

# Lærebog i Kranio-Sakral Terapi

Stanley Rosenberg

Stanley Rosenberg, forfatter til denne tekst, har copyright til denne tekst og er hermed fuldt beskyttet af copyrightloven.

Du har tilladelse til at downloade og/eller printe teksten til eget privat brug.

Du må også gerne downloade og bruge denne tekst til distribution til andre på 2 betingelser:

- 1) at teksten printes eller kopieres elektronisk i sin helhed uden udeladelser, tilføjelser eller ændringer.
- 2) at alle kopier af teksten inkluderer denne information om copyright, navn og adresse på forfatteren.

Stanley Rosenberg Institute  
Nygade 22 B, 8600 Silkeborg  
Denmark

Telefon: + 45 86 82 04 00  
telefax: +45 86 82 03 44  
e-mail: institut@stanleyrosenberg.com  
website: www.stanleyrosenberg.com

# Uddannelsen i Kranio-Sakral Terapi

## *Om principperne bag uddannelsen på Stanley Rosenberg Institut*

Hvad får du, når du melder dig til og tager et kursus i Kranio-Sakral Terapi I, II, III, IV og V?

Kranio-Sakral traditionen går helt tilbage til William Southerland i begyndelsen af 1900-tallet. Jeg startede med at tage kurser i KST i 1986 hos Upledger og begyndte at undervise i KST 1989 i Danmark.

Hvordan vælger én, der har hørt om KST, sin lærer eller skole?

Den kommende elev mangler nogle meget vigtige informationer. Hvad er kursernes indhold? Hvor dygtig er læreren?

Men den kommende KST-elev skal vælge lærer uden at vide ret meget om, hvad der undervises i eller undervisningens kvalitet. Hvordan kan man sammenligne de forskellige tilbud, man præsenteres for? Det er ikke nemt.

### Kvalitet

Det er vigtigt at folk, der underviser i KST har respekt for KST og respekt for deres arbejde - at de har en god uddannelse og nogle års klinisk erfaring i at give behandlinger.

Men ifølge dansk lov om ophavsret, kan enhver, ligegyldig hvilken baggrund han/hun har eller mangel på samme, anvende navnet "Kranio-Sakral Terapi" til at beskrive sit arbejde, uden hensyn til hvad de underviser i eller hvad de laver under deres behandlinger.

I den sidste ende er det svært for nybegynderen at vurdere én lærer i forhold til en anden.

Grundlaget for at arbejde med kranio-sakral systemet blev skabt af William Southerland

William Southerland var læge inden for den amerikanske osteopatiske tradition. Han begyndte sit arbejde med kraniet i 1900 og kaldte sit arbejde: "Osteopathy in the Cranial Field."

Nogle af hans studerende skrev værdifulde bøger og artikler. Her tænker jeg bl.a. på Dr. Harold Ives Magoun (se litt.henv.) og Beryl E. Armbruckle (se litt.henv.).

I 1975 lagde Upledger grunden til "Kranio-Sakral Terapi"

I USA har John Upledger udviklede koncepten og sat stan-

darden for "Kranio-Sakral Terapi."

John Upledger var den læge, der brød med traditionen og begyndte at undervise folk, der ikke var læger. Han grundlagde Upledger Instituttet og trænede mange lærere, som underviser for ham. The Upledger Institute har uddannet mere end 75.000 terapeuter i KST I. Upledger har endvidere skrevet flere bøger om KST (se litt.henv.), som er blevet standardbøger på området.

Upledger ændrede også Kranio-Sakral Terapi fra den måde, der var blevet undervist i for læger. Den osteopatiske tradition krævede et stort kendskab til anatomi, en kapacitet til at diagnosticere hvor problemet er ud fra hvad man mærker med hænderne og inkluderede mange teknikker. Upledger plukkede nogle elementer fra denne stor viden. Han gjorde det lettilgængeligt for ikke-lægeuddannede at udføre nogle af teknikkerne, som viste sig at kunne hjælpe rigtig mange mennesker. Han skabte "10-trins behandlingen." Den har vist sig at være let at lære, let at udføre og sikker.

