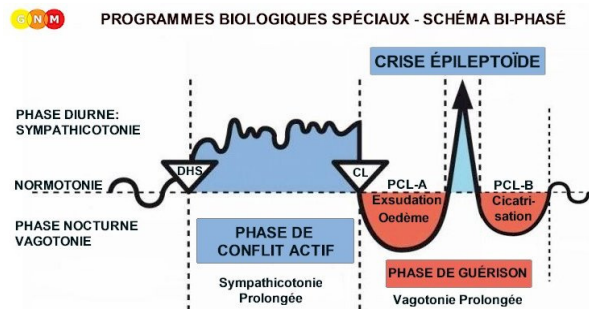


**DATE** : juin 2017

**CLIENT** : femme droitrière de 51 ans



**Plainte subjective** : la cliente se présente avec une **douleur à l'épaule gauche**. Elle dit qu'elle pense avoir cette douleur depuis plus de 20 ans; elle a eu une exacerbation majeure en 2009 alors qu'elle travaillait en Europe. Elle dit que la douleur est souvent pire la nuit, et cela l'empêche quelquefois de dormir. Elle dit qu'elle a vu un physiothérapeute, un chiropraticien, un acupuncteur et un massothérapeute pour sa douleur, avec un soulagement temporaire seulement. Elle indique que les rayons X et un examen par ultrasons ont montré qu'elle avait une déchirure de la coiffe des rotateurs, mais elle ne se souvient pas d'une blessure qui aurait pu causer la déchirure musculaire. Elle dit que tout usage vigoureux de son épaule lui occasionne de la douleur. Elle dit que la douleur a été constante et quotidienne depuis 2009.

**Observation** : la plage des mouvements cervicaux indique une limitation légère à la flexion latérale et à la rotation, de façon bilatérale, avec légère douleur centrale au niveau du cou. La plage des mouvements des épaules est dans les limites de la normale et sans douleur. La palpation révèle une sensibilité et de la douleur aux muscles de la coiffe des rotateurs gauches et aux muscles cervicaux paraspinaux. Les examens orthopédiques des épaules et du cou sont normaux. L'évaluation chiropratique révèle des limitations des articulations de toute la colonne vertébrale et des points gachette 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 ce qui concerne une relation « mère/enfant », ressenti comme une « perte d'estime de soi » ou un « sentiment de culpabilité »**. Il y a nécrose de la musculature striée de l'épaule gauche durant la phase active de conflit, avec réparation des tissus accompagnée d'oedème 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 future «performance relationnelle». La cliente est présentement en guérison en balance avec des rails/déclencheurs. Son conflit originel doit être identifié et amené à la conscience pour que le SBS puisse être complété.

**Compréhension de la GNM** : la cliente reconnaît que le conflit doit être relié à sa mère qui a eu des problèmes de santé sérieux dans les 9 dernières années. Elle dit qu'elle est celle qui a la responsabilité principale de sa mère. En 2009, alors qu'elle travaillait en Europe, elle se souvient avoir reçu un appel disant que la santé de sa mère s'était soudainement détériorée, ce qui a éveillé chez elle un sentiment de culpabilité de ne pas être près d'elle (**son DHS**). Elle dit que jusqu'à l'an dernier sa mère l'a traitée de façon « détestable », en la rendant constamment coupable de ne pas en faire assez pour s'occuper d'elle. Elle dit que sa mère est maintenant soignée par une aide soignante et que leur relation s'est améliorée.

J'ai demandé à la cliente de faire le lien entre sa douleur à l'épaule gauche et les sentiments de culpabilité qu'elle a éprouvés quand elle travaillait en Europe, alors que la santé de sa mère commençait à décliner. Je lui ai recommandé de travailler à changer sa vision de la situation, et de réaliser qu'elle fait tout ce qu'elle peut pour sa mère, en particulier parce que sa mère est maintenant supervisée de façon constante et que leur relation s'est beaucoup améliorée. Je lui ai rappelé l'importance d'éviter d'autres « conflits de dévalorisation de soi » en pensant que « quelque chose ne tourne pas rond » dans son épaule.

Des ajustements chiropratiques, du travail musculaire et un équilibrage général du corps ont été prodigués pour soulager sa douleur. Je lui ai demandé de revenir pour un suivi dans une semaine.

**Résultats** : la cliente dit à la visite de suivi la semaine suivante que sa douleur à l'épaule est presque complètement disparue. Elle dit qu'elle dort mieux et a très peu de douleur la nuit. La cliente est venue pour une autre visite de suivi la semaine suivante et a rapporté une amélioration significative de son épaule. Elle dit qu'elle n'a plus du tout de douleur à l'épaule et qu'elle est maintenant prête à travailler sur d'autres symptômes. Cinq mois après la première visite, la cliente continue de ne plus avoir de douleur à l'épaule.

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)