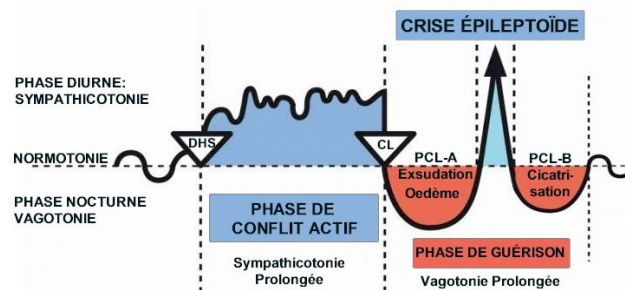


**DATE:** août 2014

**CLIENT:** femme de 23 ans, droitrière



**Plainte subjective :** douleur et contraction du cou et de la mâchoire (troubles TMJ), à droite, depuis juillet. La cliente dit que la douleur a commencée après être allée courir. Elle a commencé à avoir des symptômes après s'être entraînée pour une course de 10 km et elle a pensé que ce devait être relié à la course elle-même ou à sa démarche. Elle ne se souvient pas s'être blessée durant la course et dit que la douleur au cou et à la mâchoire a empiré dans les dernières semaines. Elle évalue la douleur au cou et à la mâchoire à 4-5 sur 10 (10 étant la pire douleur), mais elle admet que cela peut aller jusqu'à 7 sur 10 quand la douleur est plus intense. Elle dit qu'elle se sent bien au réveil, mais que la douleur paraît augmenter durant la journée, quand elle est au travail et quand elle revient à la maison après une longue journée debout. Elle dit que la station debout et les longues marches semblent augmenter la douleur au cou et à la mâchoire. Elle pense que la douleur à la mâchoire pourrait provenir de la tension des muscles du cou. Elle ne mentionne pas d'exacerbation de la douleur à la mâchoire droite quand elle mange ou qu'elle mâche. Elle dit que cela fait parfois mal, mais qu'en d'autres occasions le fait de manger n'est pas douloureux. Elle ajoute que les massages lui apportent un soulagement temporaire.

**Observation :** la cliente présente une mobilité complète de la colonne cervicale et des épaules, avec douleur au cou à droite en fin d'extension, en flexion, en flexion latérale et en rotation vers la droite. Tous les tests orthopédiques effectués sur le cou et les épaules sont normaux. L'évaluation chiropratique révèle des limitations des articulations de toute la colonne vertébrale et des points gâchette myofasciaux dans les muscles paraspinaux cervicaux des deux côtés, le muscle élévateur de l'omoplate droit, les muscles suboccipitaux droits et le masséter droit (muscles de la mâchoire).

**Organes affectés :** **Muscles du cou et masséter droits**

Feuillet embryonnaire: mésoderme récent

Centre de contrôle au cerveau: moelle cérébrale cortex moteur

**Explication de la GNM :** **masséter droit : conflit de morsure, ressenti ainsi : « On ne me permet pas de mordre ou de rétorquer à mon tour », en relation avec un partenaire.**

**Muscles du cou, à droite : conflit de dévalorisation de soi d'intellectuelle, ressenti ainsi: « J'ai fait une erreur », « Je me sens stupide », « Je ne suis pas assez intelligente », en relation avec un partenaire. Le sens biologique de ces Programmes Biologiques Spécial (SBS) cause une perte du tissu musculaire (nécrose) des muscles striés du masséter droit et des muscles du cou durant la phase active du conflit. Durant la phase de guérison, la perte tissulaire est**

réparée, ce qui amène de l'inflammation et de la douleur. Le but biologique de ces Programmes biologiques spéciaux est de renforcer les muscles du masséter et du cou pour qu'ils soient assez forts pour résister à de futures dévalorisations. La cliente est actuellement en 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 soit complétée.

**Compréhension de la GNM** : la cliente a compris l'explication et a reconnu que le conflit doit être relié à un cours sur internet qu'elle a suivi cette année. En mai, le professeur de l'un des cours l'a accusée de plagiat (**son DHS**). Elle a dû défendre son travail et elle était très stressée par le sérieux des accusations. Elle dit qu'elle s'est demandée pourquoi elle avait pris ce cours et a commencé à douter de ses décisions. Elle était aussi très contrariée d'avoir fait une telle « erreur » et de ne pas pouvoir « rétorquer » au professeur pour se défendre, étant donné qu'elle n'avait pas plagié volontairement.

Elle dit que les accusations contre elle ont été abandonnées à la fin de juin. Mais elle n'a pas réussi à se détendre au sujet de la situation avant de recevoir ses notes, vers le début de juillet, possiblement le jour même où elle a éprouvé les premiers symptômes.

Je lui ai demandé de faire le lien entre les symptômes de douleur à la mâchoire et au cou et les accusations de plagiat du professeur. Il était important qu'elle réalise que le problème est maintenant résolu et que cela n'a rien à voir avec la course, son entraînement ou son programme d'exercices. Elle devait se rappeler que s'entraîner et s'exercer était sans danger, pour éviter d'autres conflits de dévalorisation. Des techniques d'équilibrage et des ajustements chiropratiques ont aussi été faits. Je lui ai demandé de revenir la semaine suivante surtout si les symptômes persistent.

**Résultats** : la cliente est revenue à la clinique deux semaines plus tard et a dit qu'elle n'avait plus de douleur à la mâchoire. Elle a aussi dit qu'il y avait une amélioration significative de la douleur au cou. Elle évaluait cette amélioration de façon subjective à environ 75 % par rapport à la première visite. Elle a ajouté qu'elle a eu une récurrence de la douleur au cou plus tôt aujourd'hui à cause d'une situation à son travail où elle a senti qu'elle avait fait une erreur dans la façon de traiter la plainte au sujet d'un employé. Je lui ai signalé que les récurrences de la douleur au cou peuvent être reliées à toute situation où elle sent qu'elle a « fait une erreur » et qu'elle devait être vigilante face aux rails potentiels, pour éviter ces symptômes dans le futur. Des techniques d'équilibrage et des ajustements chiropratiques ont encore été faits au cours de cette visite. Je lui ai demandé de revenir dans deux semaines. La cliente n'est pas revenue pour la visite de suivi, mais en parlant avec elle au téléphone, elle m'a dit qu'elle se sentait bien depuis la dernière visite, et qu'elle n'a plus de douleur à la mâchoire ou au cou.

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

Extrait de : [www.LearningGNM.com](http://www.LearningGNM.com)