

Les Réflexes Néonataux Retenus™

Une approche révolutionnaire pour de la prise en charge d'enfants souffrant de troubles du comportement et de difficultés d'apprentissage.



Dr Susan Walker
Docteur en chiropratique

Table des matières

Bienvenue	3
Qu'est ce que la chiropratique?	4
Qu'est ce que l'évaluation neuro-fonctionnelle?	5
Réflexes Néonataux Retenus	7
Les hémisphères	9
Le Réflexe de Peur Paralysante	11
Le Réflexe de Moro	13
Le Réflexe de Succion	15
Le Réflexe des Points Cardinaux	17
Le Réflexe Palmomental et Plantomental	19
Le Réflexe Palmaire	21
Le Réflexe Plantaire	23
Le Réflexe Tonique Asymétrique du Cou (RTAC)	25
Le Réflexe Tonique Labyrinthique (RTL)	27
Le Réflexe Sagittal Labyrinthique (RSL)	29
Les Réflexes de Talonnage et de Pointage	31
Le Réflexe Tonique Symétrique du Cou (RTSC)	33
Le Réflexe Suprapubien	35
Le Réflexe Spinal de Galant	37
Thérapies Associées	39
Notes	40

Bienvenue

Intrigués par la complexité du corps humain, les chiropraticiens, spécialisés dans l'évaluation neuromusculaire fonctionnelle sont capables de déterminer de nombreuses origines de problèmes de santé. Nous avons pour but d'établir un fonctionnement idéal du système nerveux, pour améliorer l'apprentissage, le comportement, le tonus musculaire et le contrôle corporel.

Dans notre cabinet, nous pouvons vous garantir un traitement sur mesure, en fonction de vos besoins. En travaillant sur des patients de tout âge, du nouveau-né au sénior, nous avons découvert que le traitement chiropratique est une manière sûre et efficace de maintenir en santé votre famille.

Votre praticien va utiliser ses connaissances sur :

- ▶ Le système musculaire, pour améliorer les mouvements corporels, en renforçant les muscles qui stabilisent vos articulations ; et améliorer votre coordination, pour que vous puissiez utiliser votre corps plus efficacement.
- ▶ Le système nerveux, pour que votre cerveau communique avec votre corps et que votre corps puisse fournir un vrai rétrocontrôle immédiat à votre cerveau.
- ▶ Le système cranosacré, pour aider à la circulation du liquide cébrospinal, qui fournit les nutriments à votre cerveau et votre moelle épinière.
- ▶ Des processus biochimiques, de la production d'énergie et des hormones pour que votre corps puisse fonctionner au maximum de son potentiel.

Qu'est-ce que la chiropratique?

La chiropratique est basée sur le fait scientifique que votre corps est un organisme doté de mécanismes d'autorégulation et d'autoguérison. Toutes les fonctions corporelles sont contrôlées par le cerveau, la moelle épinière et les nerfs répartis dans le corps.

Des tissus spécialisés du système nerveux émettent des messagers chimiques sous la forme de neurotransmetteurs et d'hormones. Ces substances chimiques permettent une communication à double sens entre le cerveau et le corps, et sont donc essentielles pour maintenir un équilibre parfait entre les différents organes du corps.

Les os mobiles de la colonne vertébrale et du crâne protègent les voies de communication fragiles du cerveau, de la moelle épinière et des nerfs. Le mouvement est aussi essentiel pour le transport de ces messagers chimiques. Si le système nerveux est mis en péril, il peut provoquer un dysfonctionnement des tissus et des organes dans tout le corps. Pour cette raison, la plupart du temps la chiropratique évoque des ajustements de la colonne vertébrale, mais elle inclut aussi beaucoup d'autres aspects.

Les tissus fragiles de votre cerveau sont protégés par les 28 os qui forment votre crâne.

- ▶ 8 formant la voûte crânienne pour héberger le cerveau
- ▶ 14 formant votre visage
- ▶ 6 dans vos oreilles pour vous permettre d'entendre

Étant donné que la majorité de votre système nerveux commence au-dessus de la moelle épinière, dans votre cerveau, nos chiropraticiens évaluent et effectuent des corrections de défauts crâniens quand le mouvement ou la position du crâne sont altérés. Cela est couramment nécessaire après un long accouchement, une naissance traumatique ou tout simplement après s'être cogné la tête, mais peut aussi être nécessaire après une intervention dentaire, des grincements de dents ou pour aider à la correction de problèmes de postures chroniques.

Il y a aussi 33 vertèbres qui forment la colonne vertébrale chez l'enfant, qui fusionnent en 24 à l'âge adulte. Votre moelle épinière passe à travers le centre de ces os, ce qui permet à votre corps de réaliser des mouvements flexibles, tout en protégeant vos structures les plus précieuses à l'intérieur.

Un fonctionnement optimal de votre structure osseuse est essentiel pour véhiculer les messages du cerveau à votre corps et vice versa. (Le rétrocontrôle du corps au cerveau.)

Un fonctionnement optimal de votre crâne et des vertèbres améliore vos capacités de concentration, votre vitalité, votre forme et votre agilité ; c'est pour cela que vous vous sentez si bien après votre traitement chiropratique !

Qu'est-ce que l'évaluation neuro-fonctionnelle?

La chiropratique est une science de localisation d'éléments perturbateurs de la colonne vertébrale, l'art de réduire leur impact sur le système nerveux et une philosophie de soins naturels basés sur votre potentiel inné à être en bonne santé. L'évaluation neurofonctionnelle est un système de diagnostic où les schémas musculaires sont testés et interprétés par un praticien qualifié, qui va déterminer le type de traitement qui vous sera nécessaire.

