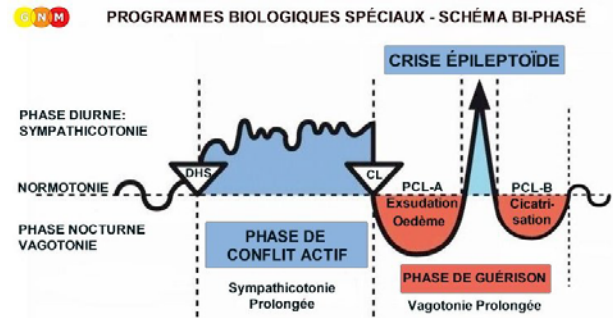


DATE : février 2012

CLIENT : femme de 40 ans, gauchère



Plainte subjective : vive **douleur au cou et au haut du dos** qui a commencé la semaine dernière alors qu'elle était en croisière. La cliente dit que la douleur était de 10/10 (10 étant une douleur très vive) la semaine dernière. Elle indique que la douleur était si grande qu'elle pensait ne pas pouvoir la tolérer plus longtemps. Aujourd'hui, elle dit que son cou n'est pas si mal, peut-être à 3 ou 4 /10, mais qu'hier elle était encore à 10/10; elle n'a pu dormir de toute la nuit, même après avoir pris des anti-douleur. Elle affirme qu'elle n'a plus de maux de tête aujourd'hui, mais qu'elle a un peu d'étourdissements et de douleur à la tête. Elle fait remarquer que la douleur touche les deux côtés du cou et de la tête. Elle dit que la douleur a été constante et quotidienne, mais qu'aujourd'hui elle se sent mieux que jamais depuis l'apparition de la douleur.

Observation : la cliente a une mobilité cervicale légèrement réduite en rotation droite et gauche, et aussi en flexion latérale droite. Elle dit avoir de la douleur des deux côtés du cou en fin de course pour tous ces mouvements. Tous les tests orthopédiques et neurologiques effectués pour le cou et le haut du dos sont normaux. L'évaluation chiropratique et la palpation révèlent de multiples restrictions des articulations dans la colonne cervicale et thoracique. Elle a aussi une sensibilité à la palpation des muscles cervicaux, avec des points gachette myofasciaux dans les muscles splenius de la tête, le releveur de la scapula (omoplate) et ceux du trapèze supérieur.

Organes affectés : **Muscle du cou et du haut du dos, et articulations des deux côtés**

Feuillet embryonnaire: mésoderme récent

Centre de contrôle au cerveau: moelle cérébrale

Explication de la GNM : **muscles du cou et du haut du dos : conflit de dévalorisation de soi d'intellectuelle vécu comme « ayant échoué à une tâche intellectuelle » ou « peur de faire une erreur »**. Ce Programme Biologique Spécial (SBS) entraîne une perte de tissu musculaire (nécrose) de la musculature striée du cou et du haut du dos durant la phase active du conflit. Durant la phase de guérison, la perte tissulaire est réparée, ce qui cause inflammation et douleur. Le but biologique de ce Programme Biologique Spécial (SBS) est de renforcer les muscles du cou pour qu'ils soient assez forts pour réussir une autre tâche intellectuelle dans le futur. La cliente est présentement en situation de guérison en balance avec des rails et des déclencheurs potentiels. Le conflit originel doit être identifié et amené à la conscience pour que la guérison puisse être complétée.

Compréhension de la GNM : la cliente a compris l'explication et a reconnu que le conflit doit être relié à son emploi actuel. Elle dit qu'elle a commencé à travailler à cet emploi dans la dernière année et que c'est un environnement très stressant. Il y a quelques semaines durant une réunion, le propriétaire a informé ses employés que toute erreur en recevant les paiements et en comptant l'argent serait la responsabilité de la personne qui a fait l'erreur (**son DHS**). Elle dit que cela a énormément augmenté son stress au travail et qu'elle détestait encore plus son travail. Elle affirme qu'elle était non seulement stressée par son environnement de travail, mais qu'elle s'inquiétait constamment de ne pas faire d'erreur en faisant sa caisse à la fin de la journée. Elle dit qu'elle disait constamment à son mari qu'elle ne savait pas combien de temps elle allait pouvoir tenir cet emploi. Selon la cliente, la croisière de la dernière semaine était ses premières vacances depuis des années. Je lui ai expliqué que ces vacances représentaient aussi une solution temporaire de son conflit au travail, ce qui a amené les symptômes au cou et au haut du dos, alors qu'elle entrait temporairement en phase de guérison. Je lui ai demandé de faire le lien suivant: ses symptômes au cou et au haut du dos sont reliés à sa « peur de faire une erreur » au travail. Je lui ai aussi conseillé de changer son point de vue en ce qui concerne son environnement de travail. Elle pourrait peut-être considérer son travail comme un passage vers quelque chose de mieux, et penser que ce n'est pas sa carrière ni son travail définitif. En diminuant l'importance qu'elle donne à son travail, peut-être pourrait-elle minimiser sa peur de faire une erreur et résoudre son conflit. Des techniques d'équilibrage et des ajustements chiropratiques ont aussi été effectués. Je lui ai demandé de revenir pour un suivi dans une semaine, surtout si les symptômes persistent.

Résultats : lors de la visite de suivi une semaine plus tard, la cliente rapporte une amélioration immédiate de la douleur au cou et à la tête après la première visite. Elle dit qu'elle a mieux dormi cette nuit-là et qu'elle n'a pris aucun médicament anti-douleur depuis la dernière visite. Elle dit cependant qu'elle a encore un peu de douleur au cou lorsqu'elle étend le cou, mais c'est uniquement dans ce cas qu'elle ressent de la douleur. Un traitement chiropratique et des techniques d'équilibrage général ont été prodigués; je lui ai aussi rappelé de continuer à changer sa vision concernant son travail actuel.

Durant la seconde visite de suivi une semaine plus tard, elle indique qu'elle n'a plus de problèmes de cou ou de douleur; elle se plaint plutôt d'autres symptômes. Elle dit qu'elle a pu se détendre au sujet de son travail et qu'elle le considère maintenant de façon très différente. Je l'ai traitée depuis pour d'autres problèmes. Elle continue à ne plus avoir de douleur au cou ou au haut du dos.

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

Extrait de : www.LearningGNM.com