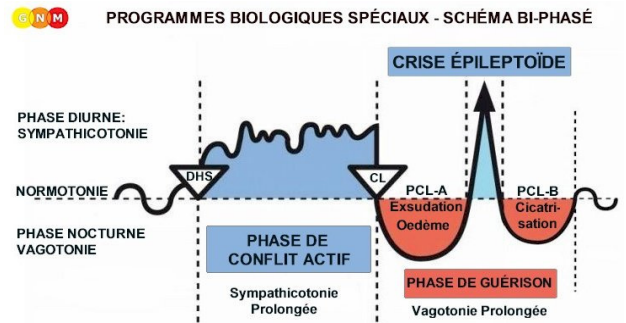


DATE : avril 2015

CLIENT : fillette de 5 ans, droitère



Plainte subjective : la jeune cliente a été amenée à mon bureau pour une évaluation chiropratique. Durant l'histoire de cas, sa mère a aussi mentionné que sa fille (la cliente) avait des **crampes d'estomac et de la douleur à l'estomac**, et ce régulièrement depuis un an. La mère dit qu'elles n'étaient pas sûres de ce qui déclenchait la douleur à l'estomac ; quelquefois, le fait de manger la faisait empirer, mais pas toujours. La mère indique que les symptômes de sa fille se manifestent souvent le matin au déjeuner. Mais elle dit que la fin de semaine dernière, sa fille s'est aussi plainte de douleur à l'estomac après son retour de l'école. La mère a commencé à se demander si cela pouvait être relié à une intolérance au gluten, mais elle n'en est pas convaincue, car il n'y a pas eu de changement à sa diète. La mère connaissait la GNM et voulait savoir ce que la GNM avait à dire au sujet du problème de sa fille. Quand j'ai interrogé la cliente (sa fille) sur sa douleur à l'estomac, elle a dit que la douleur semble être pire le matin avant l'école mais qu'elle n'est pas si mal la fin de semaine. Elle a aussi dit qu'elle n'a pas souvent de douleur à l'école, mais qu'elle a eu mal à l'estomac après l'école la semaine dernière, ce qui est rare.

Observation : la cliente est en bonne santé, sans signe visible de douleur ou d'inconfort. Les amplitudes des mouvements cervicaux et lombaires sont dans les limites de la normale et sans douleur. Les tests orthopédiques pour les régions cervicale et lombaire sont normaux. L'évaluation chiropratique révèle des limitations aux articulations cervicales, thoraciques et lombaires, sans sensibilité musculaire à la palpation.

Organes touchés : **petite courbure de l'estomac**:

Feuillet embryonnaire : ectoderme

Centre de contrôle au cerveau: lobe temporal droit

Explication de la GNM : **douleur à l'estomac : conflit de colère dans le territoire ou contrariété dans son domaine ou son territoire** (ce serait son second conflit, parce qu'elle est droitère, avec un statut hormonal normal). Ce Programme Biologique Spécial implique une ulcération de la petite courbure de l'estomac durant la phase active de conflit et une restauration des tissus durant la phase de guérison. La cliente est actuellement en phase active de conflit (conflit en balance), ce qui amène une douleur vive. Le but biologique de la perte tissulaire est d'élargir le passage du tube digestif pour que les aliments puissent être utilisés plus efficacement. Ceci, à son tour, fournit à l'individu plus d'énergie pour résoudre le conflit. Le conflit original (DHS) doit être identifié et amené à la conscience pour que le SBS puisse être complété.

Compréhension de la GNM : quand j'ai demandé à la cliente ce qui la contrariait le matin au moment du déjeuner, elle a mentionné tout à fait franchement que c'était son petit frère. Elle a dit que son petit frère venait souvent dans sa chambre pour la réveiller le matin (**son DHS**). Elle a admis qu'elle n'aimait pas être réveillée par son petit frère durant la semaine, sauf la fin de semaine, alors qu'elle peut dormir plus longtemps. Elle préférait que ce soit sa mère qui la réveille pour aller à l'école. Sa mère a raconté qu'elle était surprise d'entendre cela, parce qu'elle les entendait souvent pouffer et rire sur son lit (celui de la fille) le matin. Mais la cliente indique que, parce qu'elle jouait avec lui par la suite, cela ne voulait pas dire qu'elle était heureuse que son petit frère l'ait réveillée. Sa mère réalise maintenant que ce sont probablement les jours où elle a été réveillée par son petit frère où elle se plaint de douleur à l'estomac. Quand j'ai demandé à la cliente pourquoi elle avait eu de la douleur à l'estomac la semaine dernière à l'école, elle a dit qu'il y avait un garçon dans sa classe qui voulait toujours jouer avec elle, qu'elle ne voulait pas jouer avec lui, et qu'il continuait à la suivre partout, ce qui la contrariait.