L'évaluation neurofonctionnelle va donner un aperçu immédiat permettant de déterminer la meilleure façon d'effectuer le traitement. De cette manière, votre praticien peut juger suivant votre réponse musculaire si une correction sera thérapeutique ou non pour vous. Cette méthode est basée sur la détection de changements subtils dans le fonctionnement de votre système nerveux quand il est soumis à différents stress et stimulations.

Professional Applied Kinesiology (PAK) is a trademarked term around the world reserved for use only by primary healthcare professionals who have been formally trained in the skills of Applied Kinesiology.

For more information about Applied Kinesiology visit:
www.icaka.org.au

Réflexes Néonataux Retenus™

La technique des Réflexes Néonataux Retenus (RNR) est une approche révolutionnaire pour aider les enfants et les adultes ayant des difficultés d'apprentissage et des troubles du comportement.

Elle a été fondée en Australie par le Dr Keith Keen, chiropraticien, au début des années 90. Durant ces deux dernières décennies, la technique RNR a été développée de manière à incorporer des corrections pour plus d'une douzaine de réflexes néonataux retenus. Ces corrections ont pour but d'aider à l'intégration et à la normalisation de manifestations anormales des réflexes primitifs et néonataux.

Qu'est-ce qu'un Réflexe Néonatal Retenu?

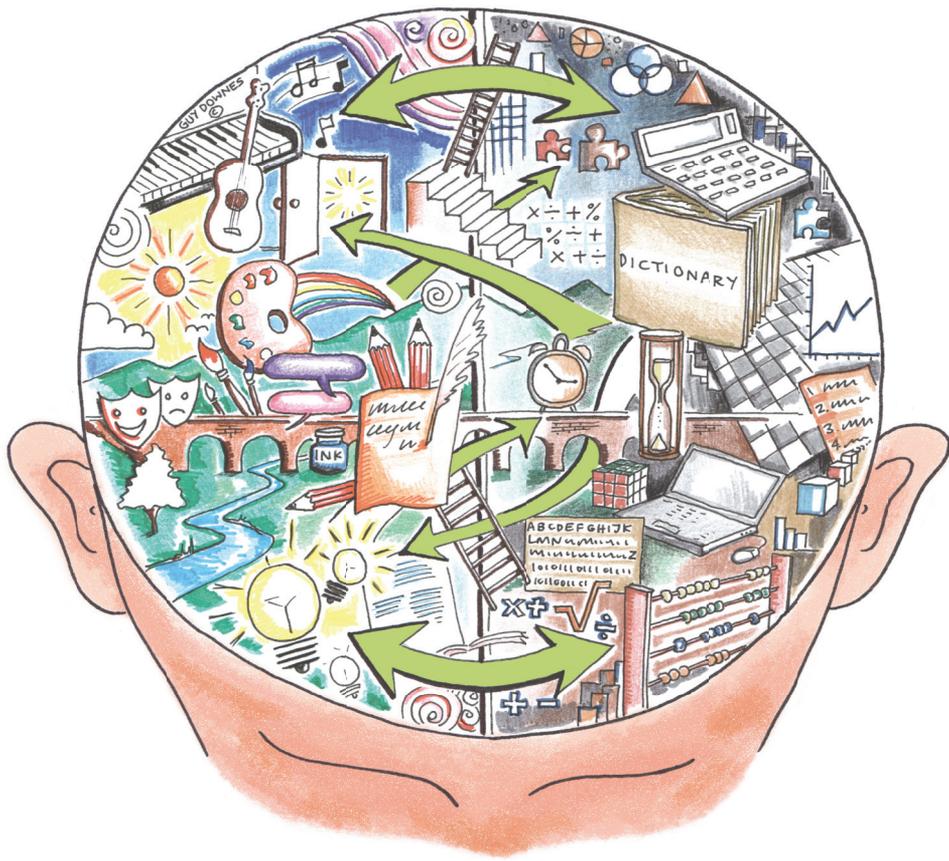
Pendant la période foetale et les premières périodes de vie, quand le processus de décision n'est pas encore arrivé à maturité, notre tronc cérébral possède plusieurs réflexes appelés « réflexes primitifs ». Après la naissance, ces réflexes peuvent être nommés réflexes 'néonataux'. Ils nous aident à grandir correctement et en sécurité. Par exemple, ils nous aident durant l'accouchement, l'allaitement et pour agripper les choses.

À mesure que l'on grandit, ces réflexes ne sont plus nécessaires. Ils prennent alors un rôle secondaire, et une partie plus complexe du cerveau prend le contrôle. C'est une étape normale et essentielle de notre développement. Toutefois, en raison du traumatisme de la naissance, ou de restrictions de développement, ces réflexes peuvent rester dominants. Cela veut dire que notre système nerveux va automatiquement réagir de manière inappropriée et involontaire dans certaines situations. Cela peut affecter de manière négative notre développement, notre apprentissage et notre comportement. C'est un *Réflexe Néonatal Retenu*.

Utilisant des techniques spécifiques développées par des chiropraticiens australiens, et maintenant enseignées dans le monde entier, nous pouvons vous aider à intégrer ces réflexes qui peuvent vous freiner, vous-même ou votre enfant.



