



Praktische toepassingen uit de psychologie in de osteopathische behandeling van kinderen.



Inleiding

- Verklaring van het werkje
- Gebaseerd op boek van Solano
- Herwerkt
- Toepasbaarheid in de osteopathische behandeling van het kind

De verschillende verwerkte psychologische stromingen

- Persoonlijheidsleer (R. Vincent, R. Mucchielli)
- Karakterologie (Le Senne, Heymans)
- Morfopsychologie
- Dieptepsychologie (Freud)

De persoonlijkheid wordt opgebouwd rond 5 elementen

- De fysische aanleg
- Het karakter
- De intelligentie
- Invloeden uit het milieu
- Individuele geschiedenis

Deze 5 elementen vermengen zich op elk moment en vormen een vorm een entiteit

Karakterologie

Karakterologie

- Geeft ons de kans om de dynamiek van elk temperament te begrijpen
 - Het temperament is fysisch geprogrammeerd en manifesteert zich door lichamelijke uitdrukkingen
 - Het is de instinctieve dominantie van het individu
- Het karakter is gemakkelijker te veranderen dan het temperanment

Vergelijking tussen temperament en karakter

Het temperament zijn de wortels, de stam en de takken van een boom. Het karakter zijn de bladeren, de bloemen en de vruchten die steeds veranderen onder invloed van de omgeving en de vitale energie van de boom.

3 factoren die karakter samenstellen

- Emotionaliteit
- Activiteit
- Aanpassing aan situaties, verwerken van indrukken

Emotionaliteit

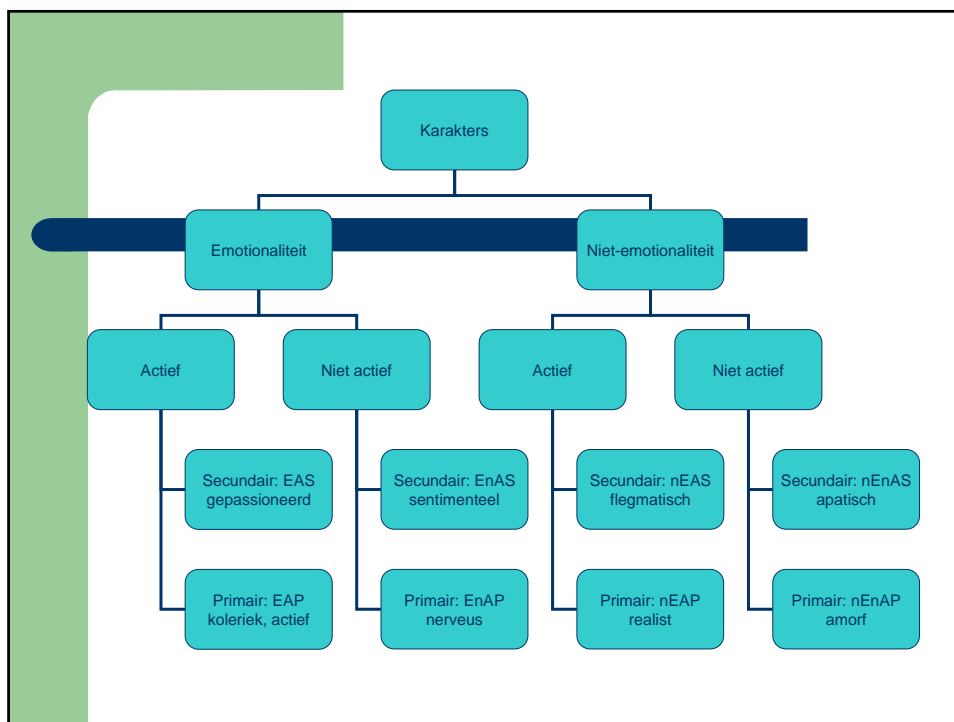
- Krachtig of zwak
- Het is de kracht van de emotie of de onverschilligheid
- Vertaalt zich door:
 - Verhoging van beweging (excitatie)
 - Soort paralyse / verminderde beweging (inhibitie)
- Het is een controleverlies van het bewustzijn

Activiteit

- Is de kracht, de drang tot ageren, realiseren
- Is de mogelijkheid om zijn energie te bundelen en zich in te zetten voor een doel
- De actieve persoon werkt omdat hij het wil
- De niet actieve persoon werkt omdat hij geen andere keuze heeft

Verwerking van indrukken / aanpassing aan situaties

- Vlug of traag (= primair of secundair)
- De primair leeft in het hier en nu
- De secundair verwerkt situaties in functie van ervaringen in het verleden



