



Les étapes du traitement ostéopathique avec un bébé

→ Après prise de renseignements sur les conditions de l'accouchement, **la première étape commence par un examen visuel du nourrisson et quelques questions posées au parent qui accompagne le bébé**, chacune des réponses étant scrupuleusement notée.

→ **Dans un deuxième temps, l'ostéopathe pratique un examen palpatoire général.**

Adroites, précises et expérimentées, les mains du praticien suivent les mouvements du bébé sans jamais le contraindre.

→ En intervenant **le plus tôt possible après la naissance, avant que les structures crâniennes se solidifient**, l'ostéopathe positionne ses mains sous la tête, ses doigts soutenant la colonne cervicale.

Il vérifie ainsi le mouvement de la tête au niveau des minuscules vertèbres cervicales et la mobilité des os du crâne.

→ Les palpations sur la tête du bébé sont ensuite réalisées pour vérifier et rééquilibrer, si nécessaire, toutes les parties du crâne, très mobiles et encore très souples.

L'ostéopathe s'occupe ensuite du thorax, de l'abdomen, du bas du dos, du bassin, des jambes et des pieds.

Pour consulter un ostéopathe inscrit au SFDO

Secrétariat
du Syndicat Français des Ostéopathes

9 boulevard du 1er RAM
10 000 TROYES
☎ 03 25 73 76 55

www.sfdo.info

Votre ostéopathe



2003 - SFDO © Tous droits réservés -

L'Ostéopathie pendant la grossesse et dès la naissance



syndicat français
des ostéopathes

SFDO



L'Ostéopathie pendant la grossesse et dès la naissance

La grossesse et l'accouchement sont deux événements qui nécessitent une surveillance attentive. **Un suivi ostéopathique va compléter le travail du gynécologue et de l'obstétricien, contribuer à faire en sorte que la naissance se déroule dans les meilleures conditions.**

Pendant 9 mois, le corps de la maman subit des transformations importantes, tant au niveau de ses structures que de ses fonctions.

L'Ostéopathie va aider à conserver ou à restaurer l'équilibre de l'organisme : redonner de la mobilité aux structures l'ayant perdue, celles de la colonne vertébrale que la femme enceinte a tendance à cambrer pour compenser ; celles du bassin, du sacrum et du coccyx dont la malposition peut rendre l'accouchement difficile.

L'Ostéopathie va aussi aider à gérer certains troubles durant la grossesse, tels que le stress et la fatigue qui retentissent sur le fœtus.

Elle permet d'optimiser les fonctions respiratoires et d'éviter les anomalies de mouvement du diaphragme qui entraînent parfois des pressions sur le bébé.

Il est conseillé de consulter un ostéopathe au début de la grossesse et régulièrement tous les 2 à 3 mois afin de surveiller tous les tissus en constante adaptation aux changements du corps.

Enfin, **une consultation postnatale est fortement recommandée pour contrôler, chez la nouvelle maman, si certaines structures perturbées lors de l'accouchement sont susceptibles d'engendrer des déséquilibres.** (péridurale, bassin...)

L'Ostéopathie présente un intérêt tout particulier dans le traitement des troubles des nouveaux-nés. Les fortes pressions et tensions lors de la naissance, facile ou difficile, ont agi sur la mobilité des os du crâne et du rachis et causé des perturbations fonctionnelles instantanées ou différées.

Un examen ostéopathique, au cours des douze premières semaines du nourrisson, devrait être systématique, car les déformations, visibles, insoupçonnables ou bénignes, existent et se développent insidieusement. Elles concernent 80% des nouveaux-nés.

Avec doigté, douceur et précision, l'ostéopathe vérifie toutes les structures et les réajuste avant l'apparition de symptômes ou de maladies. Ses interventions au niveau du crâne peuvent permettre au bébé d'échapper aux otites, rhino-pharyngites et bronchiolites à répétition.

L'Ostéopathie aide aussi à lutter contre les troubles courants : coliques du nourrisson, constipation et régurgitation...

Quand solliciter un ostéopathe ?

→ après l'accouchement pour faire un premier bilan ostéopathique.

Si le bébé est né

→ prématurément ou par césarienne ou par le siège

→ avec le cordon ombilical enroulé autour du cou

→ avec le crâne déformé par l'utilisation de forceps ou de spatule

→ a été saisi par les pieds et suspendu tête en bas (élongation rapide qui a des incidences sur le rachis)

Et si le bébé

→ régurgite

→ dort très peu

→ pleure en permanence

→ a une respiration bruyante

→ a des difficultés à s'alimenter

→ se cambre en arrière durant la tétée

→ a des coliques

→ a des signes de nervosité, d'hyper tonicité ou d'apathie

→ a des otites, rhinites à répétition

→ a des signes de torticolis congénital

→ a un strabisme...

