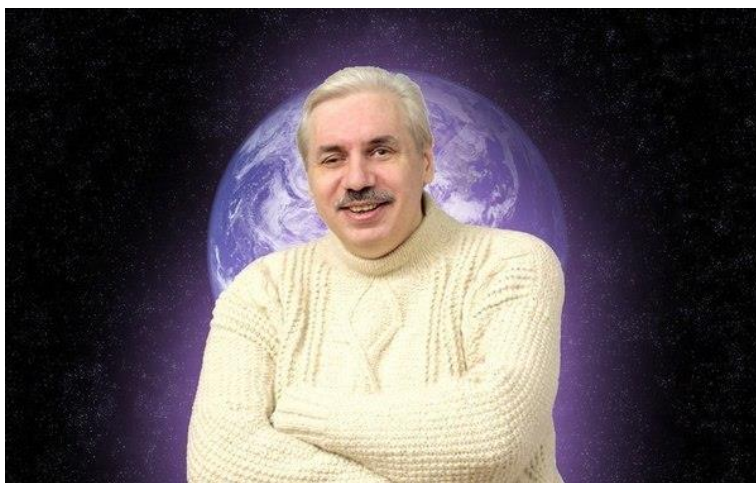
Однако до конца понять окружающий мир можно только познав самого себя. Потому важно с ребенком обсуждать такие вопросы: Кто я? Что мне надо? Куда я иду? И после каждой новой поездки ответы на эти вопросы будут все интереснее и богаче. Причем, порой, дневная прогулка в парке может быть полезнее путешествия другой город.



Но как все это связано с комплексом «СветЛ»? Возможно, эмпирическое нахождение этих принципов обусловлено его влиянием. Можно вспомнить один интересный момент, когда после первых полгода использования комплекса, глаза нашего чада из голубых, вдруг стали зелеными. На ум сразу приходят слова из автобиографии Н.В. Левашова о том, что его поочередно развивали три разных сущности. Возможно, смена цвета глаз связана с вхождением новой сущности. Ведь недаром говорят, что глаза - зеркало души. Александр Каленюк нам тогда сказал, что есть и другие пользователи «СветЛ», у чьих детей произошло изменение цвета глаз.

"В 1987 году, когда после просмотра своего собственного пути развития, я обнаружил, что в момент моего зачатия вошло три сущности разных уровней развития. Дело в том, что основная моя сущность по имени **Иллиан** имела такой уровень развития, что никаким образом не имела возможности согласоваться с развивающейся биомассой. Эволюционные уровни плода и этой сущности были столь различны, что не могло быть и речи о прямом вхождении её в биомассу. Поэтому в развивающуюся биомассу вошла сначала сущность такого уровня развития, которая имела возможность согласования с развивающейся биомассой. Аналогично, сущности вымерших животных поочерёдно входят в оплодотворённую яйцеклетку на некоторое время, в течение которого они эволюционно поднимают развивающуюся биомассу на более высокий эволюционный уровень, позволяющий войти сущности более высокого уровня и так до тех пор, пока сущность собственно человека не получает возможность качественного согласования с развивающейся генетикой человека. В моём случае происходило всё то же самое, за исключением одной детали. Уровень развития основной моей сущности был таким, что уровней земных сущностей вымерших животных было недостаточно для того, чтобы возникло согласование развивающейся биомассы и моей сущности. Именно поэтому были привлечены дополнительно две человеческие сущности промежуточного уровня развития. Их задача была точно такая же, как и у сущностей вымерших животных — стать эволюционной «ступенькой» между основной сущностью и развивающейся биомассой моего физического тела. Без этих промежуточных сущностей моя основная сущность не имела никакого шанса согласоваться с моей генетикой.

Уровни этих двух промежуточных сущностей тоже были разные. Первая из этих сущностей — мужская — была первой сущностью, вошедшей в мою биомассу, что позволило довольно-таки быстро развить её до определённого уровня. Второй промежуточной сущностью была женская сущность, которая согласовалась с моим



физическим телом после того, как первая мужская сущность эволюционно подняла уровень развития физического тела до необходимого для согласования со второй, женской сущностью. Эта промежуточная женская сущность, находясь в моём физическом теле, в кратчайшие временные сроки подняла эволюционный уровень моего физического тела до той эволюционной точки, в которой было возможно согласование с моим физическим телом моей основной сущности — **Иллиана**. Согласование основной сущности произошло, когда мне было четырнадцать лет, и после этого шло развитие этой сущности в моём теле. Любопытно то, в какой последовательности промежуточные сущности входили в моё физическое тело. Первые семь лет в

моём теле «работала» первая промежуточная мужская сущность, а другие семь лет — вторая промежуточная женская сущность. Это связано с тем, что первые семь лет жизни быстрее развиваются мужские сущности, тогда, как следующие семь лет — женские. Первые семь лет идёт бурное развитие второго материального тела (эфирное тело), а после этого — третьего материального тела сущности (астрального). Таким образом и мужская, и женская промежуточные сущности максимально быстро поднимали уровень развития моего физического тела до того уровня, пока основная мужская сущность не получила возможности согласования с физическим телом...» – [Н.В. Левашов](#). Зеркало моей души. Т.1

Есть пара интересных моментов, которые нам очень помогли. Здесь тоже можно усмотреть влияние «СветЛ». Например, однажды, в самом начале его использования, наш малой случайно остался наедине с утюгом, который он не замедлил включить в розетку и погладить нам синтетический ковролин в спальне. Но главное, что малышу ничего не сделалось. А впервые секунды было за него страшно. Стоит ли говорить, что после этого инцидента потоки застывшей на полу лавы пришлось срочно заменять на паркет. Первое ощущение после замены было – ЧИСТЫЙ ВОЗДУХ. Как сразу стало легко дышать.

Врачи говорят, что до 70% токсинов наш организм выводит через легкие. Но значит, что наше дыхание способно так же интенсивно производить интоксикацию и отравление организма. Осознав эту простую истину, мы заменили ковролин на паркет и в других комнатах. Чему несказанно рады и по сей день. Конечно это недешево, но здоровье семьи того стоит.



Еще один момент странного свойства был связан с увлечением играми на планшетнике. В определенный момент мы стали замечать, что ребенок слишком эмоционально реагирует на игры и как бы втягивается в виртуальный мир. А ограничивать игры на планшетнике – дело малоэффективное. Тогда в один прекрасный день малой вдруг взял и разбил свой планшетник, ни с того, ни с сего. Что мы не преминули использовать, в воспитательном ракурсе. Новый планшет ребенок заслужил по итогам года обучения после путешествия в Лас Вегас. И отношение было совсем другое.

Вот такие корректирующие воздействия комплекса на нашу жизнь мы наблюдаем периодически. И это захватывающе интересно анализировать с течением времени, хотя далеко не все можно рассказать на публике. Ведь главный принцип оздоровления как организма, так и разума, и общества – сначала довести проблему до полной радикализации, и только после этого наступает исцеление.

П.С. Конечно наш ребенок далеко не ангел, и порой творит такие вещи, за которые приходится краснеть, и уже начинается подростковая дерзость, но и это все пройдет. А мы извлечем безценные уроки.

Рехтин А.В.

2016.02.25

17. Шестьдесят девять фактов о родах, которые стоит знать



Все мамы хотят родить своего ребёнка благополучно, однако современная больничная система и акушерство не позволяют это сделать. Многих опасностей можно избежать, если заранее ознакомиться с нужной информацией в доступной и понятной форме...

1. Роды - естественный процесс, запускаемый механизмом в мозгу женщины. У врачей ДО СИХ ПОР НЕТ данных, что запускает роды, поэтому их попытки в это вмешаться, по меньшей мере, не профессиональны.
2. Чем раньше в ваши роды вмешиваются, тем больше шансов на плачевный исход, это подобно эффекту домино.
3. Искусственное ускорение родов несет **СЕРЬЕЗНЕЙШИЙ** риск родовых травм для матери и ребенка. Кроме выхода ребенка в родовой канал, в организме происходит огромная и плавная работа по подготовке мышц тазового дна, размягчению шейки матки, разведению тазовых костей и так далее. Ускорение выхода плода опасно тем, что ребенка искусственно проталкивают сквозь неподготовленные родовые пути.
4. Любые вмешательства в качестве побочного эффекта имеют констатируемый медициной дополнительный риск, который требует принудительного наблюдения.
5. В свою очередь, принудительное наблюдение (электромониторинг, вагинальные осмотры) вредно для развития родов и тормозит его.
6. Электромониторинг плода требует лежания на спине, что является наименее физиологичной позой для родов.

7. При отсутствии вмешательства, электромониторинг плода не нужен. Акушерка может получить ту же самую информацию, прослушав живот матери специальным устройством. Он нужен не роженице, а врачам, чтобы поменьше возиться и не наблюдать несколько рожениц лично.

8. Родовая деятельность, особенно у перворожающей женщины, может идти в любом темпе, ускоряться и замедляться. Схватки несколько часов и остановка до следующих суток - нормальны, организм готовится. Для успокоения совести можно послушать сердце ребенка, и подтвердить, что с ним все в порядке. Роды НЕ ОБЯЗАНЫ случаться в определенном ритме, скорости.

9. При раскрытии в 5 см наступает фаза максимального напряжения (давления головки на шейку), и ощущение, что "подтуживает". Это стоит делать осторожно, слушая свое тело - тогда раскрытие от 5 до 8 см может пройти очень быстро.

10. В медицине принято считать фазой максимального напряжения 4-8 см, и, не наблюдая быстрого прогресса на 4 см, ставится неверный диагноз слабой родовой деятельности. Между тем прогресс начинается только на 5 см, и больничные протоколы неверны.

11. На 8 см может начать тужить сильно, и нужно следовать своему телу осторожно. Обычно на 8 см многие хотят прилечь и отдохнуть, или наоборот встать на четвереньки - помочь окончательному раскрытию. Это нормально.

12. При первых родах на стадии потуг есть период, когда кажется, что потуги не приносят результата. В это время идет ювелирная работа по подгонке головы ребенка к родовым путям матери. Часто это диагностируют как "ослабленную родовую деятельность" и начинают вмешиваться. Надо дать природе выполнить свою работу, головка обычно после этого появляется внезапно. Процесс прохождения ребенка по родовым путям - не линейен.

13. При начавшейся родовой деятельности, какой бы ни была ее скорость развития, если состояние ребенка нормальное, прокол пузыря излишен и опасен. Риск инфекции после прокола выше, чем после естественного отхода вод.

14. Прокол пузыря призван ускорять роды. Ускорение родов - опасный и вредный процесс - см. п.3.

15. Прокол плодного пузыря: кроме возможности выпадения пуповины, что опасно развитием острой гипоксии у плода и экстренным КС, также опасен развитием у плода переходящего ацидоза и гипоксии, повышается риск сдавливания предлежащей части головки плода.

16. Безводный период 24 часа (при естественном отходе вод), при отсутствии температуры у мамы считается на западе БЕЗРИСКОВЫМ. Безводный период от 24-48 часов требует регулярного мониторинга температуры матери и сердцебиения плода, но является нормальным, обычно роды начинаются в этот период естественным образом. Данные о периоде более 72 часов отсутствуют, потому что к этому времени все рожают.

17. Ребенок НЕ ЗАДЫХАЕТСЯ в безводном периоде, плацента продолжает вырабатывать амниотическую жидкость.

18. Опасность безводного периода составляет только инфекция, что контролируется измерением температуры у мамы. Вагинальные осмотры риск инфекции повышают.

19. Химическое вмешательство в роды (индукция, стимуляция окситоцином) нарушают естественную гормональную химию родов.

20. Окситоцин, вырабатывающийся во время родов и кормления, запускает и двигает родовую деятельность, а потом отделение молока. Он также стимулирует проявление чувств любви и заботы.

21. Искусственный окситоцин тормозит выработку естественного.

22. Бета-эндорфины (естественные опиаты) вырабатываются в мозгу во время родов, и позволяют достичь состояния "измененного сознания", необходимого для быстрых и легких родов, а также действуют, как естественное обезболивающее (а некоторым дают возможность пережить ощущения, сравнимые с оргазмом). Их нехватка, возникающая как результат стимуляции, делает роды существенно более болезненными.

23. Бета-эндорфины стимулируют секрецию пролактина, что способствует началу грудного вскармливания. Их отсутствие соответственно может негативно влиять на способность выкормить ребенка. Их отсутствие, напомню - случается в результате стимуляции родов.

24. Бета-эндорфин способствует окончательному формированию легких ребенка во время родового процесса. Его недостаток влечет за собой потенциальные дыхательные и сопутствующие проблемы у ребенка.

25. Бета-эндорфин присутствует в грудном молоке и вызывает чувство удовлетворения и спокойствия у новорожденного.

26. Адреналин и норадреналин на ранних стадиях родов подавляют и останавливают родовую деятельность. Поэтому осмотры, вопросы, переезды, клизмы, помещение в палату с другими паникующими и кричащими роженицами, запугивания врачами могут привести к остановке родов, так как если роженица пугается или нервничает, выделяется адреналин, подавляющий действие окситоцина, как его антагонист. Логическое мышление (активация неокортекса) имеет тот же негативный эффект на выработку окситоцина. Призывы подумать, вспомнить, заполнение карт, подписывание бумаг, ответы на вопросы и любые иные стимуляции неокортекса - тормозят роды.

27. При этом, адреналин и норадреналин выделяются на поздней стадии родов, запуская рефлекс "изгнания плода", когда ребенок рождается за 2-3 потуги. Искусственная стимуляция и обезболивание родов не позволяет им выработаться естественно. Их недостаток делает потужной период длительным, изматывающим и травматичным.

28. Исследования на животных показали, что дефицит норадреналина в последней стадии родов вызывал потерю материнского инстинкта.

29. Уровень адреналина и норадреналина у новорожденного также высок, и он защищает ребенка от гипоксии и готовит к контакту с матерью.

30. Схватки, вызванные искусственным окситоцином отличаются от естественных (так как не мозг женщины определяет нужный объем) и могут приводить к нарушению кровообращения в стенках матке, и как следствие, гипоксии.

31. При применении стимуляции часто роды проходят ускоренно, с силовым прохождением родовых путей, "штурмовым" характером движения ребенка по родовому пути.

32. НСГ на 3й день родов выявило в огромном количестве сочетание ишемии и отека головного мозга вокруг желудочков мозга с кровоизлияниями, кефалогематомы теменной области и гидроцефалию цистерны ТОЛЬКО у детей, чьи матери получали стимуляцию (все дети доношенные). У детей, рожденных естественным образом, таких травм не выявлено.

33. У 90% женщин, имеющих детей с ДЦП, роды искусственно вызывались или ускорялись.

34. Применение стимулирующих средств - простагландинов, антипрогестагенов, ламинарий, баллончиков, прокол пузыря, окситоцин на ранних стадиях родов приводит к поражениям ЦНС новорожденного, которые не будут выявлены в момент родов, но будут выявлены неврологом позже. Патологические схватки не скоординированы с кровоснабжением матки, и ребенок подвергается зачастую длительной гипоксии.

35. В настоящее время не существует ни одного эффективного метода медикаментозного или немедикаментозного лечения гипоксии (дистресса) плода, как во время беременности, так и в родах. Медикаментозная терапия дистресса плода (гипоксии плода) во всех врачебных протоколах мира отсутствует, а повально применяющиеся средства (включая глюкозу) доказано неэффективны.

36. Врачебная индукция и стимуляция родов - ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА заболеваний ЦНС.

37. Искусственно введенный окситоцин повышает риск кровотечений после родов, так как мозг, получив сигнал о высоком уровне окситоцина в крови во время родов, перекрывает подачу собственного.

38. Популярность медикаментозной анестезии связана с повальным вмешательством в процесс родов, и, как результат, более болезненными родами. Естественные роды, протекающие при нужных условиях (спокойствие, темнота, безопасность, расслабление) не требуют анестезии у большинства здоровых женщин. Более того, именно наличие того или иного уровня болевых ощущений приводит к выработке нужного и своевременного количества гормонов, нужных, чтобы роды были естественными, мягкими, не травмирующими ни для матери, ни для ребенка.

39. Выявлена прямая зависимость между приемом матери для обезболивания во время родов опиатов и барбитуратов и склонностью родившихся детей к наркотической зависимости от опиатов. Риск наркомании почти в 5 раз выше у детей, чьи матери использовали опиаты (петидин, закись азота) для обезболивания во время родов.

40. Препараты, входящие в состав эпидуральной анестезии (производные кокаина и иногда опиаты) угнетают выработку бета-эндорфинов и препятствуют переходу в измененное состояние сознания, необходимое для родов.

41. Эпидуральная анестезия препятствует выработке достаточного количества окситоцина, так как обесчувствливает нервные окончания влагалища, стимуляция которых приводит к выработке естественного окситоцина.

42. Женщина с эпидуральной анестезией не в состоянии запустить "рефлекс изгнания плода", и поэтому ей приходится тяжело тужиться, что в свою очередь повышает риск травм для матери и ребенка.

43. Эпидуральная анестезия препятствует выработке гормона простагландина, который способствует эластичности матки. Это удлиняет роды в среднем с 4.1 до 7.8 часов.

44. Согласно наблюдениям, матери проводят тем меньше времени с новорожденным, чем большую дозу наркотика они получили в процессе анестезии. У них также отмечена более высокая частота послеродовой депрессии.

45. Эпизиотомия заживает тяжелее, и нарушает ткани хуже, чем естественные разрывы. При повторных родах чаще рвутся швы от эпизиотомии, чем от прошлого естественного разрыва.

46. Эпизиотомия никогда не нужна "профилактически".

47. Пережатие пуповины сразу после родов лишает ребенка до 50% крови. Пережатие в течение минуты – до 30%.

48. На момент рождения до 60% эритроцитов находятся в плаценте, и поступят к ребенку в течение следующих минут. Это природный механизм лечения потенциальной гипоксии, "сохранение" крови ребенка в плаценте с задержанной передачей ее ребенку после родов. Раннее отсечение пуповины - огромный удар по здоровью малыша.

49. Необходимо дождаться "закрытия" пуповины, то есть когда сосуды ребенка примут всю кровь из плаценты, и закроется пупочная вена, а лишняя кровь оттечет обратно в результате сокращения матки. Пуповина станет белой и твердой.

50. По мере опускания ребенка объем пустующей матки сокращается за счет распределения давления крови в стенках матки. Это позволяет "опустить" плаценту и избежать натяжения пуповины при обвитии, поэтому с обвитием вполне можно родить здорового ребенка.

51. При рождении с гипоксией, связанным с обвитием пуповины, пуповину нужно сохранить в тепле (поместить обратно во влагалище), и кровь из плаценты устранил последствия гипоксии.

52. При кесаревом сечении плацента с пуповиной должны находиться выше уровня ребенка, чтобы он мог получить всю плацентарную кровь.

53. Раннее пережатие пуповины называется одной из основных причин энцефалопатии и развития умственной отсталости.

54. Ребенок рождается в защитной смазке, которую не нужно смывать, хотя бы несколько часов (а лучше сутки). Ребенка нужно сразу выкладывать на живот матери, чтобы он "заселился" ее бактериями. Отделение, мытье ребенка приводит к тому, что он заселяется "больничными" бактериями.

55. Не нужно капать ребенку ничего в глаза, это приводит к закупорке слезных протоков и конъюнктивиту.

56. После рождения ребенка и до рождения плаценты женщина должна достичь пика окситоцина. Самый большой уровень окситоцина, момент, когда выделяется наибольшее количество гормона любви (женщина ни в один другой момент не выделяет этот гормон на таком уровне), наблюдается непосредственно после появления на свет ребенка. И одна из ролей, которая уготована этому гормону, выделяемому в таких количествах сразу после родов, — облегчить отхождение и рождение плаценты. А для этого опять-таки крайне важно моментально после появления крохи согреть и его и маму, чтобы им было очень тепло. Выделение окситоцина и начало грудного кормления вызывает естественное сокращение матки, и рождение плаценты. Нет необходимости ускорять этот процесс.

57. Ребенок начинает дышать, когда с переливанием крови из плаценты после родов наполняются кровью и расправляются легкие. Шлепки по спине совершенно не нужны.

58. Встряхивание ребенка, подъем его за ноги, измерение роста – вредные и болезненные для ребенка процедуры. Его костная и мышечная система не готова к таким резким и неестественным движениям.

59. Ребенка достаточно мыть чистой водой. Для обработки пуповинной ранки достаточно чистой воды. Купание ребенка в любых веществах (марганцовка и т.п.) доказано неэффективно.

60. Грудь достаточно мыть чистой водой. Мыло и спиртосодержащие препараты только разрушают защитную смазку и способствуют проникновению инфекций.

61. Клизма, бритье промежности и прочие процедуры – не несут никакого смысла, но вредят, так как являются нервными и унижительными для рожавшей женщины. Более того, доказано, что клизма повышает риск развития послеродового геморроя. Ребенок надежно защищен при родах, и бактерии матери – именно то, чем он должен заселиться.

62. У ребенка достаточно запаса жидкости и питательных веществ, чтобы в течение 3-4 дней находиться без питания (только на молозиве). Докорм здоровому ребенку не нужен.

63. «Желтушка новорожденных» проходит сама за 1-2 недели. При отсутствии других признаков патологий, лечение кварцевыми лампами опасно и наносит вред.

64: Суммируя: для успешных родов нужны темнота, тепло, уединение, чувство безопасности, помощь кого-то, кому вы доверяете.

65: Суммируя: задача роженицы – отключить голову, позволив гипоталамусу управлять процессом. Что для этого нужно (кроме п. 64) – музыка,

ароматы, ванная – вам виднее. Идеально, когда рядом с рожаящей женщиной есть кто-то, кто оберегает ее мозг от стимуляции, чтобы она имела возможность войти в такое вот измененное состояние сознания, "улететь на другую планету", уподобиться животному, которое просто следует за природой родов, слушает "подсказки" своего тела.

66: Суммируя: любые вмешательства в роды вредны и опасны. Риски, которые они несут выше рисков осложнений при естественных родах.

67: Если вам ставят «плановое кесарево», поищите информацию, так ли уж оно нужно. Огромная часть «планового кесарева» могут родить сами.

68. Нормой для родов считается 40 +/- 2 недели. Это означает, что роды в пределах 42 недель не считаются патологическими, и нет необходимости (в случае отсутствия иных показаний) к стимуляции родов после прохождения 40 недель. После 42 недели возможно контролировать состояние ребенка и плаценты с помощью УЗИ, чтобы принять решение о продолжении ожидания естественных родов или стимуляции.

69: Суммируя: Огромная часть проблем при родах, ведущая к еще большему вмешательству и экстренному кесареву, вызвано этим самым вмешательством изначально.

Почитав комментарии, напишу ЕЩЕ один дисклеймер: я НЕ АГИТИРУЮ за естественные роды. Естественные роды - прекрасная вещь, но, к сожалению, природа не идеальна, и часто все идет не так, как хочется, и не все беременности могут закончиться естественными родами. Более того, естественные роды не обязаны быть домашними совершенно, и если женщина чувствует себя комфортнее в присутствии врача, то ей имеет смысл выбрать то, что ей комфортно. И как бы не появился на свет ребенок, с осложнениями или без, естественно или операционно, главное, что с ним произойдет - произойдет с мамой и папой в ближайшие многие годы, а не в один момент на родильном столе.

18. Роды - Как не покалечить младенца



Процесс появления человека на Свет очень важен для будущей жизни, как он проходит - с максимальной пользой для малыша или с максимальным вредом, в конечном счёта зависти от того, насколько информированы родители. И какие решения они принимают на основе полученной информации.

Наши недалёкие предки называли старородящей женщин, чей возраст составляет более 23-24 лет. При рождении ребёнка кости таза должны расширяться, увеличивая родовой канал, для облегчения продвижения плода. С возрастом кости таза костенеют и плохо раздвигаются, от чего могут возникнуть проблемы, приводящие к кесареву сечению. Вот для чего продвигаются идеи для девушек «пожить немного для себя, а рожать позже, либо вообще не рожать».

Ещё одна причина осложнений при родах - кровосмешение, нарушение Конов РИТА. Разные народы только общими чертами похожи между собой. Физиология у всех народов различная. Плод ребёнка и родовой канал матери — как ключик и замочная скважина. Зачатый ребёнок между негром и белой женщиной не сможет родиться нормально. У негритянок родовой канал устроен иначе, чем у белых, а плод имеет более крупную голову. Он с большой вероятностью застрянет, что приведёт в естественных условиях к смерти мамы и плода. Это и есть тот защитный божественный барьер от кровосмешения. Если копнуть историю вопроса, то получается, что роддома придуманы, чтобы народ рожал детей с генетическими отклонениями, препятствующими в дальнейшем воспроизводстве себе подобных нормальному течению родов.

Первый роддом в России появился при Николае II, «**для родовспоможения бездомным и проституткам, дабы не рожали на улицах**». Нормальные люди **всегда рожали дома**, в натопленных банях.

В нижеприведённых материалах иногда представлены физиологические процессы крупным планом, кому то может быть не приятен их просмотр. Но их стоит посмотреть, чтобы убедиться, как нас калечат с самого рождения, и как

этого можно избежать. Безусловно, эта статья не претендует на медицинскую точность, чем всегда готовы попрекнуть представители "еврейской школы родовспоможения", однако не всегда требуется учёная степень, чтобы защитить себя и своих родных от вывихнутой при рождении шеи.

Итак, вот как процесс естественных родов выглядит у папуасов - вышла в поле, подложила по себя лопушок, родила. Заметьте, что никто в животном мире не кричит при родах, не корчится от боли - в этом может убедиться каждый, у кого дома есть кошка.

<http://www.youtube.com/watch?v=xFrnX7-Ez34#t=46>

Как мы видим, всё просто и естественно, никаких роддомов и суеты.

Видео ниже показывает, насколько неестественна установившаяся практика родов.

Роды — это нормальный, естественный физиологический процесс. По команде «тужесь» женщина напрягается точно так же, как при нужде. Отсюда бывают произвольные дефекации и мочеиспускания. Околоплодные воды содержат выделения ребёнка — он же тоже испражняется, питаясь в утробе мамы. Это нормально и к этому нужно быть готовым. Немного крови тоже не опасно. При нормальных родах, если люди не нарушали законов РИТА, если женщина не является «старородящей», процесс родов протекает как естественная физиологическая дефекация, немного растянутая по времени. Сперва выходит плод, потом плацента (послед).

На видео мы видим как врач тянет чашу за голову. Это делать **категорически запрещено, об этом чуть позже**. Особо впечатлительные именно это видео могут не смотреть, для понимания достаточно и последующих видео, с "моделями", а не живыми людьми.

<http://www.youtube.com/watch?v=Mj945BFjJel>

После родов ребёнка надо обязательно приложить к груди матери. Тогда у мамы **срабатывает рефлекс**, благодаря которому плацента отходит сама, на что обычно требуется 15-20 минут.

Поза для родов. На спине — **противоестественная** поза, но ТАК УДОБНО ВРАЧУ. Самая травмоопасная поза. Ребёнок проталкивается вперёд, а не выпадает под силами естественной тяжести и гравитации. Такие роды приводят к травмам мамы.

Плаценту не нужно выдёргивать силой — она должна быть **отторгнута** организмом сама. Иначе — травма.

А теперь посмотрите, как детям сворачивают шеи (в данном случае манекену) Сворачивать шеи ОБУЧАЮТ в институтах. Вряд ли будущие медики это осознают.

<http://www.youtube.com/watch?v=Q4nDG36cT88>

Что мы видим на этом видеофрагменте? При появлении головки «ребёнка» медик поворачивает её на 90 градусов. Почему не на 180 или 360 — крутил бы как мог. Такой поворот головки в реальных родах, когда плод идёт по родовому каналу, даёт травму, ведь тельце при этом **не вращается вместе с головой** — оно «подклинено».

Тем не менее, ещё в 80-х годах профессор Казанского университета Ратнер А.Ю. занимался этой проблемой. Ратнера трудно обвинить в дилетантстве - он автор 10 монографий и более 800 научных работ.

Его научная деятельность была предельно серьёзной, вплоть до того, что он моделировал родовой канал и "рожал" подопытных крыс, производя стандартные манипуляции с их головкой. К сожалению, крысам не за что было благодарить профессора, а вот нам за его работу было бы не плохо ощутить благодарность. Благодаря этому можно хотя бы оценить масштабы бедствия.

Вот что он написал в своей монографии «Поздние осложнения родовых повреждений нервной системы»:

«В процессе общепринятого в акушерстве выведения головки и выведения плечиков плода манипуляциями с поворотом головы на шейный отдел позвоночника плода падает непомерная нагрузка. Именно в этот момент и бывает слышен обычно треск и хруст». И далее:

«Недекларируемая в руководстве, но часто существующая на практике тактика подавления потуг при извлечении плода, при этом неизбежна тяга за голову — и, следовательно, вытягивание туловища плода за шею, с той же степенью опасности для позвоночной артерии».

Большинство случаев ДЦП Ратнер объяснял именно такой иезуитской тактикой родовспоможения.

Возникает вопрос, насколько далека от правды легенда, что в Древнем Риме новорожденным детям рабов намеренно сворачивали шею, чтоб они вырастали подавленными, заторможенными и недоразвитыми. По легенде потому в Риме и восстаний не было, а восставший раб — Спартак - родился свободным, и шея у него в младенчестве свернута не была.

А тут в наше время на старте жизни превращают ребёнка в раба. Едва только головка показалась наружу, акушер крутит её на 90 градусов. Нарушаются тонкие кровотоки на шее, питающие мозг ребёнка. Замедляется развитие мозговой активности, провоцируются разные болезни, в том числе аутизм. При этом внешне травма может проявиться не сразу, что как правило и происходит.

Конечно, последствия могут быть разной степени опасности, и возможно здоровый организм впоследствии сам справится с ними, но хочется ли это проверять на себе или своих близких?

Давить роженице на живот при нормальной беременности запрещено, однако в видео мы видели, что это широко используется. Давление наносит травму ребёнку - самые опасные нагрузки на его позвоночник — на сжатие. Ведь любой педиатр скажет вам, что новорожденных нельзя сажать или ставить на ножки.

Вот так постепенно и складывается повседневная практика, когда кесарево сечение становится нормой.

Перерезание пуповины

Перерезание пуповины сразу же после рождения ребенка – крайне вредно и неправильно. Дело в том, посредством пуповины плод связан с плацентой, которая при родах содержит около 20% крови ребенка. Самый оптимальный вариант – когда пуповина отсыхает и сама отваливается. На это уходит несколько дней.

Обрезание пуповины – хирургическая операция по сути, а всякая такая операция – это травма, и процесс заживления протекает довольно долго, до двух месяцев.

Наши врачи стараются отрезать пуповину как можно скорее. В чем причина подобной спешки? Кровь плаценты, не сворачивается, это строительный материал, в ней содержатся стволовые клетки. Приблизительная стоимость 1 г плацентарной крови - более 600 долларов.

Домашние роды – это возможность оградить младенца от травмы, прививок, устойчивых к антибиотикам стафилококков.

Конечно, риск есть всегда, нужно просто к нему подготовиться. Между прочим, в некоторых странах на законодательном уровне введено дежурство скорой помощи, если роды происходят на дому. Если вы всё же решились рожать в больнице, то присутствие отца ребенка при родах необходимо. Для того, чтобы следить за тем, что делают врачи, оказывать психологическую поддержку жене.

Процесс родов природой устроен так, чтобы они проходили максимально легко. Продолжительность даже у одной и той же женщины всегда разная. Кто-то рождает за 15 минут, у кого-то роды длятся более суток.



После обрезания плаценты потребуйте ее отдать вам: отказать не смогут, поскольку это ваше собственность. Плаценту обычно зарывают в землю, на этом месте сажают дерево: березу, если родилась дочь, или дуб – если сын. Женщина во время беременности обладает повышенным иммунитетом, т.е., чрезвычайно устойчива к вирусным и инфекционным

болезням, но в то же время самая безобидная таблетка может негативно сказаться на развитии плода. Поэтому любые таблетки и уколы категорически противопоказаны беременным. Кроме того, следует оградить себя от

воздействия любых наркотиков, алкоголя и табака в том числе. Немаловажный фактор – питание во время беременности. Оно должно быть сбалансированным, в его основе должны быть только натуральные продукты, без красителей и консервантов. УЗИ делать также не рекомендуется – это может нанести вред младенцу в утробе.

По материалам pleskov.com

19. Ода родам



Меня всегда удивляло одно обстоятельство: любое животное на Земле, кого ни возьми, довольно легко разрешается от бремени, и только человеку, венцу природы, чтобы произвести на свет дитя, нужно отправиться, как требуют того общественные нормы, в специальное заведение для этого, чтобы все прошло под пристальным контролем целой бригады врачей, а иногда и студентов-практикантов.

Большинство и помыслить себе не может, что родить можно вне стен роддома. Хотя мало кто знает, что первые роддома появились в нашей стране для того, чтобы женщины легкого поведения не рожали на улицах.

Но шаблон «рожать нужно в роддоме» - это еще не самое страшное. Представьте себе женщину, которая вот-вот родит. В какой позе она у вас рождает? Подозреваю, что лежа на спине, задрав ноги в потолок. Этот стереотип навязан нам, в первую очередь, кинематографической продукцией: практически в каждом фильме, где по сюжету женщина рождает, она рождает всегда лежа на спине и при этом корчится в страшных муках.

Я и сама была под властью подобных стереотипов.

А потом я узнала, что эта поза — самая не физиологичная как для матери, так и для ребенка. С одной стороны, матка с плодом давит на кровеносные сосуды, что затрудняет кровообращение, и через плаценту к ребенку поступает меньше кислорода. С другой стороны, в этой позе ребенок идет по родовым путям перпендикулярно силе тяжести, которая направлена вертикально вниз, поэтому женщине нужно прилагать больше усилий во время изгнания плода.

А ведь каких-то полтора столетия назад в Европе женщины рожали сидя на специальных стульчиках, которые были семейными реликвиями и передавались по наследству из поколения в поколение...

Сейчас эта прекрасная традиция мутировала в... акушерскую кресло-кровать, которая, как пишет Википедия, предназначена «для обеспечения роженице удобного и безопасного расположения на каждом этапе родов».



<http://www.youtube.com/watch?v=eEwWZWhSvKM>

К сожалению, мало кто из будущих мам знает об этом, почти каждая женщина идет в роды с вышеупомянутым набором стереотипов, отдавшись в руки акушерской бригады.

Я тоже не была бы исключением, если бы в свое время не узнала о современной системе родовспоможения (хотя правильнее было бы назвать «родопомешание»), о том, как она волнующий, интимный момент жизни женщины превращает в медицинское событие, которое нельзя вспомнить без содрогания...

Изучив все, что связано с родами в роддоме, я поняла, что не могу доверить рождение своего ребенка тамошним акушерам. Мне повезло: мой муж целиком и полностью разделял мои взгляды на роддом, и мы вместе стали искать ему альтернативу.

Альтернатива нашлась довольно быстро — я решила рожать дома, решила довериться своему телу, которое природа создала таким, чтобы оно смогло выносить и родить потомство без посторонней помощи.

...Это был самый прекрасный момент в моей жизни. Прекрасным он был во многом благодаря моему супругу, который помогал мне в те минуты. Точнее, рожал вместе со мной. Это были роды без страха и боли, а всё потому, что проходили они в комфортной для меня обстановке: в домашнем уюте с приглушенным светом, а не в окружении холодного кафеля, сверкающего в свете

больничных ламп; я рожала в той позе, в которой мне было удобно, а не в той, в которой удобно врачам; со мной рядом был самый родной и близкий человек — мой муж. Именно его руки были первыми, с чем познакомился наш сын, придя в этот мир. И каждый раз, глядя на малыша, ползающего по папиной груди, я вспоминаю об этом.

Однако, хочу предостеречь всех желающих повторить мой опыт: к родам дома (да и к любым родам) нужно готовиться. И готовиться очень серьёзно. Не только морально и физически, но еще теоретически и практически. Необходимо приготовить массу вещей, которые понадобятся в родах — медикаменты, предметы ухода, травы для заваривания и прочее. В интернете можно найти массу информации о том, что потребуется в родах, но все же консультации с акушеркой, даже, если вы решили не звать её на роды, а обойтись своими силами, необходимы. Те знания, что она вам даст, исходя из своего опыта ведения родов, вы не найдете больше нигде.

Я понимаю, что далеко немногие будущие мамы могут отважиться на роды дома: слишком глубоко в мозгу сидят стереотипы. Я не призываю всех беременных рожать дома. Если кому-то комфортнее и безопаснее делать это в окружении врачей — что ж, значит, домашние роды не для таких.

Но я убеждена, что, узнав на своем опыте, что такое домашние роды, испытав эти необыкновенные эмоции, любая женщина вряд ли бы отправилась рожать в роддом.

Увы, в нашей стране процент рожаящих дома очень и очень мал. Более того, в глазах окружающих решившиеся на домашние роды часто выглядят безумцами, сталкиваются с осуждением со стороны близких родственников. Между тем в Европе домашние роды — вполне себе нормальная практика. Например, в Голландии, печально известной однополыми браками и легализацией наркотиков, так рождает большое количество женщин, в роддом отправляются лишь немногие — кто-то по собственному желанию, кто-то по медицинским показаниям. Домашнее акушерство — одна из разновидностей лицензированной медицинской деятельности. Во время родов у дома может дежурить акушерская бригада, которая, если потребуется, сможет незамедлительно доставить роженицу в больницу.

В России институт повитух канул в Лету с распространением роддомов, а акушерки, которые сейчас практикуют домашние роды, делают это фактически нелегально, поскольку нашим законодательством не предусмотрено лицензирование их деятельности. В результате найти информацию о таких акушерках, о стоимости их услуг оказывается затруднительным. В крупных городах еще можно отыскать домашних акушеров, в провинциальных это практически невозможно.

Легализовать домашнее акушерство в России не так уж сложно: это можно сделать на базе тех же женских консультаций (акушер-гинеколог, наблюдающий женщину во время беременности, выезжает к ней на дом, чтобы принять роды).

Марья Дунаева

20. Жизнь без подгузников и памперсов. Мой личный опыт.

Оксана Серегина



О высаживании я узнала из книги Б.П. и Л.А. Никитиных "Детство без болезней". Вообще я преклоняюсь перед трудами этих Человеков-Родителей и рекомендую их к прочтению всем родителям, бабушкам, дедушкам, молодёжи и вообще всем, кто имеет хоть какое-то отношение к детям. Если Вы видели фильмы о них и считаете, что их книги про закалку и про то, как сделать из детей вундеркиндов, то это суждение поверхностно и в корне неверно. Авторы в своей великой любви к детям и самоотверженном труде родителей, поразили меня чистотой своих душ и простотой и гениальностью своих открытий. Они показали, что никакие дипломированным специалисты не могут дать и заменить то, что может дать родительское сердце! Они как будто посланники от Родной Системы (Рода), пришедшие с миссией напомнить всем нам о том простом, огромном и важном, что мы забыли,

что отняли у нас, но спящее в сердцах каждого из нас, которое могут разбудить дети...

Настолько важным я это считаю, что поэтому и позволила себе написать столько не по теме заголовка.

Итак, высаживания. Узнав о них, я сразу решила, что, когда родится ребёнок, я сразу буду этим заниматься, поэтому памперсы даже не приобретали. К такому решению пришли потому, что сами страдали от энуреза до подросткового возраста. Как вспомню - врагу такого не пожелаешь. Врачи, а за ними и родители, талдычат, что энурез - следствие несформированности нервной системы, что это расстройство "пройдёт само" (как по-научному!), когда все доформируется. Я же отлично помню, что просто не просыпалась, когда мне надо было по нужде. Такой рефлекс выработался при пеленании меня, будучи младенцем. Взрослые не обращают внимание на сигналы ребёнка и не высаживают его, а ему ничего не остаётся, как делать все под себя. Ведь малыши испытывают дискомфорт, когда хотят по нужде, они начинают морщиться, кричать, возиться, плакать. А дитё запикивают в памперс, у него и

вырабатывается привычка, писать не просыпаясь. Это моё мнение, подтвержденное опытом.

В начале пути у меня было много вопросов, информации явно не хватало, кое на что мне все-таки удалось ответить со временем. Поэтому этот рассказ, я пишу в копилку опытов по высаживанию. Надеюсь, что мне удастся убедить читателя в том, что ничего сверхсложного в этом нет, и что результат несомненно стоит всех усилий.

Ребеночек родился. От пеленания отказались сразу, малыш спал и проводил много времени на животике, поэтому в три недели он уже научился держать головку. После почти двух месяцев без сна, отказались от укладывания малыша на ночь в отдельную кроватку. Теперь я считаю, что только у мамы под боком у малыша и мамы может быть здоровый и нормальный сон. Такой сон наиболее естественен, ведь мама и малыш - ещё одно целое. Ребеночек, словно напитывается вдоволь маминым теплом и сам отделяется от неё, когда становится готов к этому. Да и у мамы под боком он находится под защитой, которая так ему необходима.



Взяв сына к себе под бок, я вначале боялась, что ненароком раздавлю его, но на самом деле я всегда чувствовала любое его шевеление. Именно это залог успеха ночных высаживаний. Когда сына ночью хотел писать, он начинал возиться, а потом и хныкать. Я просыпалась и высаживала его. Он быстро научился терпеть и совсем скоро криком по ночам оповещал, что ему надо в туалет, и терпел, пока его не сводят. А вот расслабляться он учился несколько месяцев. Часто по ночам, проснувшись, я высаживала его по его требованию, но



каково было моё удивление, когда ребёнок, в полусидячей позе над тазиком (он уже точно усвоил, что надо делать в такой позе), начинал выгибаться дугой и плакать ещё больше. Я подумала, наверное, он голоден и ему не нужно в туалет, и положила его к себе под бок. И вот он успокоился и начал засыпать, но вдруг опять стал возиться и плакать. Не сразу я поняла, что мышцы сфинктера, развиваются, становятся сильнее, и ребёнок начинает спать все больше и ходить в туалет ночью все реже.

Но после такого долгого терпения с переполненным мочевым пузырём, малышу очень непросто расслабиться, и нашему сыну было это сделать сложнее, чем научиться терпеть.

Выход из ситуации я нашла такой - я высаживался сына над тазиком и немного принимала его своим телом, и когда он начинал выгибаться, то упирался в меня, и тут уж хочешь не хочешь, а все само полезет. Было ощущение, что я выжимаю все из ребёнка, а это ещё и криками сопровождалось. Но только после этого сын мог спокойно заснуть.

Одно время мне хотелось сдаться, но муж был как скала! Он всегда был рядом, не спал вместе с нами. Он не позволил мне сдаться и скоро все пошло на лад. Конечно, проще надеть памперс и спать всю ночь. Но в четыре месяца мы уже спали сухие и просыпались в туалет исправно.

Конечно, были и промахи, даже были периоды, когда, все из рук вон, но такое бывало обычно перед новыми умелками. Т.е. эта была очередная стадия развития мозга, новый виток, и проходила эта стадия через такой кризис, обычно очень короткий.

С дневными высаживаниями все было иначе. Сын был очень беспокойный и очень ручной, а уж тяжёлый! Родился 4 кг, а в три месяца был уже 7 кг. Писать днём он ходил каждые 20 мин, сил у меня не было физически, да и по дому надо было работать. Поэтому высаживали его как получится. Часто были промахи, но все это стирается, сушится и ничего страшного, своё, как говорится, не чужое.

На улице. Удобнее всего, конечно, тем, кто живёт за городом в своём доме. Можно домой забежать, если что, можно высадить прямо на улице. Мы ребёнка закаляем с рождения, сами тоже закаляемся. Не бодем сами и сын никогда не болел. Если ребёнок бодрствует, то одевать его нужно легко или вообще не одевать, в зависимости от времени года и температуры. Если берём ребёнка на улицу для сна, то одевать его надо очень тепло, особенно ножки и ручки должны быть теплыми. Тогда на свежем воздухе, в тепле, в коляске с мягкой ходовкой, сын спал подолгу и не писался.



Но бывало заспится, а я тоже забудусь и далеко от дома отойду, он проснется и кричит, требует в туалет. Если место безлюдное, я его раздевала и водила, если место людное, или до дома не далеко, то я бегом домой. Ну, а если даже и случилось намочить комбинезон (очень редко), то это все стирается, сушится, ничего страшного. Но для походов в поликлинику, конечно, лучше одевать памперс, но мы в поликлинику никогда в жизни не ходили.

В 6 месяцев сын уже на улице просится по нужде. Т.е. если он ещё не заснул и почувствовал, что хочет, он обязательно просился. Нужно только научиться понимать его сигналы, кстати, это очень хорошая тренировка, которая постоянно мотивирует прислушиваться к ребёнку, наблюдать за ним, учиться понимать его.

В 7 месяцев он просится по ночам, просится на улице, только дома он писал где попало, этот момент я упустила.

Сейчас сыну год и 5 месяцев, он стал писать в горшок. Я его не приучала, как-то не шёл у меня этот процесс, интуитивно я все откладывала приучение к горшку, хотя сознательно мучилась



чувством вины. И в год и четыре, я заметила, что сын стал иногда подходить к тазику, в который я высаживаю его ночью. Стал писать в него. Потом это постепенно стало происходить все чаще, а теперь он ходит писать только на горшок. Хотя иногда может пописать в кошачью миску.

Но какаем мы по-прежнему где попало, пыталась его подловить и посадить на горшок, но это вызывает у сына протест. Пока наблюдаю и думаю. Но в штаны он не какал никогда.

Если мне удалось заинтересовать Вас этой темой, тогда рекомендую Вам прочесть статьи и книги, размещённые в теме нашей группы https://m.vk.com/topic-64632605_30909565

А также опыт отца семейства <http://svetl.forumgrad.ru/t309-topic>

Благодарю за внимание!

Оксана Серегина. Сахалин.

21. Чем вредны «памперсы» и есть ли выход?

Оксана Серегина

Первые «памперсы» в том виде, в каком мы их знаем сейчас, стали использоваться в Европе 35 лет назад, а у нас в России 16 лет назад.



Так кто же первым придумал «памперсы»? Конечно же, жители крайнего Севера! Там издавна сухой мох клали в одежду. И это логично! При минус 30-50 С штаны не снимешь! В Англии более ста лет назад «памперсы» начали применять овцеводы. Они надевали подобные сумочки на яички баранов и высушивали их вместо болезненной кастрации. Ведь рост яичек и сперматогенез прекращается при повышении температуры всего на один градус.

Существует множество различных мнений о «памперсах». Когда их применение стало распространяться, ученые и детские врачи стали задумываться - вред или пользу они несут.

И вот что показывают последние исследования ученых.

Начнем с анатомии, а именно с перегревания. Для мальчиков, будущих мужчин, последствия оказываются просто трагическими. Природа совсем не случайно "вывела" мужские половые органы наружу. Только при более прохладной температуре в яичках получают



нормальное развитие мужские гормоны, и, впоследствии, вырабатываются полноценные сперматозоиды. Некоторые считают, что до 1,5 лет там еще и перегреваться нечему. Перегреваться есть чему с самого рождения, одним из признаков доношенности является именно полное опускание яичек в мошонку. То, что сперматогенез еще не происходит, значения не имеет и

перегрев скажется позднее, после полового созревания.

Создавая мощный «парниковый эффект» (т.к. нижний слой подгузника изготовлен из полиэтилена), взрослые только усугубляют отрицательные воздействия сырости на кожу ребенка. Она не только остается влажной, но и не дышит. Одноразовый подгузник закрывает 30% поверхности тела ребенка. Практически никакого движения воздуха под одноразовым подгузником нет, т.е. дыхание кожи на этом пространстве нарушено, в большей или меньшей степени. Иными словами, применение «памперсов» может привести к стерилизации

мужчины.

