

ЗАО «ОСОБОЕ КОНСТРУКТОРСКОЕ БЮРО «РИТМ»

А. М. Унакафов, М. А. Унакафов

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

по применению тренажёра
стрессоустойчивости
индивидуального

«ИНТЭНС»

Таганрог

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ОСНОВНАЯ ИНФОРМАЦИЯ	4
<i>Методика ИНТЭНС-тренировок</i>	4
<i>Этапы ИНТЭНС-тренировки</i>	4
<i>Предварительный этап</i>	5
<i>Первый этап</i>	5
<i>Второй этап</i>	6
<i>Третий этап</i>	6
<i>Подготовка к тренировке</i>	7
<i>Проведение сеансов тренировки. Основная информация</i>	8
<i>Перед началом сеанса</i>	8
<i>Калибровка</i>	9
<i>Этап</i>	10
ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ «ПРОДВИНУТЫХ» ПОЛЬЗОВАТЕЛЕЙ	11
<i>Режимы выбора этапа тренировки</i>	11
<i>Автоматический выбор этапа</i>	11
<i>Полуавтоматический режим выбора этапа</i>	12
<i>Ручной режим выбора этапа</i>	12
<i>Работа с базой данных</i>	12
<i>Добавление и выбор пациента</i>	12
<i>Редактирование информации в базе данных</i>	13
<i>Загрузка параметров из базы данных</i>	13

ВВЕДЕНИЕ

Тренажер стрессоустойчивости индивидуальный ИНТЭНС предназначен для выработки у человека навыков самоконтроля и стрессоустойчивости, что немаловажно в стрессовых ситуациях.

Например, трудно ли пройти по доске 15 см шириной?

Легко, если эта доска лежит на земле. Труднее удержать равновесие на спортивном “бревне”. Если же высота 2-3 метра, то пройти по доске сможет далеко не каждый.

Цена ошибки велика, наше сознание “боится” неверного движения, и вероятность ошибки резко возрастает. Похожие проблемы возникают на экзаменах, на собеседованиях и вообще в любой нестандартной ситуации.

Что же делать?

Нужно сделать непривычную ситуацию – привычной. Но невозможно предусмотреть все случаи жизни. Значит, нужно проводить тренировки на неспецифический раздражитель, некоторую абстрактную квинтэссенцию опасности.

Именно это и обеспечивает ИНТЭНС (ИНдивидуальный Тренажер Эмоциональной Неспецифической Стрессоустойчивости).

Методика, реализованная в тренажере ИНТЭНС, основана на механизме биологической обратной связи. Объектом ее воздействия является не отдельная функция организма, а целостный поведенческий акт – выработка навыка волевого преодоления стрессового состояния.

ИНТЭНС не только помогает выработать у пациента устойчивость к стрессам различного происхождения. Владение навыками самоконтроля значительно повышает эффективность лечения и профилактики функциональных и психосоматических заболеваний, таких как: мигрень, бессонница, депрессии, неврозы, психозы, страхи и фобии, сексуальные расстройства, панические атаки, расстройства внимания, быстрая утомляемость, синдром гиперактивности у детей, синдром раздраженного кишечника, гипертония, ишемическая болезнь сердца, язва желудка, гастриты, глаукома и многих других.

ОСНОВНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Методика ИНТЭНС-тренировок

Курс обучения самоконтролю по методике ИНТЭНС состоит из трех основных этапов.

На *первом этапе* добиваются угасания у пациента безусловного ориентировочного рефлекса на два новых раздражителя - звуковые сигналы высокого и низкого тона. Этап завершается, когда **в начале очередного сеанса психоэмоциональная реакция на ОБА раздражителя достаточно слабая**.

На *втором этапе* пациенту предъявляются те же два раздражителя, но сигнал высокого тона сопровождается дискомфортным электровоздействием. У пациента вырабатывается условный оборонительный рефлекс: сигнал высокого тона – “опасность”. Этап считают законченным, если в начале очередного сеанса психоэмоциональная реакция (без дискомфортного электровоздействия) на сигнал высокого тона значительно превосходит реакцию на сигнал низкого тона.

На *третьем этапе* пациенту предъявляют его реакцию на оба раздражителя и пороговое значение, выше которого она не должна подниматься. Пациент волевыми усилиями добивается подавления реакции организма на звук высокого тона. Если реакция не превысит текущего порога, для последующего сравнения он понижается. Если реакция превысит порог, автоматически наносится дискомфортное воздействие, а порог не изменяется.

