

Position du sujet

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

Le sujet est en décubitus, l'ostéopathe assis à la tête du patient, il contrôle les temporaux avec les deux mains :

- Les pouces sur les fosses temporales placés sur les extrémités des grandes ailes du sphénoïde.
- Les index sur les apophyses zygomatiques.
- Les médiums à l'entrée des conduits auditifs externes.
- Les annulaires sur les ébauches des apophyses mastoïdes.
- Les auriculaires derrière les conduits auditifs.

Temps de correction

Après une phase d'écoute, l'ostéopathe recherche une équilibration des deux temporaux en suivant les micromouvements de chacun de ces os en les faisant pivoter d'arrière en avant. Nous trouvons fréquemment un côté en rotation interne, l'autre en rotation externe.



ÉQUILIBRATION BILATÉRALE DES TEMPORAUX

Remarque

Cette équilibration agit sur les deux temporaux et sur les fibres de la tente du cervelet réalisant ainsi une normalisation membraneuse dans le plan transversal. Cette normalisation est nécessaire chez presque tous les enfants, les forces de l'accouchement entraînant souvent des déséquilibres temporaux. L'opérateur peut placer l'extrémité des pouces sur les piliers externes du frontal s'il désire une action à ce niveau. Ne cherchez pas les apophyses mastoïdes, elles se forment à l'âge d'un an.