У девочек последствия от ношения обычных подгузников не лучше. Если раньше девочек гинекологу показывали только в 15 лет, то теперь, зачастую, - в год. Бывает и в 3 месяца уже начинаются проблемы. У них появляются вагиниты, вульвовагиниты, молочница, сращивание малых половых губ и множество других серьезных заболеваний. И все это из-за создаваемого «парникового эффекта» и наличия в подгузниках химических адсорбентов, пропиток, отдушек и красителей.



Другие последствия.

На протяжении тысячелетий у человека с младенческого возраста вырабатывался рефлекс просыпания перед естественными оправлениями. Мокрые пеленки, постель не вызывают у ребенка приятных ощущений и, потому, ему приходится просыпаться, чтобы избежать их. Соответственно, одноразовые подгузники делают процессы мочеиспускания и дефекации недоступными для контроля.

Еще одним большим недостатком применения «памперсов» является отсутствие осеменения кожи младенца нормальной флорой, а как следствие, повышенная восприимчивость к различного рода инфекциям. Андрологи не исключают, что подгузники могут способствовать развитию энуреза.

Теперь о самих подгузниках.

Из какого материала их делают, какой состав наполнителя, чем их красят? Все эти вопросы встают перед родителями, потому что очень часто при пользовании «памперсами» у ребенка развивается контактный дерматит, возможны и аллергические реакции.

ВАЖНО! Доказано, что аллергию вызывают ткань или пропитка подгузников.

Нижний слой обычных одноразовых подгузников состоит из тонкой пластиковой пленки. А чтобы произвести один одноразовый подгузник требуется один полный стакан нефти!



За пластиком идет салфетка из отбеленной хлором целлюлозы, служащая оберткой для суперадсорбирующего порошка.

Теперь перейдем к основной части подгузника, той, которая позволяет детской попке так долго оставаться сухой. Внутри подгузника находится слой суперадсорбента, покрытого гидрофильной оболочкой и целлюлозой. Гидрофильный - значит притягивающий воду, вот почему вся жидкость, попадающая в подгузник, направляется к центру, прямо в адсорбирующий слой. Адсорбент представляет собой гранулы особого вещества, например, полиакрилат натрия (Sodium polyacrylate). При контакте с мочой гранулы вбирают ее в себя и разбухают. Интересно, что в 1985 году полиакрилат натрия был запрещен к использованию в производстве женских тампонов из-за того, что он может вызвать синдром токсического шока.

Состав подгузников

1. Sodium Polyacrylate Crystals - прозрачный гель-абсорбент, впитывающий жидкость. Токсичный полимер, часто вызывает аллергические реакции. Был удален из состава женских гигиенических тампонов после того, как обнаружилось, что он приводит к синдрому токсического шока (Toxic Shock Syndrome). Сведений о том, насколько это вещество безопасно - или опасно - при впитывании через кожу младенца в течение нескольких лет, не существует. Никаких исследований на эту тему не проводилось.

2. Пластиковая мембрана создает идеальные условия для развития анаэробных бактерий, в частности тех, которые выводятся с калом и после этого остаются несколько часов в слишком теплой - в результате парникового эффекта - непрветриваемой влажной среде. При наличии такого рассадника бактерий прямо на коже и слизистой младенца в течение двух-трех лет остается только изумляться адаптивным способностям человеческого организма. Попробуйте поместить бактериальную культуру на кожу, прикрыв ее толстым влажным герметичным компрессом, походите с такой повязкой несколько часов, возобновляя бактерии пару раз в день - и вы на собственном опыте поймете, что именно имеется в виду. А теперь представьте, что под повязкой у вас случайно оказалась совсем-совсем маленькая незаметная царапинка и что из этого выйдет.

3. Dioxins - одни из наиболее опасных ядов, побочный продукт процесса отбеливания подгузника. Канцерогены, влияют на работу эндокринной системы. В небольших количествах часто обнаруживаются в подгузниках. Считаются намного более опасными канцерогенами, чем ДДТ. Исследования связывают диоксины и им подобные отходы отбеливания с падением числа живых сперматозоидов в сперме, врожденными уродствами, раком тестикул, простаты, груди и патологией развития половых органов.

4. Xylene, ethylbenzene. Обнаруживаются в подгузниках при лабораторном исследовании. Обладают нейротоксичным действием, наносят вред респираторным органам и вредят эндокринной системе.

5. Styrene. Канцероген. Токсичен для респираторных органов.

7. ТВТ. Разрушает выработку половых гормонов. Ребенок, на которого надевают пять подгузников в день, получает количество ТВТ, в 3.6 раз превышающее допустимую норму, установленную в США.

Слои подгузников

I. Верхний слой (Top-sheet). Ввиду того, что этот слой прилегает вплотную к коже ребенка, его изготавливают из мягкого материала, отлично пропускающего жидкость только в одном направлении. Естественно, такой материал не должен раздражать кожу малыша при естественном трении.

Как правило, в качестве этого слоя используются два типа материалов: Термобонд – это нетканый материал, изготовленный из полипропиленовых или смеси полипропиленовых и полиэфирных штапельных волокон. Плотность этого материала варьируется от вида прокладки от 17 до 22 гр/м². Нетканый материал из полипропилена, изготовленный по фильерной технологии. Как правило, для улучшения характеристик, материал делают двухслойным. Благодаря более высоким прочностным характеристикам, плотность материала может быть ниже, чем плотность материала «Термобонд» и варьируется от 10 до 20 гр/м².

II. Антифекальные барьеры. Барьер, не позволяющий влаге вытекать сбоку подгузника, предотвращающий деформацию. Качественные ограничители плотные, но эластичные, не сковывающие движений ребенка и в то же время обеспечивающие «захват противника», то есть фиксацию влаги внутри подгузника. Для изготовления барьеров используют следующие материалы:

1) Двухслойные нетканые материалы из полипропиленовых волокон, изготовленных по фильерной технологии с плотностью от 12 до 22 гр/м².

2) Трех- и четырехслойные нетканые материалы из полипропиленовых волокон, с внешними слоями из материалов, изготовленных по фильерной технологии, и внутренним слоем из материалов, изготовленных по фильерной технологии (СМС, СММС), с плотностью от 12 до 22 гр/м².

III. Распределительный слой. В отличие от прокладок, распределительный слой рекомендуется включать во все виды подгузников. Для

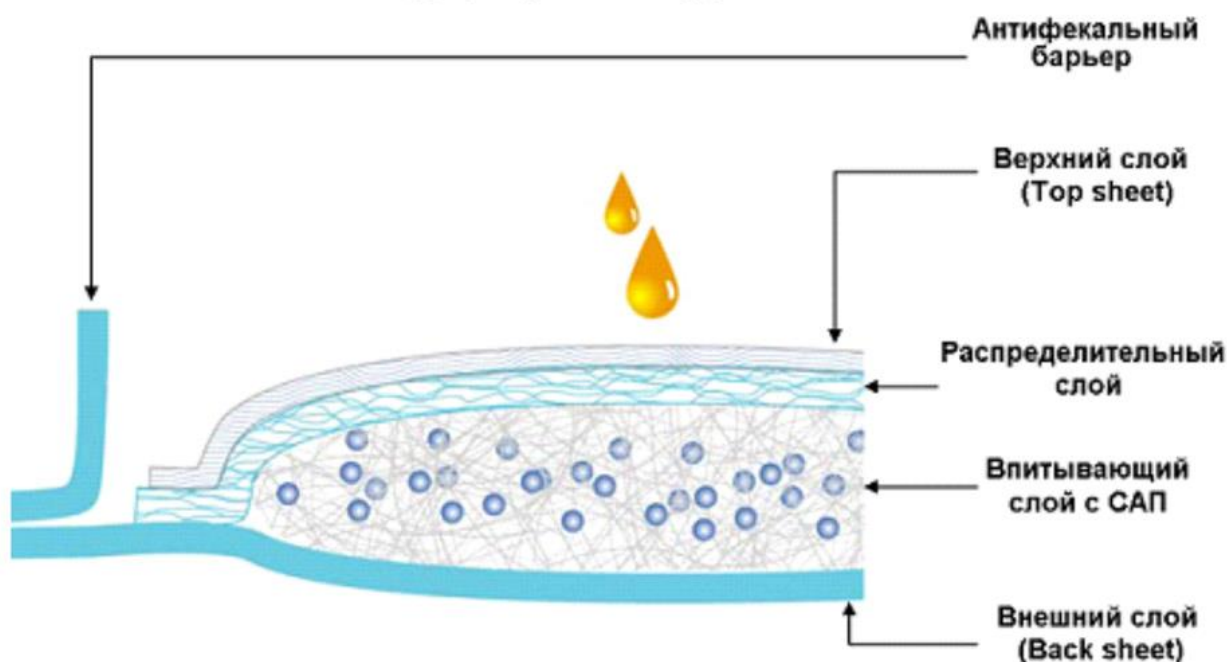
изготовления этого слоя используют материалы типа «термобонд» из смеси полипропиленовых и полиэфирных волокон с плотностью от 15 до 30 гр/м².

IV. Внутренний слой – абсорбирующий материал, самая важная часть подгузника. В нем содержится специальный абсорбент, превращающийся в гель при «встрече» с влагой. Качественные абсорбенты способны впитывать 50-кратный объем жидкости относительно собственной массы. Именно поэтому подгузники «разбухают». После полного заполнения такой подгузник действует как непроницаемый барьер. В этом случае можно говорить и о повышении температуры внутри него, и об «эффекте компресса».

В зависимости от вида подгузника, а так же от применяемой при производстве технологии, используется следующий вид абсорбирующих материалов: Нетканое полотно «Айлейд». В процессе изготовления этого материала в него может добавляться САП (суперабсорбент). Кроме этого, для лучшего впитывания и распределения жидкости, «Айлейд» часто применяют совместно с целлюлозой

V. Внешний слой (Back sheet). Как и в женских гигиенических прокладках, задача этого слоя не допустить протекания влаги из абсорбирующего слоя наружу. Для этих целей, чаще всего используется текстурированная полиэтиленовая пленка, либо нетканый материал, ламинированный пористой полиэтиленовой пленкой. Стоит отметить, что при использовании для верхнего слоя различных нетканых материалов, кроме мягкости, материал должен обладать гидрофильными свойствами.

Рис.3 Конструкция детского подгузника.



Интересно, что на «памперсах» не указывается состав. Оказывается, дело в том, что нет закона, обязывающего производителей одноразовых подгузников указывать их состав.

Отсюда вывод: подход родителей к выбору подгузников должен быть очень серьезным и ответственным. И смена подгузников должна быть своевременной.

Каков вред от памперсов? Так ли они необходимы малышу? Есть ли альтернатива одноразовым подгузникам? Ответы на эти вопросы вы найдёте в этой статье.

Однако прежде, чем дать эти ответы, разберёмся в терминах.

Подгузник – треугольник ткани, подкладываемый под попу (т.е., под гузок) младенцу. Как предмет гигиены известен с древних времён. Их надевали на малышей, отправляясь с ними на прогулку или в долгий путь. Существуют одноразовые и многоразовые подгузники. Вот как раз первые появились относительно недавно.

Появлению первых одноразовых подгузников мир обязан некоему Виктору Миллзу, ведущему химику-технологу компании Procter & Gamble. Мистеру Миллзу в один прекрасный момент надоело вытаскивать из-под собственных внуков мокрые пеленки, а потом их стирать и сушить. И он придумал: не надо стирать. Надо выбрасывать! Другими словами, памперсы, без которых сейчас почти ни одна молодая мама не может представить свою жизнь, появились не потому, что дедушка хотел улучшить жизнь своих внуков, проявил заботу, а потому, что он хотел облегчить жизнь себе в процессе ухода за детьми.

Несмотря на некоторые трудности в самом начале, памперсы завоевали весь цивилизованный мир: около 95% американцев и 98% европейцев сегодня



пользуются одноразовыми подгузниками. Ребёнок в среднем использует за жизнь около 4000 подгузников. В США используется около 28 миллиардов детских подгузников ежегодно. Между тем, разложение одноразового подгузника на свалках и захоронениях может продолжаться от 300 до 500 (!!!) лет. Это говорит о том, что

одноразовые подгузники крайне отрицательно влияют на экологию.

А как же они влияют на малыша?

Мамы всего мира пользуются памперсами уже более полувека. К сожалению, масштабных исследований о влиянии одноразовых подгузников на здоровье детей не проводилось нигде. Поэтому считается, что использование памперсов не приносит вреда малышу.

Однако здесь есть несколько нюансов. Во-первых, использование памперсов подходит не для всех новорожденных. Для детей с гиперчувствительностью или страдающих аллергическим диатезом лучше подойдут традиционные марлевые подгузники. Во-вторых, если вы всё же надеваете памперсы на малыша, имейте в виду, что носить их лучше не больше 3-4 часов, несмотря на все заявления фирм-производителей.

Еще одна причина, по которой ребенку крайне нежелательно постоянно носить памперсы, к сожалению, неизвестна даже большей части наших врачей, но хорошо известна врачам на Западе. Дело в том, что в возрасте нескольких месяцев у мальчиков закладываются клетки Лейдига, которые будут вырабатывать мужской половой гормон — тестостерон. Однако этому процессу может воспрепятствовать перегрев яичек, который может произойти, если круглосуточно использовать подгузники. Современные подгузники сохраняют кожу сухой и препятствуют появлению опрелостей, но, являясь как бы тепловым компрессом, могут вызвать перегрев яичек.

Последствия такого перегрева могут проявиться лет через двадцать в виде бесплодия. Малое количество сперматозоидов, их слабая подвижность — все это может быть следствием постоянного ношения подгузников в детстве. У австралийских фермеров есть любопытный способ стерилизации баранов: они надевают на яички барана теплые меховые мешочки, и через некоторое время баран превращается в евнуха. Многие мамы в процессе одевания мальчиков, используют тот же метод, когда на подгузник надевают колготки, затем штаны, затем ещё штаны...

Использование памперсов и приучение к горшку

Не стоит забывать и о другой опасности постоянного ношения ребёнком одноразовых подгузников. Дело в том, что отсутствие дискомфорта у ребенка в результате хорошей впитываемости памперсов приводит к тому, что ребёнок не может контролировать мочеиспускание (у него в процессе ношения памперсов эта потребность атрофируется, поскольку ему и так сухо и комфортно). В результате ваш малыш может проходить в подгузниках чуть ли не до 5 лет.

До появления в нашей стране одноразовых подгузников мамы приучали своих детей проситься в туалет едва ли не с рождения. Не верите? Спросите у своих родителей, когда вы перестали писаться и какаться в штаны и начали отправлять свои потребности на горшке. Сейчас же трёхлетний малыш в памперсах стал настолько привычным явлением, что уже мало кто задумывается, что это ненормально, когда ребёнок в таком возрасте ещё не приучен к горшку.

Любопытно, что название «Pampers» происходит от английского слова «pamper», что означает «баловать». Получается, что надевая подгузники на малыша постоянно, вы его просто балуете. А избалованный памперсами ребёнок потом с трудом приучается к горшку!

Метод Естественной Гигиены Ингрид Бауэр - альтернатива бесконечным подгузникам.

Живёт в Канаде замечательная мама троих детей Ингрид Бауэр, которая на собственном опыте убедилась, что альтернатива подгузникам есть, и создала собственную методику, которую назвала "Естественная Гигиена Самых Маленьких". Впрочем, эта методика была известна во все времена существования человечества. Тысячи лет родители растили малышей без пеленок и подгузников. И до сих пор по всему миру во многих культурах сохраняется эта традиция, когда мама умеет прислушаться к сигналам своего малыша, понимать его физиологические потребности и реагировать на них быстро и безошибочно — так, что детишки остаются чистыми, сухими и довольными. Ингрид Бауэр просто напомнила о ней цивилизованному миру, который в процессе научно-технической революции так отделился от природы.



Метод Естественной Гигиены распространен в Азии, Африке, отчасти в Южной Америке и среди коренных американских индейцев. Для всех этих матерей понимать сигналы ребенка и своевременно высаживать так же естественно, как дышать.

В наше время появляются поклонники этого метода и среди современных родителей, как в Европе, так и в Северной Америке. Их количество постоянно растет.

Метод Естественной Гигиены поможет вам отказаться от подгузников и марлевых пеленок — если не полностью, то, по крайней мере, значительно уменьшить их количество.

Но самое главное и основное преимущество метода Естественной Гигиены — создание прочной и глубокой связи между малышом и родителями. Вы увидите, что понимаете своего малыша, и что он понимает вас. Вашей наградой станет постоянный взаимный контакт, глубокое взаимопонимание и создание прочных и крепких отношений, основанных на доверии.

Другими словами, при использовании памперсов ребёнок недополучает часть материнского внимания — вот вам ещё один вред одноразовых подгузников.

Как же пользоваться Методом Естественной Гигиены?

Очень просто. Когда мама видит, что ребенку надо "сделать дело", она снимает с него штанишки и высаживает в комфортной позе в подходящем для этого месте. Есть несколько способов, как договориться об этом с малышом, который ещё не разговаривает.

1. Наблюдение за образцами поведения ребенка в тот момент, когда он писает, какает или только просится.

Пристально и внимательно наблюдая, мама сможет найти основные "образцы поведения" своего малыша — как он обычно ведет себя, когда писает, какает или готовится. Можно также найти взаимосвязь с другими моментами жизни малыша — например, со сном, прогулкой или кормлением. К примеру, многие малыши "ходят" сразу после пробуждения и через определенный интервал после кормления.

2. "Сигналы" ребенка или язык его тела.

Как только родители начинают наблюдать, их изумляет тот факт, что их ребенок действительно просится и сигнализирует, когда хочет "сходить". Родители могут увидеть это собственными глазами. Хотя все детки разные, у них есть общие образцы поведения: поеживание, изгибание тела, гримаски на лице, плач или недовольное ворчание, замирание среди обычной активности либо, наоборот, взрыв активности, пробуждение ото сна и т.д.

3. Интуиция.

Применяя метод Естественной Гигиены некоторое время, многие матери замечают, что они просто чувствуют, когда нужно помочь малышу "сделать делишки".

4. Напекающий звук.

Метод Естественной Гигиены Самых Маленьких — это путь двустороннего общения. Не только ваш ребенок может подавать сигнал. Вы также можете поговорить. Во всем мире родители используют определенные "напекающие звуки" — такие, как "а-а" или "пс-пс". (В некоторых культурах "ш-шш" или нежное "с-сс"). Используйте этот звук каждый раз, когда ребенок "ходит". Дети быстро приучаются ассоциировать звук с возможностью "сделать дело". И тогда родитель может издавать этот звук как приглашение, а малыш сам решает, нужна ему сейчас такая возможность или нет. Получается своеобразный "первичный разговор" между взрослым и новорожденным. Некоторые детки даже начинают сами издавать этот звук — но уже как сигнал для взрослого.

Метод Естественной Гигиены и традиционное приучение к горшку — это РАЗНЫЕ вещи! Приучение к горшку — это принуждение, а метод Естественной Гигиены основывается на том, что малыш сам опознает свою потребность "сходить", подает взрослому сигнал, а затем комфортно расслабляется в любящих взрослых руках. Малыш уверенно контролирует свое тело, взрослый лишь обеспечивает помощь и поддержку. Как следствие, ребенок может задержать выделение в ожидании благоприятных условий. Такое поведение предусмотрено инстинктом и поэтому полностью естественно. Здесь главное не то, чтобы вовремя высаживать ребенка. Из-за того, что дети не приучаются игнорировать естественные ощущения и потребности, их не придется потом переучивать снова узнавать их. Не нужно будет позднее учить малыша НЕ использовать свою одежду как туалет.

Малыши способны осознавать свои потребности пописать/ покакать с момента рождения и с рождения могут контролировать эти мышцы. Миф о том, что ребенка надо "приучать" управлять ими сложился из-за глобального недопонимания способностей малышей.



Миллионы матерей по всему миру могут подтвердить тот факт, что малыши могут самостоятельно регулировать выделительные функции. Здесь нет ни принуждения, ни негативных последствий.

Дети, привыкшие к методу Естественной Гигиены, становятся полностью самостоятельными и независимыми в "туалетных делах"

в возрасте от 10 до 20 месяцев.

ОЧЕНЬ ХОРОШАЯ СТАТЬЯ О ВЫСАЖИВАНИИ

Пока совсем не стерлось, опишу то, что у нас получилось и какие выводы я сделала.

Зная о том, что существует позитивный опыт раннего высаживания и что можно обойтись без памперсов и марлевых подгузников, я решила, что тоже буду пробовать высаживать.

Сейчас я уже не помню досконально, в каком возрасте что происходило, но постараюсь описать основные этапы.

Итак, первые дни.

Малышка училась писать на суше и какать. Известно, что в первые дни, до прихода молока, если детей ничем не докармливать и не допаивать, они очень мало писают. Один-два раза в день, помалу, и то, чаще всего, когда охладятся (при купании или переодевании). Зато какают – отходит меконий, очень густой и вязкий, похожий на смолу.

Получается, что в первые пять дней, по крайней мере, подгузники не нужны. Зачем, если все равно меконий не впитывается и не протекает, а количеством не превышает чайную ложку? И если пописов так мало, и они так скудны?

Постепенно, с приходом молока, количество пописов растет (как говорят, малыш писает примерно столько, сколько ему дней), и их объем увеличивается. А стул становится все светлей, более жидким, обильным и более частым. Первые пять дней доченька лежала на обычной пеленке (мы на сон чуть припеленывали ножки, иначе она вскидывалась и просыпалась). После любых дел пеленку сразу же меняли. Ну и наблюдали, как у нее все это происходит. Писала она абсолютно без эмоций, и мы даже решили было, что ничего с высаживанием не получится – ну никаких сигналов не было. Какала с усилием, кряхтела, тужилась, извивалась и плакала; получалось лучше, если дать грудь, а коленки прижать к животу. Выходило, что высаживать извивающуюся и страдающую малышку как-то не очень удобно. Но, поскольку все это было редко, нам не составляло труда сразу же застирать пеленку (засохший меконий плохо отстирывается, об этом нас еще на курсах предупреждали).

Примерно в это же время выяснилось, что у дочки раздражение на синтетику, поэтому использовать одноразовые пеленки и вообще пеленки дольше нескольких минут никак не получится.

(Поэтому мы все-таки использовали памперсы, на ночь и прогулки поначалу, т. к. не получалось по-другому, и я решила, что лучше раздраженная

попа, чем раздраженная спина. Мы использовали памперсы «Хаггис», они хорошие, серьезных опрелостей не спровоцировали, и на том спасибо. В итоге вышло: 1 пачка № 1, 1 пачка № 2 и 2 пачки № 3. И еще много осталось неиспользованных.)

На пятый день пришла Маша. И, перед тем как делать малышке массаж и гимнастику, высадила ее.

Показала позу, в которой детям удобно ходить в туалет: нужно держать ребенка под коленками, прижимая ноги к животу.

История длинная, напишу дальше выводы, которые я успела сделать.
1. Удобство позы.

Все просто – есть состояния, в которых удобно и неудобно писать / какать. Тут всё так же, как и у взрослых.

Неудобно, например, лежа на спине, на руках у мамы, в кенгуру или в памперсе. А удобно, как ни смешно, в тех же позах, что и рожать: в воде, на четвереньках или корточках на полу, стоя в полуприседе.

Кроме того, находясь в воде, на холодном полу на животе, замерзнув, ребенок хочет писать сильнее.

Все это стоит учитывать при высаживании.

В неудобной позе малышка старается не писать, терпит как можно дольше, и если все-таки писает / какает, то не полноценно – как только представится удобный случай, она дописает по-настоящему (например, когда снимают памперс).

Поза для высаживания должна быть удобной, это очень важно. Такой, чтобы, если хоть немного хочется писать – писалось, и до конца. Лучше применять какую-то одну позу, она будет служить сигналом. Очень хороша поза «под коленки». Важно помнить, что малышке должно быть удобно: держать её следует уверенно, но не жестко, не зажимая кожу, не давя, аккуратно, чтобы ножки не затекли.

При высаживании можно быть более-менее уверенным, что в ближайший час после успешного пописа малышка не захочет в туалет. При спонтанном пописе такой уверенности нет.

Я знаю девочку, которая до пяти лет не ходила на горшок. Причину она поведала потом: у нее оказалась очень чувствительная кожа; когда она садилась на холодный ободок горшка, наступал такой спазм, что сходить в туалет она не могла. Родители не понимали этого и ругали ее, т. к. через некоторое время, встав с горшка, она мочила штанишки. Потом девочка нашла для себя укромное

место, где писала, сидя на корточках. Горшком она так и не овладела, писала позже на унитазе, сидя на корточках на бортиках.

2. Расслабление и влияние настроения.

Как и у взрослых, малышке важно быть расслабленной и вообще находиться в хорошем настроении. И у взрослых есть состояния, когда они не могут сходить в туалет из-за стресса, оттого что напряжены. Отсюда правило – никогда не высаживать против воли, или если ребенок плачет или недоволен. Или животик болит, и высаживание каким-то образом увеличивает дискомфорт. Даже если недоволен оттого, что хочет писать / какать, а мама не догадывается высадить, не нужно бежать сломя голову высаживать. Сначала следует успокоить или отвлечь ребенка, пусть даже при этом будет пропущен один попис. Успокаивается и расслабляется малышка хорошо, если дать грудь, или станцевать с дочкой на руках, спеть песенку, показать и рассказать что-то, или дать в руки интересный предмет.

Даже когда точно знаешь, что малышка хочет писать или какать, но она при этом высаживаться не желает, не настаивайте ни в коем случае, пусть пописает на пол или на сложенную пеленочку. Ведь цель – не попис в раковину любой ценой, а комфорт мамы и ребенка.

3. Сигналы.

Сигнал от высаживающего все-таки нужен. Поначалу я не хотела говорить «пис-пис», почему-то поверив про якобы на всю жизнь вырабатывающийся рефлекс. (Как можно выработать рефлекс, не подкрепляя его?) В результате для малышки сигналом стал вид раковины и поза «под коленки». Она решила, что, держа ее над раковиной, я предлагаю ей пописать, и писала, даже когда я хотела просто ее покормить или занималась своими делами. С другой стороны, в любое другое место писать она отказывалась, что создавало трудности на прогулке, в гостях или в общественных местах.

Пришлось вводить сигнал. Сейчас она писает только тогда, когда слышит «пис-пис», что для нее звучит как «если хочешь, пописай, здесь и сейчас можно».

Сама же она иногда подает сигналы, что «созрела», иногда нет. Чаще она выражает беспокойство, когда больше нет сил терпеть. Раньше я ждала ее сигналов, а потом задумалась – зачем ждать? Ведь мы сами не дожидаемся периода, когда уже невтерпеж, чтоб бегать потом с высунутым языком в поисках туалета. А ходим предварительно, когда есть удобная возможность, перед сном и после него, например, или перед прогулкой и после возвращения. Та же схема работает и для дочки.

4. Окружающее пространство и люди, доброжелательная обстановка. Для малышки оказалась важна окружающая обстановка. Опытным путем выяснилось, что высаживание не будет успешным, если мы в гостях, или в незнакомом месте, или вдруг кто-то пришел в гости. В общем, в любой тревожащей ребенка обстановке. Это не значит, что навык тут же утрачивается,

это значит, что что-то в привычном поведении ребенка может измениться, и нужно быть особенно внимательным (или, если вы сами напряжены, надеть подгузник). Собственно, тут та же особенность, что и у взрослых: например, некоторые не могут сходить в туалет на работе, в поезде или общественном месте.

Да, еще малышка не хотела высаживаться при посторонних. Туалет – процесс интимный и для таких малышек тоже.

5. Контроль за сфинктерами и «пробы», способность терпеть. Многие считают, что маленькие дети не способны терпеть, т. е. не контролируют сфинктеры. По крайней мере у моей дочки это не так. Она может терпеть, только сначала очень недолгое время, возможно, потому что, во-первых, мочевого пузыря маленький, во-вторых, мышцы слабоваты. Но это только мое предположение. Со временем малышка способна терпеть все дольше, главное – дать понять, что есть, зачем терпеть. Более того, со временем (примерно в 2-3 месяца) появляются еще две замечательные способности

Со временем малышка способна терпеть все дольше, главное – дать понять, что есть, зачем терпеть. Более того, со временем (примерно в 2-3 месяца) появляются еще две замечательные способности. Первую я называю «пробами». Когда мама упорно не замечает, что ребенок просится, она чуть-чуть писнет и ожидает моей реакции, уже прямо давая понять, чего ей от меня надо. А надо пойти и высадить – тогда она пописает полноценно.

Вторая – способность задержать мочеиспускание по определенному сигналу. У нас это «стоп». «Стоп» значит – писать сейчас нельзя.

6. Режим, дни и ночи, сон и бодрствование.

Если не надевать подгузник на ребенка с самого начала и внимательно наблюдать, можно заметить, что писает она неравномерно. Есть определенный режим, видимо, зависящий от ритмов работы внутренних органов. Во-первых, она не писает во время медленного сна, утром писает гораздо чаще, чем вечером, а днем гораздо чаще, чем ночью.



Стоит на первых порах пронаблюдать этот естественный режим и попробовать высаживать чуть раньше, чем ребенок пописал бы сам. Режим этот периодически меняется в сторону упрощения, малышка перестает писать после каждого кормления, к примеру.

Сейчас она писает примерно через 30-45 мин. по утрам, через 60-90 мин. днем и через 70-120 мин. вечером. Всегда писает после сна. Во время дневных

снов она не писает, во время ночного сна писает, не просыпаясь, если высаживать, 2-3 раза за ночь (тогда спит дольше и лучше, 12-13 часов) или может не писать, если не высаживать, 7-8 часов, начиная с 11 вечера (сон беспокойней).

7. Время высаживания. Мамино раздражение или нехватка времени – как быть. Долго держать над раковиной малышку нельзя ни в коем случае. Она воспринимает это как неуважение и, если угодно, как насилие. Кроме того, ей от этого дискомфортно. Достаточно нескольких секунд: если она хочет пописать, она пописает, нет – значит нет, незачем долго держать, это может отвратить от высаживания вообще.

Есть два исключения, но тут, как и у взрослых.

– Самое начало, когда малышка еще не знает, чего от нее ожидают, ей нужно время разобраться, можно держать 2-3 минуты.

– Когда предстоит покакать, особенно если долго не ходила. Нужно время «созреть».

Совсем в юном возрасте, если никак не писается, а вроде пора, да и маме нужно заняться делами, не отвлекаясь, уйти, можно положить ребенка на животик на пенку – малышка почти сразу пописает.

А если мама нервничает или раздражена, лучше уж надеть на какое-то время подгузник, чем в плохом настроении высаживать ребенка. Памперс надевать постоянно не стоит, все равно высаживаемый ребенок воспринимает его как неудобную одежду и будет терпеть изо всех сил и беспокоиться, сучить ножками, а нам это не нужно. Вообще, с некоторых пор мы памперс надевали, только чтобы не нервировать некоторых окружающих.

8. Размеры мочевого пузыря и промежутки между высаживаниями. Видимо, от размера мочевого пузыря зависит, что со временем промежутки между высаживаниями возрастают.

Примерные дневные промежутки у месячного младенца: 15 мин. по утрам, 30 – днем, 45 – вечером.

Каждый месяц эти промежутки увеличиваются, и туалетные дела становятся привязанными к событиям (после сна, после прогулки, после кормления).

9. Возрастные изменения.

Вот этапы, которые мы уже прошли (возраст примерный):
– С 3 недель – месяца какает только при высаживании.

– С двух месяцев подстраховка только во время ночного сна и прогулок.

– С трех месяцев «пробы» и задержка.

– С четырех гуляем без подстраховки.

– С пяти ночной сухой промежутки в 7-8 часов, но на всякий случай спит на многослойной простыне. Подгузники не используются вообще, общественные места, гости, метро и т. д. – не важно.

– С шести – ночные высаживания, не просыпаясь, ночной сон до 12 часов, более крепкий.

10. Регрессы.

Бывает, что вроде бы хорошо уже закрепленный навык вдруг дает сбой. Малышка может пописать во сне или на пол, ползая. Такое бывает, когда что-то беспокоит, режутся зубки, или день был очень насыщенным, или поздно легли и мало спали, или что-то напугало, может, сон плохой приснился. Нужно просто расслабиться, это бывает крайне редко и разово. Не стоит думать, что высаживание не удалось.

11. Кто высаживает.

Малышку научились высаживать и папа, и бабушка. Нужно немного больше времени и проб, но получается все достаточно быстро. Было бы желание. Важно, чтобы сначала ребенок привык к новому человеку и стал ему доверять, начал спокойно находиться у него на руках. Только после этого стоит пробовать высаживать.

Следует помнить, что при большом перерыве все придется начинать сначала – ребенок просто забыл вас как «высаживальщика».

12. Лужи. Мягкая мебель и пол. Приспособления.

Периодически, особенно в самом начале пути, лужи неизбежны (именно лужи, с покаками нам сражаться не приходилось).

Но лично мы не боимся младенческих лужиц, пока еще малышка



и находится исключительно на грудном вскармливании. Моча совсем маленьких детей абсолютно лишена цвета и запаха, можно сказать, что состоит она из воды, да и объем выделений небольшой – не очень-то и страшно, если запирается что-

нибудь, думаю, высохнет и выветрится без труда. Совершенно не сравнимо с мочой подросших детей, попис которых не останется незамеченным.

Быстро справиться с лужами помогает хороший пол без массивных ковров (маленькие коврики можно стирать в машинке, если что). Швабра с поролоновой насадкой, которая быстро впитывает жидкость. В машине мы стелили развивающий коврик, а матрас страховали тремя слоями махровой простыни.

Но надо сказать, этих мер предосторожности хватило с избытком, диван, к примеру, не был пока записан ни разу.

Можно сшить махровый фартук, если страшно, что ребенок пописает, когда будет на руках.

13. Почему все-таки стоит пробовать высаживать с рождения. Причин много. С некоторыми можно ознакомиться, пойдя по ссылкам внизу статьи.

Но есть и еще доводы, мои собственные.

Во-первых, это проще, чем кажется, и времени уходит не больше, чем при использовании памперсов. Я, конечно, мало что знаю про памперсных детей, но попробую представить. Если полноценно ухаживать за ребенком, то нужно 8 штук в день. Т. е. восемь раз нужно снять памперс, очень-очень тщательно вымыть попу (выделения имеют свойство подсыхать и забиваться), высушить ее, обработать (кремом или чем там еще) и надеть новый памперс, выбросив старый. Кроме того, малыши часто писают, когда с них этот памперс снимают, так что избежать луж полностью не удастся. Сколько времени это займет? На порядок больше, чем при высаживании, которое хоть и происходит в 2 раза чаще, зато занимает 5-10 секунд, плюс подмыть и промокнуть – быстро, чисто и здорово.

Кроме того, памперсных детей ведь все равно нужно будет обучать туалету. Только тут лужи бывают уже качественно другими – объемными и с запахом, даже если предположить (бывают способные детишки, которые учатся моментально), что их будет меньшее количество.

Еще один довод, не менее значимый для меня – «не делай другому того, чего не желаешь себе».

Если я сама не переносу синтетическое белье, а сплю так вообще голышом, если я не выношу тампоны, да и прокладки использую только одной марки (причем я вольна менять их и подмываться так часто, как захочу), то неужели мне будет приятно напялить на себя душный полиэтилен с дырочками

(«дышащий» памперс), с натирающими застежками и резинками, не позволяющий свести ноги вместе, да под которым крем, а еще ведь бывают моча да какашки, пусть даже впитанные... И все это на нежную кожицу. И круглосуточно, семь дней в неделю, в течение 2-3 лет... Б-ррр... Такое лично я готова терпеть совсем недолго, и только если иначе никак, и чтоб потом долго мыться и сушиться, чтоб все это напревшее-зудящее ушло.

Хотя со временем ко всему привыкаешь, конечно, нарастают мозоли. Но мне что-то не хочется, да. Тем более, если можно и по-другому.

22. Памятка матерям и отцам, ожидающим ребенка

*Никитин Б. П. Здоровое детство без лекарств и прививок,
фрагменты книги.*



ДЕТСТВО
БЕЗ БОЛЕЗНЕЙ

Б.П.НИКИТИН

Какая мама не хочет, чтобы ее малыш рос здоровым и веселым? К сожалению, наши дети болеют очень часто, и во многом виноваты в этом мы, родители. Так считают Борис Павлович и Лена Алексеевна Никитины, которые вырастили семерых детей, воспитывают внуков.

Чтобы ребенок не болел, утверждают они, надо позаботиться об этом еще до рождения. Как вести себя будущей маме, как должны проходить роды,

что необходимо новорожденному и, наконец, как ухаживать за малышом в первые годы его жизни, — вот основные вопросы, рассмотренные в книге.

Памятка матерям и отцам, ожидающим ребенка

Собираясь дать жизнь сыну или дочери, помните, что их здоровье, сила, ум и душа зависят от вашей заботы, любви и внимания. Мамы, стремитесь быть сильными, как женщины Древней Спарты: бегайте со скоростью 3,5–4 своих роста в секунду, поднимайте из виса ноги к турнику 5–10 раз подряд и подтягивайтесь коленями до подбородка хотя бы один раз.

Знайте, что подавляющее большинство беременностей и родов в Европе проходят благополучно, и примерно 990 из тысячи могли бы проходить без вмешательства врача, а дети рождаются здоровыми. У нас в России, в экологически здоровых местностях, также возможны подобные результаты.

Подумайте над советами, накопленными опытом прошлого и наших дней, и, если найдете возможным, следуйте им.

- Желанный ребенок имеет много преимуществ перед нежеланным. В прошлом у одного народа была даже заповедь: ждать ребенка должны сорок родичей со стороны матери и сорок со стороны отца.

- Свадебное путешествие или интересный туристический поход родителей «в новую жизнь» много полезнее для будущего ребенка, чем богатое и часто хмельное застолье.

- Время ожидания родов должно быть светлым и радостным. Особенно это важно в первые три месяца беременности (самый чувствительный период). Мама должна сама понимать, что ее миссия – выносить ребенка – важнее всех «мелочей» жизни, а папа должен создать ей условия для хорошего и бодрого самочувствия, что будет доказательством его любви и к жене, и к будущему ребенку.

- Питайтесь так, как вам привычно. Садитесь за стол, если хочется есть. Не бойтесь пропустить завтрак или ужин, это полезно и маме, и особенно будущему ребенку.

- Из еды выбирайте то, что хочется, и не удивляйтесь изменению вкусов. «Капризы» и «причуды» в еде в это время часто полезны, и их надо выполнять. Предпочтение отдавайте простой пище, свежим овощам, фруктам, молочным продуктам, меду, орехам, фруктовым сокам вместо кондитерских изделий и консервов. Лучший хлеб – из муки цельного помола («Здоровье»).

- Не старайтесь располнеть. Прибавляйте в весе 6–7 килограммов, а более 10 килограммов уже нежелательно. В конце беременности лучше соблюдать умеренность в пище.

- В первые 6–7 месяцев не снижайте двигательную активность, а если она была недостаточна, лучше увеличьте ее. В Японии женщины верят, что если будут работать и двигаться, как всегда, то роды будут короткими и легкими. Полезно поэтому танцевать, ходить на лыжах, кататься на коньках, велосипеде и делать хотя бы три пробежки в неделю по 30–40 минут в приятном легком темпе.

• Чем больше шевелится (чем чаще толкается) плод, тем лучше он созревает. Помогайте ему в этом. Вредно есть часто (5–6 раз в день) и очень сытно. Полезно плавать, бегать, ходить в горы, где воздух и чище, и разреженнее.

• Ведите тест Д. Пирсона «Считай до 10»: начинайте считать ровно в 9 часов утра, записывайте время 10-го шевеления в таблице или на графике. Малое число шевелений (менее 10 в день) – уже опасность для жизни плода!

• Начинайте развивать таланты своих детей до рождения. Танцуйте, пойте, слушайте приятную музыку, а с шести месяцев разговаривайте с ними с помощью рупора из бумаги.

• Помните, что больше всего неполноценных и больных детей дают вино, лекарства и табак. Трезвое зачатие должно быть законом жизни, нарушение его – верх дикости и бескультурия. Во время беременности и кормления грудью – полный запрет на лекарства, вино и табак.

• Знайте, что комфорт – фактор регресса. Комфортные условия жизни мамы не требуют от плода движений, и он остается тем более физиологически незрелым, чем комфортнее и малоподвижнее жизнь мамы.

• Гимнастика для беременных, которую прописывают врачи, малоэффективна. Обязательно добавляйте к ней поднятие ног вверх при лежании на спине, хождение на четвереньках хотя бы по полминуты утром и вечером и другие движения.

• Продолжительность беременности женщин колеблется от 35 до 45 недель. Поэтому будьте готовы к родам на 35-й неделе, а потом уже совершенно спокойно ожидайте. Природа выпускает малыша из чрева, когда он созрел, и «знает» этот срок лучше любого врача. Не бойтесь «переносности» и не соглашайтесь на стимулирование родов до конца 45-й недели.

• Идеальный вес новорожденного – $3,0 \pm 0,6$ килограмма. Такого легко родить. Но еще важнее его физиологическая зрелость – 8–10 баллов по шкале Апгар–Аршавского.

• Если вы здоровы и сильны, не бойтесь так называемых родовых болей. Ими просто принято пугать женщин с детства. Роды – физиологический процесс, с течением которого женщины справлялись сами всю историю человечества, и только в последние десятилетия врачи отобрали у них это право.

• Если вы уверены в себе, не бойтесь родов дома, где никто не помешает естественному порядку их течения. В некоторых странах Западной Европы почти половина женщин рожают дома (в присутствии акушерки). Там самая низкая смертность детей при рождении. Прочтите в этой книге главку «А если понадобится обойтись без медицинской помощи» и решите вместе с мужем, как лучше поступить.