To find a qualified RNR practitioner near you visit:
www.retainedneonatalreflexes.com.au



Les hémisphères

Notre cerveau est un complexe d'environ 100 milliards de nerfs formant une association brillamment organisée. Ces nerfs sont compartimentés en différentes sections ou segments, dont le plus grand est formé par une scissure qui sépare le cerveau supérieur en deux moitiés distinctes. Ces deux moitiés de cerveau sont appelées les hémisphères cérébraux, un à gauche et un à droite, et ils communiquent via une large bande de nerfs les connectant entre eux.

Les hémisphères gauche et droit ont des rôles différents. En général, un hémisphère va envoyer ou recevoir des informations venant du côté opposé du corps. Par exemple, lorsque votre bras droit bouge, le mouvement est contrôlé par votre hémisphère gauche, et lorsqu'on touche votre bras droit, c'est votre hémisphère gauche qui interprète la sensation.

Le cerveau gauche est considéré comme l'hémisphère de la logique, accomplissant des fonctions telles que le langage, les mathématiques et la connaissance, alors que le cerveau droit est considéré comme l'hémisphère créateur, utilisé pour l'imagination, la musique et la philosophie.

En tant que médecins travaillant sur le système nerveux et les fonctions d'ensemble du corps, nous reconnaissons l'importance de diminuer la dominance de fonctions d'un hémisphère en particulier, et nous avons des méthodes pour aider à équilibrer ces fonctions.

Le dysfonctionnement hémisphérique peut conduire aux symptômes suivants :

- Prévalence manuelle – une nette préférence pour l'utilisation d'une main plutôt que l'autre
- Prévalence d'un côté – d'une oreille, un oeil ou d'un côté du corps qui domine l'autre
- Faiblesse d'un côté donnant lieu à une mauvaise coordination (dyspraxie)
- Mauvaise coordination entre les deux côtés du corps affectant la pratique du sport, de la danse, etc.
- Difficultés à accomplir des tâches scolaires comme l'addition des nombres
- Réticence à fredonner des airs
- Manque de créativité

Tu adores aller à l'école. Tu m'as dit que tu t'y plaisais...



Mais...
Je ne veux
pas aller
à l'école,
Maman

Le Réflexe de Peur Paralysante

Une réticence de ce réflexe peut se caractériser par un retrait, une réticence à être impliqué dans quoi que ce soit de nouveau, et la peur de circonstances différentes. Le retrait n'est pas toujours silencieux, il peut se manifester par des cris de peur.

Un Réflexe de Peur Paralysante retenu peut entraîner n'importe lequel des symptômes suivants :

- une anxiété apparemment sans lien avec la réalité
- une anxiété apparemment sans lien avec la réalité
- une faible tolérance au stress
- une hypersensibilité au toucher, aux sons et aux changements dans le champ visuel
- aversion aux changements ou aux surprises
- une faible capacité d'adaptation
- de la fatigue
- une rétention respiratoire
- une peur de la honte en public
- insécurité/manque de confiance en soi
- demande d'affection ou incapacité à accepter ou à faire preuve d'affection facilement
- caractère compulsif/ Troubles obsessionnels compulsifs
- attitude défaitiste ou négative
- incapacité à entreprendre de nouvelles activités, surtout si elle exige de la performance
- une paralysie motrice lorsque soumis à un stress – ne peut pas bouger et penser en même temps –



Le réflexe de Moro

Les centres cérébraux supérieurs d'un nouveau-né ne sont pas encore suffisamment développés pour décider de manière rationnelle si une situation est menaçante ou pas. Il est protégé par un unique « réflexe en toutes circonstances » involontaire, c'est-à-dire une succession de réactions physiques et hormonales qui couvrent la plupart des éventualités.

Le réflexe est déclenché par une information excessive de n'importe quel sens du bébé (par exemple un bruit fort, une lumière forte, un toucher soudain et brusque, une stimulation soudaine des mécanismes de l'équilibre en tombant ou en se penchant). C'est la forme la plus primaire de la réponse adrénérurgique : fuir ou combattre. Les glandes surrénales (ou adrénérurgiques) sont capables de donner à votre corps la soudaine montée d'énergie (ou décharge d'adrénaline) que vous ressentez lorsque vous êtes surpris. Cette réponse prépare le corps à lutter ou fuir, et peut entraîner l'hyperactivité s'il n'est pas intégré. Comme les glandes surrénales contribuent au système immunitaire, le fait d'être constamment stimulées peut entraîner une fatigue de l'organe et provoquer alors de l'asthme, des allergies et des maladies chroniques.

Un réflexe de Moro retenu peut amener à :

- une hyperactivité
- une hypersensibilité à un mouvement, bruit ou lumière soudaine

- des difficultés avec les expériences nouvelles ou stimulantes
- un comportement impulsif
- facilité à être distrait — faire constamment attention à tout —
- de l'anxiété, surtout dans l'anticipation
- une immaturité sociale et émotionnelle
- une sensibilité alimentaire
- un comportement inapproprié
- une fatigue adrénérurgique pouvant provoquer des allergies, de l'asthme ou des maladies chroniques.

Avec un Réflexe de Moro retenu, un enfant peut ne jamais avoir expérimenté la phase développementale de découverte, encore appelée phase d'opposition (aux alentours de 2/3 ans). Lorsque le Moro s'intègre après le traitement, l'enfant (ou l'adolescent ou l'adulte) a l'opportunité de vivre cette importante phase de développement. Cette phase d'opposition peut sembler inappropriée à des âges plus avancés, mais il est important qu'elle soit complète. Des fluctuations sur le plan émotionnel sont normales pendant une courte période, le temps que le système nerveux et hormonal se réadapte, pour laisser place aux bénéfices de la correction.

Il faut des années
pour se débarrasser
de cet appareil!



