Cranio-Jahrestagung 2015

20. bis 21. November 2015 in Pöttmes

**Die Bedeutung der rhythmischen
Bewegungen in der Craniosacral-Therapie
und ihre Anwendung in der «Cranio»-
Kindertherapie**

Rudolf Merkel, Arzt f. Kinderheilkunde, CS-Osteopathie/Therapie

- Praxis für pädiatrische Osteopathie, Obfelden ZH
- SeeKlinik für Psychosomatik in CH-Brunnen
- Schulleiter der Schule für Craniosacrale Osteopathie in Zürich

Jahrestagung 2015, Pöttmes

Inhalt des Vortrages, Rudolf Merkel

- Praxisbeispiele
- Was ist Rhythmus ?
- Rhythmische Bewegung in der CSTherapie
- Divergenz von praktischer Beobachtung und wissenschaftlich, experimentellen Erkenntnissen
- Rhythmus im „*Diagnostic Touch*“
- Rhythmus im „*Therapeutic Touch*“
- Praxisbeispiele
- Zusammenfassung der Präsentation

Was ist Rhythmus bzw. rhythmische Bewegung?

„Leben ist Bewegung“
Ist jede Bewegung schon Ausdruck von Leben ?

Erst die
rhythmische Bewegung ist ein Ausdruck von
Leben!

Was ist Rhythmus bzw. biologisch rhythmische Bewegungen?

Musik

rhythmische Arbeitslieder, Tänze
Madrigale (geistliche Musik aus der Renaissance)

Zitate zu Rhythmus:

Rhythmus ist Ordnung in der Bewegung (Plato)

Alle organische Bewegung manifestiert sich durch Diastole und Systole (Goethe)

Der Rhythmus ist das Element des Lebens, darum kommen wir auch dem Leben der Organismen näher, wenn wir uns mit ihrem Rhythmus beschäftigen. (Bockemühl)

Über Rhythmus nehmen wir konkret die Wirkung der Bildkräfte d. h. die Ätherkräfte wahr. (anthroposophische Medizin).

«rhythmische Bewegung ist Leben»

«Der Form wohnt der aktive Drang inne, sich schöpferisch im Stoff zu verwirklichen und sich leibhaft darzustellen. Der Ursprung des Lebens ist nicht ein abstrakter Punkt (Geometrie) sondern eine lebendige Formkraft und Bildekraft. (Swedenborg in Benz 139f)

Formkraft, Bildkraft: ein Begriff aus der mystischen Naturphilosophie u.a. bei Paracelsus, Henry More diese wurde auch von Goethe und der Anthroposophie aufgenommen.

Über Rhythmus nehmen wir konkret die Wirkung der Bildkräfte d. h. die Ätherkräfte war. (anthroposophische Medizin).

Welches sind die Eigenschaften eines biologischen Rhythmus?

Zwei Pole: Systole/Diastole, Exhalation/Inhalation

Frequenz

Amplitude

Frequenzvariabilität ,nicht wie ein Metronom, Bsp. Herzfrequenzvariabilität

Wie kam W. G. Sutherland auf das Konzept des Craniosacralen Rhythmus ?

1. osteopathisches Denken: Struktur und Funktion

«It`s like the gills of a fish»

Schon Jahrtausende waren die einzelnen Schädelknochen bekannt, aber erst die Osteopathie hat in der Struktur Bewegung erkannt.

Die Struktur der Schuppennaht von Os sphenoidale und Os temporale zeigte dem Osteopathen Sutherland, dass der Knochen für Bewegung gebaut ist.

Wie kam W. G. Sutherland auf das Konzept des Craniosacralen Rhythmus ?

2. Beobachtungen am eigenen Schädel
*«Der Schädel bewegt sich in der Herzfrequenz,
in der Atemfrequenz und in einer noch langsameren
Frequenz.»*

Wie kam Sutherland auf das Konzeptes des Craniosacralen Rhythmus ?

3. Anatomische Literatur von Swedenborg:

1882 «*The Brain*» *considered Anatomically, Physiologically, Philosophically*
Übersetzung von R. L. Tafel ^{1a}

1938 «*The Cerebrum*» Übersetzung von Alfred Acton ^{1b}

3.1. Übersetzung von Swedenborgs „De Cerebro“ von 1744/47²

mit den Paradigmen von Swedenborg u. a.

