

## **Результаты электроэнцефалографических и психофизиологических исследований испытуемых, работающих в режиме ретрокогниции**

*Н.И.Заикин, С.Г.Кривенков, Е.А.Корсакова*

Обследовано 10 здоровых испытуемых, как в состоянии покоя, так и в режиме ясновидения (ретрокогниции) с одновременной записью ЭЭГ, ОКГ и КГР. Также было проведено предварительное психофизиологическое (сенсомоторная реакция, таблицы Шульце-Платонова, ручной тремор) и психологическое (ММРІ) тестирование. Результаты показали, что при ретрокогниции речь идет об особом состоянии. Его признаки: уплощение ЭЭГ как при медитации, окулограмма и КГР, напоминающие сон со сновидениями, вид ЭЭГ, близкий к норме в состоянии обычного бодрствования при повышенной активности диэнцефальных структур.

### **1. Введение**

В независимости от итогов работ по поиску физического носителя пси-явлений, распространенной является точка зрения, что "психическая материальная сущность ...кумулирует в себе историю прошедших поколений (эпигенез) в родословной данного человека" (А.П.Дубров, В.Н.Пушкин, [4], с.254). В то же время сейчас можно говорить и о попытках дать такую формулировку законов сохранения энергии и информации, при которой феномен ясновидения, как и ряд других, согласуется с физическими теориями (сошлемся на вариант ЛЭМ-гипотезы, предлагаемый В.М.Кандыбой [5]). Видимо, пришло время объективного обследования ясновидящих с использованием электрофизиологических, психофизиологических и психологических методик. При этом желательно сразу же исключить возможные упреки в изучении неповторяющихся явлений и брать в качестве испытуемых не уникалов, а людей, обученных ясновидению, причем обследовать их дважды. Именно на таком подходе основана настоящая работа.

В литературе есть достаточное количество свидетельств, которые могут считаться подтверждением такого явления, как ретрокогниция (ясновидение прошлого). Иногда такое восприятие сопряжено с психометрией (то есть требуется наличие предмета, связанного с произошедшими событиями). Типичным здесь можно считать случай Марии Рейес (Мексика, начало XX века) [9], - см. с.494. Особенно часто ретрокогницию описывают в связи с детективными историями, но иногда и в связи с уточнением деталей тех или иных исторических событий (Тэд Сериос и др.). Однако последнее представляется делом весьма трудным, особенно при исключении психометрии и, вдобавок, в лабораторных условиях, например, при одновременной регистрации биоэлектрической активности головного мозга. Кроме того, для обеспечения проверяемости исторической информации необходима привязка наблюдаемых испытуемыми зрительных образов к конкретному месту и времени, а также их достаточная детализация.

В данной работе мы ни в коей мере не пытались задать тему, место или время. Однако просили испытуемых сосредоточиться на прошлом и постараться зафиксировать в собственной памяти приблизительное место и время наблюдаемых событий, а также запомнить, по возможности, такие детали как надписи, вид монет, украшений, предметов быта, детали одежды, особенности архитектуры, подробности действий людей.

Известно, что ЭЭГ во время медитации становится уплощенной по сравнению с состоянием пассивного бодрствования ([9], рис.5). Авторы [9] (с.257) считают, что условием достижения состояния самогипнотического сна является наличие тэта-волн в лобном кортексе. Недавно появилась работа, в которой подробно описаны особенности ЭЭГ в особых состояниях сознания [7], на сравнении результатов которой с нашими мы остановимся позднее.

## 2. Методика эксперимента

Нами использовался 20-канальный электроэнцефалограф фирмы "Альвар", методики записи фоновой биоэлектрической активности в четырех монтажных схемах с биполярными отведениями и в двух монтажных схемах с монополярными отведениями при щечном индифферентном электроде, а также методики ритмической фотостимуляции (РФС) с частотами от 2 до 30 Гц и триггерной фотостимуляции (ТФС), которые были ранее в данном варианте разработаны и опубликованы А.Г.Поворинским [10,11]. Они апробированы не только на лицах, проходящих экспертизу [11] или имеющих в ЭЭГ пароксизмальную активность [10], но и на близком к теме данной работы контингенте здоровых испытуемых, прошедших обучение методике свободного дыхания (ребефинг) [12].

