

Résolution ostéopathique du traumatisme, régulation des systèmes nerveux et endocrinien

Quel est l'état du système neurovégétatif de mon patient ? Est-il dans un hyper-fonctionnement en orthosympathique et comment le percevoir directement au-delà de symptômes évoqués ? La branche parasympathique arrive-t-elle à poser le corps et permettre une bonne digestion, un rythme cardiaque stable ... ou bien est-elle débordée ou alors a-t-elle mis le corps en figement pour le protéger ?

N'avez-vous jamais voulu sentir l'activité du système nerveux ? Certains ostéopathes ont appris à toucher ou "manipuler" les nerfs en tant que tissu, donnant la sensation d'un spaghetti un peu trop cuit roulant sous notre doigt qu'il est possible de mobiliser. Et si nous pouvions sentir le nerf dans son activité, dans son message électrique qui peut être perturbé et alors compléter notre approche sur les deux versants structure/fonction ?

L'activité électrique des neurones du cerveau et du système nerveux (neurovégétatif et périphérique) implique une émanation électromagnétique dans les tissus environnants détectée par l'électroencéphalogramme et qui peut être ressentie par notre main. Cette activité électromagnétique sera très peu perceptible dans un fonctionnement normal mais très présente lors d'une douleur ou d'un surfonctionnement (problème métabolique, stress de tout ordre, traumatismes ...)

Les expériences traumatisantes changent notre physiologie. Le changement le plus spectaculaire réside bien dans le fonctionnement du système nerveux. Notre cortex cérébral, lieu de nos mécanismes exécutifs volontaires, semble perdre sa capacité de gestion et régulation du système nerveux autonome et des structures en lien avec l'émotion et la survie. Cela perturbe chroniquement l'homéostasie avec pour résultat une perturbation du sommeil, de la digestion, de l'équilibre hormonal, de la mémoire, de la libido, et donne un corps qui ne sait plus faire face aux aléas du quotidien.

Cette approche ostéopathique du traumatisme permet alors de s'adresser au système nerveux autonome ou neuro-végétatif : nerf vague, plexus solaire, chaînes ganglionnaires sympathiques ... et notre travail ne consistera pas à relâcher des tissus ou manipuler une côte pour un effet indirect mais bien à percevoir la suractivité nerveuse via son champ électromagnétique et de savoir la ramener à la normale, ce qui aura un effet local mais aussi bien souvent régional voire global quand on sait l'importance de ce système neurovégétatif pour tout notre organisme.

Dans le cas de traumatisme mais aussi dans de nombreuses problématiques au cabinet, certaines structures cérébrales auront un fonctionnement altéré, leur émanation électromagnétique sera bien perceptible et une régulation sera possible comme le cas de l'amygdale lors d'un vécu de peur. Il en sera de même pour nos glandes endocrines qui assurent notre adaptation au milieu et seront très sollicitées par les stress du quotidien ou d'événements traumatiques.

C'est pourquoi je propose cette formation où nous cheminerons par de nombreuses pratiques à la perception particulière de ce niveau « neuro » pour sentir la suractivité du tissu cérébral, la reconnaissance et le traitement de la plupart des structures du cerveau, l'hyper ou l'hypofonctionnement d'une glande endocrine à réguler localement et/ou à rééquilibrer sur l'axe

hormonal en communication avec l'hypophyse et les autres glandes, à corrélérer avec le système nerveux ...

Nous chercherons à toujours replacer ces libérations très précises dans le cadre d'une prise en charge globale de l'individu avec toutes ses dynamiques internes dont le système neuroendocrinien en est le support.

Programme :

Présentation générale et intention du stage

Qualités de perception tissulaire et fluide, notion de charge électromagnétique

Théorie polyvagale : explication du fonctionnement neuroendocrinien en lien avec les différents états du système nerveux, sens de la neuroception et principes de régulation

Première approche tissulaire : membranes de tension réciproque, système de tenségrité, intraosseux, vasculaire selon les besoins de chacun

Contacter le système nerveux sans provoquer de réaction : le Neutre

Hypervigilance, système d'alerte, hypertonie musculaire, troubles de l'endormissement : approche du tronc cérébral et de la formation réticulaire, libération de la fosse postérieure et du cervelet

Surcontrôle, force de volonté et blocage mental : approche du cortex préfrontal

Surcharge émotionnelle, syndrome de stress post-traumatique, hypersensibilité : approche de l'amygdale, de l'insula et de l'hippocampe

Dialogue des hémisphères cérébraux par le corps calleux

Axe hormonal : fatigue, syndrome prémenstruel, ménopause, irritabilité, troubles émotionnels, processus inflammatoires ...

Hypothalamus et hypophyse :

- Régulation spécifique et conjointe
- Ouverture à l'axe hormonal et couplage avec les glandes endocrines
- Régulation locale de chaque glande avec son innervation et sa vascularisation : thyroïde, surrénales, pancréas, ovaires, testicules

Equilibration neuro-hormonale du cerveau

Approche du système nerveux autonome : dystonie neurovégétative, maintien en orthosympathique empêchant toute relâche et récupération, troubles cardiaques, digestifs et pelviens ...

- Le nerf vague, régulation globale fluide et zones particulières à investiguer
- Le vague nouveau, la face et le trijumeau
- L'orthosympathique, régulation sur quatre niveaux, équilibration globale des chaînes ganglionnaires prévertébrales et de la moelle épinière, couplage avec les surrénales