



Université Lille 2  
Droit et Santé

UNIVERSITE LILLE 2 DROIT ET SANTE  
**FACULTE DE MEDECINE HENRI WAREMBOURG**

Année : 2014

THESE POUR LE DIPLOME D'ETAT  
DE DOCTEUR EN MEDECINE

**Sujet commun : La communication en *ante natal* autour de l'allaitement maternel en soins primaires dans le Nord-Pas-de-Calais.**

**Titre : La perception des femmes en *post partum* immédiat, sur la manière dont est abordé le sujet de l'allaitement maternel en *ante natal*, par les médecins généralistes du Nord-Pas-de-Calais.**

Présentée et soutenue publiquement le 2 décembre 2014 à 18h00

Au Pôle recherche

Par **BALLE-BECUWE Eléna**

---

**JURY**

**Président :**

**Monsieur le Professeur TURCK Dominique**

**Assesseurs :**

**Monsieur le Professeur GLANTENET Raymond**

**Monsieur le Docteur PILLIOT Marc**

**Monsieur le Docteur MESSAADI Nassir**

**Directeur de Thèse :**

**Madame Le Docteur PREVOT Sophie**

---

## **Avertissement**

**La Faculté n'entend donner aucune approbation aux opinions émises dans les thèses : celles-ci sont propres à leurs auteurs.**

## Liste des abréviations

ANAES	Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé
BIUM	Bibliothèque interuniversitaires de médecine
CERDAM	Centre de ressource documentaire sur l'allaitement maternel
CISMef	Catalogue et index des sites médicaux de langue française
CoFAM	coordination française pour l'allaitement maternel
ENP	Enquête nationale périnatale
HAB	Hôpitaux amis des bébés
HAS	Haute autorité de santé
Medline	Medical literature analysis and retrieval system online
OMS	Organisation mondiale de la santé
P	Patiente
PMI	Protection maternelle infantile
SUDoc	Système universitaire de documentation
UNICEF	The united nations children's fund

## Table des matières

<b>RESUME.....</b>	<b>15</b>
<b>INTRODUCTION .....</b>	<b>17</b>
<b>MATERIELS ET METHODES .....</b>	<b>21</b>
I.Type d'étude .....	21
II.Population .....	21
III.Entretiens .....	22
IV.Analyse des données .....	23
V.Recherches bibliographiques .....	24
<b>RESULTATS .....</b>	<b>25</b>
I.Population .....	25
II.Entretiens .....	25
III.Opinion des patientes .....	26
A.Sentiments positifs .....	26
B.Les avantages de l'allaitement maternel.....	26
1.Relation mère-enfant .....	26
2.L'immunité .....	27
3.Source naturelle .....	27
4.Praticité .....	27
5.Economique .....	28
C.Sentiments négatifs .....	28
D.les inconvénients de l'allaitement maternel .....	28
1.Les complications locales .....	28
2.La pudeur .....	29
3.L'asthénie .....	29
4.Inquiétude sur la quantité .....	29
5.Passage de toxique dans le lait .....	29
E.Par manque d'informations .....	29
IV.Expérience de l'allaitement maternel .....	30
A.Expérience familiale .....	30
B.Expérience parsonnelle .....	30
C.Aucune expérience .....	31
V.Allaitement maternel .....	31

A.Raisons de l'allaitement maternel .....	31
B.Raisons du non allaitement maternel .....	32
VI.Evocation du sujet par le médecin traitant .....	33
A.Sujet de l'allaitement maternel non évoqué .....	33
B.Sujet de l'allaitement maternel évoqué .....	34
VII.Evocation du sujet par d'autres professionnels de la santé .....	34
A.Les sages-femmes .....	34
B.Les gynécologues-obstétriciens .....	35
VIII.Place du médecin généraliste .....	36
A.Rôle d'information pour faire un vrai choix .....	36
B.Relation privilégiée médecin-patient.....	37
C.Informations extérieurs .....	37
D.Sujets trop intime.....	37
E.Le genre du médecin .....	38
F.Les informations doivent venir de la personne qui suit la grossesse.....	38
G.Choix de ne pas allaiter .....	38
H.Rôle des professionnels de santé de poser la question sur l'allaitement .....	39
IX.Période souhaitée pour évoquer l'allaitement maternel .....	39
A.En ante conceptionnel .....	39
B.Au début de la grossesse .....	40
C.Au milieu de la grossesse .....	40
D.Fin de grossesse .....	40
X.Remarques des patientes .....	40
<b>DISCUSSION .....</b>	<b>42</b>
I. Objectifs atteints, résultats principaux .....	42
II. Limites de l'étude .....	43
III. Comparaison autres études .....	45
A. Les raisons du choix pour un allaitement maternel .....	45
B. Sujet abordé par les médecins généralistes selon les patientes .....	46
C. Rôle d'information du médecin généraliste selon les patientes .....	46
D. Sujet de l'allaitement abordé par d'autres professionnels de la santé .....	48
E. Implication de l'étude pour la pratique .....	48
IV. La place du père .....	49
V. Consultation dédiée .....	49
<b>CONCLUSION.....</b>	<b>51</b>

**REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES .....53**

**ANNEXES .....55**

Annexe 1 : Note d'information destinée aux patientes. ....55

Annexe 2 : Consentement éclairé des patientes. ....56

Annexe 3 : Accord du comité de protection des personnes. ....57

Annexe 4 : Guide d'entretien.....58

Annexe 5 : Entretiens patientes. ....59

## RESUME

**Introduction :** En France, selon l'étude Epifane de 2012, 69% des nourrissons étaient alimenté par du lait maternel à la maternité. L'objectif de l'étude était de savoir si les patientes recevaient une information sur l'allaitement maternel et comment ces informations leurs étaient transmises par leur médecin généraliste en *ante natal* dans le Nord Pas De Calais.

**Méthode :** Il s'agissait d'une étude qualitative, prospective et descriptive. Deux chercheurs ont effectué quinze entretiens individuels avec des patientes dans trois maternités du Nord Pas De Calais à l'aide d'un guide d'entretien semi directif évolutif. Seules les patientes à J1, ayant eu un accouchement compliqué, en baby-blues, ou avec un nourrisson présentant un état de santé instable étaient exclues. Les entretiens ont été intégralement retranscrits et rendus anonymes. Un codage des verbatims à l'aide d'un logiciel Excel 2010, triangulé par deux chercheuses a été secondairement effectué.

**Résultats :** Dans cette étude, une minorité de patientes pratiquait un allaitement maternel. Les avantages mis en avant se basaient sur la relation mère-enfant et l'effet positif en terme de santé. Peu de patientes avaient reçu une information en *ante natal* sur l'allaitement maternel par leur médecin généraliste. Les patientes regrettaient en majorité de ne pas avoir été informées par leur médecin de famille. En parallèle, les patientes avouaient faire un suivi directement à la maternité, chez un gynécologue-obstétricien en ville, et donc ne consultaient pas ou peu leur médecin généraliste.

**Discussion :** L'information sur l'allaitement maternel en *ante* natal a un impact direct sur le taux de l'allaitement maternel et sa réussite. L'information donnée aux patientes est une prérogative essentielle des médecins généralistes afin de promouvoir cet allaitement maternel et d'augmenter ce taux. Le médecin généraliste pourrait être l'interlocuteur principal pour communiquer autour du sujet de l'allaitement afin que les futurs parents puissent faire un choix éclairé.

## INTRODUCTION

Citation du Professeur René ROYER : « Le lait de la femme allie trois qualités idéalement recherchées ailleurs : le prix de revient le plus bas, la qualité la plus élevée et la présentation la plus attirante. »

L'allaitement maternel est l'alimentation du nouveau-né ou du nourrisson par le lait de sa mère. Il peut être exclusif (uniquement le lait maternel à l'exception de tout autre ingestat), ou bien partiel ou mixte (associé à une autre alimentation). Un allaitement maternel même s'il ne s'agit pas d'un allaitement au sein peut se faire passivement à l'aide d'un biberon avec le lait exprimé. (1)

L'allaitement maternel est un enjeu majeur de santé publique puisque ses qualités et ses bénéfices, à court et à moyen terme, tant pour la mère que pour le nourrisson, sont reconnues par la communauté scientifique. (2)

L'OMS et l'UNICEF recommandent l'allaitement exclusif pendant les six premiers mois de vie et sa poursuite associée à la diversification jusqu'aux deux ans de l'enfant ou plus.(3)

En France, selon l'Enquête Nationale de Périnatalité (ENP) de 2010, plus des deux-tiers des nourrissons (69%) recevaient du lait maternel à la maternité (60% de façon exclusive, 9% en association avec des formules lactées). Il existe aussi une grande disparité suivant les régions et notre région le Nord-Pas-de-Calais fait partie des plus faibles taux d'initiation de lait maternel (respectivement 58.7% et 41.3%).(4)

Pourtant, le taux d'allaitement en France est en augmentation depuis de nombreuses années. Il est passé de 40% en 1995, à 60% en 2005 pour atteindre 70% en 2013.

Aussi, il faut noter que ces taux d'allaitement restent bas par rapport à d'autres pays

européens puisque la quasi-totalité des enfants sont nourris au sein au cours de leur séjour en maternité. Le taux d'allaitement à la naissance est de 99 % en Norvège et en Suède, de 98 % en Hongrie, de 95 % au Danemark, de 92 % en Suisse, de 85 % en Italie, de 75 % en Allemagne, de 69 % en Grande-Bretagne. (5)

En France, les autorités de santé réalisent de nombreuses actions pour promouvoir l'allaitement maternel, mais l'allaitement au sein reste en réalité peu pratiqué.

Le médecin généraliste en tant que médecin de la famille garde toute sa place face à la promotion de l'allaitement maternel.

Selon le code de déontologie médicale, ses rôles sont, entre autres d'« apporter son concours à l'action entreprise par les autorités compétentes en vue de la protection de la santé et de l'éducation sanitaire » et d'« assurer personnellement au patient des soins consciencieux, dévoués et fondés sur les données acquises de la science, en faisant appel, s'il y a lieu, à l'aide de tiers compétents » (articles R.4127-12 et R.4127-32 du code de la santé publique)

Il doit donc proposer une information intelligible et une réponse médicale appropriée pour accompagner les mères et le couple dans le projet de nutrition de leur enfant tout en respectant leurs représentations, leur culture, leurs limites et leurs choix.

Cependant, chaque médecin généraliste a une histoire personnelle avec l'allaitement quelle qu'elle soit. Elle influe sur son souhait d'en savoir plus sur le sujet, sur sa capacité à s'intéresser aux patientes concernées.

Dans le rapport du Pr TUCK de 2010, le soutien des professionnels de santé formés est l'un des déterminants de l'allaitement maternel puisqu'il agit bénéfiquement sur l'initiation et/ou la durée de l'allaitement maternel. Il s'agit donc d'informer les pères et les mères sur le mode alimentaire de l'enfant à naître. La grossesse ou le projet d'une grossesse reste un des moments clés pour communiquer sur le sujet. (6)

Selon les recommandations actuelles, le suivi de grossesse peut être fait par le

médecin généraliste ou la sage-femme lorsque la grossesse se déroule sans situations à risque ou lorsque ces situations relèvent d'un faible niveau de risque. Pour les autres cas, le suivi de la grossesse doit se faire par un gynécobstétricien.(7)

Pour autant, les femmes perçoivent-elles la place centrale du médecin généraliste face à ce sujet spécifique de l'allaitement et pour le suivi des grossesses ? Il est vrai que le médecin généraliste est facilement consulté pour tout problème mais a-t-il donné les informations nécessaires sur le sujet ? A quel moment ?

C'est pourquoi, la littérature en matière d'allaitement étant abondante, il importait de connaître à la fois le point de vue des médecins et aussi celui des patientes.

L'objectif principal de la première étude était de connaître la manière dont les médecins généralistes abordent le sujet de l'allaitement maternel, en *ante natal* dans leur cabinet.

Les objectifs secondaires étaient les suivants :

- Connaître leur opinion et leur expérience professionnelle sur l'allaitement
- Analyser leur rôle d'information sur l'allaitement
- Mettre en avant ce qui est dit lorsqu'ils abordent le sujet de l'allaitement
- Analyser l'intérêt d'une information précoce voire d'une consultation dédiée pour l'allaitement.

L'objectif principal de la seconde étude était de savoir, en interrogeant les femmes, si le sujet de l'allaitement maternel était abordé par leurs médecins généralistes et de quelle façon.

Les objectifs secondaires étaient les suivant :

- Connaitre leur opinion et leur expérience personnelle sur l'allaitement
- Savoir ce qu'elles attendent de leur médecin à ce sujet
- Analyser l'intérêt d'une information précoce voire d'une consultation dédiée pour l'allaitement.

## Matériels et méthodes

### .I. Type de l'étude

Il s'agissait donc d'une étude prospective, qualitative, descriptive et transversale basée sur des entretiens individuels avec un guide d'entretien semi-directif évolutif.

### .II. Population étudiée

Le recrutement des participantes avait été fait en recherche de variation maximale.

La population était composée de femmes en *post partum* immédiat dans le Nord-Pas-de-Calais.

Les patientes avaient été recrutées en maternité, dans les structures les plus proches du lieu d'exercice des médecins interviewés lors du premier travail de recherche c'est-à-dire plus précisément à la maternité d'Hazebrouck et les maternités de Boulogne-sur-Mer et de Calais.

Des contacts avec les directeurs et les chefs de services concernés des différents hôpitaux avaient été pris, afin d'obtenir leurs accords pour réaliser les entretiens. Ceux-ci s'étaient déroulés le matin pour éviter les visites familiales et suivant un ordre défini par les sages-femmes et l'équipe paramédicale afin de ne pas gêner le « tour médical ».

Les patientes avaient été sélectionnées de manière aléatoire mais avec l'aide des sages-femmes afin d'exclure les patientes présentant un état de fatigue, un baby blues, ou ayant eu des complications lors de l'accouchement, pour des raisons éthiques. L'échantillonnage était donc à la fois raisonné, à variation maximale et non ciblé.

La présentation auprès des jeunes mères signalait que le travail de recherche était

effectué par deux internes en fin de cursus de médecine générale, réalisant une thèse sur l'allaitement maternel.

Une simple description de la situation et une explication courte sur le travail et sur l'entretien enregistré puis rendu anonyme étaient effectuées. Ensuite, si un accord était obtenu, l'entretien avait lieu immédiatement.

Une feuille de consentement était datée et signée par la patiente puis mise ensuite dans son dossier médical.

Les entretiens avaient été réalisés de février 2014 à mars 2014

Les critères d'inclusions étaient d'être une femme en *post partum* immédiat (jeune accouchée), sans critère d'âge ni de mode d'allaitement.

Les critères d'exclusion étaient les patientes très fatiguées, en baby blues, ayant eu un accouchement difficile ou compliqué, à J1 de l'accouchement, ayant un nourrisson présentant un état de santé instable.