Le Réflexe de Succion

Un nouveau-né projette la langue en avant pour sucer un tétou. Dans un réflexe de déglutition normal chez l'adulte, la langue part directement en arrière pour pousser la nourriture dans l'œsophage.

Si le réflexe de succion n'est pas correctement intégré, la langue se projette en avant pour ensuite partir en arrière dans un réflexe de déglutition adulte. Cette projection continue de la langue devant pousse aussi les dents vers l'avant. Cela cause une étroitesse du palais et une protrusion des dents supérieures, un problème courant nécessitant une prothèse orthodontique.

Un appareil dentaire peut être requis pour un temps plus long que nécessaire quand un réflexe de succion est retenu.

Un Réflexe de Succion retenu peut entraîner:

- des difficultés pour à articuler et parler
- des difficultés pour à avaler et mâcher
- des difficultés pour à parler ou mâcher et faire des tâches manuelles en même temps
- des mouvements involontaires de la langue ou des lèvres en écrivant ou en dessinant
- une protrusion des dents supérieures demandant une intervention orthodontique

D'accord Lucie, peux-tu
me nommer cet objet qui
commence par un 'v'?



Oui c'est une
Voiture!

Le Réflexe des Points Cardinaux

Une stimulation légère de la joue près du bord des lèvres va entraîner la rotation de la tête du bébé du même côté, une ouverture de la bouche et une extension de la langue pour commencer à sucer. Ce réflexe est appelé Réflexe des Points Cardinaux.

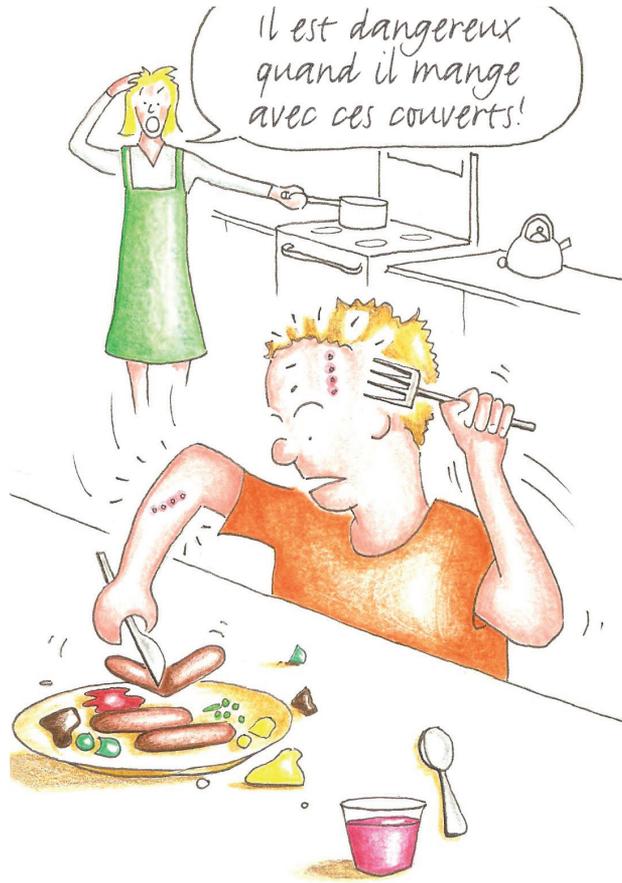
En cas de rétention, il peut y avoir une hypersensibilité autour des lèvres et de la bouche. La langue peut rester trop en avant, ce qui va entraîner des problèmes d'élocution, des écoulements de salive ou encore des difficultés à avaler et mâcher. Cela peut être le cas chez des personnes qui mangent très maladroitement ou qui sucent leur pouce.

Cette correction peut améliorer les fonctions hormonales chez l'enfant et l'adulte. Plusieurs cas de dysfonctionnement de la thyroïde ou des surrénales se sont améliorés et les tests sanguins montrent une amélioration après la correction. Mais on remarque surtout une amélioration des symptômes liés à un déséquilibre hormonal.

Une rétention du Réflexe des Points Cardinaux peut entraîner:

- une tendance à baver
- des problèmes d'élocution
- une hypersensibilité autour de la bouche et des lèvres
- une langue qui repose trop en avant
- des difficultés à parler et mâcher en effectuant en même temps des tâches manuelles
- des déséquilibres hormonaux

Il est dangereux
quand il mange
avec ces couverts!



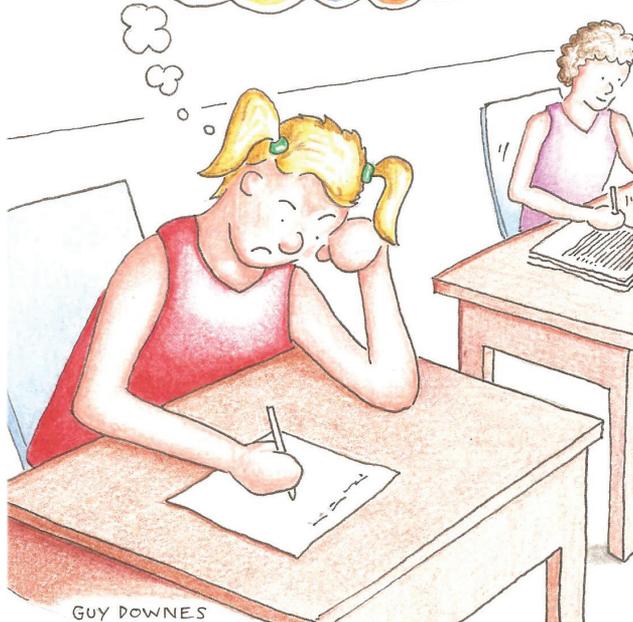
Le Réflexe Palmomental et Plantomental

Il existe un lien entre la bouche et les mains pendant les premiers mois de la vie, appelé réponse de Babkin, qui peut se manifester sous la forme de mouvements de serrage de la main associés à l'allaitement. C'est une réponse à double sens, les mouvements de la main peuvent affecter la parole et, de la même manière, des mouvements de la bouche peuvent affecter l'utilisation des mains. Cette relation crée également des contractions des muscles de la bouche quand une partie de la main est stimulée.

