

LA TECHNIQUE FAUX DU CERVEAU ★★★★★

1. Position du sujet

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

2. Premier temps

Une main sous l'occiput à direction transversale, l'autre main sur le frontal également à direction transversale.

Par l'écoute, nous enregistrons le mouvement de l'occiput, celui du frontal et le sphénoïde.



PRISE FRONTO-OCCIPITALE

3. Deuxième temps

Une main est placée sous l'occiput, l'autre sur le frontal et le sphénoïde (prise fronto-sphénoïdale) les doigts orientés, soit sagittalement, soit transversalement. La main frontale recherche le point d'équilibre suit la libération en sens inverse à la dysfonction membranaire prioritaire jusqu'au relâchement et à la normalisation.



NORMALISATION DE LA FAUX DU CERVEAU

IMPORTANT :

La terminaison antérieure de la faux du cerveau est un pôle d'insertion dure-mérienne très important. Tout déséquilibre de tension à ce niveau peut être responsable de lésions à distance : occiput, colonne cervicale, etc., par les relais de la dure mère et les fascias. Par cette position, notre action peut être globale sur l'ensemble du crâne ou bien plus spécifique sur les fibres dure-mériennes les plus déséquilibrées.