Un accord auprès du comité de protection des personnes avait été obtenu au préalable. (ANNEXE)

### **.III. Les entretiens**

Il n'avait pas été requis d'aide extérieure pour réaliser les entretiens.

Des entretiens individuels semi-directifs avec les femmes en *post partum* immédiat avaient été réalisés. Pour chaque entretien un guide d'entretien évolutif avait été utilisé. (ANNEXE)

Ce guide d'entretien était composé de peu de questions courtes et ouvertes dans le but d'amener une expression libre et la plus complète possible sur le sujet. La question suivante était proposée uniquement si un blanc d'une dizaine de secondes était perçu comme une fin de réponse à la question précédente. L'objectif était d'obtenir un maximum de propos sur le sujet. Il était primordial de connaître la

manière, les mots dits, la place qu'elles accordaient à leur médecin généraliste à propos de l'allaitement maternel et de manière exhaustive.

Le canevas initial des entretiens avait été élaboré à partir de la recherche bibliographique.

Les entretiens avaient été intégralement enregistrés avec un dictaphone de la marque Sony et un téléphone portable de la marque Apple.

Un accord avait été préalablement pris auprès des patientes pour enregistrer l'entretien afin de le retranscrire « mot pour mot ».

Le travail s'était achevé après la réalisation de quinze entretiens devant l'absence de nouvelles données sur deux entretiens successifs.

#### **.IV. Analyse des données**

Les entretiens réalisés avaient été intégralement retranscrits grâce à des logiciels Word 2007 et 2010.

Une retranscription *ad integrum* sans reformuler les propos, ni corriger les erreurs de langage avait été faite. Des notes pour définir les moments de silence, et les bruits parasites entre parenthèses avaient été utilisées.

Chaque discours avait été anonymisé en modifiant tous les termes qui pouvaient faire reconnaître les participants le cas échéant.

L'analyse et le codage des Verbatims avaient été réalisés grâce à un logiciel Excel 2010 où étaient regroupées par thèmes les données suivant le guide de l'entretien. Ceci avait été réalisé par triangulation axiale.

Le nombre d'entretiens avait été défini lors de l'obtention d'une saturation des données. La méthode avait été utilisée de cette manière jusqu'à constater une redondance des données globales sur deux entretiens successifs.

## **.V. Références bibliographiques**

Les sources documentaires suivantes avaient été utilisées :

- base de données bibliographiques automatisées : Pubmed, Medline, CisMEF.
- autres sources : SUDOC, moteur de recherche Google et Google Scholar.

Les bases utilisées pour la recherche documentaire avaient été le site de la Haute Autorité de Santé, et des liens de sites consacrés à l'allaitement, comme Co-Naître, Médecine et Enfance, la CoFAM ou la Leche League, le CERDAM (centre ressource documentaire pour l'allaitement maternel). Des thèses à la BIUM avaient été consultées (Bibliothèque Inter-Universitaire de Médecine), après avoir consulté le répertoire du SUDOC.

Des résumés des articles et ouvrages retrouvés avaient été lus puis sélectionnés ceux qui paraissaient pertinents dans le cadre de notre recherche. A partir de chaque article et ouvrage trouvés, une analyse de la bibliographie à la recherche d'articles et ouvrages complémentaires avait été faite.

Les mots clés avaient été les suivants : *allaitement maternel, médecine générale, médecin généraliste, méthode qualitative, promotion de l'allaitement.*

Pour les recherches internationales, les "Keywords" avaient été les suivants : *breastfeeding, breastfeeding success, attitudes and practice, in antenatal, family practice, physicians family, general practitioners, qualitative research.*

La bibliographie avait été exploitée en utilisant le logiciel de gestion bibliographique Zotero.

# Résultats

## .I. La population

Quinze patientes avaient été interrogées dans cette étude. Les patientes étaient âgées de 16 à 38 ans pour un âge moyen de 27 ans. Onze patientes avaient un emploi, trois patientes étaient étudiantes, une seule patiente était sans emploi. Quatorze patientes étaient en couple, une seule patiente était célibataire. Les patientes avaient de un à trois enfants pour une moyenne de 1.7 enfant par patiente. Treize patientes étaient suivies par leur gynécologue durant la grossesse, six par une sage-femme, enfin trois par leur médecin traitant. Quatre patientes allaitaient au sein, onze patientes allaitaient de manière artificielle. Quatre patientes avaient un antécédent personnel d'allaitement maternel.

## .II. Les entretiens

La durée des entretiens variaient de 6 minutes 20 secondes à 12 minutes 20 secondes, avec une moyenne de 8 minutes 30 secondes.

Les différents entretiens s'étaient déroulés dans les maternités de Boulogne sur Mer pour sept, Calais pour trois et Hazebrouck pour cinq.

Les patientes en *post partum* avaient été interviewées dans leur chambre.

Celles à J1 de leur accouchement, ayant eu un accouchement compliqué, présentant une asthénie importante ou un baby blues, ou ayant un nourrisson qui nécessitait une prise en charge médicale, avaient été exclues par respect pour les mamans.

Les entretiens avaient été réalisés le matin entre 8h et 12h afin de ne pas déranger à la fois les visites familiales et le personnel médical (Gynéco-obstétricien, sage-femme, puéricultrice), pour ne pas perturber leur rythme de travail.

Pour chaque entretien, une explication claire de notre situation et du travail de recherche était donnée. Ensuite si la patiente était d'accord, un consentement écrit était remis à la patiente avec une feuille explicative à signer. Un enregistrement de l'entretien était alors effectué.

Pour quatre patientes interrogées, un tiers était présent lors de l'entretien.

Dans une minorité des cas, trois sur quinze, l'entretien avait été interrompu par un passage dans la chambre d'une personne du service.

Dans deux entretiens, la patiente allaitait son bébé pendant l'interview

### **.III. Opinion des patientes**

#### **A. Sentiments positifs**

Les patientes pratiquant l'allaitement maternel avaient une opinion positive. Les idées positives étaient émises comme une évidence par ces patientes « *c'est un super projet* »P1, « *c'est ce qu'il y a de plus naturel* »P8. Certaines patientes allaitant de manière artificielle avaient une opinion positive de l'allaitement maternel contrairement à ce que l'on pouvait s'attendre « *bein c'est bien (...) je le sais* »P2, « *je pense que c'est bien* »P5

#### **B. Les avantages de l'allaitement maternel**

##### **1. La relation mère-enfant**

La relation mère-enfant était le premier argument avancé par six patientes sur quinze. Elles évoquaient ce bénéfice spontanément et lui accordaient une grande importance, « *vis-à-vis de la relation avec le bébé, je pense que c'est top* » P1, « *ça permet de garder le lien qu'on a avec le bébé* » P8, « *C'est vrai que l'avantage c'est qu'on est fort rapprochée du petit* » P9. Une des patientes en cours d'allaitement

artificiel évoquait également ce lien, « *bon ça rapproche quand même un petit peu* » P6.

## **2. Immunité**

L'immunité était le second argument le plus mis en avant par les patientes: quatre sur quinze. Une patiente en cours d'allaitement maternel évoquait les bénéfices médicaux ressentis lors de son expérience personnelle antérieure pour sa fille, « *j'ai une petite fille en pleine forme. Elle n'a pas eu de problème de peau, pas de problème d'allergie* » P1.

Trois autres patientes allaitant artificiellement mettaient en avant cette protection médicale, « *immunisé pour plein de chose* »P2, « *pour les anticorps* »P4.

Deux patientes allaitant artificiellement avaient pratiqué la tétée de bienvenue pour que leurs nourrissons puissent bénéficier de cette immunité, « *c'était un vaccin naturel* » P12.

## **3. Source naturelle**

Trois patientes notifiaient l'origine de l'allaitement maternel « *naturel* » P11 et donc le plus sain, sans additifs. « *le meilleur* »P7, « *à la source* » P15.

## **4. Praticité**

Trois patientes pratiquant l'allaitement maternel signalaient le côté pratique, toujours disponible dans n'importe quel lieu, et à n'importe quel moment. « *pratique car même la nuit, il n'y a pas lieu de se lever, de préparer le biberon* » P1, « *c'est pratique on a toujours ce qu'il faut au moins à manger sur soi (...) c'est toujours chaud, c'est toujours prêt* » P15.

## 5. Economique

Une des patientes sur les quinze interrogées parlait de l'avantage économique de l'allaitement maternel par rapport au coût du lait en poudre, « *c'est pas à acheter déjà* » P11.

A noter que trois des patientes n'avaient su citer aucun avantage de l'allaitement maternel par manque de connaissances sur le sujet.

## C. Sentiments négatifs

D'autres patientes avaient plutôt une idée négative de l'allaitement maternel, n'y voyant que des points péjoratifs et notifiant un certain dégoût vis à vis de l'allaitement maternel : « *moi ça m'énerve (...) ça ne me plait pas* » P2, « *(Réponse rapide) pour moi c'est personnel...je ne peux pas ! (...) moi je trouve ça je vais vous dire : irrespectueux envers les autres* » P6, « *instinct primitif et ce n'est pas quelque chose dont j'ai envie.* » P12

## D. Les inconvénients de l'allaitement maternel

La majorité des patientes dix sur quinze, pratiquait un allaitement artificiel. La plupart d'entre elles avait une opinion négative sur l'allaitement maternel.

### 1. Les complications locales

La majorité des patientes six sur quinze parlait des complications locales. La douleur ressentie par les patientes était le premier inconvénient mis en avant par les patientes pratiquant l'allaitement maternel « *des petites aiguilles* » P1, « *ça fait mal* » P6, P11, « *au départ il y a des douleurs* » P8. Une patiente pratiquant l'allaitement artificiel exposait les douleurs éprouvées lors de son expérience antérieure « *J'avais de grosses montées de lait (...) j'ai eu des complications ... engorgements* » P5

## 2. Pudeur

La pudeur était le second inconvénient le plus évoqué par les patientes cinq sur quinze. Certaines patientes ne souhaitaient pas allaiter en public, et y trouvaient même un caractère irrespectueux « *c'est pour les sorties c'est galère (...) de sortir ma poitrine* » P2, « *irrespectueux envers les autres* » P6

## 3. Asthénie

La fatigue était citée par trois patientes dont une qui ne pratiquait pas l'allaitement maternel. La fatigue était liée selon les patientes au principe de la demande. Le nombre de tétées était variable d'un jour à l'autre, il faut toujours être disponible, à n'importe quelle heure, « *j'ai eu 2 ou 3 jours de fatigue intense* » P1 « *c'est fatigant, c'est à la demande* » P9.

## 4. Inquiétude sur la quantité

Une des mamans abordait son inquiétude vis-à-vis des quantités non quantifiables lors de l'allaitement maternel : « *on ne sait pas combien bébé prend* » P12

## 5. Passage de toxiques dans le lait maternel (médicaments, alcool, tabac...)

Deux des mamans interrogées mentionnaient leur peur du passage dans le lait de substances chimiques liées à des conduites addictives telles que l'alcool ou prises médicamenteuses. « *je trouve que c'est pas sain car ça passe dedans, c'est pas top* » P4

## E. Par manque d'informations

Trois des mamans signalaient leur manque d'informations, leur manque de connaissances à la fois des bénéfices et inconvénients, « *ba ... non on ne m'a jamais expliqué* » P3, « *on ne m'en a jamais trop parlé* », « *pas trop d'informations* » P14

## **.IV. Expérience de l'allaitement maternel**

### **A. Expérience familiale**

Six patientes avaient une expérience familiale de l'allaitement maternel. Elles avaient alors eu dans leur entourage des conseils, des informations ou des discussions sur l'allaitement maternel, elles avaient vu des personnes de la famille allaiter et avaient eu un retour sur le déroulement de l'allaitement maternel. « *belles-sœurs* » P1, P11  
« *ma sœur, ma mère* » P15

### **B. Expérience personnelle**

Quatre des patientes avaient une expérience antérieure de l'allaitement maternel.

La patiente (P1) qui allaitait et qui avait allaité son premier enfant ; « *pratique* », « *disponible de suite* », « *information à la leche league si besoin* »

La patiente (P5) qui n'allaitait pas son nourrisson mais qui avait allaité ses deux premiers enfants « *un bon souvenir* » mais qui avait peur de ne pas pouvoir gérer trois enfants associés à l'allaitement « *je me suis dit qu'il fallait gérer les trois donc pas de risque* »

La patiente (P10), qui n'allaitait pas son nourrisson mais qui avait allaité sa fille à son premier accouchement dans un contexte d'accouchement prématuré de jumeaux suite à une pré-éclampsie. « *Je tirais mon lait (...) mais c'était difficile* »

La patiente (P15) qui avait allaité son premier enfant et qui allaitait actuellement son nourrisson « *j'ai allaité mon premier c'est quelque chose qu'on fait naturellement* »

## C. Aucune expérience

Sept patientes sur quinze n'avaient aucune expérience et avaient indiqué qu'elles n'avaient jamais vu ou connu de personnes pratiquant l'allaitement maternel et qu'elles n'avaient pour la plupart jamais eu d'informations sur le sujet «*Personne*» P6, P12, P13, P14, «*et puis on n'en parle pas*» P6.

## .V. Allaitement maternel

### A. Raisons de l'allaitement maternel

Les raisons d'un choix pour l'allaitement maternel évoquées par les patientes, étaient en lien avec les bénéfices :

La raison médicale avec protection de l'enfant était évoquée par la première patiente car sa fille aînée qu'elle avait allaitée, était en pleine santé, que c'était pratique et disponible de suite.

La huitième patiente souhaitait par l'allaitement maternel garder le lien particulier qui unissait un enfant et sa maman «*je le tiens dans mes bras mais ça me permet vraiment de garder ce lien particulier*» P8. Pour elle, il s'agissait d'une décision prise bien avant la naissance et même en *ante* conceptionnel : «*Enfin j'ai aussi toujours dit que j'allais allaiter mes enfants*»

La patiente (P11) qui n'avait pas allaité ses deux premiers enfants, mais qui avait décidé d'allaiter son enfant car : «*c'est un lien*», «*c'est pas à acheter*». La patiente mentionnait dans l'entretien également qu'au vu de son âge c'est peut-être la dernière occasion qu'elle aurait pour tenter cette expérience.

La patiente (P15), qui avait allaité son premier enfant évoquait plusieurs raisons à son choix «*immunise le petit*», «*naturel*», «*pratique*».

