

BILAN FONCTIONNEL EN THERAPIE MANUELLE ET RSP

Christian DUALIN

Les techniques allopathiques du symptôme m'ont laissé dans une frustration de résultats. C'est pourquoi j'ai suivi des formations permanentes en Thérapie Manuelle, Microkinésithérapie et RSP. Il semble aussi qu'un grand nombre de patients, las de n'être entendus et / ou écoutés, se tournent plus volontiers vers des praticiens qui leur consacrent du temps et disposent d'outils permettant une prise en charge globale de leur personne.

Cette évolution s'est étalée sur plus de vingt ans et j'ai pris conscience petit à petit qu'il n'y avait pas le corps-soma d'un côté et de l'autre le psy. Il existe entre le soma et le l'émotion une onde vibratoire qui les relie et traduit sur le corps le désordre psy. J'ai pris conscience qu'une sur-sollicitation émotionnelle ou bien une surcharge cyclique au compte goutte allait tourner l'être vers une «obsession psychologique» ou vers une somatisation muette aux investigations allopathiques.

La RSP s'est avérée être un outil extraordinaire, complémentaire des autres disciplines que sont la Thérapie Manuelle et la Microkinésithérapie.

Exemple du déroulement d'une séance (une heure)

J'utilise simultanément et de façon complémentaire la kinésithérapie, la thérapie manuelle ostéopathique, la Microkinésithérapie et la RSP qui me sert à décrypter les informations.

Dans un premier temps d'une durée de trente minutes environ, j'effectue un bilan de l'empilement osseux du sujet (debout, assis, couché, latéral droit et gauche). Puis couché, un examen des membres inférieurs par micro mobilisations et écoute des tissus et enfin un examen crânien.

Dans un deuxième temps, ou une autre séance selon la longueur et le contenu du 1^{er} temps, un examen d'un étage ou d'un point douloureux récalcitrant en RSP « intermédiaire d'urgence ».

Comment ?

Prenons l'exemple d'une douleur-contraction musculaire en regard des huitième et neuvième vertèbres dorsales côté droit, empêchant toute mobilisation douce alors qu'il n'existe aucun signe radiologique.

J'écoute la vibration émise par la contraction et je pose la main à ce niveau au contact de la peau en cherchant à savoir si cette perturbation s'avère essentiellement corporelle ou si elle est la somatisation d'une émotion. L'autre main va identifier l'étage vertébral en correspondance , puis décrypter les différentes informations :

- en subi ou en produit ?

- en lecture supérieure (non croyance – anticipation) ou inférieure (culpabilité – insatisfaction) ?
- quel est son niveau émotionnel : existentiel – spirituel - récurrent – simple ?
- son rapport à un élément énergétique : Bois-Feu-Terre-Métal-Eau ?
- qu'elle est la date de son inscription originelle en partant de la date de conception ?
- par rapport à qui ? grâce à une lecture sur le membre supérieur du sujet en partant du point émotionnel.

Cette recherche de lecture « par rapport à qui ? » est une nécessité personnelle qui me permet de mieux communiquer avec le sujet et se fait sur le membre supérieur :

- en proximal, en racine : épaule ce sera le père à droite et la mère à gauche (l'inverse pour les gauchers)
- un peu au dessus grand père à droite et grand-mère à gauche.
- le tiers supérieur du bras, au niveau de la masse musculaire du deltoïde : fils-fille-fratrie
- le tiers moyen du bras, du V deltoïdien au 1/3 inférieur : oncle ou tante
- le tiers inférieur jusqu'au pli du coude : les amis
- la partie supérieure de l'avant bras : les copains
- la partie inférieure de l'avant bras : les relations de voisinage, de travail
- au niveau de la main jusqu'au bout des doigts : les inconnus, des passants

Cet exemple donne les informations suivantes :

COM V8 (foie) – COM AB2 (hypothalamus) – émotion subie en insatisfaction de niveau spirituel – événement d'origine datant de 1990 – en rapport avec un Frère

Je pourrai dire au patient: « cette douleur qui vous fait souffrir et que j'ai sous ma main gauche est l'expression d'une peur concernant l'avenir (COM-V8) qui ne vous permet pas d'être bien (COM-AB2) parce que les relations que vous avez avec votre frère ne sont pas celles que vous souhaitiez. Le premier événement remonte à 1990. Ceci a engendré une perturbation de l'élément Feu (affect, amour, énergie, communication, relation).

Après stimulation manuelle du filtre Feu (plancher de la langue), nous allons ressentir, le patient et moi-même, un relâchement sous la main en contact avec la zone douloureuse. Si celui-ci s'avère incomplet, la main gauche interrogatrice parcourra l'échelle des COM sur les trente étages du corps embryonnaire en s'arrêtant autant de fois qu'il le faudra en reproduisant à chaque fois cette façon de procéder. En général, le point douloureux cèdera au bout de trois à huit étages maximum.

Pour peaufiner l'anamnèse, je me mets à l'écoute des intoxications et des allergies, des traumatismes et des déséquilibres homéostatiques, des perturbations vibratoires. Je propose un nouveau rendez-vous dans un délai de six semaines.

Que m'apporte aujourd'hui la RSP :

La possibilité de lire en quatre langues un problème

1 - En kinésithérapie : la contracture douloureuse en D8 D9 avec baisse d'amplitude à traiter par massage et physiothérapie.

2)-En thérapie manuelle ostéopathique : DIM (dérangement intervertébral mineur) de D8 D9 à ajuster et rééquilibrer de manière douce et indolente.

3)- En Microkinésithérapie : dysfonctionnement de la voie 8.

4)- En RSP rééquilibration étagée par traitement d'écoute énergétique de la COM - V8 à différents étages avec correction des éléments énergétiques et explication des filtres altérés dans leur fonctionnement.

Dans l'état actuel de mes connaissances en RSP, ma vie professionnelle s'est enrichie. Mais il faut rester humble, car les résultats sont bien souvent stupéfiants et peuvent amener les patients à nous croire « guérisseurs », ce que nous ne sommes pas.

Rester clair, simple, précis, neutre, voilà la difficulté.

C. DUALIN.