- Das Gehirn sowie der Liquor haben eine subtile rhythmische Expansion und Kontraktion bzw. Bewegung
- Die Schädelknochen sind in den Suturen beweglich um die inneren Spannung der Membranen zu absorbieren

3.2. Aktuelle wissenschaftliche Diskussion Ende 1800 sowie Anfang 1900 zu Swedenborgs anatomischen Schriften

wiss. Experiment.
Forschung

praktische Beobachtung

1939 ca. 60 Jahre später die Vereinigung von
wiss. experiment. Forschung und praktischer Beobachtung und
durch W. G. Sutherland „**The Cranial Bowl**“₃

Wie kam W. G. Sutherland auf das Konzept des Craniosacralen Rhythmus?

1. Osteopathische Beobachtung von Struktur und Funktion

Die Struktur zeigt, dass sich der Knochen bewegt (Funktion).

2. Beobachtungen am eigenen Schädel durch Sutherland (1873-1954) selber.

3. Anatomische Literatur ¹

«The Brain», 1742 E. Swedenborgs «*De Cerebro*»
Übersetzung 1882 durch R. Tafel
oder

«The Cerebrum» 1738, E. Swedenborg
Übersetzung 1938 durch Alfred Acton

Wie kam W. G. Sutherland auf das Konzept des Craniosacralen Rhythmus?

Sutherlands Leben

- 1873 – 1900 Jugend, Arbeit, osteopath Ausbildung
- 1900 – 1910 Ablehnung des cranialen Konzeptes
- 1910 – 1920 erste Experimente
- 1920 – 1930 weitere Experimente und Anwendung
- 1930 – 1949 Publikationen
- 1940 – 1950 Unterricht
- 1950 – 1953 Rückzug nach Pacific Grove Calif.
- 1954 Schwere Krankheit und Tod

1.
Heirat

2.
Heirat

Gliederung nach Jane Stark D.O. 2015

1950 – 1953 Rückzug nach Pacific Grove Calif. 1954 schwere Krankheit und Tod

Die 5 Grundsätze der Craniosacralen Osteopathie nach W. G. Sutherland⁵

Die rhythmische Motilität des Gehirns und des Rückenmarks

The rhythmic inherent motility of the brain and spinal cord

Die rhythmisch fluktuierende Bewegung des Liquors

Rhythmic Fluctuation of the cerebrospinal fluid

- ◆ Die Motilität der intracranialen und der intraspinalen Membranen *The motility of the intracranial and intraspinal membranes*
- ◆ Die articuläre Mobilität der Schädelknochen *Articular mobility of the bones*
- ◆ Die Mobilität des Sacrums *Involuntary mobility of sacrum*

Klassisches Modell von W. G. Sutherland zur Entstehung des Craniosacralen Rhythmus

MIND

motion

matter

Breath of Life

Raum Biodynamik

Primärer Atem Mechanismus (PRM)

rhythm. Bewegung von Liquor und Hirn

Häute/Membranen

Knochen

Es scheint mir so , als würde der PRM von seiner grundlegenden Natur her den Atem des Leben repräsentieren.. Der PAM ist diese komplizierte anatomisch-physiologische Einheit Becker II-127.

Wie nehmen wir Praktizierende den craniosacralen Rhythmus wahr?

Angaben der Praktiker über.....

- ◆ **Frequenz** (von Sutherland keine Frequenzangaben)
Angaben über 2 bis 16 Zyklen/min
- ◆ **Amplitude**
Nur subjektive Angaben von Praktizierenden
- ◆ **Variabilität**
Hinweise, dass die Frequenz unter der Behandlung ändert und bei erfahrenen Praktizierenden langsamer wird.

Divergenz von praktischer Beobachtung und aktueller wissensch. experimenteller Forschung

CS-Praktiker:

einerseits...

deutliche sensorisch Erfahrung von rhythmischen Bewegungen

andererseits...

sehr unterschiedliche Angaben über

- Frequenzen,
- Amplitude (Kraft in der Bewegung)
- Frequenzwechsel

wiss. experiment. Forschung

- Hinweise von Tafel und Acton
- Hinweise für die rhythm. Bewegung von Liquor und Hirn⁶

Beispiele für weiter wiss. experimentelle Forschung:

- Geweberhythmus durch Vasomotorik der Arteriolen und Lymphgefäße sowie Gewebedruckschwankungen^{7,8}
- Blutdruckschwankungen nach Traube Hering Meyer⁹

CS-Praktiker gebrauchen heute die anatomische Sprache der Wissenschaft

(Os sphenoidale, Suturen, etc.)

gleichzeitig

eine Metapher reiche Sprache, mit dem klassischen Modell des *Breath of Life* von Sutherland (*Lebensatem, Tides, central Stillness, Fluid Body*).