## B. Raisons du non allaitement

Une des patientes expliquait son choix dans le sens où elle ne ressentait pas cet « *instinct* » chez elle. « *pas l'instinct d'allaiter, je n'ai pas cet instinct* » P12

Trois patientes avançaient le fait qu'elles n'avaient tout simplement pas envie d'allaiter et qu'elles avaient fait le choix de l'allaitement artificiel, « *je n'aime pas ça* » P1, « *ce n'est pas quelque chose dont j'ai envie* » P12, « *je préfère le biberon* » P14

Une patiente indiquait des conduites addictives telles que le tabac, l'alcool et le passage dans le lait maternel de toxiques, ce qui expliquait son choix : « *Il y a un risque, j'ai fumé, j'ai bu, j'ai fait tous les bals de carnaval, j'ai fait toutes les soirées, donc je ne préfère pas prendre de risques* » P13

Une autre patiente signalait son manque d'informations : « *ba ... on m'a pas expliqué ... j'aurai peut-être changé d'avis mais bon ...* » P3

La raison de la pudeur était également évoquée par trois sur quinze des patientes : « *c'est pudique et c'est pas agréable* » P6

Selon une des patientes qui allaitait au sein ses deux premiers enfants, son choix se basait sur l'organisation avec ses autres enfants et la facilité du biberon : « *je me suis dit qu'il fallait gérer les trois donc pas de risque* » P5

La patiente (P7) évoquait le fait que son conjoint ne pourrait pas participer : « *parce que je me dis que le papa ne participe pas en fait si l'enfant buvait au sein* » P7

Une des patientes justifiait son choix par une modification possible de sa poitrine, « *ça rend la poitrine ... moche !* » P7

Deux des patientes mentionnaient la simplicité du biberon par rapport à l'allaitement maternel, « *c'est plus simple le biberon* » P10, P9

## **.VI. Evocation du sujet par le médecin généraliste**

### **A. Sujet de l'allaitement maternel non évoqué**

La majorité des patientes n'avait pas évoqué le sujet de l'allaitement maternel avec le médecin généraliste. Selon les patientes, le médecin généraliste n'avait pas abordé le sujet de l'allaitement maternel non plus. Cependant pour la patiente P 12, le médecin s'était informé auprès d'elle sur le mode d'alimentation du bébé « *il m'a demandé comment je le nourrissais c'est tout* ». Selon d'autres patientes, l'explication se trouvait dans le fait qu'elles avaient peu consulté leur médecin traitant pendant la grossesse et qu'il avait donc eu peu d'occasion d'échanger des informations sur ce sujet. « *je suis allée voir mon médecin traitant une seule fois* » P1, « *non je vais très rarement au médecin euh ..* » P15

Certaines patientes avaient mis en avant le fait que leur médecin traitant n'avait pas suivi leur grossesse. Ces patientes n'avaient donc pour certaines jamais consulté leur médecin généraliste et qu'il n'avait donc pas pu aborder le sujet de l'allaitement maternel, « *non parce qu'il ne m'a pas suivi durant la grossesse. Je ne l'ai jamais vu* » P2, « *non, mais il ne m'a pas vu pendant durant la grossesse* » P4 « *je ne l'ai pas vu beaucoup c'est vrai puisque j'ai été très suivie par ma gynécologue* » P5 « *non puisque j'ai eu beaucoup de rendez vous en maternité avec le gynécologue et aussi le diabétologue* » P7

Une autre patiente avait évoqué un frein lié au sexe masculin de son médecin traitant, « *non, pas du tout ... bon c'est un homme déjà ... il a probablement les compétences...* » P8

Certaines patientes avaient consulté leur médecin traitant durant leur grossesse, mais le sujet de l'allaitement maternel n'avait pas été évoqué. Les patientes n'avaient donc pas reçu d'informations sur l'allaitement maternel de la part de leur médecin

traitant, « Alors je l'ai vu pour des prises de sang mais il ne m'a jamais parlé de l'alimentation pour bébé » P9, « oui pour un arrêt de travail et ça m'a fait du bien ! Mais il ne m'a pas parlé de l'allaitement si c'est ce que vous voulez savoir » P10

## **B. Sujet de l'allaitement maternel évoqué**

D'autres patientes avaient évoqué le sujet de l'allaitement maternel avec leur médecin généraliste, par une simple question, sans insistance : « ba il m'a demandé si je voulais allaiter ou pas » P3, « oui c'était au début de la grossesse. (...) il m'a demandé si je voulais allaiter ou pas » P6

## **.VII. Evocation du sujet par d'autres professionnels de santé.**

### **A. Sages femmes**

Certaines patientes disaient avoir reçu des informations lors des cours de préparation à l'accouchement, et une patiente (P8) signalait qu'elle les avait reçus trop tard :

*P1 « pour ma première grossesse c'est la sage-femme en cours de préparation à l'accouchement qui en avait parlé, je m'en rappelle. »*

*P5 « pour mes premières grossesses c'était plus en cours de préparation à l'accouchement que les sages-femmes en ont parlé »*

*P8 « j'ai suivi les cours de préparation à l'accouchement (...) je n'ai eu des informations que la semaine dernière donc trop tard selon moi »*

*P9 « la sage-femme qui m'a suivi elle m'a posé la question »*

*P12 « La sage femme l'a fait. J'ai eu un cours au cours de préparation à l'accouchement sur l'allaitement maternel », « j'ai quand même fait la tété de*

*bienvenue » et « les sages femmes sont là pour ça, les cours de préparation à l'accouchement sont là pour ça »*

*P15 « des cours de préparation à l'allaitement qui est quand même pas mal qui dure 2h30 sur euh ... les questions, tout ce qu'il faut , je trouve que si on veut on peut ... s'informer »*

Trois patientes n'en auraient pas entendu parler durant ces cours de préparation :

*P7 « j'ai assisté aux cours de préparation à l'accouchement et franchement on n'en a pas parlé de l'allaitement »*

*P9 « Est-ce qu'on vous en avez parlé de l'allaitement maternel à l'époque? Heu...non. »*

*P10 « Pour ma première grossesse oui. Et vous a-t-on parlé de l'allaitement à l'époque ? Non. »*

Deux patientes expliquaient que la sage femme leur avait parlé de l'allaitement en salle de naissance et avait proposé alors la tétée de bienvenue :

*P4 « enfin la sage-femme au bloc quand je suis rentrée, on m'a posé la question de ce que je voulais faire » et « ici en maternité ils m'ont dit de faire juste la tétée de bienvenue. »*

*P5 « On m'a demandé en salle d'accouchement si je voulais allaiter c'est tout »*

## **B. Gynécologues-obstétriciens**

Certaines patientes avaient reçu des informations pendant leur suivi de grossesse par le gynécologue ou en avaient tout au moins parlé :

*P1 « si le gynécologue m'a posé la question si je voulais à nouveau allaiter ou pas et c'est tout »*

*P8 « enfin elle m'a une fois posé la question si je voulais allaiter ou pas mais c'est tout, elle ne m'a pas donné plus de conseils. »*

*P12 « il y a le gynécologue qui m'en a parlé, pas autant que la sage femme mais qui m'en a parlé quand même »*

Néanmoins, ce qui était mis en exergue de manière non négligeable était que la plupart des patientes disaient que l'allaitement maternel n'avait pas été abordé par le gynécologue ni aucun autre professionnel de santé :

*P2 « non car il ne posait pas de questions »*

*P3 « Est-ce que votre médecin gynécologue vous en a parlé ici ? Ba non »*

*P4 « non. Elle n'a pas le temps en consultation »*

*P5 « ...et même ma gynécologue ne m'en a pas parlé ! »*

*P10«Est-ce qu'un professionnel de santé vous a-t-il déjà parlé de l'allaitement? Non»*

Trois patientes expliquaient qu'elles n'allaient pas spontanément poser de questions aux professionnels de santé ce qui sous entendait qu'elles attendaient que le sujet soit abordé par ceux-ci :

*P2 « moi je n'en ai pas posé...(blanc) enfin j'aurais bien aimé qu'il m'en parle lui ! C'est plus eux, les médecins, qui doivent en parler que moi poser des questions parce que j'en sais rien, je ne connais pas quoi »*

*P12 « Non, non. Je ne lui ai pas demandé, et il ne m'en a pas parlé enfin »*

*P13 « Mais je n'ai pas posé la question ... en fait »*

## **.VIII. Place du médecin généraliste.**

La majorité des patientes disait qu'elles souhaiteraient que le médecin généraliste leur parle de l'allaitement maternel.

### **A. Rôle d'informations pour faire un vrai choix**

Une majorité des patientes neuf sur quinze signalait que le médecin généraliste avait un rôle important d'information. Elles attendaient une information claire et complète

afin de pouvoir réfléchir et faire leur choix, « *il est important qu'un médecin puisse en parler, nous conseiller, nous informer sur l'allaitement afin que l'on puisse faire un vrai choix* » P1, « *oui, peut-être que s'il m'en avait parlé j'aurai plus réfléchi à ça* » P2, « *oui pour en savoir plus* », « *qu'il puisse me dire si c'était mieux ou pas pour le bébé* » P4, « *je pense que c'est au médecin d'aborder le sujet, de poser les questions* », « *pouvoir avoir des informations pour faire un choix* » P5, « *car si on en parlait plus, ça permettrait de réfléchir à ça* » P10, « *oui (...) j'étais au courant de rien, j'étais pas informée comme il le fallait.* », « *après peut-être que si personne n'en parle le médecin devrait le faire* », « *le médecin il a un rôle plus d'informations* » P11, P13, P15

## **B. Relation privilégiée médecin-patient**

Deux patientes avaient mis en avant leur relation privilégiée avec le médecin qui pour elles restait donc l'interlocuteur principal, « *je pense un peu parce qu'il connaît aussi, un peu ... et c'est son métier, (...) et il nous connaît* » P13, « *il nous connaît en plus, (...) c'est le médecin de famille* » P15

## **C. Informations extérieurs**

Trois patientes ne souhaitaient pas que leur médecin généraliste leur en parle car elles avaient obtenu une information claire et complète de la famille ou de la maternité, « *j'ai eu quelques explications par ma grande sœur et ça suffit quoi* » P9, « *non pas spécialement, la sage femme l'a fait (...) je sais exactement de quoi il en retourne* » P12

## **D. Sujet trop intime**

A contrario, cette relation privilégiée était aussi évoquée comme un frein pour aborder certain sujet, « *en fait, pas vraiment ... comment vous dire ... c'est peut être*

*que je le connais trop bien, comme un ami » P1*

### **E. Le genre masculin**

Deux patientes désignaient le sexe masculin du médecin comme un blocage pour évoquer le sujet de l'allaitement maternel devant le manque d'expérience personnelle, « *et c'est un homme surtout* », « *ba oui un homme n'a pas d'expérience ni de ressenti sur l'allaitement ... pas de vécu des choses en fait ...* »P1

Certaines patientes exprimaient clairement que de discuter de sujets intimes était plus facile avec une femme médecin. En particulier l'allaitement car ce professionnel de santé féminin avait peut être eu une expérience vraie et personnelle d'un allaitement maternel, « *bon je pense que c'est plus facile d'en parler avec un médecin femme que avec un homme* »P8, « *je pense que j'aurais aimé aborder le sujet avec une femme médecin* »P1, P10

### **F. Les informations doivent venir de la personne qui suit la grossesse**

Quatre patientes mentionnaient le fait que l'information sur l'allaitement maternel devait être donnée par la personne qui suivait la grossesse, « *c'est plutôt quand même la personne qui suit la grossesse qui doit en parler* »P2, P8, « *je pense que c'est plus au gynécologue d'en parler car c'est son domaine* »P3, « *je pense plus aller vers ma gynécologue car j'ai plus de rendez-vous avec elle* »P4

### **G. Choix de ne pas allaiter**

Une patiente expliquait qu'elle ne souhaitait pas discuter de l'allaitement maternel car elle ne voulait pas allaiter, « *c'est moi qui ne veux pas en parler enfin c'est mon vécu et franchement c'est moi qui prends la décision* » P6

## **H. Rôle des professionnels de la santé de poser la question de l'allaitement.**

Certaines patientes exprimaient le fait que c'était au médecin d'initier la conversation sur le sujet et de s'informer auprès de sa patiente de son besoin ou non d'informations, P2 « *enfin j'aurais bien aimé qu'il m'en parle lui ! C'est plus eux, les médecins, qui doivent en parler que moi poser des questions parce que j'en sais rien, je ne connais pas quoi* », P4 « *enfin j'aurais bien aimé qu'il en parle* », « *Il faut nous informer quoi!*»

En étudiant les réponses des patientes, on ressentait un réel souhait pour celles-ci d'obtenir des informations sur l'allaitement maternel. Le médecin généraliste était le partenaire de choix selon elles pour obtenir ces informations. Cependant il existait un contraste entre ce souhait et leur suivi de grossesse qui se faisait en majorité auprès d'autres spécialistes (gynécologue-obstétricien), ce qui laissait peu d'occasions au médecin traitant de pouvoir aborder le sujet et donc de les informer clairement sur l'allaitement maternel.

## **.IX. Période souhaitée pour évoquer l'allaitement**

### **A. En *ante* conceptionnel**

Une des patientes expliquait son envie d'une information précoce en *ante* conceptionnel. Le contexte de déni de grossesse expliquait le fait qu'une information précoce lui aurait permis de faire face plus facilement à un choix sur l'allaitement maternel en prenant connaissance de sa grossesse dans le dernier mois, « *oui pour avoir une idée* » « *oui, pour savoir un peu comment faire, pour plus tard comme ça j'aurai su comment faire surtout quand on apprend sa grossesse à 8 mois* »P13

## **B. Au début de grossesse**

Quatre patientes voulaient une information au début de grossesse afin d'avoir le temps de la réflexion, « *dès le début je pense (..) pour savoir comment ça va se passer* »P11, « *oui, au début, pour avoir le temps de prendre une décision* »P14, « *dès le début pour qu'on puisse y réfléchir et poser les questions ... euh ..* »P15

## **C. Au milieu de la grossesse**

Trois patientes souhaitaient une information au milieu de sa grossesse lorsqu'elles commençaient à se poser des questions, « *il faudrait en parler au milieu quand on est prêt pour accoucher en fait, quand on se pose les questions* »P13

## **D. En fin de grossesse**

Deux patientes mentionnaient la fin de grossesse comme la période la plus propice à recevoir les informations car elles avaient plus de temps et commençaient à y penser, « *vous savez en fin de grossesse, je veux dire dans le dernier trimestre de grossesse ... nous sommes en congé maternité et puis on y pense plus à ce moment là je crois* »P1, « *dans le dernier trimestre de la grossesse (...) les premiers mois j'avais d'autres inquiétudes que l'allaitement* »P8

## **.X. Remarques des patientes**

A la fin de l'entretien, les patientes pouvaient ajouter des remarques.

Trois patientes émettaient le regret de ne pas avoir eu plus d'informations de la part de leur médecin traitant : « *moi, j'aurais aimé qu'on m'en parle plus* »P4, « *le médecin généraliste n'est jamais intervenu dans l'allaitement... c'est vrai que je pense qu'il a son rôle dedans* »P5, « *non, non, il ne m'en a pas parlé c'est tout* »P14

Une des patientes avait ajouté que son médecin était plutôt disponible et qu'elle

pouvait parler de tout, et obtenir facilement des informations de sa part : « *moi je pense que mon médecin est suffisamment disponible pour parler de tout sujet* » P6

Une des patientes signalait qu'elle avait obtenu des informations sur l'allaitement maternel mais qu'elle regrettait le fait qu'on ne lui avait pas assez expliqué les complications, les douleurs que l'on pouvait ressentir lors de l'allaitement maternel.

