

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ СЮЖЕТЫ

УДК 611.08; 612.8

DOI: 10.12737/2306-1731-2025-14-3-36-40

Нейроинтуитивный интеллект в нейротерапевтической практике: значение, сущность, взаимосвязь

Neurointuitive Intelligence in Neurotherapeutic Practice: Meaning, Essence, Interrelationship

Получено: 25.08.2025 / Одобрено: 02.09.2025 / Опубликовано: 25.09.2025

Ягудин Д.Р.

Д-р психол. наук, клинический психолог, автор метода «Нейродинамического восстановления» Психологии нейродинамического нарушения в психической деятельности, Председатель правления НКО «Единство», e-mail: dr.yagudin@mail.ru

Yagudin D.R.

Doctor of Psychological Sciences, Clinical Psychologist, Author of the Method of "Neurodynamic Recovery" Psychology of Neurodynamic Disorders in Mental Activity, Chairman of the Board of the NKO "Edinstvo", e-mail: dr.yagudin@mail.ru

Аннотация. В статье актуализируется проблематика нейроинтуитивного интеллекта как фактора инновационного подхода нейротерапевтической практики в области персонализированной медицины. В статье определена сущность и уточнено понятие нейротерапевтической практики как стратегическое направление нового парадигмального характера, обусловливающего переход от болезнецентристской парадигмы к нейротерапевтической предиктивной и превентивно-профилактической практике, в рамках которой человек становится объектом терапевтической предикции и партисипативности как процессов «предсказания» на основе анализа информации/данных и активного участия самого человека в нейропрактике как процессе принятия решений, затрагивающих его здоровье. Автор уточняет сущностные аспекты нейротерапевтической практики с позиций успешного благополучия и нейропрогнозирования здорового существования, увеличения ресурсного и нейроресурсного состояния, исследования дополнительных ресурсно-потенциальных возможностей организма. В статье обосновывается эскалационная значимость нейроинтеллекта практикующего специалиста как фактора успешной нейротерапевтической помощи в рамках предикции или «предсказания»/«прогнозирования» рисков усугубления психосоматического отклонения, доклинического выявления психосоматических расстройств, а также разработки комплексных мер восстановления психосоматического состояния человека. В статье приводится авторское определение нейроинтеллекта. Автор определяет данное понятие как комплексную синтетическую способность человека (в данном случае специалиста в сфере нейротерапевтической деятельности) к познанию и пониманию сути психосоматических отклонений и нарушений на основе целостного нейроинтуитивного видения причинно-следственных связей нейродисфункционального/психосоматического сбоя в состоянии здоровья человека, поиску эффективных решений проработки ключевых причин нейрорефлекторной дисфункции психосоматических нарушений в процессе нейротерапевтической практики.

Ключевые слова: нейротерапевтическая практика, персонализированная медицина, нейроинтеллект, предикция, партисипативность, нейропсихологические и нейрофизиологические основы, нейротерапевтическая предиктивная и превентивно-профилактическая практика.

Abstract. The article actualizes the problem of neurointuitive intelligence as a factor of innovative approach of neurotherapeutic practice in the field of personalized medicine. The article defines the essence and specifies the concept of neurotherapeutic practice as a strategic direction of a new paradigmatic nature, which determines the transition from the disease-centric paradigm to neurotherapeutic predictive and preventive-prophylactic practice, within the framework of which a person becomes an object of therapeutic prediction and participation as processes of «prediction» based on the analysis of information/data and active participation of the person in neuropractice as a process of decision-making affecting his health. The author specifies the essential aspects of neurotherapeutic practice from the standpoint of successful well-being and neuroforecasting of healthy existence, increasing the resource and neuroresource state, studying additional resource-potential capabilities of the body. The article substantiates the escalation significance of the neurointelligence of a practicing specialist as a factor in successful neurotherapeutic care within the framework of prediction or «prediction»/forecasting the risks of aggravation of psychosomatic deviation, preclinical detection of psychosomatic disorders, as well as the development of comprehensive measures to restore the psychosomatic state of a person. The article provides the author's definition of neurointelligence. The author defines this concept as a complex synthetic ability of a person (in this case, a specialist in the field of neurotherapeutic activity) to know and understand the essence of psychosomatic deviations and disorders based on a holistic neurointuitive vision of the cause-and-effect relationships of neurodysfunctional /psychosomatic failure in a person's health, to search for effective solutions to work out the key causes of neuroreflexive dysfunction of psychosomatic disorders in the process of neurotherapeutic practice by means of neurorestorative scenarios that allow for neurointuitive interaction between the subjects of the neurotherapeutic process in the «neurotherapist-patient» system with maximum efficiency in restoring the patient's psychosomatic health and successfully forming experience in the field of practicing professional activity.