В работе с обученными ребефингу одним из нас (С.Г. Кривенков, [6]) впервые было проведено сопоставление устойчивости биоэлектрической активности мозга (по [10]) и данных таких психофизиологических методик как изучение сложной сенсомоторной реакции на цветовые стимулы, тремора ручного динамического и сложной переключаемости внимания по таблицам Шульцэ-Платонова. В настоящей работе использованы эти же методики. Дополнительно изучали ручной тремор для левой руки, а не только для правой, как в [6], [12], поскольку часто говорят об особенностях левшей в связи с выраженностью паранормальных способностей. Так, по данным работы [7], 18 из 25 сенситивов - левши либо амбидекстры (обоерукие), хотя этот вывод сделан на основании простейших тестов [7]. В нашем случае, если исходить из данных о среднем времени реакции при ручном треморе, шестеро - функциональные правши, четверо - амбидекстры. Иначе говоря, выборка напоминает не сенситивов, а обычную контрольную группу здоровых испытуемых.

Нами было обследовано 10 человек, прошедших годичное обучение в Санкт-Петербургской школе парапсихологии под руководством Н.И.Заикина. Все они добровольно согласились попробовать поработать в режиме ясновидения (ретрокогниция) одновременно с записью электроэнцефалограммы в экранированной камере при одновременной регистрации электроокулограммы (ОКГ) и кожно-гальванической реакции (КГР). Глаза во время записи закрыты. Кроме того, им было предложено пройти тестирование по общеизвестной психологической методике ММРІ (опросник из 566 вопросов) и на психофизиологическом комплексе (ПФК-01, производство Болгарии), а также пройти небольшой тест "слова-ассоциаты". После обследования испытуемые писали самоотчет, описывая увиденное в режиме ретрокогниции, который продолжался 15-20 минут. Затем им задавали уточняющие (не наводящие) вопросы типа "Как выглядела монета, о которой Вы упомянули?" или "Что было изображено на картине на стене, про которую Вы написали?" Через несколько дней испытуемые приходили на повторное обследование, во время которого повторного тестирования не проводили, а лишь записывали ЭЭГ, ОКГ и КГР сначала в спокойном состоянии (как и в первый раз), а затем при работе в режиме ретрокогниции. Темы, естественно, не задавались, однако в случае наличия в первом самоотчете достаточно подробных картин прошлого испытуемых просили попробовать вновь увидеть те же события или связанные с ними и постараться зафиксировать в памяти детали. Одним испытуемым это удавалось, другим - нет. Во всех случаях после сеанса они писали второй самоотчет. Повторно мы обследовали 7 человек из 10 (по их желанию).

## 3. Обработка данных и результаты в целом

Испытуемые - лица от 25 до 47 лет, двое мужчин, восемь женщин. Только одна женщина сообщила о проявлении у нее умения видеть себя со стороны в детстве. Представлены люди самых разных профессий - повар, медсестра, экономист, преподаватели и т.д. Специальных исторических знаний ни у кого нет. Жалоб на здоровье, физическое или психическое, не было. Некоторые испытуемые по собственной инициативе приносили затем

зарисовки увиденного во время сеансов. Что касается необычных условий (в затемненной камере, с электродами по голове), то некоторых это, по их словам, смущало, особенно в первый раз, некоторых - нет. Трое испытуемых, наоборот, впервые увидели столь детальные для себя картины ретроспективного характера именно во время сеансов (повторных). Таким образом, можно считать, что запись ЭЭГ помехой не является и мы, следовательно, что видно из самоотчетов испытуемых, получали типичный для них режим ясновидения, причем в повторяющихся условиях. Степень детализации картин из прошлого у всех испытуемых была близкой, лишь у одной женщины она дошла до слов древнего языка, что позволяет рассматривать всю группу как сравнительно однородную и подвергать данные общей статистической обработке (корреляции между психофизиологическими и электрофизиологическими данными аналогично работе одного из нас [6], выполненной на испытуемых, обученных методике свободного дыхания). Матрица коэффициентов парной корреляции была вычислена на IBM PC/AT как для всех испытуемых, так и отдельно - для прошедших повторное обследование.