En raison de la relation entre la rétention de ce réflexe et une tension accrue au niveau des muscles fléchisseurs du corps, un syndrome du canal carpien ou des tensions musculaires des mollets peuvent se dissiper après correction de ce réflexe.

Un Réflexe Palmomental ou Plantomental retenu peut entraîner :

- une ouverture et fermeture de la bouche de l'enfant quand il utilise des ciseaux
- des enfants mordant les autres
- des difficultés à utiliser des couverts
- une forte tension dans les mains lors de l'écriture
- des tensions dans les muscles du visage qui affectent l'expression du visage et qui peuvent influencer le bégaiement
- Un serrage des mâchoires lorsque les mains sont posées sur le volant



GUY DOWNES

Le Réflexe Palmaire

Les nouveau-nés ont normalement un réflexe de préhension ou palmaire très actif. Quand la paume de la main est stimulée, les trois ou quatre derniers doigts se plient vers la paume pour saisir. Ce réflexe de saisie doit s'intégrer pour permettre une transition normale vers le mouvement de pince qui, par la suite, permet à chaque doigt de contacter individuellement le pouce.

Si le réflexe est retenu, les enfants ont une mauvaise écriture et, encore plus important, une difficulté à mettre sur papier leurs idées. C'est à dire, que le recopiage est facile mais l'orthographe est par exemple plus difficile et brouillon.

Des mouvements indépendants des doigts vont avoir une tendance à affaiblir les autres muscles du corps. Du coup l'enfant peut s'avachir pendant certaines activités telles que le fait de jouer du piano ou fabriquer des maquettes. Chez un adulte, ils peuvent se plaindre d'avoir mal au dos lorsqu'ils sont assis devant l'ordinateur puisque le fait de taper au clavier demande un mouvement indépendant des doigts.

Une rétention du Réflexe Palmaire conduire à:

- une faible capacité à réaliser des mouvements fins avec les doigts et une maladresse avec des mains.
- une mauvaise tenue du stylo et une mauvaise écriture
- une mauvaise posture en jouant du piano ou en travaillant avec les mains
- une difficulté à écrire ses idées sur papier ou à taper au clavier
- une mauvaise posture et/ou des douleurs au dos en travaillant à l'ordinateur ou au bureau
- des difficultés à épeler ou à écrire



Allez Charlie,
viens jouer à cache-cache
dans le jardin!

Je ne peux
voir rien
quand il
fait nuit
et je tombe
toujours

Allons nous cacher
haha!

Le Réflexe Plantaire

Le Réflexe Plantaire est similaire au Réflexe Palmaire, dans le sens où appuyer ou frotter sous le pied provoque une flexion du pied et des orteils comme pour saisir ce qui a touché le pied.

Nous recevons beaucoup d'informations pour régler notre équilibre depuis nos pieds. Nous nous basons sur des mouvements indépendants de nos orteils pour préserver notre équilibre. En améliorant la réponse des muscles intrinsèques de nos pieds, les muscles stabilisant les chevilles, les genoux, les hanches et le bas du dos n'ont pas besoin de surtravailler pour maintenir l'équilibre.

Ce réflexe est souvent de nouveau retenu à cause d'une mauvaise utilisation du pied suite à un traumatisme, ou de l'utilisation de mauvaises chaussures.

Une rétention du Réflexe Plantaire peut conduire à:

- des difficultés à apprendre à marcher
- un mauvais équilibre
- chez les enfants, quand ils enfilent des chaussures, les orteils peuvent se fléchir, ce qui empêche le pied de rentrer dans la chaussure
- des problèmes avec les sports nécessitant de l'équilibre et de la coordination en courant
- des douleurs dans le bas du dos en marchant ou en se tenant debout
- des entorses des chevilles à répétition et des douleurs du tibia
- Des difficultés à marcher dans le noir (les pieds seuls ne peuvent maintenir un équilibre correct – l'assistance de la vue est nécessaire et, bien sûr, elle ne fonctionne pas dans le noir)



Euh
oh...

Il est nul!

Ouais et il ne
peut pas lancer
non plus!

Le Réflexe Tonique Asymétrique du Cou (RTAC)

Si la tête du bébé se tourne d'un côté, le bras et la jambe du côté où la tête se tourne vont se tendre tandis que le bras et la jambe opposés vont se plier. Cela devrait être totalement présent à la naissance et s'avère aider à la participation active du bébé dans le processus de l'accouchement. Si le RTAC est présent chez un nouveau-né, ses mains vont bouger en phase avec sa tête. Cette connexion entre le toucher, la vue et la vision va aider à établir la perception de la distance et la coordination main/oeil.