Karakter

- Is een resultante tussen de vitale kracht van de persoon en de weerstand uit de omgeving
- Het geeft de persoon weer in zijn aanpassing aan de hem omringende omgeving
- Karakterologie geeft een momentopname weer van het individu op dat moment

Praktische vragenlijsten (Vincent & Mucchielli)

- Observatie op karakterieel vlak
- Door ouders te beantwoorden (met ja of nee)
- Aanvulling van ons osteopatisch dossier
- Vragen in functie van:
 - Emotionaliteit
 - Activiteit
 - Aanpassingsmogelijkheden
 - Strijdvaardigheid
 - Concentratie

Tabel 1: Vragen om de emotionaliteit te openbaren

- Bloost hij snel of wordt hij gemakkelijk bleek
- Lacht hij of schreit hij voor een kleinigheid?
- Laat hij zijn interne verwarring zien door de uitdrukking van zijn fysionomie te veranderen en/of de tonaliteit van zijn stem?
- Schrikt of springt hij gemakkelijk op?
- Maakt hij zich zenuwachtig voor een kleinigheid?
- Is hij gevoelig voor spot en ironie over hem?
- Is zijn humeur veranderlijk, heeft hij een wisselende stemming?
- Heeft hij een levendige verbeelding?
- Is hij ongeduldig als hem iets tegengaat?
- Reageert hij fel tegenover kleine veranderingen in zijn omgeving?

Methode:

Antwoorden met ja of nee op de vragen, het aantal ja en neen tellen.

Resultaten:

Het kind is niet emotioneel als er meer dan vijf vragen met 'nee' beantwoord werden.

Het kind is emotioneel als er minsten 6 met 'ja' beantwoord werden

Het kind is hyperemotioneel als alle vragen met 'ja' beantwoord werden.

Tabel 2: Vragen om de activiteit te ontdekken

- Moet hij een grote inspanning doen om te beginnen aan een taak?
- Is hij ontmoedigd voor een taak die niet aan zijn streven beantwoordt?
- Onderbreekt hij zijn taken regelmatig?
- Moet u hem aanmoedigen om aan sport te doen?
- Is hij dromerig, lui?
- Heeft hij een inlooperperiode nodig, bedenktijd vooraleer hij aan een taak begint?
- Verlaat hij zijn taak als die wat (te) lang duurt?
- Wordt hij ontmoedigd als er zich een probleem voordoet?
- Verkiest hij lezen boven een fysieke taak?
- Vermoeit hij zich lichamelijk?

Resultaten

Het kind is actief als het meer dan 5 keer 'neen' scoort.

Het kind is niet actief als het meer dan 5 keer 'ja' scoort.

Tabel 3: vragen om een gemakkelijke of moeilijke aanpassing te openbaren.

- Kan men hem gemakkelijk troosten?
- Is hij gemakkelijk beïnvloedbaar als men het goed aanpakt?
- Doet hij gemakkelijk afstand van zijn verlangens als men geduld heeft?
- Is hij vergeetachtig, moet men vaak herhalen?
- Is hij rustig, onbezorgd, onbezonnen?
- Komt hij zijn beslissingen en beloftes na?
- Schakelt hij gemakkelijk van de ene bezigheid naar de andere over?
- Is hij snel kwaad en gaat dit ook snel over?
- Denkt hij op het laatste moment aan dingen die hij had kunnen voorzien?
- Houdt hij van innovatie, verandering, originaliteit?

Resultaten

hij is een primaire als hij meer dan 5 keer 'ja' scoort

hij is een secundaire in het omgekeerde geval

Tabel 4: vragen om de strijdvaardigheid of inschikkelijkheid te ontdekken

- Is hij ongedisciplineerd?
- Is hij erg tegenstrijdig?
- Maakt hij vaak ruzie (= vechten)
- Geeft hij gemakkelijk kritiek op zijn vrienden?
- Minacht hij diegene die niet wil vechten?
- Wil hij altijd gelijk halen?
- Behoudt hij zijn manier van doen zelfs als dit de anderen stoort?
- Windt hij zich rap op tijdens een gesprek?
- Maakt hij zich zorgen over vriendelijk zijn, aangenaam of behaaglijk te zijn?
- Houdt hij van het gevaar, het toeval, het onbekende?