Divergenz von praktischer Beobachtung und aktueller wissenschaftl., experimenteller Forschung

Erstes Problem

Frequenz: Sehr grosse Unterschiede in den Angaben der 6 – 12, 3,5, 2,6 Zyklen /Min

Amplitude: nur sehr subjektive Angaben

Variabilität: Hinweise, dass die Frequenz unter der Behandlung ändert und bei erfahrenen Praktizierenden langsamer wird

zweites Problem

Keines der wiss. experiment. Ergebnisse ist für sich allein ausreichend für eine Erklärung des CS-Rhythmus.

Die Divergenz von Praxis und Wissenschaft lässt sich zum Teil über das Entrainment Modell auflösen

Entrainment Modell McPartland and Maine 1997¹⁰

physikalisches Modell der Interferenzmuster von Frequenzen

Entrainment Modell McPartland and Maine 1997

Entrainment Modell McPartland and Maine ,1997

To be carried along by train

- ◆ Christiaan Huygens, Physiker, Entwickler der Pendeluhr 1665
- ◆ physikalisches Modell der Frequenzkopplung von zwei oder mehreren oszillierenden Systemen
- ◆ Entrainment in der Biologie: Grillen, Schlaf/Wach Rhythmus zum Sonnenstand

Nach dem Entrainment Modell ist der CS Rhythmus das Ergebnis aus verschiedenen Körperrhythmen.

Diese Rhythmen können z.B. periodische Herzfrequenzschwankungen sein, periodische Schwankungen des Blutdruckes nach Traube Hering Meyer, Diaphragmabewegungen, Vasomotorik von Blut und Lymphgefäßen, Pulsationen der Gliazellen, elektrische Potentialschwankungen der kortikalen Neuronen und weitere Körperrhythmen.

Entrainment Modell McPartland and Maine, 1997

Nach dem Entrainment Modell ist der CS-Rhythmus das Ergebnis aus

dem harmonischen Zusammenspiel multipler, autonomer biologischer Rhythmen.

Aus der Forschung des veg NS (Porges etc.) wissen wir, dass wenn sich Atem und Herzfrequenz in ein harmonisches Verhältnis kommen (RSA), dass wir dann in eine gesunden vagale Körperphysiologie kommen.

Mit dem Entrainment Modell werden zum Teil die Divergenzen von Praxis und Wissenschaft überwunden und scheinbar paradoxe Phänomene aus der Praxis sind erklärbar:

Entrainment Modell McPartland and Maine, 1997

Mit dem Entrainment Modell werden zum Teil die Divergenzen von Praxis und Wissenschaft überwunden und paradoxe Phänomene aus der Praxis sind erklärbar:

- Der CS-Rhythmus ist am ganzen Körper wahrnehmbar
- Unter der Behandlung Verlangsamung der Frequenz des CS-Rhythmus mit Zunahme der subjektiv wahrnehmbaren Amplitude
- Zu Anfang der Behandlung oft chaotischer CS-Rhythmus, dann zunehmend regelmässiger und langsamer werdender CS- Rhythmus.
- Frequenzen von 2,5 -16/Min und Schwankungen des CS-Rhythmus ¹¹
- Indem die verschiedene wiss. experimentelle Modelle in das Entrainment Modell einfließen, erhalten sie wieder eine Bedeutung .
- Die Wirkung der Berührung in der therapeutischen Beziehung von Therapeut und Patient kann durch die Frequenzkopplung des Entrainment Modells erklärt werden.

Vorläufigen Zusammenfassung

Rhythmische Bewegungen sind nicht selbst die Bilde-
Lebens- oder Aetherkräfte sondern ein Ausdruck dieser.

Sutherland entwickelt die Craniosacrale Osteopathie aus
praktischen Erfahrungen und Hinweisen aus
anatomischen Texten

Über das Entrainment Modell können die scheinbare
Divergenzen zwischen der aktuellen Forschung und den
Erfahrungen der Praktiker überwunden werden.

- Der CS-Rhythmus ist ein Geweberhythmus,
wahrnehmbar über die Strukturen des CS-Systems,
aber auch am ganzen Körper.
- Der CS-Rhythmus hat unterschiedliche Frequenzen,
eine Frequenzvariabilität und in der Amplitude eine
an oder abschwellend Tendenz.

Welche Bedeutung hat der CS-Rhythmus für die CS Praktizierenden

Wie nehmen wir Bewegung wahr ?