Способы обращения с новорожденным

Порядок, принятый в родильных домах (во многом	Желательный порядок, близкий к
---	---------------------------------------

противоестественный), и его последствия	естественному, и его результаты
Не обезболивайте роды	
<p>Медикаментозное обезболивание, в том числе местная анестезия, широко применяется даже при нормальном течении родов (до 80 процентов). Оно гасит или блокирует материнский инстинкт.</p>	<p>Вне патологии не применять анестезию. Ограничиться физической и психологической подготовкой к родам, делающей их легко переносимыми.</p>
Не применяйте стимуляцию	
<p>Искусственное вызывание родов с помощью лекарств применяют, как правило, при перенашивании срока более 10—14 дней и при слабости родовой деятельности. Это ведет к увеличению числа физиологически незрелых новорожденных и росту процента оперативных вмешательств. Слабость же родовой деятельности может быть вызвана страхом угнетенным состоянием матери из-за грубости персонала и казенности больничной обстановки.</p>	<p>Не делать уколов для родовозбуждения, так как длительность беременности может достигать 341 дня и заканчиваться рождением зрелого ребенка. После 294-го дня надо подождать еще 10—20 дней. Доброжелательность, внимание и спокойная обстановка нормализуют родовую деятельность.</p>
Позволяйте женщине выбрать положение при родах	
<p>Женщину заставляют рожать лежа на спине, на высоком столе, удобном только для акушеров.</p>	<p>Позволить роженице двигаться при родах и выбирать положение, близкое к положению сидя (полусидя). Тогда потугам помогает сила тяжести (т. е. вес ребенка), и роды проходят быстрее и легче. Еще лучше иметь разнообразные стулья для родов, чтобы женщина могла выбрать заранее самый удобный для нее.</p>
Не спешите с перевязкой пуповины	
<p>Рекомендуется ранняя перевязка пуповины (или накладывание зажимов) после первого вдоха новорожденного. Ребенок не успевает взять из плаценты 100—150 миллилитров своей крови, что ослабляет его. Возникает опасность гипоксии и</p>	<p>Накладывать зажимы или перевязывать пуповину только после прекращения пульсации в ней (через 5—7 минут после рождения), чтобы избежать осложнений и не нарушать естественный ход родов.</p>

появления желтухи.	
Сразу приложите ребенка к груди матери	
<p>Практикуется позднее прикладывание — через 10–12 часов, а чаще — на вторые, третьи сутки и позже. Организм матери лишается сильнейшего биологического сигнала — от сосания груди и потому замедляются послеродовые процессы, становится возможным срыв лактации, нарушается лактация (мало молока или оно не приходит), повышается вероятность мастита. Упущен лучший момент для возникновения эмоциональной привязанности матери к ребенку. Ребенок лишается молозивного молока, и потому у него весьма вероятен диатез (до 80 процентов вместо 6–7), «не устанавливается желудок», часто бывает желтуха. Сильно тормозится развитие общего (неспецифического) иммунитета.</p>	<p>Необходимо раннее прикладывание в первые 30 минут после рождения. Положить голенького младенца на обнаженную грудь матери на 15 минут (можно даже до выхода последа) и дать ему сосать из обеих грудей. Еще лучше, если мать сама приложит его к груди. «Интенсивность сосательного рефлекса наиболее резко выражена в пределах первого часа после рождения» (И. А. Аршавский).</p>
Молозивный период (первые 7–8 дней) нельзя миновать	
<p>В роддоме ему не придается значения. Молозиво считается незрелым молоком, без которого можно обойтись. Нередко до матери кормят младенца дональным молоком, глюкозой, нарушая естественный ход кормления. Ребенок лишается ничем не заменимого промежуточного этапа кормления — постепенного перехода от внутриутробного питания к питанию так называемым зрелым молоком.</p> <p>У ребенка нарушаются обменные процессы, во много раз возрастает вероятность диатеза, а также аллергий и желтухи.</p>	<p>«Молозивное молоко для своего периода также является зрелым» (И.А. Аршавский). Надо обеспечить для младенца молозивный период вскармливания: без опозданий, без перерывов, без коррекций (чужеродных добавок). «Молозивное молоко... обеспечивает равновесие между агрессивной флорой окружающей среды и системами иммунитета новорожденного ребенка» (Справочник по диететике).</p> <p>У матери вовремя приходит молоко, почти исключены маститы. Молозиво гарантирует стойкий иммунитет у ребенка.</p>
Необходим физический контакт («кожа к коже»)	
Ребенка после рождения уносят от матери. Тем самым рвут физический	Контакт «кожа к коже» в течение 15 минут в первый час оказывает самое сильное воздействие

<p>контакт, чувственную, зрительную, биоэнергетическую и другие связи матери и ребенка почти на все время пребывания в роддоме. Приносят кормить ребенка, завернутого в пеленки. Это мешает созреванию материнского чувства у матери и задерживает формирование родительского инстинкта у младенца (это обнаруживается, когда он вырастет).</p>	<p>на мать и дитя и дает длительный эффект — помогает установлению психической связи между ними на всю жизнь» (рождается взаимная привязанность). В следующие три дня подобного эффекта не всегда удается добиться даже за 15 часов таких контактов.</p>
---	--

Как определить физиологическую зрелость

<p>Чаще всего ограничиваются измерением роста и веса новорожденного. Это недостаточная информация о готовности младенца к жизни. Крупный, «богатырь» — чаще всего физиологически незрелый, а младенец с малым весом оказывается вполне зрелым. Перекутывание, неправильное вскармливание, тугое пеленание могут углубить физиологическую незрелость или даже вызвать ее после рождения.</p>	<p>Необходима экспресс-диагностика физиологической зрелости по шкале Апгар—Аршавского через 1 и 5 минут после рождения (сердцебиение, дыхание, окраска кожи, мышечный тонус, рефлексy). Зрелый ребенок — 8—10 баллов. Физиологическая незрелость может быть компенсирована (чем раньше, тем успешнее) определенными условиями (прохладная температура и интенсивное движение). Эти условия обеспечивают запуск защитных функций организма.</p>
---	--

В чем заключается участие отца

<p>Помощь жене при родах исключается также как и посещение в роддоме матери и ребенка после родов. Отец ощущает свою непричастность к событию, принимает это как норму и впоследствии мало принимает участия в уходе за малышом, трудно привыкает к нему. У него может совсем не возникнуть отцовское чувство; если он разводится, то легко оставляет ребенка с матерью.</p>	<p>Если мать дает отцу в руки голенького ребенка хотя бы на 5 минут в первый час после рождения, возникает сильное чувство отцовской привязанности к малышу и ответственности за его жизнь и благополучие. В некоторых странах (Германия, Франция) начинают допускать и даже поощрять помощь отца при родах. Это благотворно действует на многих женщин.</p>
--	--

Нужна ли обработка глаз

<p>Принятое в настоящее время медленное введение раствора ляписа или сульфацил-натрия в глаза ребенку часто вызывает конъюнктивит (гноятся глаза), особенно при введении ляписа (до 80 процентов случаев).</p>	<p>Не закапывать ни раствор ляписа, ни сульфацил-натрий, если мать не болела венерическими заболеваниями.</p>
--	---

Нужны ли прививки	
В результате противотуберкулезной прививки (БЦЖ) по истечении инкубационного периода (2—3 недели) возможны диспепсические явления, а позже прививочный туберкулез, требующий лечения (4—6 процентов случаев).	Не делать прививку БЦЖ, если в семье нет больных туберкулезом (см. Приложение №6).
Как пеленать ребенка	
<p>Практикуется тугое пеленание, не позволяющее ребенку шевелиться в течение дня. Это задерживает его физическое и психическое развитие.</p> <p>Термостатическое содержание, то есть завертывание в шесть-восемь одежек (две распашонки, подгузник, тонкая пеленка, клеенка, теплая пеленка и одеяло), при комнатной температуре от 18 до 23°С ведет к расслаблению мышц и задержке развития.</p> <p>Ребенок постоянно в термокомфортной или даже жаркой температуре (32-34°С) и в атмосфера повышенной влажности (парится), образуются опрелости.</p>	<p>Завертывать в одну-две пеленки надо только для сна, оставляя ребенка в распашонке или голенького в часы бодрствования. В 1—2-й день полезно трехкратное погружение в холодную воду (6—10°С), что обеспечивает запуск терморегуляторов организма (с запасом). В последующем температура в комнате должна быть 17—19°С (не выше 20°С). Кормление и гуляние в комнате голеньким или в распашонке, подмывание холодной водой (с ладони из-под крана), после купания обливание холодной или прохладной водой (18—20°С). В результате этого на первом году жизни ребенок, как правило, ничем не болеет.</p>
Не удаляйте ребенка от матери	
Ребенка и мать помещают в разных палатах, что вызывает госпитализм, то есть задержку в эмоциональном и психическом развитии ребенка, ослабление материнской привязанности.	<p>Ребенок должен находиться вместе с матерью в одной палате. Она же ухаживает за ребенком (вместе с медсестрой).</p> <p>При этом сохраняется большинство линий и связи (зрительная, слуховая, эмоциональная и другие). Растет чувство взаимной привязанности матери и ребенка.</p>
Не рвите связь матери с младенцем ночью	
Рекомендуется укладывать младенца отдельно от матери. Это ведет к тому, что ребенок не может спать спокойно, часто	Ночью мать спит вместе с ребенком, сохраняя физический, эмоциональный и биоэнергетический контакт с ним, как это было во

<p>просыпается, просит есть. В результате мать не высыпается. Закладываются начала невротизма и у ребенка.</p>	<p>В истории человечества, сохранилось у народов неиндустриальных культур и у всех млекопитающих.</p> <p>Мать высыпается. Сохраняются условия формирования здоровой нервной системы и родительских инстинктов у ребенка.</p>
<p>Кормите по требованию</p>	
<p>Строгий режим, как и «необходимое количество кормлений», отключает естественные регуляторы организма — чувства голода, усталости, сна, бодрствования и другие, дает начало формированию пассивной жизненной позиции, не соответствует естественным потребностям ребенка и создает трудности матери.</p>	<p>Лучше гибкий естественный режим (кормление по требованию), устанавливаемый потребностями ребенка, изменяемый соответственно возрасту и диктуемый условиями жизни, работы и желаниями матери.</p> <p>Кормление по требованию — одно из важных условий формирования здоровой нервной системы у ребенка и сохранения здоровья матери (не треплют нервы друг другу из-за режима).</p>
<p>Ночной перерыв в кормлении</p>	
<p>Ночной перерыв в кормлении с 24 часов утра считается обязательным: мать должна отдохнуть. Ребенок может часто просыпаться, просить есть. Мать не высыпается.</p>	<p>Ночной перерыв естественен после 2-3 месяцев, когда ребенок сам уже переходит на 4-разовое кормление. До этого времени проснувшегося ночью малыша надо поддержать на горшочке и покормить, как это делают у народов неиндустриальных культур. Почти все млекопитающие кормят новорожденных и ночью.</p>
<p>Когда давать бутылку с соской</p>	
<p>В родильном доме пренебрегают явлением импринтинга (впечатывание первых впечатлений жизни) и раньше, чем материнскую грудь, могут предложить искусственное молоко или раствор глюкозы из бутылки с соской. Это ведет к воспитанию сосательного сосуна и толкает к искусственному вскармливанию, так как из груди сосать обычно гораздо труднее, чем из бутылки.</p>	<p>В первые 10—15 дней в рот ребенку давать только материнский сосок, и даже водой лучше поить с ложечки.</p>
<p>Контрольное кормление не нужно</p>	
<p>Контрольное кормление очень часто</p>	<p>В первые 2—3 недели никаких докормов,</p>

<p>ведет к поспешному выводу, что молока ребенку не хватает, и матери выписывают ранние докормы донорским молоком или смесями. Отсутствует время, необходимое для саморегулирования системы «мать-дитя». Стимулируется переход к искусственному вскармливанию, хотя мать могла бы выкормить сама.</p>	<p>давать только воду между кормлениями. Все должны знать, что любая женщина может выкормить ребенка, а тем более родная мать. У индейцев-ирокезов в случае смерти кормящей матери ребенка спасает бабушка, так как через 2—3 дня непрерывного сосания у нее приходит молоко ребенку его вполне хватает.</p>
<p>Ранние коррекции питания вредны</p>	
<p>Ранние, необоснованные коррекции питания вредны: с 1 — 1,5-месячного возраста дают соки, фруктовые пюре, яичный желток, витамин и другие. Они ведут к диспепсическим явлениям: пучит животик, расстраивается кишечник, ребенок часто плачет, возможно появление признаков гастрита.</p>	<p>Не прибегать к коррекциям, так как желудок ребенка не готов переваривать другие виды пищи кроме материнского молока.</p> <p>Рыбий жир для такого младенца скорее вреден, чем полезен. Избыток витамина D опаснее чем его недостаток. Докормы надо начинать с сигнала природы — прорезывания первого зуба.</p> <p>Сухарик, корочка хлеба, яблоко, морковь необходимы, чтобы ребенок «точил» зубки и учился жить.</p>
<p>Докормы смесями вредны</p>	
<p>Докормы смесями, изготовленными из коровьего молока («Малютка», «Малыш», «Симилак», «Пиллти» и другие) с первых дней жизни резко снижают сопротивляемость болезням. Смеси уничтожают бифидусфлору (человеческую) в кишечнике ребенка, часто вызывают поносы. Так как коровье молоко предназначено для телят, набирающих вес гораздо быстрее ребенка, то они стимулируют ожирение и акселерацию и вызывают задержку развития мозговой ткани.</p>	<p>Докормы в первые месяцы жизни разрешительны только женским молоком. Смеси опасны после прорезывания первого зуба (после 5—8 месяцев).</p>
<p>Не стремитесь, чтобы ребенок «добирал до нормы»</p>	
<p>Очень часто врачи требуют докармливать ребенка или вводить лекарственные средства, если он «не добирает» в весе. Эти меры стимулируют ожирение, так как нормы искусственно выросли</p>	<p>Годовалый ребенок до акселерации весил в среднем $9,0 \pm 1,1$ килограмма. Поэтому не докармливать выше 10,5 килограмма, чтобы не привести к ожирению.</p>

<p>(акселеративные), оптимальные нормы забыты. Количество ожиревших детей ежегодно увеличивается примерно на 1 процент в год и достигает уже 15 процентов</p>	
<p>Кормите не по инструкции, а по природе</p>	
<p>Считается, что после родов (в первые 6—10 часов) мать нуждается в полном отдыхе, да и молока у нее еще нет. Несколько первых капель молока сцеживают и выливают.</p>	<p>Есть молозиво — продукт величайшей ценности, это естественное переходное питание к молоку, и его ребенку достаточно. Сцеживание первых капель противоестественно и потому совершенно излишне.</p>
<p>Первые 4 дня мать кормит лежа, а в последующем — только сидя, хотя многим неудобно, быстро устает спина.</p>	<p>Кормить и сидя и лежа, как матери удобнее</p>
<p>При каждом кормлении маме рекомендуют прикладывать ребенка только к одной груди, даже если у нее двойня.</p>	<p>Это противоестественно и ведет к уменьшению лактации, так как от неопорожненной груди идет сигнал об избытке молока, и лактация в ней уменьшается.</p>
<p>Мать сама вкладывает ребенку сосок и часть околососочного кружка в рот.</p>	<p>Лучше давать возможность самому ребенку отыскивать сосок и забирать его в рот.</p>
<p>Смешанное вскармливание равно катастрофе</p>	
<p>Педиатры считают, что 30 процентов грудного молока в рационе достаточно для нормального развития. В действительности смешанное вскармливание близко к искусственному, а значит, к экологической катастрофе для ребенка (тем более значимой, чем меньше возраст). «Искусственники» склонны к аллергиям в 10 раз чаще «естественников». У первых возможен рахит, они чаще болеют ОРВИ и кишечными расстройствами. Смешанное вскармливание обуславливает впоследствии раннюю импотенцию у мужчин, рост которой отмечается во всем цивилизованном мире. У детей, которых кормили из бутылки, неровные зубы</p>	<p>Только естественное вскармливание, то есть кормление грудным молоком и водой, до прорезывания первого зуба (до 5—8 месяцев) позволяет ребенку не болеть в первый год жизни и практически избавиться от болезней и других неприятностей в более старшем возрасте.</p>

<p>встречаются на 40 процентов чаще, чем у детей, которых до года кормили грудью. У «искусственников» во взрослости обнаруживают ослабление родительской привязанности</p>	
<p>Остатки молока обязательно сцеживают, что замедляет морегулирование в системе «мать—дитя» когда молока приходит столько, сколько надо ребенку.</p>	<p>Сцеживать, если нужно молоко другому ребенку, и не надо, если сосет только один.</p>
<p>При слабом сосании рекомендовано докармливать сцеженным молоком с ложечки. Ребенок превращается при этом в ленивого сосуна.</p>	<p>Не докармливать ребенка, чтобы в следующее кормление сосал лучше.</p>
<p>Ребенка будят для кормления, если просыпает больше чем на 15—20 минут. Тем самым отключается работа естественного регулятора сна в организме.</p>	<p>Не нарушать сон ребенка ради режима. Выспавшийся ребенок спокоен, играет, хорошо ест.</p>
<p>Считается, что оставлять ребенка у груди больше 20 минут не следует. Но это не позволяет осуществить морегулирование в системе «мать-дитя» рассосать грудь, если молока мало.</p>	<p>Обязательно оставлять ребенка дольше у груди, если молока ему мало. Сосание груди — сильнейший биологический сигнал организму матери, вызывающий через 1—2 дня появление молока в груди любой здоровой женщины: молодой и старой, рожавшей ранее и даже не рожавшей.</p>
<p>Соблюдайте чистоту, но не стерильность</p>	
<p>Стерильность содержания ребенка в семье — кипяченая вода, стерилизация бутылок, сосок, ложек, пеленок — задерживает развитие иммунной системы вплоть до податливости даже непатогенным микробам.</p>	<p>Поддерживать чистоту, но избегать стерильности. Помогать естественному процессу укрепления общего иммунитета в период наивысших адаптивных возможностей ребенка» (И.А. Аршавский).</p>
<p>Не смиряйтесь со стиркой пеленок</p>	
<p>Врачи советуют: смиритесь со</p>	<p>С первых дней, когда мать чувствует, что</p>

<p>стиркой пеленок (в России — до 6—8 месяцев; во Франции—до 1 года; в США—до 2-3 лет). На мать взваливается огромное количество бессмысленной работы, а у ребенка вырабатывается вредный навык сдержания мочи, тем более прочный, чем дольше продолжается обучение. Может даже задержаться рост мочевого пузыря. Отучать от этого вредного навыка тем труднее, чем старше ребенок, и не все могут научиться. Около 14 процентов детей потом страдают от энуреза, у них развиваются неврозы и может возникнуть комплекс неполноценности.</p>	<p>ребенку «надо», она придает ему удобную позу, издает звук «пес» и, если он все сделал, вознаграждает его чем-либо приятным (вырабатывает условный рефлекс). Стирка пеленок может быть уменьшена в 10— 15 раз. Гигиенические навыки вырабатываются тем быстрее, чем лучше мать понимает ребенка. В Индии, Африке обучение заканчивается к 4—6 месяцам. Памперсами следует пользоваться как можно реже — только для дальних поездок. Еще лучше — обходиться без них.</p>
--	---

Обращайтесь с ребенком энергично

<p>Врачи считают ребенка слабым и хрупким и рекомендуют чрезмерно нежное и сверхосторожное обращение с ним. Это ведет к расслаблению мышц и замедлению развития и созревания всех остальных систем организма. Сюда же относятся рекомендации по пассивной гимнастике ребенка, когда его ручками и ножками двигают взрослые, а не он сам.</p>	<p>Новорожденный не слаб, не хрупок, не беспомощен — он многое может. Энергичное обращение с ним заставляет его напрягаться и помогает взрослому переворачивать, поднимать его, брать на руки. Ранний запуск хватательного рефлекса, укладывание голенького малыша на животик совершенствуют развитие движений и всех других систем организма.</p>
--	--

Запускайте в работу врожденные рефлексы

<p>Психологи считают многие врожденные рефлексы атавистическими, и все они (хватательный, опорный, шаговый, плавание, ползания и другие), по их мнению, отмирают за ненадобностью. А врачи запрещают висы и не разрешают ставить на ножки младенцев до 5—6 месяцев. Это задерживает физическое и умственное развитие ребенка.</p>	<p>С первых дней жизни можно включать хватательный и шаговый рефлексы: просунув вжатые кулачки младенца по пальцу и поставив на ножки, приподнять, чтобы он повис. Поставленные на ножки и чуть наклоненный вперед, он начинает переступать. После кормления включать опорный рефлекс (на 1-2 минуты), чтобы малыш срыгивал проглоченный при сосании воздух. Ребенок быстро крепнет, хорошо развивается.</p>
---	--

Не бойтесь брать ребенка на руки

<p>«Катание, ношение, укачивание, баюкивание только портит детей... С таким избалованным ребенком вам будет тяжело» — предупреждают врачи. В</p>	<p>Не отказывайте ребенку в ношении на руках в качании и общении. Оно тем более нужно ребенку, чем он меньше. В общении он приобретает опыт человеческих отношений и развивает свои</p>
--	---

<p>действительности же кроватное существование ведет к обеднению эмоциональной сферы, неконтактности ребенка и задержке в развитии. Отсутствие практики всякого качания (на руках, в люльке, на качелях) может привести во взрослости к тому, что человека будет укачивать на корабле, в самолете, в автомобиле и поезде.</p>	<p>увства. Но к году ему надо уже половину времени проводить в самостоятельной деятельности — ползании по квартире и изучении свойств вещей и игрушек. Раньше во флот брали только крепких деревенских парней, которых в младенчестве матери качали в люльках или зыбках.</p>
---	---

Солнце в меру — хорошо

<p>Врачи запрещают солнечные ванны в России до 1—3 лет; во Франции — до 4 месяцев; в Венгрии — до 6 недель. Это приводит к заболеванию рахитом, от которого мы давно бы избавились, так как сейчас почти не осталось трущоб и подвалов, сейчас вынуждены писать: «...чему уделить главное внимание на третьем месяце? Прежде всего — профилактике рахита».</p>	<p>Выносить на солнышко ребенка с 2—3 недель. Начинайте с 0,1 эритемной дозы взрослого (4 минуты на широте Москвы, две — на Кавказе и в Крыму). За 10-15 дней дойдите до целой дозы, а с 3—6-месячного возраста — до приобретения легкого загара, следя за самочувствием малыша. Большие дозы облучения небезвредны, особенно для белокожих, которые вначале могут получить ожоги (до волдырей и слезания кожи).</p>
--	--

Где лучше рожать?

<p>Родильный дом располагает медицинским оборудованием, там работают специалисты, но... там обычно холодная больничная обстановка, кругом чужие люди. Мать в пассивной роли «больной», которой нужна помощь, тогда как в действительности она здорова и готовится к совершению Чуда — рождению новой жизни. Роль отца сведена к нулю. Применение стимуляторов, анестезии и других препаратов превращает деторождение в чисто медицинский случай и гасит материнский инстинкт. Растет количество ятрогенных заболеваний, то есть заболеваний, вызванных врачебным вмешательством.</p>	<p>Лучшие условия для родов, видимо, естественные. Не ложиться в больницу на сохранение, при возможности рожать дома, в кругу родных и близких, в атмосфере радостного ожидания, под наблюдением доброй, опытной акушерки, ведущей женщину и в период беременности (как в Голландии).</p> <p>Рождение человека — событие не только для отца и матери, и люди должны выработать ритуал входа в жизнь, подобно тому как существуют свадебный ритуал и ритуал похорон.</p>
--	---

Современные опасности, угрожающие здоровью и развитию ребенка в первый год

Искусственное и смешанное вскармливание. Это самая коварная из опасностей из-за недооценки ее врачами и родителями и потому медленно, но

непрерывно растущая (у нас примерно 16 процентов «искусственников» и 24 — «смешанников», по данным на 1988 год), хотя кормить могли бы 98-99 процентов матерей.

Смеси на основе коровьего молока резко *снижают сопротивляемость болезням*, стимулируют акселерацию и ожирение, угнетают микрофлору кишечника, ведут к поносам, заметно задерживают развитие мозговой ткани, а во взрослости обуславливают сдвиг к ранней импотенции и часто к ослаблению родительских инстинктов (девочка-искусственница, став матерью, тоже часто не хочет кормить своих детей грудью).

Ребенок на естественном вскармливании, то есть получающий только грудь, до прорезывания первого зуба (до 5-8 месяцев), как правило, ничем не болеет до года и обычно свободен от всех перечисленных болезней и неприятностей.

Позднее прикладывание к груди матери (через 1-2 суток), то есть лишение ребенка молозивного молока, а матери — сильного биологического сигнала (сосание груди ребенком), и отсутствие физического, эмоционального и биоэнергетического («кожа к коже») контакта с матерью в самые важные первые часы и дни после рождения.

Вред этого колоссален: *у матери* резко снижается лактация (отделение молока), возрастает вероятность заболевания маститом, замедляется течение послеродовых процессов и ослабляется привязанность к ребенку; *у ребенка* нарушается работа кишечника, в 8—10 раз увеличивается вероятность появления диатеза и аллергий, учащаются случаи желтухи, не укрепляется иммунитет и ослабляется чувство привязанности к матери.

Перекутывание ребенка в часы бодрствования и термостатическое содержание (постоянный термокомфорт) ведут к свертыванию за ненадобностью механизмов терморегулирования и частым простудным заболеваниям (ОРЗ, ОРВИ). Именно это порождает до 80—90 процентов всех болезней ребенка.

Стерилизация пищи, питья, посуды, пеленок, игрушек и прочего задерживает естественное развитие и укрепление иммунитета ребенка, приводит к болезненности, когда даже непатогенные микробы становятся инфекцией, а у взрослых формирует противоестественный страх перед микробами, нервозность и снижает сопротивляемость организма, вплоть до возникновения психогенных заболеваний.

Перекармливание, стимулированное акселеративными нормами роста и веса, искусственным и смешанным вскармливанием, ранним прикормом (до прорезывания зуба) и дезориентирующей родителей рекламой смесей как наилучшей и удобной пищи для младенцев. Количество ожиревших детей медленно возрастает (примерно на 1 процент ежегодно), и 80 процентов уносят это ожирение во взрослость со всем «букетом» сопровождающих его болезней.

Обречение на неподвижность в первые 6 месяцев (лежание «полешком», завернутым в 7 одежек и одеяло) и недостаток движения позже ведут к недоразвитию мышечной системы и вместе с тем к слабости всех внутренних органов и даже к задержке умственного развития. Ребенка,

умеющего ходить, возят в коляске, что оставляет без нагрузки сердце, учит пребывать в пассивном безделье, не развивает стопу, и она остается плоской.

Оберегание ребенка от опасностей вместо знакомства с ними, приводящее к неосторожности и заметно увеличивающее вероятность травматизма.

Ограничение свободы и возможностей познания мира после 6—7 месяцев (усаживание ребенка, умеющего ползать, в кроватку или в манеж), задерживающее развитие творческой стороны интеллекта. Огромное количество запретов, делающих ребенка удобным для взрослых, но неразвитым.

Две крайности в общении с ребенком:

заорганизованность (в том числе и сверхзаботливый уход) — непрерывные занятия, развлечения, игры и отсутствие времени для *самостоятельной деятельности ребенка* — ошибка, возникающая чаще у освобожденных от других дел мам, бабушек, нянь, воспитательниц, особенно распространенная в детских садах;

заброшенность — сведение общения только к обслуживанию ребенка, как в домах ребенка, детских домах, больницах, детских яслях. Это ведет к депривации (психологическому голоданию), госпитализму, а в итоге к задержке развития и умственной отсталости.

Применение антибиотиков для лечения младенцев. Антибиотики аминогликозидного ряда (неомицин, мономицин, канамицин, стрептомицин) ведут к глухоте: сначала к потере слуха на высоких частотах, затем на низких и при дальнейшем применении — к слепоте.

Прием лекарств кормящей матерью. *Пенициллины* могут вызвать сенсibilизацию ребенка (не может есть некоторые виды пищи, принимать некоторые лекарства);

тетрациклины оказывают токсическое действие (признаки отравления ребенка);

сульфаниламиды усиливают желтуху у ребенка;

левомицетин вызывает отказ от груди, рвоту, диспепсические явления и даже поражение костномозгового кровотока;

налиндиксиновая кислота может вызвать гемолиз эритроцитов у детей (белокровие).

Поголовная неоднократная вакцинация детей без предварительной диагностики ведет к многочисленным осложнениям и ослаблению иммунитета.

<http://www.youtube.com/watch?v=Toy2YwbwdCc>

23. Программы «СветЛ» и воспитание детей.

Дарья Кузнецова

Родительская любовь – «вещь» очень интересная. Мы готовы подчас превозносить своё чадо в ситуациях совершенно абсурдных, находить своему ребёнку оправдание практически при любых обстоятельствах. Этот момент в

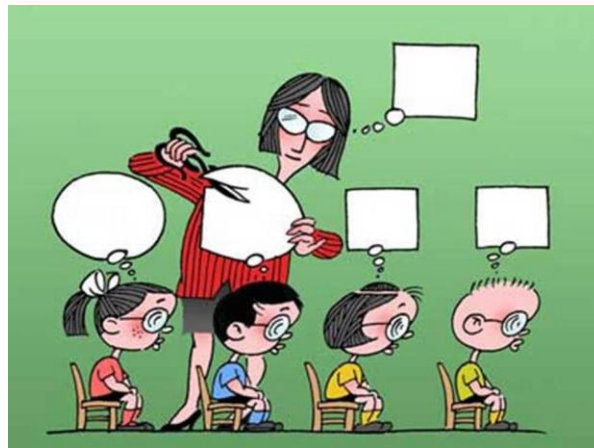


некоторой степени также был затронут и Николаем Викторовичем в контексте рассказа о том, как в «древности» из поселений изгонялись люди, совершавшие неразумные и противоречащие устоям и традициям поступки, причём и в отношении к своим детям – однако такое мягкое «наказание»

овернулось потом против выносивших его именно в связи со своей «мягкостью» - когда «изгой» возвращались уже не в одиночку и с теми же целями, из-за воплощения которых были изгнаны. Найти в себе силы и поступить хотя бы так – больше разумно, чем эмоционально, современным родителям не всегда просто, правда, если детей в семье более одного или двух – задача упрощается. И замечено, что с появлением каждого последующего ребёнка, отношение к ним ко всем становится более спокойное, менее эмоциональное, при этом родительская любовь проявляется несколько иначе. Можно много разных моментов затронуть, освещая почему происходит именно так и как всё это проявляется в реальных житейских ситуациях, однако я хочу остановиться на совершенно определённом моменте и рассказать о нём как о некотором своём и своих детей опыте – возможно, это покажется кому-то интересным.

Принимая участие в Программах «СветЛ», мы в той или иной мере становимся наблюдателями и «экспериментаторами» - в разной степени активными. Когда мы обеспечиваем своего ребёнка персональным «СветЛом», и наблюдательность, и ответственность – увеличивается многократно. И в обычной ситуации пристальное внимание к здоровью детей при участии в Программах «СветЛ» обостряется. Происходящие с детьми изменения зачастую видны лучше, чем свои собственные, а если есть с чем, вернее, с кем, «сравнить», то и вовсе «жизнь становится интереснее». Не буду в своём рассказе заострять внимание на изменениях в состоянии здоровья детей, хочу остановиться на другом аспекте. Речь пойдёт о моем старшем ребёнке.

Дочка родилась в 2002 году, то есть является по сути, как и мы - её папа с мамой, результатом эбровских экспериментов. О деталях того, что интервентами было сделано, широко освещено в трудах НИИ ЦУС и «РНТО», результат мы можем видеть своими глазами, хотя видно тоже пока не всё – в частности, потому, что сравнить с чем-то трудно (осознать то, что из себя представлял Человек ранее – пока нелегко). Но всё же многое рассказано, а потому стремиться вернуть достойное человеческое обличье уж детям-то, по крайней мере, попытаться – можно.



В сегодняшние 13 лет моя дочка – вполне обычный (на первый и даже второй взгляд) ребёнок. Отличие её от других детей в том, что она с возраста примерно 10 лет в устной форме получает информацию о том, что происходит и происходило на самом деле на Земле и как именно в реальности устроено всё вокруг, и в основном – от меня. Кроме моих рассказов «проглочена» [Книга Светланы Левашовой «Откровение»](#), аналогичный Труд Николая Викторовича даётся с трудом – приходится «грызть», но хоть и медленно - дело движется. Основные положения ОФЧ донесены в доступной форме и приняты как очевидные – свидетельством того, что информация усвоена, наверное, можно считать понимание происходящего в реальной жизни, которое выражается как в вопросах (ранее), так и в недоуменных высказывания (сейчас они разбавляют вопросы и доносятся с явным недовольством) относительно, например, школы – процитирую некоторые из них, немного сгладив «острые углы»:

«У нас учителя не учат – они обеспечивают нам выполнение задания и оценку за это, учит только учитель по биологии – она заставляет научиться что-то делать самим, остальные этого вообще не делают, им в общем-то все равно – главное выполнить какой-то свой план или программу»;

«Старый учитель по труду ушла, очень жаль – она нас хотя бы учила что-то делать, а новой главное – чтобы было выполнено задание по программе, в итоге она просто делает за нас всё, ничему не учит, при этом нервничает, а мы ерундой занимаемся на уроках»

«Интересно, учителя на уроках отводят глаза во время своего рассказа, если им в глаза смотрю и внимательно слушаю, особенно по истории – она вообще не выносит, если ей в глаза смотреть. Так не делает только учитель по биологии – она, наоборот, начинает ещё лучше разъяснять. А ещё никогда не отводят взгляда учителя в музыкальной школе – потому что только там нас по-настоящему учат что-то самим уметь, а обычной школе – просто делают что-то по своей программе, а научимся мы или нет – всем наплевать, главное, чтобы

оценки были хорошие – это именно учителям надо, а даже не нам. Похоже, учителя музыки по-настоящему любят то, что делают и хотят этому научить нас, а в школе почти всем всё равно – научимся мы чему-то или нет. Может, они отводят взгляд – потому что им где-то в глубине души стыдно так делать»

«У нас можно вопросы на уроках не задавать – даже если что-то непонятно, потому что учителям все равно вообще – поняли мы или нет и если даже они слышат от нас какие-то единичные вопросы – то обычно предлагают заглянуть в учебник, либо говорят: «Ну как тут может быть непонятно!!» И на этом всё»

«Что за дурдом – в прошлую субботу у нас в школе был субботник – мы всё убрали, а в эту субботу – общегородской субботник, во всём городе, даже мэр будет подметать, и нас всех опять погнало убирать, хотя убирать – уже просто нечего, но наша директриса сказала, что надо как все – идти и убирать... что-нибудь!»

Продолжать не буду – суть ясна. Такой взгляд у дочки сформировался не сразу – всё происходило постепенно и, конечно, не без участия семьи – если хотя бы родители будут на ряду с тем, что даётся в школе или просто вне дома, говорить правду (а для этого нужно хотя бы знать, что кругом – мягко говоря не совсем правда), ребёнок легко самостоятельно начнёт разбираться что к чему, а Программы «СветЛ» помогут и не только в этом.



Теперь остановимся именно на них – Программах «СветЛ». С осени 2013 года дочка пользовалась серебряным Браслетом «СветЛ» и некоторые изменения отметила как сразу, так и продолжала отмечать позднее (а мне со стороны было видно даже больше). В конце осени 2015 года она «перешла» на Комплекс. Ощущений и разных разностей в связи с его использованием было много, остановлюсь на одном из недавних. Возможности разума человека, даже те, о которых стало известно из Трудов Николая Викторовича, Александра Михайловича, Бориса Викторовича и, особенно, Фёдора Дмитриевича – трудно оценить с уровня современного человека, но ещё труднее осознать себя, как потенциального «носителя» этих возможностей, даже и в спящем состоянии. Но детей с нами сравнить уже нельзя – они уже совершенно не такие, как мы,

взрослые. И стараться не забывать об этом – очень полезно и для тех, и для других. Приведу житейский пример того, как это может быть.

Дочка получила на День Рождения (конец ноября 2015 года) от родственников книжку-сейф для хранения своих сбережений. Книжка



zdarmainzert.cz

– на кодовом замке. Код – из трёх цифр. «Сбережения» были помещены в новое «хранилище», на замке был по инструкции установлен код, сейф-книжка отправился на полку. Прошло около двух месяцев, и возникла необходимость оценить объем накопленных сбережений. Одна проблема – код забыт. Через щёлку вытащить сбережения можно, но тут уже дело принципа – нужно

вспомнить код. Свои методы не сработали – дочка спешит за помощью к маме. Предлагаю лечь, сосредоточиться и «вернуться» в День Рождения, вспомнив в деталях – как все было. Все получается, однако масса предположений в виде цифровых картинок, которые к тому времени дочка перепробовала «загораживают» реальный установленный код.

Но ведь совершенно очевидно, что в памяти настоящий код сохранён – проблема только в том, как его оттуда «достать». То есть ясно, что это – возможно, вот с такой уверенностью в реальности добиться результата, я всё это как есть объясняю дочке. Всё принято без возражений – да, всё так, но «толку-то!!?». Предлагаю не истерить, ещё раз прилечь, успокоиться и сосредоточиться на том моменте, когда и как устанавливала код на сейфе-книжке в День своего Рождения. Тишина, ребёнок сопит и через пару минут раздаётся победно-удивлённый и при этом, конечно, радостный крик: «Открылся!!!» Произошло следующее – дочка взяла в руки сейф-книжку и, сосредоточившись на процессе и том, что происходило, когда она устанавливала код, стала «просто» передвигать колёсики на замке. Очевидно, что нам проще что-то вспомнить, и так часто бывает, когда перед глазами возникает «картинка» с нужной информацией – событием, номером машины, любой другой информацией – это привычно. В этом случае проблема была в том, что нужную реальную «картинку» «загораживали» многочисленные уже опробованные комбинации цифр. Но канал «через руки» «сознанием» был «забыт», а Мозгом – использован. Трудно предполагать, тыкая пальцем в небо, но почему не могло быть именно такого «простого» пути, когда



Мозг дочки, получив чёткую команду воспроизвести нужную комбинацию цифр – сделал это, но в обход привычного зрительного пути? Сыграл ли свою роль в этом небольшом эпизоде «СветЛ»? Я не сомневаюсь в этом. Наши дети, и даже относительно взрослые дети – способны и готовы к гораздо большему, чем мы. Нам остаётся всего лишь не мешать им и обеспечить максимально правдивой информацией, которую они, добавив к тому, что получают вне семьи, сложат реальную картину происходящего и будут способны влиять и на настоящее, и на будущее - причём делать это разумно и с пониманием.

24. Отец семейства делится опытом в воспитании детей

Виктор Сергиенко

Сейчас, на момент написания этого материала, в январе 2011 года, моей дочери 1 год и 9 месяцев (*Последняя редакция — уже 2 с половиной года*). Мне часто задают вопросы, касающиеся жизни с детьми в селе, на природе. У многих по этому поводу есть какие-то мифологические представления, необоснованные страхи, и просто отсутствие нормальной адекватной информации. На нынешний момент уже можно с уверенностью сказать, что определенная информация по



поводу детей, которой стоит поделиться, у меня есть. С этой целью и пишется данный материал, который можно считать определенным дополнением к «Методу Кошастого», а можно и самостоятельным текстом. Больше своей частью мой опыт применим не только к моему образу жизни, а к «детям вообще», где бы и как бы их родители не жили.

Почему я считаю, что мой опыт кому-то интересен? Потому что **мой опыт дал отличный результат**; и потому, что **он расходится со многими общественно укоренившимися мнениями**. Растить ребенка нам легко и

приятно, мы испытываем массу удовольствия, и не испытываем никаких проблем или трудностей. Здоровье у ребенка идеальное, развивается она прекрасно. И главное – нам для этого не надо делать **ничего сложного**. Надо только делать все правильно, и не делать никакой неправильной ерунды. А правильные вещи делать легко и просто. В то же время часто приходится наблюдать, как люди делают с детьми массу действий сложных, трудных, дорогих, и при этом неправильных, приводящих к плохому результату.

Так что в этом материале я постараюсь изложить свой опыт и важную информацию, которой я владею по данному вопросу. Сгруппировав по отдельным темам для удобства. В некоторых темах вопрос будет изложен в формате FAQ, текст для которого взят из вопросов и ответов – происходящих в основном из форумов, где я когда-то что-то писал.

Содержание

1. Мифы о детях
2. Здоровье ребенка
3. О беременности
4. О родах
5. Прививки
6. О кормлении грудью
7. За пеленки, против памперсов
8. Пользование пеленками
9. Сон ребенка. Режим дня
10. Высаживание, приучение к горшку
11. Таскание на руках
12. Мытье и купанье ребенка
13. Приучение к порядку
14. НЕНУЖНЫЕ для детей вещи и затраты
15. Нужные для детей затраты
16. Поздние дополнения

1. Мифы о детях

Миф № 0. Чтобы было все хорошо, нужны действия сложные, затратные, недоступные.

Наверно, это самый основной, корневой миф. Из которого в большой степени проистекают и все остальные.

В реальности – все **правильные действия, ведущие к наилучшим результатам – просты**. Они, возможно, требуют изначально каких-то умственных усилий, чтобы их понять и найти, но в реализации они – просты и незатратны.

Миф №1. Ребенок неизбежно будет болеть. Необходимо будет прикладывать массу усилий к его лечению и поддержанию здоровья, а без этих усилий — он вообще загнется.

В реальности – **родившийся здоровым ребенок может и должен быть полностью здоров** в дальнейшем, причем никаких сложных усилий для этого прикладывать не надо, все правильные действия – просты и понятны. Главное – не делать неправильных действий.

Миф №2. Ребенок – причина неизбежных больших финансовых затрат. На ребенка придется тратить много денег.

В реальности – **при правильном образе жизни на ребенка можно не тратить вообще не копейки**. И даже при не вполне правильном образе жизни – большая часть тех затрат на ребенка, которые принято считать неизбежными – являются ненужными, а зачастую и вредными ребенку.

Миф №3. Ребенок – это большая проблема, источник мороки, неприятностей, хлопот, он сильно усложняет жизнь.

В реальности – я уже убедился и продолжаю убеждаться с каждым днем, что **все проблемы и неприятности, которые множество родителей имеют со своими детьми – родители создают себе сами своим неправильным поведением**. Это вовсе не есть врожденное неотъемлемое свойство детей – представлять из себя проблему и приносить хлопоты.

2. Здоровье ребенка

1. — Как отец ребенка сравнимого возраста, поражен здоровьем Вашей дочери. Голая, на полу, зимой, в загородном доме!!! Скажите, она у вас вообще болела когда-нибудь? И она всё время голенькая ползает? А когда спит, чем накрываете? Какая, примерно, температура в помещении и на полу? Вообще, если не сложно, в двух словах про закаливание своего ребенка расскажите.

Отвечу вкратце.

Ребенок никогда ничем не болел. У нее даже животик никогда не болел, мы просто не знаем что это такое. Ровно один раз ребенок перенес со всеми нами ОРВИ, которое я привез из Киева. Это выразалось в 2-дневном повышении температуры до 38 – 38,8, без каких-либо иных симптомов. Я сам температурил 3 дня, жена 4 дня. За «болезнь» я это не считаю – ребенок вел себя и чувствовал себя как обычно. Просто адекватная реакция здорового организма на событие окружающей среды – словленный вирус. Еще один раз у ребенка поднималась температура на пару дней выше 38 на первый зуб, что тоже вполне нормально. Остальные зубы уже шли без температуры.

Таким образом, я имею все основания утверждать, что с рождения до сегодняшнего дня (на январь 2011 – 1 год и 9 мес.) – **здоровье ребенка идеальное**, из разряда «лучше просто некуда» (*последняя редакция – ничего не изменилось*).

Каким-то особым я своего ребенка не считаю. Обычный нормальный здоровый ребенок. Мое мнение – что любой ребенок, родившийся здоровым, имеет полную возможность быть точно таким же здоровым; а если это не так – то это исключительно последствия неправильного поведения родителей.

Она в доме все время голенькая. Никакой одежды в доме она не знает.

Спит она с нами, в одной постели. Все время рядом с мамой. Накрыта обычным одеялом. Накрытой быть не любит, часто раскрывается.

В помещении температура от 20 до 25 градусов, обычно – 22-23 градуса. На полу температура на 2-3 градуса ниже.



Закаливаем мы ребенка (помимо всего образа жизни в целом) холодовыми процедурами с первых дней жизни. Выражается это в окунании (раньше) и обливании (сейчас, уже не влазит в кастрюлю) холодной водой из колодца, а также в кратковременном нахождении на улице раздетой. Фотки можно увидеть на <http://photofile.ru/users/vicsrg1/> в одном из альбомов – то ли 3-мес, то ли 5-мес. Свежих фоток закалки нет, но зимой мы не прервали ни на один день – независимо от температуры на улице делаем то же самое. Ребенок выносится голый на улицу, ставится в кастрюлю с водой (сейчас ей по пояс), обливается сверху ведром воды (без головы, на плечи, так чтобы облилась и спереди и сзади), вынимается, заворачивается в пеленку и заносится в дом – все занимает одну минуту. Минимальная температура на улице была около -25 градусов, типичная зимняя – от -5 до -10 градусов. Обливали мы раньше и несколько раз в день (2-3 раза), позднее – один раз в день, перед тем как коней поить (они из этой кастрюли пьют).



Сейчас (1.5 года и дальше – зима 2010-2011) мы стали реже обливать ребенка – ей это иногда не нравится, чтобы ее не обижать. Однако вместо этого мы часто выходим на улицу полностью раздетыми ненадолго – на 3-5 минут (морозы в эту зиму обычно

порядка -5 -10 гр.), в том числе гуляем босиком по снегу. Это ей почему-то очень нравится, никогда не против, часто просится гулять сама. Эффект от этого тоже достаточный.

Основные сведения по закаливанию ребенка взяты из книги И.А. Аршавского «Ваш малыш может не болеть», и Б.С. Толкачева «Физкультурный заслон ОРЗ». Также у Комаровского много полезного описано, в «Здоровье ребенка и здравый смысл его родителей». Всем, кто интересуется вопросом, рекомендую найти и почитать (в инете все есть). Главная мысль, доказываемая в этих книгах – что ребенку то, что традиционно считается вредным и опасным – например, любые холодовые процедуры – не является ни вредным, ни опасным; а наоборот, то к чему обычно стремятся – тепло, одевание, и прочее – напротив, вредно, опасно, и напрямую ведет к заболеваемости. Подчеркну главный тезис – **КРАТКОВРЕМЕННОЕ сильное холодовое воздействие – такое как обливание ледяной водой или выход раздетым на мороз – СОВЕРШЕННО БЕЗОПАСНО ДЛЯ ЛЮБОГО ребенка, даже больного и ослабленного, в то же время несет мощное закаливательное действие.** Поэтому начинать закаливание можно независимо от текущего состояния ребенка. Все «нормальные» процедуры «закаливания», привычные нам по советским книгам («обтираем ребенка полотенцем, намоченным в воде с температурой 34 градуса, плавно снижая ее на 1 градус в неделю») – полностью бесполезная ерунда (с точки зрения здоровья ребенка бесполезная, а с точки зрения психологии родителей – крайне вредная, так как внушает родителям мысль что «иначе нельзя, опасно»).

Кормление – тоже крайне важный вопрос. Ребенок до 5 мес. не получал **ни капли чего-либо другого, кроме материнской груди.** После 5 месяцев, по ее явственному пожеланию, она стала получать докорм – обычную еду, то что мы сами едим. Каши, картошку, суп, и т.д. С 10 месяцев ела уже довольно изрядные порции. Грудь продолжает употреблять до сих пор (1 год и 9 месяцев; хотя скоро мы, наверное, будем понемногу сворачивать кормление грудью). Кормление грудью несет важную функцию по правильному становлению иммунитета у ребенка. Есть масса серьезных научных исследований, показывающих, что пищеварение ребенка до 5 месяцев функционально несовершенно, и приспособлено лишь для одного продукта – грудного молока, а любой другой продукт в той или иной степени нанесет ребенку вред. Вот, например, об этом статья ([ссылка](#)).

– Я посмотрел фотки – замечательные фотки, кстати. По-моему, так и должно всё быть. Пол, как видно, ламинат – достаточно тёплое покрытие. Если окна и двери плотно закрыты и нет сквозняка – вполне можно выпускать детёныша голышом на пол.

Пол у меня – не ламинат. Утепленный бетон, и обычный тонкий линолеум (просто рисунок на нем красивый древесный). Пол, безусловно, не холодный. Делал я его так: прямо по грунту (трамбованный песок) насыпается слой щебня,

трамбуется, заливается 3-см слоем бетона; сверху – 10-12 слой опилкобетона (1:1 бетона и просеянных опилок), сверху – опять 2-3 см бетонная стяжка. Получился весьма теплый пол, причем прочный и дешевый. Босыми ногами по нему ходить зимой вполне комфортно, на ощупь он прохладный, но ноги не стынут. Мы сами в доме ходим босиком.

– Моя жена тоже так делает. Правда в квартире достаточно тепло, даже жарковато, я бы сказал. Называется это «голопопство». На ребёнка надевается только коротенький «топик», слегка прикрыть пузико. И то, это зимой. Летом, месяцев с двух-трёх тоже ползали по полу голышом совсем. Логика простая – с пола не упасть. С пола легче вытереть, если что.

Именно. Половина помещения – ковер, его конечно малявка записяла за первую зиму изрядно, весной мы его стирали. Половина – линолеум, с которого вообще вытирать не проблема.

Надевать дома хоть какие-либо одежды, топики и т.д. не вижу ни малейшей причины, если в доме температура хотя бы 18-20 градусов. Повторю Комаровского – ребенка очень легко перегреть, но почти невозможно заморозить; и ребенок гораздо больше болеет при постоянном тепле, чем при периодическом «холоде».

2. – Отношения с врачами-педиатрами, вообще медициной?

– ...Как я понял из постов Кошастого, он послал на хрен всех «как бы врачей», которые, возможно, сами того не подозревая, уже давно несут деструктивную функцию (да простят меня те немногие врачи, которые все еще держатся и таки помогают людям).

Врачи – это отдельная песня. Мы показывались врачу (помимо роддома) всего один раз. И этот раз оставил настолько тягостные воспоминания, что убить кого-то хочется, желательно чтобы он был в белом халате.

Вкратце, нам было меньше двух месяцев, и по многочисленным просьбам и умолениям наших родителей (люди, посылайте всех советчиков и доброжелателей в пень! кто бы они ни были! Это ВАШ ребенок, а не их!) мы показали ребенка врачу (в поликлинику не ехали, пригласили по знакомству в Киеве врачиху-педиаторшу на дом). Врачиха осмотрела ребенка, проверила сердце, легкие, рефлексы, суставы, сказала, что все нормально. Спросила вес (4 кг было). Нормально. Спросила вес при рождении. 3.800. Щелк! Нашла! Ребенок плохо прибавляет в весе! Подняла вопли; а когда узнала, что ребенок какает не 5 раз в день, как положено, а раз в 5 дней (а то и реже было) – то ее уже было не остановить.

(Сразу объясню, чтобы не пугались, кто не в курсе. Когда ребенок исключительно на грудном вскармливании, и молока не

избыток – то при **хорошо налаженном пищеварении** у него молоко **переваривается практически полностью** – ведь это наилучшая еда для ребенка – и **какать просто нечем**. Ребенок при этом какает не жидко, а оформлено (хоть и не твердо), раз в несколько дней (вплоть до 10, а то и более). Это **вариант нормы**; по сути, мне думается что, скорее всего, это вообще наилучший вариант, а не привычное нам «каждые несколько часов жиденьким». Это весьма часто встречающееся и хорошо известное явление, в интернете о нем упоминания находятся мгновенно. Но нашим педиатрам это ни разу не известно. Ребенок обязан дристать пять раз в день, иначе он тяжело болен; а не хочет дристать – заставим. В широких массах явление потому и остается малоизвестным, что ребенка, который какает раз в 5 дней, родители, доверяющие педиатрам, мгновенно переводят на искусственные смеси, чтобы дристал как положено; критическая для широкой известности масса родителей, которая этого не делает (как мы) – не может набраться; впрочем, в интернете на множестве форумов эта тема освещена, в том числе и вменяемыми педиатрами. Пройдясь по форумам, обнаружил что явление это даже куда более частое, чем я сначала думал. Поскольку родители совершенно ничего об этом не знают, а педиатры их только запугивают, на форумах полно чудовищных историй, когда родители, считающие что у их ребенка «запор» (со слов педиатров) – месяцами заставляют своих детей какать с помощью засовываемых в попу трубок, градусников, кусков мыла, разных лекарств; жалуясь, что «ребенок уже «два месяца не ходил в туалет сам». Читать это очень тягостно (см. ниже), и поднимается чувство негодования в адрес педиатров. Они **обязаны** знать такие вещи, не пугать родителей, и не заставлять их издеваться над здоровыми детьми, портя их здоровье. Употребление в разговоре с родителями слова «запор», когда у ребенка нет запора, я считаю, преступление. Повторю еще раз. **Если ребенок на грудном вскармливании какает редко – вплоть до раза в 10, и то и более дней – при этом кал не твердый, не «овечий», а нормальный мягкий или полужидкий – то ребенок здоров, с ним все хорошо, это НЕ ЗАПОР**. Еще раз повторю, извините. **Если ребенок долго не какает, но при этом у него мягкий живот, хорошо ест, ведет себя спокойно, время от времени пукает – с ним ВСЕ НОРМАЛЬНО, У НЕГО НЕТ ЗАПОРА, не трогайте его, не заставляйте какать, не суйте ему в попу разные предметы. Просто у него нормально налажено пищеварение, и он хорошо переваривает грудное молоко -- ему какать просто нечем**).