Resultaten

Een kind met meer dan 5 keer 'ja' is eerder
strijdvaardig

Een kind met minder dan 5 keer 'ja' is eerder
verzoeningsgezind

Tabel 5: vragen om de 'brede' concentratie of de 'smalle' concentratie te ontdekken

- Is het kind geprikkeld als men hem stoort
- Heeft hij een afschuw van vuil?
- Maakt hij eerder werk van de details dan van het geheel van iets?
- Speelt hij het liefst terug met dezelfde spellen?
- Heeft hij een voorkeur voor sommige leervakken in klas?
- Verkiest hij geklede, op maat gemaakt kledij boven ruime, gemakkelijke kledij?
- Heeft hij stilte nodig als hij iets doet dat hem passioneert?
- Heeft hij een voorkeur voor klein speelgoed?
- Heeft hij zijn spullen goed gerangschikt?
- Is hij stipt?

Resultaten

Het kind bezit een smalle concentratie als hij meer dan 5 keer 'ja' behaalt.

Het kind heeft een brede concentratie als het minder dan 5 keer 'ja' behaalt.

Definities:

De psychologen noemen 'smal' de karakters die hun aandacht met intensiteit kunnen concentreren.

De karakters voor wie de aandacht meer verwaterd schijnt, worden 'breed' genoemd.

Dus praktisch:

een breed kind staat open voor veel zaken, maar voelt niet de noodzaak deze uit te diepen. Het is een primair.

Een smal kind heeft interesse voor slechts één zaak. Zijn aandacht is meer volgehouden en dus minder verwaterd. Hij zal zich afsluiten van verschillende invloeden en zal selectief blijven in zijn keuzes. Het is een secondaire.

Tabel 6: Is het kind sociaal, gezellig of stil, heimelijk

- Houdt het kind niet van stilte?
- Is het kind actiever als het zich in een groep bevindt?
- Helpt het graag anderen?
- Leent hij zonder problemen zijn persoonlijke spullen uit?
- Is hij gewoon van met vreemden om te gaan?
- Maakt hij gemakkelijk nieuwe vrienden?
- Kan hij zijn intieme geheimen bewaren?
- Vertrouwt hij snel anderen?
- Vertelt hij over zichzelf en geeft hij zich gemakkelijk bloot?
- Houdt hij van gezelschap, familiefeesten, ...

Resultaten
het kind is sociaal als er minstens 5 keer 'ja' behaald wordt.
Het kind is stil als er minder dan 5 keer 'ja' behaald wordt.

Morfopsychologie -analyse

Morphopsychologie (L. Corman)

De morphopsychologie vertrekt van het principe dat morphologische types overeenstemmen met persoonlijkheidskenmerken

De morphopsychologie is gebaseerd op wetten uit de natuurkunde.

Wet van de dilatatie ⇔ rétractie

Wanneer het organisme zijn omgeving als aangenaam en beschermend aanvoelt, dan zal het zijn uitwisseling (interactie) met de omgeving doen toenemen door zijn volume te vergroten.

Dilatatie = zucht naar expansie

Wanneer het organisme zijn omgeving als onaangenaam of onveilig ervaart, dan zal het zich terugtrekken, zich beschermen en zijn interacties met de omgeving verminderen het zal zijn volume verkleinen.

Rétractie = drang naar overleving, behoud

Dilatatie ⇔ Retractie



Wet van de toniciteit ⇔ atonie

- De toniciteit staat rechtstreeks in verband met de activiteit van de vitale functies
- De toniciteit bevordert de activiteit
- De atonie bevordert de ontvankelijkheid / vatbaarheid
- De graad van toniciteit evolueert volgens:
 - De vorm van het kader
 - De structuur van de huid
 - De expressie en de mimiek

Gedilateerd met sterke tonus ⇔ gedilateerd met zwakke tonus



Wet van het evenwicht en harmonie

- Het aangezicht is niet onderverdeelbaar in verschillende stukjes die afzonderlijk bestudeerd kunnen worden.
- De morphopsychologie bestudeert het geheel.
- De harmonie en het evenwicht tussen: het kader en het model, het kader en de receptoren, de verschillende étages, de 2 aangezichtshelften, enz...

Wet van de evolutie

- In de loop van het leven evolueert (verandert) het aangezicht.
- Het verandert in functie van:
 - de drang naar expansie
 - de drang voor behoud / overleving.
- Deze 2 zijn gelijktijdig noodzakelijk in één persoon om hem in evenwicht te houden.