Keywords: neurotherapeutic practice, personalized medicine, neurointelligence, prediction, participation, neuropsychological and neurophysiological foundations, neurotherapeutic predictive and preventive practice.

Введение. Реалии современных преобразований в жизни человека обусловлены крайне высокими темпами психоэмоциональных трансформаций и преобразований, которые существенно меняют подходы успешной адаптации человека, приумножение количества и качества его здоровья, а также инновационные методы обеспечения этого психосоматического благополучия в контексте различных структурных отношений социальных взаимодействий, которые так или иначе связаны с категорией «здоровье» и осмыслением инновационных путей его обеспечения.

В современных условиях просто здоровье уже не является прерогативой нормального существования. Появляется необходимость расширения этой категории такими понятиями как «успешное благополучие и нейропрогнозирование здорового существования», «увеличение ресурсного и нейроресурсного состояния», «исследование дополнительных ресурсно-потенциальных возможностей организма» и т.п. Интеллектуально-психологический фактор современной мегасоциализации во многом определяет развитие качественно новых потребностей современного человека, что априори предопределяет новый уровень удовлетворения этих потребностей, особенно отчетливо прослеживающихся в рамках тенденций инновационной медицины и медицинской практики.

На современном этапе развития тенденций инновационной медицинской практики многие ее области становятся ориентированными на так называемые «критические технологии», которые требуют ускоренного развития и способны реализовать радикальные практические решения, направленные на возможности персонализированной терапии [2; 3].

Терапевтическая практика, которая в настоящее время взяла курс на расширение спектра и границ интегративного знания, претерпев кризисное состояние, сменяется прогрессивными тенденциями, обогащаемыми междисциплинарным и интегрированным синтезированным научно-практическим знанием, в рамках которого эскалационное значение принимают нейроподходы в преодолении нейрорефлекторных дисфункций психосоматических расстройств [6; 7; 10].

Материалы и методы исследования. Патология состояний психосоматических расстройств, распространенных в современном социуме, становится соматизируемой посредством психогенных провоцирующих факторов и вызывающих нейрорефлекторные дисфункции и хронические расстройства. Это требует от современного медицинского специ-

алиста осознания необходимости смены системы терапевтических ценностей в контексте принятия новой парадигмы, обуславливающей переход от болезнецентристской к нейротерапевтической предиктивной и превентивно-профилактической практике, в рамках которой человек становится объектом терапевтической предикции и партисипативности как процессов «предсказания» на основе анализа информации/данных и активного участия самого человека в нейропрактике как процессе принятия решений, затрагивающих его здоровье [5; 7; 10].

В связи с этим позиции исследования нейрорефлекторных дисфункциональных процессов, приводящих к значительной психосоматопатологии, неосознаваемым острым реакциям на возможные раздражители, психогенным нарушениям и т.д., в рамках нейротерапевтической практики требуют от специалиста поиска результатов глубоко персонализированной направленности, обусловленной новой идеологией отношения к пациенту и его индивидуальному здоровью. Такой подход актуализируется возрастающим значением расширения границ мультикомплексной терапевтической помощи страдающим от психосоматических расстройств и хронических заболеваний [1; 8; 9].

Результаты и обсуждение. Нейротерапевтическую практику как стратегическое направление нового парадигмального характера концепции 4П-медицины следует рассматривать как инновационную область нейромедицины и нейропсихологии, которая ориентирована на эффективное использование нейротехнологических подходов/методик как способов влияния на нервную систему пациента, «считывания» нейроинформации с целью комплексного воздействия для улучшения психосоматического здоровья человека [1; 4].

