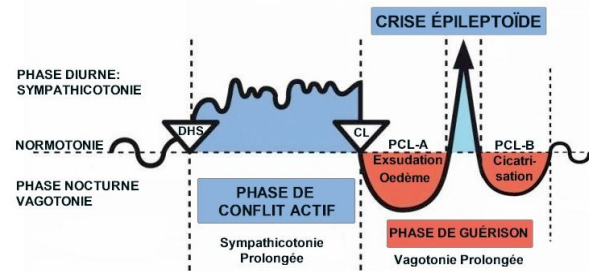


**DATE** : juillet 2017



**CLIENT** : femme de 49 ans, droitrière

**Plainte subjective** : la cliente a une **douleur chronique à l'épaule gauche**, qui a commencé en mars 2014. Elle dit que la douleur a persisté 6 ou 7 mois avant qu'elle ne décide de voir son médecin de famille. Elle dit qu'elle avait mal de façon constante, avec une douleur intense et vive à l'occasion. Elle dit qu'elle ne s'est pas blessée. La cliente dit qu'elle a reçu une injection de cortisone dans l'épaule, ce qui a semblé aggraver le problème. Elle dit qu'à l'été 2016 elle a eu un IRM de l'épaule, qui a montré une déchirure des muscles de la coiffe des rotateurs. Elle dit qu'elle a essayé une thérapie par massage, qui ne lui a apporté qu'un soulagement temporaire. Mais il y a 6 mois, elle a commencé des sessions de physiothérapie qui ont, d'après elle, apporté un certain soulagement de sa douleur à l'épaule. Maintenant, elle évalue la douleur à 3 ou 4 sur 10, mais cela peut aller jusqu'à 9 sur 10, sur une échelle de 10, 10 étant une douleur intense. Elle dit que la douleur a compromis sa capacité à exécuter les tâches normales d'entretien de sa maison, comme cuisiner et faire du grand ménage.

**Observation** : la cliente a une limitation légère de l'épaule gauche, avec une douleur légère à la rotation interne. La plage des mouvements cervicaux est sans douleur et dans les limites de la normale, à l'exception d'une légère limitation à l'extension. La palpation révèle de la sensibilité et de la douleur aux muscles de la coiffe des rotateurs, à gauche. Les examens orthopédiques de l'épaule étaient normaux, à l'exception d'une légère douleur à l'épaule gauche dans les tests de rotation interne. L'évaluation chiropratique a révélé des limitations de toute la colonne vertébrale et des points gâchettes myofasciaux dans les muscles du cou.

**Organes touchés** : **muscles et ligaments de l'épaule gauche** :

- Feuillet embryonnaire : mésoderme récent
- Centre de contrôle au cerveau : moelle cérébrale

**Explication de la GNM** : **muscles de l'épaule gauche : conflit de dévalorisation de soi modéré en relation avec la mère ou l'enfant**, vécu comme une « perte de respect de soi-même » ou un « sentiment de culpabilité ». Il y a nécrose de la musculature striée de l'épaule gauche durant la phase active de conflit, et restauration des tissus, accompagnée d'enflure et de douleur, dans la phase de guérison. Le but biologique de ce Programme Biologique Spécial (SBS) est de renforcer la musculature de l'épaule pour améliorer la « performance relationnelle » dans le futur. La cliente est actuellement en guérison en balance, avec des rails ou des déclencheurs. Son conflit original (DHS) doit être identifié et amené à la conscience pour que le SBS puisse être complété.

**Compréhension de la GNM** : la cliente reconnaît que son conflit doit être relié à sa fille, qui a commencé à souffrir d'un problème de troubles alimentaires il y a 3 ans (**son DHS**). Elle dit qu'elle a été choquée de voir sa fille perdre beaucoup de poids. Elle raconte qu'elle se sentait très coupable des troubles alimentaires de sa fille et qu'elle se blâmait souvent de n'avoir pas fait les choses correctement en tant que mère. La cliente dit que les trois dernières années ont été éprouvantes, mais que sa fille va mieux et qu'elle a depuis repris son poids normal. Elle dit qu'elle voit maintenant comment la récente diminution de sa douleur à l'épaule pourrait être reliée à la reprise de poids de sa fille et à son retour à une alimentation normale. Elle rapporte qu'elle est encore un peu nerveuse quand elle remarque que sa fille n'a pas faim ou quand elle commence à être trop stressée par l'école. Mais en général, elle est heureuse des progrès de sa fille et de son état de santé actuel.

J'ai demandé à la cliente de faire le lien entre la douleur à l'épaule gauche et le sentiment de culpabilité qu'elle a ressenti quand elle a découvert les troubles alimentaires de sa fille. Je lui ai recommandé de travailler à changer sa vision de la situation, surtout parce que sa fille s'est améliorée et qu'elle a retrouvé la santé. Je lui ai aussi conseillé d'éviter d'éventuels « conflits de dévalorisation de soi », qui pourraient survenir si elle pensait qu'il y a quelque chose qui cloche dans son épaule gauche.

Des ajustements chiropratiques, du travail musculaire et un équilibrage général du corps ont été effectués pour soulager la douleur. Je lui ai demandé de continuer à voir son physiothérapeute pour le traitement de son épaule, et de revenir dans un semaine pour une visite de suivi.

**Résultats**: à la visite de la semaine suivante, la cliente rapporte que son épaule s'est améliorée d'environ 80%. Elle dit qu'elle a encore une douleur légère, mais seulement si elle se sert de son épaule plus qu'elle ne l'a fait dans le passé. Elle dit qu'elle a recommencé à faire son travail domestique normal, avec très peu de douleur. Le traitement effectué est le même qu'à la visite précédente. Je lui ai demandé de surveiller les rails ou les déclencheurs en relation avec sa fille, en particulier les sentiments de culpabilité, surtout si la douleur à l'épaule s'exacerbe.

La cliente est venue pour un autre suivi une semaine plus tard et rapporte une amélioration significative de 90% dans son épaule. Elle dit qu'elle fait tout de nouveau « de façon normale », pratiquement sans douleur. Elle dit qu'elle est très heureuse du traitement et qu'elle était intéressée à connaître la vision de la GNM pour les autres symptômes dont elle souffre.

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)