Upledger selv skriver om hvad han mente med udtrykket "Kranio-Sakral Terapi": "Denne terminologi blev udviklet af Dr. Ernest Retzlaff, Zvi Karni og jeg selv, for at kunne differentiere Kranio-Sakral Terapi's koncepter og teknikker fra andre allerede eksisterende systemer..... grundlagt af Dr. William Southerland og kendt som kranial osteopati, såvel som de kiropraktiske systemer, der kaldes sacro-occipital teknik og kranioapati."

"Vi kaldte vor måde at nærme os emnet på "Kranio-Sakral Terapi".... for at kunne identificere det som unikt og separat fra andre kranie-behandlingsformer, som er mere kræven- de...I KST bliver behandleren undervist i at blive en terapeutisk medhjælp, der ikke bestemmer hvad der skal gøres, men som snarere følger kroppens egen selvregulerende, selvbalancerende mekanisme."

Han fortsætter: "KST behandlerne lærer at patienten/klienten eller klientens krop er i stand til i dens egen visdom selv at løse problemerne. Primært, alt hvad der forlanges af KST behandleren er en understøttende tilstedeværelse, som tilbyder assistance i form af et let tryk, energi og intention."

Han besluttede at undervise i KST for ikke-lægeuddannede, fordi der var mangel på behandlere, der kunne bistå ham med at fuldføre en klinisk undersøgelse af en gruppe børn med hjerne-dysfunktion. Han siger: "I løbet af denne

træning opdagede jeg at de evner, der var nødvendige for at udføre KST, ikke udelukkende fandtes hos læger.”

Han ønskede at udvikle en lav-risiko protokol, som kunne anvendes med succes af sensitive og velinstruerede og omsorgsfulde personer, som ikke nødvendigvis var lægeuddannede.

Han udviklede en 5-grams regel og en 10-trins protokol. 5-grams reglen går ud på at det påførte tryk, der gives af behandleren, ikke skal overstige 5 gram (vægten af et enkelt stykke A4 papir). 10-trins protokollen blev sat sammen af en serie teknikker, som skulle resultere i selvkorrektion af en lang række dysfunktioner i Kranio-Sakral systemet.

### Mit Kranio-Sakral I kursus

Når jeg underviser i KST I, er det i teknikkerne - sådan som jeg opfatter dem - fra det første kursus på Upledger Institutet. Jeg underviser i 10-trins protokollen. Vi lærer at skabe forbedringer i Kranio-Sakral systemet ved et 5 grams tryk. Vi arbejder også ud fra princippet om at vi hjælper klientens krop med at afbalancere og helbrede sig selv.

Først lærer man at mærke KST-rytmen. Man lærer også anatomi og fysiologi i forbindelse med KST systemet.

#### 10 trinsbehandlingen:

1. Stillepunkt
2. Afspænding af diaphragmaer
3. Frontal-løft
4. Parietal-løft
5. Temporal-øretræk
6. Temporal-øregyng
7. Spheno-occipital kompression/dekompression
8. TMJ - Tempomandibular-leddet
9. Rygmarvshindestrækning
10. Stillepunkt

Jeg deltog ikke i læreruddannelsesprocessen på Upledger Institutet, men jeg deltog 3 gange på KST I med forskellige lærere.

De første 2 lærere var fra Upledger, den tredje var Jim Asher. På Jim's kursus fik jeg noget, som jeg ikke havde fået hos de 2 Upledger-lærere. Jeg lærte at udføre teknikkerne ved at følge Kranio-Sakral rytmen. (Når jeg skal være fair, tror jeg, at mine første Upledger-lærere præsenterede det tydeligt på KST I, men jeg forstod det ikke på det tidspunkt). Efter det tredje kursus i KST I og nogle års klinisk erfaring, følte jeg mig klar til at undervise. Jeg har undervist egne elever samt undervist for Danske Fysioterapeuter, som led i deres officielle efteruddannelsesprogram.

### Mit KST II kursus

På KST II følger jeg teknikkerne, som jeg lærte hos Upledger og fokuserer arbejdet på 3 områder. Der er 5-6 teknikker til at

forbedre bevægelsen i et vigtigt led: spheno-occipital-leddet. Dernæst er der arbejdet i munden på ansigtets knogler. For det tredje er der arbejdet med at afspænde blokeret energi, som Upledger kalder Somato-Emotional Release.

Jeg var meget glad for teknikkerne og protokollen fra KST II. Men pædagogisk ændrede jeg lidt på KST II kurset, da jeg selv begyndte at undervise. Kurset hos Upledger varer 4 dage. Jeg har forlænget undervisningen med 1 dag.