Что же происходит в жизни? Давайте еще раз прогуляемся по статьям и форумам вместе.

Вот что пишут по этому поводу вменяемые врачи: *Другая проблема, которая часто возникает после 5-6 недель жизни ребенка – относительно редкое опорожнение кишечника, которое часто ошибочно считают запором и начинают малыша активно лечить. В этом возрасте молоко окончательно*

становится зрелым и из него уходит слабящий молозивный компонент, в связи с чем большинство детей и начинает какать реже. Сам по себе редкий стул — не повод для беспокойства, просто организм ребенка выясняет, сколько он может в себе накопить, прежде чем покакать. Если процессу не мешать — ребенок может не какать даже до 7 дней. ... Мнение специалиста: Запор ли? Запор — это редкий, болезненный, твердый стул. Нормальная функция кишечника свидетельствует о хорошем здоровье ребенка любого возраста. Часто родителям кажется, что их ребенок какает слишком редко, и они считают, что у их ребенка запор, требующий немедленного вмешательства. Но, на самом деле, у малышей, особенно находящихся на грудном вскармливании, истинные запоры бывают редко. Грудное молоко настолько хорошо усваивается, что дефекация у малышей может проходить **раз в неделю, или, даже раз в 2 недели**. Если стул при этом мягкий или кашицеобразный, то **о запоре речь не идет**, даже, если дефекация, по мнению родителей, происходит редко. То, что малыш тужится и кряхтит во время дефекации, совсем не говорит о том, что у него запор, при условии, что стул мягкий или кашицеобразный. Если Вы отмечаете, что малыш какает редко и, при этом, каждый акт дефекации для него болезненен, и ребенок постоянно плачет при дефекации, кал твердый, как сырокопченая колбаса или напоминает «овечий кал», если вы видите кровь в кале, то все это — повод показать ребенка врачу.

Вот осторожный Комаровский (ох и хитрый же он перец, хоть и вменяемый... очень не хочет конфликтовать со своей профессиональной средой) отвечает на вопрос: «И скажите, пожалуйста, с чем может быть связана подобная хроническая задержка стула, если ребенок чувствует себя хорошо, кушает только грудное молоко, живот мягкий, стул хороший, кашицей. Ответ: Для начала, следует ответить на вопрос: кому все-таки плохо? Непокакавшему дитю или мамам-папам-бабушкам, которые не обнаружили внутри памперса возделенных какашек? «Если ребенок чувствует себя хорошо, кушает только грудное молоко, живот мягкий, стул хороший, кашицей...», то здоровье родственников вызывает у меня многократно большие опасения. Самый принципиальный момент — сам факт грудного вскармливания. Ибо, по мнению очень многих и весьма авторитетных (правда, не наших) педиатров, ребенок при естественном вскармливании вовсе и не должен справлять большую нужду каждый день. В среде американских педиатров даже распространено такое правило: «Ребенок на естественном вскармливании имеет право на любые запахи, цвет, частоту и консистенцию испражнений, если это не отражается на его росте и развитии».

А вот что сказано в типичной медицинской статье: Для новорожденного ребеночка, которого мамочка кормит грудью, нормально будет какать столько раз в день, сколько он кушает. Это идеальный вариант, но допустимо также, если стул у крохи будет **не реже 1-2 раз в**

сутки (естественно, прочитав это, отсутствие каканья 4 дня воспримешь как трагедию...).

Вот обычная реакция мамочек на ситуацию (ребенок на ГВ не какал 3 дня): *не нормально, малыш должен не просто каждый день какать, а по несколько раз в день делать это. Надо срочно клизмочку поставить малышу, но не водой, а маслом растительным. Купить спец. детскую клизму, масло растительное прокипятить и остудить и сделать клизму. Что-то с питанием не то, раз малыш не часто какает. ... Не откладывайте в долгий ящик и как можно быстрее обратитесь к специалисту. Три дня это очень много для малыша, так и до беды недалеко. Не пытайтесь справиться с проблемой самостоятельно ... Маленькие дети должны какать часто. Если ребёнок не какает, значит, либо Вы его неправильно кормите, либо у него что-то в организме сбилось. Я бы на Вашем месте самодеятельностью не занималась, а обратилась к врачу. ... Но я хотела бы вам посоветовать начать вводить свежие соки моркови и свеклы. Первый день — 5 кап., второй — 10 кап., третий — 15 кап. и т.д. Мы своему ребенку в 2 мес. уже спокойно давали 2 чайные ложки. Не допускайте, чтобы ребенок не опорожнялся больше 2 суток! Уверенно делайте клизмочки с отваром ромашки. Ни один ребенок из-за клизм еще не прекратил какать.*

Вот типичная реакция врача: *обратились вновь к врачу он посоветовал сироп от запоров ... Ребенку — цераксон по 1 мл 2р/д в первую половину дня 2 недели, дибазол 1 порошок перед едой 1 раз в день. Мне (т.к. на ГВ) — нейровитан 1 таблетка утром после еды и кальцемин-адванс по 2 таб вечером. ... Вчера на плановом осмотре я рассказала об этом врачу, она сказала, что это патология что возможно что-то с моим молоком... Врач посоветовал давать раскрепляющие продукты и клетчатку, чтоб кишечник стимулировать. ... Врач гастроэнтеролог сказала, что это очень плохо и прописала сироп Имопер...*

Вот реакция врача, уже слегка выходящая за рамки типичного: *Еще и врач сказала, что малыш не какает, потому что у него «с головой что-то не так». Правда, что именно не так сказать затруднилась. Жена склонна думать, что с головой все не так у самой врачихи, бабушки пьют валерьянку, я уже ни в чем не уверен...*

И как результат — вот типичные выдержки из мамских форумов: *«Помогите, не знаю, как быть, масенька какала сама последний раз месяц назад, а так я ей мыльце в попку засовываю, стараюсь не делать клизму, но пришлось, мыльце засунула, а она не какает, сделала клизму с водой - не какает, сделала с маслом-нет реакций, только к вечеру прокакалась. Нам уже 4 месяца, и можно по пальцам посчитать сколько раз мася с рождения сама какала. Я ее прикармливаю с двух месяцев, мы на ГВ, я ей и масло давала, и чернослив, и свеклу, не действует. ... Я от запоров своему малышу в 2мес давала дюфалак и пить вместо воды ПЛАНТЕКС ... Вчера пошел четвертый день как не какали, и я все-таки после пары часов*

гимнастики выдавила можно сказать из нее, но к моему удивлению не очень много. ... Первый месяц жизни мы какали хорошо, а вот со второго месяца пошли запоры... Дюфалак по 1 разу в день давала 5 мл. Теперь вот холосас назначили надо узнать, что за вещь такая. А какать мы можем и раз в 4 дня. ... Добрый день! Мой сынок тоже находится на грудном вскармливании, нам уже 5 месяцев, и какаем раз в 3-4 дня, но очень много, врач гастроэнтеролог сказала, что это очень плохо и прописала сироп Имопер, сказала, что будет какать каждый день, вот мы пьем уже 8 дней, а какает все также... Что делать? Водичку вообще пить не хочет, да и этот сироп еле- еле ему вливаю, все выплевывает. ... **МОЕМУ** сыну **5 МЕСЯЦЕВ** он не какает сам с рождения мы стимулируем трубочкой! помогите! ... Уже 4 месяца какает с помощью градусничка, кроме редких исключений. Пробовали Дуфалак, соки морковки и свеклы. Запоры только когда жду 2 дня, от безрезультатности опять градусничком помогаю. А так кал кашеобразный желтенький. Животик не беспокоит. Что нам делать? Посоветуйте пожалуйста! ... нам 40 дней какаем 2 раза но только с градусником пьем бэби-калм вроде стул как кашка но сама покакать не может. ... **МОЯ МАЛЫШКА НЕ КАКАЕТ САМА, 4 МЕС И ВСЕ ВРЕМЯ ПОМОГАЛИ ТРУБОЧКОЙ, А СЕЙЧАС ПЕРЕШЛИ НА МИКРО КЛИЗМЫ «МИКРОЛАКС»**, ... (все эти выдержки я брал при условии, что ребенок на ГВ и чувствует себя хорошо).

Ну не чудовищно ли это?

Врачиха нам – не порекомендовала, а стала жестко навязывать – немедленное введение прикорма искусственной смесью. При этом 1) использовалось прямое запугивание, звучали фразы «голодный запор», «вы доведете ребенка до дистрофии», «увидимся через неделю в реанимации»; 2) ни разу не принималось во внимание наше мнение о том что ребенок получает достаточно питания, а прикорм смесями – крайне вредное и опасное для ребенка действие, ведущее к потере лактации и ухудшению здоровья, поэтому применимое только в самых крайних случаях; 3) в ходу было давление по типу «кто вы такие, что вы можете понимать, я училась в медицинском институте надцать лет, а вы из какой помойки вылезли»; 4) На фоне моих слов, что я разбираюсь в биологии – прозвучала знаковая фраза «врачам биологию знать не надо». Клянусь, я не придумываю, именно так и было сказано! Внимание! Это очень важно! Нынешние врачи совершенно не опираются в своих действиях на естественнонаучную биологическую основу! Они полностью и твердо уверены, что биология медицине не нужна, а человек, судя по всему, не биологический объект.

В общем, мне пришлось быстренько ее визит закончить, заплатить денежку и побыстрее распрощаться. Жену успокоил (все же она обычная впечатлительная женщина, сложно ли ее напугать), лактация наладилась (она и не разлаживалась, хотя и могла из-за волнений). Ребенок, как ни странно, так и не попал с дистрофией в реанимацию, а прекрасно рос, развивался и до сих пор нас только радует.

(Для информации, добавлю, как именно следует узнавать, достаточно ли ребенок получает питания, находясь исключительно на грудном вскармливании. Для этого не надо сцеживаться и взвешивать молоко; не занимайтесь ерундой и не мучайте грудь. Следует считать количество раз, сколько ребенок в течение суток пописал. Естественно, ребенок для этого должен быть не в памперсе. Если количество «пописов» 12 и более – то у ребенка питания в избытке. 10-12 раз – нормально. 8-10 – удовлетворительно. 6 раз – мало, но немедленных действий не требует – день-другой можно подождать. И только меньше 6 раз – действительно недоедание, требующее безотлагательных действий. У нас это количество не падало ниже 10, поэтому, когда врачиха разорвалась насчет дистрофии, мы точно знали, что ребенок получает питания достаточно. Ее, конечно, подобная информация не заинтересовала...)

По поводу веса еще добавлю. Врачи традиционно уделяют важнейшее внимание прибавке веса. Лично я не вижу ни малейших причин придавать этому ТАКУЮ важность. Мы что, порося откармливаем? Есть **гораздо более важные показатели – развитие ребенка и его общефизическое состояние**. Ребенок на тот момент (месяц с копейками) отлично развивался – и глазами она вертела, и улыбалась, и за предметами следила, и руками хватала, и головку держать начинала. А вес... что вес? Наша родилась 3800, набрала 200 гр, а могла родиться скажем 2500 – тогда в месячном возрасте эти 4 кг были бы офигенным привесом. Почему тогда тот месячный ребенок с теми же 4 кг был бы лучше этого? Взрослые люди тоже все разные, и по росту, и по весу – какие есть основания считать, что взрослая девушка ростом 150 см и весом 48 кг – чем-то хуже девушки ростом 175 см и весом 65 кг? Сосредотачиваться на одном только росте-весе – идиотизм. Это не более чем один из показателей, и не самый важный. Самочувствие ребенка, его общее состояние, поведение, уровень развития – я считаю, стократ важней.

В любом случае, гляньте на трехмесячные фотки – <http://photofile.ru/users/vicsrg1/> – и скажите, что этому ребенку месяц назад угрожали что «вы его доведете до дистрофии», «он у вас будет лежать в реанимации» если не начнем давать смеси, и т.д. Мы ничего не начали ей давать, кроме грудного молока. Начинать давать ей новые продукты мы стали только в 5 с копейками месяцев, до этого она была по-прежнему исключительно на грудном вскармливании. Запомните – врачи никогда и никак не отвечают за адекватность своих слов, угроз, прогнозов. Ошиблась? Прогноз не сбылся? Ну, подумаешь. «Это вам повезло».

В противовес этой истории расскажу другую, случившуюся с **нашими соседями**. Они, в отличие от нас, врачам верили на все 100, ну и ситуация была сложнее. У них родился здоровый ребенок. Однако гемоглобин у него был слишком низкий (неудивительно, когда пуповину при родах перерезают мгновенно *(а перерезают они ее умышленно, так как плацента потом продается за хорошие деньги для дорогих косметических препаратов; и каждый грамм на счету)*. Врачи в буквальном смысле торгуют кровью наших

детей)). Врачами было сказано, что ребенку надо срочно купить и влить «Эр-массу» (эритромассу, переливание компонента донорской крови). Они послушались. Ребенок впал в тяжелейшее состояние и чуть не умер; его долго откачивали, откачали. Однако в процессе откачивания – медикаментами посадили печень. Печень отказалась перерабатывать гемоглобин, и обычная детская желтуха превратилась в гипербилирубинемия с билирубином за 700 (опасный уровень начинается от 300-350, при обычной желтухе новорожденных бывает не выше 120-150). У ребенка оказалась сильно повреждена нервная система, двигательные нервы. Результат теперь похож на ДЦП в тяжелой стадии, хоть и другого происхождения. Ребенку 2.5 года, он практически не держит голову, не сидит, не ползает, не говоря уж о ходьбе, не может хватать руками – в общем, не может ничего. Постоянные аллергии, не может есть обычную пищу (а только спец. смеси), постоянные проблемы с пищеварением, расстройства. Что там будет с умственным развитием – неизвестно. Они тратят на попытки его реабилитации кучу денег и усилий, однако надежда на хоть какое-то реальное улучшение – довольно призрачна. *(Прибавление последней редакции – к сожалению, ничего не изменилось. Ребенок полный инвалид, и постоянно болеет).*

Еще раз, внимательно читаем: **этот ребенок родился здоровым**. Как потом оказалось при рассмотрении анализов, уровень гемоглобина был хоть и низким, но вполне типичным для новорожденных, и **не требовал никаких вмешательств**. Все что с ними произошло – произошло **ТОЛЬКО** потому **что врачи решили «перестраховаться» и здорового ребенка полечить; а родители полностью ДОВЕРИЛИСЬ врачам**. И сделали все, что врачи им сказали.

Ответственных за эту ситуацию, конечно же, нет, им доходчиво объяснили, что судиться совершенно бесполезно. Это тоже надо четко понимать – что никто, **никакие врачи не несут никакой ответственности за свои действия**. Что бы ни произошло с ребенком – врачи в этом виноваты не будут, и никаких последствий, даже в виде увольнения, не получат.

Еще немаловажный момент – что рожали они не где-нибудь, а в «хорошем» роддоме, с личной знакомой – заведующей отделением. При полном финансовом благополучии. Никакие знакомства, деньги и репутация заведения – не спасает от подобных ситуаций.

И даже не думайте что такая история – единична. Если даже кончиком пальца начать шарить в интернете, то подобные истории начнут находиться сотнями. Это общая врачебная практика на сегодня.

– У меня был другой опыт. Вам моего не надо (стучу по дереву). Стафилококк в роддоме. Впрочем, он возможен везде, но мы подхватили в роддоме стафилококк, двухстороннее воспаление легких.... две реанимации и домой отпустили под мою расписку. Так что я дул и на воду... и кипятили все и полоскали и гладили...

И напрасно вы это делали. Объясню почему. Ошибка состоит в том, что, как вы сказали, «стафилококк подхватили в роддоме, впрочем, возможен он везде». Это неправильно. Стафилококк, который вы подхватили – **именно в роддоме**, а не дома и не «везде». Все дело в том, что вообще-то стафилококк (а вернее бактерии из рода стафилококков, это обширный род, в нем много близких видов) являются общераспространенными, они входят в нормальную микрофлору и кожи и слизистых оболочек рта и носа. И в норме – они в числе прочих заселяют кожу и слизистые младенца в первые же часы жизни (рождается ребенок стерильным), источником служат родители и окружающая среда, и это не вызывает ни малейших проблем в абсолютном большинстве случаев. Это совершенно нормальный, запрограммированный биологически процесс – заселение кожи, слизистых и ЖКТ новорожденного симбиотическими бактериями. Именно по этой причине проверка родителей «на стафилококк» перед родами – абсолютный нонсенс; я читал, что на западе, где совместные роды гораздо более обычны, чем у нас, никогда никого на стафилококк не проверяют, и это не служит источником проблем. Еще раз – **«обычные» стафилококки никак не опасные и полностью естественные спутники человека**. Но в роддомах и в больницах присутствуют штаммы стафилококков, которые «неродные» для младенца, а выведены, по сути, искусственно – в результате борьбы с антибиотиками, в ходе которой они приобретают устойчивость как к антибиотикам, так и к иммунной системе человека. Это и есть та самая **«внутрибольничная инфекция»**, патогенный и антибиотикоустойчивый штамм обычного микроорганизма. Больничный стафилококк, в отличие от «обычного», может поразить и кожу, и слизистые, и легкие, и внутренние органы, и к смерти привести. А вылечить его крайне сложно – у него устойчивость к антибиотикам колоссальная. Избавиться от внутрибольничной инфекции практически невозможно – он ведь по сути живет не в больнице, а в людях, которых лечат от стафилококка, и которые ходят в эту больницу. От одного – к другому, от другого – к третьему, и каждого лечат антибиотиками; микроорганизм находится в состоянии постоянной селекции на противодействие антибиотикам. Ну и больничные помещения служат ему хранилищем и перевалочным пунктом. Если в помещении побывал человек или ребенок, которого лечат от этой инфекции – стоит ему раз чихнуть или кашлянуть, как из носоглотки вылетает туча мельчайших капелек, каждая из которых содержит микроорганизмы; в воздухе они мгновенно высыхают, и долго летают мельчайшими пылинками. (Отсюда проветривание – важная мера оздоровления воздуха – оно выносит пылинки). Пылинки оседают на всех поверхностях, и лежат там очень долго, причем могут легко подняться в воздух при малейшем сквозняке или движении. Именно с ними борются влажными уборками помещения, и кварцеванием помещений. Но, как понимаете, все эти меры стопроцентного результата дать не могут; и поэтому, просто прийдя в больницу или в поликлинику, и подышав тамошним воздухом, уже есть некий немаленький риск подхватить именно тот гадостный штамм стафилококка, от которого лечили чьего-то ребенка месяц назад (или которым чихнул чей-то ребенок 15 минут назад). Это же касается не только стафилококка, а и множества

других видов болезнетворных микробов. Поэтому, если нет серьезной причины идти в больницу – лучше просто не ходить туда. Еще раз повторюсь – **любой, даже разовый приход в больницу или поликлинику, а тем более длительное нахождение там, несет серьезную угрозу получения внутрибольничной инфекции.** Делать это без настоящей причины – это необоснованный и глупый риск. Инфекция в роддомах может гулять «как обычно», а может разгуляться настолько масштабно, что роддом вынужденно закрывают на месяц «на мойку». И такая история как у вас, «подхватили стафилококк в роддоме, и поймали с ребенком полный капец» – весьма массовая – это еще один «подарок» роддомов новорожденным и их родителям.

Так вот. Тотальная стерилизация, мытье, протирание, кварцевание **в больницах – имеет смысл**, хоть и не глобально, но все же риск понижает. **А вот дома** кипятить и гладить все подряд – как раз **смысла никакого нет.** Наоборот, с домашней микрофлорой (конечно, если все родные вполне здоровы в плане кожи и носоглотки) – ребенку лучше встретиться как можно скорее, потому что заселившись правильными микроорганизмами – мы сразу снижаем риск попадания неправильных (они между собой конкурируют – именно отсутствие «правильных» бактерий при дисбактериозе и вызывает такие проблемы в кишечнике). Поэтому есть очень большой смысл в том, чтобы младенца после рождения сразу клали на грудь матери, и давали ей обнять его своими руками – так его кожа сразу контактирует с кожей матери, и заселяется бактериями с ее кожи, а слизистые – бактериями из ее дыхания.

Кстати, для посмеяться (хотя и не смешно, а грустно). Когда мы наблюдались в консультации для беременных – там незадолго до родов от нас потребовали сдать анализ на стафилококк. Мазок из носа. Ну ладно, сдали мы – нам сказали, что стафилококк есть и надо лечиться. Лечиться мы, естественно, не стали; через 2 недели, как требовалось, сдали мазок еще раз, и нам сказали, что стафилококка нет, молодцы, успешно вылечились. Внимание, вопрос – что это было? а) недостаточно точные анализы, один из которых ошибочен? б) может они вообще никаких анализов не делали, а нам сказали просто по шаблону на первый анализ «надо лечиться», на второй «вы вылечились»? От них, как в том анекдоте, всего можно ожидать... В любом случае, что бы там ни было, послушные родители лечились бы от «стафилококка», чем подпортили свое здоровье (думаете, печень антибиотики не замечает? да каждую таблетку замечает), и внесли бы свою лепту в выведение антибиотикоустойчивых штаммов. Ирония состоит в том, что **после такого лечения** стафилококк «от родителей» может стать **реально опасным** для ребенка. Для этого достаточно бывает даже однократного «лечения». Люди сейчас слабо разбираются в эволюционной биологии, и иногда плохо понимают, насколько мощное селективное воздействие оказывает такой фактор отбора, как антибиотик, на таких пластичных существ как бактерии – многочисленных, изменчивых и быстроразмножающихся. Думая, что «поглотать таблеточки» это вполне нормальное действие, ничем никому не опасное. Популяция колорадских жуков, с их двумя-тремя поколениями в год, за несколько лет приспособляется к

ядам, и яды надо заменять на новые; а что говорить о популяции бактерий, населяющих организм человека, со сменой поколений раз в несколько часов?

Впрочем, о чем это я тут рассуждаю. Врачам ведь биология не нужна. Ну а рядовым людям тем более.

— Раньше писали просто «умер от поноса». Это и значит стафилококк. И в деревнях косил детей через одного.

Здесь вы неправы. То, что раньше в деревнях косило детей через одного – это вовсе не врожденное свойство самой деревни, или отсутствия современной медицины; или злобный стафилококк. А сочетание неестественных условий содержания, нерегулярного и недостаточного кормления, общей антисанитарии. Лежит младенец просто в мокрой засранной тряпке, никто ему никаких пеленок не стирает. Если голод (который повторялся в дореволюционной России раз в несколько лет) – мать просто от недоедания теряет молоко. В таких случаях, если была возможность, ребенка подкармливали коровьим молоком, к которому он напрочь не приспособлен. А даже если есть молоко – кормит она его ночью, а днем уходит на поле, при этом берется грязная тряпочка, берется хлеб, старик жует его своими гнилыми зубами, жуйка заворачивается в тряпочку, и все это суется в рот младенцу. На весь день. Хлеб. Жеваный. Забродивший, заплесневевший в тепле. Младенцу новорожденному, который кроме грудного молока ни на что не рассчитан. Что ему еще надо, чтобы умереть от поноса?

Кстати, раз уж об этом зашла речь – одна из типичнейших и тупейших ошибок в дискуссиях – это приписывание вины в большой детской смертности в прошлые века – отсутствию медицины, и в том числе (боже мой) прививок. Видел такие аргументы от множества людей – «вот если не будет медицины / если ты откажешься от медицины – то детская смертность будет как 100 лет назад». Простейшего рассмотрения условий жизни 100 лет назад – достаточно, чтобы понять, что первейшая причина тогдашней детской смертности – это чудовищные социально-бытовые условия, вызванные в свою очередь, помимо дремучего невежества, еще и высочайшим уровнем эксплуатации тогдашнего крестьянского сословия, составлявшего большую часть населения. *(Да в конце концов, голод в Российской империи до 20 века повторялся регулярно каждые 3-4 года. Вы думаете, дети, умершие в результате голода, как-то отделялись в статистике «косил через одного» от детей, умерших «просто так»?)* Для ясного понимания, как именно тогда жили люди, есть масса литературы, для начала можно взять хотя бы «Письма из деревни» Энгельгардта.

Рекомендованная литература (вся легко находится в интернете).

И. Аршавский. Ваш малыш может не болеть.

Толкачев. Физкультурный заслон ОРЗ.

Е. Комаровский. Здоровье ребенка и здравый смысл его родственников.

Никитины. Резервы здоровья наших детей.

Р. Мендельсон. Как вырастить ребенка здоровым вопреки врачам.

3. О беременности.

Основное, что можно сказать о беременности – это то, что многие люди начинают делать ошибки еще в этот период.

Главная ошибка – считать беременность состоянием болезни, и начинать от нее усиленно лечиться. К этому подталкивает женщин все общество, окружение, родня и врачи. Этому давлению надо сопротивляться, пассивная позиция приведет к тому, что вы потратите время, деньги, нервы на ненужные и вредные медицинские процедуры. Крайне важно понимать, что прием **любых** медикаментов для беременных гораздо вреднее, чем для остальных людей. Даже не вспоминая хрестоматийную историю с талидомидом – любые привычные лекарства тоже несут большую опасность. Загляните в противопоказания – у половины лекарств там указана беременность, а вторая половина не думайте что чем-то сильно лучше. Поэтому общее правило – **никаких таблеток**. Кроме разве что случаев, угрожающих непосредственно жизни, но такие случаи уж точно не массовые.

Менее очевидно, что витамины «для беременных» тоже являются таблетками. Я убежден в том, что при правильном питании в витаминах нет никакой нужды; а вот их безвредность сугобо под вопросом. Не следует их принимать «просто на всякий случай», как это обычно бывает; вместо этого следует сосредоточиться на правильном питании.

Питание в период беременности должно соответствовать двум критериям. Во-первых, **немного**, во-вторых – **качественно**. Немного – это значит **не более чем вы питались до беременности, сохраняя свой вес на одном уровне**. Никаких «тебе теперь надо за двоих кушать» заботливых бабушек! Ребенок растет медленно, и никакого дополнительного питания ему не надо. Оптимальный набор веса за период беременности, к моменту родов – 8-10 кг, а больше 12 кг – явно лишнее. Питание же «за двоих» приведет к набору веса в 20-25 кг, что очень часто и случается. Организм беременной женщины увеличивает **склонность к набору веса** по чисто биологическим причинам – после рождения ребенка женщине надо его еще выкормить, а вдруг голод? Значит, пока изобилие – надо отложить жирок (а живем мы, по меркам биологическим, в перманентном периоде изобилия). Однако этот механизм, будучи уместным в первобытных условиях – изобилие тогда было редким и недолговременным явлением – сейчас является излишним, и его надо контролировать.

Совсем другой вопрос – в качестве питания. Ну, вообще-то питаться качественно надо бы всю жизнь, а не только беременным; но уж беременным на этот вопрос обратить внимание есть самый прямой повод. Как именно питаться?

Ну, насчет того что надо полностью исключить алкоголь и курение, знают наверное все (хоть не все и выполняют); гораздо меньшее количество людей знает, что то, что они обычно едят, и небеременному человеку есть ни к чему, а уж беременным вообще нельзя. Практически любая «цивилизованная» еда (термин почти из «Стюарта Забужко» Харитонов) – содержит в себе массу поганой химии, крайне неблагоприятно влияющей на здоровье как человека, так и ребенка. Никаких газированных напитков, никаких чипсов, никаких конфет и тортов, и так далее – список можно продолжать почти до бесконечности. Сейчас в городе вообще сложно купить продукты, которые не были бы вредными. Курятина? там полно гормонов и антибиотиков. Яблоки и апельсины? А вы в курсе, чем их опрыскивают там, где они растут? Картошка с рынка? У сельской бабульки купленная? Иногда это может быть неплохой вариант, но я, посмотревшись тут как эти бабульки свою картошку выращивают, тоже бы не радовался. Вся сельская картошка опрыскивается ядами от колорадского жука, причем бабульки льют его, не жалея, так как не имеют никакого понятия о дозировке и сроках использования.

Что же делать, куда бежать? А я не знаю. Как городским людям решать проблему питания – это для меня загадка. Мы, живя в селе, питаемся полностью из собственных источников, в которых уверены. Полный спектр овощей со своего огорода (без какой-либо химии); яблоки, груши и абрикосы с окрестных деревьев (тоже без химии); яйца и курятина (куры кормятся на нашем же участке, без покупных кормов); козье молоко и козье мясо (козы кормятся опять же чистой травой на участке). Так что для нас правильное питание проблемы не составило. Но даже в городе можно хотя бы стремиться в нужном направлении, и исключать наиболее идиотские продукты. Общее правило – **чем более переработана еда, чем дальше она от натурального состояния – тем она вреднее**. Покупайте нормальные продукты и готовьте из них нормальную еду; отвыкайте от привычки «съел гамбургер – запил кока-колой», если у вас такая вредная привычка есть.

Другим важнейшим аспектом здоровой беременности является двигательная активность. **Беременной женщине обязательно надо двигаться, как можно больше и активнее**. Движений резких следует избегать, особенно ближе к концу срока; кататься на велосипеде, лошади, бегать – не надо. Лучший вариант – спокойные прогулки пешком на свежем воздухе. По времени – 2-3 часа в день минимум, лучше больше. Я не знаю точного механизма, почему именно так, но судя по многим доступным мне примерам, **максимальная физическая активность и отсутствие лишнего веса – это залог легких и здоровых родов**.

Рекомендуемая литература:

А. Акин, Д. Стрельцова. Девять месяцев и вся жизнь.

4. О родах.

О родах написано чрезвычайно много хорошей, внятной литературы. Поэтому постараюсь избежать влезания в подробности, чтобы не делать реферат книг, которые можно просто пойти и почитать (см. рекомендуемую литературу).

Современные больничные роды – в настоящее время превратились из «родовспоможения» в «родовоспрепятствование». Множество данных указывает на то, что и процент смертности, и **процент осложнений (и количество нанесенного вреда) среди женщин со здоровой беременностью, рожаящих в роддомах, недопустимо и неоправданно велик**. В случае родов особенно ярко видна особенность нынешней медицины – то, что она не имеет ничего общего с реальным благом своих клиентов.

Не избавившись от всех опасений, мы все же рожали первого ребенка в роддоме. Рожали вместе, я был рядом все время. Попытались выбрать компромиссный вариант, чтобы максимально приблизиться к домашним родам – выбрали тот роддом и того врача, которые благоприятствуют естественным родам, договорились заранее о том, что у нас будет отдельное помещение, и нам не будет никто мешать. Фактически, мы постарались организовать домашние роды, но чтобы роддом был не в нескольких километрах, а за стенкой. И при всех этих благоприятных факторах, мы все-таки получили от роддома определенную порцию негатива. Родили мы практически самостоятельно, но в самом конце процесса все-таки не обошлось без одного небольшого разреза и зашивания. Анализируя потом события, мы пришли к выводу, что рожай мы дома, все было бы прекрасно, и никакой разрез был бы не нужен. Следующих детей мы будем, скорее всего, рожать дома. *(Прибавление последней редакции. Второго ребенка мы родили дома, благополучно).*

После изучения множества информации по родам, и практического участия в этом процессе, я пришел к твердому выводу, что **для здоровой женщины со здоровой беременностью – роддом не только не нужен, но более того – чаще всего вреден и опасен**. Опасен теми осложнениями, которых не было бы, не попади она туда. Чаще всего в роддоме нормально родить вообще невозможно – **любые роды врачи планомерно превращают в патологические**, ну и потом доблестно решают возникшие проблемы. Нанося положенный вред, разумеется.

Важное замечание – речь идет о **здоровой женщине со здоровой беременностью**. Есть ряд состояний, таких например как предлежание плаценты, при которых рожать надо в роддоме безальтернативно. Все эти состояния уверенно диагностируются при плановых обследованиях беременных, исключения крайне редки. Именно поэтому, кстати, я ни в коем случае не призываю избегать этих обследований – если у вас предлежание, или еще какое-нибудь из состояний, препятствующих здоровым родам – об этом надо знать заранее. Главное – проходить обследования без фанатизма, без приема медикаментов, без попыток сделать вас пациенткой без всякой на то причины.

Моя позиция, таким образом – в роддоме предпочтительно рожать женщинам с определенными патологиями беременности и здоровья, являющимися помехой для нормальных родов. Здоровым женщинам со здоровой беременностью предпочтительно рожать дома.

Главное, что следует понимать про роды – что это не тяжелая болезнь, не угрожающее для жизни состояние, которое без медицинского вмешательства не пройдет – это нормальный физиологический процесс, к которому любая из женщин готова от природы. Следовательно, как и в любом естественном процессе, самое главное – не мешать ему, не допускать вмешательства, нарушающего естественный ход процесса.

Основные ошибки или заведомо неправильные действия, допускаемые во время больничных родов, таковы.

1) Роды – процесс, во время которого женщина уязвима. Поэтому природа предназначила ей искать для родов защищенное место, логово. Мозги роженицы настроены на то, что помещение должно быть полутемным, не должно быть никаких резких звуков, пугающих факторов, чужих людей. Общее правило – во время родов женщина **не должна быть в состоянии стресса**, она должна чувствовать **спокойствие и защищенность**.

Что происходит в роддоме? Женщина приезжает в чужое гулкое помещение, с белыми кафельными стенами, с ярким светом. Раздаются громкие звуки (врачи привыкли орать на рожениц, так как у рожениц изменяется восприятие – они частично «отключаются» от внешней среды, и чтобы заставить их услышать и ответить, надо повышать голос). Кругом снуют чужие пугающие люди. Ею командуют, говорят ей что делать. Проводят ей неприятный и болезненный осмотр и манипуляции в интимных местах. Надо ли объяснять, что это слабо похоже на чувство защищенности и спокойствия?

К этому же вопросу подстегнем и присутствие рядом знакомого человека, которому она доверяет и на защиту которого полагается. Отсутствие такого человека пугает – и так место стремное, так еще и защитника нет рядом. Самый естественный претендент на эту роль – это муж. Конечно, если в семье правильные отношения, и муж – защитник, а не подкаблучник. Другой вариант – мама, еще кто-то близкий, но надо чтобы кто-то был, на кого можно положиться. Сама женщина в процессе родов уязвима психологически – так как гормоны в процессе сильно меняют сознание, женщина частично отключается от реальности. Это явление носит название «родовой поток». С чисто практической стороны, присутствие мужа крайне важно, потому что **женщина в процессе родов неспособна принимать осознанные решения** – спрашивать ее согласия на что-то – чисто формальное действие, она согласится на все, что ей скажут. Наличие рядом **человека, который контролирует происходящее** – более чем желательно.

Еще одна веская причина быть кому-то рядом – то, что **за женщиной в родах надо ухаживать**. Когда схватки уже идут полным ходом, женщина

довольно беспомощна, и то же время ей все время нужно какое-то мелкое содействие. Принести попить, что-то подержать, подать, помочь передвинуться, помассировать поясницу, и так далее. В роддоме если рядом никого нет, и простейшую помощь оказать некому, или же надо долго кого-то звать, чтобы дозвавшись, увидеть недовольное и раздраженное лицо – чувство незащищенности и дискомфорта усиливается.

Таким образом, я однозначно за то, что **во время родов все время с женщиной должен находиться ее муж** (лучше всего), или кто-то из близких.

В большинстве роддомов до сих пор понятия совместных родов не существует – врачам свидетели не нужны. **Никаких разумных причин удалять мужа от рожавшей жены не существует.** Попытки аргументировать это стерильностью просто смехотворны. Муж не более «нестерилен» чем роженица – они до момента приезда в роддом жили вместе, ели за одним столом, спали в одной постели, мылись в одной душе – у мужа на руках бактерий не больше чем у роженицы в паху; с какой стати он будет представлять для нее хоть какую-то опасность? Медики зачастую со здравым смыслом категорически не дружат, а также держат остальных людей за идиотов.

2) В роддоме чаще всего (уже не везде, но все же в большинстве мест) укладывают **на спину**, и заставляют лежать все время родов. Природой и строением женщины такая поза во время родов не предусмотрена. Как было сказано в одной книге, «более неудобная позиция для родов – разве что стоя на голове». При этом положении схватки становятся болезненными, а потуги – малорезультативными. Почему же медицина укладывает женщин на спины? Наиболее правдоподобное объяснение – очень простое: это просто традиция, пошедшая от того момента, когда женщинам в родах начала помогать медицина, и доктор хотел время от времени производить гинекологический осмотр – а это удобнее всего делать, когда женщина лежит на спине с разведенными ногами. Когда нас несколько раз осматривали в процессе схваток, и для этого просили лечь на спину, жена говорила, что схватки из вполне терпимых становились резко болезненными.

Правильное положение во время родов – любое, которое выберет сама женщина и в котором ей будет наиболее удобно. Во время схваток женщины обычно предпочитают понемногу ходить, останавливаясь и опираясь на подоконник или спинку кровати на время схватки. Когда схватки становятся сильными – удобной была поза стоя на коленях перед кроватью, опираясь на нее грудью. Еще у нас был такой большой мячик для йоги, на котором можно сидеть – так вот, удобно было также на коленях, положив туловище на мяч. Но повторюсь, это индивидуально.

Конечный этап – потуги и сам момент родов – точно так же лежа на спине очень неудобен для женщины. Природная поза – это стоя на четвереньках или на корточках, или стоя на полусогнутых ногах. При этом сила тяжести максимально помогает, направляя ребенка именно туда куда надо. Лежа же на

спине – ребенку надо двигаться горизонтально и даже немного вверх, и все за счет мышечных усилий матки и брюшного пресса.

По поводу **болезненности**. Общепринято считать, что роды – это ужасно болезненный процесс, без вариантов. Реально же – это совершенно не обязательно. У нас, пока схватки были несильными, вообще все было нормально, а в конце, когда схватки сильные и частые, стало хуже – но врач показала нам как правильно дышать в эти моменты, и с правильным дыханием ощущения снова стали вполне терпимыми. Повторюсь, лежа на спине все было совершенно иначе. Прочитую слова жены: «Когда заходил врач и надо было ложиться на спину для осмотра – все становилось просто ужасно».

3) **Стимуляция родов** проводится сейчас в роддомах настолько шаблонно, что просто диву даешься – как это раньше женщины могли рожать без ампулы окситоцина в крови. Происходит это обычно по одному и тому же сценарию – в какой-то момент родов врач, измерив раскрытие шейки, и спросив про частоту схваток, качает головой и говорит – мол, слабая родовая деятельность, надо стимулировать. И хренась – окситоцин в вену.

Что такое слабая родовая деятельность, каковы ее причины, и что надо делать? Ответ – да фигня это все, кроме самых редких случаев. Роды не проходят по одному расписанию у всех женщин. Первые роды могут идти от нескольких часов до двух суток, и это вполне нормально. Посреди родов женщина может даже поспать, и это хорошо – восстановит силы. Родовая деятельность (схватки и раскрытие) идет то сильнее, то слабее, и ничего особенного тут нет.

Важны также сопутствующие обстоятельства. В первом пункте я писал, что женщине весьма важно спокойствие и отсутствие стрессов. А почему? Что будет, если роженица испытывает стресс? При этом происходит замедление родов, вплоть до полной остановки. Это природный механизм: если вдруг рожаящей в логове женщине все же приходится вскакивать и куда-то бежать (враги напали, или хищники) – то роды приостанавливаются, пока она вновь не окажется в безопасном месте; там они продолжатся. Что происходит с современной женщиной? Первая половина родов уже прошла, она прибывает в роддом, там получает полную порцию стресса, описанного в п.1. Родовая деятельность замедляется, врачи радостно потирают руки, доставая шприц. Вообще, врачи, похоже, очень охотно воспринимают ситуацию, когда от них требуется вмешательство. Такое впечатление, что сидеть без работы им невыносимо; если повода вмешаться нету, они его старательно ищут.

Что происходит, когда женщине с замедлившимся темпом родов вкалывают окситоцин? Прежде всего надо понять, что такое стресс и как он действует. При стрессе выделяется адреналин, который производит много разных воздействий на организм, в том числе спазмирует гладкую мускулатуру. В том числе и шейку матки. Вполне целесообразное действие в природных условиях – во время стресса, когда надо бежать-спасаться, шейку матки надо напрячь, чтобы не раскрывалась дальше. И тут вдруг бабах – и ударная доза

окситоцина, который стимулирует сокращения матки — схватку. Схватка как раз ориентирована на то, чтобы головой младенца (или чем он там повернут) давить изнутри на шейку матки, чтобы понемногу ее раскрывать. Плюс схватки эти резко усиленные – гораздо сильнее, чем надо на данном этапе раскрытия. Что при этом происходит? никогда не пробовали силком растягивать спазмированную мышцу? Ну попробуйте разогнуть ногу, если схватит судорога, можно будет составить впечатление. Болезненность схваток после стимуляции резко усиливается.

Практически всегда, когда врачи говорят что нужно стимулировать – вполне достаточно предоставить женщине спокойную обстановку, и ничего больше не делать, все пойдет дальше само собой. После введения стимуляции, помимо увеличения болезненности, самое главное последствие – сбитый глобальный процесс родов. Он ведь регулируется не одним окситоцином, а и несколькими другими гормонами, с более тонким действием. Если до этого роды сами идут, то после стимуляции врачи роды «ведут», с каждым следующим шагом вмешательства накапливая негативные воздействия.

4) Прокол плодного пузыря. Очень часто врачи по каким-то невнятным показаниям, или вовсе без них, делают прокол пузыря. Эта процедура считается безобидной и ни на что не влияющей. Однако есть четкие сведения, что она, как и любое искусственное вмешательство в ход естественного процесса, может сильно его нарушать. Подробнее о влиянии стимуляции и прокола можно почитать по этим ссылкам ([ссылка1](#), [ссылка2](#)), вот фрагмент оттуда (*это интервью с врачом-неврологом, утверждающим, что масса неврологических проблем у детей, включая тяжелые, происходят из-за родовых травм, имеющих своей причиной именно неограниченное применение стимуляции и прочих вмешательств в роды*):

— У нас есть вопрос по поводу прокола пузыря, мы неоднократно сегодня в беседе говорили об этой безобидной по современным меркам манипуляции. Что в ней такого особенного?

— Это не безобидная манипуляция. Это манипуляция очень серьезная для процесса родов. В научной статье того же профессора Радзинского говорится о последствиях прокола пузыря при небольшом открытии шейки матки. Если взять рекомендации 50-х годов, довоенных акушеров, то пузырь прокалывали как минимум только при полном открытии шейки матки. Сейчас пузырь могут запросто проколоть при минимальном раскрытии шейки матки для того, как они считают, чтобы стимулировать процесс родов. Стимуляция процесса родов может не пойти, а наоборот, случится слабая родовая деятельность. Долгий безводный период может закончиться стимуляцией родов более серьезным средством – окситоцином. Так что это совершенно не безобидная манипуляция. Современные руководства, которые для акушеров пишутся Сидоровой и другими профессорами, там рекомендуется прокалывать пузырь обязательно при 6-8 см раскрытия шейки матки. Совершенно безосновательная

рекомендация. Почему? У нее же ниже, и в любом иностранном руководстве написано, что **после прокола пузыря идёт резкое повышение тонуса матки, и в течение как минимум получаса это отражается на повышении кровообращения в матке и плаценте**, то есть получается, что ребёнок за это время может получать гипоксию. То есть это не какая-то безразличная для процесса родов, а прежде всего, для ребёнка, простейшая манипуляция! Об этом почему-то акушеры не говорят, когда делают прокол пузыря. Однако, это фиксируют. После того, как тонус матки нормализуется, кровообращение может восстановиться, и дальше роды, может быть, пойдут своим путём, и ребёнок родится обычно, без каких-либо вмешательств. Так называемая шкала Апгара, на которую так часто ссылаются – это оценка состояния ребёнка после родов – она будет нормальная. Но когда к неврологу принесут такого ребёночка в месяц, у него найдут нарушение тонуса рефлексов мышц. То есть, как я ранее говорил, кора мозга не может установить нормальных связей. То есть мозг страдал. Прокол пузыря может быть одной из причин, которая к этому привела. Хотя дальше вроде бы ребёнок родился нормальным. Поэтому данная манипуляция должна быть строго обоснована. И обоснований этих часто недостаточно, потому что акушеры часто не представляют последствий своих действий. Им важен процесс родов, важно, чтобы роды шли. Хорошо, чтобы без кесарева, а что там с ребёнком...Если на КТГ всё плохо, вот это уже значит, что роды идут плохо, ребёнок страдает от таких родов. Но эти последствия у ребёнка акушеров потом не касаются. Если ребёнок всё-таки родится и не попадёт в реанимацию, то эти последствия от прокола пузыря, от простагландинов, которые вводили, чтобы подготовить к родам шейку матки, – это всё будет видно потом, когда у ребёнка начинает развиваться нервная система. Неврологи эти последствия видят.

— То есть врач своими запрограммированными родами получил живого ребёнка и женщину, дальше за них ответственность не несёт...

Да, именно так. Врач получил живого ребенка и женщину, выписал их в удовлетворительном состоянии, а дальше ни за что ответственности не несет. А все неврологические симптомы, полученные вследствие родов, проявляются не раньше чем через несколько месяцев, а то и гораздо позже. Поэтому у врачей нет ни малейших причин заботиться в родах о том, чтобы ребенок не получил никаких нежелательных воздействий. Именно поэтому врачи крайне легко делают такие вещи как прокол пузыря, стимуляция, и выдавливание. Эти действия решают их текущие вопросы, а на отдаленные последствия они имеют возможность полностью плевать.

5) Обезболивание. Является вполне логичным этапом после стимуляции. Роженице очень больно, она кричит, и врач вкрадчивым голосом предлагает обезболить. Конечно же! Кто-бы не согласился. Даются непонятно зачем анальгетики, которые все равно в родах не действуют. После этого еще более вкрадчиво предлагается «сделать эпидуралочку» – эпидуральную анестезию, обычно за отдельные деньги. Польза от нее весьма условная –

эпидуралка обезболивает схватки, но дается ближе к потугам, когда большая часть схваток уже прошла. Зато минусов – хоть отбавляй. После этой анестезии женщина не чувствует ничего ниже пояса, и не может сама никак влиять на роды, которые таким образом окончательно превращаются в чисто медицинскую операцию. Сам укол в спинномозговое пространство несет определенный риск серьезных осложнений.

б) Очень часто в той или иной стадии родов по тем или иным причинам врач принимает решение завершать роды не нормальным путем, а **кесаревым сечением**. Кесарево – это серьезная полостная операция, со своим процентом смертности, с серьезными осложнениями, и с неизбежными негативными последствиями и для матери и для ребенка (перечислять подробно не буду, это все есть в литературе). Ее надо избегать, как только можно; и применять только по жизненным показаниям, когда иначе грозит смерть. В то же время в наших роддомах делают кесарево направо и налево – большей частью совершенно необоснованно. А даже если обоснованно – то чаще всего эти причины возникли не сами по себе, а от предыдущих врачебных вмешательств в естественный ход родов.