Исходя из вышеизложенного, сущностное значение нейротерапевтической практики заключается в выявлении многоуровневых причин психосоматических отклонений, травм, дестабилизирующих психосоматических состояний на основе комплексного психотерапевтического воздействия, в рамках которого осуществляется редуцирование и полное устранение нейрорефлекторных дисфункций, первопричины которых базируются в психоэмоциональном поле человека. Нейротерапевтическая практика, дополняющая область прикладных нейропсихологических исследований, позволяет уделить широкому спектру различных частных случаев инновационной медицинской практики на основе эффективного использования механизма реабилитации, направленного на устранение всех

видов психосоматических искажений и восстановление психосоматического здоровья пациента, благодаря чему организм человека обретает способность физического и психофизиологического самовосстановления [1; 6; 7; 10].

Говоря об инновационности подходов, применяемых в нейротерапевтической практике, необходимо отметить, что важнейшим фактором успешной ее [нейротерапевтической практики] реализации является нейроинтеллект специалиста как его [специалиста] способность осуществлять предикцию или «предсказание»/прогнозирование рисков усугубления психосоматического отклонения, доклиническое выявление психосоматических расстройств, а также разработку комплексных мер восстановления психосоматического состояния человека.

Необходимость введения понятия «нейроинтеллект» требует наиболее полного раскрытия его этиологических аспектов, уточняющих определение данного понятия. В этой связи следует еще раз отметить, что основные структурные составляющие данного понятия, а именно «нейро» и «интеллект», объединенные концепцией нейротерапевтической практики, предполагают расширение психо-, нейрофункциональных, а также когнитивных возможностей совершенствования деятельности головного мозга, ведущих к продуцированию инноваций и высокой степени проявления познавательно-профессиональной активности. Все эти процессы обусловлены многообразием форм взаимодействия специалиста с социальной/окружающей действительностью и определены статусом действенной активности, что характеризует сам феномен именно как процессуальное явления, нежели результативное.

Контент-анализ основных структур понятия «нейроинтеллект» имеет различные виды лексико-графической фиксации в контексте различных подходов исследования, среди которых следует особо отметить: 1) процессуально-деятельностный подход, поскольку понятие рассматривается в контексте нейротерапевтической практики и имеет принадлежность к специфической форме деятельности; 2) информационный подход, обусловливающий совокупность процессов продуцирования и обработки информации в рамках нейроинтуитивной деятельности; 3) феноменологический подход, отражающий специфику проявления нейроинтеллекта как особой формы содержания системы «сознание-подсознание-сверхсознание»; 4) структурно-уровневый подход, который характеризует феномен нейроинтеллекта с позиций разноуровневых познавательных

процессов, наиболее характерным из которых (в рамках нейроинтуитивного взаимодействия, а именно, нейроинтуитивного биопсихосоциального взаимодействия, функции которого определены спецификой межличностных отношений и реализованы в надсоциальном нейросубстанциональном пространстве *shared meaningful intersubjective space* посредством нейроинтуитивного поведения личности) является подход, основанный на знаково-невербальной симметричной (нейрозеркальной) парадигме; данная парадигма определяется способностью лобных долей головного мозга выстраивать нейронные/нейрозеркальные модели как предварительное условие реализуемого инновационного результата, т.е. в процессе нейроинтеллектуальной деятельности идет подсознательное принятие и осознание принятия в структурах мозга того, что результат пока еще отложен во времени, но он непременно будет достигнут; активация соответствующих зон головного мозга и нейрофункциональных сетей определяет так называемое структурирование взаимодействия специалиста и пациента в процессе нейротерапевтической практики, предполагая проявление качественно нового уровня гибкости и сложности в схемах поведения «нейротерапевт — пациент» на основе последовательно сформировавшихся в течение жизнедеятельности каждого их субъектов паттернов взаимодействия при объединении производных, связанных между собой компонентов-результатов нейроинтуитивных взаимоотношений (предикция как нейропрогнозирование, определение нейромаркеров, нейродинамическое восстановление и т.д.).

Таким образом, под нейроинтеллектом (в нейротерапевтической практике) следует понимать комплексную синтетическую способность человека (в данном случае специалиста в сфере нейротерапевтической деятельности) к познанию и пониманию сути психосоматических отклонений и нарушений на основе целостного нейроинтуитивного видения причинно-следственных связей нейродисфункционального/психосоматического сбоя в состоянии здоровья человека, поиску эффективных решений проработки ключевых причин нейрорефлекторной дисфункции психосоматических нарушений в процессе нейротерапевтической практики способами нейровосстановительных сценариев, позволяющих осуществлять нейроинтуитивное взаимодействие субъектов нейротерапевтического процесса в системе «нейротерапевт — пациент» с максимальной эффективностью восстановления психосоматического здоровья пациента и успешного

формирования опыта в сфере практикующей профессиональной деятельности.