Jeg tillader mig at bruge 2 hele dage på arbejdet i munden i stedet for den enkelte dag, da jeg lærte det. Jeg tror, at det er bedre at tage dette arbejde langsomt, én teknik ad gangen og gøre det grundigere. På den måde, tror jeg, at alle på kurset får en større chance for at nå at lære det, de skal.

For mig har det praktisk betydning hvis en terapeut har deltaget i KST I hos en anden lærer og vil lære KST II hos mig

For at terapeuten skal "passe ind", skal han som minimum kunne:

- 10-trins behandlingen
- bruge 5-grams trykket
- følge visdommen i klientens krop
- mærke Kranio-Sakral rytmen og lave teknikkerne i takt med den

### Baggrunden for mit "Kranio-Sakral Terapi III" kursus

Jeg ønskede at fortsætte min uddannelse efter at have deltaget i KST II kurset hos Upledger. Men jeg besluttede, at jeg ikke ville fortsætte på Upledger Institutet. Efter KST II kurserne havde Upledger Institutet en serie af Somato-Emotional Release-kurser, som skulle gennemføres inden eleverne kunne begynde en uddannelse for viderekomne og lære mere specifikke teknikker til afspænding af de individuelle led. Jeg tror, at deres program var meget godt, men jeg var mere interesseret i at lære mere specifikke teknikker end Somato-Emotional Release teknikkerne.

Som tiden går bliver jeg mere og mere interesseret i at nå tilbage til "osteopathy in the cranial field"

Jeg er interesseret i at lære færdigheden i at diagnosticere: at sætte mine hænder på klientens kranie og at iagttage mere end rytmens hastighed, styrke og symmetri. Jeg ønsker at kunne sætte mine hænder på kraniet og vide præcis, hvor en eventuel blokering sidder. Selvom jeg opnåede gode resultater ved at følge protokollen fra KST I og KST II næsten hver gang, ønskede jeg at udvikle kundskaben til selv at kunne vælge de teknikker, ud fra det, jeg mærkede med mine hænder.

Desuden ønskede jeg at lære flere teknikker end dem fra KST I og II. Upledger plukkede nogle få, gode teknikker fra den tidligere, mere omfattende tradition i "osteopathy in cranial field."

Jeg synes at det følgende ydmyge citat fra Upledger underdriver hans eget kundskabsniveau, træning og evner, og samtidig viser han sin respekt for tidligere traditioner: "Som en anerkendt ekspert i Kranio-Sakral terapi, indrømmer jeg at min viden om andre kranieteknikker er begrænset."

Jeg ønskede at lære mere om traditionerne fra Southerland og Magoun.

Jeg købte Alain Gehin's bog: "Atlas of Manipulative Techniques for the Cranium & Face." Det så ud til at være, hvad jeg søgte. Der var over 120 specifikke teknikker. Jeg kontaktede ham og arrangerede at han kom til Danmark og underviste en gruppe behandlere, udvalgt blandt dem, som allerede havde deltaget i KST I og II hos mig.

Ordet "manipulation" (titlen på hans bog) har en ganske anden betydning på fransk end på dansk. "Main" betyder "hånd" på fransk. I Frankrig betyder ordet manipulation simpelthen "det at bruge hænderne til at gøre noget." Alain fortæller at på fransk er det at bruge hænderne til at skifte dæk eller bage et brød "at manipulere." På dansk bruges "manipulation" til at beskrive det arbejde, som f.eks. kiropraktorer, læger eller fysioterapeuter, der anvender manuel terapi, udfører. Karakteristisk for nogle af de greb, de bruger, er et hurtigt, hårdt, styret tryk med det formål at flytte en knogle. Alain's arbejde har intet at gøre med hårde, hurtige eller kraftige korrigeringer.

I tiden der fulgte efter købet af bogen, og inden jeg kom på kurset med Alain, prøvede jeg at lære teknikkerne fra bogen. Arbejdet var meget spændende, og jeg anvendte flere af teknikkerne med gode resultater.

Men da jeg kom på kurset, lærte jeg utrolig meget af Alain - principper, måder af diagnosticere hvad der sker, hvordan man faktisk frembringer afspændingen selv, etc. Det blev klart for mig at hvadend jeg måtte få ud af at arbejde ud fra bogen, så var det kun en minimal del af de muligheder, der var i hans teknikker, og som jeg senere skulle komme til at lære af hans kurser.

