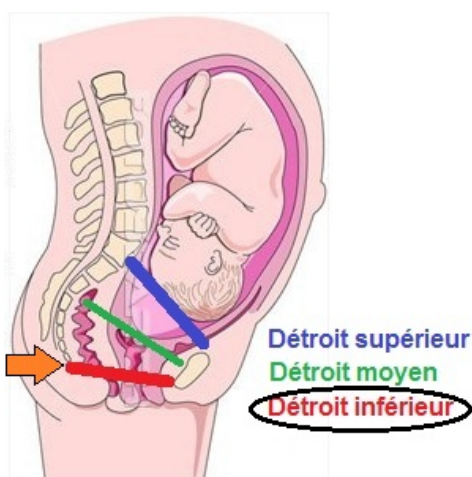


# La mobilité obstétricale [partie 5] pendant le travail, engagement au niveau du détroit INFÉRIEUR

[Lullabaloo](#) 9 Juin 2010

[N'oubliez pas de lire l'[introduction à la mobilité obstétricale + anatomie du bassin](#), la mobilité obstétricale [en prénatal](#), pendant le travail : [le détroit supérieur](#) puis [le détroit moyen](#)]

L'une des dernières étapes de la progression de bébé : le franchissement du détroit inférieur.



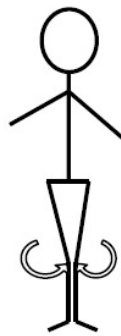
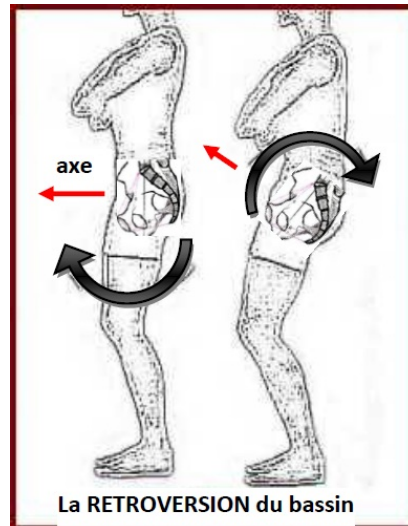
Le travail est donc bien avancé, bébé appuie "en bas" on peut encore l'aider à bien descendre pour qu'enfin l'envie de pousser se dessine.

On reprend donc la même notion que pour le détroit supérieur : la **rétroversion du bassin** = qui est "basculé" vers l'arrière (avec la grande importance que le dos soit bien droit, donc ne pas arrondir le dos et ne pas faire de cambrure)

NB : [L'antéversion](#) est également très efficace (voir même plus efficace

selon les cas) au niveau du détroit inférieur

Puis on conserve la notion de **nutation** ou rotation des fémurs vers l'intérieur = resserrer les genoux.



Positions proposées :



En appuie en arrière sur le ballon (par contre serrer les genoux = nutation)



Un exemple sur la table d'accouchement, les coudes sur les étriers, les genoux serrés (bon, niveau confort c'est pas le top mais c'est toujours une possibilité pour que bébé vienne se poser sur le périnée)