« *non. Enfin on nous dit, on nous en parle des avantages mais pas des difficultés qu'on peut rencontrer* » P8

Une des patientes nous faisait remarquer que lorsque la décision était prise par la patiente l'ajout d'informations ne changerait en rien son choix : « *pour les deux premières je n'avais pas envie et franchement il y a rien qui m'aurait fait changer d'avis. C'est notre décision.* » P11

Une des patientes avait tout simplement conclu en disant qu'elle avait reçu toutes les informations nécessaires et qu'on lui avait également fourni des contacts si besoin : « *non, j'ai été bien informée je sais de quoi il en retourne on m'a parlé de la lèche league ... non, non, pour ça j'ai toutes les informations qu'il faut* » P12

## DISCUSSION

### .I. Objectifs atteints, principaux résultats

Dans ce travail, une minorité des patientes pratiquait un allaitement maternel. Ces dernières avaient une opinion positive sur l'allaitement et expliquaient leur choix principalement par la relation mère-enfant et les bénéfices sur la santé, et secondairement par le côté pratique et l'avantage économique.

A contrario la majorité des patientes effectuant un allaitement artificiel avait une vision négative de l'allaitement au sein et justifiait leur choix par une certaine pudeur, par le fait qu'elles n'en avaient tout simplement pas envi, « pas l'instinct ».

Ensuite, la majorité des patientes ayant participées à cette étude exprimait que le sujet de l'allaitement maternel n'avait pas été abordé par leurs médecins généralistes. Les patientes mentionnaient que le suivi de leur grossesse se faisait à l'extérieur, dans les structures spécifiques et qu'elles avaient le plus souvent peu ou pas consulté leur médecin traitant durant leur grossesse. Le manque d'occasion expliquait selon elles le fait que leur médecin généraliste n'avait pas pu leur en parler.

En revanche, la majorité des patientes souhaitait recevoir des informations sur l'allaitement maternel à différents stades de la grossesse afin de faire un choix éclairé.

De plus, les patientes mentionnaient la relation privilégiée qu'elles entretenaient avec leur médecin qui faisait de lui l'interlocuteur idéal pour leur donner des informations sur le sujet. Mais, une seconde majorité des patientes mentionnait également le fait qu'une partie des informations sur l'allaitement maternel devait

venir de la personne qui suivait la grossesse.

Etonnamment, malgré un souhait d'informations sur l'allaitement maternel, les patientes signalaient ne pas recevoir ou très peu d'information des autres spécialistes (gynécologues-obstétriciens) qui pourtant suivaient la grossesse par des consultations mensuelles. La seule source d'information sur l'allaitement maternel viendrait des cours de préparation à l'accouchement, mais là encore seul un nombre minime de patientes primipares ont pu en bénéficier.

## **.II. Limites de l'étude**

Une analyse « en miroir » des médecins avec leurs patientes et un croisement des données entre les patientes et les médecins auraient été une originalité intéressante pour ces travaux. Mais le premier travail avait débuté (entretiens des médecins généralistes déjà réalisés) quand il a été convenu d'effectuer le deuxième travail auprès des patientes. Et par soucis de respect et de non dérangement envers les médecins qui avaient déjà consacré beaucoup de temps à la première étude, cette analyse n'a donc pas été retenue.

Il existe de nombreuses études sur la physiopathologie de l'allaitement maternel.

En revanche, il n'en existe que très peu sur la promotion de l'allaitement maternel en soins primaires, le vécu et le ressenti des médecins, et quasiment aucune sur le vécu et le ressenti des patientes en milieu ambulatoire, ce qui rend original le travail actuel.

Les études qualitatives sont encore peu utilisées mais plus adaptées à des recherches en milieu ambulatoire.

Pour les interviews, la méthode « focus-groupe » n'a pas été choisie devant une organisation difficile et complexe.

C'est pour cela que l'étude qualitative par entretiens semi-dirigés a été choisie pour

ces travaux. Elle permet aussi une expression libre et claire du médecin généraliste et de la patiente interrogés permettant aux participants de développer des idées variées de manière spontanée. Ainsi les expériences et ressentis, réels, intimes et marquants des médecins et des patientes ont pu être obtenus. Cette méthode tente de mettre en exergue et d'analyser des phénomènes visibles ou cachés, objectivement non mesurables car ils ont les caractéristiques spécifiques des faits humains. Il s'agit de porter de l'attention aux mots plus qu'aux chiffres.

Ensuite, il a semblé intéressant de limiter géographiquement les centres d'investigations à des centres hospitaliers périphériques (hors région Lilloise). En effet un plus grand nombre de patientes pourrait faire suivre leur grossesse par le médecin généraliste au vu des disponibilités limitées des gynécologues-obstétriciens en périphérie.

Les patientes ont été interrogées dans les services de maternité à proximité des lieux d'exercices des médecins généralistes interviewés pour la première étude. Ceci offre éventuellement la possibilité de confronter les réponses des médecins aux patientes interrogées.

Les patientes ont été interrogées dans leur chambre à la maternité. Il ne nous a pas semblé que les femmes interrogées, bien que sachant notre situation de médecin généraliste en devenir, se soient retenues de s'exprimer librement.

Malgré l'entretien par questions ouvertes, un biais dans la méthode d'interrogatoire réside probablement dans le fait que nous avons émis certains signaux de communication non verbaux voire des réactions qui ont pu influencer sur le discours et les propos de nos interviewés.

Les entretiens ont été intégralement enregistrés, rendus anonymes et retranscrits pour éviter les biais d'interprétation. Néanmoins cette analyse systématique des mots a probablement nuit à la richesse initiale des propos puisque une interprétation leurs

a été donné. Mais la retranscription et le codage étant double, les impressions des deux chercheuses ont pu être croisées.

Les objectifs ont été atteints car la saturation des données a pu être obtenue.

Il s'agit par ailleurs du premier travail de recherche pour les deux chercheuses de cette étude qui n'ont donc pas d'expérience antérieure.

De plus les deux chercheuses de sexe féminin ont une expérience à la fois personnelle et professionnelle sur le sujet ce qui peut induire également un biais. En effet, elles ont à la fois pratiqué l'allaitement au sein leur procurant un savoir-faire et une expérience pratique personnelle et ont déjà été confronté au sujet en consultations en soins primaires. Il s'agit là finalement d'une certaine force en faveur des travaux effectués que de connaître le sujet.

### **.III. Comparaison aux autres études et recommandations**

#### **A. Les raisons du choix pour un allaitement maternel**

Les patientes de l'étude pratiquant l'allaitement au sein argumentaient leur choix par la relation mère enfant, le bénéfice médical, la praticité et le coût économique.

Une étude de 2012, effectuée dans la maternité de Roubaix retrouvait des résultats équivalents. Les raisons de l'allaitement maternel sont en priorité la relation mère-enfant et la diminution des infections.(8)

Dans une autre étude de 2009, qui se déroulait à la maternité de Max Fourestier, les résultats sont également identiques puisque le choix des patientes pour un allaitement maternel se basait sur le contact et la santé. (9)

## **B. Sujet abordé par les médecins généralistes selon les patientes**

L'étude actuelle montre un déficit d'informations de la part des médecins généralistes envers les patientes. La majorité des patientes exprimaient clairement ne pas avoir eu d'informations sur le sujet.

Dans une double enquête médecin/patiente de Nancy en 2006 de Kurth et Aviles , sur la place du médecin généraliste dans l'accompagnement maternel, sur 70% des mères qui avaient consulté leur médecin, 86% d'entre elles n'avaient pas reçues d'information sur le sujet. (10)

Une autre thèse en 2009 à Lille de Duflos et Desmons sur la concordance entre le projet de l'allaitement et sa réalisation, exposait que seules 24 % des femmes enceintes avaient été interrogées par leur médecin traitant sur leur choix d'allaiter.(11)

Dans un travail de thèse de Meyer en 2010, sur les représentations sociales des futures mères primipares concernant l'alimentation des nourrissons, les facteurs influençant la maman à allaiter, toutes les femmes désirant allaiter disaient avoir reçu une information par un professionnel de santé alors que toutes les futures non allaitantes, sauf une, estimaient ne pas avoir reçu d'information. (12)

Dans la thèse à Paris de 2009 de Triaa Benhammadi sur les déterminants du choix de l'allaitement maternel, le taux d'information de l'allaitement au sein pendant la grossesse était de 55%. Aussi il est intéressant de noter que 74 % des patientes allaitantes avaient fait leur choix en *ante* conceptionnel. (9)

En somme, les études s'accordent pour dire que les médecins n'abordent que trop peu le sujet de l'allaitement maternel avec leurs patientes.

### **C. Rôle d'information du médecin généraliste selon les patientes**

Dans cette recherche, la majorité des patientes accordait une place importante à leur médecin traitant comme source d'information.

Dans une revue de littérature de 2009 de Noirhomme, l'étude Guise et al. met en évidence des lacunes quant aux conseils donnés par les prestataires de soins primaires aux futures mamans pour la promotion de l'allaitement maternel.(13)

Proche des résultats de l'étude actuelle, une thèse de 2012 en région Rhône-Alpes où dix-sept femmes enceintes ont été recrutées, onze mères considéraient que l'information autour de l'allaitement était insuffisante ou partielle, ne visant que certaines tranches d'âge. Deux mères évoquaient que l'information devait commencer plus tôt dans la vie des femmes.

Sur le moment pour en parler, seules six mères avaient abordé le sujet de l'allaitement avec leur médecin généraliste avant la naissance, mais peu l'avaient consulté pendant la grossesse. Ainsi, selon elles, plusieurs professionnels de santé sont les référents pour l'allaitement maternel : plutôt la sage-femme et les maternités pendant la grossesse et à l'accouchement et le médecin généraliste au retour à domicile en *post natal*. Ceci justifie d'autant plus l'intérêt de travailler conjointement, en réseau entre les professionnels de la ville et ceux de l'hôpital.

Par ailleurs, d'autres propos similaires à ceux des femmes interrogées dans cette étude étaient mis en avant, à savoir que onze mères accordaient de l'importance au sexe et/ou à l'expérience de leur médecin en matière d'allaitement. Une grande majorité des mères (quinze mères) avaient arrêté le choix de l'allaitement avant leur accouchement.(14)

Pour conclure, les études s'accordent pour dire que le rôle du médecin généraliste selon les patientes se situerait plutôt dans la promotion, le soutien et la coordination du suivi de l'allaitement.

#### **D. Sujet de l'allaitement maternel abordé par d'autres professionnels de la santé.**

Certaines patientes de l'étude déplorait ne pas avoir reçu d'informations de la part du personnel médical dans les structures de maternité.

Dans le travail à la maternité de Roubaix de 2012, les sources d'informations des patientes sur l'allaitement maternel sont en priorité la maternité (84%), les proches (24%), les sages femmes (16%), la PMI (16), le médecin traitant (15%), ensuite vient le pédiatre et enfin des revues, internet, des brochures. Enfin, 9% des patientes n'ont reçu aucune information. (8)

#### **E. Implication de l'étude pour la pratique du médecin généraliste.**

Les patientes interviewées souhaitent parler de l'allaitement maternel avec leur médecin généraliste, même si ce sujet « intime » était plus facile d'abord avec une femme médecin. Le choix d'allaiter était souvent pris de manière précoce en *ante natal*, encore faut-il avoir eu des informations sur le sujet afin de réaliser un vrai choix.

Dans une étude américaine de 2008, la plupart des femmes déclaraient décider dans le début du troisième trimestre si elles allaient allaiter ou non.(15)

Ce qu'il faut retenir des résultats ici est le rôle que jouent l'entourage et les expériences antérieures dans la décision d'allaiter.

Enfin pour les femmes interrogées, l'uniformisation des discours autour de l'allaitement maternel et le soutien d'un professionnel de santé leur semblent défaillant mais pourtant primordial.

#### **.IV. La place du père**

Les études réalisées montrent que la place du père autour de l'allaitement maternel est encore peu prise en compte et semble pourtant très importante. En effet, pour les femmes interrogées, le soutien du père pour l'allaitement permettrait une facilité dans la réalisation de l'alimentation au sein. D'après les médecins interrogés, s'ils étaient impliqués, la réussite de l'allaitement maternel serait meilleure.

Selon une étude américaine de 2004, le fait d'intégrer les pères dans l'information donnée sur l'allaitement maternel avait un impact sur l'initiation et sur la durée de l'allaitement au sein.(16)

Aussi, la HAS reprend cette valeur en préconisant une information prénatale qui s'adresse également au futur père, celui-ci jouant un rôle de soutien de la mère. (17)

#### **.V. La consultation dédiée**

Dans l'étude américaine de 2008, il est suggéré qu'un appui maternel par l'éducation à propos de l'allaitement au sein en *ante* et *post* natal est un moyen efficace pour une réussite de cet allaitement maternel. En effet, l'éducation sur l'allaitement maternel augmentait son taux d'initiation de 41 à 74% et son taux à six mois de 15 à 25%. Ce programme d'éducation *ante* natal devrait être recommandé par les médecins généralistes à leur patiente enceinte et au conjoint. (15)

Le Professeur Turck dans son rapport pour promouvoir l'allaitement suggère entre autre de : « Proposer à chaque femme une consultation d'allaitement par un professionnel de santé formé, entre J8 et J15, remboursée à 100%». (6)

Dans les entretiens, ni les médecins ni les patientes n'ont parlé d'un programme d'éducation ou de consultation dédiée. L'idée leur était alors suggérée par nos soins afin de connaître leurs points de vue. Ainsi, la majorité des femmes souhaite voir

réaliser cette consultation dédiée à la nutrition du nourrisson et à l'allaitement maternel. Pour les médecins, les avis divergent. Certains y sont favorables, d'autres simplement si la demande émane de la femme enceinte et d'autres encore estiment que ce n'est pas de leur ressort.

## CONCLUSION

Les deux travaux de recherche effectués ont mis en évidence que l'ensemble des médecins généralistes était favorable à la délivrance précoce d'une information à propos de l'allaitement maternel

Pourtant, le peu de femmes enceintes suivies explique en parti le manque d'occasion d'aborder le sujet et la difficulté pour le médecin traitant de pouvoir informer sur l'alimentation future de l'enfant à naître.

Aussi, contrairement au gynécologue-obstétricien et à la sage femme, le rôle du médecin généraliste n'est pas défini précisément dans le suivi des grossesses.

Il pourrait alors être envisagé par les autorités de santé de recentrer autour du médecin traitant le suivi des grossesses et d'y intégrer concrètement son rôle d'informateur sur la nutrition de l'enfant à naître et donc de l'allaitement maternel. De plus que les patientes voient en leur médecin un interlocuteur de choix pour cela.

Par ailleurs, l'intérêt d'une étude ultérieure qui permettrait d'étudier l'efficacité sur le fait d'aborder le sujet de l'allaitement maternel en *ante* conceptionnel serait la bienvenue afin d'ajuster au mieux le moment le plus propice pour communiquer sur la nutrition de l'enfant à naître.

