

Étude de cas par le Dr Alvin De Leon



CAS : 45

DATE : décembre 2012

PATIENT : jeune fille, 13 ans, droitière



Plainte subjective : douleur très intense au **coccyx** depuis une semaine. La patiente indique que la douleur est survenue alors qu'elle était assise lors d'une réunion paroissiale organisée par son école. Elle affirme ne pas s'être blessée au coccyx et ne pas être tombée dessus. Elle explique qu'il lui est très difficile et douloureux de rester longtemps assise, ce qui rend sa scolarité très difficile. Cependant, elle a été surprise de ne ressentir aucune douleur en jouant au football durant le week-end, et elle a même joué au poste de gardienne de but. Elle dit que dès qu'elle s'assoit dans la voiture pour rentrer à la maison après le foot, et aussi lorsqu'elle se couche le soir, elle a mal au coccyx. Elle rapporte que le simple fait d'être assise dans le cabinet médical commence à lui causer des douleurs, ce qui l'a obligée à se lever pendant la consultation.

Observation : la patiente présente une démarche normale. Elle présente une amplitude de mouvement complète et indolore au niveau du rachis lombaire et des deux hanches. Tous les autres tests orthopédiques effectués concernant la hanche et le rachis lombaire se sont révélés négatifs. Cependant, elle s'est plainte de douleurs lorsqu'elle était allongée sur le dos durant l'examen. L'examen chiropratique et la palpation ont révélé de multiples restrictions articulaires au niveau du rachis lombaire et des articulations sacro-iliaques. Elle présente également une sensibilité à la palpation des deux tubérosités ischiatiques (os du siège), ce qui indique que le problème ne se situe pas au niveau du coccyx, mais bien au niveau des tubérosités ischiatiques.

Organes affectés : ischions (os du siège)

Feuillet embryonnaire : mésoderme nouveau

Centre de contrôle au cerveau : moelle cérébrale

Explication de la GNM : ischion : **grave conflit de dévalorisation de soi lié à l'incapacité de « posséder » quelque chose (ou incapacité de « s'asseoir » sur quelque chose que l'on souhaite posséder afin de le sécuriser)**. Ce Programme Biologique Spécial provoque une perte osseuse ou décalcification (ostéolyse) des ischions (os du siège) durant la **Phase de Conflit Actif**. Durant la **Phase de Guérison**, la perte osseuse est reconstituée par une recalcification, ce qui entraîne une inflammation et des douleurs. Le sens biologique de ce Programme Biologique Spécial est de renforcer les os du siège pour qu'ils soient suffisamment solides, à l'avenir, pour pouvoir assurer la chose que nous voulons « posséder ». La patiente est actuellement en Phase de Guérison avec l'existence de potentiels **rails** et déclencheurs, car la douleur fluctue en fonction de son activité conflictuelle. Le conflit originel et ses rails doivent être identifiés afin de pouvoir terminer la guérison.

Compréhension de la GNM : la patiente a compris l'explication et a réalisé que le conflit devait être lié à un garçon de sa classe qu'elle affectionne. Elle dit que certains de ses camarades de classe et peut-être même le garçon en question (celui qu'elle veut « posséder ») sont bien conscients de son intérêt pour lui. Cependant, il y a quelques semaines, elle a été surprise de constater que, bien que tout le monde connaisse ses sentiments pour ce garçon, celui-ci s'est mis à passer beaucoup de temps avec une autre fille de l'école (**son DHS**). Elle avoue avoir été très contrariée par cette situation, car elle avait l'impression que le garçon l'ignorait ou l'évitait délibérément. Cependant, lors de l'assemblée paroissiale organisée par son école, il lui a finalement adressé la parole, ce qui lui a permis de réaliser qu'il l'observait et s'intéressait à elle également. Ce contact a probablement été l'occasion pour elle d'entrer en guérison en résolvant son conflit originel. La patiente a été invitée à faire le rapprochement, sur le plan émotionnel, entre sa douleur au coccyx/ischions et son incapacité à « posséder » ce garçon qui lui plaisait à l'école. Sa mère, qui était présente lors de la consultation, a été surprise d'entendre parler du conflit de sa fille, mais elle s'est montrée très compréhensive et l'a aidée à gérer ses problèmes relationnels actuels.

Des techniques générales d'équilibrage et des ajustements chiropratiques ont également été pratiqués. Je lui ai demandé de revenir après une semaine, surtout si les symptômes persistaient.

Résultats : lorsque j'ai appelé sa mère une semaine plus tard pour savoir comment ça allait, elle m'a dit que sa fille n'avait plus mal au coccyx. Elle dit qu'ils ont annulé leur rendez-vous de suivi parce que sa fille se sentait beaucoup mieux, avec une amélioration d'environ 90 %, deux jours après la dernière consultation. La mère a également rapporté qu'ils avaient eu une bonne conversation sur les relations en général et sur la manière de gérer la déception et le rejet. Elle est satisfaite de l'évolution de sa fille et indique que, pour l'instant, le problème à l'école semble résolu.

Pour la clarification de termes spécifiques, veuillez consulter le document « Les Cinq Lois Biologiques »

Source : www.LearningGNM.com