Маленькое отступление. Тому, кто уже интересовался вопросами взаимодействия медицины и людей, подобные вопросы не в новинку. Однако если кто-то сейчас это читает, кто раньше не сталкивался с подобной тематикой, то у него, наверное, уже возник недоуменный вопрос – да чего ж это я на врачей-то такое наговариваю? Неужели спасающие жизни добрые люди в белых халатах действительно что-то делают во вред роженицам? Зачем им это надо?

Надо опираться на факты в понимании таких вопросов; а факты вполне однозначны. И объясняется это все вполне просто. Надо понимать, что врачи такие же люди, как и все. И прежде всего, действуют в собственных интересах. Это вполне нормально, все мы так делаем. Просто не у всех объект работы – это жизни и здоровье других людей. Люди на кроватях для врачей – это всего лишь «станки, станки». Наивно думать, что здоровье женщины и ребенка, которых этот врач видит первый и последний раз, для него будет важнее собственной карьеры, спокойствия, финансового благополучия. А медицинская система построена так, что врача гораздо проще упрекнуть и наказать за то, что он чего-то НЕ СДЕЛАЛ, чем за то, что он СДЕЛАЛ ЧТО-ТО ЛИШНЕЕ. Понимаете? Почему-то так устроена система, что и пациентам, и врачам, и контролирующему врачей начальству – вполне понятно, как упрекать врача за то, что он чего-то не сделал – однако совершенно искренне непонятно, как можно упрекать врача за то, что он что-то сделал. Хотя с разумной точки зрения и деяние и не деяние должны быть равноценны при оценке. Если кесарево было действительно нужно только одной из десятка женщин, которым его сделали – врачу гораздо проще сделать его всем, чем не сделать кесарево одной из тысячи, кому оно МОЖЕТ оказаться нужным; и оправдываться, почему он его не сделал. Отвечать на вопрос «почему не сделал» гораздо сложнее, чем

говорить «я сделал все, что можно было», даже если эти действия человека загубили, как в вышеприведенном примере с ребенком-инвалидом. Система устроена так, что «лучше перебдеть чем недобдеть», и совершенно неважно, что «перебдение», возможно, портит жизнь в сто раз большему числу людей, чем испортило бы «недобдение».

Тем более, когда такая «забота» ненаказуема, и уж совсем «тем более» – если финансово выгодна.

7) Очень часто необоснованно делается **эпизиотомия** – разрезы промежности. Они более травматичны для женщины, чем естественные разрывы; к тому же разрыв может произойти, а может не произойти, заранее этого не известно. Однако прямой разрез врачу легче зашивать.

8) В конечной стадии потуг иногда врачи практикуют такое действие как **выдавливание**. Руками надавливают роженице на верх живота, чтобы ребенок вышел. Это действие крайне травматично для ребенка (для женщины тоже), и является одной из главных причин возникновения родовых травм, приводящих к ДЦП разных степеней. Да, большинство дцп-шников, которых мы иногда видим – на совести врачей. Приказом минздрава выдавливание уже давно категорически запрещено. Врачи в роддомах, впрочем, об этом не желают знать, потому что продолжают его практиковать. Об этом я говорю от первого лица, так как это произошло с нами – в конце родов, когда надо было ускориться, чтобы избежать гипоксии, подошел помощник и уже хотел надавить – мне его пришлось в буквальном смысле хватать за руки. Он еще обиделся как ребенок – мол, я помочь хотел, а вы неблагодарные...

Запомните – **врачи не отвечают, если в результате их действий у вас будет ребенок с церебральным параличом. Им по барабану.** Ребенок этот будет ваш, на всю жизнь (вашу или его...). А врачам важно, чтобы ребенок родился живым, выписался из роддома, и с них были взятки гладки. Редко когда бывает, что речь в такой ситуации действительно идет о жизни ребенка; но даже если так, то как по мне, то лучше мертвый ребенок, чем ребенок с церебральным параличом. Можно потом второго родить, здорового. А что бывает, когда рождается ребенок инвалид, думаю, вы знаете не хуже меня. И еще мелкое замечание. Те ДЦПшники, которых мы иногда видим на улицах – которые ходят нетвердым шагом на скрюченных ногах с поджатыми руками – это лишь малая часть ДЦПшников, которым посчастливилось иметь легкую форму. Большая часть из них – лежачие или в лучшем случае сидячие инвалиды, дома или в интернатах, которых никогда никто не видит на людях.

9) Первое, что делают только что родившемуся ребенку – это хватать! Накладывают зажимы, и **перерезают пуповину**. Счет идет на секунды! У нас получилось именно так – я даже муркнуть ничего против не успел, а пуповина уже была перерезана. На вопрос, почему так сделала, врач потом только мямлила невнятицу. При том что я изначально говорил, чтобы этого не делали, и она соглашалась.

Когда ребенок проходит по родовым путям, он сильно сдавливается. Часть его крови выдавливается из него в плаценту. Эта часть очень немалая – до 20% крови. Потом, когда ребенок родился – из плаценты по пуповине его кровь возвращается к нему обратно. Для этого предусмотрен естественный механизм – сосуд от плаценты к ребенку остается открыт, а сосуд от ребенка к плаценте пережимается. Крови, чтобы вернуться, хватает нескольких минут, потом пуповина спадается, пульсация в ней прекращается. После этого пуповину уже можно перерезать без всякого ущерба – или перервать, или зубами перегрызть, все равно. Если же пуповину перерезать сразу – то ребенок эту кровь просто теряет. Потеря 20% крови – это много или мало? Ну, если учесть что для взрослых здоровых доноров считается безопасной кровопотеря не более 10% – и то после этого многих шатает и в обморок укладывает – то, наверное, для младенца потеря 20% – это таки много. Нет, дети конечно живучие, они от этого не умирают, но хорошо им от этой кровопотери тоже не делается. Пониженный гемоглобин (а какой он еще может быть, если потеряна пятая часть крови) – именно от этого.

Зачем же врачи делают то, что делают? А затем, уважаемые, что плацента – это не биологический отход, и идет она потом не на помойку. Ее покупают за немалые деньги компании, делающие из нее дорогую косметику. И каждый грамм стоит денег – поэтому эти граммы никто терять и не собирается. Так что врачи, в самом прямом смысле, торгуют кровью наших детей, и ничего зазорного в этом не видят.

В природе ни у каких животных, включая людей, никто пуповину не торопится перерезать. Родившийся детеныш остается с пуповиной, уходящей внутрь, и забирает из плаценты свою кровь; после отхождения плаценты пуповина либо сама рвется, либо ее перегрызает мать, когда съедает плаценту (это делают все хищники и всеядные, и часто даже травоядные. Чего добру пропадать?).

10) После рождения ребенка врачи умеют **вытаскивать плаценту за пуповину**. Это крайне опасное занятие, грозящее кровотечением. Плацента должна отойти сама – тогда все происходит безопасно (при самостоятельном отделении сосуды пережимаются, и кровотечения не бывает). Конечно, если из-за их таких действий откроется кровотечение – то врачи тут же будут доблестно с ним бороться, и спасут роженицу.

11) Чаще всего в роддомах родившегося ребенка, отрезав от пуповины, и силком заставив его задышать (шлепками по попе; если его не трогать и не перерезать пуповину, он спокойно начнет дышать сам через небольшое время) – хватают и уносят куда-то. Это может еще оправдано, когда мать без сознания, живот и матка разрезаны при кесаревом, и ей еще предстоит завершение хирургической операции. Однако если она в сознании, и у нее все более-менее хорошо – то **ребенка никуда уносить не надо**. Вместо этого надо дать

ребенка матери на руки (положить её на живот, если она лежит), и оставить их в покое. Мыть кстати младенца не надо, только немного обтереть пеленкой.

Это крайне желательно сделать сразу по нескольким важнейшим причинам. Во-первых, очень полезно, если стерильная кожа только что родившегося ребенка соприкоснется с кожей матери – для ее заселения правильными, «своими» симбиотическими бактериями. Это залог дальнейшего отсутствия проблем с кожей, аллергий, и правильного развития иммунитета. Во-вторых, ребенку надо сразу дать грудь. Сосательный рефлекс у новорожденного проявляется в первые же минуты (до 30 минут) после рождения. Причин не дать ему покушать (до трех дней, как было в советских роддомах) – нет ни малейших. Молозиво, которое он получит (опять же, вместе с молочнокислыми бактериями с поверхности соска и из протоков) – залог правильного развития и здорового состояния его желудочно-кишечного тракта, и опять же, иммунитета. Для женщины дать грудь сразу после родов – важно не менее, а может и более, чем для ребенка. Это правильное начало лактации – залог дальнейшего отсутствия проблем с нею; кроме этого, сосание груди стимулирует сокращения матки, нужные для полного и беспроблемного выхода плаценты.

И существует еще одна, может даже самая главная причина, по которой ребенок сразу после родов должен быть положен на руки к матери, непосредственно соприкасаясь с ее телом. Это установление так называемой психологической связи между матерью и ребенком. Подобные вопросы исследованы мало, и их часто связывают с какой-то ненаучной мистикой и эзотерикой и прочей подобной хренью – на самом же деле ничего этого в данном случае нет. Понять это явление можно, опять же обратившись к нашим биологическим корням. У женщин есть так называемый материнский инстинкт – в узком смысле понимаемый как инстинктивное (не сознательное) стремление заботиться, ухаживать, оберегать маленькое существо, и делать это не по необходимости, а по собственному желанию, и получать от этого радость и удовольствие. Это нормальное состояние для матери, полезное для выживания младенца. Однако очень часто можно видеть и другие примеры – мать, которой ребенок доставляет не радость, а морочу и раздражение. Она за ним конечно ухаживает, однако делает это по необходимости, потому что умом понимает, что «так надо». Но при первой возможности легко передает эту обязанность кому-то другому – няне или своей матери. Именно такие мамочки в наше время легко бросают (или вовсе не начинают) кормление грудью, «чтобы грудь не обвисла».

Очевидно, что в первом случае материнский инстинкт включился, а во втором – нет. Как же так произошло? Оказывается, этот инстинкт включается не самим фактом родов, а в тот момент, когда мать берет новорожденного на руки и дает грудь. Гормональные механизмы настроены таким образом, что для только что родившей женщины наличие теплого, шевелящегося ребенка, прижатого к ней, и взявшего грудь – это сигнал «ребенок родился живым, о нем надо заботиться, так что включаем материнский инстинкт». Если этого не произошло

в ближайшее время после родов – то для организма женщины – это сигнал «ребенок родился мертвым, материнский инстинкт включать не надо».

По счастью, у многих женщин этот инстинкт все же получается включить, хотя бы частично, и позднее; то же касается и лактации, она вообще очень гибкая; известны в частности примеры включения лактации даже у не рожавших женщин. Однако, по-видимому, множеству семей, где матери не любят своих детей и смотрят на них как на обузу, мы обязаны именно врачебной традиции отъема новорожденных от матери. Насколько это негативно отражается на жизни семьи, и вообще всей дальнейшей жизни этого ребенка – можете сами судить.

В роддоме, где мы рожали, с этим вопросом было все в порядке – все-таки роддом этот из нормальных. Зачем во многих других местах до сих пор детей уносят от матери надолго – бог их знает. Никаких рациональных причин для этого нет. Взвесить и измерить рост ребенку можно и позже; причины типа «матери надо отдохнуть» – вообще полный бред.

12) Иногда после рождения младенцам по какой-то непонятной причине ставят **внутривенно глюкозу**. Никаких серьезных причин обычно для этого нет, кроме разве что восполнения жидкости после кровопотери (молодцы врачи, сначала кровушку отобрали, затем не забыли, что надо жидкость восполнить). А опасность осложнений, как и у любых медицинских манипуляций, есть.

13) Сразу после рождения, или позже, ребенка в роддоме могут унести, и сделать ему прививки (БЦЖ и гепатит В) **без согласия и ведома родителей**. Это незаконно, но широко делается на практике. О прививках я напишу ниже в отдельной теме. Родителям же надо не забывать – они единственные имеют законное право определять, какие медицинские манипуляции можно или нельзя делать с их ребенком. Любые реальные последствия, естественно, тоже достанутся им.

14) Во многих роддомах до сих пор **содержат детей и матерей раздельно**. Приносят покормить по расписанию, и опять уносят. Это совершенно бредовая система, издевательская и для матерей и для детей. Считать эту систему удобной для себя может лишь совершенно безответственная мать. Естественное, нормальное состояние – это ребенок находится рядом с матерью или у нее на руках, и никак иначе. Этой системе мы обязаны множеством искусственников – когда у матерей не налаживается лактация с самого начала. Ей же мы обязаны, возможно, всеми случаями маститов и прочих осложнений у женщин.

15) Практически всегда в роддоме врачи попытаются полечить младенца от **физиологической желтухи** (гипербилирубинемии). Практически всегда к этому нет ни малейших причин. И хотя теперь детей от этого уже не лечат люминалом, как было не так уж давно – но безвредность фототерапии тоже под вопросом, да даже и безвредным манипуляциям зачем подвергать ребенка без

всякой нужды? Иногда еще «лечат» внутривенным вливанием жидкости – физраствора или глюкозы – что для ребенка нефизиологично и бесполезно.

15) В роддоме вас запросто **плохому научат**. В прямом смысле слова. Научат тугому пеленанию младенца. Научат его кутать в теплое, содержать в помещении с жарким и сухим воздухом.

Этот список не претендует на полноту. Я перечислил только то, о чем сам имею ясное понятие, и с чем сам столкнулся на практике. Однозначно существуют и многие другие пункты.

Рекомендуемая литература:

А. Акин, Д. Стрельцова. Девять месяцев и вся жизнь.

Р. Мендельсон. Как вырастить ребенка здоровым вопреки врачам.

5. Прививки

– Как вы относитесь к прививкам? Делали ли ребенку прививки?

– У меня дочь 1992. До 7 месяцев нормальное развитие, поползла. Все хорошо. До прививки БЦЖ. Через полгода диагноз ДЦП с предродовым развитием. КАКОГО ХРЕНА. Сейчас даже не ползает. Шлите лесом эту НЕ народную медицину. Надеюсь, не опоздал с предрассудками.

Моя позиция по прививкам такова.

«Большинство прививок в большинстве случаев могут быть неоправданно опасны и нежелательны для ребенка, и есть серьезнейшие причины, чтобы от них отказаться».

Вот так, не более, но и не менее. **Ребенку я прививок не делал, и не буду делать.**

Человеку, отказывающемуся от прививок, обязательно сразу же навешивают клеймо оголтелого сектанта, безумца, рискующего жизнью детей; параноика, верящего в теорию заговора злых врачей... Знаете, я безумно устал по этому поводу. Устал общаться с тупыми и неграмотными людьми, вы только не обижайтесь. Я по образованию биолог, и у нас был курс иммунологии; плюс к этому уже позднее я прочитал немало книг по иммунологии, и специальных материалов, и продолжаю их читать поныне. Как ни крути, а я худо-бедно разбираюсь в вопросе, уж на уровне основных понятий и специальной терминологии – несомненно. И должен вам сказать, что иммунология – это один из интереснейших, и в то же время, сложнейших разделов биологии. Люди же, с которыми иногда приходится вступать в дискуссию по вопросам прививок – в 99% случаев «разбираются» в вопросе на уровне нескольких постулатов:

1) Прививки – это единственное средство спасти детей от страшных болезней; привитому ребенку болезни не страшны; непривитый ребенок от болезней умрет;

2) Непривитый ребенок – опасен для привитых детей; его нельзя пускать с привитыми детьми в коллектив;*(пытаетесь понять, как этот пункт согласуется с предыдущим? где тут логика? не пытайтесь, бесполезно).*

3) Все прививки полностью безопасны для детей, не несут им ни малейшей угрозы;

4) Все врачи и фармацевты полностью компетентны, безукоризненно правдивы, абсолютно благонамеренны по отношению к детям;

5) (как вывод из предыдущих): Тот, кто отказывается от прививок – а) параноик, согласно п.3 и 4; б) враг собственным детям, согласно п.1; в) враг и всем окружающим детям тоже, согласно п.2 *(этот пункт особенно интересен, так как выводит вопрос за рамки «их личного дела»).*

Постулаты эти, как и любые догматические утверждения, совершенно не подвергаются никакому сомнению, не нуждаются в проверке, непоколебимы никакими фактами и рассуждениями. Разговаривать с такими людьми о прививках – совершенно бессмысленное занятие. Поэтому, если у вас знания о прививках – в рамках вышеприведенных постулатов – прошу вас, закройте этот материал, не читайте его дальше. Он предназначен для людей, которые еще не утратили полностью способности к разумному, логическому, и непредвзятому мышлению, и которым интересно выяснить, как дела обстоят **в реальности, на самом деле**, а не защитить свои мнения, без разницы правильные они или нет.

Когда у нас замаячило рождение ребенка, я очень тщательно стал готовиться к этому по множеству вопросов, в том числе и по вопросу прививок. Перелопатив и подвергнув детальному анализу множество материалов, и анти-прививочных, и про-прививочных, и нейтрально-академических, я пришел к определенным выводам. Вот они.

1) **Вопрос о необходимости и полезности прививок** – очень и очень сложный, нуждающийся в специальном рассмотрении и анализе **по каждой прививке в отдельности**; по большинству прививок **есть серьезные аргументы против того, что они вообще нужны**; **ОДНОЗНАЧНО** этот вопрос **НЕ** выглядит как «все прививки, которые делаются – нужны и полезны»;

2) **Вопрос о безвредности и отсутствии угроз от прививок** – очень и очень сложный, нуждающийся в специальном рассмотрении и анализе **по каждой прививке в отдельности**; по большинству прививок **есть серьезные аргументы, говорящие о реальной, не иллюзорной опасности для здоровья прививаемого ребенка**; **ОДНОЗНАЧНО** этот

вопрос **НЕ выглядит** как «все прививки которые делаются – вполне безопасны для ребенка».

3) Официальная медицина настаивает на **безоговорочной нужности и полной безопасности всех прививок**; при этом, вступая в противоречие с информацией, приводящей к выводам в пунктах 1 и 2 – она демонстрирует **отсутствие всякой серьезной аргументации** в пользу своих утверждений; напротив, она **однозначно демонстрирует широкое использование психологических манипуляций, давления, запугивания, заведомой прямой лжи, замалчивания реальных фактов.**

4) Подобное поведение официальной медицины отнюдь **не носит характер «теории заговора»** (каковой ярлык иногда вешают на высказываемые антипрививочные претензии к медикам), а является **полностью объяснимым** с позиций, **во-первых, тотальной коррумпированности** медицинских работников и чиновников, создавших условия **сильной материальной заинтересованности** в результатах вакцинации и **полной безответственности за любые последствия** вакцинации; **во-вторых – общей деградации** общественного института медицины как с научно-практической, так и с морально-нравственной стороны, и фактического отношения людей и медиков к **медицинским вопросам, как к вопросам религиозным** – т.е. не нуждающимся в подтверждениях или доказательствах. Вообще, вопросы нынешнего положения в медицине – нуждаются в отдельном рассмотрении; дело там плохо глобально, а не только в педиатрии. Выше я затрагивал эту тему касательно родов.

5) Для того, чтобы прийти к вышеприведенным выводам, **полностью достаточно беспристрастного анализа открытой информации**, включая про-прививочную и официальную; при этом специалистом по иммунологии быть не обязательно, достаточно общей образованности, общего здравого смысла и владения логикой. Более же детальный анализ информации, с углублением в узкоспециальные биологические и иммунологические вопросы, обычно показывает, что аргументация в пользу воздержания от прививок – еще более основательна и сильна. В частности, практически неоспорима аргументация того тезиса, что **прививка – это грубое вмешательство в иммунную систему**, хоть и дающее, возможно, устойчивость к конкретной болезни, но **наносящее сильный удар по иммунитету в целом.**

Вот, например, читаю статью <http://www.2mm.ru/privivki/279>, в которой – агитация за прививки от туберкулеза. На словах все выглядит красиво – если не вдаваться глубоко. Туберкулез – страшное заболевание, кто не привит – тот ужасно заболевает, а кто привит – будет жить долго и счастливо. К статье – 7 страниц комментариев. Пробежался по первым трем, выбрал негативные отзывы. Специально выбирал только те, в которых описываются не общие слова

типа «ученые установили, что», а фактические события, произошедшие с самими людьми.

Алексей Не буду агитировать за прививки или против прививок. Изложу сухие факты – пусть специалисты разбираются, если таковые здесь появляются. Моему ребенку сделали прививку БЦЖ в положенное время, заживление и все такое прошло успешно. На сегодняшний момент (сейчас 3,5 года) лежит в тубдиспансере с туберкулезом правого глаза. 07 сентября 2008

Оксана. У меня дочке - 8 лет. Делали все прививки по графику, несмотря на то, что вес при рождении-1900.Задержка развития. Пошла в 2,5 года. Я, неопытная мамаша, слепо доверяющая врачам, угробила своего ребенка. На одно ухо - глухая, зрение плохое, постоянно болеет. В школу не ходим, учимся дома. Сейчас только определили – первичный иммунодефицит. Ей вообще нельзя было никаких прививок делать. И чем думали врачи? А им наплевать. Ведь процент осложнений по статистике» невысок». Но когда твой ребенок попадает в этот процент? У меня еще двое деток (4,5 года и 1 год). Им я прививок не делаю. Средняя доця ходит в садик и болеет не часто. 04 ноября 2008

Ксения billybons! Послушай мою историю, может изменишь мнение. Сделала ребенку БЦЖ, в роддоме, как полагается, об осложнениях никто не сказал, а я и не спрашивала, верила медикам. Ничего не гноилось, рубчик нормальный, манту в год - тоже норма. А в 1г. и 3мес. опухоль под коленом и диагноз: БЦЖ-остеит большой берцовой кости. И тут я узнала все «прелести» этой прививочки. Мои нервы и здоровье-ерунда, а что же ребенок. А ребенок перенес две операции, год интенсивной химии (ТРЕМЯ препаратами), потом еще сезонная химия, а каково объяснить ребенку в полтора года, что ХОДИТЬ НЕЛЬЗЯ, когда он это уже делал, а пожизненный учет и наблюдение? Я понимаю, что процент осложненных детей невелик, но в чем же эти дети виноваты перед нашим государством? 16 декабря 2008

гОрлица. Доброго времени суток!!! Хотя для нас оно уже не самое доброе!! Родила преждевременно и поэтому в РД нам никаких прививок не делали!!! Когда пришли в детскую поликлинику нас начали гонять на прививку, по разным причинам мы дотянули до 4,5 месяцев!!! Педиатр возмущалась, что мы никак не придем на прививку, а я как молодая и неопытная слепо ей верила!!! Так вот, через месяц у нас разрослась прививка до размера 50 копеечной монеты, нас отправили к фтизиатру, так она нам такую новость выдала, что в поликлинике и в некоторых РД некачественная вакцина и что у нее целая стопка детей с осложнениями!!! Спустя еще месяц у нас распух лимфоузел подмышкой слева!!! Теперь нам ехать в институт туберкулеза РАМН, а там очередь на месяц вперед!!! Что вы все скажите на счет этого??? А что будет потом я не предполагаю!!! Откуда гарантии что через год еще какие-нибудь осложнения не появятся!!! Сегодня сообщили, что вакцины были 7 месяцев в обращении, больше всего их было в 72 РД!!! На всякий случай!!! вакцины под номерами

партий 512 и 514 НЕКАЧЕСТВЕННЫЕ!!! Большой процент осложнений!!! 15 января 2009

Юлия. Добрый день! нам сделали прививку в роддоме N 70 в Новогиреево! Когда ребенку было 3, 5 месяца у него воспалился лимфоузел в левой подмышечной области, поставили диагноз осложнения после бцж (бцжит) из-за того, что была некачественная вакцина под номером 514! Теперь даем малышу тяжелейшие лекарства и не знаем, что будет завтра и не будет ли осложнений потом! Теперь ни о каких прививках и речи быть не может! А самое главное, интересно, за это кто-нибудь отвечать будет? Почему должен страдать невинный ребенок, и кто за все это ответит! 30 марта 2009

Татьяна. В РД сделали БЦЖ несмотря на то, что писала отказ. Оказывается, не заметили... В месяц загрели в больницу – БЦЖ - остеомиелит левой ручки. Операция под общим наркозом, три вида антибиотиков, месяц пребывания в больнице, узи, рентген 3 раза. Сейчас нам 4,5 месяца, мы не владеем левой ручкой в полном объеме – не можем поднять ее над головой. Массаж противопоказан. Больше я не позволю сделать ни одну прививку своему ребенку. Накушались. 28 марта 2009

Врачи утверждают, что частота возникновения осложнений при БЦЖ составляет 1 к 100 000 (тяжелых даже 1 к миллиону). Безумная редкость – при нынешней рождаемости таких случаев должны быть считанные единицы в масштабах страны. Откуда, же, скажите, на комментариях к какой-то стандартной статейке на заштатном сайте – сразу десятки фактических рассказов о тяжелых осложнениях? Ее что, статейку эту, прочитали 100% населения? Да ее и 0.01% не прочитал. Нас что, за дураков держат? Милованов правильно сказал, что по сайтам ходят скорей недовольные, чем довольные. Однако это все равно не объясняет ТАКОЕ количество недовольных. Это количество комментариев может, на глаз, говорить о частоте скорее 1 к 100. А это уже совсем другая частота, и она меня не устраивает. И то, что положительные отзывы тоже есть (а почему бы нет, если скажем, из 100 есть 99 неосложненных) – не оправдывает даже одного осложненного. Это русская рулетка, и я не вижу надобности играть в нее со своим ребенком.

Возникает и еще один вопрос. В этой статейке пропагандируется необходимость прививок БЦЖ, в основном, потому что не привитому младенцу угрожает туберкулез в особо плохой форме (цифры, правда, избегают называть, насколько именно «угрожает»). Возникает вопрос. Допустим, статья права, и риск серьезной болезни для не привитого ребенка весьма высок. Учтем, что не привитых детей довольно много. Как минимум каждый десятый, реально я думаю больше. Учтем также, что туберкулез – не какая-то редкостная инфекция, типа полиомиелита (которого вообще нету в диком виде в последние десятилетия) или коклюша или дифтерии. Туберкулеза кругом нас предостаточно, полно людей с открытой формой, полно носителей – достаточно лишь проехаться в метро, чтобы с палочками Коха встретиться. Логичный

вывод: отсюда следует, что **должно** быть весьма и весьма много случаев заболевания серьезными формами туберкулеза среди не привитых младенцев. Допустим, не привито 10% детей; допустим, «высокий риск» это около 1:100 (это еще скромно); допустим, риск осложнений от прививки крайне низок, как утверждается, и составляет 1:100 000. **При таких вполне логичных допущениях выходит, что не привитых, пострадавших от туберкулеза, должно быть раз в 100 больше чем привитых, пострадавших от прививки.** Понимаете? На один случай «блин, мы сделали прививку и у нас проблемы» должна быть **сотня** случаев «блин, какие мы дураки, не сделали прививку, и подхватили туберкулез, и у нас проблемы». **Если врачи говорят правду.**

Ну и теперь вопрос – **ГДЕ???** Полистайте комментарии к этой статье. Там сейчас около 15 страниц комментариев (*уже более 20*), и на каждой – по несколько описаний серьезнейших проблем после прививки. Выше я привел список, составленный, когда этих страниц было 7, с первых 3-4. Пройдитесь по этим страницам – увидите и на остальных точно такую же картину. И не найдете **НИ ОДНОГО** описания проблемы, которая возникла у не привитого ребенка из-за инфекции, от которой он не привит. Кто-то может мне внятно объяснить, **почему?** Если пропаганда прививок правдива, то должна быть обратная картина – комментарии пестрят сообщениями о болезни непривитых детей, и отсутствуют, либо редчайшие единичные случаи, комментариев о проблемах привитых. Единственный ответ на этот вопрос, который я вижу – это то, что **реальные оценки опасности болезни и опасности прививки – совершенно не такие как нам рассказывают, а скорей противоположные.**

Важный момент также в том, что, в отличие от серьезных проблем, есть еще воздействие прививок на здоровье, которое трудно зафиксировать и идентифицировать, зато происходит он не с одним из сотни – а со множеством, с большей частью детей. Речь идет о так называемом «синдроме ухудшения здоровья, ухудшения иммунитета». Этим особенно отличаются прививки АКДС, описания чаще всего выглядят так: «до прививки ребенок практически не болел, после прививки – начались простуды, ангины, бронхиты, из которых ребенок не вылезает». Такими описаниями форумы, где обсуждаются прививки, просто переполнены. А это уже даже не русская рулетка, это хуже – сознательное калечение ребенка.

Часто можно наблюдать ссылки на материалы «анти-антипрививочников». Обычно это эмоциональный бред, с брызганием слюнями, в стиле базарных торговков – «прав тот, кто перекричит и переорет оппонента и выльет на него больше говна». Цитата: *Ну, а вот и он, самодовольный и харизматичный глава антипрививочной секты Александр Коток, выступающий под креативом, заимствованным у Д.Хармса: «Травить детей*

– это жестоко. Но что-нибудь ведь надо же с ними делать!». Народ должен знать героев в лицо. Смотрите и запоминайте: этого человека не остановит гибель детей от инфекционных заболеваний. Как видите, уровень аргументации – даже не близок к нулю, а попросту нулевой. Зато на людей, склонных к аффектации, действует отлично. (Еще Хауз вспоминают, с пассажем насчет бизнеса на детских гробах. Хауз харизматичен и поэтому на эмоциональном уровне дьявольски убедителен, а на таких людей действует именно это, а не аргументы).

Материалы противников прививок – например, <http://www.magichild.ru/vaccine/thoughts.html> – представляются мне совершенно другого, несравненно более высокого уровня аргументированности (а это еще далеко не самый веский материал, просто под руку попал). При этом оцениваю я информацию очень тщательно, уровень знания биологии и иммунологии позволяет.

Это еще если говорить о «хороших, качественных» прививках. Однако обязательно надо добавить и такие милые дополнительные обстоятельства как безответственное и безалаберное отношение врачей и чиновников на разных уровнях к употреблению вакцин некачественных, неизвестного происхождения, просроченных и т.д. Это же деньги! Врачей и медицинских чиновников – на всех уровнях – материально и административно заинтересовывают в максимально поголовном проведении вакцинации. А то что сейчас за деньги гробить чужих детей считается нормальным – давно известный факт. А что насчет заведомой злонамеренности? Например, я имею в виду мерзкую историю с поголовной вакцинацией репродуктивной части населения Украины от кори и краснухи, якобы в связи с Евро 2012, какой-то неизвестной вакциной, не проверенной и не одобренной Минздравом (в 2009 история была на слуху, а сейчас – 2011 – уже и подзабыли ее?). Даже привычные ко всему врачи сопротивлялись этому бреду, но чиновники, получившие видимо хорошо бабла, упорно проталкивали эту вакцинацию, да и сейчас, похоже, еще не утомонились. К счастью, народ проявил достаточно пофигистичности и недостаточно исполнительности... При том, что уши и прочие части тела тех, кто на западе командует сокращением населения стран третьего мира, просто торчат из этой истории совершенно неприкрыто. И вы считаете, что всем этим людям надо безоглядно доверять? И что доверять – не деньги, и не репутацию – а жизнь и здоровье своего ребенка? Да пошли бы они все. Я им не верю. Примеров тотальной нечистоплотности всех кто с этим завязан – миллион. Вот хотя бы – <http://worldcrisis.ru/crisis/818943> – Вакцина для элиты отличается от «пролетарской».

(На этом месте еще одно маленькое отступление в сторону от медицины к политике и психологии. У людей принято верить, что власти и вообще любые вышестоящие инстанции изначально относятся к ним благожелательно, несут, так сказать, добро, заботятся обо всем народе в целом. И, несмотря на мелкие поводы быть недовольным властью, людям трудно даже теоретически воспринять концепцию, что **власть может быть враждебна народу**. Чисто психологически проще эту концепцию отвергать, так как она очень неприятна.

Власти иногда приходится так или иначе подчиняться; ну а одно дело подчиняться отцу семейства, пусть и очень суровому – чувствуешь себя угнетаемым, но защищенным; другое дело подчиняться однозначному врагу: чувствуешь себя рабом, которому грозит смерть. Поэтому люди часто склонны отвергать без рассуждений какие-либо утверждения о том, что власти делают какие-то вещи, заведомо враждебные к народу и лично к тебе. Хотя в настоящее время простейший анализ действительности показывает, что ничем иным происходящее объяснить нельзя. В наших странах власти представляют из себя по сути оккупационную администрацию, которая действует во благо не народа, а зарубежных оккупантов. В интересы которых входит, помимо прочего, и планомерное сокращение населения «мирным путем». Простейшие, **невооруженным глазом видимые мощные направления влияния в этом ключе – это стимулирование алкоголизма, курения, наркомании, и информационное воздействие, направленное на снижение рождаемости.** Помимо этих крупных, есть и десятки более мелких, приносящих свои плоды, действий власти против народа (разрушение образования, общественной морали, семейных ценностей, нормального здравоохранения, и т.д.), но это не тема данной статьи. Так вот, исходя из этого, я считаю крайне важным правильное психологическое отношения по отношению к **любым действиям, любым инициативам власти.** Мы не знаем и не можем знать всех их намерений, мыслей и желаний. Однако, если мы считаем, что власти в принципе благожелательны к народу – то тогда следует всем их инициативам доверять. А если мы считаем, что власти в принципе враждебны народу – то **следует все их инициативы изначально воспринимать скептически, относиться к ним как к враждебным,** пока твердо не доказано обратное. Как я уже говорил, психологически это непросто. Однако нужна же и какая-то ответственность перед своими детьми. Считать, что свой психологический комфорт важнее чем их жизнь и здоровье – это как-то не вполне по-взрослому.

Так вот, зная и видя, как наплевательски относятся власти к здоровью народа, и злонамеренно его разрушают – мне никак не верится, что давление, которое они постоянно оказывают в сторону прививок – расширение списка прививок, увеличение поголовности охвата прививаемых, возникающие неизвестно откуда прививки от птичьего гриппа, свиного кашля, атипичной диареи и прочей неведомой японской фигни – что все это давление власти осуществляют в порыве заботы о благе народа. А противоположные предположения приходят легко)

*(заканчивая о прививках, хочу сказать, что я в этом разделе намеренно не касался обсуждения **конкретных** вопросов аргументации против прививок. Потому что это уже давно сделали до меня, неоднократно, качественно и в полном объеме; зачем делать реферат, если можно почитать первоисточники. Кому интересно – смотрите ниже рекомендуемые материалы)*

Рекомендуемые для ознакомления материалы.

Ястребов — <http://yastrebov.chat.ru/thoughts.html>

Афанасенко — <http://www.afanas.ru/privivki/index.htm>

Вакцины: аргументы за и против

<http://www.kartinamira.info/health/vactination/VaccineArgumentation.pdf>

6. О кормлении грудью

4. — У моей сестры стало мало молока; что ни делали (сцеживались, пили всякие чаи для лактации) – не помогало; педиатр сказал вводить прикорм; стали прикармливать, ребенок стал отказываться от груди, и кормление грудью закончилось полностью, ребенок стал искусственником.

(Один из ответов) А не приходило в голову обратиться к КОНСУЛЬТАНТУ ПО ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ???????? Или интернета тогда не было? Вообще-то 99% женщин имеют заложенные природой все возможности для полноценного грудного вскармливания. Единственно, что нужно его ПРАВИЛЬНО организовать.

Тут даже я бы иначе сказал, гораздо проще – женщине надо просто НЕ МЕШАТЬ. Вообще рассказ совершенно типичен, таких случаев миллион. Что собственно произошло?

Частейшая причина нарушения лактации – это стресс у женщины. Вообще это природный механизм, обеспечивавший гибель ребенка при каких-то серьезных бедствиях и потрясениях – при которых ребенок все равно обречен, так зачем тратить на него ресурсы. Есть и механизм, защищающий от «ложных тревог» – если бедствие было да прошло, чтобы ребенок не умирал зазря – младенцы устойчивы к длительному недостатку питания и даже полному голоду – известен случай, когда при землетрясении был завален роддом 11 дней, и **все** дети остались живы.

Поэтому если показалось, что молока недостаточно – начинать паниковать ни в коем случае не нужно; нужно всего лишь обеспечить мамочке спокойствие, покой, психологический комфорт, разнообразное (а не обильное!) питание, обильное питье. Прикладывать ребенка как можно чаще. И НЕ ДОЛБАТЬ МОЗГИ!! И в 99.9% случаев через несколько дней все наладится.

А что происходит в действительности? Даже если у женщины изначально все вполне хорошо – ее постоянно достают своим беспокойством «старшие родственники» – родители и прочие. Ведь беспокоиться – это проявлять ответственность и заботу; а отсутствие беспокойства – это преступное легкомыслие. Все ли у тебя в порядке? Хорошо ли покушал маленький? почему он плачет? сколько он спал? как покакал? не болит ли у него животик? Может он

голодный? Может у тебя не хватает молока? Давай-ка сцедимся чтобы узнать. (Мучительная процедура сцеживания, и вот она победа! – молока на 20 граммов меньше чем написано в книге!) Ребенок недоедает! Надо что-то делать! Визит к врачу подливает масла в огонь – взвешивает ребенка, и оказывается, ребенок не набрал веса столько, сколько написано в таблице (таблицы естественно от производителей смесей). Вы что, мамаша, заморить хотите ребенка? Грудное вскармливание – это хорошо, НО... (и дальше поток угроз). Да, да, педиатры именно так себя и ведут. От постоянного стресса и страха количество молока падает уже по-настоящему, ребенок чаще плачет, мама еще больше беспокоится. От мужа, который должен ее защищать от внешних опасностей (а источники беспокойства ее подсознание квалифицирует именно так) – она защиты не видит, а видит лишь угодливое ответное беспокойство (ведь ему тоже надо заботу проявить и перед тещей очки набрать, а не заработать у тещи клеймо безответственного пофигиста) – что ухудшает положение в семье, у нее исчезает ощущение «защищенности», так как она не видит действующего защитника – это еще больше усугубляет стресс (ее подсознание квалифицирует ситуацию как потерю мужа – кормильца и защитника; а то чучело, что торчит теперь перед ней вместо мужа, и униженно подчиняется пожилой женщине – лишь объект для упреков, обвинений, и сливания негатива). Кончается это все закономерно – даже если она изначально была сильно нацелена на вскармливание грудью, в какой-то момент (обычно весьма скоро) она сдается, и разводит смесь в бутылочке. После этого чаще всего лактация обречена, так как ребенок после «грехопадения» с бутылочкой, не хочет прилагать серьезные усилия с сосанием груди. Все довольны, проблемы нет, это ж не проблема что ребенок начинает приобретать все прелести искусственного вскармливания – постоянные аллергии, сбитую микрофлору кишечника (вечные проблемы с животиком), избыточный вес (частенько на всю оставшуюся жизнь), и много другого. О таких «мелочах», как финансовые затраты на смеси, и затраты времени и мороки на подготовку питания (развести, разогреть, мыть бутылочки – вместо того чтобы просто по первому выканью приложить к сиське) – мы даже не говорим. О том, что именно подобными ситуациями провоцируется большая часть разводов «на первом году жизни ребенка» – тоже. А таких разводов – множество, причем инициируются они как женщинами (безвольное чучело их подсознание перестает воспринимать как подходящего мужа), так и мужчинами (которых полная потеря статуса в семье не устраивает, и они предпочитают хоть на работе ночевать, лишь бы не возвращаться в то место, где вопли, крики, подай-принеси-пошел вон, и им помыкают две истеричные бабы, которые еще совсем недавно были – казалось бы – любимой женой и вполне терпимой тещей).

Я не зря залез в дебри внутрисемейных отношений – хоть это и не очевидно сразу, но с лактацией это связано напрямую, и с другими вопросами здоровья ребенка, да и вообще вопрос важный. От «заботливого беспокойства» старших родственников избавиться чрезвычайно сложно. Даже живя отдельно. Теща или свекровь, даже не имевшая до этого власти в молодой семье – обязательно старается использовать такой удобный случай, чтобы эту власть

установить (а имевшая и раньше – укрепить), под флагом «я же умная и опытная, детей вырастила, а вы молодые дураки, что вы можете понимать, слушайте меня». Мне лично пришлось тещу из дома гнать пинками (это не метафора), когда она слов не захотела понимать, чтобы успокоиться. Представляю себе, сколько людей, не имея возможности или решимости пойти на столь крайние меры, вынуждены это терпеть каждый день.

7. За пеленки, против памперсов

Одно из дьявольских изобретений современной педиатрии – это памперсы. Они причиняют ребенку большой вред сразу по нескольким направлениям. Самый первый – это опрелости под памперсом, с которыми приходится бороться. По природе кожа ребенка не рассчитана на смоченность мочой и 100%-ную влажность, как это происходит внутри памперса, причем большую часть времени (не ведитесь только на гонимо по поводу того, что памперсы «дышат». Может они еще и песни поют?). Другой аспект – это то, что находясь в памперсах, дети крайне сложно потом приучаются к горшку. Обычно дети ходят в памперсе лет до двух, некоторые до трех, некоторые по ночам и до четырех; на западе продаются памперсы и для 7-летних. Третий аспект, наименее исследованный, но возможно, наиболее важный, заключается в том, что есть немало сведений, что мальчики, использовавшие в детстве памперсы, имеют серьезные проблемы с подвижностью спермы, и, следовательно, с тем чтобы иметь своих детей. Из-за того что яички постоянно в состоянии перегрева. Точные выводы еще сделать не удастся, так как и на западе памперсы вошли в широкий обиход немногим больше двух десятков лет назад. Но определенные сообщения весьма настораживают.

Помимо этого всего – пользование памперсами – это существенная финансовая нагрузка на родителей. Что особенно важно в моем быту, который должен быть независимым от финансов. Поэтому мой выбор однозначен – никаких памперсов.

Бытует среди нынешних молодых родителей стойкое мнение, что памперсы – это круть, а вот пеленки – это ужасный пережиток прошлого и жуткий выматывающий труд по их стирке. Мне сейчас, если честно, это слышать просто смешно. Памперсы, это конечно очень удобно, спору нет. Но слышать, что пеленки это просто ужас, от людей, которые сами выросли в пеленках – довольно странно.

8. Пользование пеленками

Итак, для ребенка следует приготовить около 30 штук пеленок. Лучший материал – фланель. Можно самую дешевую – серенькую; можно чуть подороже

– беленькую да с узорчиком; ребенку это совершенно по барабану. Размер стандартный – 1 x 1.20 м. Края лучше обстрочить оверлоком. Все это стоит сущие копейки, и весьма долговечно. Полностью обслужив малую (сейчас ей пеленки уже не нужны) – они нисколько не утратили своей прочности и внешнего вида. Явно будут годны еще и на второго и на третьего ребенка, а может и больше.

Еще следует иметь медицинскую клеенку (оранжевую такую) размером чуть меньше чем пеленка. Лучше два куска.

Как пользоваться пеленками? Очень просто. Как простынькой, на которой ребенок спит. Под низ подстилается клеенка; на нее сверху – пеленка. Сверху ребенок. Сверху ребенка – одеяло. Все.

Пеленать в привычном смысле этого слова – я не вижу вообще ни малейшего смысла. Долго пытался понять, зачем люди делают все эти сложные действия – с марлевыми подгузниками, с пеленанием, заворачиванием ручек-ножек... Так и не понял. На кой черт обращаться с ребенком как с куклой? У нас, по крайней мере, без всего этого все было прекрасно. Часто приходится слышать, как рассказывают с умным видом, что ребенок с не запеленутыми ручками сам себя будит, когда машет ими. Полная какая-то ерунда – ни разу я не видел, чтобы мой ребенок проснулся, от того что сам себя разбудил ручками. *(Примечание последней редакции. И второй ребенок тоже).*

Теперь что касается большого вопроса – стирки пеленок. Ну я в упор не понимаю, почему это должно представлять проблему. У нас в течение суток создавалось от 10 до 15 грязных пеленок (это вначале, а в дальнейшем – все меньше и меньше). Записяные пеленки просто кидались в миску; закаканые надо было сразу же застирывать, а потом в ту же миску. (По причине, описанной в разделе про здоровье, у нас закаканых пеленок практически и не было). Накапливающиеся в миске пеленки стирались дважды в день – так нам было удобно. Утром и вечером. «Стирка», по сути, была просто полосканием – миска заливалась теплой водой, пеленки полоскались, тщательно выкручивались, и развешивались на веревку. Сколько надо времени, чтобы прополоскать, выкрутить и повесить 7-8 пеленок? У нас выходило не более 10-15 минут. *(Примечание последней редакции. И со вторым ребенком тоже).* Дважды в день по 10-15 минут – и не утомительной стирки, а простого полоскания – неужели это бог весть какая ужасная нагрузка? Я не понимаю, ну никак не понимаю людей, которые при словах «стирка пеленок» закатывают глаза.

9. Сон ребенка. Режим дня.

Весьма важный вопрос – где спать ребенку. Традиционно практикуется укладывать его в отдельную кроватку. Еще и частенько в соседней комнате. По моему мнению, это крайне неудачная традиция, которая, как мне представляется, и есть причиной распространенного убеждения, что ребенок

мешает родителям спать. Этот первейший кошмар родителей – бессонные ночи! Мы недостойны звания настоящих родителей – так как мы его не испытали. **Ни одной ночи у нас так и не случилось такой, чтобы ребенок не дал нам выспаться.** (Примечание последней редакции. И второй ребенок тоже).

Моя твердая уверенность – в том, что **ребенок грудного возраста должен спать в одной постели с родителями, прямо рядом с матерью.**

Чаще всего родители поступают не так – они укладывают ребенка в кроватку, стоящую рядом (это еще лучший случай), или в другом конце комнаты, или (довольно часто) даже в другой комнате. Обычно они имеют проблемы – ребенок среди ночи просыпается и начинает плакать, и чтобы его успокоить и усыпить, уходит от пяти минут до часа. Случается это за ночь 2-3 раза в лучшем случае, 5-10 раз в худшем. Естественно, мама из-за этого зверски не высыпается.

Чтобы вникнуть в этот вопрос, опять же надо погрузиться в биологию. Для начала простой вопрос. Как вы считаете, кому сложнее уснуть – человеку, у которого все хорошо и прекрасно – или человеку, который только что пережил смертельный ужас? Наверное, второму, правда? Ему как минимум надо сначала успокоиться и прийти в себя – на что может уйти и 5 минут, и 15, и 30.

Так вот, надо немножко понимать ребенка. Это все-таки не кусок мяса. Который положил, укрыл – и удивляешься, какого черта он не спит, а орет? у него ж вроде все в порядке. На самом деле, **все в порядке у ребенка тогда, когда он находится рядом с матерью, чувствует прикосновение ее тела, сосет грудь. Для ребенка неестественно лежать самому, даже если он сухой, сытый и согретый.** В природных условиях женщина никогда не бросает своего ребенка и не уходит куда-то. Так как для беспомощного ребенка это смертельный риск. Поэтому **если ребенок вдруг не чувствует рядом с собой мамы – и если мама не возвращается когда он начинает вякать – то он «думает», что мама потеряла его.** Может быть, погибла. А значит, и ему смерть приходит – первый попавшийся хищник его сейчас сожрет. Его инстинкты говорят, что это нештатная и очень опасная ситуация. Надо также понимать, что у маленького ребенка нет чувства времени – он не может жить надеждой, что мама придет попозже, основываясь на предыдущем опыте. Поэтому единственный шанс выжить для него – это продолжать и продолжать орать в надежде что мама услышит и придет. «Сам по себе» успокоиться ребенок может только когда вымотается от крика. Повторюсь, он не просто плачет, оттого что голодный или мокрый. Он плачет в ощущении смертельного страха! И успокоиться после нее не так уж просто, даже когда мама уже взяла на руки, тем более если не берет, а пробует «усыпить» без этого. Удивительный случай, как родители сами себе создают проблемы, тогда как ничего сложного нету их не создавать. Еще раз повторюсь – мой опыт говорит о том, что **все бессонные ночи родители обеспечивают себе сами, когда хотят чтобы ребенок спал отдельно от матери.** Это противоестественно. Не мучайте ребенка и себя

– возьмите его к себе и дайте грудь. И не будет никаких недосыпаний и бессонных ночей.