По ЭЭГ предварительно были вычислены показатели устойчивости биоэлектрической активности головного мозга по отношению к падению частоты доминирующего ритма, введенные одним из нас (С.Г.Кривенков) в практику ранее [10]. Эти показатели тем больше, чем выше неустойчивость ритмоводителя, причем первый из них (шпур Д) отражает устойчивость к дрейфу доминирующей в ЭЭГ частоты, например, из диапазонов ритмов альфа и бета-1 в диапазон ритмов дельта и тэта, а второй (шпур Е) - к резкому падению частоты [10]. По данным работы [10], устойчивость ЭЭГ здоровых лиц, прошедших обучение методике свободного дыхания, достаточна, чтобы не опасаться появления у них нежелательных эпилептоподобных проявлений, хотя пароксизмальная активность в этой группе наблюдается. Испытуемые, работающие в режиме ясновидения, как оказалось, отличаются еще большей устойчивостью биоэлектрической активности (см. табл.1). Лишь у трех человек показатели несколько хуже нормы для состояния покоя (при работе в режиме!), причем это при первом обследовании, а во время второго и у них устойчивость ЭЭГ нормальная. Это существенно лучше, чем у лиц, работающих в экстремальных условиях, приводящих к появлению пароксизмальной активности (по материалам авторов [10]). Таким образом, методика обучения Н.И.Заикина является физиологически безвредной и в сравнении, например, с ребефингом, обеспечивает лучшую управляемость процессом. Это подтверждается и намного более содержательными зрительными образами, наблюдаемыми испытуемыми. Но об этом ниже.

Таблица 1

Показатели устойчивости биоэлектрической активности для испытуемых (абсолютные цифры, в числителе - первое обследование, в знаменателе - второе обследование, шпур Е - по модулю), характеризующие склонность к падению частоты доминирующего ритма (превышение нормы отмечено "+").

Испытуемый	Шпур Д (склонность к дрейфу)	Шпур Е (к сбросу частоты)
В-ва М.В.	3.64	1.35
Г-ва Е.Ю.	6.53	0.18
Д-ич О.К.	4.83/6.00	0.43/0.70
Д-ич М.В.	9.68+/4.50	3.39/0.47
Е-на М.А.	7.67	0.13
К-ва Л.И.	6.55/6.19	1.10/0.03
К-ко В.М.	12.01+/6.49	2.80/0.57
П-ва В.В.	6.00/6.88	0.00/0.23
Я-ов А.В.	9.60+/4.19	1.91/2.69
Я-ва Л.Г.	6.00/7.58	0.00/0.01

Показатели устойчивости ЭЭГ и параметры, полученные при тестировании на комплексе ПФК-01, были, как уже говорилось, включены в матрицу для корреляционного анализа (шпур Д, шпур Е, среднее время реакции при работе с таблицами Шульцэ-Платонова, среднее время реакции тремора для правой руки, для левой руки, число ошибочных сложных сенсомоторных реакций, среднее латентное время реакции, среднее моторное время реакции). Результаты представлены в табл. 2.

Таблица 2

Коэффициенты парной корреляции для параметров устойчивости биоэлектрической активности мозга, данных психофизиологического тестирования и среднего времени реакции тремора для правой и левой руки у испытуемых.

