



1. Position du sujet

Le sujet est en décubitus et l'opérateur assis à la tête du patient, sur le côté.

2. Premier temps

L'ostéopathe place une main sous l'occiput, dirigée transversalement, l'autre main sur le frontal afin que le pouce se place sur une fosse temporale contrôlant l'extrémité de la grande aile du sphénoïde, l'extrémité des index et médius de l'autre côté.



TECHNIQUE FRONTO-OCCIPITALE (VARIANTE)

Remarque :

Cette technique est plus spécifique et puissante mais plus désagréable. L'opérateur peut placer la main frontale afin que le pouce et l'extrémité du médius soient à cheval sur les piliers externes du frontal et le sommet des grandes ailes du sphénoïde, permettant ainsi un très bon contrôle à la fois du frontal et du sphénoïde. La main frontale en appui sur la suture métopique peut favoriser la flexion-rotation externe crânienne.

3. Variante

L'opérateur peut placer la ou les mains en direction caudales, tête en rotation.