Этап и курс в целом считают законченным, если снижающийся на каждом шаге порог ни разу не был превышен, т.е. за сеанс не было ни одного электровоздействия.

Результатом тренировки является повышение стрессоустойчивости. Пациент получает навык самоконтроля в стрессовой ситуации, подавления волевым усилием рефлекторных реакций и страха. Это позволяет не только добиться адекватного поведения в реальной стрессовой ситуации, но и предотвратить её негативные последствия.

Реакция пациента оценивается с помощью измерения его кожно-гальванической реакции (КГР), общепринятого индикатора эмоционального состояния человека.

Этапы ИНТЭНС-тренировки

Ниже подробно описаны этапы тренировки. Выбирать этап можно автоматически (автоматический режим), вручную с использовани-

ем базы данных (полуавтоматический режим), вручную без использования базы данных (ручной режим).

Предварительный этап

В дополнение к трем основным этапам добавлен предварительный (нулевой), предназначенный для изучения спонтанных (фоновых) реакций пациента. К таковым относят реакции, не связанные с действием каких-либо внешних раздражителей.

На этом этапе стимуляция отсутствует, а реакции пациента фиксируются в течение примерно 4 минут.

В настоящее время нулевой этап предназначен для оценки специалистом, проводящим процедуру (инструктором), спонтанных реакций. При их высоком уровне тренировка невозможна – требуется нормализация состояния пациента, снижение его тревожности. В будущем планируется добавить механизм экспертной оценки спонтанных реакций, который будет определять возможность прохождения тренировки и рассчитывать индивидуальные для данного пациента **пороги** (уровни КГР, значимые для тренировки).

Никаких заключений по результатам этапа не делается, однако эти данные могут быть сохранены и, в дальнейшем, просмотрены.

Первый этап

На этом этапе подаются стимулирующие звуковые сигналы высокого и низкого тона. Высокий тон (далее – «опасный» стимул) сопровождается красным цветовым сигналом, а низкий (далее – «нейтральный» стимул) – зелёным. В ходе сеанса подается не менее 8 стимулов каждого типа.

В начале каждого сеанса проверяется возможность перехода на **второй этап (допуск к этапу 2)**. Для этого оцениваются реакции пациента на стимулы обоих типов – если они достаточно слабые, считается, что ориентировочный рефлекс угас и можно приступать к выработке условного рефлекса (второй этап). В противном случае пациент продолжает проходить первый этап.

В ходе допуска подаётся от трёх до пяти стимулов каждого типа. Критерий успешности допуска – превышение реакцией **порога для допуска к этапу 2** менее двух раз.

Значение порогов можно задать, выбрав в меню «**Настройки**» пункт «**Пороги**» или нажав кнопку «**Пороги**» на панели управления. В появившемся диалоговом окне установите значения порогов. Зна-

чение по умолчанию для допуска к этапу 2 – 20 (в процентах от значения калибровки).

Второй этап

На этом этапе добиваются выработки условного оборонительного рефлекса на «опасный» стимул. Для этого каждый «опасный» стимул сопровождается дискомфортным электровоздействием. В ходе сеанса подается не менее 8 стимулов каждого типа.

В начале сеанса проверяется возможность перехода на **третий этап (допуск к этапу 3)**. Для этого оценивается реакция пациента на «опасный» стимул (без электровоздействия) – если она достаточно сильная, считается, что оборонительный рефлекс выработался и можно приступать к его подавлению (третий этап). В противном случае пациент продолжает проходить второй этап.

Для выработки условного рефлекса требуется не менее двух прохождений второго этапа. Поэтому если этап выбирается автоматически или полуавтоматически, то допуск к этапу 3 проводится, начиная с третьего прохождения этапа 2. В ручном режиме допуск проводится каждый раз.

В ходе допуска однократно подается «опасный» стимул (без электровоздействия). Критерий успешности допуска – превышение реакцией **порога для допуска к этапу 3**.

Исследования показали, что зачастую для угасания ориентировочного рефлекса достаточно нескольких «опасных» стимулов без подкрепления электровоздействием. Поэтому для поддержания ориентировочного рефлекса электровоздействие подается при любом результате допуска: если реакция на стимул была сильной, то сразу после превышения порога, а если нет – после завершения измерения реакции.

