

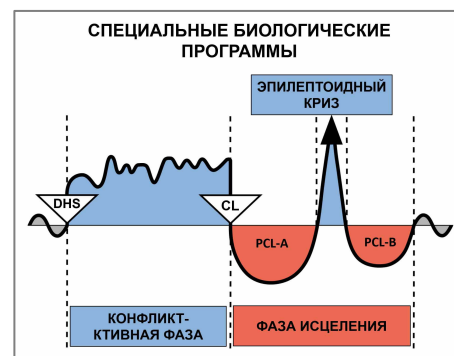
Практический пример Доктор Элвин Де Леон



СЛУЧАЙ: 54

ДАТА: январь 2010 года

КЛИЕНТ: 17-летняя девушка-левша



Субъективная жалоба: Мать клиентки хотела узнать, как GNM объясняет **хроническое несварение желудка** её дочери. Клиентка рассказала, что примерно в 13 лет у неё начались сильные боли в желудке и несварение желудка. Она вспоминает, что была на дне рождения сестры, когда впервые почувствовала боль в желудке, и подумала, что это связано с тем, что она съела пиццу с сыром. Она указывает, что в 2008 году ей был поставлен диагноз «непереносимость лактозы». Она сообщает, что боль в желудке усиливается по утрам. Она признаёт, что у неё нет ни вздутия живота, ни диареи, только боль и несварение.

Наблюдение: Состояние здоровья клиента хорошее, видимых признаков боли или дискомфорта нет. Диапазон движения шейного и поясничного отделов был в пределах нормы и без боли. Ортопедические тесты шейного и поясничного отделов не выявили нарушений. Мануальная терапия выявила ограничение подвижности суставов позвоночника.

Затронутые органы: Желудок (малая кривизна)

Эмбриональный зародышевый слой: эктодерма

Центр управления в мозге: правая височная доля

Объяснение GNM: Желудок (малая кривизна): **конфликт идентичности** (поскольку она женщина-левша с нормальным гормональным статусом), **переживаемый как неспособность определить своё положение или место, незнание своего места. Конфликт идентичности может также переживаться как конфликт принятия решения, когда человек не знает, «какой выбор сделать» или «куда идти».** Данная Специальная Биологическая Программа включает в себя изъязвление малой кривизны желудка во время **конфликт-активной фазы** и восполнение и восстановление тканей во время **фазы исцеления**. В настоящее время клиент находится в конфликт-активной фазе (**зависший активный конфликт**), которая сопровождается резкой болью. **Биологический смысл** потери клеток – расширить проход пищеварительного тракта, чтобы питательные вещества могли использоваться более эффективно. Это, в свою очередь, даёт человеку больше энергии для разрешения конфликта. Для завершения SBS необходимо идентифицировать исходный конфликт (DHS) и осознать его **треки** и триггеры.

Понимание GNM: Клиентка поняла объяснение GNM и сообщила, что её конфликт связан с тем, что в 13 лет она сделала пирсинг пупка (вставила кольцо). Она рассказала, что была шокирована реакцией отца, что вызвало много ссор и криков в доме. Она почувствовала, что больше не может жить в том же доме из-за всех этих ссор (**её DHS**). В это время она решила переехать из своего дома и жить в семье друга. Сейчас она вспоминает, что боли в животе и несварение желудка начались как раз перед тем, как она переехала из своего дома. Она рассказала, что сейчас живет дома, и отношения с родителями и семьёй стали лучше. Я предупредил её, что у неё могут всё ещё быть треки/триггеры, которые развивались в течение многих лет. Возможно, какие-то текущие разногласия с её отцом могут быть треком, или даже определённая пища, содержащие молочные продукты, могут быть триггером. Клиентка также узнала, что принятие сложного решения в её жизни также может быть потенциальным треком. Ей была представлена концепция «Азбука облегчения симптомов» (осознание того, что её первоначальный «конфликт идентичности» был основной причиной боли в желудке. Отказ от старого образа мышления; изменение точки зрения на конфликт). Ей было рекомендовано взглянуть на ситуацию по-другому, понять, что в 17 лет она более зрелая, чем в 13. Ей также было рекомендовано напомнить себе, что «безопасно быть дома» и что «безопасно есть то, что она хочет». Ей нужно было осознать, что сегодня всё изменилось по сравнению с тем, что было 4 года назад, когда у неё впервые начались боли в желудке из-за конфликта идентичности.

Также были предоставлены техники общей балансировки и мануальная терапия. Её попросили прийти на повторный приём в течение 2 недель.

Результаты: Во время повторного визита через 3 недели она отметила значительное улучшение симптомов. Она признала, что боль больше не беспокоит каждый день, и что она может распознать потенциальные треки/триггеры, когда начинает чувствовать дискомфорт в желудке.

Во время второго контрольного визита через месяц она сообщила, что не испытывает никаких болей в желудке или несварения.

Клиентка периодически посещала клинику по поводу различных жалоб. Во время одного из визитов через 2 года она сообщила, что не испытывает никаких проблем с пищеварением.

Для разъяснения конкретных терминов, пожалуйста, обратитесь к документу «Пять Биологических Законов»

Источник: www.LearningGNM.com