En ce qui concerne les réseaux dans le domaine de la périnatalité, il semble important qu'ils se fassent connaître davantage auprès des médecins en ville afin d'organiser au mieux la coordination autour des femmes enceintes puis des nourrissons.

L'allaitement maternel est l'affaire de tous. Toute consultation pendant la grossesse

doit être l'occasion pour les professionnels de la santé d'aborder le sujet de l'allaitement maternel. Pourtant, il a été observé que cette démarche semblait défailante même au sein des structures de maternité. Il serait alors intéressant d'étudier le point de vue des autres spécialistes notamment des gynécologues-obstétriciens sur leur rôle dans la promotion de l'allaitement maternel, voire de suggérer les moyens à mettre œuvre pour que celle-ci soit optimale.

La création d'une consultation dédiée pour échanger autour de l'allaitement maternel, entièrement remboursée par la sécurité sociale pourrait être une parade à l'échappement des patientes enceintes. L'idéal serait même de l'envisager au sein du couple afin de valoriser la place du père et son rôle lorsque l'allaitement au sein est choisi.

L'augmentation du taux d'allaitement maternel nécessite une promotion adaptée. La communication associée à une information complète est un des points importants mais loin d'être le seul. Ces études ont mis en exergue un défaut d'information mais pour améliorer les choses en ce sens, il serait également passionnant de mettre en lumière ces défauts et l'ensemble des moyens actuels sur la promotion liée à l'allaitement maternel.

Il serait intéressant pour finir d'étudier à quel moment de la vie d'une femme se fait le choix ou non de l'allaitement et de connaître exactement les raisons de ce choix. Ceci nous permettrait d'agir exactement sur les facteurs pouvant influencer et faciliter le choix pour un allaitement maternel.

## REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. ANAES. Allaitement maternel : mise en oeuvre et poursuite dans les six premiers mois de vie de l'enfant. [Internet]. 2002 [cited 2014 Sep 9]. Available from: [http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/Allaitement\\_recos.pdf](http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/Allaitement_recos.pdf)
2. HAS. Suivi et orientation des femmes enceintes en fonction des situations à risque identifiées [Internet]. 2007 [cited 2014 Sep 13]. Available from: [http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/suivi\\_orientation\\_femmes\\_enceintes\\_synt\\_hese.pdf](http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/suivi_orientation_femmes_enceintes_synt_hese.pdf)
3. Guide allaitement maternel par le centre d'éducation du patient A.S.B.L [Internet]. 2009 [cited 2014 Sep 13]. Available from: [http://www.one.be/uploads/tx\\_tproducts/datasheet/Guide\\_allaitement\\_maternel\\_BD.pdf](http://www.one.be/uploads/tx_tproducts/datasheet/Guide_allaitement_maternel_BD.pdf)
4. ENP 2010 Les naissances en 2010 et leur evolution depuis 2003 [Internet]. 2011 [cited 2014 Sep 13]. Available from: [http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Les\\_naissances\\_en\\_2010\\_et\\_leur\\_evolution\\_depuis\\_2003.pdf](http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Les_naissances_en_2010_et_leur_evolution_depuis_2003.pdf)
5. Rapport européen sur la périnatalité : la France comparée aux autres pays d'Europe / [Internet]. 2008 [cited 2014 Sep 13]. Available from: <http://www.inserm.fr/espace-journalistes/rapport-europeen-sur-la-perinatalite-la-france-comparee-aux-autres-pays-d-europe>
6. Pr Turck D. Rapport plan d'action allaitement maternel [Internet]. 2010 [cited 2013 Nov 12]. Available from: [http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Rapport\\_Plan\\_daction\\_allaitement\\_Pr\\_D\\_Turck.pdf](http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Rapport_Plan_daction_allaitement_Pr_D_Turck.pdf)
7. OMS : stratégie mondiale pour l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant. [Internet]. 2003 [cited 2014 Sep 13]. Available from: [http://www.who.int/nutrition/publications/gis\\_infant\\_feeding\\_text\\_fre.pdf](http://www.who.int/nutrition/publications/gis_infant_feeding_text_fre.pdf)
8. Desplanques G. ; Lotigier-Coulon V. Etude descriptive des allaitements maternels des 2ème semestres 2008 et 2010 à la maternité Paul Gellé de ROUBAIX [Internet]. 2010 [cited 2014 Sep 13]. Available from: <http://www.amis-des-bebes.fr/pdf/documents-reference/these-Roubaix-2012.pdf>
9. BENHAMMADI T. Les déterminants du choix du mode d'allaitement à la maternité Max FOURESTIER [Internet]. 2009 [cited 2013 Dec 10]. Available from: [http://www.bichat-larib.com/publications.documents/3423\\_THESE\\_TRIAA.pdf](http://www.bichat-larib.com/publications.documents/3423_THESE_TRIAA.pdf)
10. KURTH AVILES L. place du médecin généraliste dans l'accompagnement maternel [Internet]. 2006 [cited 2014 Sep 9]. Available from: <http://theseallaitement.free.fr/>

11. DUFLOS-DESMONS A. L'allaitement maternel : concordance entre le projet maternel et sa réalisation. Lille; 2009.
12. MEYER. Représentations sociales des futures mères primipares concernant l'alimentation des nourrisson de 0 à 1 an [Internet]. [cited 2014 Sep 9]. Available from: [http://theseimg.fr/1/sites/default/files/these\\_meyer.pdf](http://theseimg.fr/1/sites/default/files/these_meyer.pdf)
13. Noirhomme. Les facteurs associés à un allaitement maternel prolongé au delà de trois mois. [Internet]. 2009 [cited 2014 Sep 13]. Available from: <http://orbi.ulg.ac.be/bitstream/2268/74543/1/art-J-PED-PUER-allaitement-duree.pdf>
14. Gallot-Sabbagh V. l'allaitement maternel en médecine générale : représentations, vécu des mères, et perception du suivi par le médecin généraliste | Thèse IMG [Internet]. 2012 [cited 2013 Nov 12]. Available from: <http://theseimg.fr/1/node/89>
15. Keister D, Roberts KT, Werner SL. Strategies for breastfeeding success. *Am Fam Physician*. 2008 Jul 15;78(2):225–32.
16. Wolfberg AJ, Michels KB, Shields W, O'Campo P, Bronner Y, Bienstock J. Dads as breastfeeding advocates: results from a randomized controlled trial of an educational intervention. *Am J Obstet Gynecol*. 2004 Sep;191(3):708–12.
17. HAS, Proposition de présentation des documents de recommandations et références professionnelles - favoriser\_l'allaitement\_maternel\_processus\_-\_evaluation\_guide\_2006.pdf [Internet]. [cited 2013 Nov 10]. Available from: [http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2010-10/favoriser\\_l'allaitement\\_maternel\\_processus\\_-\\_evaluation\\_guide\\_2006.pdf](http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2010-10/favoriser_l'allaitement_maternel_processus_-_evaluation_guide_2006.pdf)

## ANNEXES

### **Annexe 1 : Note d'information destinée aux patientes.**

Mesdames,

Actuellement en fin de cursus de Médecine générale, je réalise un travail de recherche pour ma thèse de Doctorat, sur l'allaitement maternel en soins primaires.

Afin de réaliser une thèse pertinente sur l'allaitement maternel, vos points de vue de jeunes accouchées, en post-partum immédiat, me paraît indispensable.

Il s'agit de recueillir vos ressentis sur l'allaitement maternel, votre vécu et expérience, et de savoir si votre médecin généraliste ou vous-même avez abordé le sujet avant la naissance.

Les entretiens seront bien sûr de courte durée, connaissant par expérience personnelle la fatigue en suite de couche. Ils seront enregistrés pour être ensuite retranscrits mot par mot et seront anonymes.

Sachez que vous pouvez vous opposer à l'utilisation de vos données en nous le précisant par écrit à tout moment.

Je vous remercie par avance de participer à cette étude et du temps que vous m'accordez.

Cordialement,

Nom du chercheur : Mme BALLE Eléna

*NB : un consentement sera à signer par la patiente le jour de l'entretien.*

## **Annexe 2 : Consentement éclairé des patientes.**

### **Consentement éclairé des patientes :**

Je soussignée, \_\_\_\_\_, certifie avoir pris connaissance du sujet du travail de thèse pour un Doctorat en Médecine Générale, sur l'allaitement maternel en soins primaires. J'autorise le chercheur à m'interviewer, à m'enregistrer puis à retranscrire de manière anonyme cet entretien.

Fait à :

Le :

Signature :

### **Annexe 3 : Accord du comité de protection des personnes**

Bonjour,

Nous confirmons que cette étude est non interventionnelle. Il faut préciser dans la note d'information que la patiente peut s'opposer à l'utilisation de ses données et par quel moyen.

Bien à vous,

Melle Emilie Broux  
Secrétaire CPP Nord Ouest IV  
Bâtiment ex-USNB  
6 rue du Professeur Laguesse  
CHRU LILLE  
CS 70001  
59037 LILLE CEDEX

## Annexe 4 : Guide d'entretien

### Guide d'entretien pour les patientes interrogées en maternité

#### Question n° 1 : Caractérisation de la maman

Quel âge avez-vous ? Quelle est votre profession/niveau d'étude, vie en couple/célibat, combien d'enfant avez-vous ? Avez-vous déjà allaité? Si oui combien de temps ? Qui a suivi la grossesse (votre médecin traitant, gynéco, sage femme)

#### Question n° 2 :

Que pensez-vous de l'allaitement maternel? Quelles sont les avantages/bénéfices , inconvénients, représentations ?

#### Question n°3 :

Quelles expériences (antérieures) avez-vous de l'allaitement? Pour elle-même ou amies/mère ?

#### Question n°4 :

Est ce que vous allaitez votre enfant ?

Si non, pourquoi ?

Si oui, pourquoi et combien de temps aimeriez vous l'allaiter ?

#### Question n°5 :

Est-ce que votre médecin traitant vous a parlé de l'allaitement maternel ?

Si oui, quand? A quelle période de la grossesse? Que vous a-t-il dit ?

Si non, auriez-vous aimé qu'il vous en parle, à quel moment ? Quelles informations ?

#### Question n°6 :

Quel rôle/place accorderiez-vous à votre médecin traitant pour en discuter en *ante* natal?

#### Question n°7 : Avez vous des remarques à ajouter?

## Annexe 5 : Entretiens patientes

**P1 , maternité CH Boulogne sur Mer, le 20/03/2014 à 9h50.**

Durée : 12 minutes

*Présentation personnelle, du sujet de thèse et acceptation de la patiente pour l'entretien enregistré.  
Lecture de la note d'information et signature du consentement.*

*Une tiers personne, la maman de la patiente est présente dans la chambre.*

*Bébé (J3 de vie) a débuté une tétée 2 minutes auparavant. Madame est décontractée et installée dans un fauteuil.*

**Nous allons débiter l'entretien par des questions de présentation si vous le voulez bien.**

**Quel âge avez-vous ?**

- 34 ans

**D'accord. Est-ce que vous exercez une profession ?**

- Oui, je suis journaliste.

**D'accord. Vivez-vous en couple ?**

- Oui

**Avez-vous d'autres enfants ?**

- Oui. Une petite fille de 2 ans.

**Donc elle est votre deuxième bébé. Très bien.**

**Avez-vous allaité la première petite fille ?**

- Oui.

**Combien de temps ?**

- Je l'ai allaité 4 mois et demi.

**D'accord. Qui a suivi votre grossesse ?**

- Dr M., mon gynécologue.

**Avez-vous suivi des cours de préparation à l'accouchement ?**

- Pour ma première grossesse oui, mais pas pour cette fois ci puisque j'avais encore tout bien en tête.

**D'accord, oui. Ce sont deux grossesses rapprochées (*sourires partagés*).**

**J'aimerais savoir ce que vous pensez vous de l'allaitement maternel ?**

- Bein, que du bien ! je n'étais pas sur pour la première d'allaiter, je....ne savais pas si biberon ou allaitement et c'est vraiment le jour J où je me suis décidée. Voilà donc heu...je pensais faire 3 semaines, puis 2 mois et finalement jusque 4 mois et demi. C'est un super projet...mais ça s'est fait petit à petit en fait...et puis, j'ai une petite fille qui est en pleine forme. Elle n'a pas eu de problème de peau, pas de problème d'allergie, pas de problème de... alors je ne sais pas si c'est que ça mais en tout cas...elle mange de tout donc...et aussi vis-à-vis de la relation avec le bébé, je pense que c'est top ! c'est sympathique et je n'y vois que des bénéfices !

**D'accord. Y a-t-il des inconvénients, des choses qui vous ont gêné ?**

- Bon, au début ça fait un peu comme des petites aiguilles, pour l'amorce de la pompe on va dire mais...non non...je trouve cela aussi vraiment pratique car même la nuit, il n'y a pas lieu de se lever, de préparer le biberon. Là hop, le berceau est à côté et c'est un peu en « wi-fi » (rires), je sens qu'elle va se réveiller et je me réveille deux secondes avant et je me rendors tout de suite. Je ne sais pas, on dort beaucoup mieux qu'en fin de grossesse...les hormones peut être ? c'est vrai que c'est...par contre j'ai une soif ! comme si que je traversais le désert ! (blanc) Bon, après coup, je n'ai pas été préparé aux périodes de pointe, de crois-

sance, au fait qu'il y est des changements de lait et ça je ne m'y attendais pas...elle se dérègle un peu. J'ai eu deux-trois jours de fatigue intense mais maintenant que j'y suis préparée, je sais que c'est normal. Enfin, c'est mon expérience du premier enfant qui parle et c'est vrai que tout n'est pas linéaire avec l'allaitement. Enfin, j'ai appelé la LecheLeague et c'est eux qui m'ont expliqué et conseillé.

**Comment connaissez-vous la LecheLeague ?**

- C'est toi (en s'adressant à sa mère) et l., ma tante qui m'en ont parlé. Je ne sais plus bien.

**Mais ce n'est pas grâce à un professionnel de santé ?**

- Non non !

**D'accord. Donc vous avez votre propre expérience de l'allaitement que vous venez de me raconter. Avez-vous dans votre entourage familial ou amical ou autre des exemples de personnes qui ont allaitées ?**

- Finalement peu...enfin quelques belles-sœurs ou amies qui ont essayé mais peu arrive à maintenir pour...différents problèmes, des complications...Non mais je dirais peu d'allaitement quand même autour de moi.

**D'accord. Donc là, votre petite puce vous l'allaitait (d'ailleurs elle venait de s'endormir au sein). Et combien de temps aimeriez-vous l'allaiter ?**

- Comme la première. 4 mois. Je trouve que c'est bien car après ils deviennent grand et ça me paraît bien comme temps.

**La maman toujours présente, intervient.**

- C'est vrai qu'après 4 mois il y a le travail et puis ils deviennent grands et c'est plus difficile de les faire passer au biberon, au lait artificiel...

