

# Studija slučaja Dr Alvina De Leona



**SLUČAJ:** 23

**DATUM:** novembra 2011.

**KLIJENT:** 44 godine stara desnoruka žena



**Subjektivne tegobe:** Klijentkinja je pozvala ordinaciju za telefonsku konsultaciju maja 2011. godine. Žalila se na **bol u levoj peti** koji trpi od jula 2010. godine, što je dijagnostikovano kao petni trn. Levo stopalo ju je toliko bolelo, da je zbog toga počela da hramlje. Ujutru je bol bio jači, ali bi do kraja dana hramala sa žestokim bolom u levoj peti. Bila je vema zabrinuta jer je trebalo da ode na poslovni put od nekoliko dana u Njujork Siti, što je značilo duge časove stajanja. Mislila je da zbog bola neće biti u stanju da izdrži taj put.

**Pogođeni organi:** Leva peta

**Embrionalni klicin list:** novi mezoderm

**Kontrolni centar u mozgu:** medulla cerebri (moždina)

**GNM objašnjenje:** Petni trn u levoj peti; **konflikt samopotcenjivanja koji se tiče fizičkog izvođenja** („ne mogu da pratim, da stignem, da idem u korak”) u vezi sa **majkom/detetom** (pošto je desnoruka). Ovaj konflikt dovodi do dekalifikacije za vreme **faze aktivnosti konflikta**. Svrha ovog Biološkog Specijalnog Programa je da ojača petu, kako bi se poboljšalo izvođenje radnje. Tokom **faze isceljenja** nastaje rekalcifikacija sa otokom, usled čega dolazi do bola zbog „petnog trna”. Klijentkinja je trenutno u **visećem isceljenju**, s obzirom da navodi da bolove u peti ima skoro 10 meseci. Ona mora da identifikuje svoj originalni konflikt i da ga bude svesna, kako bi se Biološki Specijalni Program potpuno završio.

**GNM shvatanje:** Klijentkinja je spoznala da je njen konflikt najverovatnije u vezi sa njenim poslom (na koji ona gleda kao na svoju „bebu”), i na stres zbog izmena rukovodećeg osoblja. Pre nego što je peta počela da je boli, jedan od njenih menadžera je napustio posao. Zato je bila primorana da preuzme njegov deo posla dok nije našla zamenu. Međutim, kad je počela da radi ono što je on do tada radio, iznenadila se kad je videla koliko mnogo stvari je on implementirao u posao, i koliko mnogo zaduženja je imao, čega ona uopšte nije bila svesna (**njen DHS**). Shvatila je koliko je on zapravo uradio za kompaniju, i osećala se potpuno nespremnom da prati brojne projekte koje je pokrenuo. Smatrala je da nije u stanju da „obavlja” zadatke svog bivšeg menadžera na istom nivou kao on. Počela je da oseća dodatni pritisak što mora da radi menadžerov posao, da obavlja svoje dužnosti i još da brine o porodici. Bila je preopterećena i smatrala je da „ne može da drži korak”, što je dovelo do promena u njenoj levoj peti, jer je njeno telo pokušavalo da ojača petu kako bi ona išla u korak sa obavezama. Preporučio sam joj da napravi vezu između bola u svojoj peti i poslovnog stresa koji je uticao na njene sposobnosti da stigne da uradi sve. Takođe sam tražio od nje da raspodeli poslove i pomiri se sa svojom privremenom novom ulogom dok ne nađe odgovarajuću zamenu.

**Rezultati:** Posle te telefonske konsultacije, nisam čuo ništa o njoj sve do 6 meseci kasnije. Tada mi je rekla da je posle konsultacije imala poboljšanje bola u peti za 85%. Na putu u Njujork uopšte nije imala problema, jer je salno u sebi ponavljala da je za nju „bezbedno da hoda”, s obzirom na to da je bol u njenoj peti bio posledica stresa na poslu. Prijavila je jedino generalizovani bol u stopalima od hodanja, ali ni blizu onoga što je očekivala i čega se bojala, uzimajući u obzir petni trn. Nekoliko nedelja kasnije na drugoj kontroli, rekla je da uopšte više i ne razmišlja o svojoj levoj peti, jer više nije imala nikakav bol vredan pomena. Pomirila se sa svojim novim odgovornostima na poslu, i drugim zaposlenima dala više zadataka. Po sopstvenom priznanju, oseća se 90% bolje.

*Za pojašnjenje specifičnih termina, pogledajte dokument „Pet Bioloških Zakona”*

**Prevod: Dr Radmila Jonić**

**Izvor: [www.LearningGNM.com](http://www.LearningGNM.com)**