Поскольку нейроинтеллект специалиста, имеющий прикладное значение в профессиональной практике, характеризуется взаимосвязанными процессами получения/переработки информации, операциональности, поиска и применения приемов в рамках стратегий нейроинтуитивного взаимодействия в системе «субъект — окружающая действительность — субъект», концепция нейроинтуитивного интеллекта практикующего специалиста будет выступать системообразующим фактором его практикующей деятельности во взаимосвязи способности влияния на результат состояния пациента и процесса поиска решений, гарантирующих достижение необходимого результата.

В связи с этим концептуальный подход к описанию нейроинтеллекта специалиста нейротерапевтической практики будет включать следующие концептуальные основания:

- нейроинтеллект опосредован синтетической деятельностью головного мозга к проявлению способности одновременного внутреннего и общего внешнего видения результатов нейропсихологической помощи и нейротерапевтической практики, основанных на синтезе постоянно обновляющейся информации, опыта и подсознательного анализа;
- процесс нейроинтеллектуальной деятельности опосредуется императивами информационного, феноменологического, структурно-уровневого подходов, где раскрывается его сущность с позиций разноуровневых познавательных подходов, включая знаково-невербальный симметрический (нейрозеркальный) концепт;
- результатом работы нейроинтеллекта в нейротерапевтической практике является результативный поиск эффективных решений проработки нейрорефлекторной дисфункции в контексте осуществления нейроинтуитивного взаимодействия субъектов нейротерапевтического процесса в системе «нейротерапевт — пациент»;
- концептуальную основу нейроинтеллекта составляют процессуальность; факторность; феноменологическая информативность; синтетическая

интегративность опыта; множественность как разнообразие видов нейроинтеллектуального потенциала; многосторонность, проявляющая в инновационности практикующей деятельности; адаптивная и семантико-спонтанная гибкость, опосредованная способностью специалиста нейротерапевтической практики к продуцированию разнообразных эффективных решений в нерегламентированной ситуации с возможностью видения новых признаков и возможностей восстановления психосоматического здоровья; оригинальность как концепт продуцирования «отдаленных» ассоциаций и новых форм ответов в процессе нейроинтуитивного взаимодействия.

Выводы. Подводя итоги статьи, необходимо еще раз отметить ключевые моменты изложенного:

- известный тезис Л.П. Титова «не принять меры сегодня — нечем будет лечить завтра», опубликованный в работе «Современные тенденции развития медицинской науки и факторы, способствующие профессиональному росту молодых исследователей», повлек в медицинской отрасли множество направлений прогрессивных трансформаций;
- увеличивается количество инновационных исследований субъект-субъектной направленности, определяющих активную позицию пациента в восстановлении собственного здоровья;
- увеличение количества прикладных исследований расширяет спектр привычных пониманий парадигмы и модели здоровья человека, где основную роль начинают играть комплексные нейропсихологические, нейротерапевтические подходы, основанные на предиктивной и профилактической практике, удовлетворяющие широкому спектру частных случаев медицинской практики;
- важнейшим фактором успешной нейротерапевтической практики является нейроинтеллект специалиста как способность осуществлять предикцию или «предсказание»/прогнозирование рисков усугубления психосоматического отклонения, доклиническое выявление психосоматических расстройств, а также разработку комплексных мер восстановления психосоматического состояния человека.

Литература

1. Быкадоров Д.В. Оценка влияние нейродинамического восстановления на психоэмоциональное состояние [Текст] / Д.В. Быкадоров, Д.Р. Ягудин // Международный журнал медицины и психологии. — 2024. — № 7(5). — С. 196–202.
2. Дедов И.И. Персонализированная медицина [Текст] / И.И. Дедов // Вестник Российской академии медицинских наук. — 2019. — № 74 (1). — С. 61–70.
3. Долгополов И.С. Персонифицированная медицина: современные тенденции и перспективы [Текст] / И.С. Долгополов // Вестник Российской академии медицинских наук. — 2020. — № 74 (1). — С. 61–70.

