



1.

Correction des dysfonctions de la symphyse sphéno-basilaire (SSB)

Le lien sphéno-basilaire est le principal théâtre d'expression du Mouvement Respiratoire Primaire (MRP), et zone cardinale d'appréciation de son rythme, de sa force et de son amplitude. C'est un des lieux de compensation très fréquents des dysfonctions traumatiques anciennes que l'ostéopathe veillera à corriger systématiquement.





1.1. Correction d'une dysfonction de flexion

Le mouvement de flexion est physiologique. Il correspond à une augmentation du diamètre transversal aux dépens des diamètres vertical et antéro-postérieur. On considérera un crâne en dysfonction de flexion lorsque le retour spontané (ou induit) vers l'extension est restreint.

La correction s'envisage plutôt de manière directe sur une dysfonction récente. Elle pourra être précédée d'une technique indirecte d'aggravation dans le cas d'une dysfonction fixée ou trop ancienne.

Dans les deux cas, il est possible d'envisager, en assistance, la respiration thoracique pour augmenter les paramètres de flexion (par l'inspiration) et d'extension (par l'expiration).

Il est possible de recruter des tensions internes en demandant au patient de réaliser une dorsiflexion des chevilles qui majore la flexion crânienne.





1. CORRECTION DES DYSFONCTIONS DE LA SYMPHYSE SPHÉNO-BASILAIRE

CORRECTION D'UNE DYSFONCTION DE FLEXION



CORRECTION D'UNE DYSFONCTION DE FLEXION



1. CORRECTION DES DYSFONCTIONS DE LA SYMPHYSE SPHÉNO-BASILAIRE

CORRECTION D'UNE DYSFONCTION D'EXTENSION



CORRECTION D'UNE DYSFONCTION D'EXTENSION
