

Studija slučaja Dr Alvina De Leona



SLUČAJ: 79

DATUM: januara 2014.

KLIJENT: 19 godina star levoruki muškarac



Subjektivne tegobe: Klijent je upućen kod nas na kliniku da mu pomognemo da razume uzrok svojih nedavnih napada anksioznosti. Prvu epizodu je imao pre oko 6 nedelja, noć pre svog prvog ispita na fakultetu. Ovako opisuje simptome: **kratak dah, blaga mučnina i lepršanje u grudima**. To se desilo uveče, kad je došao kući sa fudbalske utakmice. Kaže da nije siguran da li mu se to desilo zato što tog dana nije jeo dovoljno, ili zato što nije dovoljno spavao proteklih nekoliko dana, jer se pripremao za ispit. Kako god, te večeri je završio u bolnici, ali testovi koji su urađeni nisu pokazali ništa. Klijent priznaje da nije bio sav svoj, i da su mu propisali lekove za anksioznost koji mu zapravo nisu pomogli. Takođe kaže, da kad oseti da mu je dah kratak ili mu je muka, obično postaje depresivan i upada u beznađe, jer pomisli da se nikad više neće osećati normalno. Za vreme praznika je imao još jednu epizodu napada panike, nakon što se žestoko posvađao sa svojim ocem. Kasnije te večeri je imao kratak dah, mučninu, i uopšte nije mogao da jede. Počeo je da istražuje svoje simptome na internetu, što je moglo da dovede jedino do više brige i anksioznosti. Spavanje mu je bilo poremećeno, jer noću nije mogao da umiri svoj um. Ipak, priznaje da se poslednjih nekoliko dana oseća bolje, ima vrlo malo simptoma, a juče i danas ih uopšte nije ni bilo.

Zapažanje: Klijent izgleda zdravo, i za vreme konsultacije nije imao ni jedan simptom anksioznosti. Kiropraktički pregled je otkrio ograničenja u svim zglobovima kičmenog stuba i mišićno-fascijalne osetljive tačke.

Pogođeni organi: Desni miokard (komora) poprečno-prugasti mišići

Embrionalni klicin list: novi mezoderm

Kontrolni centar u mozgu: medulla cerebri (moždina)

GNM objašnjenje: Anksioznost koja se manifestuje kao kratak dah i srčane palpitacije: preplavljujući negativan stres u vezi sa partnerom (zato što je on levoruk). Ovaj Biološki Specijalni Program (SBS) izaziva nekrozu tkiva srčanog mišića za vreme **faze aktivnosti konflikta** i popunjavanje i restauraciju nastalog tkivnog defekta tokom **faze isceljenja**. Biološka svrha se vidi na kraju ovog SBS-a, kada srce postaje jače nego ranije, kako bi se bolje nosilo sa preplavljujućim situacijama ubuduće. Za vreme **Epileptoidne krize**, osoba može da ima bolne grčeve, srčane palpitacije i poteškoće sa disanjem. Ispostavilo se da je klijent doživeo Epileptoidnu krizu pre 6 nedelja, a takođe i za vreme praznika. Trenutno je u fazi isceljenja (**višeće isceljenje**). On mora da identifikuje svoj originalni konflikt (DHS) i da ga bude svestan, kako bi se SBS potpuno završio.

GNM shvatanje: Klijent je razumeo GNM objašnjenje i shvatio da je njegov konflikt verovatno u vezi sa tim što se oseća preopterećeno (preplavljeno) zbog svoje škole i studiranja. Priznaje da nije obraćao mnogo pažnje na ocene u srednjoj školi, da je puno izlazio i stalno išao na žurke. Međutim, odlučio je da se stvarno koncentriše na učenje tokom svoje prve godine na fakultetu, i da malo uspori sa društvenim životom. Na kraju je i uspeo u tome, pa je čak dobio i stipendiju za prvu godinu. Njegova porodica je bila stvarno ponosna na njega i stalno su ga hvalili pred drugima, posebno zato što je nameravao da ide na pripremne časove za medicinski fakultet. Za nagradu, otac mu je kupio automobil. Međutim, ovog leta je počeo ponovo puno da izlazi, i to se odrazilo na njegove ocene. Shvatio je da će, ako je loše uradio nekoliko ispita, to uticati na njegov prosek ocena i njegovu stipendiju. Počeo je da oseća pritisak da dobro uradi ostale ispite, kako bi kompenzovao one koje je loše spremio. Uvideo je da ne želi da ide na medicinski fakultet, već da želi da se bavi zanatom kao njegov otac, možda čak i da nasledi oca u poslu. Potpuno se šokirao kad mu je otac pre 2 meseca rekao da on ne želi da se sin bavi istim poslom kao on, i da bi trebalo da se koncentriše na studije, kad mu fakultet već tako dobro ide (**njegov DHS**). Klijent uviđa da je to mogao da bude trenutak kad je stvarno počeo da se oseća preopterećeno i preplavljeno. Priznaje da je pre nekoliko dana odlučio da razgovara sa svojom porodicom o tome kako se oseća u vezi sa fakultetom, i o pritisku pod kojim je bio. Konačno je doneo odluku da ne pohađa sledeći semestar. Shvata da se poslednjih nekoliko dana osećao rasterećenije, jer je porodica podržala njegovu odluku.

Zatražio sam od njega da svesno napravi vezu između simptoma anksioznosti i osećaja preplavljenosti zbog škole, posebno zbog pritiska koji mu zadaje otac. Skrenuo sam mu pažnju na činjenicu da je polako počeo da rešava svoj konflikt donevši odluku da pauzira sa fakultetom. Preporučio sam mu da uzme koliko god vremena mu je potrebno da smisli šta zaista želi da radi, i da ima na umu da će ga roditelji u svakom slučaju podržati.

Uradio sam tehnike opšteg balansiranja, i zakazao sam mu kontrolu u narednih par nedelja.

Rezultati: Klijent je posle dve nedelje došao na kontrolu. Osećao se znatno bolje. Po sopstvenom priznanju, njegovi simptomi su se poboljšali 85%. Seća se da je pre nekoliko dana na vestima čuo izveštaj o studentima koji se bore sa stresom i depresijom i tada je ponovo dobio simptome. Podsetio sam ga o čemu smo prošli put razgovarali, i sa čime su njegovi simptomi povezani. Preporučio sam mu nekoliko tehnika za promenu perspektive u vezi sa njegovim osećanjem preplavljenosti zbog fakulteta i karijere. Nije ponovo došao na kontrolu.

Četiri godine kasnije, poslao mi je tekstualnu poruku, u kojoj kaže da godinama nije osetio ni mrvicu anksioznosti. Priznaje, kad je jednom završio školu, nije više patio od anksioznosti i bio je 100% bolje. Svoju anksioznost je shvatio kao „iskustvo iz koga je naučio i koje mu je unapredilo svaki aspekt života”. Pronašao je sebe u poslu agenta za nekretnine.

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

Prevod: Dr Radmila Jonić

Izvor: www.LearningGNM.com