- лов // Российский вестник перинатологии и педиатрии. — 2022. — Т. 67. — № 4. — С. 14–21.
4. Кузьминова М.В. Роль социальных факторов в генезе психических расстройств: развитие исследований в XXI в. [Текст] / М.В. Кузьминова, Т.А. Солохина // Психиатрия. — 2023. — Т. 21. — № 7. — С. 31–45.
 5. Линева О.И. Концепция «4П» — медицины будущего: пути реализации [Текст] / О.И. Линева, А.В. Казакова, В.Ф. Казаков, Н.В. Спирidonова, Е.П. Шатунова // Кремлевская медицина. Клинический вестник. — 2020. — № 2. — С. 43–47.
 6. Рыжова Е.Г. Нейродинамическое восстановление пациента: практические результаты и их обсуждение [Текст] / Е.Г. Рыжова, Д.Р. Ягудин // Международный журнал медицины и психологии. — 2024. — № 7. — С. 190–195.
 7. Суворова О.В. Реабилитация детей с аутизмом с помощью работы с родителями по методике нейродинамического восстановления [Текст] / О.В. Суворова, Т.С. Шульгина, Д.Р. Ягудин // Международный журнал медицины и психологии. — 2024. — № 7. — С. 190–199.
 8. Талаконин А.О. Модели патогенеза психосоматических расстройств и концепция психосоматического сценария [Текст] / А.О. Талаконин // Медицинский вестник Юга России. — 2023. — Т. 14. — № 2. — С. 61–66.
 9. Цейликман В.Э. Психологические, нейробиологические и нейроэндокринологические особенности синдрома посттравматических стрессовых расстройств [Текст] / В.Э. Цейликман, О.Б. Цейликман, И.В. Фекличева [и др.] // Психология. Психофизиология. — 2018. — Т. 11. — № 4. — С. 73–86.
 10. Ягудин Д.Р. Нейроинтуиция: основные подходы к пониманию сути явления [Текст] / Д.Р. Ягудин // Международный журнал медицины и психологии. — 2024. — № 7(4). — С. 284–291.

References

1. Bykadorov D.V., Yagudin D.R. Assessment of the impact of neurodynamic recovery on the psychoemotional state // International Journal of Medicine and Psychology. 2024, no. 7 (5), pp. 196–202.
2. Dedov I.I. Personalized medicine // Bulletin of the Russian Academy of Medical Sciences. 2019, no. 74 (1), pp. 61–70.
3. Dolgopolov I.S. Personalized medicine: modern trends and prospects // Russian Bulletin of Perinatology and Pediatrics. 2022, vol. 67, no. 4, pp. 14–21.
4. Kuzminova M.V., Solokhina T.A. The role of social factors in the genesis of mental disorders: research development in the 21st century // Psychiatry. 2023, vol. 21, no. 7, pp. 31–45.
5. Lineva O.I., Kazakova A.V., Kazakov V.F., Spiridonova N.V., Shatunova E.P. The concept of «4P» — medicine of the future: ways of implementation // Kremlin Medicine. Clinical Bulletin. 2020, no. 2, pp. 43–47.
6. Ryzhova E.G., Yagudin D.R. Neurodynamic recovery of the patient: practical results and their discussion // International Journal of Medicine and Psychology. 2024, no. 7, pp. 190–195.
7. Suvorova O.V., Shulgina T.S., Yagudin D.R. Rehabilitation of children with autism through work with parents using the neurodynamic recovery technique // International Journal of Medicine and Psychology. 2024, no. 7, pp. 190–199.
8. Talakonin A.O. Models of pathogenesis of psychosomatic disorders and the concept of a psychosomatic scenario // Medical Bulletin of the South of Russia. 2023, vol. 14, no. 2, pp. 61–66.
9. Tseilikman V.E., Tseilikman O.B., Feklicheva I.V., Maslennikova E.P., Chipeeva N.A., Glukhova V.A. Psychological, neurobiological and neuroendocrinological features of post-traumatic stress disorder syndrome // Psychology. Psychophysiology. 2018, vol. 11, no. 4, pp. 73–86.
10. Yagudin D.R. Neurointuition: the main approaches to understanding the essence of the phenomenon // International Journal of Medicine and Psychology. 2024, no. 7(4), pp. 284–291.