

OSTÉOPATHIE STRUCTURELLE, VISCÉRALE ET CRÂNIENNE?

Cette approche vise essentiellement le système musculo-squelettique, les vertèbres, les articulations, les muscles, les ligaments. Le but étant de ramener de la mobilité aux structures qui n'en n'ont plus.

De nombreuses techniques existent, de la simple inhibition musculaire, aux techniques neuromusculaires (technique de massage très profonde) en passant par les points gachettes. Une fois le muscle relâché, on peut l'étirer ou bien utiliser le MET (muscle energy technique, une sorte de PNF avec 30% de force de résistance). Au niveau des articulations des techniques dites de mobilisation peuvent être utilisées tels que le TGO (traitement général ostéopathique), ou encore des techniques articulaires plus spécifiques comme les HVT et LVT (High/Low velocity thrust) qui sont les fameuses techniques qui font "craquer". Dans certains cas les HVT et LVT sont à éviter, il existe des techniques dites plus douces ou indirectes: les techniques de strain/counterstrain ou les techniques fonctionnelles en sont des exemples.

Comme vous pouvez vous en apercevoir les techniques sont nombreuses et peuvent être appliquées à tout endroit sur le corps. Seulement voilà, certaines douleurs même si ressenties par le système musculo-squelettique peuvent avoir une autre origine, viscérale en est un exemple.

- **Ostéopathie viscérale:**
- **Ostéopathie crânienne:**
- **Ostéopathie fasciale:**

Il serait une erreur de parler d'**ostéopathie crânienne, viscérale** ou **structurelle**, car l'**ostéopathie** est une thérapie holistique et ne pourrait être subdivisée en différentes approches.

Certains **ostéopathes** considèrent que seule l'**ostéopathie structurelle** existe, car l'approche **viscérale** et **crânienne** est **structurelle**.

Ceci étant, certains **ostéopathes** ne travaillent que sur le système **musculo-squelettique**, d'autres que sur le **crânien**, d'autres encore que sur les systèmes **viscéral-crânien**... Serait-il possible que des **ostéopathes** ayant une approche limitée de l'**ostéopathie** puissent être gênés par une telle division car elle exposerait leur champs limité d'expertise? par exemple: un **ostéopathe** qui ne pratique que des manipulations musculo-squelettiques préférera ne pas parler d'**ostéopathie viscérale** ou **crânienne** car cela prouverait son approche limitée de l'**ostéopathie**.

Ceci étant en cabinet ces 3 approches sont tout de même bien différentes, mêmes si elles sont interconnectées les unes aux autres. Les structures travaillées sont différentes, le niveau de proprioception est différent, les techniques sont différentes, en bref nous pouvons au moins décrire 3 grands sous-groupes d'approche **ostéopathique** et peut-être même plus.

- **Ostéopathie structurelle ou musculo-squelettique:**

Toutes ces approches sont intriquées les unes aux autres, elles sont inter-reliées. "Le corps est un tout" disait A.T.Still.

Le but pour un **ostéopathe** est de tester mécaniquement toutes ces structures, d'arriver à comprendre leurs interactions et réussir à hiérarchiser leur importance. Le traitement visera à mobiliser les hypomobilités et réharmoniser ces structures les unes par rapport aux autres.

©<http://www.osteopathie-64.fr/osteopathie-structurelle-viscerale-et-cranienne>

&

©<http://www.osteopathie-64.fr/osteopathie-structurelle-ou-musculo-squelettique>