

L'ostéopathie

et

la déformation crânienne

de mon bébé

Définition de l'ostéopathie :

C'est une méthode thérapeutique manuelle qui s'emploie à déterminer et à traiter les restrictions de mobilité pouvant affecter l'ensemble des structures composant le corps humain. Ces dernières pouvant provoquer un déséquilibre de l'état de santé.

L'ostéopathie est basée sur le concept d'entretien de la Santé.

ISBN 979 -10-227-0439-7

<p>Toute reproduction d'un extrait quelconque de ce livre par quelque procédé que ce soit, et notamment par photocopies ou microfilms, est interdite sans autorisation écrite de l'auteur ou de l'éditeur</p>

Raymond SOLANO
Ostéopathe D.O.

**L'ostéopathie
&
la déformation crânienne
de mon bébé**



Comment la prévenir et la corriger ?

Méthodologie et mise en place de conseils simples et avisés.



Raymond Solano, kinésithérapeute D.E., est ostéopathe D.O. exclusif depuis 1979, Ex-Président du Registre des ostéopathes de France (R.O.F.), enseignant en ostéopathie pendant plus de 17 ans et conférencier.

Référent en ostéopathie pédiatrique, il est aussi l'auteur de plusieurs ouvrages d'ostéopathie pour les bébés et les enfants. Après une période de prise en charge des adultes et enfants, il se consacre, depuis plusieurs années, exclusivement aux nourrissons et aux petits enfants.

Livres récents de l'Auteur :

- « *Ostéopathie pour les bébés et les enfants* » *Vulgarisation pour les parents aux éditions Sully.*
- « *Le nourrisson, l'enfant et l'ostéopathie crânienne* » *Livre Professionnel pour les ostéopathes aux Éditions Sully.*

**Remerciements appuyés à mon épouse, Catherine Solano,
pour sa disponibilité, son aide, le dessin de la couverture et
les dessins de l'ensemble de mes ouvrages.**

**Merci à mon fils Eric pour son aide précieuse.
A Isabelle, Cyril et à mes petits - fils : Hugo, Léo-Paul et
Maxence.**

Ce livre a été inspiré et écrit à la suite d'une conférence demandée par l'Association Nationale des Auxiliaires de Puéricultrice (ANAP), à la Clinique St Jean du Languedoc de Toulouse, en octobre 2014. Le Docteur Sergio Boetto, neurochirurgien, très connu dans notre région, est également intervenu en tant que conférencier. Spécialiste des crâniosténoses et s'occupant des casques de correction, il s'est expliqué sur les déformations crâniennes marquées et nous a fait part de son étonnement de voir à l'hôpital, dans ses consultations, autant de bébés dans ce cas, arrivant presque en urgence de solution. Il fut, sans le savoir, le déclencheur motivant de cet ouvrage. Merci Docteur !

Cet ouvrage s'appuie également sur ma conférence intitulée « Des tensions sous-occipitales et du maintien de la position dorsale à la dysfonction chez le nourrisson » qui a été publiée dans la revue de l'ANAP N° 120 d'octobre 2014.

Sommaire

<i>Définition de l'ostéopathie.</i>	<i>p1</i>
<i>Présentation de l'auteur et de ses livres .</i>	<i>p3</i>
<i>Remerciements</i>	<i>p4</i>
<i>Sommaire</i>	<i>p5</i>
<i>Information aux lecteurs</i>	<i>p7</i>
<i>Les grands principes ostéopathiques</i>	<i>p8</i>
<i>Pourquoi écrire sur un tel sujet</i>	<i>p9</i>
<i>Nos résultats et observations objectives ostéopathiques</i>	<i>p12</i>

CHAPITRE 1 : OU ? QUAND ? COMMENT ? POURQUOI ?

LE CRANE DE MON BEBE SE DEFORME-T-IL ? *p14*

<i>Le coucher dorsal est-il le mieux adapté pour bébé ?</i>	<i>p15</i>
<i>L'accouchement, la tête du bébé, et la déformation ...</i>	<i>p16</i>
<i>Les accouchements en France mais encore...</i>	<i>p19</i>
<i>L'accouchement le premier trauma physiologique ?</i>	<i>p21</i>
<i>La contrainte c'est quoi ?</i>	<i>p22</i>
<i>La contrainte et son expression clinique chez le nourrisson</i>	<i>p23</i>
<i>L'accouchement un véritable challenge</i>	<i>p28</i>
<i>La structure crânienne, assemblage intelligent ...</i>	<i>p33</i>
<i>L'onde de choc lors d'une chute</i>	<i>p35</i>
<i>Quand faut-il intervenir en ostéopathie</i>	<i>p37</i>
<i>Observez, regardez, examinez la tête de votre bébé</i>	<i>p39</i>
<i>Les réponses aux mamans sur la déformation de leur bébé</i>	<i>p39</i>
<i>Devons-nous rester aveugle devant une tête déformée ?</i>	<i>p43</i>
<i>La consultation ostéopathique est différente...</i>	<i>p45</i>
<i>Elle débute par l'interrogatoire périnatal</i>	<i>p48</i>