Так вот. Ребенок должен спать в постели рядом с матерью. Лучше – с другой стороны от мужа, чтобы не мешать ему, при смене пеленки или высаживании ребенка. Хотя это непринципиально. При этом вся семья вечером ложится и спокойно засыпает. Ночью от 6-8 раз у новорожденного до 1-2 раз у 2-летнего ребенка – происходит следующее. Ребенок просыпается, пошевелившись и тихо вякнув. Мама просыпается тоже (сон на эти сигналы очень чуткий); трогает пеленку; если мокрая – меняет; если не мокрая – высаживает ребенка, чтобы он пописал на горшок или над миской, заранее поставленной рядом (начиная с 4 месяцев мы начали приучать к высаживанию). После этого ребенок кладется обратно, и ему дается грудь. Все! через 5 минут все уже снова спят.

Отдельного одеяла ребенку не надо. Прекрасно хватает укрываться одним одеялом с мамой. Практически никогда не было, чтобы малая исхитрилась одеяло записать. (В этом месте меня поправляют, что это касается девочки; а с мальчиком может быть совсем другая история, так как мальчики умеют выдавать струю по гораздо более причудливым и далеким траекториям. Ну, будет мальчик, будем разбираться). Укрываться малая почему-то не любила, и когда взрослым было вполне комфортно спать, укрывшись под средней теплоты одеялом – она упорно раскрывалась, и спала большую часть ночи раскрытой.

Часто у людей возникает еще вопрос по поводу режима, по которому ребенок спит. У нас никакого режима не было. Мы не заставляли ребенка спать, и мы не заставляли ребенка не спать. Кроме, впрочем, косвенных воздействий – например, ночью у нас темно и тихо, а днем – светло, и мы ходим и разговариваем. И каким-то волшебным образом получилось так, что ребенок с самого раннего возраста днем спал меньше, а ночью спал практически без перерывов. Даже в самом маленьком возрасте – до месяца – четко было, что ночью сон без перерывов, а днем наоборот, сна меньше, перерывы большие. Кстати, непонятно почему считают, что младенцы в раннем возрасте все время спят. У нас даже в возрасте до месяца четко были периоды бодрствования довольно длительные и отчетливые. Потом установилось два дневных сна, а месяцев после 6 плавно перешли к одному сну. Время этого дневного сна сейчас сильно плавают – малая может заснуть и в 11 утра, и в 6 вечера, проспав и час, и три часа. Нам это не причиняет никаких неудобств. *(В два с половиной года от дневного сна она отказалась полностью).*

10. Высаживание, приучение к горшку

Приучать ребенка к высаживанию мы начали с 4-месячного возраста. Технология тут очень простая – пытаешься угадать, когда ребенку захочется сходить (например, сразу после просыпания, если проснулась сухая), берешь

ребенка под ножки и держишь над горшком (ведром, миской), приговаривая «пись-пись». Удавшиеся случаи – поощряешь добрым словом. В этом возрасте ребенок уже хорошо отличает поощрительные интонации. К 5-6-месячному возрасту мы уже ловили не менее половины разов, что сразу сократило количество использованных пеленок. К 1 году ловились уже 90% случаев. Тогда же стали приучать ребенка садиться на горшок, вместо держания на руках. К полутора годам ребенок уже устойчиво сам, без просьбы или усаживания, брал горшок и садился, когда хотел; сделав дело – звал нас, требуя чтобы горшок вынесли. Сейчас, в 1 год и 9 мес, ребенок ходит в туалет так же как взрослый человек – полностью, и ночью тоже, мы уже перестали подкладывать клеенку-пеленку, она спит просто в постели. Наше дело – чтобы горшок стоял в комнате на своем месте, ну и выносить его, когда надо. Недавно еще были случаи, когда ребенок случайно мог написать куда-то не на горшок (обычно на пол) – раз в неделю или две – сейчас же они, похоже, полностью прекратились. Мне кажется, по сравнению с памперсными детьми, это отличный результат. *(Примечание последней редакции. Сейчас, когда Жене 2.5 года, она не только ходит исключительно в горшок, но и сама этот горшок выливает и сама вытирает попу. Забот с ее туалетом – не больше чем для взрослого члена семьи).* Мне приходилось видеть других детей (соседей или знакомых), которые и в два и в два с половиной стабильно все делали в штаны, обеспечивая родителям веселую жизнь и дополнительную стирку – особенно весело это, конечно, зимой, гуляя на улице. Приходилось видеть также четырехлетних, которым на ночь все еще одевали памперс.

Таким образом, **простейшими действиями по отказу от памперсов, высаживанию и приучению к горшку родители могут обеспечить сокращение использования пеленок в раннем возрасте, и полностью бесппроблемную жизнь в последующем.** Люди, использующие памперс, обычно готовы с пеной у рта доказывать, что этим они себе облегчают жизнь, и избавляют от тяжелой работы. На самом же деле они, ничего серьезного не выигрывая, обеспечивают себе ощутимые проблемы на будущее.

11. Таскание на руках

Днем, когда ребенок не спит, его нормальное место – на руках у матери (речь идет о маленьком ребенке, до 2-3 месяцев). Иногда приходится слышать, что ребенок «оттягивает руки» бедной мамочке, и таскать его очень тяжело. Такой позицией, я думаю, родители только прибавляют себе проблем – потому что ребенок, положенный где-то отдельно, чувствует себя очень плохо, как я написал об этом выше; и склонен много плакать и капризничать. Мы же вели себя согласно биологическим установкам – не отстраняли ребенка от себя. И ребенок в ответ вел себя прекрасно. Мы практически не знаем, что такое капризный, плачущий, вопящий ребенок. Плакала малая редко, недолго, быстро переставая – ее плач был сугубо функциональным, сообщить нам что она записалась, голодная, или проснулась. И не более того.

Месяцев после 3 таскать на руках ребенка надо было уже существенно меньше – она стала проводить время сама по себе, положенная на живот (положение на спине дети не любят, думаю из-за его беспомощности), и разглядывая окрестности. В этом возрасте она уже хорошо распознавала лица и голоса, и ей было достаточно вида мамы рядом. Еще позже, когда она научилась переворачиваться и ползать, на руках она стала проводить еще меньше времени – 10-20% времени бодрствования.

Носить ребенка на руках надо предпочтительно в вертикальном положении. Даже самого маленького, до месяца, можно носить вертикально, прислонив к себе, держа рукой под головку. Впоследствии, держа голову самостоятельно, он сам предпочитает вертикальное положение – чтобы смотреть по сторонам было удобно. Горизонтально на руках ребенок укладывается, только когда берет грудь.

Есть важный аспект таскания на руках. Носить в вертикальном положении ребенка надо, прижав его животиком к себе, и разведя ножки (чуть не написал «задние ножки») в стороны. Точно так же его можно носить, «посадив» себе на бедро, для облегчения веса. Такое положение – с разведенными ножками – это надежнейшая профилактика от «врожденного подвывиха тазобедренного сустава». К слову об этом подвывихе – забыл об этом написать в разделе о здоровье, напишу здесь. Ему от рождения подвержено около 1-2% детей. В то же время наблюдается такая картина – в Африке этот подвывих отсутствует вообще (там нет ни лечения, ни диагностики, однако отсутствуют взрослые люди с последствиями этого подвывиха). В Японии диагностируют его у 1-2% детей. А в России – от 10-20% и выше. Очень показательными были данные по С-Петербургу: по разным районам процент детей, у которых врачи диагностировали подвывих, было от 10-20% в одних районах, до 30-40% в других. Это что же, в разных районах одного большого города у детей частота врожденного заболевания может отличаться в несколько раз?? Нет конечно, это просто яркий пример тупейшей гипердиагностики, которым педиатры совершенно необоснованно подвергают детей. В простых случаях врачи назначают сложный массаж и гимнастику, во многих – тяжелое, мучительное для детей и для родителей «лечение» – «стремена» разных видов. На самом деле этот подвывих встречается у детей гораздо реже, чем его диагностируют; и надежно излечивается простейшим комплексом действий. Это отсутствие всякого пеленания (не мешать ребенку держать ножки в естественном положении – согнутыми и разведенными в стороны); и таскание на руках, прижав ребенка к себе с разведенными ножками. Все! ничего более не надо – даже если тазобедренный сустав недоразвит, он сам собой разовьется как надо, если ножки будут в правильном положении.

От мамочек, у которых здоровые инстинкты пересиливают нездоровые страхи, приходилось слышать высказывания в стиле «Страшно идти к педиатру с ребенком. Как на минное поле идешь – вдруг еще что-нибудь найдет и надо будет лечиться».

Так вот. Почему в Африке нет подвывиха? А потому, что у них там народная негритянская традиция – детей таскают всюду с собой, посадив на бедро, в узле из полосы ткани, перекинутом через плечо – прообразе слинга.

К слову о слинге. Нам эту штуку порекомендовали, и она действительно пришлась к месту. Переоценивать значение слинга, как делается в рекламе, не следует; однако серьезная доля пользы от него есть. Если, скажем, с ребенком надо идти куда-то далеко – то однозначно это легче делать, положив ребенка в слинг. Однако по дому таскать ребенка куда проще на руках.

У таскания на руках есть и еще одно серьезное (на мой взгляд) обоснование. Оно изложено в книге Ж. Лендлофф «Как вырастить ребенка счастливым». Вкратце эту мысль можно изложить так: на складывающийся характер ребенка влияет в немалой степени суммарное настроение, которому ребенок подвергался в раннем детстве. Если ребенок множество раз в своей жизни ощущал смертельный ужас и чувство брошенности – то это наложит серьезный негативный отпечаток на его мироощущение, он не сможет в полной мере относиться к миру с доверием и испытывать счастье. Ребенок же, которому не отказывают в таскании на руках – будет находиться с миром в ладах и быть способным испытывать счастье в гораздо большей степени. Наблюдая за ребенком, который сейчас действительно практически все время выглядит счастливым – в этот тезис вполне верится.

Иногда приходится слышать, что если ребенка приучить к рукам – то, мол, он потом с рук не слезет. **Это полная ерунда.** Оттаскавшись свое на руках – в основном в первые месяцы жизни – ребенок потом прекрасно с рук слезает где-то в том возрасте, когда ему становится интересней везде ползать и все исследовать – и достаточно вида мамы неподалеку.

12. Мытье и купанье ребенка



Мыть ребенка приходится довольно часто. Каждый раз, или хотя бы через раз после того как он записается. Нужно просто обмыть нижнюю часть тела водой, и вытереть пеленкой. Вода годится любая, в том числе холодная из кружки или из крана (см. Аршавского).

Раз в день или раз в несколько дней ребенка желательно купать полностью, мыть голову. Для этого удобна круглая глубокая миска, литров на 30-50, до половины наполненная теплой водой. Детская ванночка у нас есть, но она оказалась неудобнее миски, и мы ею по сути и не пользовались. Мы не использовали при купании никакого мыла. Просто вода.

Ребенку в любом возрасте обычно нравится купаться. До 6 месяцев этот процесс надо непосредственно контролировать; позднее, а тем более после года, ребенок уже сам сидит в миске и может там полчаса плюхаться, без особого внимания родителей. Далеко, впрочем, отходить не надо, из соображений безопасности.

13. Приучение к порядку

Когда ребенок был еще совсем маленький, то знакомые, приезжающие в гости, с состраданием говорили – «боже мой, у вас маленький ребенок, ведь это такая морока, такие проблемы, у вас, наверное, голова кругом идет». Мы с удивлением отвечали, что ничего подобного, никаких вроде бы проблем и мороки у нас нет, нормально, спокойно живем. На это обескураженные люди с завистью говорили «хорошо вам», а затем ободряюще добавляли – «ну ничего, вот ребенок начнет ползать – узнаете почем фунт лиха, все в доме будет кувырком».

В умных книгах тоже рассказывалось, что в доме все надо будет переделывать – убирать с пола и с нижних полок все вещи, до которых ребенок может дотянуться, и все такое прочее. Однако ребенок пополз – и ползал активно, знакомясь с миром окружающих вещей – а бардака все еще не было. Те же доброжелатели нам обещали – мол, ничего, вот когда ребенок начнет ходить, вот тогда!...

Сейчас ребенок уже давно ходит, залазит на все диваны и стулья, дотягивается до нижних полок, открывает все шкафчики. Никаких существенных перестановок в вещах мы так и не делали – внизу, в зоне досягаемости ребенка, очень много всего разного лежит, и вещи, и книги, и кухонная утварь. Однако бардака как не было, так и нет. Никакие вещи не разбрасываются; ничего не портится, не ломается, не рвется. Совершенно никаких негативных воздействий на быт ребенок не оказывает.

Вспоминая некоторых детей, которых я наблюдал раньше, можно сказать что это прекрасный вариант. Ведь реально есть множество детей, с которыми нельзя наедине оставить шкафчик с вещами на минуту, чтобы эти вещи не были разбросаны по всей комнате. Или оставить их наедине с фломастерами, чтобы через минуту ими не были разрисованы все стены, мебель, и книги, подвернувшиеся под руку.

Лично я считаю это результатом того, что я целенаправленно занимался воспитанием ребенка, начиная с самого раннего возраста. Приблизительно – с момента, когда она поползла. Именно тогда в зоне ее досягаемости



появились вещи, которые ей было интересно взять, а это было бы нежелательным. Очень быстро, за считанные дни, я научил ребенка понятию «нельзя», «не трогай». Технология очень простая. Когда ребенок намеревается сделать то, что нельзя, надо ее остановить, и сказать строгим голосом «не бери этого! нельзя!». Интонация должна быть строгой, но доброй. Я так понимаю, что типичная ошибка, допускаемая в этом месте – это разговор с ребенком в интонации раздраженной, истеричной. Ни в коем случае! Ребенок разбирается в интонациях, и должен чувствовать, что родители ему не враги, желающие его в чем-то ограничить, а друзья, желающие его научить правильно действовать. На самом деле у ребенка есть серьезнейшая внутренняя готовность воспринимать от взрослых информацию, слушаться взрослых, которые учат их жизни. Крайне важно не сбить эту готовность неправильным отношением.

Что делать, если ребенок не слушается? Хотя и редко, но такие случаи у нас бывали. Надо действовать так. В первый раз сказать как обычно – «Не трогай, нельзя». Не послушалась – повторить то же, чуть более громко, и более угрожающей интонацией – «Нет, Женя, не трогай! нельзя!». Если же и во второй раз не послушалась – сказать еще более грозно «Я же сказал, нельзя!» – и воспрепятствовать ее действиям физически. Отвести руку; отобрать вещь; отодвинуть ребенка. В голосе должен быть гнев, но не злоба и не раздражение.

Если все делать правильно, то у ребенка быстро формируется то, что называется авторитетом родителя. Третью меру – физическую реализацию своего запрета – приходится применять буквально считанные разы в самом начале. Ребенок мгновенно усваивает, что если взрослый запрещает что-либо – то он обязательно добьется выполнения своего распоряжения; поэтому в следующие разы он будет выполнять распоряжение после первого же обращения; в крайне редких случаях – после второго.

Важно то, что ребенок, приученный к понятию «нельзя» с самого-самого начала, воспринимает такую форму общения со взрослым как должное, без малейшего недовольства или сопротивления. Просто говоришь ей – «Женечка, не трогай это, нельзя» – она в ответ отвечает «ага!» и не трогает. Слово «ага» у ребенка было едва ли не самым первым, произносит она его уморительно смешно. Когда она послушалась – надо сказать поощрительным тоном «умница», вознаградить правильное поведение.

К настоящему моменту ребенок уже владеет настолько обширным набором правил корректного поведения, что от нее в доме или во дворе практически никаких неприятных сюрпризов ждать не приходится. Она просит посмотреть книжку – мы ей даем, скажем, пятый том «Жизни животных», и она сидит листает ее и рассматривает рисунки и фотографии (птиц почему-то очень любит). Листает аккуратно, ни одной страницы не порвано, не помято – потому что в какой-то момент мы ей показали, как это делается. Даем ей фломастеры и кучу бумажных черновиков – сидит и рисует на черновиках, и ни на чем другом. Потому что когда-то было несколько раз сказано, что «рисовать можно ТОЛЬКО

на бумажках», и она все поняла. Сказано, что у папы на столе ничего брать нельзя – и что бы ни лежало на столе, Женя будет играть с игрушками как угодно, но на стол не полезет. Насколько же приятнее иметь в доме ребенка, который ведет себя цивилизованно, чем такого, от которого бедствий, как от урагана?

Мне приходилось видеть таких детей – 3-4-летнего возраста, с которых просто нельзя было сводить глаз – потому что отвлечешься на 10 секунд, и уже будет сделана какая-то полная фигня. И сделать ничего нельзя – ребенок просто игнорирует слова, хотя уж в 3-го года он их куда лучше понимает, чем в 10 месяцев. Как же получаются такие дети? Мне лично представляется, что это результат умнейшего «правила», которым от большого ума увлекаются некоторые родители – что мол «детям нельзя ничего запрещать», а то не дай бог это затормозит их развитие. Не знаю, что это за логика такая. Мне лично кажется, что воспитание в существенной своей части – это некая система правил, соблюдаемых для корректного поведения в определенном окружении; а в этой системе правил большая их часть – это как раз запреты. Человек, который не знает никаких запретов – есть человек невоспитанный, да и попросту непереносимый для пребывания рядом с ним. **А овладение этой системой правил и запретов, нужной для корректного поведения – и есть часть развития ребенка.**

Может быть, у этих умных людей речь шла о «**необоснованных, глупых, ненужных запретах**»? Тогда я с ними полностью соглашусь; но тогда надо же так полностью и говорить – что **детям нельзя выдавать кучу необоснованных, глупых, ненужных запретов**. А вот **нужные, обоснованные запреты, умение их воспринимать и выполнять – есть часть нормального воспитания**, и любой ребенок обязательно должен владеть ими и воспринимать их. И возраст, когда следует этим начинать заниматься – это когда ребенок начинает активно ползать по дому и взаимодействовать с окружающим миром, около 10 месяцев.



Увлечение дурацким тезисом «ребенку нельзя ничего запрещать» приводит позднее к паршивым последствиям (по ряду моих наблюдений над разными детьми). Все надо постигать в свое время; простые модели поведения должны быть постигнуты в самом начале. Неверно постигать простую фундаментальную модель («бывают запреты») в возрасте, скажем, трех лет, когда на неправильном фундаменте («можно все») уже выстроена куча надстроек. А постигать по любому придется – ребенок-то растет, и любой родитель в какой-то момент придет к ситуации, когда без вариантов надо что-то

запретить. Например, открывать ручку газовой плиты; или чиркать спичками; или выбегать на проезжую часть; или хватать чужое в магазине; или тыкать в дядю ножиком. И тогда приходит конец света – как это так нельзя, когда всю жизнь было можно? Из разряда друзей родитель с ребенком сразу же становятся врагами, соперниками (а это само по себе крайне негативное явление. В переходном возрасте это может и неизбежно, но до него-то уж точно можно – и нужно – избегать противостояния). Ребенок яростно протестует против запрета, родитель на него орет – а что сделаешь криком? ребенок-то его не боится. Сейчас бы дать маленькому гаденышу здорового подзатыльника, но ведь родитель знает еще одно священное правило – что «детей бить нельзя!» – а нарушать сразу два священных правила в один день – это уже слишком. Ребенок быстро учится манипулировать взрослым; второе священное правило волея-неволей нарушается в ближайшее же время, но уже поздно – родительского авторитета нету и в помине. Результаты можно наблюдать повсеместно – мамочка, лупящая своего отпрыска и орущая на него, и отпрыск, который орет в ответ и делает все назло.

Поверьте, все может быть иначе. Просто надо правильно подходить к вопросам воспитания.

(Примечание последней редакции. Женечке 2.5 года, и она все тот же золотой воспитанный ребенок. Вопросы воспитания стали чуть сложнее – теперь не просто «нельзя», а «нельзя, потому что», не просто «не делай этого», а «делай не так, а вот так», но в целом все принципы остались прежние, и результаты тоже. Иногда она «пробует на прочность», нарушая мелкий запрет, и глядя на реакцию родителей с хитрым видом; надо показать последовательность и добиться послушания. Физические меры воздействия я уже забыл, когда при этом приходилось применять – голоса обычно достаточно.

Еще замечание. Встречались умственно альтернативные люди, которые усматривали в этом разделе от меня призыв «бить детей». Для них подчеркиваю – битье, то есть умышленное причинение ребенку боли – я не использую и не вижу ситуации, в которой пришлось бы использовать. Как-то даже без банальных шлепков по попе обходится. Родители, которым приходится бить детей регулярно – это явно уже проигравшие в вопросах воспитания родители (а таких множество). Те меры физического воздействия, о которых я говорю – это демонстрация физического превосходства, и достижение своей цели (забрать вещь, убрать ребенка, и т.д.), а не причинение боли или унижения. Противоположный подход (не использовать никакого физического воздействия вообще) обычно приводит к совершенно проигранному процессу воспитания, как описано выше, и отсутствию всякого родительского авторитета; а как следствие (вполне закономерно) чуть попозже неизбежно к тому самому битью. Невозможно для умственно компетентного человека не видеть разницы между нормальным процессом воспитания, и «битьем детей»).

14. НЕНУЖНЫЕ для детей вещи и затраты

Обсуждая вопрос о финансовом обеспечении ребенка, часто приходится общаться на тему «что ребенку надо купить». В современном обществе активно продвигается тезис (кем и зачем продвигается – это отдельный вопрос, вне рамок этого материала), что **чтобы иметь детей – «нужна прочная финансовая база», чтобы «было все что нужно», «было все самое лучшее», «ни в чем не отказывать ребенку»,** и так далее. При этом если начнешь вникать, что именно нужно – то выводятся совершенно фантастические суммы. И если посмотреть на типичный быт типичной семьи, в которой маленький ребенок – то действительно, можно увидеть, что деньги тратятся, и немалые. **Множество людей считают это существенной причиной, чтобы вовсе не заводить детей.**

Мой опыт показывает, что это – как минимум необязательно. А во множестве случаев – напрямую лишнее, и даже вредное ребенку. Попробую перечислить вещи, которые принято считать необходимыми и покупать, а на самом деле без которых можно, а иногда и нужно обходиться.

Детская одежда «для новорожденных», до 6 месяцев. Распашоночки, ползуночки, чепчики, и прочая дребедень. Напрочь не нужна. Мы ни разу не ощутили потребности этим пользоваться.

Конверт, переноска. Для зимнего транспортирования младенца, («из роддома забирать»). Напрочь не нужна. Ребенка надо завернуть в пару пеленок, а дальше по погоде – покрывало, легкое одеяло, или среднее одеяло. Наиболее практичен вариант, если у матери свободная верхняя одежда (дубленка например), завернуть ребенка в пеленку и засунуть матери под одежду. Так и грудь будет давать проще, и ребенку приятнее чувствовать тепло матери.

Коляска. Вопрос, возможно, немного спорный; но нам коляска не понадобилась. У нас на самом деле есть целых две коляски – и для грудных детей, и для тех что постарше, сидячая. Нам подарили б/ушные. Но мы ими не пользовались практически – просто не надо. Куда-то ехать – все равно ребенок берется в слинге на руках. По двору что ли кататься на ней? Единственное для чего мы немножко коляску применяли – это укладывать ребенка спать на улице, на свежем воздухе. Мы редко это практиковали, обычно ребенок спал дома, а на улице мы с ним гуляли, когда он не спал. Возможно, это особенность нашего режима жизни; плюс, у нас не асфальтированное окружающее пространство. Может для кого-то, у кого режим другой, а кругом асфальт, коляска окажется полезнее.

Детская кроватка. Напрочь не нужна. Сейчас ребенок спит с нами. Когда перестанет спать с нами (возможно, через годик) – уже будем делать ей взрослое спальное место. *(Примечание последней редакции. С появлением второго ребенка первый в 2.5 года стал спать отдельно от матери, на собственном месте. По этому поводу могу констатировать совершенную*

безосновательность мнения против совместного сна «мол, ребенка потом из постели не выгонишь, будет лезть даже взрослый». Ничего подобного. Никаких проблем вообще).

Детская ванночка для купания. Никакой особой необходимости. Она уступает по удобству использования большой круглой миске – которая по любому нужна в хозяйстве и скорей всего имеется. Имея миску, ванночку просто ни к чему покупать.

Бутылочки с сосками, пустышки, слюнявчики, специальные ложечки. Специальный высокий столик-стульчик, на котором ребенок сидит, когда кушает (не знаю, как он называется). Вся эта ерунда совершенно не нужна. Бутылочки нужны только для искусственников. Пустышки – туда же. Ребенку на грудном вскармливании они крайне вредны, так как отучают от груди. Польза от них иллюзорна – лучше сделать чтобы ребенок спокойно засыпал без пустышки, чем ребенка, засыпающего плохо, пытаться успокоить пустышкой (об этом подробно написал выше). Все прочие аксессуары, предназначенные для периода, когда ребенок учится кушать самостоятельно – ненужная фигня, ребенок научится кушать прекрасно и без нее. За обычным столом ему не очень удобно, тут варианты – или у родителя на руках, или за отдельным столиком (типа журнального) на маленьком стульчике (в каждом доме обычно такой стульчик есть).

Искусственное питание, смеси. Зачастую очень существенная статья расхода для родителей. Следует избегать как огня сразу по множеству причин. До года основа питания – грудь, а до 5-6 месяцев – исключительно грудь. Прикармливать с 5-6 месяцев – обычными взрослыми продуктами (естественно, **хорошими продуктами**, а не дерьмом из супермаркетов). Грудь можно давать понемногу и до двух лет, и до трех – только на пользу пойдет. *(Примечание последней редакции. С появлением второго ребенка первый в 2.5 года был, понятное дело, окончательно отлучен от груди. По этому поводу могу констатировать совершенную безосновательность мнения против долгого кормления грудью «мол, ребенка потом от груди не отгонишь». Ничего подобного. Никаких проблем вообще).*

Памперсы. То же самое. Не только ненужная, а и крайне вредная статья расходов. Подробно описано выше.

Куча игрушек. Мы их не покупали, но не избежали общей судьбы – нам их надарили. В настоящее время 90-99% продающихся игрушек не представляют никакой ценности ни с эстетической, ни с развивающей, ни с какой другой стороны для ребенка. Напротив, многие из них откровенно отталкивающие, изготовлены непонятно из чего, и могут представлять опасность для здоровья. Наконец, не надо забывать, что где-то до года ребенку вообще никакие игрушки не нужны. В этом возрасте ребенок окружен массой новых незнакомых интересных предметов, с которыми он знакомится, и любая игрушка – не более чем один из них. Пусть лучше изучает мир реальных предметов и вещей, а не непонятного предназначения куски разноцветной

пластмассы. В частности, всяческие погремушки и висюльки «над кроватью» – совершенно бессмысленные приобретения (и мне встречались мнения, что вредные для развития зрения).

Куча детских книжек. С ними та же история что и с игрушками. Нам надарили кучу разных, и многие из них я вообще показывать ребенку не буду – настолько они неэстетичны. В основном это касается рисунков, но у большей половины книжек – и содержания тоже. «Стишки» такие что их и трезвому человеку прочитать сложно. Смысл – полный бред. Как-то у современных детских авторов, мне иногда кажется, совсем крыша съехала. Это касается и части старых авторов – в частности, при упоминании произведений К. Чуковского мне всегда по ассоциации приходит на ум фраза «Остановим наркоманию среди детских писателей». Я не понимаю, что ребенок может вынести полезного из таких книжек. Возражение типа «это смешно» мне не кажется основательным.

Детские кремы, присыпки. Медикаменты. Прочие затраты медицинского характера. Здоровому ребенку не нужны никакие из подобных затрат. Про здоровье подробно написано выше.

Что я упустил?

15. Нужные для детей затраты

Перечислим то, что действительно необходимо купить для маленького ребенка; и покажем, что все эти покупки не влекут за собой сколь-либо ощутимых финансовых затрат.

Пеленки. Около 30 штук из фланели, 1 м x 1.20 м. Будут служить и следующим детям.

Одежда и обувь для детей старше 1 года. До года никакая одежда вообще не нужна – дома ребенок или голый, или спит. На улице он может быть завернут в покрывало и – маме под верхнюю одежду (читал, что у кого-то – у скандинавов, что ли? – есть в традициях вшивать в верхнюю одежду какое-то подобие слинга, чтобы детей можно было носить там штатным образом. Очень здравая мысль). После года – ребенка можно понемногу начинать одевать для улицы (дома он в одежде по-прежнему не нуждается). В этом возрасте дети очень быстро вырастают из любых одежек, поэтому купленная одежка или обувь никак не может износиться на одном ребенке. Скорей задача обратная – успеть ее поносить хоть сколько-нибудь раз. Поэтому после вырастающих детей всегда остаются одежки практически в идеальном состоянии. Имея круг родственников и знакомых, родители маленького ребенка обязательно получают как минимум несколько предложений забрать детские вещи, и будут обеспечены ими с избытком. У нас получилось так; и у многих наших знакомых было так. Помимо тех запасов детской одежды, который у меня был изначально – подаренных одежек хватило бы еще детей на десять. Я не преувеличиваю, количество мешками измеряется. Эстафета с передачей одежды длится

минимум лет до 4-5, когда дети, с одной стороны, увеличивают активность достаточно, чтобы начать одежду ощутимо изнашивать; с другой стороны – замедляют рост, чтобы одна одежда служила одному ребенку более осязаемое время.

Кроме этого источника, еще есть источник любой одежды, в том числе и детской – секонд-хенд, где за полчаса и за сущие копейки можно, опять же, одеть десяток детей в отличную качественную одежду.

Горшок. Простейший пластмассовый горшок нам обошелся в 20 гривен, и мы им успешно пользуемся. Вещь безусловно нужная.

Обязательных трат, вроде бы, больше и нет. А то, что перечислено, по стоимости близится к нулю.

Кроме обязательных, есть еще некоторые желательные траты.

Хорошие игрушки. Есть у нас некоторые игрушки – кое-что мы купили, кое-что нам подарили – которые действительно имеют ценность для ребенка. Например, это деревянный конструктор для строительства – набор деталей (кубики, брусочки, цилиндрики и всякие причудливые штуковины), из которых можно строить всякие заковыристые башни. Начиная с годовалого возраста ребенок охотно с ними возится, и строит башни и дворцы все выше и выше. Это просто обточенные куски дерева (бук), без покраски и всякой обработки. Если бы его не было, то я смог бы изготовить какое-то подобие самостоятельно. Другая любимая игрушка – куколка, которую укладывают спать в картонной коробочке. Куколка ручного изготовления, сделана из ткани, набитой ватой и перешитой нитками. Любая мамочка сама сделает такую куколку из отходов за один вечер. Еще полезный разряд игрушек – это разнообразные мячики. Почему-то сейчас они стали дефицитом, теряясь на фоне тонн всяких говноигрушек...

Через пару месяцев я может куплю, а скорее сделаю сам набор кубиков с буквами и слогами (взяв кое-что из методики Зайцева), чтобы учить ребенка читать. Имея брусок 50x50, электрорубанок, ножовку, и маркер – эти кубики легко можно изготовить самому.

По поводу игрушек еще хочу добавить, что в мире, полном разнообразных



реальных вещей (а не в искусственном мире детской комнаты, из которой убрали все настоящее, и заполнили ее центнером пластмассового и плюшевого хлама) – ребенку никогда не возникает проблема, чем бы поиграться. Нормальный, здоровый ребенок – найдет себе игрушку всегда, а тот что постарше – изготовит самостоятельно. Этим летом у меня была в гостях компания детей 4-8 лет, они залезли на мою «стройплощадку», и несколько часов увлеченно игрались кирпичами, досочками и песком – построив домики,

блиндажи, и еще какие-то постройки неизвестного назначения. Дети прекрасно и с пользой для себя провели время; а понадобились им для этого какие-то покупные, тем более дорогостоящие игрушки? У меня было в детстве множество игрушек, но яркое воспоминание осталось только об одной – кораблике из сосновой коры, который я сам выстругивал ножиком под руководством отца в пятилетнем возрасте. Люди, уходящие на целый день работать, и видящие детей только спящими по ночам – имейте в виду, внимание и время родителей детям нужно в тысячу раз больше, чем самые дорогие и шикарные игрушки, которые вы потом купите за свою зарплату.

Данный раздел затрагивает глубинные мировоззренческие вопросы, и я вовсе не претендую, что могу тут в одном-двух абзацах ответить людям, которые, читая вышенаписанное, говорят что-то вроде «что за бред! Ребенку надо все самое наилучшее, а не самодельные игрушки. Ношенные вещи с сэконда – убожество, а автор – просто жлоб». Максимум, что я могу – это попросить этих людей хоть на минуту задуматься, что они в погоне «за самым лучшим» лишают своих детей самого ценного, что детям нужно – общества родителей, их времени и внимания (особенно это касается мам, уходящих на работу). Детям не нужны деньги. Им совершенно все равно где взялась их одежда – подарена родственниками, куплена на сэконде, на троещинском рынке или в детском бутике – лишь бы она была крепкая, удобная и красивая. Все это имеет значение только лишь для понтов родителей (которые к школьному возрасту они успешно формируют и у детей по своему подобию). И еще более ужасающим кажется мне ситуация, когда в погоне «за самым лучшим для детей» люди отказываются от рождения детей вообще. Тут уже ради родительских понтов у ребенка отбирается не время и внимание родителей – а сама жизнь. Поймите меня правильно – все мы ужасаемся, услышав о том, что некая мать убила своего новорожденного ребенка; ни бедность, ни какие-либо другие обстоятельства не могут служить ей оправданием. Однако аборт уже считается лишь мелким грешком; ну а просто отказ от зачатия – вообще не считается ничем плохим. Для меня же все эти три события приблизительно равнозначны, так как итог у них один – ребенку не позволено жить на этом свете. Все что я выше написал о ненужных и нужных денежных затратах на ребенка – я написал как попытку заставить задуматься людей, которых с детства приучили думать, что дети «стоят больших денег», и что это оправдывает отказ дать этим детям жизнь.

Хорошие детские книжки. Где-то от года до полутора лет у ребенка проклевывается интерес к чтению взрослыми детских книжек (естественно, его можно и нужно стимулировать со стороны взрослых). Слово «почитай!» было у малой в первой двадцатке освоенных слов. Сейчас детских книг продается много, но боже мой! как сложно из этой кучи выбрать хоть что-то, эстетически приемлемое. Надо-то всего ничего – чтобы рисунки были более-менее реалистичные и приятные на вид, а текст или стишки – нормальными словами, с нормальным смыслом, и нормально читаемые (стишки иной раз бывает такие,

что не прожужеешь). Едва ли одна книжка из десяти хоть в какой-то степени пристойная, остальные – мусор.

Очень быстро ребенок перерос уровень книжек «для самых маленьких», и после полутора лет ее стали интересовать все больше книжки гораздо более взрослого уровня – сказки, в основном стихотворные. Конечно, текст она еще практически не понимает, однако слушая этот текст – она развивается и осваивает речь гораздо более эффективно, чем слушая косноязычный бред. Для сравнения приведу примеры. Сравните:

*За горами, за лесами, За широкими морями,
Против неба – на земле Жил старик в одном селе.*

или:

*Ветер по морю гуляет, и кораблик подгоняет,
Он бежит себе в волнах на раздутых парусах.*

с такими, например, шедеврами:

*На кого ананас похож? У него чешуя и хвост,
Нарисую ему еще глаз, Стал на рыбу похож ананас.*

или:

Чай с черешневым вареньем чайка пьет по воскресеньям.

Щавель для вкусного борща купила щука у леща.

Клянусь, я эти «стихи» даже не выбирал особо – просто взял две книжки с полки «из подаренных», и открыл.

По рисункам в книгах – приблизительно такая же история. Встречается такое уродство, что противно смотреть.

Так вот. Пара-тройка книг класса сказок Пушкина, или «Конька-горбунка» Ершова, с хорошими картинками – крайне желательна. А десятки остальных – подобных приведенным примерам – лучше пусть вообще не появляется рядом с ребенком.

Пользуясь случаем, хочу обратиться к людям. Если у вас у кого-то из знакомых есть маленький ребенок, и вы собираетесь в гости, и думаете, что бы такого подарить для ребенка – не относитесь к этой ситуации формально! Позвоните и узнайте, что людям надо. Если у них все есть – спросите, чего НЕ надо. Это не будет бестактностью, а наоборот – это гораздо удобнее, чем когда вы привезете то, что люди с вымученной улыбкой возьмут, а потом засунут куда подальше. Если уж вам надо выбирать самостоятельно – берите то, в чем вы точно уверены, что оно пригодится. Если одежда – то та, про которую вы точно знаете, что она нужна (а обычно вы об этом точно знать не будете). Если игрушку – возьмите мячик или что-то типа описанного деревянного конструктора – но не берите очередного мягкоигрушечного монстра, или пластмассовую похабень, или очередное куклобарби. Проявите вкус. Если

книжку – проявите вкус еще больше. Книжка детская – это отличный подарок, то ТОЛЬКО если эта книжка действительно хороша. Это вопрос не денег – она может стоить не дороже любой другой – а вопрос тщательного выбора. Хотите взять какое-то угощение ребенку? Узнайте, чем ребенка кормят, а чем не кормят. Если точно не знаете – включите здравый смысл, например, сухофрукты (курага, изюм) или свежие фрукты будут неплохой идеей, а произведения кондитерского химвома – сладкие батончики, конфеты и прочее – плохой. В общем, как и в случае с подарками любимым другим людям, не подходите формально и шаблонно. И наконец – можете спокойно приходить в гости с совершенно пустыми руками. Ну поверьте, никто из родителей маленьких детей не ожидает непременно каких-то подарков, и довольно скоро это начинает попросту напрягать.

Возвращаясь к книгам. Мы не ожидали, что так рано (в год и 9 мес) ребенок проявит такой интерес к сугубо взрослым книгам. У нас есть книги из серии «Энциклопедический путеводитель» издательства Махаон – большие, прекрасно иллюстрированные шикарными фотографиями. Научный их уровень не слишком высок, скорей рассчитан на старшеклассников, но иллюстрированность – выше всех похвал. Так вот, ребенок полюбил эти книги сидеть листать и разглядывать фотографии, особенно хорошо, когда мы с ней сидим и комментируем. Книгу «Птицы» она уже знает едва ли не наизусть, многих птиц узнает и говорит их названия – ворону, попугая, воробья, гуся... Назвала цесарку курицей, хотя никто ей не подсказывал.

Это я к тому, что даже для маленького ребенка приобретать хорошие взрослые книги – вовсе не рано.

16. Поздние дополнения

Осень 2011 года. У нашего правильного ребенка по-прежнему все правильно и хорошо.





В октябре 2011 года у нас родился второй ребенок – девочка Настя. Рожали мы дома, с нами была наша хорошая знакомая акушерка. Все прошло лучше, чем в прошлый раз в роддоме; вес ребенка 4200, никаких разрывов. Сейчас (ноябрь 2011) ребенку уже месяц, с ней все так же хорошо, как было и с первым.



Сергиенко Виктор, vicsrg@ukr.net

Источник: <http://vicsrg.ho.com.ua/stat/child/child.htm#5>

<http://svetl.forumgrad.ru/t309-topic>

25. История грудного вскармливания в России.

Отличная статья консультанта по ГВ Ирины Рюховой про историю ГВ в России и СССР. Более подробно все описано в материалах «Ребенок как объект политического воздействия в Советской России и Производство матерей в Советской России», эта же статья дает все последовательно и более кратко, но от этого не менее интересно.

Историей кормления грудью в прежние времена интересуются многие консультанты. Прежде всего, потому, что это дает хорошее представление, откуда именно взялись те или иные распространенные сегодня мифы и заблуждения. Кормление грудью, по сути, очень простой природный процесс, но на него всегда значительно влияли установки социума. Чтобы понять, что именно нужно для успешного кормления грудью, достаточно представить, как тысячи лет назад это происходило в природе.

Как могла вести себя женщина с младенцем? Выживание младенца зависит от того, сможет ли мать кормить его грудью. Искусственных смесей не существует, нет и достаточно чистой воды, чтобы дать ее ребенку. Даже слишком громкий крик может привлечь нежелательное внимание. Поэтому мать носит ребенка с собой и кормит его грудью по первому требованию - причем только грудью, пока малыш сам не начинает проявлять интерес к другой пище.



Главным препятствием к успешному кормлению всегда становилось убеждение, что у женщины есть более важные дела, чем материнство. Иногда это был свободный выбор женщины, чаще всего – социальная необходимость.

Две матери - такие разные...

Так, в дореволюционной России в высших сословиях кормление грудью было мало распространено – хорошим тоном считалось отдавать ребенка кормилице, и «грудная горячка» из-за перетягивания груди вскоре после родов унесла немало жизней дам из высшего света. Множеством исследований сегодня доказано, что перетягивание груди означает очень высокий риск мастита, что в отсутствие антибиотиков было в прямом смысле слова убийственной практикой. Тем не менее, подобная модель прекращения «ненужной» лактации остается популярной до сих пор, передаваясь из поколения в поколение...

В купеческой и крестьянской среде было принято кормить детей достаточно долго, поскольку все хорошо понимали, что кормление грудью делает ребенка более здоровым и повышает его шансы на выживание. Обычно для кормления грудью использовался принцип «трех длинных постов» - то есть мать кормила два Больших поста и один Успенский, либо два Успенских и один Большой, в среднем от полутора до двух лет.

В летнее время, когда детская смертность становилась особенно высокой из-за кишечных инфекций, от груди не отнимали даже подросшего ребенка. Но в крестьянской среде из-за необходимости постоянной работы вне дома исключительное кормление грудью было затруднено, и последствием становилась высочайшая смертность, возмущавшая всех специалистов по детскому здоровью.

Конечно, обычаи очень различались в зависимости от условий жизни в конкретном месте. В некоторых местностях встречались такие традиции ухода за младенцами, которые приведут в ужас большинство современных матерей. В качестве примера: новорожденного ребенка укутывали в пеленки, клали в колыбель со специально прорезанным отверстием «для стока», вставляли ему в рот коровий рог с отрезанным концом, куда был набит смоченный сладкой водой ржаной хлеб, и... уходили работать на весь день до вечера.



При этом мыть «рожок» для новой порции «жевок» считалось совершенно необязательным...

Подобные традиции и создавали в дореволюционной России огромную младенческую смертность. Так, Н.А. Русских в 1987 году приводил следующие цифры: «особенно ужасная смертность оказывается в возрасте до 1 года, причем в некоторых местностях России эта смертность доходит до таких цифр, что из 1000 родившихся детей доживают до года гораздо менее половины... Если мы добавим к этому смертность детей более старших, 1–5 лет, затем от 5–10 лет и от 10–15 лет, то мы увидим, что из 1000 родившихся доживёт до 15 лет весьма небольшое число детей, и это число во многих местах России не превышает одной четверти родившихся».

Увы, поскольку долгое время изменение общего уклада жизни нижних слоев общества было невозможным, то к детской смертности относились фаталистически: «Суждено ребенку жить, так выживет, а нет, так и ничего не поделаешь». Отголоски этого фаталистического подхода мы видим сегодня в очень распространенном убеждении «Если будет молоко, так буду кормить, а не повезет, так и ничего не поделаешь, судьба такая» - без каких-либо попыток приблизить кормление к нуждам ребенка, а не интересам матери.

И вместе с тем оказывалось, что вне зависимости от местности и социального слоя чаще всего удавалось удачно выкормить здоровых детей в случае, если соблюдались определенные принципы. А именно: соблюдение элементарной гигиены, кормление по требованию, позднее начало прикорма, своевременное реагирование на сигналы ребенка и т.п.



В 20-х годах одним из значительных изданий стала «Книга матери (Как вырастить здорового и крепкого ребенка и сохранить свое здоровье)», целью которой было «стать школой матерей для тысяч и тысяч женщин».

Беременность и уход за ребенком рассматривались в ней как

тоже своего рода работа, производительная деятельность на благо советского общества.

Главной ее мыслью было то, что младенческая смертность преодолима при соблюдении простых правил – кормление грудью минимум до года, свободное пеленание, доступ свежего воздуха, чистота тела и окружения малыша.



В популярной брошюре «Азбука матери» писалось: «Корми, пока ребенок не наестся: насосется и заснет, а заснул, тихонько отними от груди и положи в корзинку».



Увы, даже активное просвещение матерей не могло быстро изменить взгляды, складывавшиеся столетиями. Новую информацию мало кто воспринимал охотно, большинство женщин считало – то, что подходило их матерям и бабкам, будет подходить им

самим. Точно так же и сегодня очень часто приходится слышать: «Мы сами росли и детей своих вырастили на смесях или коровьем молоке, и все у нас хорошо, нам не нужны эти новомодные веяния!»

На самом деле нынешние «новомодные веяния» в прямом смысле слова представляют собой хорошо забытое старое. Можно просто процитировать плакат 1940-го года с забавным лозунгом «Наши дети не должны



болеть поносами!»:

- «Кормите ребенка до шести месяцев только грудным молоком.
- С шести месяцев назначайте прикорм по указанию врача.
- Не отнимайте ребенка от груди летом.
- Летом одевайте ребенка в легкую одежду.
- Тщательно мойте посуду и игрушки ребенка, а также свои руки.
- Защищайте ребенка и его пищу от мух.
- Аккуратно посещайте детскую консультацию».

Здесь нет ни одного требования, которое можно было бы назвать несовременным!



Либо возьмем плакат еще более старый - 1927 года. Подводными камнями, мешающими ребенку выплыть на жизненную дорогу, на нем названы: плохой уход, грязное содержание, темная комната, душный спертый воздух, кормление коровьим молоком,

жеваная соска и ранний прикорм кашей (до 6 месяцев).

Плакат 1923 года: мы требуем груди матери!



Как же получилось, что принципы ухода за детьми в следующие десятилетия так сильно поменялись?

Дело было, во-первых, в том, что детская смертность хоть и упала, но из-за того, что многие женщины не принимали новшеств в уходе за детьми, продолжала оставаться высокой: в конце 30-х годов 170 смертей детей до года на 1000 рождений.

При этом человеческие потери новообразованного СССР были ужасны: сначала Первая мировая война, потом революция, гражданская война, голод, наконец репрессии... Такие потери были просто непозволительны.



**И тогда началась
медиализация таких
естественных процессов, как
беременность, роды и кормление
грудью.** Жесткий, постоянный
медицинский контроль. Самыми
лучшими условиями для материнства
начинают считаться условия

больничной палаты, полной стерильности и расписанных по часам процедур под
врачебным наблюдением.

На открытках очень любили рисовать цветы и счастье рожениц. В реальности все было совсем по-другому...