J'ai demandé à l'enfant de devenir consciente que sa douleur à l'estomac doit être reliée à la colère envers des personnes qu'elle ne veut pas voir entrer dans son espace ou son « territoire ». Elle dit qu'elle a compris et qu'elle le dirait à ses parents ou à un adulte quand cela se produirait. J'ai aussi mentionné à sa mère que ce SBS indique que sa fille est sensibilisée à son territoire et son espace. J'ai demandé à la mère de voir si elle pouvait trouver un moyen d'empêcher son fils d'aller dans la chambre de sa fille durant les prochaines semaines, pour que nous puissions observer s'il y a un changement à ses symptômes.

Des techniques générales d'équilibrage et des ajustements chiropratiques ont aussi été effectués. Je lui ai demandé de revenir pour un suivi dans 3 ou 4 semaines, ou plus tôt peut-être, si elle avait d'autres symptômes.

Résultats: je n'ai pas revu la cliente avant un an parce que la famille était déménagée dans une ville différente. La mère dit que les douleurs à l'estomac de sa fille ont disparu immédiatement et qu'elle n'avait plus de problèmes d'estomac le matin. La mère dit qu'elle a empêché son fils de la réveiller le matin, ce qui semble avoir fonctionné.

Mais la mère dit qu'il y a deux mois, sa fille a recommencé à se plaindre de douleur à l'estomac. Cette fois, la douleur ne se manifestait que lorsqu'elle conduisait la voiture pour plus de 40 minutes. La mère dit qu'elle cherchait alors les déclencheurs de la « colère », mais qu'elle ne pouvait identifier aucun « pattern ». Quelquefois, sa fille se plaignait de mal à l'estomac après avoir eu des difficultés avec sa mère dans la voiture. Mais à d'autres moments, elle regardait ou jouait tranquillement sur son iPad, et soudain elle commençait à se plaindre de douleur à l'estomac. Le seul « pattern » constant que la mère a noté était que sa fille ne se plaignait de douleur que durant les longs trajets (plus de 40 minutes). Les trajets courts (moins de 40 minutes) au magasin ou vers un endroit rapproché ne provoquait pas de plainte de la part de sa fille.

Quand j'ai demandé à la cliente s'il y avait quelque chose qui la contrariait dans les trajets en auto, ou qui la rendait inconfortable durant les longs trajets, elle a vite admis qu'en effet, c'était le siège rehausseur de la voiture de sa mère. La cliente a alors expliqué que sa mère avait changé son siège d'auto pour un siège d'appoint, sans aucun rembourrage. Elle dit qu'il est fait de plastique dur recouvert d'une housse, à la différence du rembourrage épais de son ancien siège d'auto. Elle dit que

le siège commence à lui faire mal aux fesses si le trajet est trop long (**son DHS**). La mère confirme ceci ; elle dit qu'elle a changé le siège il y a deux mois. La cliente a aussi dit que « l'auto de son père a encore le vieux siège d'auto qui est plus confortable ». La mère confirme que c'était le cas. Sa fille ne s'est jamais plainte de douleur à l'estomac quand elle fait de longs trajets dans l'auto de son père.

J'ai demandé à la mère de voir si elle pouvait changer le siège rehausseur, ou ajouter du rembourrage pour qu'il soit plus confortable pour sa fille durant les longs trajets. J'ai aussi mentionné que ceci était une indication d'un conflit de « colère dans le territoire », la voiture représentant le territoire ou le domaine de sa fille. Mais ceci semble être un nouveau DHS (choc conflictuel) qui n'est pas relié au DHS originel relié à son frère. J'ai mentionné à la mère que cela indique que sa fille vit l'inconfort ou les changements inattendus dans la routine comme un conflit de « colère dans le territoire ». Cette prise de conscience peut aider la mère à être à l'affût des futurs conflits de colère, si sa fille se plaint de nouvelles douleurs à l'estomac.

Un équilibrage général et un traitement chiropratique ont été effectués.

Une visite de suivi avec la mère de la patiente quelques mois plus tard a confirmé qu'elle utilise maintenant le siège d'auto de la voiture de son mari quand elle sait qu'elle aura à voyager loin avec sa famille. Elle ajoutée joyeusement que sa fille n'a plus de douleurs d'estomac. À l'occasion d'une autre visite de suivi avec elle, un an plus tard, la mère dit que sa fille ne se plaint plus de problèmes d'estomac.

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

Extrait de : www.LearningGNM.com