Si ce réflexe est retenu, la main et les yeux veulent bouger ensemble, rendant difficile le fait de regarder au tableau ou un écran d'ordinateur et écrire en même temps. Lors de la marche, la rotation de la tête entraîne l'extension du bras et de la jambe, ce qui peut contrarier l'équilibre et la marche normale. Avec un RTAC retenu, le fait de regarder les mains a tendance à compromettre la force d'autres groupes musculaires, ce qui peut influencer la capacité d'un enfant à attraper une balle ou à participer à des activités physiques. Dans les premiers mois, le RTAC fixe le regard de l'enfant sur toute chose qui attire son attention. S'il est retenu de manière inappropriée, l'enfant (ou l'adulte) peut être facilement distrait par quoi que ce soit qui attire son regard.

La rétention du RTAC peut entraîner :

- des difficultés pour la coordination main/oeil (nécessaire pour attraper ou lancer une balle)
- une mauvaise estimation des distances
- une mauvaise écriture ou tenue du stylo
- l'équilibre peut être perturbé
- des difficultés à copier du tableau
- une incapacité à traverser une ligne verticale médiane (par exemple, un enfant droitier peut trouver difficile d'écrire sur le côté gauche de la page)
- une contradiction entre la performance à l'écrit et à l'oral
- une perturbation du développement du suivi visuel, qui peut entraîner des passages ratés dans une ligne lors de la lecture (d'où une mauvaise compréhension)
- l'intégration bilatérale (l'intégration de l'utilisation des deux côtés du corps) peut être mauvaise. Cela peut affecter les capacités sportives
- l'établissement d'une main, d'une oreille ou d'un oeil dominant peut être difficile
- chez les adultes, il peut y avoir des troubles chroniques de l'épaule ou du cou

Et il a aussi le
mal des transports
en voiture!



Le Réflexe Tonique Labyrinthique (RTL)

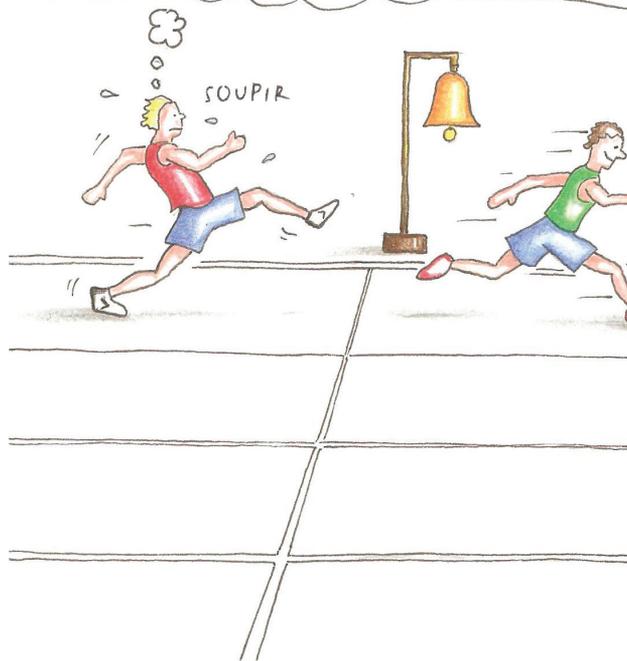
Le RTL est associé au système vestibulaire (ce système fournit un sens d'équilibre et détermine la position dans l'espace) et à la manière dont il interagit avec les autres sens. Cela permet de garder le corps centré pendant que l'on bouge.

Un enfant qui a toujours un RTL retenu alors qu'il commence à marcher ne peut pas acquérir une bonne posture et une sécurité en marchant, et peut avoir des difficultés à estimer la distance, la profondeur et la vitesse.

Un Réflexe Tonique Labyrinthique retenu peut être associé à:

- un enfant maladroit
- un mauvais équilibre
- un mal des transports
- des difficultés à s'orienter et à estimer l'espace
- des problèmes de vue
- des difficultés à estimer l'espace, la distance, la profondeur et la vitesse

Je m'entraîne plus que n'importe
qui – mais c'est sans résultats.
Je me sens tellement mauvais...



Le Réflexe Sagittal Labyrinthique (RSL)

Il y a deux bénéfices majeurs à la correction du RSL. L'un concerne la concentration et la posture en travaillant sur un bureau. L'autre aide le corps à la coordination des mouvements, lui permettant de bouger de manière plus efficace.

Un RSL retenu entraîne des difficultés de concentration et il est très inconfortable de travailler au bureau, la tête ayant tendance à partir en avant quand on est assis. Les enfants ont tendance à s'avachir lorsqu'ils sont assis à une table ou un bureau et à vouloir s'asseoir sur leurs jambes ou généralement se tourner et se tordre, ce qui peut être interprété comme de l'inattention ou encore de l'hyperactivité. Ils ont tendance à être plutôt lents à recopier.

Cela peut aussi affecter l'intégration du mouvement simultané des bras et des jambes, comme pour la course ou la nage. Chez ces enfants, une dyspraxie est souvent diagnostiquée (mauvaise coordination motrice) et ils sont souvent tournés en ridicule par les autres enfants à cause de leur maladresse. Il est courant de voir un patient améliorer ses performances physiques après cette correction.

Un Réflexe Sagittal Labyrinthique retenu peut être associé à :

- une mauvaise concentration
- de la fatigue en lisant ou en travaillant sur un bureau
- une mauvaise posture en étant assis à un bureau
- des difficultés à coordonner les mouvements entre les bras et les jambes
- des performances sportives en deçà de ses capacités
- des difficultés à brasser avec les bras et pousser des jambes lors de la nage



Les Réflexes de Talonnage et de Pointage

Notre corps modifie nos muscles posturaux selon que l'on se tient debout sur la pointe des pieds ou les talons. Ces deux réflexes aident à enlever les tensions des muscles des jambes, ce qui donne plus de liberté aux mouvements de la cheville, et permet d'établir une posture idéale, intégrée à notre vision.