Evolutie in de tijd (retractie)



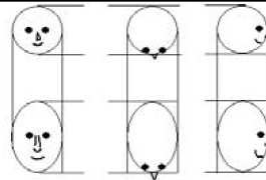
De 4 wetten zijn van toepassing op de verschillende delen van het aangezicht

- Het kader
- De receptoren
- Het model
- De étages
- De aangezichtshelften

Het kader = Het grote aangezicht

- Is de osseuse structuur van het aangezicht
- Geeft de reserve aan energie, vitaliteit en kracht weer

Het kader



- In Face:
 - Langwerpig kader:
 - Vermoeibaarheid
 - hypersensibiliteit
 - Breed kader:
 - Grote realisatiecapaciteiten
 - Hyposensibel
- In Profiel:
 - Uitgezet:
 - actie
 - Teruggetrokken:
 - zelfbeheersing

Het model

- Is de contour van het aangezicht
- Geeft de relatie weer van het organisme met de omgeving
- De mogelijkheden van het organisme om invloeden uit de omgeving te weerstaan
- We bestuderen hier:
 - De vorm
 - De toniciteit

De sensorische receptoren = het kleine aangezicht

- Staan voor de interactie met de omgeving (ogen, neus, mond)
- Toont de mogelijkheden van interactie op:
 - Cerebraal niveau (ogen)
 - Affectief niveau (neus)
 - Instinctief niveau (mond)
- Bestuderen:
 - Grootte
 - Toniciteit
 - Graad van opening
 - Stand in de ruimte

De 3 étages van het aangezicht.



Bovenste étage



- Voorhoofd, slapen, ogen
- Staan voor cerebrale leven / intelligentie
 - Logisch redeneren
 - Intuïtie
 - Creativiteit
 - Observatiezin
 - Analyse
 - ...

Middelste étage



- Kaken,neus, wangen, oren
- Staan voor het affectieve en het relatieleven
 - Sociale relaties
 - Empathie
 - Autoriteit
 - Beïnvloedbaarheid
 - Emotionaliteit
 - ...

Onderste étage



- Kin, kaakbeen, mond
- Staan voor het instinctieve en het actieve leven
 - Kracht
 - Doorzetting
 - Precisie
 - Ritme
 - ...

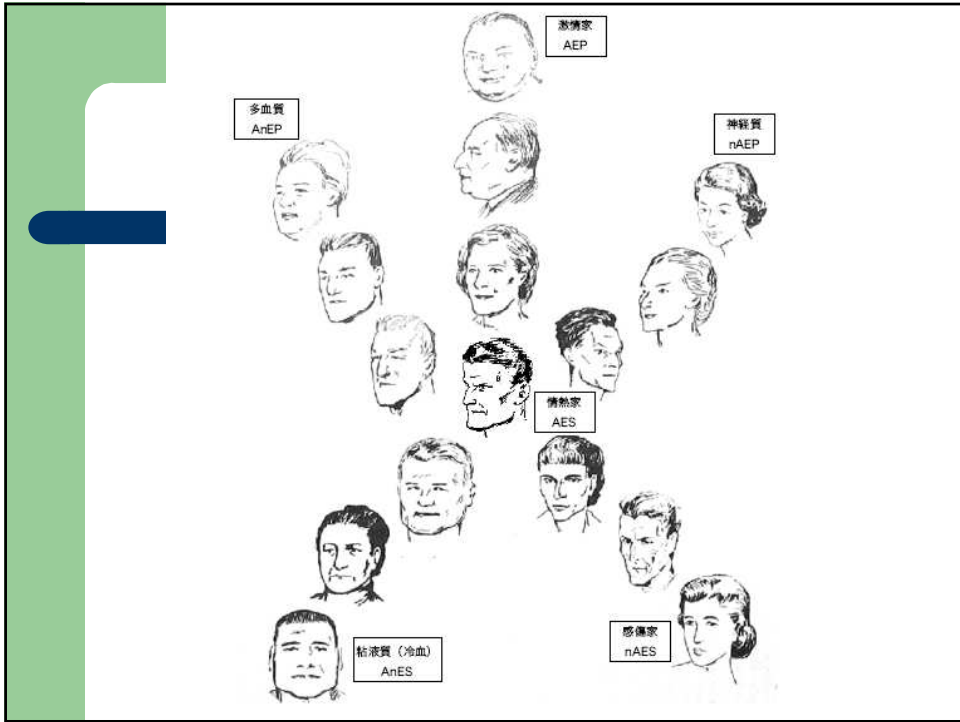
De aangezichtshelften



De aangezichtshelften zijn in gekruiste relatie met de 2 hersenhemisferen en zijn nooit compleet symmetrisch. Bv. Bij een rechtshandige zal de linker aangezichtshelft het verleden vertegenwoordigen (receptief). De rechter helft het heden (activiteit).