Если на втором этапе было более трех значительных (превосходящих допуск к этапу 2) реакций пациента на «нейтральный» стимул, будет предложено вернуться к первому этапу и пройти его заново.

Значение порога для допуска к этапу 3 по умолчанию – 50 (в процентах от значения калибровки).

Третий этап

На этом этапе пациент должен волевыми усилиями подавлять реакции организма на «опасный» стимул. Пациенту предъявляют не только его реакции, но и **порог для этапа 3**. Цель этапа – научить па-

циента контролировать свои реакции и подавлять чувство страха (т.е. удерживать КГР ниже порога).

В ходе сеанса подается не менее 8 стимулов каждого типа. Если реакция на «опасный» стимул превысит текущий порог этапа 3, то подаётся электровоздействие (пациент получает «наказание» за то, что не смог удержать свою реакцию в требуемых пределах). Если реакция не превысит порог, электровоздействие не производится, а порог понижается (пациент успешно выполнил текущее «задание» по контролю своих реакций и следующее «задание» усложняется).

Важно! Третий этап является основным этапом тренировки. Именно здесь от пациента требуется максимальная сосредоточенность, мотивированность и понимание происходящего!

Этап считается завершенным успешно, если пациенту удалось удержать ниже порога свои реакции на все «опасные» стимулы в течение сеанса (т.е. не было подано ни одного электровоздействия). Чтобы успешно пройти третий этап может потребоваться 10 и более сеансов, поэтому отрицательный результат не должен разочаровывать ни инструктора, ни самого пациента.

Значение порога для этапа 3 по умолчанию – 105 (в процентах от значения калибровки).

Важно! В ходе третьего этапа, по мере того, как пациенту удается удерживать реакцию ниже порога, порог понижается. Изменение порога адаптивно (т.е. зависит от реакции пациента на «опасный» стимул), но также зависит от постоянного коэффициента понижения. Настроить его можно в диалоговом окне «Пороги» (поле – «**Коэффициент понижения порога**», диапазон значений от 75 до 99 процентов, значение по умолчанию – 90) Чем ниже значение коэффициента, тем сложнее пройти третий этап.

Подготовка к тренировке

Перед процедурой пациенту необходимо сесть, принять удобное положение.

В помещении, где проводится тренировка должно быть тихо. Следует отключить мобильные телефоны и другие посторонние источники звуков.

Для получения корректных результатов следует поместить датчики на указательный и безымянный пальцы одной руки, электрод закрепить на запястье этой же руки. Датчики служат для измерения КГР. Электрод предназначен для подачи дискомфортного электровоздействия.

Для подачи звуковых стимулов используются наушники или колонки ЭВМ.

Важно объяснить пациенту, как будет проходить тренировка, за счет чего достигается эффективность. От пациента требуется понимание происходящего, максимальная мотивация и заинтересованность в результате.

Проведение сеансов тренировки. Основная информация

В данном разделе содержится информация, которой большинству пользователей будет достаточно для успешной работы с тренажером. Предполагаются настройки по умолчанию, т.е. в меню «**Настройка->Параметры**» установлены флажки:

- «**Автосохранение отчета**», «**Давать автоматическое имя отчету и сохранять**» – по результатам каждого сеанса формируется отчет и сохраняется под автоматически генерируемым именем;

- «**Автозапуск протокола**», «**Автоматически выключать протокол при завершении этапа**», «**Давать автоматическое имя протоколу и сохранять**» – каждый сеанс протоколируется, протокол сохраняется под автоматически генерируемым именем;

- «**Автопоиск устройства**» – при запуске программы автоматически начинается поиск устройства;

- «**Сброс электровоздействия в начале сеанса**», «**Восстанавливать электровоздействие**» – после выбора пациента значения уровня и длительности электровоздействия загружаются из базы данных;

- «**Сброс усиления в начале сеанса**», «**Восстанавливать усиление**» – после выбора пациента значение усиления КГР загружается из базы данных;

- «**Восстанавливать пороги**» – после выбора пациента значения порогов загружаются из базы данных.

Такие значения настроек являются оптимальными для большинства пользователей.

Перед началом сеанса

Перед началом сеанса следует выбрать тип калибровки: по вдоху или по электровоздействию (меню «**Настройки->Калибровка**»). Последний вариант предпочтительнее, так как обычно даёт более выраженную реакцию и позволяет пройти калибровку большинству пациентов. Он установлен по умолчанию.

