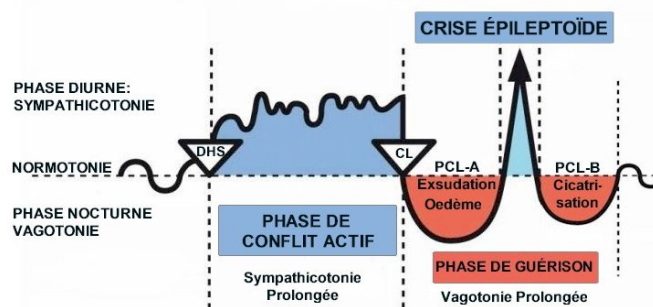


DATE : janvier 2012

CLIENT : femme de 33 ans, droitière



Plainte subjective : la cliente a appelé pour une consultation téléphonique. Elle dit qu'on a récemment diagnostiqué chez elle des **vertiges et des acouphènes**. Elle dit qu'en décembre dernier elle a commencé à sentir ses oreilles qui bouchaient. Après une semaine sans changement, elle est allée à une clinique sans rendez-vous et on lui a dit qu'elle avait du liquide dans les oreilles, qui disparaîtrait de lui-même. Elle indique qu'après Noël elle a commencé à avoir des étourdissements; après 3 épisodes d'étourdissements, elle est retournée à la clinique sans rendez-vous où on lui a prescrit des médicaments. Environ 2 semaines avant notre conversation téléphonique, elle indique avoir eu un grave épisode de vertige au travail, qui a commencé avec « un bruit très fort et résonant et ensuite la pièce s'est mise à tourner ». Elle dit qu'elle a eu besoin de s'étendre et qu'elle n'a pu fonctionner normalement pendant 90 minutes. Elle rapporte que depuis cet incident elle a une sensation constante d'oreilles bouchées, avec de la difficulté à entendre et un léger vertige. On a diagnostiqué un vertige et elle a été référée à un spécialiste en oto-rhino-laryngologie, pour possiblement obtenir un IRM. Elle voulait une seconde opinion pour expliquer ses symptômes, considérant qu'elle n'a jamais eu de problèmes d'oreilles auparavant.

Organes affectés : **Oreilles internes**

- Feuillet embryonnaire : ectoderme
- Centre de contrôle au cerveau : région temporo-basale
- Système vestibulaire** (touchant l'équilibre)
- Feuillet embryonnaire : ectoderme
- Centre de contrôle au cerveau : région temporo-basale

Explication de la GNM : **oreilles internes** : **conflit d'auditif** ; conflit de ne pas vouloir entendre quelque chose. Symptômes: acouphènes durant la phase active du conflit et quand la personne est sur des rails en ce qui concerne ce qu'elle ne veut pas entendre; perte temporaire d'audition durant la phase de guérison. Labyrinthes de l'oreille interne: conflit de chute ou de voir quelqu'un tomber, au propre ou au figuré. Symptômes: le vertige ou la tendance à tomber et à perdre l'équilibre se produit durant la phase active du conflit et la crise épileptoïde. La cliente semble avoir deux Programmes Biologiques Biologique Spécial (SBS) différents en même temps, ce qui a causé les symptômes de la crise épileptoïde quand elle était au travail il y a deux semaines. Elle est présentement en guérison en balance avec des rails potentiels. Elle devra identifier le conflit original pour compléter les Programme Biologique Spécial (SBS).

Compréhension de la GNM : la cliente a reconnu que son conflit devait être relié à son travail. Elle rapporte qu'en décembre, dans une réunion du personnel, elle a découvert et « entendu » que son directeur recevait des primes sur la base du nombre des ventes qu'elle concluait. Elle admet qu'elle a été choquée d'entendre cela parce qu'elle ne recevait aucune compensation à ce titre, mais ses supérieurs étaient, eux, récompensés (**son DHS** affectant les oreilles internes). Elle a

senti que c'était injuste et elle a été bouleversée de la situation, car les cibles de ventes avaient été dépassées cette année-là. En entendant parler des primes, elle dit qu'elle s'est sentie « rejetée » et « poussée de côté » par son supérieur, parce que ses efforts n'étaient pas reconnus (**son DHS** de « chute » causant le vertige et la labyrinthite). Elle indique que les jours suivants, elle a souvent parlé avec colère à ses collègues de cette information nouvellement découverte, ce qui l'a gardée sur un « rail » au travail. Elle se souvient que, juste avant son épisode de vertige, elle a dû compenser pour les erreurs de son directeur, qui ont été remarquées par la direction supérieure. Elle rapporte s'être sentie vengée que la vérité sur son directeur se soit révélée, ce qui a pu mener à sa crise épileptoïde au bureau. Elle a été encouragée à faire le lien émotionnel entre ses symptômes et le stress au travail, et à en venir à une solution quant à la situation. Elle dit que son directeur est présentement en vacances et qu'elle discutera de ces problèmes avec lui à son retour.

Résultats : j'ai reçu un message de la cliente trois jours plus tard, disant qu'elle avait retrouvé une audition normale et qu'elle n'avait plus d'étourdissements ou de sons dans les oreilles depuis notre conversation. Un mois plus tard, lors d'un autre appel téléphonique de suivi, elle dit qu'elle n'a plus de problèmes d'oreilles du tout et qu'elle a décidé d'annuler son IRM et son rendez-vous avec le spécialiste en oto-rhino-laryngologie. De plus, son directeur a été congédié et elle a été promue à son poste dans la compagnie.

Pour des précisions sur les termes spécifiques employés,
consultez le document français intitulé : « [Les Cinq Lois Biologiques](#) »

Extrait de : www.LearningGNM.com