**La patiente la coupe.**

- Oui ! Rappelle-toi comment ce fut difficile de lui faire accepter la tétine du biberon... j'ai dû en prendre une usagée, qui ne sentait pas le caoutchouc...enfin c'était vraiment la galère ! j'ai même du partir pour pas que ce soit moi qui lui donne le biberon car sinon elle ne mangeait pas ! enfin ça n'a pas duré...

**(blanc) D'accord. Maintenant, j'aimerais savoir si votre médecin traitant vous a parlé de l'allaitement maternel durant votre grossesse ou à un autre moment ?**

- (*réflexion*)... Non. J'ai été suivi par un gynécologue pour la grossesse, c'est peut-être pour cela... (*blanc*) je suis allée voir mon médecin traitant une seule fois pendant la grossesse, c'était pour un problème autre, pour ma première fille...mais non, il ne m'en a pas parlé. Par contre, pour ma première grossesse c'est la sage-femme en cours de préparation à l'accouchement qui en avait parlé, je m'en rappelle. Mais là...si le gynécologue m'a posé la question si je voulais à nouveau allaiter ou pas et c'est tout....

**Est-ce que vous auriez aimé en discuter avec votre médecin traitant de ce sujet de l'allaitement ? et quelle place vous lui accordez ?**

- (*réponse rapide*) En fait, pas vraiment...comment vous dire...c'est peut être que je le connais trop bien, comme un ami... et c'est un homme surtout ! je ne lui parle pas de mes problèmes gynécologiques alors...non ! mais si mon médecin traitant était une femme, je pense que ce serait différent. Ba oui, un homme n'a pas d'expérience ni de ressenti sur l'allaitement...pas de vécu des choses en fait...je pense que j'aurais aimé aborder le sujet avec une femme médecin qui a un vécu, un ressenti... je ne dis pas que mon médecin n'a pas de connaissances sur le sujet mais simplement qu'il n'a jamais vécu cette expérience personnelle que peut avoir une femme médecin (*sourires*).

**Très bien. Donc cela vous semble plus facile d'en parler avec une femme médecin. A quel moment finalement aimeriez-vous que le médecin généraliste aborde le sujet de l'alimentation de nouveau-né, de l'allaitement ?**

- Il me semble opportun ...*(réflexion)*... oui, d'en parler pendant une grossesse. Vous savez en fin de grossesse, je veux dire dans le dernier trimestre de grossesse...nous sommes en congés maternité et puis on y pense plus à ce moment-là je crois. En tout cas avant, je veux dire à une autre période de la vie d'une femme je n'y vois pas d'intérêt ! mais il est important qu'un médecin ou une sage-femme d'ailleurs puisse nous parler, nous conseiller, nous informer sur l'allaitement afin que l'on puisse faire un vrai choix pour l'allaitement ou pas car vous savez, on manque d'informations. (blanc)

**Oui. Très bien. Avez-vous des remarques à ajouter sur le sujet ?**

- Non...et vous, pensez-vous allaiter ?

**Nous mettons fin à l'enregistrement...**

**P 2, maternité CH Boulogne sur Mer, le 20/03/2014 à 10h10.**

Durée : 6 minutes 20 secondes

*Présentation personnelle, du sujet de thèse et acceptation de la patiente pour l'entretien enregistré.*

*Lecture de la note d'information et signature du consentement.*

**Nous allons débiter l'entretien par des questions de présentation si vous le voulez bien.**

**Quel âge avez-vous ?**

- 19 ans

**D'accord. Est-ce que vous exercez une profession ?**

- Non.

**Faites-vous des études ?**

- Et bein j'ai passé mon BAC mais j'ai arrêté vu que je suis tombée enceinte.

**D'accord. Vivez-vous en couple ?**

- Oui.

**Avez-vous d'autres enfants ?**

- E. c'est le premier.

**Très bien.**

**Est-ce que vous l'allaitiez E. ?**

- Non. Mais j'ai fait la tétée de bienvenue et c'est tout.

**D'accord, super. Qui vous en avez parlé de la tétée de bienvenue ?**

- Bein, la tante à mon copain parce qu'elle a accouché il n'y a pas longtemps donc elle m'avait expliqué.

**D'accord. Qui a suivi votre grossesse ?**

- Par Dr C., un gynécologue.

**D'accord. Maintenant j'aimerais savoir ce que vous pensez de l'allaitement maternel ?**

- Ba c'est bien pour le bébé je le sais, mais moi je ne le fais pas car il joue plutôt qu'autre chose et moi ça m'énerve. (blanc) c'est plutôt un jeu pour lui d'être au sein et moi ça ne me plait pas !

**Vous l'avez mis au sein combien de temps ? Combien de fois finalement ?**

- Bein, c'était la tétée de bienvenue donc juste le temps que j'étais au bloc.

**Est-ce que vous pouvez me préciser certains avantages ou au contraire des inconvénients pour l'allaitement au sein ?**

- Ba, moi franchement je pense surtout aux avantages pour le bébé car il est immunisé pour plein de choses. Et le inconvénients bein...*(sourires)* c'est pour les sorties, c'est galère...  
*(blanc et sensation de gêne à la fois).*

**Qu'est ce qui vous embête dans les sorties alors ?**

- Ba c'est tout simplement de sortir ma poitrine et de lui donner à boire en fait.

**Donc c'est de la pudeur finalement.**

- Oui, c'est ça.

**D'accord. Racontez moi un petit peu si dans votre entourage familial ou amical il y a des expériences sur l'allaitement maternel ?**

- Non, comme je vous ai dit, c'est juste la tante de mon copain qui allaite en ce moment.

**En avez-vous parlé avec elle ?**

- Ba moi elle m'a dit que c'était le mieux pour le bébé, pour les maladies et tout ça. Pour elle ça se passe bien. Mais elle m'a dit que ça ne sert à rien de me forcer si je n'en avais pas envi car le bébé le ressent aussi si ça ne va pas. Du coup je ne me suis pas forcée et je préfère comme ça.

**Donc vous n'allaites pas E. Et pourquoi ?**

- Ba parce qu'il joue, que ça m'énerve et que je n'ai pas de patience. Il tête, je n'aime pas ça et j'ai l'impression qu'il n'arrive pas à prendre le lait...

**Vous a-t-on donné des conseils ici ?**

- Ba si, quand j'étais au bloc mais ils ont dit que c'était le temps qu'il apprenne à téter... du coup j'ai dit que ba c'était tout.

**Est-ce que votre médecin traitant vous a –t-il parlé de l'allaitement au sein ?**

- Non, parce qu'il ne m'a pas suivi du tout durant la grossesse. Je ne l'ai jamais vu.

**D'accord. Si vous l'aviez vu, auriez vous aimé qu'il vous en parle ?**

- Ba oui, j'aurais bien aimé car il m'aurait peut être... donné plus envi d'allaiter parce que j'étais déjà partie de base sur l'idée de ne pas allaiter. Oui, peut être que s'il m'en avait parlé j'aurais plus réfléchi à ça.

**D'accord. Avez-vous fait les cours de préparation à l'accouchement ?**

- Non.

**Et avec votre gynécologue, en avez-vous parlé ?**

- Ba non car il ne posait pas de questions non plus donc heu... moi je n'en ai pas posé... (blanc) enfin j'aurais bien aimé qu'il m'en parle lui ! C'est plus eux, les médecins, qui doivent en parler que moi poser des questions parce que j'en sais rien, je ne connais pas quoi ! (blanc) Pour moi c'est plutôt quand même la personne qui suis la grossesse qui doit en parler mais ils n'ont pas le temps, tout doit aller vite

**Avez-vous des remarques à ajouter ?** Ba non.

**P 3, maternité CH Boulogne sur Mer, le 20/03/2014 à 10h20.**

Durée : 6 minutes 40 secondes

*Présentation personnelle, du sujet de thèse et acceptation de la patiente pour l'entretien enregistré.*

*Lecture de la note d'information et signature du consentement.*

**Nous allons débiter l'entretien par des questions de présentation si vous le voulez bien.**

**Quel âge avez-vous ?**

- 16 ans

**D'accord. Est-ce que vous exercez une profession ou êtes toujours dans les études ?**

- Je fais un BAC pro dans les métiers de la mode dans un lycée du Boulonnais.

**D'accord. Vivez-vous en couple ?**

- Oui, chez les parents.

**Avez-vous d'autres enfants ?**

- Non.

**Donc vous n'avez jamais allaité ?**

- Non.

**D'accord. Qui a suivi votre grossesse ?**

- Dr M., mon gynécologue.

**Qu'est-ce que vous pensez de l'allaitement maternel ?**

- ...(blanc)...

**Est-ce que vous savez ce que c'est ?**

- Ba... non, on ne m'a pas expliqué...

**C'est lorsque bébé s'alimente, prend le lait au sein de maman. Avez-vous maintenant une idée sur l'allaitement ? Connaissez-vous des avantages ? Des inconvénients ?**

- Ba... non.

**D'accord. En avez-vous une idée tout de même ?**

- Pas spécialement.

**Avez-vous dans l'entourage, famille ou amis peut être des personnes qui ont l'expérience de l'allaitement et qui vous en ont parlé ?**

- Ba non...mais j'ai déjà vu des gens allaiter. (blanc)Je pense que ça se passait bien mais moi je n'ai pas vraiment fait attention quoi.

**Est-ce que vous l'avez mis au sein M. ?**

- Ba non, comme moi je veux reprendre les études rapidement...je pense que ce n'est pas facile.

**D'accord. Est-ce que votre médecin traitant vous a parlé de l'allaitement maternel ?**

- Oui.

**Et que vous a-t-il dit ?**

- (blanc)...Ba il m'a posé la question.

**Vous rappelez vous quelle question il vous a posé ?**

- Ba il m'a demandé si je voulais l'allaiter ou pas ?

**Que lui avez-vous répondu à ce moment-là ?**

- Ba que pour moi ça allait être difficile.

**Est-ce qu'il a insisté un petit peu, vous a expliqué des choses ?**

- Non.

**Et vous, lui avez-vous posé d'autres questions ?**

- Non.

**Est-ce que votre médecin gynécologue vous en a parlé ici ?**

- Ba non.

**Avez-vous fait les cours de préparation à l'accouchement ?**

- Non.

**Que pensez-vous de la tétée de bienvenue ?**

- Je ne sais pas on ne m'a pas expliqué.

**Que pensez-vous sur le rôle de votre médecin traitant pour aborder le sujet de l'allaitement maternel ?**

- Ba de poser la question c'est déjà bien. Mais je ne sais pas si c'est forcément la bonne personne pour en parler...je pense que c'est plus au gynécologue d'en parler car c'est son domaine et il m'a suivi pendant la grossesse.

**A quel moment trouvez-vous bien qu'il en parle ?**

- Pendant la grossesse.

**Pensez-vous avoir eu le choix finalement dans l'alimentation de M. ?**

- Ba...on ne m'a pas expliqué...j'aurais peut être changé d'avis mais bon...

**Avez-vous des remarques à ajouter ?**

Non

**P 4, maternité CH Boulogne sur Mer, le 20/03/2014 à 10h50.**

*Durée : 9 minutes*

*Présentation personnelle, du sujet de thèse et acceptation de la patiente pour l'entretien enregistré.*

*Lecture de la note d'information et signature du consentement.*

*Bébé à J2 de vie*

**Nous allons débiter l'entretien par des questions de présentation si vous le voulez bien.**

**Quel âge avez-vous ?**

- 19 ans

**D'accord. Est-ce que vous exercez une profession ou êtes étudiante ?**

- Heu, non. .. J'ai arrêté les études et je travaille pour les personnes âgées qui ont Alzheimer.

**D'accord. Vivez-vous en couple ?**

- Oui. Chez les parents de mon copain.

**Avez-vous d'autres enfants ?**

- *(secoue négativement la tête)*C'est le premier.

**Très bien.**

**D'accord. Qui a suivi votre grossesse ?**

- Par Dr S., un gynécologue.

**Connaissez-vous des choses sur l'allaitement maternel ?**

- Heu... je savais que c'était pour les anticorps...ensuite, quoi d'autre... *(blanc)*

**Ça c'est effectivement un avantage pour le bébé. Y voyez-vous d'autres avantages ?**

- Je connais ça pour le protéger...on m'a dit que c'était déjà bien de l'allaiter trois jours...mais apparemment ici en maternité ils m'ont dit de faire juste la tétée de bienvenue.

**D'accord. Qui vous a parlé de la tétée de bienvenue ?**

- Et bein c'est la dame, enfin la sage-femme au bloc quand je suis rentrée, on m'a posé la question de ce que je voulais faire. *(blanc)*

**Et voyez-vous des inconvénients à l'allaitement ?**

- Et bien...c'est juste si je prends des médicaments ça je trouve que c'est pas sain car ça passe dedans, c'est pas top. Moi je trouve que l'allaitement c'est ce qu'il y a de mieux pour le bébé.

**D'accord. Et dans votre entourage familial ou amical, y a-t-il des gens qui allaitent ou qui ont allaité ?**

- Non. J'ai une cousine qui pareil a juste fait la tétée de bienvenue. C'est tout.

**D'accord. Et là vous ne l'allaitez pas ?**

- Non. Je voulais juste faire trois jours pour essayer et ils m'ont dit juste la tétée de bienvenue quand il est né...

**Qu'est-ce qu'il fait que vous n'avez pas voulu l'allaiter ? Pourquoi ce choix-là ?**

- Et bein c'est si je sors et bein je me vois mal ba commencer à donner le sein...c'est mieux le biberon je trouve...enfin c'est pas fort pratique parce que si on sort il faut quand même réchauffer le biberon ou trouver un emplacement mais honnêtement je ne me vois pas aller dans la rue et puis...

**Il s'agit donc plus de la pudeur, de la nudité alors.**

- Oui voilà.

**Quelqu'un a-t-il abordé l'allaitement avec vous durant votre grossesse ?**

- Heu...*(réfléchit)* non.

**Est-ce que votre médecin traitant vous a parlé de l'allaitement.**

- Non, mais il ne m'a pas vu durant la grossesse (*sourires*)

**D'accord.****Si vous l'aviez vu, auriez-vous aimé qu'il vous en parle ?**

- Et bein...oui, pour en savoir un peu plus mais bon...je n'avais pas spécialement besoin de lui (*sourires*)...

**Quelle place accorderiez-vous à votre médecin pour parler de ce sujet ?**

- Je ne sais pas (*blanc*)...enfin j'aurais bien aimé qu'il en parle, qu'il puisse me dire si c'était mieux ou pas pour le bébé...des conseils enfin si c'est meilleur, plus pratique que le biberon...enfin je connais un peu de choses car j'ai fait un BEP sanitaire et social et c'est pour ça que je voulais faire les trois jours mais...ça ne se fait plus...

**Est-ce que vous pensez que votre médecin généraliste est la bonne personne pour parler de l'allaitement ?**

- Oui. Je pense qu'il a les connaissances pour...

**D'accord. Et si vous, vous aviez eu des questions sur l'allaitement, vers qui vous seriez vous orienter pour les poser ?**

- Je pense plus vers ma gynécologue car j'ai plus de RDV avec elle.

