

## 1. Position du sujet

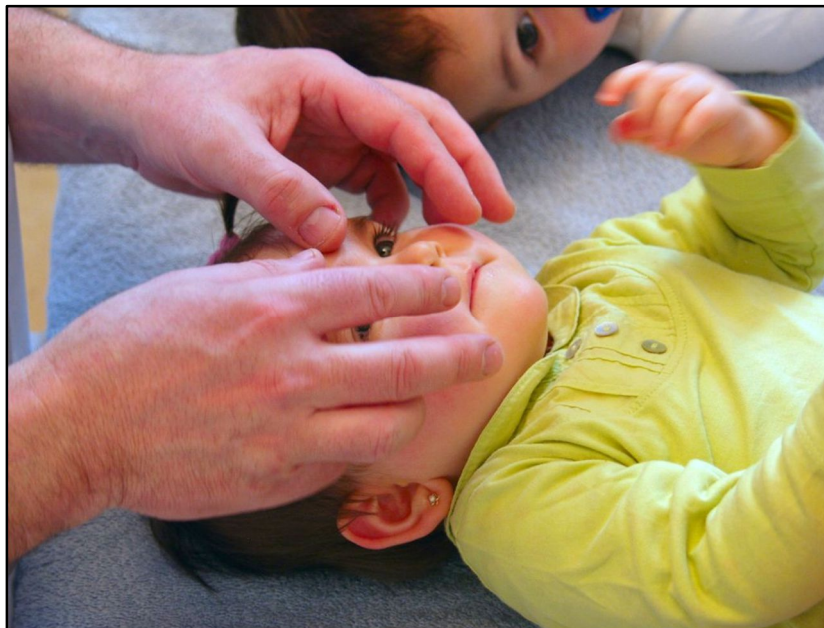
Le nouveau-né est en position physiologique, flexion cervicale (« cocoon a baby »)

Le sujet est en décubitus dorsal, l'ostéopathe assis à la tête place la pulpe des deux pouces sur la glabella, les autres doigts allongés caudalement :

- L'extrémité des index de part et d'autre des os propres du nez.
- L'extrémité des médiums sous le rebord orbitaire des maxillaires supérieurs.
- L'extrémité des quatrièmes doigts sur les malaires.
- L'extrémité des cinquièmes doigts sur les extrémités des grandes ailes du sphénoïde (fosses temporales), si possible.

## 2. Premier temps

Après une phase d'écoute, l'opérateur effectue un pompage de tous les os suspendus sous le frontal. Pour cela, il suffit d'amorcer une légère extension des doigts, tout en respectant les différents paramètres des trois plans de l'espace.



TECHNIQUE GLOBALE POUR LES OS DE LA FACE

## 3. VARIANTE

L'opérateur place les index sur les maxillaires, les médiums sous les malaires. Ces techniques sont très utiles pour normaliser et modeler les os de la face. Le nouveau-né présente une face très petite, offrant un très grand potentiel de développement.

### **Remarques**

La position des doigts peut varier en fonction des lésions trouvées. Vous essayez dans la mesure du possible de ne pas placer les doigts devant les yeux du petit enfant. Les pouces sur la glabella réalisent une équilibration du frontal, de la faux du cerveau et associés aux autres doigts un excellent pompage des cavités sinusales de la face.