Den danske udgave af bogen er oversat direkte fra fransk. Der var et forord i den amerikanske udgave af to amerikanske osteopater, Hugh A. O'Connor og Dan Bensky, som beskriver nogle af forskellene mellem Alain's måde at arbejde på og den amerikanske osteopatiske tradition (som inkluderer Upledger). Uden dette forord vil fordelene ved at lære øvelserne alene ud fra bogen være yderligere reducerede.

"Another important difference is that M.Gehin, unlike many English-speaking practitioners, believes that it is easier (especially for novices) to achieve a release if the techniques are performed during the expansion (i.e. flexion) phase of the cranial rhythm, when most of the sutures have a tendency to expand."

Almost all of the Upledger techniques are done in extension,

or in "neutral", halfway between flexion and extension.

Imidlertid er bogen i sig selv værdifuld og uundværlig, specielt for en studerende, der skal lære teknikkerne på et kursus hos Alain eller mig.

På det første kursus med Alain blev jeg provokeret af hans indledende bemærkninger - om at hans arbejde var hurtigere og mere effektivt end det, jeg havde lært på KST I og II. Jeg kunne ikke forestille mig, at der kunne være noget, der var bedre end det, jeg havde anvendt med succes i mange år. Men jeg må indrømme at siden jeg har lært hans teknikker og er begyndt at bruge dem, må jeg give ham ret.

I månederne og årene efter at jeg begyndte at lære KST af Alain, bruger jeg kun hans teknikker. Jeg kan tælle på fingrene på én hånd antallet af gange, som jeg har brugt teknikkerne fra KST I og II i de sidste fem år. Nogle af de andre elever på uddannelsen hos Alain deler min opfattelse - at til trods for successen, de har haft med KST I og II, anvender de Alain's teknikker meget mere end de andre teknikker. (Der er også nogle terapeuter, der stadig anvender stillepunkt og diaphragma-afspænding meget i deres arbejde sammen med de nye teknikker fra Alain).

I KST I er der 3 teknikker for temporalknoglen. I det arbejde, jeg underviser i, fra Alain's kurser, er der 25 teknikker. Der er ikke bare tale om nye teknikker for hvert led, hvor temporalknoglen møder en anden knogle, men en ny teknik for hver gang leddet mellem 2 knogler ændrer vinkel eller retning. Der er 5 teknikker for leddet mellem temporalknoglen og occipitalknoglen.

Hvorfor skal man være så specifik, når man arbejder med KST? De almindelige teknikker fra KST I og II virker godt nok

Omkring halvdelen af de klienter, der kommer til mig, har problemer med dysfunktion i den 10. ende kranienerve, nervus vagus. Udover de 3 teknikker til at diagnosticere stress (se det andet kapitel om stress på vor website), har jeg lært at mærke det fra kraniets bevægelse med mine hænder. Med blot 3 teknikker, som jeg har lært af Alain, kan jeg sædvanligvis hos de fleste genoprette god funktion i nervus vagus på ca. 5-10 minutter. (Dette giver mig god tid til at lave andre teknikker i løbet af behandlingen).

Da jeg opnåede et godt resultat med Upledger's teknik, var det ofte efter flere behandlinger, og jeg var ikke klar over hvilken teknik, der gav resultatet. En del tilfælde efter fødselskader eller piskesmæld tager dog længere tid. Selv om stressen er ude af kroppen efter den 1. eller 2. behandling ved at løsne op for irritationen af den 10. ende kranienerve, kan det kræve mere tid at behandle det hele.

En del af mit omdømme som terapeut går ud på at være så effektiv som mulig på kortest tid med klienter, der har lidt i

mange år efter whiplash eller af andre traumer i hoved og nakke. Som oftest hjælper jeg klienter af med deres post-traumatiske, kroniske stress ved en enkelt behandling.