<i>L'ostéopathie est primordiale pour corriger ...</i>	p53
<i>Correction d'une asymétrie : combien de séances ...</i>	p54
<i>Que peut produire une asymétrie non corrigée ?</i>	p57
<i>L'asymétrie ne doit pas être minimisée...</i>	p58
<i>Le crâne du bébé est un réceptacle ouvert</i>	p60
<i>Le traitement crânien et ostéopathique bénéfiques...</i>	p62
<i>L'occiput et sa particularité embryonnaire</i>	p64
<i>La plicature occipitale se termine à 12 mois</i>	p65
<i>Le cerveau du bébé a besoin de place !</i>	p70

CHAPITRE 2 : QUE FAUT-IL FAIRE ?	p76
<i>Méthodologie à suivre et conseils avisés</i>	

<i>Que faut-il conseiller comme position de couchage ...</i>	p77
<i>Avantages/inconvénients du couchage préconisé ...</i>	p82
<i>Remarques et réflexions sur la mort subite du nourrisson</i>	p83
<i>Que faut-il faire pour éviter une déformation ?</i>	p86
<i>Quand bébé dort que faut-il faire ?</i>	p86
<i>Un bémol possible avec le « cale bébé » ...</i>	p89
<i>Avertissement aux parents</i>	p93
<i>Que se passe-t-il quand bébé est en « cale » bébé...</i>	p94
<i>Quand bébé est éveillé que faut-il faire?</i>	p98
<i>Deux mots sur la vision du bébé</i>	p102
<i>Attention au sujet des coques...</i>	p104
<i>Un certain nombre de conseils utiles ...</i>	p107
<i>Que dire du trotteur ?</i>	p109
<i>Que dire du « quatre pattes » ?</i>	p111
<i>En conclusion de ce petit livre informatif</i>	p115

Information aux lecteurs :

- **Dans le texte se trouvent des parties anatomiques qui sont nécessaires** pour expliquer les causes qui peuvent engendrer une déformation ou entretenir ou aggraver un symptôme chez le bébé.
- **Un liseré de couleur noire annoncera ces parties anatomiques**, à partager par tous, si on veut mieux comprendre le « **pourquoi** » ou, à laisser aux seuls professionnels de santé. **Vous pourrez aller directement vers le paragraphe suivant.**
- **En ouvrant ce document, certains clichés anatomiques ou figures peuvent vous rebuter.** Ne vous laissez pas aller sur cette première impression qui vous fera peut-être refermer le livre, **en vous privant de l'essentiel à découvrir.**
- Ces images, dessins ou photos sont également nécessaires pour **une prise de conscience de la réalité objective des faits.**

Bonne lecture !

**Les grands principes ostéopathiques énoncés par le
Docteur A.T. Still, inventeur de l'Ostéopathie
et du terme « ostéopathie »,
le 22 juin 1874.**

A méditer, car basés sur du bon sens clinique !

« L'homme est fait pour fonctionner »

**« Il possède tout en lui pour assurer et maintenir l'état de
santé »**

**« Une structure doit garder sa mobilité pour autoriser une
fonction harmonieuse »**

**« Chaque partie du corps est dépendante des autres parties
de ce même corps »**

« La cause d'un mal peut être loin de son effet »

**« A toute action extérieure, l'organisme réagit toujours par
une réaction de son milieu intérieur »**

« Le terrain est tout, le microbe n'est rien » Claude Bernard.

Pourquoi écrire sur un tel sujet ?

La plagiocéphalie et la tête plate sont de plus en plus des motifs de consultations en « ostéopathie pédiatrique ». Très et trop nombreux sont les nourrissons et les bébés qui développent une asymétrie crânienne légère ou marquée, dès la naissance ou quelques jours après. Le plus souvent positionnelles et réversibles, **ces asymétries répondent parfaitement à un traitement et à un suivi ostéopathiques précoces**, sans contre-indication médicale (rarissime). A noter aussi, que les parents sont souvent étonnés devant le peu d'attention, de préoccupation, de conseils ou d'orientation portés par les pédiatres ou les médecins face à ces asymétries. **Ce qui est dommageable, car la précocité d'intervention ostéopathique, dès après la naissance, éviterait ce type de déformations.**

Les plagiocéphalies pathologiques et les craniosténoses seront exclues de ce sujet.

De même, on consulte l'ostéopathe pour des troubles fonctionnels divers, non soulagés ou peu améliorés par les médicaments habituels : INSOMNIES, REGURGITATIONS, COLIQUES, HOQUETS INTEMPESTIFS, AGITATIONS, PLEURS, IRRITABILITES, CONSTIPATION, DIFFICULTES D'EXPULSION, HYPERACTIVITE, STRABISME, CANAL LACRYMAL, TORTICOLIS, PROBLEMES O.R.L, BRONCHIOLITES etc.

Devant ces divers troubles fonctionnels de leur nourrisson, les parents sont souvent désarmés et ne savent plus que faire, si le traitement médical ne donne pas entièrement satisfaction. Alors, ils se renseignent sur les réseaux informatiques et se tournent vers d'autres mamans adeptes de l'ostéopathie, mieux informées de ses possibilités, par une expérience déjà vécue sur leur propre bébé.