**Et vous en a-t-elle parlé ?**

- Ba non. Elle n'a pas le temps en consultation. Il y a du monde après donc moi je n'ai pas osé prendre du temps.

**Avez-vous fait les cours de préparation à l'accouchement ?**

- (*rires*) non, je n'ai pas eu le temps !

**Avez-vous des remarques à ajouter sur le sujet ?**

- Moi j'aurais juste aimé qu'on m'en parle plus. Je n'ose pas trop poser des questions et puis je sais qu'il y a du monde...je vais au plus vite et eux aussi !...je n'ai pas pensé prendre un rdv avec mon médecin juste pour cela...

**C'est donc plutôt le rôle des professionnels de santé d'en parler alors ?**

- Oui, ce serait bien car on ne sait pas. Il faut nous informer quoi !

**Oui, il vous faut « les cartes en main » pour faire un choix !**

FIN.

**P 5, maternité CH Boulogne sur Mer, le 20/03/2014 à 11h10.**

*Durée : 10 minutes 20 secondes.*

*Présentation personnelle, du sujet de thèse et acceptation de la patiente pour l'entretien enregistré.*

*Lecture de la note d'information et signature du consentement.*

*Bébé à J2 de vie, dans les bras de maman pendant l'entretien.*

**Nous allons débiter l'entretien par des questions de présentation si vous le voulez bien.**

**Quel âge avez-vous ?**

- 36 ans

**D'accord. Est-ce que vous exercez une profession ?**

- Oui, je suis déléguée médicale.

**D'accord. Vivez-vous en couple ?**

- Oui. Je suis mariée

**Avez-vous d'autres enfants ?**

- J'en ai trois, trois garçons.

**Très bien.**

**D'accord. Qui a suivi votre grossesse ?**

- Par Dr S., un gynécologue.

**Avez-vous déjà allaité ?**

- Oui, les deux premiers.

**D'accord. Que pensez-vous de l'allaitement maternel ?**

- Moi je pense que c'est bien. Beaucoup de bénéfices pour les enfants, mais moi j'ai allaité les deux premiers...je n'ai pu faire que 15 jours parce que j'avais de grosses montées de lait enfin une quantité et débit très important et j'ai eu des complications...engorgements, j'ai été sous antibiotique et j'ai eu de la fièvre donc heu...je n'ai pas voulu tenter une troisième fois l'expérience.

**Vos deux premières expériences ont été assez similaires ?**

- Complètement oui.

**Ok. Y voyez des inconvénients ?**

- Bien non...pour ce que j'en ai vécu j'ai rien remarqué de gênant non.

**D'accord. Finalement, quel vécu en avez-vous gardé de vos deux expériences de l'allaitement au sein ?**

- J'en ai gardé un bon souvenir quand ça se passait bien. Je trouvais ça sympa d'être proche...on est vraiment proche du bébé quoi, c'est une belle relation. Mais après ça m'a pesé beaucoup parce que pendant huit jours je n'étais vraiment pas bien...et la fatigue de l'accouchement, la fatigue de s'occuper de bébé, de se lever la nuit...donc non, pour le troisième (*rires*) en plus le papa travaille maintenant le soir donc je me suis dit qu'il fallait gérer les trois donc pas de risque !

**Donc pour A., il n'y a pas d'allaitement maternel ?**

- Effectivement.

**D'accord donc c'est surtout en rapport avec votre expérience de l'allaitement et pour organiser au mieux votre nouvelle vie avec le troisième ?**

- Oui, c'est bien ça (*sourires*).

**Dans votre entourage, avez-vous d'autres expériences de l'allaitement ?**

- Oui, mes belles sœurs qui ont allaité. Elles ont arrêté parce qu'elles n'avaient plus de lait au bout de un à deux mois mais bon le temps qu'elles ont allaité j'en ai eu un bon écho oui.

**D'accord. Qu'en pensait votre mari ?**

- Lui trouvait que c'était bien pour le bébé aussi, mais il m'a laissé le choix ! (*rires*)

**Votre médecin traitant vous a-t-il parlé de l'allaitement maternel ?**

- Et bien non. Il ne m'en n'a pas parlé... bon cette grossesse ci je ne l'ai pas vu beaucoup c'est vrai puisque j'ai été très suivi par ma gynécologue ici... mais pour les grossesses précédentes c'était lui qui me suivait plus et pourtant il ne m'en avait pas parlé non plus.

**Quand vous l'avez vu c'était pour un problème pour vous-même ou pour vos enfants ?**

- Non, c'était pour les enfants. Il m'a demandé si tout se passait bien pour la grossesse mais c'est tout.

**Comment avez-vous eu des informations pour l'allaitement finalement ?**

- Et bien pour mes premières grossesses c'était plus en cours de préparation à l'accouchement que les sages-femmes en ont parlé...et même ma gynécologue ne m'en a pas parlé !

**Pour cette grossesse ci, vous a-t-on posé la question « comment souhaitez-vous alimenter A. à la naissance ? »**

- Non. On m'a demandé en salle d'accouchement si je voulais allaiter c'est tout.

**Très bien. Pensez-vous que votre médecin traitant puisse être un interlocuteur pour aborder le sujet de l'allaitement ?**

- Oui. Pour moi les médecins généralistes sont aptes à tous sujets je veux dire donc oui. Moi je pense que c'est au médecin d'aborder le sujet, de poser les questions. Enfin là c'était ma troisième grossesse, je savais un peu comment ça se passait donc voilà. Mais pour les premiers, j'aurai aimé que ce soit le médecin qui m'en parle.

**Cela vous semble plus opportun que ce soit le professionnel de santé qui aborde le sujet ?**

- Voilà, quand on ne sait pas, on veut pouvoir avoir des informations pour faire un choix, pour « planter un peu le décor », donner des conseils et de ce fait après nous on a aussi plus de questions à poser. (*blanc*)

**Si le médecin traitant vous parle de l'allaitement maternel, à quel moment de la vie d'une femme il vous semble plus opportun d'en parler ?**

- (*réflexion*) moi je dirais plus pendant la grossesse...c'est dans le contexte quoi.

**Très bien. Avez-vous des remarques à ajouter sur le sujet ?**

- Pour moi le médecin généraliste n'est jamais intervenu dans l'allaitement...c'est vrai que je pense qu'il a son rôle à jouer dedans car finalement si la grossesse se passe bien, le gynécologue on ne le voit pas tant que ça donc heu...c'est vrai que l'on discute plus avec son médecin généraliste normalement... on a une relation plus lointaine enfin il nous connaît bien, les enfants aussi... Bon de par mon métier je sais aussi que les médecins manquent de temps, c'est un peu toujours la course, il y a du boulot (*rires*).

**FIN.**

**P 6, maternité CH Boulogne sur Mer, le 20/03/2014 à 11h25.**

*Durée : 7 minutes 35 secondes*

*Présentation personnelle, du sujet de thèse et acceptation de la patiente pour l'entretien enregistré.*

*Lecture de la note d'information et signature du consentement.*

*Bébé : J3 de vie.*

**Nous allons débiter l'entretien par des questions de présentation si vous le voulez bien. Quel âge avez-vous ?**

- 35 ans

**D'accord. Est-ce que vous exercez une profession ?**

- Oui, je travaille à la maison, je suis auto-entrepreneuse en pâtisserie. Donc je fais des gâteaux et je travaille comme je veux...surtout le weekend.

**D'accord. Vivez-vous en couple ?**

- Oui

**Avez-vous d'autres enfants ?**

- Alors au total il y a 5 enfants mais moi j'en ai deux et L. est ma deuxième. On est une famille recomposée

**Très bien. Et qui a suivi votre grossesse ?**

- Oula ! j'ai eu une grossesse très mal suivie...un peu par une sage-femme et aussi par le Dr S., gynécologue. Enfin je n'ai pas eu tous les examens comme il le fallait...des problèmes dans la prise de sang, pas le test de la trisomie 21. Moi je n'ai pas été bien suivi donc heu...il n'y a que les échographies qui ont été faites correctement...ouais... pour vous dire j'ai attrapé la toxoplasmose, je ne savais même pas que je l'avais...c'est mon médecin traitant qui a pris le relai.

**Donc votre médecin traitant vous a un peu suivi pendant la grossesse ?**

- Oui, heureusement !

**Est-ce que vous l'allaité L. ?**

- Non. Elle a simplement eu sa tétée de bienvenue. (*blanc*)

**Que pensez-vous de l'allaitement maternel ?**

- (*Réponse rapide*) pour moi c'est personnel...je ne peux pas ! quand il y a des gens qui font ça en magasin...(air *dédaigneux*) moi je trouve ça je vais vous dire : irrespectueux envers les autres car on n'est pas obligé de montrer sa poitrine à tout le monde.

**C'est un peu de la pudeur ?**

- Oui, je suis très pudique. Moi ma fille ne m'a jamais vu nu, ne me verra jamais nu... donc c'est vraiment mon ressenti quoi. Après je trouve aussi que ça fait mal donc heu...non.

**Pour votre premier bébé, avez-vous aussi fait la tétée de bienvenue ?**

- Oui mais c'est pareil, ça ne m'a pas spécialement plu... enfin comme je l'ai fait pour la première, j'ai voulu le refaire pour la deuxième. Bon ça rapproche quand même un petit peu mais c'est vrai que c'est pas mon truc.

**D'accord. Avez-vous dans votre entourage familial ou amical une expérience de l'allaitement ?**

- Non. Personne autour de moi n'a allaité. Et puis on n'en parle pas. (*blanc*)

**D'accord. Donc là, L. vous ne l'allaitez pas. Quelles en sont les raisons finalement ?**

- Comme je vous ai dit : c'est pudique et c'est pas agréable.

**Vous avez vu votre médecin traitant vous m'avez dit pendant votre grossesse. Vous en a-t-il parlé de l'allaitement ?**

- Non parce qu'il sait que je n'aime pas.

**Mais il vous en a tout de même parlé à un moment donné ?**

- Oui. C'était au début de la grossesse. C'est un nouveau médecin que j'ai. Ce n'était pas celui là pour ma première grossesse.

**Comment vous en a-t-il parlé alors ?**

- Il m'a demandé si je voulais allaiter ou pas et moi j'ai dit non, que je n'aimais pas et puis il m'a comprise donc il ne m'en a pas parlé plus.

**Vous rappelez vous quand il vous en a parlé au début de grossesse ?**

- Et bein j'étais enceinte de 3 mois quand il m'a posé la question.

**Quelle était le motif de la consultation à ce moment là ?**

- Pour le suivi, les prises de sang.

**Avez-vous trouvez cela intéressant et opportun qu'il vous pose la question de l'allaitement ?**

- (*souffle*) pffff...pas spécialement non... Lui il fait son job mais bon, c'est moi qui ne veux pas en parler enfin c'est mon vécu et c'est moi qui prend la décision et franchement mon choix était déjà fait ! (*sourires*) et puis comme la première je ne l'ai pas allaité, je fais pareil pour la deuxième quoi.

**Très bien.**

- Et puis même pour la première, si j'avais voulu je n'aurai pas pu car je n'ai pas eu la montée de lait. Donc comme ça c'est simple. (*blanc*)

**D'accord. Pensez vous que le médecin a une place pour le suivi de grossesse et pour aborder des sujets tel que l'allaitement maternel ?**

- Oui, il est compétent pour cela bien sur. Et j'ai entièrement confiance en lui.

**Avez-vous des remarques à ajouter ?**

- Moi je pense que mon médecin est suffisamment disponible pour parler de tout sujet. Même si je l'appelle comme ça ou entre deux même pour une ordonnance...voilà.

**FIN.**

**P 8, maternité CH Calais, le 25/03/2014 à 10h30.**

*Durée : 11 minutes et 38 secondes.*

*Présentation personnelle, du sujet de thèse et acceptation de la patiente pour l'entretien enregistré.*

*Lecture de la note d'information et signature du consentement.*

*Bébé : J4 de vie*

*Maman commence par me dire qu'elle est contente de pouvoir discuter de l'allaitement car elle ne pensait pas avoir de difficultés avec cela et se sent démunie. Je lui propose de débiter l'entretien puis ensuite de l'écouter et répondre à ses questions si elle le souhaite.*

**Nous allons débiter l'entretien par des questions de présentation si vous le voulez bien.**

**Quel âge avez-vous ?**

- 28 ans.

**Exercez-vous une profession ?**

- Oui, je suis conseillère bancaire.

**D'accord. Vivez-vous en couple ?**

- Oui, nous sommes mariés.

**Avez-vous d'autres enfants ?**

- Non, R. est notre premier bébé.

**D'accord. Qui a suivi votre grossesse ?**

- C'est le Dr C. qui est obstétricienne.

**Très bien. Et vous avez donc fait le choix de l'allaiter R. ?**

- Oui, c'est ça.

**J'aimerais maintenant savoir ce que vous pensez de l'allaitement maternel ?**

- Alors moi je trouve que c'est ce qu'il y a de plus naturel. Ça permet de garder le lien qu'on a avec le bébé. Après ceci dit je comprends tout à fait les femmes qui ne veulent pas allaiter parce que il faut le sentir, il ne faut pas que ce soit une contrainte. Enfin pour moi c'était plutôt une évidence : si la nature nous permet d'allaiter notre enfant c'est que c'est ce qu'il y a de mieux pour lui donc je ne me suis pas posée plus de questions et voilà, c'était tout simplement évident.

**Enfinement vous m'avez dit que c'était une évidence, un choix d'allaiter. Mais à quel moment avez-vous pris cette décision pour l'alimentation de votre bébé ?**

- Et bien dès que j'ai su que j'étais enceinte. Enfin j'ai aussi toujours dit que j'allais allaiter mes enfants donc heu... (*blanc*)

**D'accord. Pouvez-vous me précisez un peu plus les avantages ainsi que les inconvénients de l'allaitement ?**

- Maintenant que je le découvre, au départ il y a les douleurs et ensuite...le fait que la montée de lait ne se fasse pas rapidement et qu'on se sent alors un peu dépassé parce qu'on n'a pas l'impression de subvenir aux besoins de notre enfant et qu'il perd du poids au départ...(*larmes aux yeux, blanc*)...

**D'accord.**

- Enfin moi il y certaines choses auxquelles je n'ai pas été préparées...moi je pensais qu'à partir du moment où on accouchait, il y avait la montée de lait et qu'on avait donc du lait assez rapidement... mais finalement, autour de moi, malgré qu'il y ait eu pas mal de femmes qui ont allaité, personne ne m'a parlé de ces difficultés du départ et donc voilà je suis surprise et...c'est...enfin je ne pensais vraiment pas à ça !

**Donc dans votre entourage il y a des femmes qui allaitent. En avez-vous discuté un peu avec elle ?**

- Et bien non, pas spécialement. Je leur ai dit que je voulais allaiter et toutes m'ont dit que c'était super ! bon, c'est vrai que ma propre mère n'a pas allaité mais si elle l'avait fait elle m'aurait probablement conseillé...