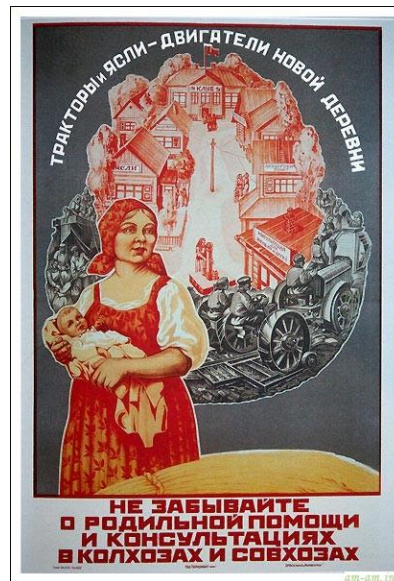
На новорожденного предлагалось смотреть «как на хирургического больного, которому сделана операция». В предвоенное время появляются рекомендации кормления ребенка строго по режиму, чтобы не оставить его голодным; помыв с мылом руки и грудь, надев особую чистую одежду (халат и косынку), а если мать простужена – то еще и марлевую повязку.



На плакате 1957 года кормящей маме предлагают применять маски из 6 слоев марли при малейшем кашле или насморке...



Вместе с тем ожидалось, что мать будет продолжать работу, для чего регламентировался режим дня семьи в общем и целом, на предприятиях были введены перерывы для кормления детей и предлагалось организовывать «особый материнский конвейер», чтобы работа предприятия не нарушалась.



Позднее это явление будет названо «двойная ноша»: вплоть до конца советского режима идеалом женщины в государственной идеологии считалась та, что не избегает деторождения, ведет домашнее хозяйство и вместе с тем работает полный рабочий день вне дома.

Вторая мировая война еще усугубила это положение.

В 40-х годах и в последующее десятилетие женщины были основной рабочей силой: нужно было восстанавливать разоренную войной, лишенную мужчин страну.



Медицинские советы изменились таким образом, чтобы через несколько недель после рождения ребенка женщина могла отдать его в ясли и выходить на работу.

Окончательно утвердилось кормление по режиму – именно так удобнее было кормить детей сначала в роддомах, а затем в яслях. Считается, что ребенок ночью «должен спать», потому что работающая женщина будет слишком разбитой, вставая к ночным кормлениям – и женщине объясняют, что

правильно просто игнорировать кричащего ребенка, ведь «желудок должен отдыхать». А после нескольких ночей, проведенных в безрезультатном плаче, малыш понимает, что звать маму бессмысленно.

Параллельно женщин приучают сцеживать обе груди «досуха» после каждого кормления – это было необходимо для того, чтобы хоть как-то поддержать лактацию, поскольку шести кормлений в сутки, учитывая ночной перерыв, для этого недостаточно, и молоко слишком быстро «уходит».



В пятидесятые годы свою долю вносит широкое распространение искусственных смесей. Многие матери, вынужденные совмещать тяжелую работу с кормлением (отягощенным постоянными сцеживаниями и частыми маститами из-за невозможности кормить ребенка, когда грудь переполняется), появление смесей восприняли как большое облегчение.



Однако смеси были очень несовершенными по составу, в них не хватало многих необходимых детям питательных веществ, у воспитанных на смесях деток часто встречались авитаминозы, рахит, анемия и прочие неприятные

болезни. В связи с этим произошел сдвиг начала прикорма – в шесть месяцев у ребенка, если он кормился только смесью, были серьезные проблемы со здоровьем. Ему нужны были большие количества витаминов и минеральных веществ, которые он должен был получать в виде пюре. Но если давать такое количество неподготовленному ребенку, последствия были куда серьезнее, чем «простой» авитаминоз...

Поэтому решено было с трех недель начинать «приучать» ребенка к неподходящей по возрасту пище, давая по капельке соки. В три месяца ребенок всю ел пюре, а в полгода считалось нормальным питаться пищей с семейного стола.

Эти рекомендации до сих пор помнят и активно внушают своим молодым родственницам наши мамы и бабушки. Но уже в 60-х годах время ввода прикорма постепенно стало отодвигаться, поскольку организм ребенка, вынужденный перерабатывать неадаптированную пищу, работал в экстремальных условиях. Часто это отражалось различными аллергиями, и совершенно обычными были отложенные во времени эффекты.

Желудочно-кишечные заболевания, гастриты, панкреатиты проявлялись во время гормональной перестройки организма уже в подростковом возрасте. Увы, матери списывали это на плохое питание подростка («*Одни булочки ешь, и вот доигралась!*») а не на то, что когда-то кормили младенца неподходящей пищей.

Это и есть то наследство, которое оставили нам российские и советские традиции кормления грудью, и те установки, которые приходится преодолевать женщине, которая хочет спокойно и благополучно кормить грудью своего малыша.

Автор: Ирина Рюхова, консультант АКЕВ

26. Прививки и внезапная смерть (СВДС) или сто тридцать один способ умереть в младенчестве

Существует 130 *официальных* способов умереть в младенчестве. Эти официальные категории смерти, утвержденные Центром контроля и профилактики заболеваний (CDC) и Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), содержатся в публикуемой Международной классификации болезней (МКБ). Когда ребенок умирает, coroners должны выбрать одну из этих категорий.

Официальные причины смерти, перечисленные в МКБ, включают в себя почти все мыслимые — и трагические — возможности. Тем не менее, в них отсутствует категория детской смерти от прививок. Это странно, потому что федеральное правительство осознаёт, что прививки постоянно калечат и убивают детей. По этой причине конгресс более 20 лет тому назад установил налог "смерти невалидности" на детские вакцины, что было оговорено в Национальной программе



компенсации увечий от прививок, созданной в соответствии с Законом о пострадавших от детских прививок, принятом в 1986 году.

Многие родители не понимают: когда они покупают вакцины для младенцев, цена облагается налогом, и деньги поступают в специальный фонд, из которого выплачивается компенсация, когда прививки наносят серьёзный ущерб или малышам или убивают их. По состоянию на май 2013 года, 2,5 млрд. долларов было выплачено за увечья и смерти, вызванные прививками. Множество дел находится в процессе рассмотрения.

Компенсация выплачивается за постоянный ущерб при таких проблемах, как способность к обучению, судорожные расстройства, умственная отсталость, речевые и т.п., а также в многочисленных случаях смертей, включая те, которые в начале были неправильно классифицированы как синдром внезапной детской смерти (СВДС).

Так как связанные с прививками смерти официально признаны федеральным правительством, но в МКБ НЕТ никаких официальной категории для них, можно задать два важных вопроса:

1. Не связаны ли в действительности некоторые смерти, перечисленные в 130

тегориях младенческой смерти, с прививками?

2. Не скрыты ли некоторые смерти, связанные с прививками, в таблицах смертей?

Синдром внезапной детской смерти (СВДС)

До введения организованных прививочных программ "смерть в колыбели" была настолько редкой, что даже не попадала в статистику младенческой смертности. В Соединенных Штатах национальная кампания по иммунизации была начата в 1960-х годах, когда было введено несколько новых активно продвигавшихся вакцин. Впервые в истории большинство американских младенцев должны были получить несколько доз вакцины DPT (дифтерия, коклюш, столбняк; вакцина АКДС прим. перев.), вакцины от полиомиелита и от кори.

К 1969 году тревожная эпидемия внезапных необъяснимых детских смертей будила исследователей ввести новый медицинский термин — синдром внезапной детской смерти (СВДС). *К 1972 году СВДС стал ведущей причиной неонатальной смертности* (смерти детей в возрасте от 28 дней до одного года) в Соединенных Штатах. В 1973 году Национальный центр статистики здравоохранения под руководством Центра контроля и профилактики заболеваний издал категорию для новой причины смерти, чтобы документировать случаи смерти от СВДС.

СВДС определяется как внезапная и неожиданная смерть младенца, которая остается необъяснимой после тщательного расследования, в том числе проведения вскрытия и обзора клинической истории. Хотя нет никаких конкретных симптомов связанных с СВДС, вскрытие часто обнаруживает полнокровие и отёк легких и спалительные изменения в дыхательной системе.

В 1984 году конгресс провел слушания на тему безопасности прививок рассматривалась предполагаемая связь между прививками и внезапными младенческими смертями. Следующий отрывок взят из заявления, сделанного счастливой бабушкой, свидетельствовавшей перед комитетом по труду и людским ресурсам при конгрессе:

Меня зовут Донна Гэри. Я избиратель сенатора Кеннеди из Массачусеттс прошлым месяце наша семья должна была отпраздновать первый день рождения первой внучки. Вместо этого мы будем отмечать в этом месяце годовщину ее смерти.

Нашей внучке, Ли Энн, было всего 8 недель, когда её мать пришла с ней в больницу для регулярной проверки. Последняя включала, конечно, её первую прививку DPT (АКДС) и оральную полиовакцину. За все свои 8 недель жизни этот милый и необычайно живой ребенок никогда не издавал такого леденящего крика как в тот момент, когда был сделан укол. Никогда её мать до этого не видела чтобы малышка так прогнула спинку, как в тот момент, когда девочка кричала. Она не успокаивалась. Даже её отец не мог понять причины характерных для Ли Энн крика и плача.

Через четыре часа Ли Энн умерла. "Внезапная смерть, — сказал доктор. СВДС". "Это может быть связано с уколом?" — спросили родители ребенка. "Нет".

"Но ей сделали первую прививку DPT в этот день. Не может быть никакой связи с этим?" "Нет, совершенно никакой связи", — уверенно сказал врач скорой помощи.

Мой муж и я поспешили в больницу на следующее утро после смерти Ли Энн, чтобы поговорить с патологоанатомом до вскрытия. Мы хотели убедиться, что он был предупрежден о прививке DPT за совсем короткое промежутком времени до её смерти — на всякий случай, он бы мог поискать какую-то связь. Мы не смогли поговорить с ним. Мы ждали два с половиной часа в конце, нас удалось поговорить с другим врачом, после того, как вскрытие было завершено. Он сказал, что это был СВДС.

За несколько месяцев до рождения Ли Энн мы с подругой регулярно проверяли состояние её внука. Он почти на полтора года старше Ли Энн. В время своей первой прививки от DPT (АКДС) он потерял сознание от слабости в течение минут, прямо в кабинете педиатра.

"Нормальная реакция у некоторых детей", — успокоил педиатр. Родители испугались, но они знали, какой у них прекрасный врач. Они доверяли его рекомендациям. Когда пришло время второй прививки, они спросили: "Вы уверены, что всё в порядке? Прививка действительно необходима?" Педиатр снова успокоил их и сказал им, насколько ужасно было видеть, как один из его пациентов младенцев боролся с кашлем. И этот пациент умер. В тот день они сделали вторую прививку DPT своему ребенку. Он получил повреждение мозга.

На прошлой неделе у меня была возможность прочитать стенограммы обсуждений в этом комитете. Я шокирована тем, что это обсуждение продолжается уже в течение многих лет, и, похоже, нет никакого прогресса в том, чтобы включить кажущееся настолько очевидным и необходимым, чтобы больше не губить детей и предоставить компенсацию тем, кто уже пострадал в конце жизни. Насколько точны наши статистические данные о побочных эффектах прививок, когда родителям говорили и все ещё говорят: "Нет связи с прививкой, никакой связи вообще"?

Что сказать о матери, с которой я недавно разговаривала, у которой третий сын с повреждением мозга? После всех трёх прививок DPT (АКДС) у него были судороги в присутствии педиатра. "Нет связи", — уверяла педиатр.

Я разговаривала с отцом в городе по соседству с нашим, у этого человека сын умер в возрасте 9 недель, за несколько месяцев до смерти нашей внучки. Это произошло на следующий день после прививки DPT (АКДС). В свидетельстве о смерти ребёнка поставили "СВДС".

Являются ли статистические данные, которые медики любят цитировать, о том, что "нет никакой связи", точными, или они основаны на неточной диагностике, плохом ведении отчётности? Что делается для того,

гобы прививки стали безопасными? Кто осуществляет надзор за этим? Это не самые учёные и врачи, что занимались этим и прежде? Сколько ещё должно ждать общественность? Какую ответственность должны нести врачи педиатры, чтобы они, наконец, действительно начали информировать родителей о возможных побочных эффектах? И как определять, кого из детей нельзя прививать, до того, как они уже страдают от прививок или умрут?

Сегодня Национальный день молитвы. Я молюсь о том, чтобы этот комитет сыграл важную роль в том, что должно быть сделано, и поскорее можно допустить, чтобы год за годом дети мучились, а некоторые умирали только потому, что те, кто может остановить это, отказываются признать существующие связи.

На протяжении 1980-х годов количество случаев внезапной младенческой смерти продолжало стремительно расти. Родительское беспокойство по поводу очевидной связи между прививками и СВДС достигла апогея. Многие родители начали бояться прививать своих детей. Власти предпринимали попытки заверить родителей, что прививки безопасны, и утверждали, что внезапная необъяснимая смерть младенца после прививки была простым совпадением.

Сон на спине

В 1992 году Американская академия педиатрии (ААП) придумала план по снижению неприемлемо высокой частоты СВДС, заверяя обеспокоенных мам и пап, что внезапная необъяснимая младенческая смерть не была связана с прививками. ААП инициировала национальную кампанию "Сон на спине", объясняя родителям, что дети должны лежать во время сна на спине, а не на животе.

С 1992 по 2001 годы количество случаев постнеонатального СВДС снижалось в среднем ежегодно на 8,6%. Казалось, что кампания "Сон на спине" была успешной и что настоящая причина СВДС была связана не с прививками, а с тем, что дети спали на животе. Однако более пристальное рассмотрение МКБ — 130 официальных случаев умереть в младенчестве — обнаружило лазейку. Лица, выдающие свидетельство о смерти, такие, как coronеры, в случае кончины ребенка могли нести причину его смерти к одной из нескольких категорий. Они не были обязаны регистрировать смерть как СВДС.

Хотя уровень постнеонатальных случаев СВДС снижался ежегодно на 8,6%, с 1992 по 2001 годы, после начала кампании ААП "Сон на спине", постнеонатальная смертность от "удушения в постели" (код в МКБ-9 E913.0) увеличивалась в течение этого же периода в среднем на 11,2% в год. *Внезапные необъяснимые случаи младенческой смерти, которые до начала кампании "Сон на спине" относились к категории СВДС, теперь относятся к категории "смерть из-за удушения в постели"!*

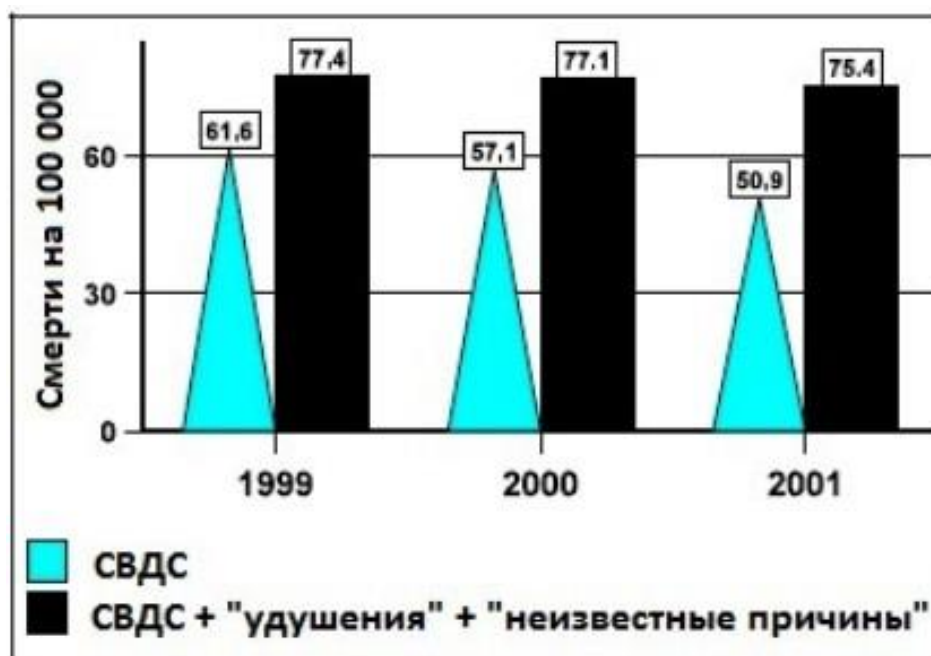
Постнеонатальная смертность по "другим удушениям" (МКБ-9, код E913.1 и E913.9), "неизвестным и неопределённым причинам" (МКБ-9, код 799.9) и "известному намерению" (МКБ-9, код E980–E989), также увеличилась за этот период. В Австралии обнаружили аналогичные уловки. Исследователи заметили, что когда уровень СВДС снизился, уровень смертей, относимых к асфиксии

еличился.

С 1999 по 2001 годы число смертей в США, отнесенных к категория "душение в постели" и "неизвестные причины", значительно возросло.

Хотя число случаев постнеонатального СВДС продолжало снижаться, *не было* каких существенных изменений в общей постнеонатальной смертности. В этой статье (Маллой и Макдорман), опубликованной в "Педиатрикс" исследователи СВДС рассказали о следующем наблюдении:

Из-за того, что при выдаче свидетельств о смерти предпочтительнее было так, что случаи, ранее классифицируемые как СВДС, сейчас классифицируются как "удушение", число смертей от удушья и смертей от неизвестных или неопределенных причин составляет около 90% от снижения смертей от СВДС, наблюдаемого в период между 1999 и 2001 годами, поэтому снижение СВДС было незначительным (рис. 1).



Copyright © NZM

Рис. 1 Переклассификация случаев смерти от СВДС на "удушение в постели" и "по неизвестным причинам". Уровень постнеонатального СВДС, как видно на диаграмме, снизился с 61,6 смертей (на 100 000 живорожденных) в 1999 г. до 50,9 в 2001 г.

Однако в течение этого периода отмечался значительный рост постнеонатальных смертей, отнесенных к категории "удушение в постели" и "по неизвестным причинам". Если случаи этих внезапных неожиданных смертей младенцев объединить со смертями от СВДС то очевидно, что общий уровень СВДС остается относительно стабильным, с незначительным снижением.

Другие доказательства связи СВДС с прививками

Хотя в некоторых исследованиях не обнаружена положительная корреляция между СВДС и прививками, имеются другие доказательства того, что младенцы могут легче стать жертвой СВДС вскоре после того, как получили прививку. Например, еще в 1933 году "Журнал Американской медицинской ассоциации (АМА) опубликовал статью Мадсена, в которой приведены документальные свидетельства внезапной смерти двух младенцев вскоре после прививки от коклюша. У первого ребенка появился цианоз и судороги через 30 минут после прививки, и он неожиданно умер через несколько минут. У второго ребенка цианоз возник через 2 часа после прививки, и после этого он внезапно умер.

В 1946 году Верне и Гарроу опубликовали в "Журнале Американской медицинской ассоциации" статью, в которой приводились документальные данные о внезапной смерти близнецов через 24 часа после прививки от коклюша. Младенцев отмечался синдром шока в течение всей ночи, вплоть до смерти.

В 1960-х и 1970-х годах в семьях аборигенов стали массово и таинственно умирать младенцы. В некоторых районах Австралии каждый второй малыш умирает от необъяснимой смерти — летальность на уровне 50%! Калокеринос разгадал загадку: он понял, что смерть младенцев происходила вскоре после прививки. Представители органов здравоохранения незадолго до этого начали массовую прививочную кампанию для "защиты" младенцев аборигенов; смерти младенцев ответственными за эту программу прививок.

Калокеринос понял, что эти младенцы страдали от тяжелой недостаточности питания, в том числе от дефицита витамина С. Их недоразвитая иммунная система могла справиться с дополнительной нагрузкой при прививках. Калокеринос смог спасти других детей от такой же судьбы, вводя небольшое количество витамина С (10 мг на месяц возраста) перед прививками.

В Японии с 1970 по 1974 годы было документировано 37 внезапных младенческих смертей после прививки от коклюша, что побудило родителей массово отказаться от неё. В 1975 году японские власти отреагировали на это повышением возраста прививок с трёх месяцев до двух лет. В результате количество исков о компенсации ущерба из-за внезапной смерти после прививки снизилось с 37 в течение предыдущего пятилетнего периода до 3 в течение следующих 6,5 лет (с 1975 года по август 1981 года).

Внезапная смертность после прививок снизилась с 1,47 до 0,15 смертей на миллион доз, то есть на 90%. Кроме того, с начала 1970-х годов (период, когда ежемесячные младенцы получали прививки) к середине 1980-х годов (через десять лет после того, как возраст прививания был поднят до двух лет) смертность японских младенцев (количество смертей младенцев на 1000 живорожденных) снизилась с 12,4 до 5,0 — снижение на 60%!

Исследователи из специальной целевой группы (Черри и соавт.) изучили данные по Японии и опубликовали свои выводы в журнале "Педиатрик":

Категория "внезапной смерти" поучительна тем, что она исчезла после того, как прививки обоих видов — цельноклеточной вакциной и бесклеточной — были отложены, пока ребенку не исполнится 24 месяца.

Черри и соавт. также сделали следующее наблюдение:

Понятно, что перенос начала вакцинирования на то время, когда ребенку исполнится 24 месяца, независимо от типа вакцин, значительно сокращает количество связанных с по времени с прививками тяжелых побочных эффектов.

Существуют другие, свежие доказательства того, что отсрочка прививок в более позднего возраста может спасти младенцев от тяжелых поствакцинальных побочных эффектов, в том числе от внезапной смерти. Например, "Хьюмэн Экспериментэл Токсиколоджи" опубликовала статью Голдмана и Миллера, которая следовала более 38000 сообщений о младенцах из Системы сообщений о побочных эффектах прививок (VAERS). (Эта федеральная программа надзора за безопасностью обязательных прививок собирает информацию об их возможных побочных эффектах). Было подсчитано отношение числа случаев, в которых указана "госпитализация" или "смерть", к общему числу всех сообщений о младенцах, включая те случаи, которые считались несерьезными.

Госпитализируемость младенцев, привитых вскоре после рождения, оказалась удивительно высока — 20,1%, но снизилась с линейным трендом до статистически значимой величины 10,7% для младенцев, которые были привиты накануне своего первого дня рождения. Это исследование также обнаружило статистически значимую более низкую смертность младенцев, привитых в возрасте от 6 месяцев и старше, по сравнению с младенцами, привитыми в период между рождением и 6 месяцами.

В 1982 году д-р Уильям Торч, руководитель отделения детской неврологии кафедры педиатрии медицинского факультета Университета Невады, представил исследование на 34-й ежегодной конференции Американской академии педиатрии, в котором показал, что **две трети младенцев, которые умерли от СВД, получили перед смертью прививку DPT (АКДС)**. Из них 6,5% умерли в течение 12 часов после прививки, 13% в течение 24 часов, 26% в течение 3 дней, 61% и 70% в течение 1, 2 и 3 недель соответственно (рис. 2).

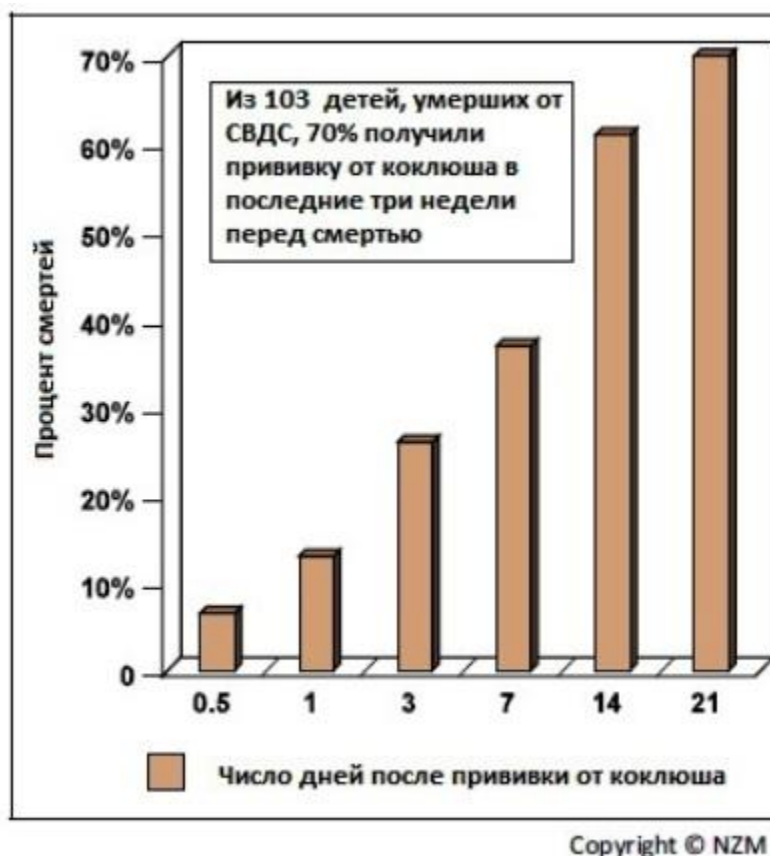


Рис. 2 Прививки от коклюша и синдром внезапной младенческой смерти.

В исследовании историй 103 детей, умерших от СВДС, оказалось, что более двух третей получили прививку от коклюша незадолго до смерти. Из них 6,5% умерли в течение 12 часов после прививки, 13% в течение 24 часов, 26% в течение трех дней и 37, 61 и 70% в течение одной, двух и трех недель соответственно.

Торч также обнаружил, что не привитые младенцы умирали от СВДС чаще всего осенью или зимой, в то время как привитые младенцы умирали чаще всего в возрасте 2 или 4 месяцев, то есть в том возрасте, когда младенцы получали первую прививку DPT. Он пришел к выводу, что *DPT (АКДС) может оказаться главной распознанной причиной внезапной младенческой и ранней детской смерти, риск прививки может перевесить её потенциальные преимущества. В этом исследовании указывается на необходимость переоценки и возможного изменения текущих прививочных процедур.*

В 1983 году журнал "Педиатрик инфекшес дизизиз" опубликовал исследование Бараффа и соавт, которые проанализировали истории 17 младенцев, получивших прививку в период за 28 дней до их внезапной смерти, классифицированной как СВДС. Они рассчитали ожидаемую частоту смертей от СВДС по дням, для сравнения с фактическим числом внезапных смертей в каждый 28 дней после вакцинации. Статистически значимое количество случаев смерти произошло в первую неделю после прививки (ожидалось 6,75 внезапных смертей,

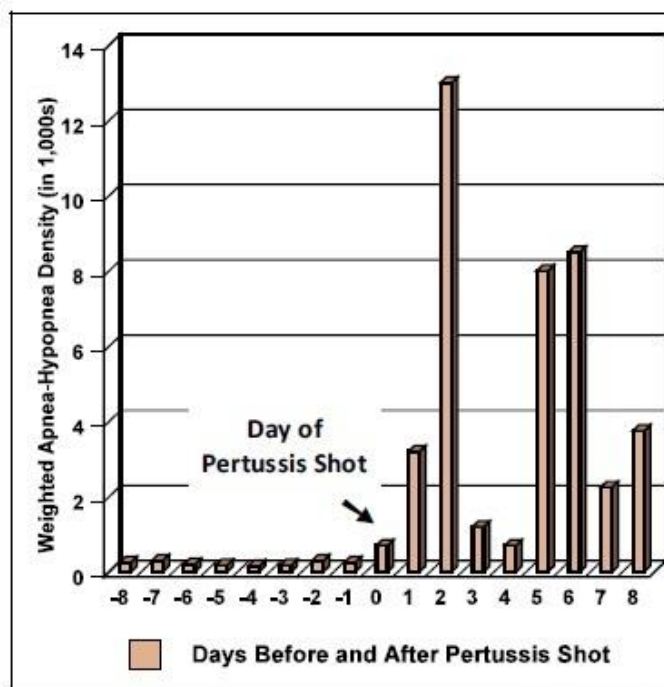
йствительности произошло 17) — увеличение в 2,5 раза.

Больше всего смертей произошло через 24 часа после прививки — было наружено увеличение в 6,25 раза по сравнению со статистически ожидаемым (0,96 внезапных смертей ожидалось и 6 произошло на самом деле).

В 1987 году "Америкэн джорнэл оф паблик хелз" опубликовал статью Уокера авт., еще раз подтверждающую очевидную связь между прививками и внезапной смертью. Младенцы умирали в 7 раз чаще, чем обычно, в течение 3 дней после получения прививки DPT (АКДС).

В 1991 году Шайбнер и Карлссон на Второй национальной иммунологической конференции в Канберре (Австралия) представили убедительные доказательства связи между прививкой DPT и внезапной детской смертью (СВДС). Им удалось разработать сложный микропроцессор, который помещали под матрасы младенцев для точного определения модели дыхания младенцев до и после прививки. Микропроцессор выдавал компьютерную распечатку записи дыхания в виде столбчатой диаграммы, элементы которой соответствовали интегральной взвешенной частоте апноэ (остановка дыхания) / гипопноэ (аномально поверхностное дыхание) (WAHD).

Эти данные ясно показали, что прививка от коклюша вызвала беспорядочное увеличение числа эпизодов, когда дыхание почти прекращалось или полностью останавливалось (рис. 3). Эти эпизоды продолжались месяцами после прививки DPT. Ведущий автор статьи сделал вывод, что "прививки являются единственной наиболее распространенной и наиболее предотвратимой причиной смерти младенцев".



Copyright © NZM

Рис. 3 Прививка от коклюша и модели вызванного стрессом дыхания: связь с СВДС. Эта диаграмма представляет собой 17-дневную запись эпизодов дыхания одного ребенка до и после получения прививки от коклюша. Значения выше 1000 указывают на острое дыхание, вызванное стрессом. Этот вывод этого исследования делает вывод, что "прививки являются самой распространенной и наиболее предотвратимой причиной смерти младенцев".

В 2006 году Оттавиани и соавт. опубликовали статью в "Вирховс архив: анатомический журнал по патологии), в которой привели историю трехмесячного младенца, умершего внезапно и неожиданно вскоре после того, как он получил шесть вакцин одной инъекцией.

После рассечения мозга и изучения проводящей системы сердца, автор исследования сделали следующее заключение: "Этот случай дает уникальное представление о возможной роли шестивалентной вакцины, послужившей толчком к летальному исходу". Они также отметили, что "каждый случай внезапной неожиданной смерти, случившийся... с младенцем, особенно вскоре после прививки, должен всегда изучаться с выполнением полного вскрытия. Истинная связь между прививками и смертью может быть не обнаружена".

В том же году другая группа ученых (Зинка и соавт.) опубликовала статью "Эксин", содержащую документальное подтверждение шести случаев СВДС, причём смерть произошла не позднее 48 часов после введения шестивалентных вакцин. При посмертной экспертизе были обнаружены "необычные находки в мозге, которые оказались совместимыми с представлением о связи между шестивалентными вакцинами и синдромом внезапной смерти младенцев.

В 2011 году "Статистик ин медисин" опубликовал статью Кухнерта и соавт., которые изучали связь между мультидозными прививками и смертью. Авторы продемонстрировали 16-кратное увеличение случаев внезапной смерти после четвертой дозы пятивалентной вакцины (пять различных вакцин вводятся в одну инъекцию) или шестивалентной вакцины (шесть различных вакцин в одну инъекцию).

Сегодня ничего не подозревающие родители продолжают оплакивать потерю своих детей после прививки. Вот ещё один случай смерти, которого можно было избежать, получивший ярлык СВДС. Рассказывает обезумевшая от горя мать:

Недавно умерла наша прекрасная двухмесячная дочь. Необычным было то, что за день до её смерти я была с ней в госпитале на военной базе на обычном следовании, которое проводится в возрасте двух месяцев. Врач сказала мне то, что у нас всё прекрасно. Но добавила, что необходимо сделать четыре прививки. Я переспросила: "Четыре!?" Она заверила меня, что это совершенно нормально.

В тот вечер после кормления мы уложили нашу дочь спать. Мы проверили её через 45 минут и обнаружили, что она мертва. Я рассказала полиции, coroner и врачам, что я думаю, что она умерла от укола, потому что она

вставала себя прекрасно в тот день до укола. Но после трёх недель на конец, сообщили результат вскрытия, и оказалось, что это был СВДС. Я сейчас думаю, что смерть произошла из-за укола. Никто не может переубедить, что это не так.

Большое количество смертей от прививок скрыто в таблицах смертей "СВДС (душение в постели)" и категории "неизвестные и неопределенные причины". Только три категории из 130 официальных категорий причин смерти, которые могут вызывать случаи смертей, вызванных на самом деле прививками. Смерти от прививок могут быть ошибочно отнесены и к некоторым другим категориям МКБ: специфические вирусные болезни, болезни крови, болезни нервной системы, специфические болезни дыхательной системы и синдром ребенка, который ясли.

Все эти официальные категории могут скрывать случаи смерти младенцев, вызванные прививками, но отнесенные к причинам смерти, которые определяют другую категорию.

Например, вакцина против ротавирусной диареи ротарикс (Rotarix) была лицензирована Управлением контроля пищевых продуктов и лекарств (FDA) в 2006 году. Тем не менее, в клиническом исследовании, которое оценивало безопасность этой вакцины, **привитые дети умирали значительно чаще, чем непривитые** — в основном из-за увеличения числа случаев смертей от пневмонии. Одно биологически правдоподобное объяснение этого заключается в том, что природная ротавирусная инфекция может оказывать защитный эффект против респираторной инфекции). Хотя эти смерти, вероятно, связаны с прививками, регистраторы скорее всего неправильно классифицируют их как пневмонию.

Некоторые младенческие смерти, которые происходят вскоре после прививки, правильно классифицированы как синдром ребенка, которого трясло (кровоизлияние в сетчатке и субдуральное кровоизлияние могут произойти из-за трясения ребенка **или из-за повреждения от прививки**).

Экспертные свидетельства врачей реабилитировали невинных родителей, заявив все обвинения, которые им предъявлялись. Это просто еще один пример того, как истинная причина смерти может быть отнесена к другой категории или скрыта в таблице смертей.

Практика переклассификации МКБ в значительной мере связана с Центром контроля и профилактики заболеваний, "поскольку неточные или противоречивые данные и сообщения о причинах смерти ограничивают возможность отслеживать национальные тенденции, устанавливать факторы риска, разрабатывать и оценивать программы предотвращения этих смертей. Следовательно, необходимо контролировать практику установления причин смерти, чтобы определить, как часто смерти младенцев, связанные с прививками, относятся к категориям общей смертности в МКБ.

Очень важно, чтобы родители были предупреждены, что безопасность прививок может быть преувеличена, если смерти от прививок точно не документированы.

Безопасность прививок, информированное согласие и права человека

Существует 130 официальных способов умереть в младенчестве (в ответствии с категориями в МКБ) и один *неофициальный способ*: после благоприятной реакции на одну или несколько прививок. Когда связанные с прививками смерти скрыты в таблицах смертей, родители лишены возможности узнать настоящее соотношение риска и выгоды прививок, и истинно информированное согласие на прививки невозможно.

Когда семьи призывают прививать детей, не обеспечивая доступ к точным данным о смертях от прививок, нарушаются права человека.

Руководители органов здравоохранения, педиатры и производители являются соучастниками каждой младенческой смерти — даже в том случае, когда прививка официально не признана в качестве причины смерти. Поиск путей увеличения безопасности вакцин, обеспечения семьям возможности истинно информированного согласия и соблюдение прав человека должны быть главным приоритетом.

27. Вред прививок: 25 причин отказаться от прививок

Чтобы понять насколько опасны прививки достаточно упомянуть тот факт, что за 10 лет ни один врач или руководитель фармкомпаний США не отважился выпить смесь стандартных добавок, имеющихся в большинстве вакцин, в том же количестве, которое, в соответствии с рекомендациями Центра Профилактики и Контроля заболеваемости США 2000 г, получал шестилетний ребёнок. И это несмотря на обещанную награду свыше 100 000 долларов.

Если этот факт вам показался неубедительным, прочитайте следующие факты:

1. Месячный ребёнок, весящий 5 кг, получает ту же дозу вакцины, что и пятилетний, весящий 18 кг. Новорожденные с незрелой, неразвившейся еще иммунной системой, получают в 5 раз большую дозу (относительно массы тела), чем старшие дети.
2. Международные исследования показывают, что прививки являются одной из причин СВДС - синдрома внезапной детской смерти.

3. Практически всегда детские инфекционные болезни доброкачественны и проходят сами по себе. Кроме того, они приводят к выработке пожизненного иммунитета, в то время как прививочный иммунитет лишь временный, поэтому существует повторная вакцинация.

4. Пожизненный иммунитет передается от матери через плаценту к ее еще не родившемуся ребенку, прививочный иммунитет через плаценту не передается.

5. Нет научных исследований, призванных определить, на самом ли деле вакцины предотвращают заболевания. Графики заболеваемости скорее показывают, что прививки вводились в конце периода эпидемии, когда болезнь уже была на последней стадии.

6. Нет долгосрочных исследований безопасности вакцин. Проводятся лишь краткосрочные проверки, где привитые испытуемые сравниваются с группой, которой ввели другую вакцину. На самом деле сравнивать нужно с группой непривитых.

7. Независимые частные исследования (голландские и немецкие) обнаружили, что привитые дети болеют гораздо больше, чем их непривитые сверстники. Если прекратить прививать детей, их здоровье заметно улучшается.

8. Ребенок получает не одну, а много прививок. Не существует тестов для определения действия комбинированных вакцин.

9. Пионеры вакцинации, которые рекомендовали соблюдать большую предосторожность перед вакцинацией населения, никогда не пропагандировали массовое прививание.

10. Детей прививают просто потому, что запугивают их родителей. Прививание детей — самый прибыльный бизнес как для производителей вакцин, так и для врачей.

11. Детям, которые находятся только грудном молоке, вводят мощные вакцинные токсины, что противоречит любой логике и науке.

12. Вакцины содержат тяжелые металлы (ртуть, алюминий), канцерогены, ядохимикаты, живые и генномодифицированные вирусы, сыворотку, содержащую вирусы животных и чужеродный генетический материал, крайне ядовитые деконтаминанты и вспомогательные вещества, непроверенные антибиотики, ни один из которых не может быть введен без нанесения организму вреда.

13. Вакцины содержат сыворотку крови не только шимпанзе и других обезьян, но также и коров, свиней, кур, лошадей, и даже человеческую сыворотку крови и ткани, извлеченные из абортированных эмбрионов.

14. Смерть и стойкая нетрудоспособность из-за прививок — весьма распространенное явление, и это хорошо известно медицинскому

сообществу. Правительство запрещает врачам разглашать это и связывать такие случаи с прививками.

15. Большинство детских инфекционных заболеваний имеют мало серьёзных последствий в современном мире. Большинство инфекционных заболеваний не только редко бывают опасными, но они могут играть жизненно важную роль в развитии крепкой, здоровой иммунной системы. Люди, не болевшие корью, имеют более высокую заболеваемость некоторыми болезнями кожи, дегенеративными болезнями костей и хряща, некоторыми опухолями, в то время те, кто не болел свинкой, имеют более высокий риск опухолей яичников.

16. Многие врачи утверждают, что болезни в детстве нужны для тренировки иммунной системы. Подавляя эти болезни, мы оставляем иммунную систему неразвитой, провоцируя появление различных аутоиммунных расстройств, таких как диабет и артрит, которые сегодня приобрели эпидемический характер.

17. В США постпрививочные осложнения регистрируются, и правительство выплачивает жертвам в качестве компенсации миллионы долларов. В странах СНГ вам ничего не компенсируют, вам придется самим бегать по врачам и лечить осложнения, покупая дорогие лекарства.

18. Вакцина БЦЖ (от туберкулеза) в Америке и Европе признана совершенно неэффективной и от нее отказались.

19. Оральная полиовакцина (ОПВ) вызывает полиомиелит и другие неврологические и желудочно-кишечные расстройства у детей.

20. Прививка от Гепатита В, введенная в использование недавно, вообще не предназначена для детей, это прививка от заболевания, передающегося половым путем, которая должна быть предназначена только для взрослых с беспорядочными половыми связями.

21. Столбнячная сыворотка содержит как алюминий, так и ртуть, а также столбнячный анатоксин – любой из этих компонентов способен нанести непоправимый вред организму человека.

22. Вакцина от кори является вакциной, которая регулярно вызывает серьезные поствакцинальные осложнения.

23. По результатам различных независимых исследований, особенно голландского и последнего немецкого, где сравниваются привитые и непривитые дети, установлено, что привитые дети склонны к астме, дерматиту, аллергиям, гиперактивности и пр.

24. Влияние вакцин на развивающийся мозг ребенка очень велико и может привести к нарушениям речи, поведения и даже к слабоумию. Значительное количество исследований убедительно показало, что практика прививания детей может привести к серьёзному повреждению мозга по многочисленным механизмам. Поскольку мозг ребёнка быстро

развивается в период с третьего триместра беременности до двух лет, он подвергается серьёзному риску.

25. Производство вакцин является самым прибыльным фармацевтическим бизнесом. Миллиарды долларов зарабатываются фирмами по производству вакцин.

Если вы все-таки решили прививать ребенка, то сделайте это как можно позже, потому что:

- Весь период грудного вскармливания ребенка защищают антитела, передающиеся ему с молоком матери. И только через полгода после последнего прикладывания к груди эта защита исчезает! Тогда нужно сдать иммунологический анализ крови на наличие тех или иных антител, и только после этого можно поставить прививки (если, конечно, вы не решили отказаться от вакцинации совсем) от тех болезней, антител к которым в крови не обнаружено.

- Иммунитет ребенка окончательно формируется только к 6-ти годам. И любое вмешательство (особенно такое грубое как вакцинация!) в этот естественный процесс может привести к необратимым последствиям и повлиять на всю оставшуюся жизнь. Если вы все же решили прививать своего ребенка, то лучше это начать делать после 5-6 лет!

<http://rybkovskaya.ru/>

<http://www.magichild.ru/vaccine/chervonskaya.html>

Формы и бланки отказов от прививок.

http://eroditelstvo.ucoz.ru/publ/zhizn_bez_privivok/formy_i_blanki_otkazov/90

28. Советы бывалых

«ОТКАЗНИКОВ»

Как надо действовать в инстанциях, если вы решили не делать прививки своему ребенку

Принято решение - здоровый образ жизни без прививок. Несмотря на то, что по закону вы имеете на это полное право, не все медицинские инстанции одобряют и примут вашу позицию. Карты отказываются подписывать в поликлинике, в детский сад отказываются брать, пугая неким приказом №109 и прочими ведомственными документами, по которым, дети (в обход федерального закона) якобы ОБЯЗАНЫ быть привиты. Во избежание роковых ошибок и излишней нервозности необходимо предусмотреть все заранее. Говорят, врачи много всего, одно страшней другого. Стоит ли спорить? Переубеждать, доказывать? Вряд ли врачи из поликлиники, роддома будут слушать. Им это не нужно - у них план по «охвату». Если его недовыполняют – врачи получают «по шапке», да и деньги им капают с наших налогов, за каждую прививку. Так что будут пугать, чем угодно и как угодно, лишь бы загнать в прививочный кабинет. Первое, что нужно запомнить – никакой устной словесности, все необходимо фиксировать документально. Второе – не поддавайтесь на провокации и не вступайте в бесполезные споры. Четко дайте понять, что решение принято теми людьми, которые действительно несут ответственность за ВАШЕГО ребенка, а именно ВАШЕЙ семьей. Всем остальным разрешается дать совет, если их об этом попросят.

Схема действий при отказе от вакцинации во всех инстанциях примерно одинакова. При отказе в выполнении услуг или нарушении ваших прав вы составляете претензию на имя руководителя учреждения (поликлиники, сада, школы), в течение месяца со дня получения претензии вам должны дать официальный ответ. Если ответа нет или он вас не удовлетворил, вы вправе посылать заявления с жалобой на действия конкретных лиц в вышестоящие инстанции (для детсада, школы – комитет образования, Минобразования, для поликлиники – комитет здравоохранения, Минздрав) и/или в прокуратуру.

Роддом. Вы стоите в преддверии счастливого события – появления на свет ребенка. В роддом, наряду с другими необходимыми документами, нужно взять с собой две заполненные формы с отказом от вакцинации. Не надейтесь, что персонал роддома будет испрашивать впоследствии вашего разрешения на проведение данной процедуры.

Поликлиника. Следующий этап – постановка на учет в поликлинике. Опять же – один экземпляр отказа от проведения прививок ребенку подклеивается в карту, второй остается у вас на руках. В отказе укажите временной интервал – это поможет сохранить время и бумагу, так как в

некоторых поликлиниках медперсонал необоснованно требует писать отказы каждый год.

Детский сад. При оформлении ребенка в детский сад вам потребуется медкарта, которая заполняется в поликлинике, и в которой будет отражено состояние здоровья вашего ребенка. В идеале, вы проходите положенных по возрасту специалистов, сдаете анализы. Результаты фиксируются в карте, туда же вклеивается ксерокопия вашего отказа от прививок, делается соответствующее заключение и заверяется подписью заведующей ДШО или главврачом. На практике существует еще ряд дополнительных процедур, количество которых ограничивается лишь фантазией руководящего персонала поликлиники и которые в большинстве случаев не обоснованы. Здесь необходимо учесть важный момент. Медкарта должна заполняться на месте, в поликлинике, все дополнительные справки (тубдиспансер и прочая) требуются только при наличии серьезных на то предпосылок со стороны здоровья. Пусть сначала вам аргументировано докажут, что ваш ребенок, к примеру, предположительно болен туберкулезом и ему необходимо посещение фтизиатра. Но не наоборот, когда вас обязывают бегать в тубдиспансер и со справкой в руке доказывать поликлинике, что он здоров. Если вы считаете, что посещение тубдиспансера ускорит дело, то отнесите главврачу этого заведения копию вашего отказа от прививок или напишите такой же отказ, но на ее (его) имя.

Если сотрудники детской поликлиники нарушили закон и обратились в органы опеки. Как себя вести. Ответ юриста.

Пока вы не получили на руки под роспись/либо ваш муж, бумагу от детского инспектора, вы не обязаны плясать под его дудку также и что-либо делать ДЛЯ него в принципе.

Сейчас можно делать что:

-вежливо пояснить инспектору, что вы кормите грудью, муж работает, пока выбраться к врачу нет возможности, ребенок чувствует себя хорошо, поводов для платного вызова врача вы также не видите.

Травмировать ребенка и тащиться на общественном транспорте куда-то не хотите.

Районная поликлиника вас не устраивает, ибо зафиксированы факты нарушения сотрудниками поликлиники закона, а именно (и по фактам законодательства вы консультировались у юриста):

-право на частную жизнь нарушено, нормы о добровольной медпомощи нарушены, право выбора вида медпомощи, незаконные угрозы, оскорбления и пр. действия со стороны медиков в ваш и мужа адрес, что наносит вам и мужу моральный ущерб, а вашей семье материальный, так как вам пришлось консультироваться у юриста и то же в том же духе... Об этом, кстати, именно в вашем случае, стоит немедленно просто написать в прокуратуру. Ходить туда не нужно, по почте заказным достаточно,

главное - успеть до возможных мер со стороны детской инспекции. В лучшем случае: от вас отстанут вообще.

В худшем: к вам попробуют прийти.

Войти в ваш дом инспектор имеет право только по постановлению суда. Тогда следует приготовить диктофон и мужа, без оных лучше не открывать по возможности. Если через дверь скажут (и покажут, если есть глазок), что есть постановление суда на вход в квартиру, то:

-вести себя максимально уверенно, говорить громко и очень вежливо.
-нужно при входе убедиться, что в постановлении все в порядке - дата, фамилии, ваш адрес и причина насильного входа. Взять копию - обязаны дать.

