

Étude de cas par le Dr Alvin De Leon



CAS : 75

DATE : novembre 2011

PATIENT : femme, 38 ans, droitière



Plainte subjective : la patiente présente une **douleur chronique du côté droit du cou et à l'épaule droite, accompagnée de maux de tête et de fatigue**. La patiente dit que ses douleurs au cou et à l'épaule ont commencé il y a environ 5 mois, en juin. Elle dit que la douleur était si forte qu'elle a dû aller à l'hôpital. Les résultats des tests diagnostiques qui y ont été effectués se sont révélés normaux. Son médecin a également recommandé de lui faire passer des examens cardiaques, mais tous les résultats étaient normaux. Elle dit que son médecin lui a donné une semaine d'arrêt de travail parce que la douleur était si intense qu'elle ne pouvait plus se concentrer. La patiente évalue sa douleur au cou à 6 ou 7 sur 10 et sa douleur à l'épaule à 8 ou 9 sur 10 (10 correspondent à une douleur très intense). Elle dit avoir des maux de tête environ une ou deux fois par semaine et les évalue à 7 ou 8 sur 10. Elle dit que les massages et l'acupuncture la soulagent un peu, mais que les symptômes réapparaissent le lendemain. Elle dit qu'elle se sent bien au réveil, mais que la douleur s'aggrave pendant la journée lorsqu'elle est au travail, et aussi lorsqu'elle rentre chez elle après le travail.

Observation : la patiente présente une amplitude articulaire complète au niveau cervical et des épaules, avec une légère douleur du côté droit du cou en fin d'extension et de flexion. Tous les examens orthopédiques réalisés au niveau du cou et de l'épaule n'ont rien révélé de particulier. L'examen chiropratique a révélé des restrictions articulaires sur toute la colonne vertébrale et des points gâchettes myofasciaux dans les muscles paravertébraux cervicaux bilatéraux, les muscles élévateurs de l'omoplate bilatéraux et les muscles sous-occipitaux bilatéraux.

Organes affectés : muscles du côté droit du cou et de l'épaule droite

Feuillet embryonnaire : mésoderme nouveau

Centre de contrôle au cerveau : moelle cérébrale

Explication de la GNM : muscles du côté droit du cou : **conflit modéré de dévalorisation de soi sur le plan intellectuel, vécu comme « j'ai fait une erreur », « je me sens stupide », « je ne suis pas assez intelligente », en relation avec un « partenaire ».** Muscles de l'épaule droite : **conflit modéré de dévalorisation de soi dans une relation avec un partenaire, vécu comme une « perte d'estime de soi » ou un « sentiment de culpabilité ».** Ces Programmes Biologiques Spéciaux provoquent une perte de tissu musculaire (nécrose) au niveau des muscles striés de l'épaule droite et des muscles du côté droit du cou durant la **Phase de Conflit Actif**. Durant la **Phase de Guérison**, le tissu perdu est reconstitué avec gonflement et douleur. Le sens biologique de ces Programmes Biologiques Spéciaux est de renforcer les muscles de l'épaule et du cou afin de, respectivement, améliorer les futures « performances relationnelles » et mieux résister aux futures « dévalorisations intellectuelles ». Les maux de tête et la fatigue sont des symptômes qui accompagnent généralement la Phase de Guérison de tout Programme Biologique Spécial. La patiente est actuellement en **Guérison**

en Suspens avec l'existence de possibles **rails et déclencheurs**. Le conflit originel doit être identifié pour qu'elle puisse achever son processus de guérison.

Compréhension de la GNM : la patiente a compris l'explication et a réalisé que le conflit devait être lié à son nouvel emploi qu'elle a commencé en avril. Au cours de sa formation, elle s'est rendu compte que le logiciel de comptabilité qu'elle devait apprendre à utiliser n'était pas convivial et difficile à utiliser. Elle est devenue très dépendante d'une responsable pour parvenir à maîtriser le logiciel. Cependant, cette même responsable a déclaré un jour qu'il lui était très frustrant et difficile de la comprendre en raison de son fort accent (**son DHS concernant son cou**). Cela rendait la patiente mal à l'aise lorsqu'elle parlait et elle avait l'impression de ne pas être assez compétente dans son travail. Approximativement au même moment, elle a appris qu'elle allait remplacer la personne qui était en train de la former (**son DHS concernant son épaule**), mais on lui a demandé de ne rien dire à cette personne. Ses symptômes ont peut-être commencé en juin, car c'est à ce moment-là que sa période d'essai a pris fin et qu'elle est devenue employée titulaire. Elle dit qu'elle a eu beaucoup de mal à travailler avec sa responsable qui ne cessait de comparer son rendement à celui de ses collègues ayant moins de responsabilités, ce qui lui infligeait une pression supplémentaire.

Je lui ai demandé de faire le rapprochement entre ses douleurs au cou et aux épaules, et ses problèmes au travail. Il était important pour elle de réaliser que le problème était désormais résolu et que, malgré ce que disait sa responsable, elle était capable d'accomplir le travail qui lui était demandé. Afin d'éviter de nouveaux conflits de dévalorisation de soi, elle devait se rappeler que son cou et son épaule n'avaient pas de problème et qu'ils étaient en train de guérir. 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 : la patiente est revenue au cabinet une semaine plus tard et a déclaré que ses douleurs au cou et aux épaules avaient diminué. Elle dit que, globalement, ses douleurs au cou et à l'épaule étaient moins fortes. Elle dit qu'elle est encore un peu gênée par son accent et son anglais, ce qui pourrait expliquer pourquoi elle a encore un peu mal. Des techniques d'équilibrage général et des ajustements chiropratiques ont de nouveau été pratiqués lors de ce rendez-vous. Je lui ai demandé de changer sa façon de voir son travail et de moins se focaliser sur son anglais, mais plutôt sur sa capacité à accomplir les tâches qui lui étaient confiées, lesquelles impliquaient l'utilisation du logiciel et moins la communication avec les autres. Je lui ai demandé de revenir pour un autre rendez-vous de suivi après deux semaines. La patiente est revenue deux semaines plus tard et a déclaré que son état s'était amélioré de 60 % dans l'ensemble, ne ressentant plus que de légers maux de tête. Elle dit qu'elle a principalement des tensions dans le cou et l'épaule et que la douleur est moins intense. Lors d'un autre rendez-vous un mois plus tard, elle indique que ses symptômes se sont légèrement aggravés en raison d'une période très chargée et stressante au travail. Elle est soulagée de comprendre la raison de sa poussée. Elle n'est revenue au cabinet que 8 mois plus tard pour d'autres symptômes. Lorsque je lui ai demandé comment allaient ses maux de tête, ses douleurs au cou et à l'épaule, elle m'a dit qu'elle ressentait une amélioration de 80 % dans l'ensemble, mais qu'elle ressentait encore parfois des tensions lorsqu'elle était stressée au travail. Elle a depuis été suivie au cabinet pour d'autres symptômes au cours des 7 dernières années, et elle ne souffre plus que de douleurs occasionnelles au cou et à l'épaule.

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

Source : www.LearningGNM.com