Показатель	1	2	3	4	5	6	7	8
Шпур Д	1.00	0.69	0.19	-0.20	-0.35	0.33	-0.35	-0.69
Шпур Е, модуль		1.00	0.52	-0.03	-0.33	0.36	-0.56	-0.56
Среднее время реакции, таблица Шульцэ			1.00	0.36	-0.03	0.10	-0.15	-0.36
Среднее время реакции тремора (правая рука)				1.00	0.67	-0.02	0.17	-0.02
Среднее время реакции тремора (левая рука)					1.00	-0.30	0.33	0.54
Число неверных реакций, сложная сенсомоторная реакция (СМР)						1.00	-0.47	-0.70
Среднее латентное время реакции (СМР)							1.00	0.43
Среднее время моторной реакции (СМР)								1.00

Что касается психологических тестов (ММРІ и "слова-ассоциаты"), то в целом можно говорить о норме для всех испытуемых.

Нами были выделены 3 типа фоновых ЭЭГ: 1) ЭЭГ в пределах нормы (6 человек); 2) уплощенная ЭЭГ (3 человека); 3) ЭЭГ с эпизодическими вспышками тэта-ритма генерализованного характера при сохранении доминирующего альфа-ритма, причем в режиме ясновидения вспышек не наблюдается (1 человек).

#### 4. Обсуждение результатов

Сравним характерные типы фоновой ЭЭГ наших испытуемых с данными, полученными на сенситивах в работе [7]. Н.Н.Лебедева и И.С.Добронравова отметили три типа ЭЭГ: 1) у 12 человек из 25 доминирование гиперсинхронного альфа-ритма с пароксизмальными вспышками; 2) у 7 человек - полиритмию от медленных волн до бэта-активности, носящую дезорганизованный характер; 3) у 6 человек - общее снижение амплитуды потенциалов, отсутствие альфа-ритма, преобладание ритмов тэта и бэта. В отличие от них, у наших 10 испытуемых первого и второго типа (по [7]) нет. Отличие мы относим в основном за счет того, что сенситивы, обследованные авторами работ [7], в большинстве своем ранее перенесли коматозное состояние из-за черепно-мозговых травм. Наши же испытуемые по анамнезу все не имели ранее серьезных травм и нервно-психических заболеваний. "Классический" альфа-ритм характерен для 6 испытуемых из 10. У 6 человек активность в диапазоне ритма бэта-1 имеет амплитуду порядка 10 мкВ, у одной - выражен ритм бэта-2. Таким образом, можно говорить об электроэнцефалографической возрастной норме или близости к ней для всех обследованных. При повторной записи (7 человек) особенности фоновой ЭЭГ у 5 человек сохранились практически полностью, у одного увеличилось представительство альфа-ритма (и улучшилось видение при работе в режиме), у другого уменьшилось представительство альфа-ритма.

В процессе работы в режиме ясновидения у испытуемых наблюдали увеличение тэта-активности, иногда появление дельта-ритма с небольшим временным индексом, снижение амплитуды и уменьшение представительства альфа-ритма (у некоторых испытуемых такое уменьшение наблюдается недолго, а затем опять восстанавливается характерный для них вид ЭЭГ), увеличение амплитуды и индекса ритма бэта-1. Можно особо выделить тип ЭЭГ в режиме ясновидения у одной испытуемой, когда ритм бэта-1 имеет индекс более 75%, амплитуду более 20 и даже 30 мкВ, причем ни в коем случае не является миографическим артефактом. Если по данным работы [7] и нашим данным, полученным на обученных методике свободного дыхания [6], часто возникает пароксизмальная активность, то у наших 10 испытуемых при работе в режиме ясновидения она не возникала. Мы относим это за счет "мягкости" методики, что является ее преимуществом.

Что касается зрительных образов, то они, безусловно, возникали и вызывали эмоциональную реакцию у испытуемых, о чем свидетельствует вид ОКГ И КГР. Окулограмма почти у всех напоминает иногда характерную для фазы быстрых движений глаз во время парадоксального сна, в двух случаях наблюдали нистагм. Однако интересно, что у лиц, обученных методике свободного дыхания, изменения КГР ярче, хотя сами зрительные образы (по самоотчетам, см. [12]) менее конкретные. Видимо, степень эмоциональной напряженности в нашем случае ниже.