Corman heeft een typologie weergegeven die theoretisch de evolutie van elke persoon weergeeft afhankelijk van zijn leeftijd





Dieptepsychologie

De menselijke psyche (geest) bestaat volgens Freud uit drie gebieden:

- het Es, d.w.z. het onbewuste; het Es is het lustprincipe: wil alleen maar van alles heel graag, en is onbevredigbaar. Als je het ene hebt wil het Es alweer het volgende.
- het Uber-ich (dit is het geweten, de waarden en normen, wat wel en niet mag); dit nemen we in eerste instantie over van onze ouders: we identificeren ons met hun waarden en normen;
- het Ich, d.w.z. ons ik, dat de beslissingen neemt; het Ich bemiddelt tussen wat het Es graag wil, en wat het Uber-ich toelaat.

Freud onderscheidt de volgende fasen in de ontwikkeling van seksuele driftenergie:

- a. orale fase (0 tot anderhalf jaar); het kind is aangewezen op zuigen, borstvoeding; ook steekt het allerlei voorwerpen in de mond; de mond is het lustorgaan, vandaar orale fase
- b. anale fase (anderhalf tot 3 jaar); dat is de fase van het zindelijk worden; het kind smeert alles graag onder de poep als het de kans krijgt; de anus is het lustorgaan
- c. fallische fase (3 tot 5 jaar); de fallus (geslachtsorgaan; fallus is penis) is het lustorgaan; het kind speelt graag met de geslachtsorganen
- d. oedipale fase (5 tot 7 jaar); in deze fase gaat de jongen zich richten op de moeder, en het meisje op de vader; de ouder van dezelfde sekse is de concurrent, daarmee is er een haatliefdeverhouding. Om dit op te lossen identificeert het kind zich met de ouder van dezelfde sekse, d.w.z.: de jongen wil net zo zijn als zijn vader, dan kan hij ook zijn moeder krijgen als liefdesobject. Het meisje wil net zo zijn als de moeder, dan kan zij ook de vader krijgen als liefdesobject. De vader en de moeder moeten dat proces wel toestaan, zij moeten wel accepteren dat het kind van dezelfde sekse ook een band wil met de ouder van de andere sekse. Als de moeder niet wil dat de dochter een relatie met de vader aangaat kan dat inhouden dat die dochter een belemmering ondervindt in het aangaan van een relatie met haar vader en met het aangaan van intieme relaties met jongens/mannen. Ditzelfde geldt wanneer de vader belemmert dat zijn zoon een relatie aangaat met de moeder: de zoon kan dan moeilijkheden ondervinden in het aangaan van relaties met meisjes /vrouwen.

Freud

- e. latentiefase (7 tot 12 jaar); in deze fase komt de seksualiteit tot rust, en kunnen er 'correcties' plaatsvinden van wat niet goed ging
- f. genitale fase (12 tot 18 jaar); de ontluiking van de volwassen seksualiteit; wat in vorige fasen niet goed is gegaan werkt door tot in de volwassenheid

Besluit dieptepsychologie

- In de opvoeding gaat het er om kinderen zo ongestoord mogelijk de ontwikkelingsfasen te laten doorlopen. D.w.z.: enerzijds niet helemaal vrij laten (dan leren ze geen grenzen kennen en hun driften niet 'omvormen' tot acceptabel gedrag), en ze anderzijds ook niet te onderdrukken. Te vrij laten heeft tot gevolg een bepaalde kwetsbaarheid: kinderen leren dan niet om vroeg met weerstanden en frustraties om te gaan; later moeten ze dat dan alsnog leren, en dat is veel moeilijker omdat er al een gewenning is aan 'alles mag'.

Tabel van de verschillende fysische en psychologische tekens, gekoppeld aan verschillende leeftijden van de kindertijd

1^e jaar

- buikpijn + wenen : 2 tot 3 uur per dag gedurende de eerste 3 maanden
- overgeven na het eten
- zuigen op duim of andere vinger
- onregelmatige stoelgang, vooral bij borstvoeding
- constipatie met harde ontlasting die slapper wordt bij verandering van voeding
- veelvuldig wakker worden 's nachts in elke groeispuurt
- opmerking: de meeste van deze symptomen verminderen sterk na een osteopathische behandeling, vroeg genoeg uitgevoerd. Als deze tekens blijven bestaan na enkele osteopathische behandelingen, dan staan ze in verband met een diep psychologisch probleem of een pathologie die verder onderzocht moet worden.

