

1. Position du sujet

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

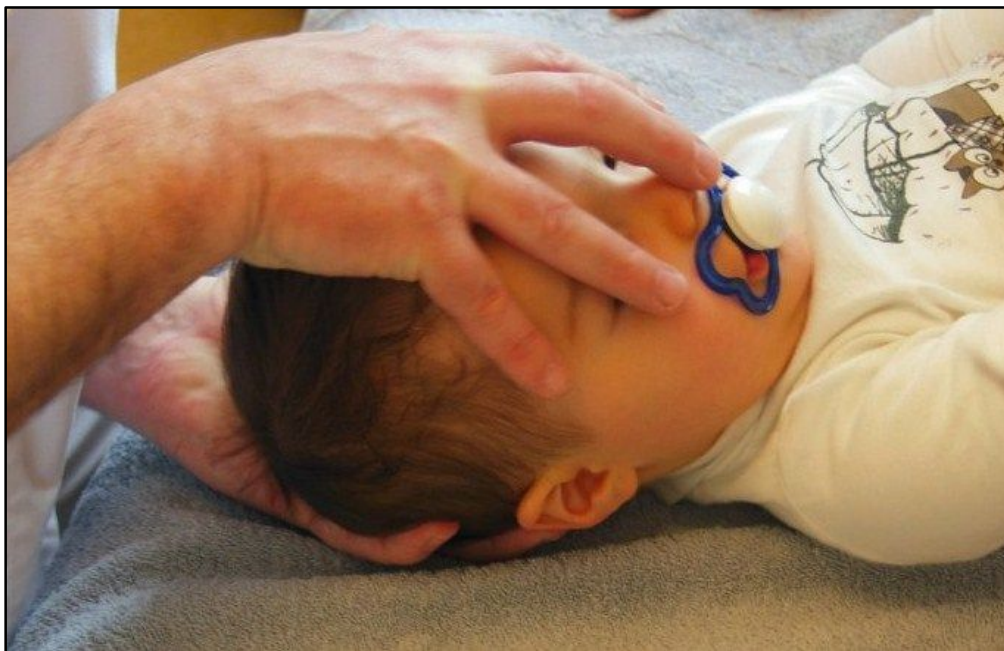
Le bébé est le décubitus. L'ostéopathe est assis à la tête du sujet et place une main sous l'occiput à direction transversale, l'autre main sur le frontal, les doigts dirigés caudalement afin que la pulpe des troisièmes et quatrièmes doigts arrive juste sous le rebord orbitaire des maxillaires supérieurs, l'index et l'auriculaire contrôlant les piliers externes du frontal.

2. Premier temps

Rechercher un état de détente et de coordination du mouvement entre vos mains. Laissez l'occiput s'installer dans une position neutre, puis le frontal que vous contrôlez avec le talon de votre main. Cette position vous permet la normalisation du bloc antérieur fronto-sphénoïdal par rapport au bloc postérieur occipital.

3. Deuxième temps

Vous pouvez favoriser la rotation ou la latéroflexion du sphénoïde en mobilisant les piliers du frontal avec l'index et l'auriculaire. Cette position d'équilibre obtenue, faites un léger pompage de la face avec notre main frontale. Vous allez très rapidement sentir cette main s'ouvrir, au rythme des mouvements des os de la face. Accompagnez ces déplacements en respectant tous les paramètres, effectuez ainsi un véritable modelage de la face.



ÉQUILIBRATION OCCIPITO-FACIALE

Remarques :

L'ostéopathe doit suivre tous les micro-déplacements. La position des mains permet de nombreux points d'appui et donc un contrôle de chacune des structures sous-jacentes. Il est possible d'effectuer parallèlement un modelage de l'occiput ou du frontal.

Cette manœuvre peut gêner l'enfant car la vision peut être obstruée. Le praticien doit chercher à réaliser ces prises de mains en laissant un maximum de vue et d'espace au nourrisson.