Folk kommer også med mange andre problemer - en tung følelse i hovedet efter et slag i panden, trigeminus-nervesmerter, bihulebetændelse etc. Dels fra det, de fortæller mig, dels fra måden, jeg har lært at diagnosticere kraniets bevægelser hos Alain, er jeg ofte i stand til at finde ud af hvor hæmningerne i kraniets bevægelser ligger og udvælge de teknikker, der kan løse lige den del af leddet hvor problemet er. Det at være specifik tillader mig at være meget effektiv. Når jeg kan diagnosticere hvor problemet er i Kranio-Sakral systemet og vælge lige den teknik, som påvirker dette sted maksimalt, har jeg en større chance for at opnå et godt resultat på kort tid.

Jeg sætter stor pris på det, jeg har lært af Alain, som jeg underviser i på KST III, IV og V. For øjeblikket er der kun en lille gruppe Kranio-Sakral terapeuter, som kender disse teknikker, og som er gode til dem - det er dem, der er blevet uddannet af Alain selv samt nogle af mine kursister.

Jeg kender ikke andre, der underviser i Alain's kurser, og jeg er den eneste i Danmark, som Alain anbefaler i Danmark til at undervise i hans teknikker.

Det er muligt at deltage på KST III hos mig selv om man har taget KST I og II hos en anden lærer. Ønsker man at komme på mit KST III kursus, er det vigtigt at man kan 10-trins behandlingen fra KST I plus har kendskab til teknikkerne for spheno-occipital leddet fra KST II, d.v.s.:

- fleksion
- torsion
- sidebøjning
- superior og inferior vertikal forskydning
- lateral forskydning

Nogen gange spørger folk om hvis jeg holder så meget af KST III-V, hvorfor jeg så ikke underviser nybegyndere i det i stedet for KST I og II?

KST I og II er godt for alle. I nogle tilfælde - hvor folk ikke har ressourcer til at håndtere forandringerne fra KST III, er det godt at have KST I og II. Hvis en klient er ældre, har alvorlige fysiske eller følelsesmæssige problemer, eller befinder sig på et punkt i livet, hvor de ikke ønsker de store forandringer, da er det bedre at få en god, skønt mindre forandringsfremkaldende form for KST.

Nogen gange har personen ressourcerne, men ønsker ikke de store forandringer så hurtigt. Jeg behandlede en kvinde, som skulle holde sølvbryllupsfest næste dag. Hun kom for at være god ved sig selv - for at få en afslappende session. Det var klart at hun ikke ønskede en større fysisk eller følelsesmæssig ændring.

Jeg tror, det er vigtigt at terapeuter har en vifte af teknikker,

de kan vælge mellem. De fleste af mine klienter har ressourcerne til at integrere de stærke forandringer, som de kan gennemgå efter KST III-V's teknikker.

Men nogle af dem, som jeg underviser, har andre klienter. Derfor kan det være godt at kunne vælge en mindre kraftig form for KST. Jeg har undervist nogle fysioterapeuter, som arbejder på plejehjem. Andre arbejder med handicappede efter automobiluheld - mennesker, der havde haft store skader i hoved og nakke (knoglebrud, blødninger, etc.).

Hvis folk har lært og praktiseret teknikkerne fra KST I og II et stykke tid, kan de bedre overføre erfaringerne til bedre at lære teknikkerne fra KST III. For at udføre teknikkerne fra KST III, skal terapeuten virkelig være sensitiv over for Kranio-Sakral rytmen.

### Kvalificering af andre KST-lærere i Danmark

Jeg arbejder sammen med en lille gruppe behandlere, som jeg kender godt, som har studeret KST hos mig, og som har haft succesrig klinisk praksis i mange år. Generelt, hvis jeg skal give dem mine anbefalinger som lærere, forlanger jeg, at de har deltaget i KST III og IV hos mig. I 2 tilfælde har jeg gjort specielle undtagelser og anbefalet folk, som ikke havde taget KST III og IV hos mig, fordi de havde taget en anden KST-uddannelse hos andre kvalificerede lærere.

Målet for vor lærergruppe er at sikre at den undervisning, vi giver i KST i Danmark er på det højeste mulige niveau, og således at KST elever i fremtiden vil være sikret den bedste mulige uddannelse. De mennesker, som de kommer til at behandle vil få den bedste terapeut, som kan udføre KST på et højt kompetenceniveau.

I vores lærergruppe mødes vi af og til. Vi udvikler undervisningsmateriale, som de fleste af os vil bruge. Det betyder at alle studerende vil lære de samme teknikker på et KST kursus. Flere af os deltager også i specielt arrangerede kurser med lærere fra udlandet (Alain Gehin, Jim Oschman, Benjamin Shield, etc.).