Для того чтобы начать сеанс, следует выбрать пациента и нажать кнопку «**Этап**». В этом случае можно настроить значения порогов и усиление до сеанса.

Можно сделать и наоборот: сначала нажать кнопку «**Этап**», а затем в появившемся диалоговом окне выбрать пациента из базы данных. В этом случае нельзя будет изменить пороги и усиление – загрузятся значения, сохраненные в БД.

При первом прохождении сеанса в базе данных содержатся значения порогов по умолчанию и минимальное значение усиления.

Начинается сеанс с установки электровоздействия. Его уровень следует выбирать максимальным, какой пациент только согласен терпеть. Иногда имеет смысл увеличить длительность электровоздействия – при относительно небольшом усилении субъективных ощущений пациента, его реакция на электровоздействия часто становится более сильной и устойчивой.

Когда электровоздействие установлено, нажмите кнопку «**Подтвердить**». Начнется калибровка.

Калибровка

Целью калибровки является приведение индивидуальных реакций пациентов к единой шкале. Для этого определяется величина реакции пациента на нормированное тестовое воздействие (глубокий вдох или электрораздражение). В течение заданного времени («**Время измерения**») после начала воздействия определяется максимальное значение КГР (*значение калибровки*). В дальнейшем в ходе сеанса будет использоваться относительная КГР (в процентах от значения калибровки), что позволяет компенсировать различие реакций пациентов.

Внимательный пользователь может заметить, что если до сеанса средний уровень КГР был примерно посередине шкалы (около 500 единиц), то на калибровке он большую часть времени находится около 0. Это связано с тем, что КГР в разных режимах работы программы отображается по-разному:

- **вне сеанса** КГР отображается в диапазоне 0-1023 единицы; уровень, соответствующий спокойствию – примерно в середине шкалы;
- **при калибровке** КГР отображается также в диапазоне 0-1023 единицы, но спокойствию соответствует КГР=0, так как в этом режиме КГР отображается за вычетом изолинии (незначительно колеблющийся уровень КГР, соответствующий спокойствию пациента);

- **на этапе** КГР отображается в процентах от значения калибровки, в диапазоне 0-255 единиц (уровень калибровки соответствует 100 единицам), спокойствию соответствует КГР=0.

Калибровка считается завершенной успешно, если полученное значение достаточно велико (больше 256). В противном случае автоматически увеличивается усиление КГР и калибровка повторяется. Если даже усиленная реакция на нормированное воздействие недостаточна для нормальной работы (меньше 128), сеанс прерывается. Рекомендуется снять датчики и отдохнуть 3-5 минут. Если калибровка проводится по электровоздействию, следует увеличить его уровень и/или длительность.

Этап

После успешного завершения калибровки начинается собственно этап. Подача стимулов может осуществляться автоматически (в случайном порядке через случайные интервалы времени) или вручную (тип стимула и момент его подачи выбирает инструктор или сам пациент).

Выбрать способ подачи стимулов можно в меню **«Настройки»-> «Подача стимулов» – «Вручную»** или **«Автоматически»**. Способ подачи стимулов можно менять как перед сеансом, так и в процессе него.

Нельзя сказать, что какой-то из способов подачи является предпочтительным. Исследования показали, что если на втором и третьем этапах стимулы подаются вручную и пациент наблюдает за действиями инструктора, реакции оказываются более выраженными.

Сеанс заканчивается, когда подано требуемое на данном этапе количество стимулов.

В конце сеанса автоматически вызывается программа **«Прозритель отчета ИНТЭНС»**, показывающая отчет о пройденном сеансе (наглядное представление реакций на стимулы). Можно обратить внимание пациента на особенности прохождения им этапа, динамику его реакций от этапа к этапу. Это позволит дать пациенту более ясное представление о ходе тренировки.

Пациент может пройти несколько сеансов подряд. Если датчики не снимались, то в начале нового сеанса программа будет считать, что пациент тот же и не предложит выбирать его заново. Проведение более трех сеансов подряд не рекомендуется.

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ «ПРОДВИНУТЫХ» ПОЛЬЗОВАТЕЛЕЙ

Режимы выбора этапа тренировки

Выбор этапа может осуществляться в одном из режимов:

1) Автоматический: этап выбирается программой; для выбора параметров тренировки (уровень и длительность электровоздействия, пороги, усиление КГР) может использоваться база данных (см. **Работа с базой данных**); результаты сеанса сохраняются в базе данных.