Ces divers symptômes m'interrogent et m'interpellent depuis des années. J'ose attribuer leur présence possible, pour la plupart d'entre eux au moins, à des dysfonctions sous-occipitales et de l'axe rachidien. Mais également on trouve des tensions cranio-faciales et cranio-sacrées, ainsi que des dysfonctions viscérales, viscéro-somatiques ou somatothoraciques, en dehors de pathologies avérées ou graves qui ne sont plus de notre compétence. L'ensemble de ces dysfonctions seront appréhendées et traitées en normalisant toutes les zones densifiées pour leur redonner mobilité, malléabilité, motilité et meilleure élasticité. **C'est l'objectif unique et essentiel ostéopathique à atteindre pour apporter soulagement et amélioration fonctionnelle.**

Bébé sera toujours traité dans sa globalité en tenant compte, de la clinique, de ses symptômes et du motif de consultation.

Notre traitement sera exclusivement manuel, sans médicament il va de soi, avec nos « outils » thérapeutiques, « nos mains » et notre concept ostéopathique.

Les hypothèses avancées, ici dans cet essai, sont toutes personnelles, basées exclusivement sur des observations cliniques de plusieurs années de pratique, en « ostéopathie pédiatrique ». Elles sont fondées sur de très nombreux cas traités, avec des résultats rapides, probants, post-soins, reproductibles, visibles et perceptibles objectivement par l'entourage et le médecin. Mais, **ça reste une hypothèse empirique,** exclusivement clinique, sans autres résultats statistiques et de recherches fondamentales pluridisciplinaires dans ce domaine. Ces dernières ne sont pas prioritaires, primordiales pour l'instant, par manque d'intérêt et de budget de recherche.

Aussi, en cabinet, on ne peut apprécier objectivement que les résultats cliniques des améliorations ou des aggravations, s'il en est. Mais, devons-nous rester passifs et ne rien entreprendre sans objectivation purement statistique et scientifique ? Que dire alors de l'acupuncture qui s'est pratiquée durant trois mille ans, sans preuve scientifique de l'existence des méridiens, découverte, fortuitement, il y a quelques années à peine ! Que dire aussi de l'homéopathie toujours en recherche de preuves scientifiques pour prouver l'efficacité de ses dilutions médicinales ! Et pourtant, ces deux approches sont utilisées par les médecins avec succès et la pleine satisfaction des patients qui les utilisent !

Nos résultats cliniques se traduisent aussi par les observations objectives des parents avec des mots, des phrases, des sourires de satisfactions et de soulagements

Que disent les mamans après un traitement ostéopathe :

- « Mon bébé ne pleure ou ne crie plus depuis votre intervention » ;
- « il ne se tord plus de douleurs comme avant, malgré le traitement médical » ;
- « il dort, enfin, la nuit et ses siestes sont maintenant possibles, paisibles et sereines » ;
- « on n'a plus besoin de le tenir continuellement dans les bras pour le rassurer et l'apaiser ; on peut le laisser dans son berceau » ;
- « il ne régurgite plus ou beaucoup moins ; ça n'a rien à voir avant votre séance » ;
- « il n'a plus ou presque plus de colique et va à la selle normalement » ;
- « il n'est plus constipé et son transit s'est bien amélioré depuis vos soins » ;
- « enfin, son œil ne coule plus après plusieurs traitements de collyre » ;

- « maintenant son visage est beau et ses déformations ne se voient plus » ;
- « il louche beaucoup moins et sa paupière ne tombe plus comme avant » ;
- « il est plus calme, moins agité, plus présent, plus participatif, plus serein et plus ouvert au monde environnant depuis votre traitement » ;
- « il communique et « babille » beaucoup plus avec nous, nous sommes rassurés » ; etc.

Autant de preuves concrètes, exprimées et vécues par les parents, après quelques séances d'ostéopathie bien conduites, **de une à trois, à un mois d'intervalle**, pour des cas simples ; de trois à six pour des cas plus complexes.

Venons-en au sujet qui nous préoccupe, les asymétries cranio-faciales, après cette introduction généraliste, nécessaire, sur les apports de l'ostéopathie pour les bébés et les enfants. (À découvrir sur mon livre : « Ostéopathie pour les bébés et les enfants » Ed. Sully).

CHAPITRE 1

Où ?

Quand ?

Comment ?

Pourquoi ?

Le crâne de mon bébé se déforme-t-il ?

« Le coucher dorsal systématique est-il le mieux adapté pour le nouveau-né ? »

Cet autre questionnement tараude mon esprit !

- **N'est-il pas PLUS perturbateur et compressif pour les structures fragiles et ouvertes du crâne du nourrisson ?**
- **N'est-il pas PLUS source d'irritabilités symptomatiques et de dysfonctions**, in fine, en plus de maintenir ou de provoquer l'asymétrie cranio-faciale ?



Figure 1



Figure 1bis

***Plagiocéphalies droite et gauche positionnelles
Collection clinique de Raymond Solano D.O.***