



1. Préambule

Cette technique est primordiale dans le traitement de la plagiocéphalie postéro-latérale, et du torticolis associé. La dysfonction en torsion spiralée de la dure-mère spinale est probablement primaire à la majorité d'autres dysfonctions.

2. Position du sujet

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

Le sujet est en décubitus, l'opérateur va tenir le nourrisson confortablement entre sa main céphalique et sa main caudale.

3. Premier temps

L'ostéopathe, place une main sous le sacrum, les doigts en direction céphalique et l'autre main transversalement sous l'occiput.

L'opérateur éloigne sa main caudale de sa main céphalique, pour réaliser une mise en tension du manchon de la dure-mère, en sens inverse de la dysfonction, en visualisant le déroulement de la spirale de la dure-mère.

Cette traction permet de chercher le point d'équilibre et de relâchement, c'est-à-dire là où les tensions membraneuses vont se libérer.



MISE EN TENSION

4. Deuxième temps

L'opérateur accentue l'éloignement de sa main caudale par rapport à sa main céphalique, pour commencer à détordre ce manchon dure-mérien en sens inverse la dysfonction en assurant une détorsion complète.



DÉTORSION DE LA DURE MÈRE SPINALE

Nb :

Il se peut cependant (c'est souvent le cas) être nécessaire de renouveler, au cours de la séance, cette normalisation en respectant l'amplitude permise par la précédente correction. Le temps de correction est de l'ordre de 1 à 3 minutes.

La normalisation effectuée, la restriction spiralée de la dure-mère doit s'effacer et restaurer la mobilité en rotation de la tête.