2^e jaar

- voedingsprobleem: weigert de ene voeding na de andere
- aanvaardt slechts één maaltijd per dag
- valt zonder adem na iedere crisis
- moeilijkheden met zindelijkheid: ophouden van urine of stoelgang tegenover een te grote verwachting van de ouder

Van 4^e tot 6^e jaar

- hoofdpijn of maagklachten bij de jongen, juist voor hij naar school vertrekt
- buikpijn van het meisje in familiale omgeving
- tics, leugens, diefstallen, masturbatie, vrees, nachtmerries als gevolg van agressieve verborgen gehouden gevoelens bij de jongen

Van 6^e tot 12^e jaar

- overdreven reacties tegenover ziekte, kleine ongelukken, wonden
- maakt gebruik (misbruik) van de ziekte om niet naar school te moeten gaan
- constipatie
- gemakkelijk misbruik van de ziekte of hospitalisatie
- hoofdpijn ten gevolgen van angst

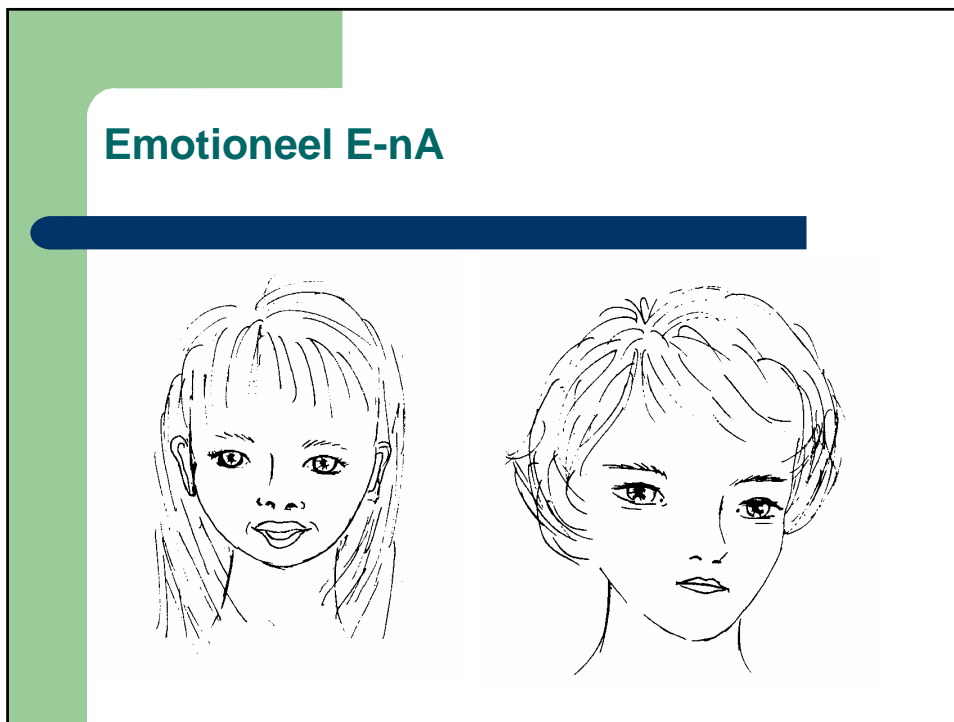
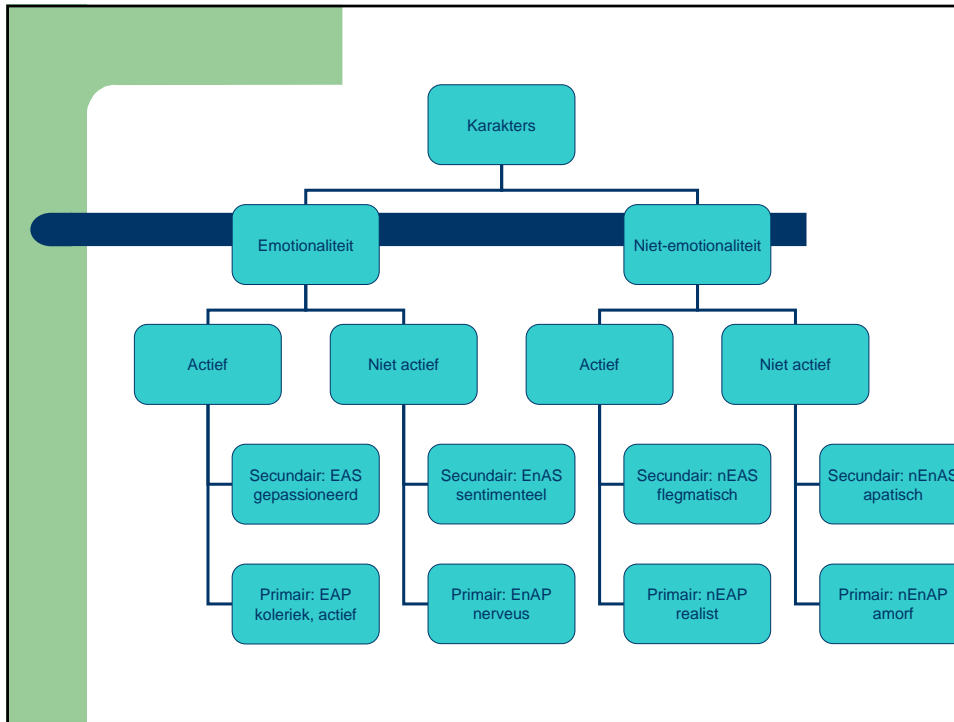
Van 12^e tot 20^e jaar

- geen eetlust meer
- te veel eten
- regels niet respecteren
- overbezorgdheid voor zijn lichaam als de ontwikkeling vertraagd is of vroegtijdig is.