2) Полуавтоматический: этап выбирается инструктором; для выбора параметров тренировки может использоваться база данных (см. **Работа с базой данных**); результаты сеанса сохраняются в базе данных.

3) Ручной: этап выбирается инструктором, база данных не используется.

Ниже эти режимы описаны более подробно.

Автоматический выбор этапа

Автоматический выбор этапа подходит для большинства пользователей и является наиболее простым и удобным.

В этом режиме этап выбирается программой, исходя из имеющейся информации о пациенте. Используются следующие правила.

1 Первые два сеанса – предварительный этап.

2 С третьего сеанса начинается первый этап.

3 После получения допуска к этапу 2 – второй этап.

4 Если на втором этапе выявлены значительные реакции пациента на «нейтральный» стимул, будет предложено вернуться к прохождению первого этапа.

5 После получения допуска к этапу 3, пациент проходит третий этап.

Для работы в автоматическом режиме необходимо установить флажок **«Автоматический выбор этапа»** в меню **«База данных»**.

Для прохождения сеанса необходимо выбрать пациента из базы данных, а если пациент проходит тренировку впервые – добавить его в базу.

Если пациент не был выбран заранее, то после нажатия кнопки **«Этап»** появится диалог выбора пациента.

Полуавтоматический режим выбора этапа

Полуавтоматический режим удобен для прохождения этапа в режиме, отличном от того, который будет назначен программой в автоматическом режиме. Например, при появлении на этапах 1-3 реакций, кажущихся не связанными с действием стимулов и раздражителей, пациенту целесообразно пройти этап 0, для того, чтобы проанализировать его спонтанные реакции.

Для того чтобы выбор этапа осуществлялся в полуавтоматическом режиме, необходимо снять флажок **«Автоматический выбор этапа»** и установить флажок **«Использовать картотеку»** в меню **«База данных»**.

Для прохождения сеанса необходимо выбрать пациента из базы данных, а если пациент проходит тренировку впервые – добавить его в базу.

Если пациент не был выбран заранее, то после выбора этапа появится диалог выбора пациента.

Выбор этапа производится нажатием соответствующей кнопки на левой панели окна программы.

Ручной режим выбора этапа

Ручной режим удобен для прохождения этапа в особых случаях, когда сохранение информации в базе данных не нужно.

Для того чтобы выбор этапа осуществлялся в ручном режиме, необходимо снять флажки **«Автоматический выбор этапа»** и **«Использовать картотеку»** в меню **«База данных»**.

Выбор этапа производится нажатием соответствующей кнопки на левой панели окна программы.

Работа с базой данных

Чтобы использовать базу данных, установите в меню **«База данных»** флажок **«Использовать БД»**. Возможны следующие операции:

- 1 добавление и выбор пациента;
- 2 просмотр и редактирование информации;
- 3 загрузка параметров тренировки из базы данных.

Все эти операции подробно описаны в паспорте. Рассмотрим наиболее важные методические аспекты.

Добавление и выбор пациента

Добавить/выбрать пациента можно в начале сеанса или предварительно. Последний вариант удобен, если установлены флажки за-

грузки параметров из БД (меню «**Настройки->Параметры**»), флажки «**Восстанавливать усиление**», «**Восстанавливать пороги**») и какие-то из этих параметров необходимо изменить перед проведением сеанса. Для этого следует выбрать пациента до выбора этапа («**База данных->Выбрать пациента**»). Изменения параметров сохранятся в базе данных.

Редактирование информации в базе данных

Информацию, хранящуюся в базе данных, можно не только просматривать, но и редактировать. В частности, можно редактировать и «**Данные этапа**» - информацию о том, какой последний этап проходил, удачно ли он завершился и сколько раз проходил каждый этап.

Важно! Необходимость редактирования данных этапа не является типичной! В большинстве случаев метод правильно определяет, какой этап пациенту следует проходить. Поэтому для доступа к редактированию надо дважды подтвердить свое намерение. Это предотвращает случайные изменения, которые могут негативно повлиять на ход тренировок.

Редактирование данных этапа может потребоваться, например, в следующих ситуациях.

