

A. Préambule

Cette technique va permettre de libérer le nerf crânien IX, nerf glosso-pharyngien qui contrôle la phonation et la déglutition, le nerf crânien X, nerf vague qui contrôle le système cardiaque, respiratoire et digestif et le nerf crânien XI, nerf accessoire qui contrôle une partie de la musculature de la nuque et des épaules.

B. Position du sujet

Le nouveau-né est en position physiologique, flexion cervicale (« cocoon a baby »)

C. Premier temps

Le praticien saisit doucement en berceau à 2 doigts l'occiput du nouveau-né très en avant au niveau des condyles. L'autre main sur la zone fronto-sphénoïdales. Après avoir évalué le mouvement des condyles par rapport à l'atlas, le praticien recherche la mise en tension en amenant très lentement le ou les condyles en arrière et en dehors.



DÉCOMPRESSIION DES CONDYLES OCCIPITAUX PREMIER TEMPS

D. Deuxième temps

L'enfant est soit en décubitus soit à la tétée, mettre une main en prise fronto-sphénoïdale, 2 ou 3 doigts de l'autre main sous l'occiput. Selon la dysfonction la décompression sera soit unilatérale soit bilatérale. La main occipitale amène la mise en tension en dehors et vers le haut de l'atlas, en même temps la main frontale maintient une traction antéro-caudale



DÉCOMPRESSION DES CONDYLES OCCIPITAUX DEUXIÈME TEMPS