Jeg har fortalt flere i gruppen, at jeg kan anbefale dem som lærere. Nogle andre vil få min fulde rekommendation så snart de har afsluttet et eller to kurser her.

Hvis du har spørgsmål om, hvorvidt en lærer, som jeg har undervist, har fået min anbefaling, kan du ringe og spørge.

### Kurser med gæstelærere hjælper med til at højne KST-niveauet i Danmark

Jeg inviterer også Alain Gehin og andre lærere, som holder kurser i KST (Benjamin Shield), samt holder også kurser med lærere, som udvider vor forståelse af den anatomiske og biofysiske basis for KST, f.eks. med Jim Oschman, en biofysiker, som har holdt foredrag og workshops for Upledger Institutet samt på andre Kranio-Sakral terapi-skoler

## Litteraturhenvisninger:

Journal of Bodywork and Movement Therapies,  
vol. 1, nr. 1 October 1996:  
"Craniosacral iatrogenesis" by J.M.McPartland

John E. Upledger and Jon D. Vredevoogd:  
**Craniosacral Therapy**  
Eastland Press, USA, 1983

John E. Upledger:  
**Craniosacral Therapy II: Beyond The Dura**  
Eastland Press, Seattle, USA, 1987

John E. Upledger:  
**A Brain is Born**  
North Atlantic Books, 1996

Alain Gehin:  
**Atlas of Manipulative Techniques for the Cranium & Face**  
Eastland Press, Seattle, 1985

Beryl E. Armbuckle:  
**The Selected Writings**  
American Academy of Osteopathy  
Indianapolis, IN 46268-1136, 1994

Harold Ives Magoun:  
**Osteopathy in the Cranial Field**  
The Journal Printing Company, Kirksville, Missouri  
3.edition USA, 1976

---

## Epilog

*"What's in a name?  
A Rose by any other name  
would smell as sweet" .....Shakespeare*

"Kranio- Sakral Terapi", "Osteopathy, The Cranial Field..."

Upledger udtrykker bekymring i artiklen: "KST navnet - udtænkt for 20 år siden, er blevet tilpasset og misbrugt siden da." ("Journal of Bodywork....", se litt.henv.).

Upledger kunne kontrollere kvaliteten i det, der foregik på hans egen skole, men han var magtesløs, når det drejede sig om at kontrollere, hvad andre lavede under navnet Kranio-Sakral Terapi. Upledger var ikke i stand til at lave en varemærkebeskyttelse af navnet p.g.a. international lovgivning. På godt og ondt er der frit spil med hensyn til brugen af navnet Kranio-Sakral Terapi.

Der vil altid være nogle, som laver gode kopier af hans arbejde og nogle, som laver mindre gode kopier. Der vil være nogle, der bruger navnet KST til at beskrive andre protokoller og andre teknikker end dem, han har sammensat og promoveret.

Det ville være klarere hvis folk havde brugt et andet navn end KST til at beskrive det arbejde, som adskilte sig fra det,

Upledger kaldte KST. Men muligheden for at standardisere KST er forlængst forsvundet, såvel i USA som i resten af verden.

Udover Upledger Institute, findes der mange mindre skoler i USA. Nogle af dem underviser i det, de har lært af Upledger, mens andre har en ganske anden måde at gribe stoffet an på.

Det samme gælder her i Danmark. Nogle få lærere har deres baggrund i Upledger's arbejde, mens andre har deres uddannelse fra andre steder. De teknikker nogle underviser i på deres KST II er meget anderledes end det fra Upledger selv. Men det bliver alligevel kaldt KST.

Som jeg betragter forholdene i dag

Jeg tror ikke at man skal prøve at definere den eneste rigtige måde at lave KST eller det eneste rigtige indhold for KST I og II. Men målestokken for kvaliteten i kranialt arbejde er uden tvivl at behandlingen må være effektiv i at forbedre KST-rytmen hos klienten.

Det vigtigste må være at respektere vores forskellighed, ellers ender vi med at pudse vor egen glorie og fordømme andre.

Der er et ordsprog, der siger: "Alle veje fører til Rom." På samme måde tror jeg, at der findes mange fremgangsmåder til at forbedre klienters Kranio-Sakral rytme.

