

is dat bij deze behandelingsmethode de onbewust ingestelde setting point, de basisspanningspatronen in de balans tussen naar buiten en naar binnen gericht zijn, deels losgelaten worden, en het neurovegetatieve systeem op zoek gaat naar wat nodig is om de nieuw ervaren lagere basisspanning te kunnen behouden. Dit resulteert enerzijds in een intens opruimproces, met op fysiek vlak intense detoxificatie, en op psycho-emotioneel vlak het meer loslaten van spanninggenererende en spanningonderhoudende gedragspatronen. Vaak is het aangewezen om dit intensieve, simultaan fysieke én psycho-emotionele 'verbouwproces' te faciliteren met parasympathisch ondersteunende technieken zoals manuele lymfedrainage Vodder. Ook dit gebeurt vanuit een dubbel standpunt: enerzijds als extra ondersteuning van de intense opruimfase ter hoogte van alle posturaal relevante bindweefselstructuren, anderzijds als ondersteuning in de balans tussen het ortho- en parasympathische systeem.

Het door de atlasbehandeling geïnduceerde veranderproces gaat immers gepaard met een fors verhoogde orthosympathische activiteit. Gezien de vrij systematisch verhoogde orthosympathische arousal van onze westerse leefstijl is een extra ondersteuning van de parasympaticus tijdens dit proces meer dan welkom. Daarvoor is manuele lymfedrainage Vodder een mooie, laagdrempelige ingang. Daarbij wordt best heel de basisbehandeling, dus ook de abdominale handgrepen, toegepast. De darmmuscliculatuur is immers ook een belangrijk reservoir van chronische-stresspatronen. De *release trigger* van de atlasbehandeling werkt ook sterk door op heel het vagaal geïnnerveerde gebied, namelijk via de nauwe verwevenheid van de nervus vagus met heel de posturale regulatie. Craniosacraal werk, fasciatherapie, acupunctuur, bloesemtherapieën, homeopathie, shiatsu, en allerhande ontgiftende interventies kunnen hierbij ook een meerwaarde hebben.

Samenvattend kan de op gang gebrachte neurovegetatieve dynamiek als volgt omschreven worden:

- › Een verschuiving van de onbewuste,



vroegkinderlijk verworven balans tussen het naar buiten en naar binnen gericht zijn, met andere woorden, een verbetering van het compromis tussen je aanpassen en jezelf zijn. Het opladen van deze onbewuste automatische balans in de eerste levensjaren is sterk afhankelijk van de opvoeding en sociale omgeving. Dat kan nu, door even dit compromis te doorbreken, geoptimaliseerd worden conform de huidige graad van toegenomen autonomie.

- › Een *unwinding*, een extra verwerken in omgekeerde chronologie van alle onvoldoende verwerkte spanningsthema's (fysiek en psycho-emotioneel), om dat geoptimaliseerd compromis, dat zich uit in een meer ontspannen basishouding, te kunnen behouden.

En wat te verwachten na zo'n behandeling?

Doorgaans ervaren patiënten wat betreft hun (meestal overwegend fysieke) ingangsklachten een duidelijk waarneembare verbetering, die dagen tot weken, zelfs maanden kan aanhouden. Meestal vermindert dit effect dan terug geleidelijk, zonder echter volledig terug in de uitgangspositie terug te keren. Tegelijk zijn er vaak ook psycho-emotionele effecten waarneembaar (intensere dromen over oude zaken, tijdelijk veel prikkelbaarder, emotioneler, of net rustiger zijn, juistere daadkracht ervaren, gezond assertiever zijn ...). Ook deze effecten verzwakken terug na gemiddeld enkele weken tot maanden.

Deze dynamiek kan begrepen worden vanuit het gegeven dat innerlijke verandering (naar een nieuwe setting-point) in de eigen beleving snel verandering kan brengen, doch tegelijk een spanningsveld creëert met de sociale (naar buiten gerichte) aspecten van onze identiteit. Deze aspecten hebben meer

aanpassingstijd nodig om in dit leer- en veranderproces van identiteitsaanpassing mee te evolueren. Hoe veel of hoe weinig behandelingen nodig zijn, en met welke frequentie, hangt sterk af van het bewuste en onbewuste leervermogen, van het zich kunnen en durven laten leiden door het nieuwe onbewuste compromis in je basishouding tussen naar buiten en naar binnen gericht zijn. Denk aan het grote verschil tussen mensen die openstaan voor hun onbewuste intelligentie en mensen die nog erg op controle gericht zijn.

Voor wie is de behandeling geschikt?

De meeste klachten bij aanmelding zijn fysiek van aard, waarvoor de meer gangbare medische en fysiotherapeutische interventies geen of onvoldoende soelaas bieden:

- › ernstige, frequente migraine,
- › allerlei nek-, schouder en rugklachten,
- › whiplash- of andere nek/schoudertrauma,
- › ...

Daarnaast is er een beperkt publiek dat 'optimalisering' zoekt, bv. sportlui (optimalisering van de fysicomechanische balans, soepeler en dus rendabeler bewegen, zeker ook in ruitersport, wielrennen, ...). Ook kinderen met voorgeschiedenis van ernstige postnatale reflux, KISS-syndroom, of met kenmerken van fors belaste psycho-emotionele ontwikkelingscontext, hoog-sensitiviteit ... hebben duidelijk baat bij deze benadering. Naast specifieke traumaverwerking op zich werkt de behandeling rond patronen die zowel privé, relationeel als professioneel onze wezenlijke eigenheid kleur geven. De benadering is daarbij niet zozeer rationeel-instrumenteel (controle-) gericht. Ze maakt vooral gebruik van het optimaliseren van de eigen neurovegetatieve regelmechanismen en daarbij is de bereidheid om zichzelf grondig te observeren, de dingen van binnenuit beter te leren aanvoelen en de eigen vanzelfsprekendheden in eerste instantie impliciet in vraag te stellen, een helpende attitude. ☞

MEER INFO
www.atlasbehandeling.be