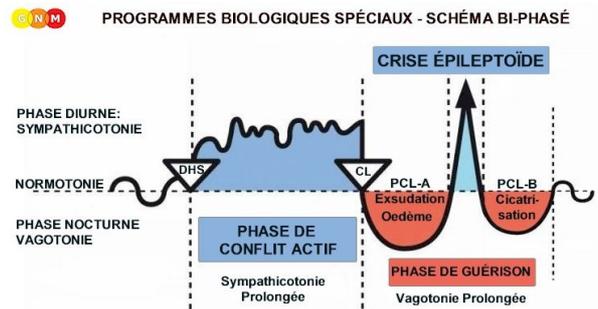


DATE : octobre 2017

CLIENT : femme droitrière de 19 ans



Plainte subjective : la cliente a été référée à la clinique pour **anxiété et attaques de panique**. Sa mère dit qu'elle a été témoin d'une de ses attaques de panique/anxiété il y a environ 2 mois, juste avant le commencement de l'année scolaire (sa première année à l'université). La mère dit qu'elles ont vu leur médecin de famille, qui a diagnostiqué un trouble d'anxiété généralisée et qui a recommandé la prise de médicaments. Mais étant au courant de l'existence de la GNM, la mère voulait avoir une seconde opinion et était curieuse de connaître l'explication GNM. La cliente dit que ses symptômes d'anxiété se présentent ainsi: palpitations cardiaques, souffle court, nausée et étourdissements. Elle dit que ses premiers symptômes ont probablement commencé quand elle était beaucoup plus jeune, vers l'âge de 9 ou 10 ans. Elle dit qu'elle a été capable de les maîtriser normalement, sans n'en parler à personne ou sans montrer de signes visibles d'anxiété. Elle dit que la plus grande partie de son anxiété est déclenchée par le souci qu'elle se fait à propos de l'école et de ses notes, par la peur de ne pas pouvoir réussir sur le plan académique. Elle dit aussi que ses symptômes d'anxiété sont fluctuants, mais qu'ils sont souvent quotidiens, surtout durant l'année scolaire. Elle indique qu'elle est devenue experte à les cacher ou à se débrouiller seule. La cliente dit qu'elle a été atterrée quand elle a réalisé que son anxiété était devenue incontrôlable il y a quelques mois, et qu'elle s'est fait du souci à ce sujet depuis ce temps.

Observation : la cliente est autrement en bonne santé et n'a pas de symptômes d'anxiété durant la consultation.

Organes touchés : **myocarde droit (ventricules) : muscles striés**

Feuillet embryonnaire : mésoderme récent

Centre de contrôle au cerveau : moelle cérébrale

Explication de la GNM : **anxiété qui se présente sous forme de palpitations cardiaques et d'essoufflement : un stress négatif envahissant en relation avec la mère ou l'enfant (parce qu'elle est droitrière)**. Ce Programme Biologique Spécial implique une nécrose des tissus du muscle cardiaque durant la phase active de conflit et une réparation des tissus durant la phase de guérison. Le but biologique se situe à la fin de ce Programme Biologique, quand le muscle du coeur est devenu plus fort qu'avant, pour mieux faire face aux situations qui la dépassent. Durant la crise épileptoïde, la personne peut avoir des crampes douloureuses, des palpitations cardiaques et des difficultés de respiration. Il semble que la cliente a eu une crise épileptoïde il y a quelques mois, et qu'elle soit présentement en phase de guérison (en balance)

avec des rails qui déclenchent les symptômes. Son conflit originel (DHS) doit être identifié et amené à la conscience pour que le SBS puisse être complété.

Compréhension de la GNM : la cliente a compris l'explication de la GNM et a pensé d'abord que ce qui la dépassait avait un lien avec le fait de préparer des productions orales quand elle était en 3ème année du primaire, ce qui la rendait malade et anxieuse. Mais après avoir fait ce lien, elle n'avait eu aucun changement dans ses symptômes lorsqu'elle est venue pour un suivi quelques semaines plus tard. Nous avons décidé de chercher un autre conflit qui se serait produit vers la même époque. La cliente s'est alors souvenue que son stress envahissant pourrait être relié à des problèmes qu'elle avait avec la lecture quand elle était en 3ème année (**son DHS**). Elle dit qu'elle a eu besoin de beaucoup d'aide de sa mère, qui essayait d'être très patiente avec elle. Elle dit qu'elle ne voulait pas la décevoir en prenant du retard à l'école à cause de ses problèmes de lecture. Elle se souvient avoir ressenti de l'anxiété au sujet de l'école depuis ce temps. En y réfléchissant encore, elle dit qu'à l'origine de sa peur de l'échec à l'école, il y avait la crainte de décevoir sa mère. Elle dit maintenant que cela s'est mué en peur d'échouer dans sa carrière et dans la vie en général, ce qui a peut-être conduit à un sentiment d'être dépassée au sujet de son entrée à l'université et de savoir si elle pouvait le supporter.

Je lui ai demandé de faire le lien conscient que ses symptômes d'anxiété étaient reliés à son sentiment d'être dépassée par la lecture quand elle était en 3ème année. Elle devait aussi comprendre qu'elle reliait sa peur de l'échec académique à sa mère, qu'elle ne voulait pas décevoir. Je lui ai recommandé de se souvenir que c'était sans danger d'échouer et de faire des erreurs, parce que sa mère la soutiendrait et l'aimerait de toute façon. Elle devait réaliser qu'elle pouvait laisser aller ses peurs d'enfant, car elle était maintenant une jeune adulte qui avait réussi et accompli ce qu'elle désirait sur le plan académique. Je lui ai recommandé de changer sa vision du succès académique, et de se dire, lorsqu'elle devient anxieuse, que sa mère l'aime sans conditions. Des techniques générales d'équilibrage ont été appliquées et je lui ai demandé de revenir pour une visite de suivi dans environ 2 semaines.

Résultats: la cliente m'a envoyé un courriel un mois plus tard disant qu'elle se sentait beaucoup mieux depuis notre dernière session. Elle dit qu'elle n'a eu qu'un épisode d'anxiété depuis ce temps, mais qu'elle a été capable de le gérer seule. Elle indique se sentir soulagée d'être moins anxieuse au sujet de l'école et de sa performance académique, en plus de savoir ce qui déclenche son anxiété et ce qu'elle peut y faire. Durant un autre suivi plusieurs mois plus tard, la cliente et sa mère ont dit qu'elle continue à n'avoir aucun problème d'anxiété ou d'attaques de panique.

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

Extrait de : www.LearningGNM.com