

## **Induzione dello Still Point**

Lo Still Point viene usato come una tecnica di riequilibrio per il Sistema Cranio-Sacrale (SCS). Rimuoverà anche le più piccole restrizioni transitorie con un numero minimo di applicazioni. Teoricamente, il suo utilizzo rimuove la maggior parte delle restrizioni intradurali perché, se si cambia la forza dei fluidi ridirezionandola all'interno del sistema ripetutamente, la maggior parte delle restrizioni cederanno e si rilasseranno.

Lo Still Point è usato per rilassare gli accumuli di stress. Ha un profondo effetto di rilassamento sul Sistema Nervoso Autonomo. Dunque, può dare beneficio alla maggior parte dei problemi derivati dal mal funzionamento (ipertonico) del Sistema Nervoso Autonomo, ad esempio per problemi di ipertensione, ulcere peptiche.

Lo Still Point migliora anche lo scambio dei fluidi tra i vari compartimenti fisiologici del corpo; allo stesso tempo migliora la circolazione sanguigna riducendo il tono del Sistema Nervoso Simpatico.

Occasionalmente, l'induzione dello Still Point porterà alla superficie vecchi dolori apparentemente scomparsi. Questo è un bene. I vecchi dolori non sono scomparsi, si erano semplicemente assopiti e aspettavano di manifestarsi in un altro momento. Portarli alla superficie ci offrirà l'opportunità per correggere totalmente il problema nel momento in cui esso si manifesta.

Per la prima volta, nel corso di questo seminario, voi, operatori di terapia cranio-sacrale, vi apprestate a interferire con la funzione del sistema cranio-sacrale e modificarla.

Per motivi terapeutici, interromperemo con forza l'attività del sistema cranio-sacrale. Per rivedere i concetti, la "flessione" è la fase del ritmo cranio-sacrale in cui tutto il corpo ruota esternamente. La fase di "estensione" del ritmo cranio-sacrale si ha quando tutto il corpo ruota internamente.

Durante la "flessione" la testa si allarga e la base del sacro si muove posteriormente. Ipotizziamo che la fase di "flessione" del ciclo ritmico si instauri quando l'ingresso di liquido cerebrospinale nel sistema idraulico semichiuso, formato dalla dura madre, eccede il flusso in uscita.

Nella fase di "estensione" del ritmo, l'ingresso di liquido cerebrospinale è totalmente abolito oppure è significativamente inferiore al flusso in uscita. Potremmo quindi affermare che la "flessione" è una fase di riempimento e che l'"estensione" è una fase di svuotamento.

Possiamo indurre uno Still Point resistendo alla fase di flessione oppure a quella di estensione. È più semplice e dà risultati migliori resistere alla fase di riempimento (flessione) piuttosto che a quella di svuotamento (estensione).

Ricordate che la flessione è una rotazione corporea esterna e di allargamento della testa, mentre l'estensione è una rotazione corporea interna e di restringimento della testa.

*Segue*

## Induzione dello Still Point mediante CV-4

### Obiettivo primario:

Portare il Ritmo Cranio-Sacrale (RCS) ad uno stop terapeutico, facilitando l'omeostasi, soprattutto attraverso l'occipite.

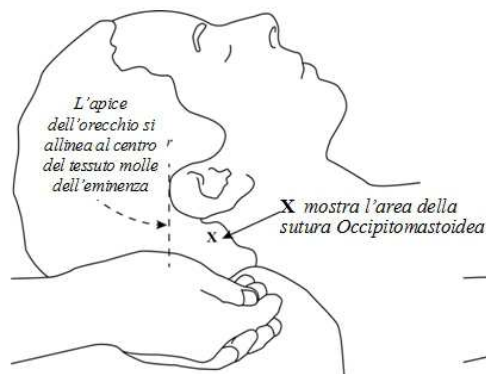
### Posizione delle Mani:

con i palmi delle mani verso l'alto (verso il soffitto) mettere una mano dentro l'altra con i pollici che si toccano l'un l'altro. L'occipite riposa sulle Eminenze Tenar dei pollici, con la Protuberanza Occipitale esterna nel mezzo delle Eminenze Tenar.

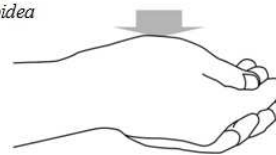
Mantenere una distanza dai 4 ai 6,5 centimetri tra la metà delle Eminenze Tenar. Non ci dovrebbe essere pressione sulle suture Occipitomastoidee; le Eminenze Tenar dovrebbero stare in mezzo alle Suture Occipitomastoidee.

### Tecnica:

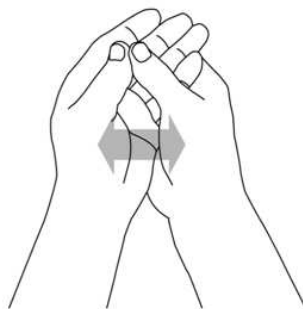
1. Valutare lo SQUAF dello Still Point
2. Seguire la fine dell'escursione nell'estensione e porre una barriera, l'intento, per non permettere la flessione.
3. Continuare a seguire la fase di estensione mantenendo sempre una barriera alla fase di flessione, fino a che ...
4. ... il Ritmo Cranio-Sacrale (RCS) non si percepisce più (**RCS non percepito = Still Point**)
5. Levare la barriera mantenendo la posizione delle mani come sopra
6. Aspettare che il Ritmo Cranio-Sacrale (RCS) ricominci
7. Ri-valutare lo SQUAF dello Still Point



A. Vista Laterale della posizione delle mani



B. Vista Laterale della posizione delle mani  
Le frecce indicano il punto di contatto tra l'occipite e il tessuto molle dell'eminanza tenar

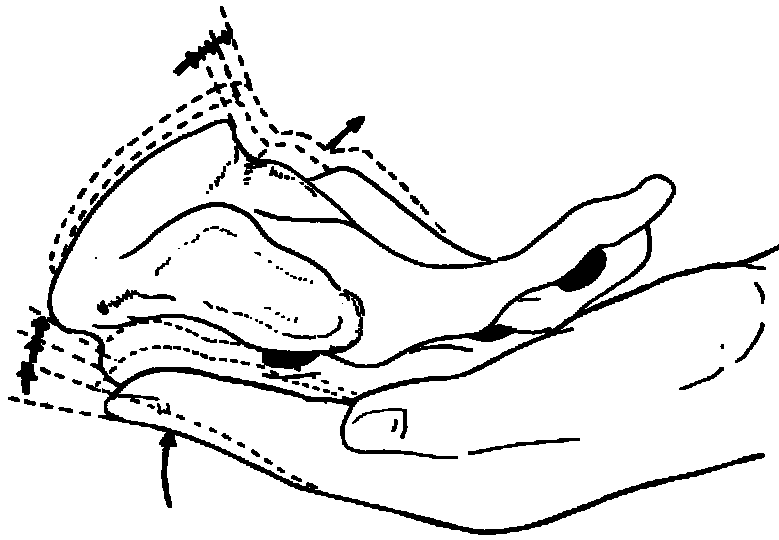


C. Vista Superiore della posizione delle mani  
Le frecce indicano il punto di contatto tra l'occipite e il tessuto molle dell'eminanza tenar



D. Vista Anteriore della posizione delle mani  
Le frecce indicano il punto di contatto tra l'occipite e il tessuto molle dell'eminanza tenar  
Note: Ruotare le eminenze tenar esternamente

## Induzione dello Still Point dall'Osso Sacro



## Induzione dello Still Point attraverso le Gambe