Une bonne partie de l'information que nous recevons de notre environnement se fait par la vue, ainsi, la position de la tête (si elle est penchée trop en avant ou en arrière), va avoir une grande influence sur notre posture. Ces deux réflexes sont destinés à équilibrer la connexion entre les informations reçues par les yeux et la réponse des pieds en conséquence. Les symptômes d'une rétention sont listés ci-dessous. Toutefois, il est intéressant de noter que beaucoup de personnes retiennent les deux réflexes.

Un Réflexe de Pointage peut conduire à:

- la marche sur la pointe des pieds - 'courir comme une autruche'
- des muscles des mollets très tendus
- des dysfonctionnements des pieds et des chevilles associés à des douleurs
- des blessures à répétition au niveau des ischio jambiers et dans la zone lombaire
- des problèmes de vision en raison d'une perception altérée de l'horizon — la tête se penche en avant alors que les yeux regardent vers le haut

Une rétention du Réflexe de Talonnage peut entraîner:

- une marche lourde sur les talons – 'marcher comme un bébé éléphant'
- des douleurs au talon, des tendinites au niveau du tendon d'Achille, des douleurs tibiales
- une mauvaise stabilité du tronc
- des problèmes d'équilibre
- des problèmes de vision en raison d'une perception altérée de l'horizon — la tête se penche en arrière alors que les yeux regardent en bas



Le Réflexe Tonique Symétrique du Cou (RTSC)

Le RTSC est le plus mis en évidence juste avant que le bébé ne rampe, quand, à quatre pattes, il se balance en avant et en arrière.

Quand le bébé est sur le ventre avec les jambes droites et les coudes pliés, il tend le cou vers l'avant et son regard se focalise sur le sol. Le bébé peut ensuite tendre les bras, ce qui va réflexivement lui faire pencher la tête en arrière et focaliser le regard au loin. En même temps, ses genoux se plient et il s'accroupit.

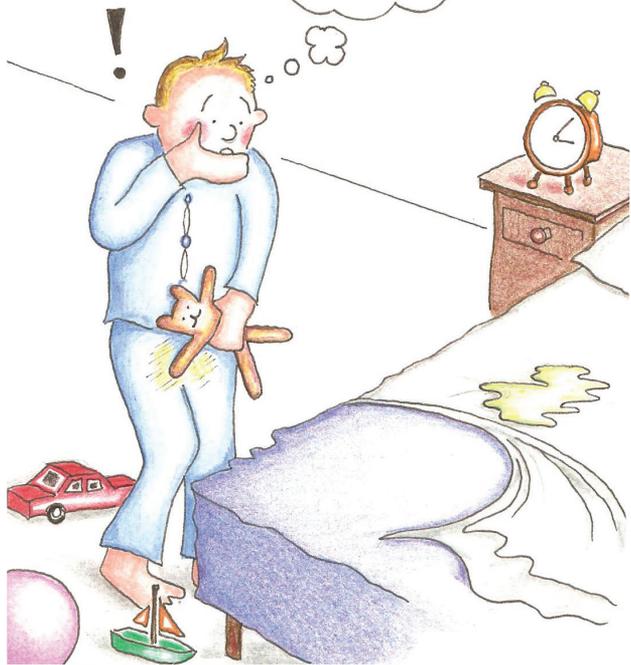
Cette phase du développement est importante pour affiner l'accommodation des yeux à la distance ; c'est pourquoi la correction de ce réflexe peut aider les personnes dont les yeux fatiguent en copiant sur papier depuis le tableau ou en conduisant (en alternant le regard de la route au tableau de bord).

Alors qu'il est normal pour un enfant d'être légèrement hypermétrope, cette correction peut aider les personnes ayant une tendance marquée à l'hypermétropie.

Un RTSC qui fonctionne mal peut donner les symptômes suivants :

- un enfant qui commence à ramper plus tard que la normale
- une mauvaise coordination oeil-main
- une tendance à marcher comme un gorille
- une tendance à se voûter lorsqu'on est assis à un bureau et/ou une mauvaise posture en raison d'un faible tonus musculaire, surtout des muscles du dos
- les yeux fatiguent plus rapidement quand on focalise le regard sur des objets lointains (le fait de recopier du tableau peut être long et fastidieux, entraînant une perte d'informations en classe)
- de mauvaises capacités à s'organiser et planifier

OH NON!
j'ai encore mouillé mon lit.
Je vais devoir réveiller
Maman -



Le Réflexe Suprapubien

Le Réflexe Suprapubien est présent à la naissance. Il est activé quand une pression est détectée sur les os pubiens ; le corps réagit alors en basculant le bassin vers l'avant et en étendant les deux jambes. Si la peau au-dessus d'un côté du pubis est fermement touchée, une hanche bouge en arrière et l'autre en avant. Le schéma opposé est observé dans la partie supérieure du corps, ce qui permet au bébé de commencer à ramper avant que le réflexe tonique symétrique du cou ne s'active, pour lui permettre d'étendre les bras et les jambes et commencer à marcher à 4 pattes.

Il semblerait qu'il existe un lien étroit entre une correction du réflexe suprapubien retenu et le fonctionnement des reins et de la vessie, ainsi que la tonicité du plancher pelvien et le système reproducteur.

Ce réflexe est aussi associé à une des parties les plus primitives de notre cerveau, l'hypothalamus, qui contrôle la température du corps, l'appétit, la libido, ainsi que l'activité glandulaire dans notre corps, qui régule notre biochimie interne.