Wir wissen aus der Kognitionsforschung:
Wenn wir regelmässig mit unseren Händen Gegenstände oder Körper (z. B. Messer und Gabel) berühren, dann schliessen wir dies in unser Körperschema ein ¹²;

d. h. das was wir berühren, wird Teil unseres Körperbewusstseins, und die rhythmische Bewegung, die wir dort wahrnehmen, ist wie ein Bewegung von uns.

Wir nehmen Bewegung wahr, indem wir mitgenommen werden.

Welche Bedeutung hat der CS-Rhythmus für die CS Praktizierenden

Untersuchung (*Diagnostic Touch*)

An welchem Ort können wir den CS Rhythmus wahrnehmen?

Kopf, Wirbelsäule, Becken/Sacrum, Rumpf, Extremitäten

Welche Strukturebene genau bremst die rhythmische Bewegung?

Knochen, Bindegewebe, Flüssigkeit, Organ

Unter welchen Bedingungen ändert oder stoppt der CS-Rhythmus?

physische, emotionale, mentale Belastung, ?

Aus dem *Diagnostic Touch* folgt der *Therapeutic Touch* Rolin Becker D. O.⁴

v1 ≠ v2

Welche Bedeutung hat der CS-Rhythmus für die CS-Praktizierenden

Behandlung (*Therapeutic Touch*)

Eine strukturelle Arbeit,

- Die Strukturen werden mit «weichen» oder indirekten Anwendungen mobilisiert

Eine rhythmische Arbeit,

- Die Strukturen werden über ein Mitgehen mit dem Rhythmus mobilisiert
- Die rhythmische Arbeit kann stimulierend oder auch beruhigend sein.
- Die Strukturen werden in den CS-Rhythmus integriert.

Beispiele

Schreikind

Hypotoner Säugling

Säugling mit Microcephalus

Die Bedeutung der rhythmischen Bewegung in der CS-Therapie

Zusammenfassung

Die CSTh ist kein Hin- und Her-schieben von Knochen.
Die CSTh ist keine Entspannungstherapie.

Sie ist eine differenzierte...

strukturelle Arbeit,

mit einem genauen und breiten Blick d. h. auf die anatomischen Strukturen.

Sie ist eine differenzierte...

rhythmische Arbeit,

nach der Entrainment Theorie der Kontakt zu **einem** oder verschiedenen Geweberhythmen, welche die Summe von multiplen biologischen, autonomen Rhythmen sind.

Kräftige, biologischen, autonomen Rhythmen mit einem guten Mass von Frequenzvariabilität sind Ausdruck des Aetherleibes, Ausdruck von Leben, bzw. ein deutliches Zeichen unsere Gesundheit.

Vielen Dank

2015 © cranioschule.ch

Philosophie der Osteopathische Medizin

Klassisches Modell von W. G. Sutherland zur Entstehung des Craniosacralen Rhythmus

MIND

motion

matter

Breath of Life

Primärer Atem Mechanismus

rhythm. Bewegung von Liquor und Hirn

Häute/Membranen

Knochen

Es scheint mir so , als würde der PAM, von seiner grundlegenden Natur her den Atem des leben repräsentieren.. Der PAM ist diese komplizierte anatomisch-physiologische Einheit Becker II-127.

Philosophie der biodynamischen Osteopathie

MIND

motion

matter

Von Health zu A: Die subtilen Kräfte aus den oberen Ebenen stehen mit den unteren Ebenen in einer direkten Verbindung, indem sie sich in den unteren manifestieren.

Von A zu Health: Die unteren Ebene wirken in dem Sinne zurück, dass subtilen Kräfte sich nicht anstauen, sondern sich durch die Gestaltung der unteren Ebenen entfalten.

Osteopathische Medizin

Umsetzung der Philosophie

**Parietale
Osteopathie**
für den Beweg.apparat

**Viscerale
Osteopathie**
für die inneren Organe

Osteopathy in the Cranial Field/Craniosacrale Osteopathie
wurde bis in die 90 Jahre innerhalb der Osteopathie nicht akzeptiert.
Aus dem therapeutischen Bedarf entwickelte sich seit ca. 1980 parallel und
unabhängig die Craniosacrale Therapie.

Craniosacrale Therapie

insbes. für den Bereich des Nervensystems

Craniosacrale Osteopathie

Jetzt wird diese vermehrt in die
Osteopathie Ausbildung integriert und
beides existiert äquivalent
nebeneinander