Conclusie

- De samenstelling van alle parameters die we gevonden hebben de bovenvernoemde psychologische stromingen maken het mogelijk om ons een bepaald beeld van het kind te vormen.
- Het is mogelijk om vanuit dit beeld enkele verbanden te leggen met de osteopathische benadering / behandeling van het kind.

VERZAMELTABELLEN VAN DE
KARAKTERS EN KEUZE VAN DE
OSTEOPATHISCHE TUSSENKOMST
TIJDENS DE CONSULTATIES



E-nA de zuivere gevoelsemotionele

Karakters P = zenuwachtig		Keuze van de behandeling
<ul style="list-style-type: none"> - Emotioneel - Beweeglijk - Koppig - Expressief - Lief - Vleierend 	<ul style="list-style-type: none"> - Niet zoeken naar wijskracht - Zijn tempo aanvaarden - Gebrek aan zelf-controle, impulsief - Houdt van concrete verwezenlijkingen - Wil dat men naar hem luistert 	<p>1e behandeling 4e ventrikel of fasciale technieken Zachte technieken maar in vertrouwen Op het einde van de behandeling 1 of 2 directe handelingen Korte craniale behandeling, enkel het essentiële Blijft moeilijk liggen tijdens of aan het einde van de behandeling. Geen te lange behandeling Volgende behandelingen: alles mag: Myotensief, craniaal, visceraal, direct enz, volgens de noodzaak</p>

E-nA

Karakters S = Sentimenteel		Keuze van de behandeling
<ul style="list-style-type: none"> - Onrustig - Besluiteloos - Bedeesd - Pruilier - Onvoldaan 	<ul style="list-style-type: none"> - Wil begrepen worden en zich veilig voelen - Onhandig in zijn gedragingen - Zeer trouw - Asthenisch - Heeft schrik van het belachelijke. Zijn emotionaliteit gaat samen met de overpeinzing en de angst - Nastreven van perfectie tot in de details. 	<p>1e behandeling Fasciale technieken ter ontspanning Myotensieve technieken Alle cranio-sacrale technieken. Niet te veel doen bij de eerste behandeling. Doeltreffende dosering. Hem niet uitputten. De behandeling kan lang duren. Eens het kind gerustgesteld is dat de behandeling geen pijn doet en zacht gebeurt blijft het kalm en geduldig</p> <p>Volgende behandelingen: de benadering met directe technieken waarvan men op voorhand uitlegt wat er zal gebeuren.</p>

Zuiver Actief A-nE



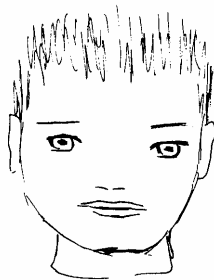
A-nE – De zuivere actieve

Karakters P = Vurig		Keuze van de behandeling
<ul style="list-style-type: none"> - Kalm - Beïnvloedbaar - Toegankelijk - Realist - Slim - Gehoorzaam - Gedisciplineerd - Sluw 	<ul style="list-style-type: none"> - Wordt gemakkelijk verstrooid - Wil dat men de dingen juist omschrijft - Hun aandacht wakker houden. - Gemakkelijk in de omgang, goed karakter - Laat zich graag gelden - Alle situaties in zijn voordeel doen draaien 	<p>1e behandeling: Het kind is zeer kalm. Directe technieken zijn goed aanvaard. De craniale behandelingen worden op prijs gesteld. Het kind blijft kalm, gedisciplineerd. Het weet graag wat men met hem doet of wat men gaat doen</p>

A-nE

Karakters S = Flegmatiek		Keuze van de behandeling
<ul style="list-style-type: none">- Zeer kalm- Ordelijk- Zorgvuldig- Halsstarrig- Koppig- Volhardend - Redelijk	<ul style="list-style-type: none">- Houdt van stilte- Men kan op hem rekenen, goed vertrouwen- Trage aanpassing. Rustig ritme, lange organisatie- Realist- Humor en ironie kunnen kwetsen- Wil verstaan, begrijpen- Eenzaam en gereserveerd. - - Als er contact is, stelt hij zich open op	<p>1e behandeling:</p> <p>Hij is zeer kalm, hij maakt het de osteopaat gemakkelijk. Hij aanvaardt ook gemakkelijk (lange) behandelingen.</p> <p>Hem de dingen uitleggen en hem de tijd laten om zich aan de situatie aan te kunnen passen</p>