-записать ФИО всех входящих в квартиру, переписав данные с удостоверений, а не со слов!!! Обязаны предъявить.

- дом содержать в максимальном порядке и чистоте, и чтобы в холодильнике была еда!!!

Попросить при входе разуться, мотивируя чистотой для ребенка, мол, у вас тут стерильно...

Они не разуются, а вы пишете на диктофон, можно сфотографировать их в комнате буквально, чтобы потом больше на что было жаловаться.

И тогда сфоткать комнату, кровать матери и ребенка, кухню, ванную и холодильник внутри, чтоб на фотике осталось число и время - фиксация реально жизненных условий, где ребенок проживает. Повторять то, что медпомощь в РФ добровольна, в том числе и детям. Пока все.

Если вам подходят методы, можно распечатать себе памятку, на случай прихода гостей. А то от нервов много забывается.

Да и говорить в следующий раз с инспектором стоит "по бумажке", засыпая его набором статей...

А вот и статьи:

КОНСТИТУЦИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Статья 15

1. Конституция Российской Федерации имеет высшую юридическую силу, прямое действие и применяется на всей территории Российской Федерации. Законы и иные правовые акты, принимаемые в Российской Федерации, не должны противоречить Конституции Российской Федерации.

2. Органы государственной власти, органы местного самоуправления,

должностные лица, граждане и их объединения обязаны соблюдать Конституцию Российской Федерации и законы.

(прямое действие — значит то, что вот прямо тем, что ниже перечислено, вы и вправе руководствоваться! то можно инспектору вежливо пояснить)

Статья 23

1. Каждый имеет право на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну, защиту своей чести и доброго имени.

(вы имели полное право НЕ сообщать НИЧЕГО о вашем состоянии и ребенка тоже медработникам, тем более пускать в дом и позволять осмотр)

Статья 25

Жилище неприкосновенно. Никто не вправе проникать в жилище против воли проживающих в нем лиц иначе как в случаях, установленных федеральным законом, или на основании судебного решения.

(вы имели полное право НЕ пускать в дом врачей)

Статья 38

1. Материнство и детство, семья находятся под защитой государства.
2. Забота о детях, их воспитание - равное право и обязанность родителей.

(это именно вы с малышом под защитой гос-ва!!!)

Статья 45

1. Государственная защита прав и свобод человека и гражданина в Российской Федерации гарантируется.
2. Каждый вправе защищать свои права и свободы всеми способами, не запрещенными законом.

(а именно, не пускать в дом кого попало с незаконными целями)

Основы законодательства Российской Федерации
об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. N 5487-1
Права граждан при оказании медико-социальной помощи

Статья 30. Права пациента

При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на:

1) уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;

2) выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача, с учетом его согласия, а также выбор лечебно-профилактического учреждения в соответствии с договорами обязательного и добровольного медицинского страхования;

- ...
- 7) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии со статьей 32 настоящих Основ;
 - 8) отказ от медицинского вмешательства в соответствии со статьей 33 настоящих Основ;
 - 9) получение информации о своих правах и обязанностях, и состоянии своего здоровья в соответствии со статьей 31 настоящих Основ, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

- кстати, вас о ваших правах медики не проинформировали, а угрожали, сообщая заведомо ложную информацию!!

Хорошие заготовки для заявления в прокуратуру:

"...Таким образом, сотрудники медицинских учреждений либо намеренно вводят в заблуждение родителей, либо не владеют информацией, которой они обязаны руководствоваться при исполнении своих служебных обязанностей. Оба варианта представляются нам не совместимыми со статусом медицинского работника. Просим Вас принять меры прокурорского реагирования, о чем сообщить нам по указанному адресу, в установленные законом сроки."...

Статья 34. Оказание медицинской помощи без согласия граждан

Оказание медицинской помощи (медицинское освидетельствование, госпитализация, наблюдение и изоляция) без согласия граждан или их законных представителей допускается в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами, или лиц, совершивших общественно опасные деяния, на основаниях и в порядке, установленных законодательством Российской Федерации.
- что к вашему дитю и к вам не имеет никакого отношения.

Постановление суда могут получить примерно за месяц. Потому что тех, к кому хотят вломиться, также следует оповестить о суде повесткой под роспись.

Так что вызов в суд будет. А если не будет, значит надо разбираться, решение это оспаривать. А может, кто-то за вас в повестке расписался, а потом решение суда в ваше отсутствие, так как вы не явились...

Судебных приставов вы обязаны пустить, если есть решение суда. Иначе дверь вскрыют за ваш счет.

НО: медиков пускать все равно не обязаны и давать ребенка на осмотр медикам все равно не обязаны.

Вот если в решении будет написано: принудительный медосмотр ребенка медспециалистами такими-то... (должны быть специальность врача, а не ФИО).

Но это нонсенс, честно говоря!!! Из этого потом такой шум можно устроить. Вообще решение суда надо внимательно читать ПЕРЕД тем, как кого-то пускать.

И себе копию требовать. Ваша копия должна для вас быть и бесплатно, и сразу.

29. Сердце и Разум.

Оксана Серегина

Не могу спать, мысли мучают меня, просятся наружу. С чего начать? Начну с того, что прочла новое издание книги "Я учусь быть мамой" Л.А. Никитиной. И вот какие мысли у меня прочитанное вызвало.



Л.А. пишет: *"Когда бьешься над чем-нибудь долго, обязательно подвернется случай, который натолкнет на верный путь. Для меня таким случаем оказалось письмо. Оно было написано корявым почерком. Ошибки, неправильные обороты – словом, писал малограмотный человек. А прочитала – какой же светлый, ласковый, добрый человек эта бабушка Наташа. Не мудрствуя лукаво, она просто жалеет внука-подростка, который «пришел выпимши у грязе и прямо за стол...» (далее я орфографию и знаки препинания подправила). «Я ему есть подала, а сама плачу:*

непутевый ты, несчастный, погубишь ты свою жизнь ни за что... Сама ругаю, сама ревмя реву – уж так его жалко. Смотрю – и он

глазами заморгал. Ладно, говорит, бабушка, не буду, только не плачь. Уж год как не пьет. А мне-то радость».

Меня поразило вот это: «Сама ругаю, сама плачу». Да ведь она не на него сердится, а за него болеет, не против него воюет, а против его слабости и радуется за него, любя, всем сердцем желая ему хорошего. Не могло это не дойти до парня. И дошло. Ну, а если бы стыдила, угрожала, упрекала, злилась? Он и слушать бы, наверное, не стал, да еще и назло бы делал!

Письмо это взбудоражило меня и заставило пересмотреть свои взгляды. И теперь, когда меня спрашивают «Как наказывать и хвалить, как найти меру?», я отвечаю вопросом: «А не лучше ли не наказывать, а просто огорчиться, расстроиться – просто не скрывать своего огорчения, и не хвалить, а порадоваться за ребенка, порадоваться его радости?»

«А какая разница?» – спрашивают меня, и я долго и путано пытаюсь объяснить то, что бабушке Наташе ясно без слов, а мне пришлось постигать сначала умом, а потом уж сердцем. Говорю я примерно так.

Разница здесь огромная. Одно сближает людей, другое разъединяет. Давайте вникнем. Осудить (наказать) или одобрить (похвалить) может лишь судья, стоящий над тем, кого он судит. У него должно быть для этого право старшинства, или силы, или мудрости, или ответственности – и это право отчуждает его от людей. В любом суде это необходимо, ибо настроения, пристрастия, даже чувства ненависти и любви там не должны иметь никакого влияния на решение судьи. Только тогда суд и может быть справедлив. Нам, родителям или учителям, когда мы караем и милуем, осуществляя функции судьи, редко удается быть справедливыми вполне; и мы отталкиваем от себя детей, и вызываем, стимулируем в них главным образом отрицательные эмоции, а потом и качества характера. Наказания почти всегда порождают озлобленность, обиду, страх, мстительность, притворство. А у остальных, «свидетелей», – чувство облегчения («Не я!»), даже злорадство, желание жаловаться, ябедничать, доносить – целый мешок этих мерзостей, с которыми так трудно бороться.

Не лучше и с похвалами. Мы знаем, какому остракизму подвергаются «примерные» дети в школе. Взрослые их хвалят,

награждают, в пример ставят, а дети их нередко дразнят, терпеть не могут. Закономерно! Похвала, награда у награжденного почти неизбежно порождает не просто гордость, а тщеславие, желание блеснуть, чувство превосходства, даже презрения к окружающим. А те, в свою очередь, маются от чувства соперничества («Почему не я?»), зависти, выискивают возможность выклянчить эту похвалу или какую-то награду. Лесть, подхалимаж, подсиживание в борьбе за «призовое место» – явления нередкие даже в начальных классах.

И совсем не то получается, если нами руководят чувства соперничества: радости (до восхищения) и огорчения (до отчаяния), которые может выразить любой человек, находящийся рядом. Конечно, и здесь нужна оценка (чему радуешься, из-за чего огорчаешься – это зависит от твоих нравственных качеств), но при этом происходит сближение людей, их взаимопонимание.

Каждый может проверить это на себе. Если за тебя радуется кто-то, ты приобретаешь уверенность в себе, чувство достоинства, готов «горы свернуть». В то же время испытываешь высокое чувство благодарности и признательности к тому, кто искренне рад твоей радости. И тот становится тоже щедрей сердцем, доброжелательней, великодушней. Каждый здесь приобретает друга, по крайней мере, чувство приязни, расположенности растет лавиной и у того и у другого. А если за тебя огорчатся даже тогда, когда ты виноват, когда ты сам причина горя окружающих, что ты испытываешь? Слезы близкого или просто сочувствующего тебе человека будоражат, жгут твою совесть, словно сдирают с нее накопль ожесточения и самооправдания. И стыд, раскаяние, клятва самому себе: «Никогда, никогда не повторю больше этого!» – благодарные, очищающие, возвышающие человека чувства. И у жалеющих тебя растет сочувствие, желание помочь, спасти. Это роднит людей, делает их ближе друг к другу.

Кто-то может мне не поверить, что я шла к пониманию этих простых вещей так долго и трудно. Что ж, счастлив тот, кто верно чувствует и делает так, как подсказывают ему чувства. А я, хоть и была подчас в моем сердце жалость, боялась пойти у нее на поводу, опасалась «распустить» ребят. И в радости тоже опасалась переборщить, никогда не выражала свой восторг, сознательно сдерживала себя. Однако сами дети научили меня жить не столько умом, сколько сердцем. Что бы мы, отец с

матерью, ни думали, как бы ни спорили, мы, прежде всего, радовались и огорчались, снова огорчались и вновь радовались – жили жизнью друг друга. Вот в этом и состоит, по-моему, главный педагогический секрет".

Вот он не насильственный метод воспитания, как часто, наказывая ребёнка, мы чувствуем свою не правоту, чувствуем, что можно было бы иначе, а как не знаем, само наказание противно как ребёнку, так и взрослому, но как иначе, мы не знаем. Под лозунгом "детей бить нельзя" нам подсовывают метод выращивания детей в абсолютной распушенности, вседозволенности. Это ещё хуже, это сразу же развращает и губит ребёнка, делая из него лодыря, эгоиста, не позволяя развиваться дальше уровня животного, для такого ребёнка, и в будущем взрослого, существуют только свои хочу.

Я согласна с Л.А., но чтобы до этого дойти, надо этому ещё научиться... Опыт у меня не ахти какой и примеры так себе, ну, уж какие есть. Вот я, например, рядом с сыном часто ощущаю скуку. Вижу, что он делает что-то важное, новое и хвалю, потому что надо, потому что я понимаю, что я должна чувствовать, но не чувствую и заставляю себя. Каждый раз, усилием, я заставляю возвращать своё внимание к сыну и наблюдать за ним. И все больше и больше, я замечаю, что это становится произвольными, все чаще моё внимание само стремится к сыну, все большую прелесть я нахожу в нём и во всем, что он делает.

Так вот, мы, люди, уже настолько озверели, что утратили способность ощущения огромного спектра высших эмоций, нам нужно этому учиться, нам нужно учиться любить.

Очень глубоко и просто пишет о любви Л.А., мать, постоянно трудящаяся душой. Ведь именно дети - это мощная сила, которая пробуждает в нас высшие эмоции. Для удобства скажу, что низшие эмоции я называю просто эмоциями, а высшие и прекрасные, я называю чувствами. Так вот я считаю, что чувства нам всем необходимы, а эмоции - это навязанное нам состояние. Сколько раз я видела близких людей, которые на эмоциях делали что-то дурное, а потом сами удивлялись. И вот в эти эмоциональные моменты я видела, что эти люди как бы не в себе, как будто это и не они вовсе, а они настоящие совсем другие. Так вот нам надо избавиться от эмоций и стать самими собой. Но как? К этому я ещё вернусь.

А о любви Л.А. пишет: ***"Этап духовного сближения, душевного приораствления молодых людей друг к другу – это и есть главная подготовка их не только к дружной семейной жизни, но и к будущим родительским обязанностям в самой человеческой, самой ответственной их сути. Известно: чтобы дитя родить – «кому ума не доставало». Никакой особой физической и психической совместимости для этого не требуется; природа нас всех в этом отношении унифицировала, как миллиарды миллиардов других живых существ. Ей что? Лишь бы побольше было. А нам – человечеству – этого мало. Нам нужны люди неповторимые,***

одухотворенные, непохожие друг на друга, прекрасные человеческие личности, счастье которых, как известно, совсем не в хлебе едином...

Но они сами по себе не рождаются. И успех в этом великом деле зависит уже не от природы, а от тех, кто ведет каждого нового человека в жизнь, от гармонии их отношений, совместимости многих их сторон – от любви, связывающей их друг с другом. Но любовь бывает, как известно, разная – каждому своя.

Во многом это зависит, по-моему, от разного ожидания любви, как бы ее предтечи, определяющей не только продолжительность и глубину чувств, но и сам выбор любимого или любимой. Буквально что ждешь, то и получишь – только не ошибись! Диапазон этих ожиданий огромен. У меня своя шкала их оценки. На низших ее ступенях стоит примитивная тяга к запретному плоду, возбуждаемая ранней половой и поздней социальной зрелостью. Она часто заводит в тупик бездуховности и отсекает пути к высшим пластам человеческой любви, застревая на уровне так называемой «сексуальной озабоченности». Чтобы ее снять, достаточно партнера, тем же «озабоченного». Дети в эту «любовь» не вписываются никак. Тут они только помеха.

Где-то ближе к середине моей воображаемой шкалы стоит ожидание «законного» семейного счастья: с шумной свадьбой, уютной квартирой, материальной обеспеченностью, по возможности терпимыми отношениями и – что поделаешь? – с детьми!.. Нет, лучше с одним ребенком. В этом варианте возможна женитьба сразу с перспективой на развод («Поживем – увидим»), который сейчас все чаще обходится без трагедий и даже без слез. Ребенок? А что ребенок, при чем здесь ребенок? А если разлюбил (а)? И вообще: «Любовь свободна! Век кочуя, законов всех она сильнее». Кочуя – понятно? Кармен можно, а мне нельзя? Отчего же – можно. Только вот дети... Ну, мы их в «теплые ладони страны» – выживут, не пропадут. А папы и мамы получают свою любовь, как и заслужили, мелкой разменной монетой и всю жизнь пребывают в уверенности, что любовь бывает только «в книгах» и «в кино».

Ну а что на вершине? Любовь Ромео и Джульетты? Божественное соединение двух жизней в одну судьбу и немыслимость существования одной без другой? Наверно, да. Ожидание такой любви прекрасно – недаром человечество благодарно хранит память о ней и создает о ней легенды. И все же, все же... не боги мы, а люди. Что богу даром дается, человеку трудом достается. Тем-то он и прекраснее всех богов и божьих избранников. Стою на том, что самая великая любовь – та, что создана, выстрадана, выпестована, пронесена и сохранена незапятнанной через все испытания жизни, та, что прошла по всем трудным дорогам рядом с тобой: и целовала морщины на твоём лице, и ласкала мозоли на твоих руках, и лечила раны твои, и воевала с тобой и с собой ради тебя, и прощала и защищала тебя, и даже без тебя продолжала дело твое, чтобы остался ты жить в памяти людей."

Даже кажется, что, когда она писала эти строки, она предсказывала себе судьбу, ведь её супруг ушёл из жизни намного раньше, чем она сама.

Теперь я хочу перенестись к труду [Н.В. Левашова, "Сущность и разум"](#), том 1.

"Так что такое любовь?!"

Кроме эмоций и чувств, связанных с сохранением жизни каждого индивидуума в борьбе за существование, природа наделила живые существа эмоциями и чувствами для продолжения рода, без которых жизнь в целом не могла бы сохраниться. Причём, эти эмоции и чувства избирательны не только у человека, но практически и у всех многоклеточных организмов. Какова природа этой избирательности у животных? Всё очень просто и сложно, в то же самое время...

В ходе эволюции жизни на нашей планете выжили и сохранились те виды живых организмов, которые смогли адаптироваться к изменениям внешней среды и передать положительные мутации следующим поколениям. Приоритет для продолжения рода получают особи с положительными мутациями в силу того, что максимальная адаптация этих особей к окружающей среде делает их сильнее, здоровее, быстрее и внешне максимально соответствующими экологической нише, ими занимаемой. Именно брачные игры и поединки между самцами и выявляют сильнейших и лучших. Победители получают возможность передать свои новые качества потомству. Именно благодаря этому соперничеству между самцами за право продолжить свой род, новые поколения получали положительные качества, закреплённые в их генетике. Внешний облик самцов большинства видов имеет важную роль для самок во время

брачного периода, так как он (внешний вид) отражает степень приспособления данной особи к условиям существования в экологической нише, занимаемой данным видом живых организмов. Таким образом, в животном мире сексуальная активность определяется внешними и внутренними качествами самцов, в то время, как самки, в большинстве случаев, занимают пассивную позицию в брачных играх и только благосклонно принимают сексуальные ухаживания самца-победителя.

Человек, как вид живой природы, безусловно играет по тем же правилам, созданным природой, в ходе эволюции жизни на Земле. Но кроме животного начала, человек имеет духовное, и это духовное резко выделяет его из всего животного мира. И если в начале эволюции человека, как вида, его сексуальное поведение мало отличалось от соответствующего поведения большинства других высокоорганизованных животных, то по мере развития цивилизации, зарождения и развития духовного начала, человек стал всё более и более выделяться из первобытной природы в проявлении своей сексуальности. В чём же эти особенности, позволяющие выделять человека в вопросе сексуальности из всего многообразия живых организмов?! Давайте попытаемся в этом разобраться и понять, что же даёт нам право считать *Homo Sapiens* качественно новой ступенью развития жизни и в плане проявления его сексуальности, кроме нашего самомнения. Может быть только наше самомнение, желание создать несуществующий мираж нашей собственной исключительности толкает нас думать о себе, как об уникальном явлении природы и в том, что касается одного из основных инстинктов природы? Так, что же это — самообман или действительно качественная новая ступень во взаимоотношениях между самкой и самцом, или, как красиво мы называем — между мужчиной и женщиной...

Человек является социальным существом, т. е. рождение, развитие, жизнь до последнего дыхания проходят среди людей, в человеческом обществе. С первого мгновения нашей жизни мы начинаем впитывать информацию, накопленную предыдущими поколениями, через общение с другими. Информация, впитываемая мозгом, преобразует как сам мозг, так и его обладателя — человека. Когда качество и количество впитанной мозгом информации достигает критического объёма, происходит обыкновенное чудо — появляется сознание. Причём, это чудо может произойти только в социальной среде, так как необходимый объём информации может быть накоплен только предыдущими поколениями и в виде опыта передан новому поколению, а они, в свою очередь, добавив к этому свой опыт, передают своим потомкам и т. д. Как результат появления и

развития сознания, у человека качественно изменяется и развивается структура сущности. Появление у человека полноценного астрального тела (образованного первичными материями G и F) и первого ментального тела (образованного первичными материями G, F и E), связано не с физической силой, красотой форм тела, а с гибкостью и мощностью интеллекта. Для человеческого общества именно степень и качество развития мозга, интеллекта становятся теми эволюционными приобретениями, без которых последующие поколения не способны развиваться.

Таким образом у человека, в отличие от всех других живых организмов, положительными эволюционными приобретениями, становятся не только положительные мутации, проявляющиеся в максимальной адаптации физического тела к условиям экологической ниши и в физической силе индивидуума (что, безусловно, продолжает играть значительную роль в определении взаимоотношений между мужчиной и женщиной), но и степень развития мозга, и, как следствие, степень духовного развития человека. При этом уровень духовного развития каждого человека проявляется в качественной структуре сущности. Поэтому взаимоотношения между мужчиной и женщиной определяются не только внешней красотой физического тела, но и внутренней красотой и богатством души. Внешняя красота приобретает статус первичного стимула при сближении мужчины и женщины, в то время, как внутренняя, духовная красота становится основным фактором, на основании которого эти взаимоотношения поддерживаются. Основная задача природы состоит в передаче лучших качеств от одного поколения другому через слияние генетики как со стороны матери, так и со стороны отца. Мужское начало должно соответствовать, быть в максимально возможной гармонии с женским началом, они должны дополнять друг друга. Только в этом случае положительные качества смогут закрепиться в следующих поколениях. Это становится понятно, если вспомнить, что потомство получает в наследство половину хромосом со стороны матери, а другую — со стороны отца. Новые качества не смогут максимально проявиться в потомстве, если парные хромосомы, одна с материнской, другая с отцовской линией не будут находиться в максимальном балансе, гармонии между собой. Если качественный уровень «отцовской» хромосомы не будет в гармонии с качественным уровнем «материнской» хромосомы, новые качества могут быть потеряны навсегда, или заблокированы на многие поколения. Каждый вид сохранился в ходе эволюции только благодаря закреплению положительных качеств.

Поэтому следует предположить, что природа нашла способ выхода из подобного затруднения. Давайте попытаемся разобраться в этом удивительном явлении природы, которое проявляется в неповторимом чувстве, называемом любовью...

Анатомия любви – не кощунство, как могут подумать одни, а необходимость, позволяющая нам глубже понять самих себя и, возможно, предотвратить роковые поступки и приобрести полноценное счастье для самих себя и для тех, кто рядом с нами. Вспомним, что качественный уровень развития каждого человека проявляется в качественной структуре сущности. Поэтому взаимодействие между мужчиной и женщиной проявляется, прежде всего, на уровне их сущностей. Прежде, чем продолжить этот анализ, необходимо обратить внимание на то, что мужская и женская сущности качественно отличаются друг от друга и при наличии полной гармонии, дополняют друг друга и вместе образуют одну цельную систему. При полной гармонии между мужской и женской сущностями возникает активный взаимообмен качествами. Мужчина при этом получает от женщины качества, которых у него нет и не может быть, в силу качественной структуры мужской сущности, но без которых невозможно его дальнейшее развитие. В свою очередь, женщина получает от мужчины, качества, которых у неё нет и не может быть, в силу качественной структуры женской сущности, но без которых невозможно её дальнейшее развитие. В состоянии гармонии, мужчина и женщина дополняют друг друга, как две половинки одного целого, и при этом между их сущностями на всех уровнях происходит активный взаимообмен качествами, который сопровождается неповторимыми ощущениями, называемыми любовью. В китайской философии эту гармонию называют равновесием между инь и ян...

Вспомним, что уровень эволюционного развития каждого человека проявляется в качественной структуре его сущности. А это, в свою очередь, означает, какие тела сущности наработал данный человек и какой уровень собственной мерности они имеют. О полной гармонии между мужчиной и женщиной можно говорить тогда, когда тела, образующие их сущности, имеют одинаковые или очень близкие друг к другу уровни собственной мерности (см. Рис. 55).

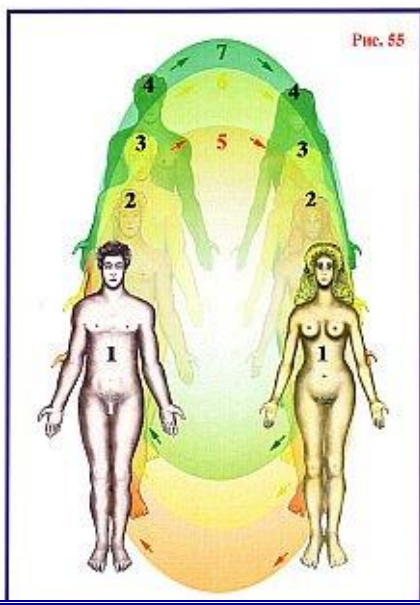


Рис. 55 – человеческие эмоции имеют разную природу и

предназначение. Одна из таких высших эмоций основана на гармонии между сущностями мужчины и женщины. При наличии гармонии на всех уровнях — на эфирном, астральном, первом ментальном, между мужчиной и женщиной возникает взаимообмен качествами. Взаимообмен качествами сопровождается циркуляцией потоков первичных материй между эфирными, астральными и первыми ментальными (при наличии последних) телами мужской и женской сущностями.

Поэтому гармония между мужским и женским началом может возникать на разных этапах развития каждого человека. Только состояние гармонии между мужчиной и женщиной может быть временным или постоянным. Чаще всего временная гармония возникает, когда встречаются люди, ещё не завершившие формирование направления своего развития (см. Рис. 56).

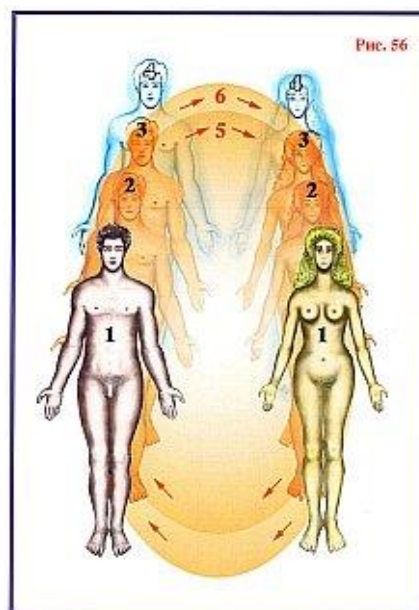


Рис. 56 — гармония возникает всегда при наличии тождества между качественными структурами сущностей мужчины и женщины. Гармония и, как следствие, чувство любви может возникнуть на любой эволюционной фазе развития мужчины и женщины. Необходимым условием является только синхронность развития мужской и женской сущностей. Уровень развития астрального тела — это не статическая система. Каждый человек в течение своей жизни изменяется и не только внешне. Духовное развитие приводит к изменению качественной структуры сущности. И поэтому для сохранения гармонии между мужчиной и женщиной, оба должны изменяться синхронно.

Состояние гармонии в этом случае определяется тем, что их эволюционные пути пересекаются в какой-то точке их развития, и оба — мужчина и женщина — оказываются в этот момент в поле зрения друг друга. Аналогией этому может служить ситуация на перекрёстке дорог, когда машины, управляемые мужчиной и женщиной, спешащие каждый по своим делам, оказались на одном и том же перекрёстке в одно и то же время и увидели друг друга в этот момент. Особенно часто это случается с молодёжью в силу того, что в возрасте 14–20 лет начинается активное развитие астрального тела и практически все имеют один и тот же качественный уровень.

Вспомним, что на формирование нового физического тела сущность затрачивает часть своего потенциала и, как следствие этого, после рождения, из-за различия между качественными уровнями сущности и физического тела, между ними существует качественный барьер. Качественный барьер исчезает ступенчато, по мере эволюционного развития человека. Человек начинает развиваться буквально с первого дня своей жизни. Первые 4–8 лет своей жизни ребёнок представляет собой «информационную губку» и впитывает в себя всю информацию, поступающую из внешнего мира. Поступающая информация качественно изменяет мозг, и когда она достигает критического объёма, исчезает качественный барьер между эфирным и астральным телами сущности. Только с этого момента сущность получает «питание» для своего астрального тела, и оно начинает активно функционировать и развиваться. Дело в том, что астральное и ментальное тела сущности после рождения человека пассивны, и первичные материи, высвобождаемые в клетках физического тела, не достигают астрального тела, в силу наличия качественного барьера между эфирным и астральным телами. Реактивация астрального тела, как об этом говорилось выше, происходит после того, как эфирное тело человека разовьётся под воздействием впитанной мозгом информации. Реактивация астрального тела происходит в два этапа, в силу того, что оно имеет два качественных состояния. При первом качественном состоянии, астральное тело образовано первичной материей G и находится в гармонии с нижнеастральным уровнем планеты. В большинстве случаев, реактивация астрального тела до этого уровня завершается к 12–14 годам и происходит, как следствие изменения мозга под воздействием впитываемой им информации (см. Рис. 57).

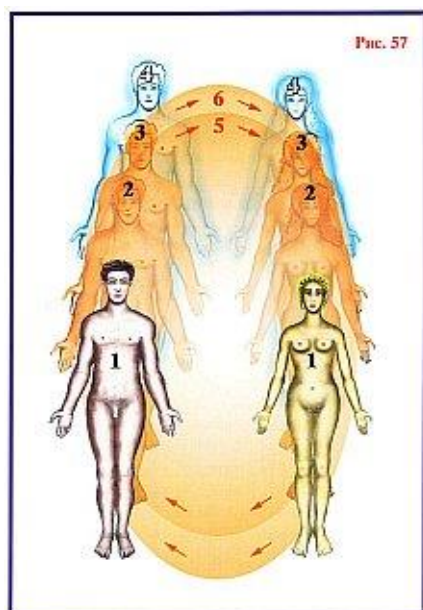


Рис. 57 — при своём росте и развитии, подростки в возрасте от четырнадцати до двадцати лет попадают в эволюционную полосу развития, внутри которой практически все находятся в тождественной эволюционной стадии роста. Это очень часто приводит к неправильному пониманию природы возникшей «духовной» близости. Причина подобной иллюзии кроется в непонимании эволюционных процессов, происходящих с сущностями и

восприятие состояния временной гармонии роста, в которой оказываются практически все до их физического и духовного созревания, как полноценной. К сожалению, подрастающее поколение не имеет ни малейшего представления о закономерностях развития сущности. Кроме этого, развитие астрального тела начинается с наработки неполного астрального (нижнеастрального) тела, как промежуточной фазы развития астрального тела. Бурное развитие которого, как побочный эффект, приводит к повышенной подростковой сексуальной активности".

Любовь. Сколько в мире людей, столько в мире и понятий о любви. Помню один ужасный тип, от которого я терпела многие издевательства (именно терпела), сказал, что меня никто в моей жизни так, как он больше не полюбит. А я теперь думаю, как же это хорошо, такой "любви" и врагу не пожелаешь. Но для него это было любовью. Его любовь представляла из себя ровно то, чем он был сам.

Вспоминаю нашу встречу с мужем. Как только мы заговорили друг с другом, я сразу же в него влюбилась. Мы говорили долго и оживлённо, и я совсем не помню, о чем, но тогда у меня возникло сильное ощущение, что мы уже очень давно друг друга знаем, и в дальнейшем это ощущение только росло, пока не переросло в уверенность. Какими мы были, когда встретились... Многое тогда было примешано к нашей любви, в том числе и похоть, сексуальное влечение. Но менялись мы и менялась наша любовь, ушла похоть, ушёл этот постоянный "зуд" и половые грёзы. Я и представить не могла, как же хорошо жить без них. Изменилось всё, физический акт любви перестал быть механистичным, открыл дотоле не известные и невообразимые чувства, для которых у меня и слов-то нет, да это и не нужно. Мне неловко, что я об этом пишу, но мы ведь описываем подробно свои роды, почему же нельзя рассказать о том, как прекрасна любовь без похоти?

Любовь растёт и меняется вместе с человеком, становится глубже, богаче и свободнее. И, как естественное её продолжение, приходит пора любви родителей к их чаду, новая любовь такой силы, что заставляет всю душу неустанно трудиться и меняться. Эта любовь будит Материнское Сердце, этот феномен, не объясненный пока никем. Что это за чудо такое? В чем его суть? Вот один из примеров поразительного проявления этого феномена. ["Зеркало моей души" том 1.](#)



"Как и у любого мальчишки, у меня был большой опыт с порезами, царапинами и т.д. И мне довольно часто приходилось наблюдать свою засохшую кровь. Как-то я обратил внимание на то, что ржавчина на металле выглядит

точно так же, как и засохшая кровь. Из чего я и сделал одно из первых своих «научных открытий». Я заявил своей маме, что в крови есть железо. Мне было тогда лет пять, и я был безумно рад своему «открытию». Я поспешил поделиться им со своим главным авторитетом — своей мамой.

Когда я торжественно сообщил ей о своём «великом» открытии, она спокойно сказала, что я ошибаюсь. Я пытался убедить её в своей правоте, показывая на свою засохшую кровь и на ржавчину, но она была непреклонна. Никакие мои аргументы не убеждали её, она продолжала убеждать меня в том, что я ошибаюсь. Тем не менее, я, обидевшись на её нежелание видеть очевидное, остался при своём мнении. Аналогично закончилась и моя попытка поделиться с ней моими выводами по поводу того, что наше Солнце — только одна из звёзд. Всё это конечно меня сильно огорчило, но не более того. Позже, когда я уже учился в школе и узнал из учебников, что был прав, я спросил её о причине таких ответов. Я спросил её: «неужели она не знала о железе в крови, будучи медиком и о том, что Солнце — одна из звёзд во Вселенной»? Ответ её был прост и удивил меня. Она сказала мне, что естественно знала об этом, и причиной такого её ответа было желание воспитать во мне характер. Чтобы я не изменял своего мнения только потому, что кто-то, кого я или кто-нибудь другой считает авторитетом, утверждает обратное, не приводя каких-либо доказательств своей позиции.

До школы таким авторитетом для меня была она и таким образом, воспитывала во мне независимость мнения. За что я ей премного благодарен. Кто знает, как бы всё обернулось в моей жизни, если бы этого не было. В школе, а позднее в университете, я уже был готов к тому, что не всё, чему там учат, является истиной в последней инстанции. И если ты видишь и понимаешь происходящее не так, как это делает большинство, это ещё не означает, что ты не прав, а право большинство. И право только потому, что большинство не может ошибаться. Может, и ещё как..."

Удивительно поступила Валентина Петровна! Любого другого ребёнка этот поступок мог бы сломать, выбить из колеи, сделать не уверенным в себе, внушить недоверие к окружающим и родителям. Но на самом-то деле, этот её поступок в дальнейшей жизни помог Николаю Викторовичу. Я уверена, что найдётся уйма педагогических книг, которые



раскритиковали бы такие действия. Как она узнала, что здесь и сейчас надо поступить именно так, а не иначе? Материнское Сердце подсказало ей!

Но что такое - это Материнское Сердце? В последнее время достаточно информации о мозге, о разуме, а о Материнском Сердце я не встречала никаких объяснений. А вообще на пути развития Сердце и Разум делимы или это неотъемлемые важные компоненты на пути к чему-то большему?

Читая массу педагогических книг (по-моему, этих книг написано уже столько, сколько звёзд во Вселенной, а мы до сих пор не знаем, как нам воспитывать наших детей), у меня все чаще возникает ощущение, что я ищу не то и не там. Я уже убедилась, что ответы на вопросы, касающиеся сына, есть во мне самой. Только надо услышать этот внутренний голос, а для этого надо быть спокойной. Когда я нервничаю, я не понимаю, что мне делать и начинаю вспоминать советы из разных книг и получается полная лажа! И этот подход я называла разумным, смешивая в одну кучу разум и интеллект, не осознавая огромной разницы. И что ещё интересно, так это то, что, что такое разум, я знаю в самых общих чертах, т.е. о разуме я не знаю ничего. А когда я отключаюсь от эмоций, то быстро нахожу правильный ответ. Я его знаю, потому как чувствую сына, потому что, видимо, между нами есть связь, наши сущности резонируют. Укрепление этой связи и даёт развитие феномену Материнского Сердца, или интуиции, как еще говорят. Но я обнаружила, что между эмоциями, чувствами и Материнским Сердцем грани у меня тоже нет. То есть в голове все просто свалено в кучу, отсюда и проблемы. Эти понятия нужно чётко различать, это важно.

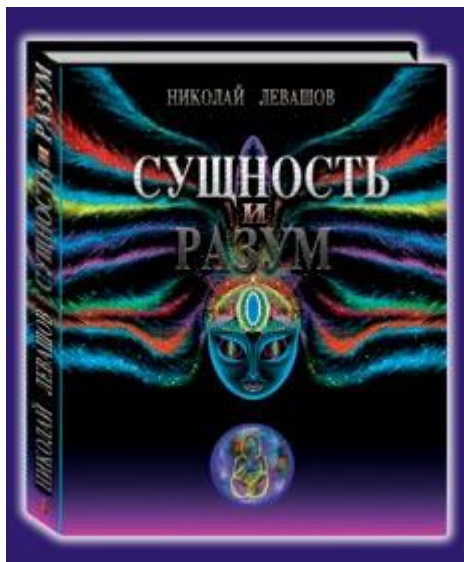
Итак, мы учимся думать, размышлять, познавать и вместе с этим мы учимся и любить. Меняется мы сами и меняется наша любовь. Очевидно, что развитие разума, познание, здесь первично, но любовь и высшие чувства тоже важны, без них не стать человеком. Но и любить тоже нужно учиться.

Все эти мои выводы подвергнутся серьезному испытанию, когда я вернусь домой и окунусь в быт, рутинный труд, туда, где есть усталость и однообразность. Вот в этих условиях противостоять эмоциям очень трудно, но когда удаётся, то чувствуешь себя человеком. Именно преодолевая себя, титаническим усилием воли, сам преобразуешь низшие эмоции в высшие, меняешь распределение первичных материй между телами сущности, стираешь старые отпечатки в телах сущности и создаешь новые. Далеко не всегда это удаётся, но только так, я считаю, мы можем избавиться от низменных проявлений души, эмоций. Здесь «СветЛ» - первый друг, помощник и соратник. Никогда «СветЛ» не оставит без поддержки и внимания Ваше горячее желание, стремление и напряжение всех сил в труде. Это я вижу и по переменам в себе и по необыкновенно быстрым и разительным переменам в моём эмоциональном супруге. И мне кажется в такие моменты, что Николай Викторович заложил в «СветЛ» частичку себя самого, ведь он всю жизнь преодолевал себя, он любил писать "битые определяет

человека", когда рассказывал о своём преодолении бесконечных испытаний. Это был движитель его движения вперёд.

Роль связи поколений в развитии человека и человечества.

[Н.В. Левашов "Сущность и разум" том 1.](#)



"Когда качество и количество впитанной мозгом информации достигает критического объёма, происходит обыкновенное чудо – появляется сознание. Причём, это чудо может произойти только в социальной среде, так как необходимый объём информации может быть накоплен только предыдущими поколениями и в виде опыта передан новому поколению, а они, в свою очередь, добавив к этому свой опыт, передают своим потомкам и т. д. Как результат появления и развития сознания, у человека качественно изменяется и развивается структура сущности.

Появление у человека полноценного астрального тела (образованного первичными материями G и F) и первого ментального тела (образованного первичными материями G, F и E), связано не с физической силой, красотой форм тела, а с гибкостью и мощностью интеллекта. Для человеческого общества именно степень и качество развития мозга, интеллекта становятся теми эволюционными приобретениями, без которых последующие поколения не способны развиваться".

Именно поэтому наши Предки всегда (!) жили семейным укладом, жили большими семьями, именно в семье дети получали все необходимые знания, умения, навыки, учились общаться и понимать ближнего. Этот способ был наиболее оптимальным для передачи новым поколениям всей накопленной информации.

Только получив в семье свой нравственный стержень человек отправляется в мир. Этот стержень нужен сейчас как никогда, для того, чтобы социум не сломал, не развратил человека, не свернул его со своего пути.

Л.А. Никитина "Я учусь быть бабушкой": *"... Я опоздала быть бабушкой. Учиться надо с младенчества, чтоб была рядом бабушка, перенимать у неё всё - не просто из рук в руки, а из души в душу. То есть передавать свой опыт начинающему жить человеку ты имеешь право тогда, когда прошла школу жизни. Причём не какой угодно, а школу жизни, завещаний предками.*

Все больше меня это волнует - прерванная связь поколений. Это не даёт возможности бабушкам полноценно быть Бабушками. И такая у них старость получается: брошены они, не могут общаться с внуками, не умеют этого делать.



... Можно прочитать уйму книг, но они не помогают становиться бабушками и дедушками. Все мы поучить-то горазды. А вот поди ты управься с собственным ребёнком - тут тебе наука похлеще. Да и не

наука это, а другое - чувства.

... Вот беда-то: корни подрубаем собственные, не специально, а потому что не знаем, что творим. Ведь напитаться ребёнку надо на всю жизнь от семьи".

И действительно. В одном из своих видеороликов Сергей Данилов рассказывает, что наши предки на вы обращать начинали к человеку, когда у него рождались внуки. А во главе рода всегда стоял самый старший человек в семье, стариков тогда чтили, но и они были не чета сегодняшним. Даже в нашей судебной системе ещё недавно судьёй мог стать только человек, достигший минимум 50 лет, а теперь уже и в 30 лет можно стать судьёй. Человек только из института вышел, ещё может и детей своих-то нет, жизни не видел, а людей судят. А человек, прошедший школу жизни, прошедший школу родительства и школу бабушек-дедушек, становится человечнее, сердечнее, потому как развиваются ментальные тела сущности. А нас приучают к тому, что на пенсии жизнь заканчивается. Но как же так? Именно теперь человек многое прошел, многое постиг, он в расцвете своих интеллектуальных и душевных сил, жизнь в самом разгаре! Именно теперь человек готов к судьбоносным свершениям.

Я думаю, что при развитии ментальных тел сущности и появляются такие качества как человечность, способность чувствовать людей и сочувствовать людям. И учимся мы этому через семью, с самых пеленок. Развитие разума здесь обязательное условие, причём развитие разноплановое, позволяющее расширять кругозор и все глубже постигать мир и себя. Но простая начитка книг или углубление в одну лишь сферу науки не приведут к цели никогда, особенно, если книги не те, или наука - заблуждение. Я вижу семью будущего, как развивающую душу науку.

Теперь постараюсь ответить на свой же вопрос. Что такое Материнское Сердце или Отцовское Сердце или просто Сердце. Наверное, это особое

состояние развития сущности, высших её тел, дающее возможность ощущать самые высокие чувства и чувствовать людей, помогать им, налаживать, укреплять особую связь между родными.

Так что же получается? Разум неотъемлем от Сердца - это единый процесс, одно без другого не возможно, проблема больше стоит в не правильном понимании сути разума? А Сердце и Душа - это одно и то же? Может когда-то кто-то специально ввёл такое множество понятий, чтобы внести путаницу в головы людей, чтобы увести внимание от понимания этих важных явлений?

Решайте сами. И простите меня, если я чем-то задела лично Вас, я не хотела, это не более, чем мои рассуждения, моя попытка разобраться во всем этом.

30. Из ответов на вопросы, заданные на сайте НИИ ЦУС.

Образ матери

Март 2016 г.

Образ матери, как категории суждений, образных и символических представлений, больше характерен для представителей изобразительного искусства, литературной героики, в научной же сфере отчасти Он применяется и подразумевается в направлении и научной сути педагогики и прочее. На таком уровне его применения и понимания мы в полном согласии с ними, но для нас и в наших суждениях относительно формирования будущей Конструкции Социального уложения Человечества, «Образ матери» обретает несколько иное, а точнее более влияющее значение, суть и сущностное функциональное наполнение, как обязательный и безусловный базообразующий элемент построения большинства сфер нового бытия людей.

Под образом Матери понимается более глубинная воссоздающаяся суть конструктивного характера, восстанавливающая свою первородную функциональную сущность, вознесенную до попечительского уровня заботливого состояния некой берегини в сохранении и защите истинного предназначения Человека на Земле.

Это чрезвычайно сложный, важный и весьма масштабный научный и житейский вопрос, носящий своей значимостью уровень самостоятельного

исследования, как научного направления, а не темы. Краткость ответа на данный вопрос несколько не уместна, но некоторые особенности вне детального суждения следовало бы отметить.

Прежде всего, о воссоздающейся **конструктивной сути**. Весьма неприятным, но сокрытым от осознания людьми его истинной сути и сущностного состояния, был вопрос о ликвидации **Конструкции Разума Матери**, свершенного со стороны интервентской Системы!!!! Да, как Конструкция Разума и именно Матери, он разрушен. Этот факт следует признать, как горе, как некое поражение прото-Человека, как нечто еще более важное и глубинное при интервентском вещном применении самой природы женского естества!

Речь не идет о решении животрепещущей проблемы о беспокоящем «целлюлите», всепобеждающем предвосхищении в отношении всех проблем для минутного обретения заказной грации с применением «силикона» и прочее. Ну а дамочки, в большинстве своем, для их же воспаленной радости и орала, хорошеют, цветут и совершенствуются, и не только временно демонстрационной завлекающей грацией своей, но и многим другим, но время с годами идет, и от этакой грусти всяк обративший внимание на это, осознает, что идет-то оно не в том всеми желаемом направлении!? Природное естество и гармония красоты все равно возьмет свое верховенство, вопреки обманным стараниям гешефтмахерства от разрушающей и крикливой косметики! Дело не в этом, целесообразность состояний сама разберется в своем естестве.

Разрушена Конструкция Разума Матери совершенно в других его составляющих аспектах. Более нет гармоничного согласия (вследствие ликвидации части функций Мозга), программно обусловленного во Вселенной, связанного с соблюдением способностей по накоплению информации уровня цивилизационного биологического совершенства и удержания его неснижаемой стабильности от Матери к Матери! Интервентская Система превратила репродуктивную женскую функцию в состояние плодо-формирования на уровне «животноводства», более ориентированного на соблюдение количественно неснижаемого «поголовья». Вот что было интервентами свершено. Только и именно Разум Матери являл собою возможность хранения и информационного накопления всего более биологически совершенного, обретаемого от поколения к поколению. В этом смысле она есть Берегиня! Очень коротко, – это есть причина большинства заболеваний генного характера, ослабления защитных иммунных функций и многих иных сложнейших современных заболеваний. Разрушено и многое другое, что могло и должно передаваться от конструктивных возможностей Разума Матери в адрес своих детей, яко не разрушаемые правила сожития, обязательности бытия в гармонии со всем окружающим и прочее. Вопрос достаточно тяжелый и более того, он начинает обретать уровень не публичности по ряду причин сокрытого характера.

Ориентироваться и ограничиваться только педагогической направленностью в организации процессов обучения и воспитания, – это далеко не достаточно для выражения правильной роли и места Матери в будущей Конструкции социального уложения Человечества. Возникает безусловность формирования программ совершенно иного уровня, с которыми Человечество не сталкивалось, и уровень таковых программ не менее важен, чем иные в решении проблем сохранения жизни на Земле. Земле нужны Человеки с возможностью воссоздания истинного Разума, а множество из вешного прошлого людей, – это уже Её не интересует, в отличие от устремлений нынешних горе-построителей «будущего», яко последняя попытка сохранить свое паразитирующее бытие!

В этом сложнейшем вопросе должна объединиться вся здравомыслящая наука, всех её направлений, а глупости с «овечками Долли», дорогими лекарственными препаратами, основами элитарного образования и прочие безумства, – это, как атавизм, практически ушло. Его автоматичность ненадолго! Успехов!

Б.В. Маков

http://www.salvatore.ru/?page_id=3296

Уважаемые читатели! Приглашаем Вас в группу, в которой Вы можете найти много информации по данной тематике

[Детский Клуб Новых Знаний им. Н. и С. Левашовых](#)