1 Пациент допущен на третий этап, но инструктор считает, что условный рефлекс выработался недостаточно (надо дополнительно проходить второй этап). Для этого надо изменить номер последнего пройденного этапа с 3 на 2 и установить «**Результат прохождения**» в состояние «**Неудачно**».

2. В результате высокой реакции на калибровку пациент успешно прошел третий этап, но инструктор считает, что это – стечение обстоятельств и условный рефлекс еще недостаточно подавлен (надо дополнительно проходить третий этап). Для этого надо установить «**Результат прохождения**» в состояние «**Неудачно**».

Альтернативой редактированию «**Данных этапа**» является полуавтоматический выбор этапа.

Загрузка параметров из базы данных

Одно из преимуществ проведения сеансов с использованием базы данных (т.е. в автоматическом или полуавтоматическом режиме) – это возможность загрузки из базы данных основных параметров тренировки (порогов, уровня и длительности электровоздействия, усиле-

ния КГР) при выборе пациента. Выбрать режим загрузки можно в меню **«Настройки->Параметры»**.

В начале сеанса всегда предлагается настроить уровень и длительность электровоздействия, однако возможны 4 варианта установки их начальных значений.

1 Начальные значения загружаются из базы данных. Для этого установите флажки **«Сброс электровоздействия в начале сеанса»** и **«Восстанавливать электровоздействие»**. Этот вариант используется по умолчанию.

2 Каждый раз в начале сеанса предлагается выбор: загрузить значения электровоздействия из базы данных или использовать выставленные до начала сеанса. Для этого установите флажок **«Восстанавливать электровоздействие»** и снимете флажок **«Сброс электровоздействия в начале сеанса»**.

3 Значения электровоздействия сбрасываются в минимум (уровень – 1, длительность – 0,5 с). Для этого установите флажок **«Сброс электровоздействия в начале сеанса»** и снимете флажок **«Восстанавливать электровоздействие»**.

4 В качестве начальных используются значения, выставленные до начала сеанса. Для этого снимите флажки **«Сброс электровоздействия в начале сеанса»** и **«Восстанавливать электровоздействие»**.

Таблица 1. Варианты установки начальных значений электровоздействия

Начальные значения уровня и длительности и электровоздействия	Флажок «Сброс электровоздействия в начале сеанса»	Флажок «Восстанавливать электровоздействие»
Загружаются из базы данных	установлен	установлен
Предлагается выбор: загрузить из базы данных или оставить текущие	сброшен	установлен
Сбрасываются в минимум	установлен	сброшен
Остаются текущие	сброшен	сброшен

Усиление КГР в ходе калибровки автоматически корректируется, если не удастся пройти её с первого раза (т.е. при необходимости повторной калибровки), однако возможны 4 варианта установки начального значения усиления.

1 Начальное значение усиления загружается из базы данных (изменить усиление можно, выбрав пациента до начала сеанса). Для это-

го установите флажки **«Сброс усиления в начале сеанса»** и **«Восстанавливать усиление»**. Этот вариант используется по умолчанию.

2 Каждый раз в начале сеанса предлагается выбор: загрузить значение усиления из базы данных или использовать выставленное до начала сеанса. Для этого установите флажок **«Восстанавливать усиление»** и снимите флажок **«Сброс усиления в начале сеанса»**.

3 Значение усиления сбрасывается в минимум. Для этого установите флажок **«Сброс усиления в начале сеанса»** и снимите флажок **«Восстанавливать усиление»**.

4 В качестве начального используется значение усиления выставленное до начала сеанса. Для этого снимите флажки **«Сброс усиления в начале сеанса»** и **«Восстанавливать усиление»**.

Таблица 2. Варианты установки усиления КГР

Начальное значение усиления КГР	Флажок «Сброс усиления в начале сеанса»	Флажок «Восстанавливать усиление»
Загружается из базы данных	установлен	установлен
Предлагается выбор: загрузить из базы данных или оставить текущее	сброшен	установлен
Сбрасывается в минимум	установлен	сброшен
Остается текущее	сброшен	сброшен

Возможны два варианта установки порогов.

1 Значения порогов загружаются из базы данных (изменить их можно, выбрав пациента до начала сеанса). Для этого установите флажок **«Восстанавливать пороги»**. Этот вариант используется по умолчанию.

2 Используются значения порогов, выставленные до начала сеанса. Для этого снимите флажок **«Восстанавливать пороги»**.