Если, по данным [7], высокочастотная активность преобладает в левом полушарии, то в нашем случае чаще в левой затылочной области, но иногда и в правой, либо в лобных долях. Наши материалы подтверждают повышенную активность диэнцефальных структур [7], о чем свидетельствует сам факт наличия высокоамплитудной бэта-активности (сравни данные из [10] по диэнцефальной патологии), что более характерно, между прочим, чем отмеченная в [7] выраженность тэта-ритма. Таким образом, противоречий между нашими результатами и работой [7] нет, однако в нашем случае речь идет, видимо, о более здоровых людях. Условие наличия синхронных тэта-волн в лобном кортексе для самогипнотического сна [9] мы не имеем основания оспаривать, напротив, отличие картины ЭЭГ в режиме ясновидения от характерной для сна подтверждает, что речь идет об особом состоянии.

Коротко говоря, его признаки: уплощение ЭЭГ как при медитации (см. [9]), окулограмма и КГР, напоминающие сон со сновидениями, вид ЭЭГ, близкий к норме в состоянии обычного бодрствования при повышенной активности диэнцефальных структур. Это не похоже на изменения ЭЭГ по эпилептоидному типу [10,12], когда также наблюдаются измененные состояния сознания, зрительные ауры и тому подобное. Речь идет о другом явлении. Пожалуй, это является основным выводом из электрофизиологической части нашей работы.

## 5. Примеры наблюдений по самоотчетам

Поскольку речь идет о состоянии, отличающемся от других, особый интерес представляет анализ зрительных образов у испытуемых. Мы не будем приводить здесь все самоотчеты, так как они в чем-то похожи: конкретный исторический фон есть во всех (лишь у двух человек, но только в первых сеансах, такого фона не было). Степень детализации различна, география и время наблюдаемых событий тоже - от доисторических времен до девятнадцатого века и от Адриатики до Китая. В одном случае испытуемая записала текст, напоминающий руны, однако с вкраплением латинских букв, не объяснив его смысла. В ряде самоотчетов содержались подробности, позволяющие сравнить детали одежды, архитектуры, вид монет, оружие. Вероятно, достаточно привести здесь слегка отредактированные выдержки из двух наиболее подробных самоотчетов (испытуемые Д-ич О.К. и Я-ва Л.Г.).

Итак, Д-ич О.К. Женщина в яркой фиолетовой одежде (тонкое полотно, сборка образована тесьмой, пропущенной под сгибом, ткань согнута дважды) - возница колесницы (золотая, два колеса по двенадцать спиц). Две лошади - черной и белой масти. Сбруя - сверкающая светлая кожа, по краю крепятся украшения. Садится рядом с возницей, едут, вместе сходят. Подошли к стене, женщина открыла деревянную дверь. Увидела гончара, он делает изделие из красной глины, перед обжигом некоторые места поверхности посыпал солью, рисунок наносил соком дерева, сок похож на жидкую смолу. Поверхность от него становилась пористой.

Потом шли по городу - стена серая, здания из серого камня, много людей, яркие одежды (белые, фиолетовые), головы у всех покрыты белым, у мужчин покрывало закреплено скрученным платком, у женщин оно накинуто на голову, один конец прикрывает лицо ниже глаз, идет по затылку и подоткнут у лица. В обиходе (базар) золотые монеты размером с трехкопеечную, на них изображен не то рак, не то лангуст без клешней. Считает, что это север Африки. Время не определила.

Во время второго сеанса до его начала работала с атласом Африки [2] и определила место как современный Эль-Файюм в Египте. После первого сеанса сомневалась, что речь о Египте - не видела пирамид. Но отметила, что негров на рынке не было. В сеанс с той же возницей попала на это же место ночью. Людей видела спящих, постели в нишах стен, над головой - звездное небо. Еще раз уточнила место (Эль-Файюм, тогдашнего названия не знает). Видела одноэтажное помещение, ложа постелей в нишах стен каменные, покрытые деревом, люди светлокожие. Стол у стены, столешница крепится к стене и паз в камне, на который она опирается, предусмотрен при строительстве, а не сделан после. Время определяет примерно как 200 г. до н.э. После вопроса об Александрии времен Птолемидов сказала, что смотрела сверху и тогда видела маяк на побережье, но в виде цветного фантома, он еще на тот момент не построен.