Une rétention du Réflexe Suprapubien peut entraîner:

- o des problèmes de vessie
- o des problèmes de plancher pelvien
- o un déséquilibre de l'assimilation des sucres
- o un déséquilibre du système hormonal
- o des problèmes récurrents aux chevilles, hanches et épaules

On a tout essayé
mais il est encore
tellement distrait...

...c'est comme s'il
avait des fourmis
dans les jambes!



Je ne sais pas
pourquoi, mais je
n'arrive pas à arrêter
de bouger —

Le Réflexe Spinal de Galant

Chez un nouveau-né, l'effleurement du bas du dos d'un côté de la colonne va donner lieu à une flexion latérale du bas du dos, avec une élévation du bassin du même côté. Cela s'avère avoir un rôle actif dans le processus de l'accouchement, les mouvements du bassin aidant le bébé à se faufiler le long du canal génital.

Une stimulation simultanée des deux côtés du bas du dos va activer un réflexe associé, provoquant la miction.

Si le réflexe spinal de galant est retenu, il peut être activé à tout moment par une pression légère sur la région du bas du dos, ce qui peut provoquer un mouvement incontrôlable de la colonne.

Une stimulation des draps ou du pyjama peut activer le réflexe de miction et donc de l'énurésie, même longtemps après que l'enfant ait appris à aller aux toilettes.

Un Réflexe Spinal de Galant peut conduire à :

- une incapacité à rester tranquillement assis (enfant ayant 'des fourmis dans les jambes', qui se tortille et change de position constamment)
- des problèmes d'attention et de concentration
- des difficultés à coordonner des mouvements normaux de marche
- un mauvais contrôle de la vessie
- un développement d'une scoliose de la colonne
- une maladresse en essayant de manipuler des objets
- mauvaises fluidité et mobilité lors d'activités physiques et sportives

**Le Réflexe Tonique
Labyrinthique**

Manque de concentration,
difficultés à s'asseoir droit et
mal des transports

**Le Réflexe Tonique
Symétrique du Cou**

Marche sur la pointe des
pieds, mauvaise posture et
mauvaise coordination

**Le Réflexe de
Peur Paralysante**
Repli sur soi, timidité,
anxiété tantrums, anxiety

**Le Réflexe Tonique
Asymétrique du Cou**
Facilement distrait,
mauvaise coordination et
écriture désordonnée

Le Réflexe Spinal de Galant
Difficultés à rester assis et
problèmes de contrôle urinaire

Le Réflexe de Moro
Hyper réactif et
hyper sensible
(fréquent dans l'ADHD)

**Le Réflexe de Succion
et des Points Cardinaux**
Problèmes d'articulation, de
phonation et dentaires

Le Réflexe Palmaire
Confusion des lettres,
mauvaise orthographe et
mauvaise expression écrite,
position assise très voûtée



Thérapies Associées

Le corps humain a une capacité extraordinaire à guérir. Des miracles peuvent avoir lieu et des diagnostics antérieurs peuvent devenir obsolètes. Des enfants sur le spectre ASD de l'autisme peuvent passer à un haut niveau de fonctionnement ; et des enfants à qui on avait diagnostiqué une dyspraxie peuvent commencer à gagner plus de courses à pied que n'importe qui dans leur école. Soyez prêts à les sortir de la case dans laquelle ils ont été placés.

Les améliorations chez un enfant, après les procédures RNR, peuvent dépasser les attentes. Elles vont, dans beaucoup de cas, amener des changements remarquables sans aucune autre intervention, mais ces procédures ne sont pas faites pour être utilisées seules. Nous vous encourageons à développer votre réseau de thérapeutes travaillant dans d'autres domaines, pour aider au développement de l'enfant. Pour beaucoup de patients, une thérapie supplémentaire est essentielle pour réapprendre à utiliser les outils qui les équiperont pour la vie.

Les retards de développement et les difficultés d'apprentissage sont des problèmes multifactoriels, et c'est pour cela qu'une approche pluridisciplinaire est nécessaire. Pendant des années, les praticiens corrigeant les RNR ont travaillé en collaboration avec les psychomotriciens, orthoptistes, psychologues et médecins. Votre praticien peut vous aider à vous orienter vers d'autres thérapeutes pouvant venir en aide à votre enfant.

Le corps humain est capable de répondre avec brio à tous les messages de l'environnement externe et interne. Le cerveau doit normalement collecter et intégrer toutes ces informations entrantes, et répondre au flux constant des messages avec facilité, rectifiant au fur et à mesure les erreurs. Alors qu'une amélioration de seulement 10 % de la capacité du corps à accomplir ce processus peut ne pas être apparente immédiatement, observer les éblouissantes prouesses de leur enfant dans les années à venir fera prendre du recul aux parents et applaudir ces exploits.

Disclaimer & copyright

This booklet has been developed by Dr. Susan Walker* from Your Body Works, (Brisbane, Australia) from notes contributed by Retained Neonatal Reflexes™ technique founder Dr. Keith Keen* (Sydney, Australia).

This information booklet is for educational purposes only. It should not be used for diagnosis. Please consult a primary healthcare professional for full evaluation of your history, signs and symptoms.

© The entire contents of this document are protected by international copyright and trademark laws. You may not modify, copy, reproduce or republish the material in this document, including text and graphics, unless specifically agreed to in a written document by Your Body Works.

* Dr refers to Australian Chiropractor

Illustrations by Guy Downes
www.guydownes.com.au

Design & layout by limeGreen creative, www.limegreen.com.au