De emotioneel actieve E-A



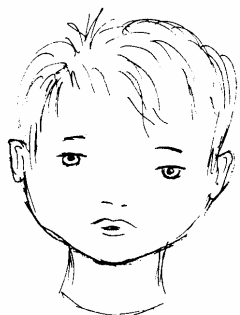
E-A: de gevoelsmens of emotioneel actieve

Karakters P = opvliegend		Keuze van de behandeling
<ul style="list-style-type: none"> - Woelig - Vechter - Guitig - Bemoelial - Zeer levendig - Handig - Onvermoeibaar 	<ul style="list-style-type: none"> - Gevoelig met levendige reacties - Beïnvloedbaar - Vlijtig en levenskrachtig - Zeer onbewust - Houdt van organisatie - Optimist, vrolijk 	<p>1e behandeling:</p> <p>Niet te lang, hem de tijd geven om tussen twee technieken even te bewegen. Verdraagt moeilijk de lange craniale behandelingen. Het essentiële doelmatig doen. Verdraagt zeer goed de directe technieken als ze met zachtheid en met vastheid toegepast worden. Hij klasseert u. U niet laten imponeren door de gevoeligheid en de levendigheid van de reacties.</p>

E-A

Karakters S = gepassioneerd		Keuze van de behandeling
<ul style="list-style-type: none"> - Ernstig - Hardnekkig - Vlijtig - Regelmatig - Zeer doordacht - Prikkelbaar - Koppig 	<ul style="list-style-type: none"> - Houdt van verantwoordelijkheid - Houdt van de logica van de redenering - Vindt de echte antwoorden en de correcte uitleg goed - Kind van vertrouwen - Huiverig voor de ironie - Plotselinge veranderingen van humeur - Gewelddadig als men tegen hem opkomt; lief met zijn vrienden 	<p>1e behandeling:</p> <p>Vol vertrouwen, zeer doordacht, ernstig, klaar om het osteopathische spelletje te spelen. Alles kan tijdens de eerste zitting. Alle technieken staan het kind duidelijk aan. Het essentiële is hem alles duidelijk te maken: waarom en hoe men tussenkomt met welk type van techniek. Vermijd met hem te grappen of te spreken zonder iets te zeggen. Betrek hem bij de behandeling, u zult er een bondgenoot van maken. Verdraagt lange zittingen</p>

De amorfe nE-nA



nE-nA: de amorfe of de kalme

Karakters P = Amorf of lymfatisch		Keuze van de behandeling
<ul style="list-style-type: none"> - Traag - Zorgeloos - Zintuigelijk - Lekkerbek - Hebzuchtig - Nieuwsgierig - Lui 	<ul style="list-style-type: none"> - Zeer goede aanpassing aan zijn omgeving - Neemt een voorbeeld aan de anderen, gedisciplineerd, ongedisciplineerd - Mijdt de inspanning - Stevig onderhanden nemen, bewaking 	<p>1e behandeling: Het kind spant zich niet graag in. Dus, men moet van bij het begin het kind ter hand nemen en hem direct uw wil opdringen. Hij zal te harde myotensieve methodes die zijn actieve medewerking vereisen niet waarderen. Hij zal zich goed aan u aanpassen, als u in zijn smaak valt. Geen al te lange zittingen, liever een extra behandeling.</p>

nE-nA

Karakters S = Apathisch		Keuze van de behandeling
<ul style="list-style-type: none">- Asociabel- Terughoudend- Maniak- Eerlijk- Betrouwbaar - Haatdragend	<ul style="list-style-type: none">- Evenwichtig humeur- Weinig van zeggen- Doordacht, ontleedt en bekritiseert dikwijls-Past zich zeer moeilijk aan aan de omgeving.- Met het moeilijk werk beginnen- Asthenisch	1e behandeling: Van evenwichtig humeur, terughoudend, het zal moeilijk zijn om vanaf de eerste behandeling voeling te krijgen. Zijn medewerking zal moeilijk zijn. Hij zal van de craniale behandeling houden en dat zal zo blijven in zijn beschouwingen en analyses. Laat u niet ontmoedigen. U zult voeling met hem krijgen van zodra hij u zal ontdekt hebben en als hij bereid zal zijn u te aanvaarden. Geen al te lange zittingen.