На ЭЭГ при работе в режиме ясновидения характерная особенность - более медленная активность и большее уплощение кривой в районе темени (лобно-теменное отведение, по вертексу).

Я-ва Л.Г. В первый сеанс видела три картины - первую ранее видела неоднократно, вторую впервые, третью - во второй раз. Во второй сеанс видела те же три картины в той же последовательности. К второму сеансу принесла рисунки, перед вторым сеансом уточняла места по атласам [1,3]. Принесла словарь слов древнего языка к первой из виденных картин

(около 40 слов, с ударениями, указанием на отличное от русского произношение некоторых букв и переводом). Речь идет о Шри Ланке, 458 г. до н.э., южная оконечность острова, близ моря. Считает, что юноша, объяснивший ей слова - ее воплощение в том времени. Имя - Льконур Диомитха. Государство на юге острова - Дгиуса. В первый сеанс видела сцену его (Льконура) гибели. Дуэль двух обнаженных до пояса воинов (есть рисунок) на кинжалах из кости с сильно загнутым лезвием. Ходят по кругу, нанося по одному удару. Зелень, много людей. Слева - смуглая девушка, волосы убраны как бы в косы. Она - виновница турнира. Солнце садится, оно очень красное. Один воин смотрит на солнце, другой вогнал ему в правый бок нож. Затем женщины в светлом заматывают тело узкой полоской ткани, несут на носилках в пещеру. Там стоит большое блюдо, в него насыпали зерен. Рядом - большой кувшин, лежит нож. Потолок пещеры неровный, с выступами. Всю сцену ранее уже видела. Во второй сеанс видела дворец в скале, хозяин его - Льконур Диомитха. Он показывает ей помещения, на стенах рисунок, цвет красный и коричневый. Потолок имеет сводчатую многогранную форму. На красном фоне коричневые восьмигранники. Посуда, запомнилось большое блюдо - желтое, с синей каймой и синей серединой. Кубок. Кувшин. Оружие на стене. Менялось изображение трех ножей - прямого (уфана), с загнутым концом (вуко), граненый (названия не дала).

Второй картиной была площадь (Италия, 1630 год), на которой много людей. Полный мужчина в красной бархатной одежде. Вообще одежды длинные, как покрывала. Все со страхом смотрят на небо. Там справа сыплется что-то черное. Перед вторым сеансом по атласу определила место как район западнее Кальтаджироне на острове Сицилия, даже не обращая внимания на надпись "влк. Этна" в районе, симметричном относительно линии "запад-восток" на том же острове (севернее, а не южнее ее). Опять видит ту же площадь, спрашивает мужчину, почему все боятся. Он отвечает, что мол, господь покарал нас. Видела над горами дым, какой-то поток между двумя вершинами, похожий на воду, освещенную солнцем. Среди дыма вспышки. Над площадью стемнело.

Третьей картиной (сначала дала дату - 1627 год) была сцена, где по дороге (степь или поле) идет женщина в длинном светлом платье с розовыми клиньями, на голове капюшон с синей подкладкой. Предлагает спелую грушу. Видит, что ест грушу, затем видит темно-коричневую косточку. Женщина советует посадить дерево. Затем видит, как из косточки вырастает дерево, зацветает (сравни описание быстрого развертывания событий Лидбиттером в [8]). К второму сеансу уточняет, что видела Зору Сагривлали, юг Кахетии, 1764 год, приносит цветной рисунок. (Отец испытуемой - грузин по происхождению). Во время сеанса опять видит ту же женщину (Зору), которая предлагает ей пойти в дом. Идут по дороге вниз, приходят к речушке, к ней спускается деревянная лестница, перила только слева (если подниматься). На холме дом из камней, крыша прямая, вокруг - сад. Ведет в церковь, креста на ней не заметила, деревянная. Вышел священник, обнял девушку и сказал, что это его единственная внучка. Церковь одноглавая, но глава не круглая, а угловатая. Над входом написано какое-то слово, не рассмотрела.

На ЭЭГ при работе в режиме ясновидения характерные особенности - уплощение кривой в начале сеанса, затем возврат к высоким амплитудам, во втором сеансе, кроме того - к концу сеанса есть периодичность в КГР (более 4 Гц), в середине сеанса - ритм бэта-2 в левой височной области, в целом доминирует ритм 12 - 14 Гц (на границе диапазонов альфа и бэта-1), ОКГ показывает наличие движений глаз.

По поводу наиболее подробной первой картины (Шри Ланка) испытуемая дополнительно рассказала об обычае, из-за которого возникла дуэль: мужчина у богатых считался зрелым, готовым к семейной жизни, с тридцатилетнего возраста. До этого он должен был иметь наложницу, чтобы проверить свою способность к продлению рода. Льконур любил девушку по имени Омьенья, наложниц без любви иметь не хотел, а это считалось недостатком и его оскорбил соперник в любви по имени Элькандир. Вызовом на турнир являлось бросание кинжала под ноги. Добавила, что Льконур был левшой.

## 6. Выводы

1. Принятая в Санкт-Петербургской школе парапсихологии методика обучения ясновидению физиологически безвредна и, напротив, даже повышает устойчивость биоэлектрической активности головного мозга по сравнению с нормой.

2. При работе в режиме ясновидения (ретрокогниция) выявлены специфические изменения на электроэнцефалограмме, электроокулограмме и записи кожно-гальванической реакции, образующие совокупность признаков, позволяющих отличить это явление от других, сопровождающихся зрительными аурами. В отличие от них, в частности, не наблюдается пароксизмальной биоэлектрической активности.

3. Данные, полученные из самоотчетов испытуемых, позволяют говорить в части случаев о наличии в них достаточно достоверного исторического фона и ставить вопрос о проверке конкретных деталей специалистами-историками.

## Литература

1. Атлас мира. Азия (зарубежные страны). М., 1982.
2. Атлас мира. Африка. М., 1977.
3. Атлас мира. Европа (зарубежные страны). М., 1985.
4. Дубров А.П., Пушкин В.Н. Парапсихология и современное естествознание. М., 1989, 280 с.
5. Кандыба Д.В., Кандыба В.М. Управляемый медитативный аутотренинг. Рязань, 1992, 198 с.
6. Кривенков С.Г. Результаты сопоставления данных психофизиологического исследования испытуемых и устойчивости биоэлектрической активности головного мозга. Сб.: "Свободное дыхание. Еще один шаг" (тезисы докладов Третьей конф. Междунар. ассоц. свободного дыхания). Москва - Ярославль, 1992, с. 33 - 37.
7. Лебедева Н.Н., Добронравова И.С. Организация ритмов ЭЭГ человека при особых состояниях сознания. "Парапсихология в СССР", 1992, N 1, с. 27 - 43.
8. Лидбиттер Ч. Ясновидение. Вильнюс, 1992, 112 с.
9. Парапсихология. Учебный курс Мюнхенского института парапсихологии. М., 1992, 672 с.
10. Поворинский А.Г., Демченко И.Т., Кривенков С.Г. Методы электроэнцефалографического анализа пароксизмальной активности. - Л.: Наука, 1990, 104 с.
11. Поворинский А.Г., Заболотных В.А. Пособие по клинической электроэнцефалографии. - Л.: Наука, 1987.
12. Поворинский А.Г., Стрекалов С.А., Кривенков С.Г., Захаревич А.С., Пичугин В.С. Изменения биоэлектрической активности головного мозга у испытуемых, прошедших обучение методике свободного дыхания. Сб.: "Свободное дыхание. Еще один шаг" (тезисы докладов Третьей конф. Междунар. ассоц. свободного дыхания). Москва - Ярославль, 1992, с. 16 - 26.