**Avez-vous une idée sur la durée de l'allaitement que vous souhaitez pour R. ?**

- Jusqu'à la reprise de mon travail...3-4 mois mais je souhaite tout de même tirer mon lait ensuite pour qu'il reçoive mon lait.

**Donc même avec le tire lait R. aura le lait de maman donc il s'agit d'un allaitement !**

- Encore mieux ! Je l'allaiterai donc le plus longtemps possible ! (*rires*) Il est vrai que ça prolonge la relation que l'on a avec le bébé...mon accouchement s'est très bien passé mais ça me fait un peu drôle de ne plus l'avoir dans mon ventre, de ne plus le sentir en moi, c'est un peu un déchirement quand même.. et pourtant je le tiens dans mes bras mais ça permet vraiment de garder ce lien particulier...

**D'accord.**

**Maintenant, j'aimerais savoir si votre médecin traitant vous a déjà parlé de l'allaitement maternel ?**

- Non, pas du tout...bon c'est un homme déjà...il a probablement les compétences... (*blanc*)

**Avez-vous reçues des informations sur l'allaitement par une autre professionnel de santé ?**

- Alors j'ai suivi les cours de préparation à l'accouchement mais il y a eu un souci dans les dates et du coup, je n'ai eu des informations que la semaine dernière donc trop tard selon moi... donc par exemple je n'ai appris que la semaine dernière que la montée de lait ne se faisait pas tout de suite...

**En avez-vous discuté avec votre gynécologue ?**

- Non, on n'a pas abordé le sujet...enfin elle m'a une fois posé la question si je voulais allaiter ou pas mais c'est tout, elle ne m'a pas donné plus de conseils.

**D'accord.**

**Pensez-vous que le médecin traitant soit une bonne personne pour discuter de l'allaitement ?**

- Moi je pense que c'est plutôt le médecin qui nous suit pendant la grossesse qui doit nous en parler... bon je pense aussi que c'est plus facile d'en parler avec un médecin femme que avec un homme... car elle a peut-être aussi son expérience personnelle en plus de ses compétences.

**D'accord. Et finalement, à quel moment auriez-vous aimé qu'on vous parle de l'allaitement.**

- Plutôt dans le dernier trimestre de la grossesse...

**Pourtant vous avez fait ce choix-là bien avant ce terme-là ?**

- Oui. C'est tout simplement que les premiers mois j'avais d'autres inquiétudes que l'allaitement.

**Ok. Avez-vous des remarques à ajouter ?**

- Non. Enfin on nous dit, on nous parle des avantages mais pas des difficultés qu'on peut rencontrer...et ça c'est frustrant...

**FIN.**

**P 9, maternité CH Calais, le 25/03/2014 à 11h.**

Durée : 9 minutes.

Présentation personnelle, du sujet de thèse et acceptation de la patiente pour l'entretien enregistré.

Lecture de la note d'information et signature du consentement.

Bébé : J2 de vie

Nous allons débiter l'entretien par des questions de présentation si vous le voulez bien.

**Quel âge avez-vous ?**

- 25 ans.

**Exercez-vous une profession ?**

- Oui, je suis conseillère en vente en grande surface.

**D'accord. Vivez-vous en couple ?**

- Oui.

**Avez-vous d'autres enfants ?**

- Oui, une fille de 5 ans.

**L'avez-vous allaité ?**

- Non.

**Et pour S. ?**

- Non plus.

**D'accord. Qui a suivi votre grossesse ?**

- alors c'est un peu compliqué car j'ai fait un déni de grossesse. On m'a annoncé la grossesse j'étais déjà à 5 moi donc... c'est une sage-femme qui m'a suivi le plus sinon.

**D'accord. Et qu'est-ce que vous savez de l'allaitement ? Quels sont les avantages ? Les inconvénients ?**

- C'est vrai que l'avantage c'est qu'on est fort rapproché du petit... mais bon c'est fatigant, c'est à la demande. Je trouve que c'est beaucoup de travail quoi. Et pour moi ça me semble compliqué. Et c'est vrai que je connais pas mal de mamans qui le font et elles sont souvent fatiguées alors quand on voit ça (*rires*) on n'a pas envi quoi !

**D'accord. Y a-t-il donc autour de vous des expériences de l'allaitement ?**

- Ba oui. Ma grande sœur en particulier. Elle a eu trois grossesses et c'est fou, elle a enchainé tous ces « gougoutes », environ 2 ans d'écarts... moi j'ai trouvé que quand on veut sortir c'est un inconvénient parce que quand on faisait les magasins et qu'il fallait nourrir, les gens regardent donc heu... moi je suis pudique en plus donc... c'est un choix de toute façon ! (*rires*)

**Donc là vous ne l'allaitiez pas S. Quelles en sont vos raisons finalement ?**

- (*blanc*) comme je vous ai dit, c'est pudique et c'est plus simple pour moi le biberon...ça ne m'est pas venue à l'idée de moi donner le sein...non.

**D'accord. Avez-vous suivi des cours de préparation à l'accouchement ?**

- Alors pour mon premier oui mais là non comme c'est une grossesse de découverte tardive on ne m'a pas proposé...

**Est-ce qu'on vous en avez parlé de l'allaitement maternel à l'époque ?**

- Heu...non.

**Maintenant, j'aimerais bien savoir si vous avez vu votre médecin traitant et s'il vous a parlé de l'allaitement ?**

- Alors je l'ai vu pour des prises de sang mais il ne m'a jamais parlé de l'alimentation pour bébé...

**D'accord. Quelqu'un d'autre vous en a-t-il parlé ?**

- Alors oui, la sage-femme qui m'a suivi elle m'a posé la question mais moi je lui ai dit que je voulais lui donner le biberon. Et elle n'a pas insisté du coup.

**Auriez-vous aimé que votre médecin traitant discute avec vous du sujet de l'allaitement ?**

- Pas spécialement... j'ai eu quelques explications par ma grande sœur et ça suffit quoi... l'expérience des autres m'a suffi...la fatigue, à la demande et on est perdu sur les quantités aussi...moi j'ai besoin que ce soit plus cadré pour plus de facilité !

**Très bien.**

**Pensez-vous que le médecin traitant puisse avoir un rôle à jouer pour la grossesse et pour le sujet de l'allaitement ?**

- (*sourires*) vu le médecin que j'ai, je ne pense pas ! il n'est pas très ... bavard... et je ne suis pas très à l'aise avec lui quoi. Peut-être qu'il va m'expliquer plus de choses pour le bébé, les vaccins...mais s'il me parle de l'allaitement ce sera trop tard ! (*Blanc*)

**D'accord. Avez-vous d'autres choses à rajouter ?**

- Non.

**FIN.**

**P 10, maternité CH Calais, le 25/03/2014 à 11h30.**

*Durée : 7 minutes 35 secondes.*

*Présentation personnelle, du sujet de thèse et acceptation de la patiente pour l'entretien enregistré.*

*Lecture de la note d'information et signature du consentement.*

*Bébé : J2 de vie*

**Nous allons débiter l'entretien par des questions de présentation si vous le voulez bien.**

**Quel âge avez-vous ?**

- 34 ans.

**Exercez-vous une profession ?**

- Oui, je suis hôtesse de caisse

**D'accord. Vivez-vous en couple ?**

- Non, je vis seul, je suis célibataire avec les trois.

**Avez-vous d'autres enfants alors ?**

- Oui des jumeaux, garçon et fille (*sourires*).

**Les avez-vous allaités ?**

- Non pour mon fils car il a été séparé de moi avec des tuyaux et tout ça... mais pour ma fille oui. Je tirais mon lait et on lui donnait avec les biberons. Et ça a duré environ trois semaines mais c'était difficile...

**D'accord. Qui a suivi votre grossesse ?**

- Au début, la première consultation une sage-femme puis ensuite le Dr E., le gynécologue.

**Dites-moi un petit peu ce que vous connaissez sur l'allaitement maternel ?**

- (*blanc*)

**Y voyez-vous des avantages ? Des inconvénients ?**

- Je ne peux pas vous dire... enfin il y a la fatigue c'est sur... même avec le tire lait, il fallait que j'aille à la maternité tout le temps, qu'on traite mon lait et il fallait tout nettoyer après...c'était lourd quoi...en plus j'ai eu des problèmes de tension, c'est pour ça que j'ai accouché plus tôt...

**D'accord. Et quel souvenir, quel vécu en avez-vous gardé ?**

- C'était un bon souvenir mais bon ça n'a pas duré, je n'avais plus assez de lait.

**Avez-vous dans votre entourage des femmes qui ont allaité et avec qui vous avez pu en discuter ?**

- Ma sœur a allaité ses trois enfants. Ça c'est bien passé pour elle mais bon, je ne lui ai rien demandé quoi.

**Est-ce que vous savez pourquoi vous ne l'allaité pas A. ?**

- Et bein en fait je ne sais pas trop...(*blanc*) je n'y ai pas pensé... dans la salle d'accouchement il a pris le sein, il cherchait même...mais bon, c'est plus simple le biberon...c'est un choix...peut être aussi vous savez, je n'aime pas me montrer devant tout le monde...

**C'est un peu de la pudeur donc ?**

- Oui, c'est ça ! je ne veux pas sortir mon sein comme ça quoi !

**Avez-vous participé aux cours de préparation à l'accouchement ?**

- Pour ma première grossesse oui.

**Et vous a-t-on parlé de l'allaitement à l'époque ?**

- Non.

**Est-ce qu'un professionnel de santé vous a-t-il déjà parlé de l'allaitement ?**

- Non. C'est ma belle-mère et ma sœur qui m'ont dit des choses quoi.

**Avez-vous vu votre médecin traitant pendant la grossesse ?**

- Oui pour un arrêt de travail et ça m'a fait du bien ! Mais il ne m'a pas parlé de l'allaitement si c'est ce que vous voulez savoir.

**Très bien.**

**Et auriez-vous aimé qu'il vous en parle pour vous informer finalement ?**

- Oui, j'aurai aimé. Car si on en parlait un peu plus, ça permettrait de réfléchir à ça et ça donnerait peut être plus envie d'essayer au moins...

**Et à quel moment vous auriez aimé qu'il vous en parle ?**

- (*réfléchit*)...vers 3-4 mois, au début pour avoir le temps d'y réfléchir quoi parce que si on attend trop et qu'on accouche plus tôt ba c'est loupé ! Moi mon médecin je ne le vois pas souvent (*rires*).

**Pensez-vous que le médecin traitant a une place important pour aborder et discuter de l'allaitement ?**

- Franchement je ne sais pas trop. Je pense qu'il est compétent et au courant pour ça mais moi j'aurai préféré en parler avec une femme pour en savoir plus !

**D'accord. Avez-vous des remarques à ajouter ?**

- Non.

**FIN.**

Entretien n11

Centre hospitalier Hazebrouck à 9h00.

J3

Durée 12min 17sec

Après une présentation et des explications rapides sur le sujet, la patiente accepte et signe le consentement. Le dictaphone est allumé.

**Quel âge avez vous ?**

31 ans.

**Quel travail faites-vous ?**

Je travaille dans l'intérim en Belgique.

**Vous vivez en couple ?**

Oui.

**Combien d'enfants avez-vous ?**

J'ai ... c'est ma 3<sup>ème</sup> ...

**Est-ce que vous avez déjà allaité ?**

Non, c'est la première.

**Qui a suivi votre grossesse ?**

Ben ici, à la maternité.

**Votre médecin traitant ?**

Si, si il m'a suivi aussi. Sur la fin, mais je suis beaucoup venue ici pour les rendez vous.

**Dès le début de la grossesse vous êtes allée à l'hôpital ?**

Oui, oui.

**D'accord.**

**Qu'est ce que vous pensez de l'allaitement maternel, bénéfiques, inconvénients ?**

Les avantages c'est qu'il y a que moi qui peux lui donner. C'est un lien entre moi et elle, euh ... après moi j'ai toujours eu des difficultés avec l'allaitement normal pour mes 2 premières filles. Là visiblement ça à l'air d'aller et les avantages aussi c'est que ça vient de moi. C'est pas à acheter déjà ! C'est déjà bien ça. Et puis euh .. c'est beaucoup monsieur qui a insisté au début parce que c'est sa première fille. Les 2 premières je les ai eu avec un autre homme et bon ben l'allaitement maternel c'était pas, on n'en parlait pas beaucoup. Par contre dans la famille de monsieur, c'est tout le monde qui a allaité. Ben j'ai dis que j'allais le faire pour voir si ça allait et ça me plait ... donc c'est bie , oui , ça me plait , ça me plait ....

Oui c'est vrai que c'est un lien entre elle et moi, y a pas à ... moi je trouve ça bien l'allaitement. Après, je ne dis pas que je vais allaiter pendant sa première année, je vais l'allaiter quelques mois, le temps de reprendre le boulot. Mais bon c'est bien quoi , on a toujours des appréhensions à savoir si on va avoir ce qu'il faut pour ... si ça fait mal , mais bon on s'adapte ... et puis voilà .. et puis elle apprécie visiblement, elle a déjà repris un peu de poids depuis hier c'est que ça lui convient ... si ça lui convient, ça me convient ...

(sourire ...)

**Quelles sont les expériences que vous avez de l'allaitement maternel autour de vous ?**

Ben j'ai vu ... j'ai vu mes 2 belles sœurs allaiter leur bébé et ben ... et ben ... ça allait bien pour elle et puis dans la famille tout le monde a allaité donc plus ou moins le début pour le bien être du bébé, mais et puis ben ouais je les voyais épanouies donc .. et puis c'est peut être mon dernier enfant donc euh ... j'aurai peut être euh ... dans quelques années, si j'avais pas allaité je me serais peut être dis ... au moins je sais ce que c'est. Si c'est ma dernière au moins j'ai eu l'expérience de l'allaitement, ...

**Combien de temps vous aimeriez l'allaiter ?**

ben là, je vais l'allaiter pendant les 4 mois puis après je vais reprendre le travail donc euh ... je vais devoir arrêter. Allaiter et travailler ça va pas aller, puisque en étant intérimaire c'est des horaires un peu spéciaux, mais pendant les 4 mois de mon congé maternité je vais le faire.

**Est-ce que votre médecin traitant vous a parlé d'allaitement maternel ?**

Non

Non, non.

**Est-ce que vous auriez aimé qu'il vous en parle ?**

Oui si la famille n'avait pas, n'avait pas insisté, parce qu'il n'y a pas d'appréhensions, j'étais au courant de rien. J'étais pas informée comme il le fallait. Euh .. c'est dommage parce qu'il y a des femmes qui osent pas, qui ne le font pas parce que ... elles ne sont pas informées, elles ont des appréhensions comme j'avais donc euh ... donc c'est beaucoup la famille, la belle famille qui m'a rassurée là-dessus. Après peut être que si personne n'en parle le médecin devrait le faire. C'est vrai qu'on a des appréhensions, des choses qu'on ne connaît même pas, et puis en fait c'est rien .. au contraire c'est le bonheur de donner le sein à son bébé.

**A quel moment vous pensez que le médecin traitant devrait en parler ?**

Pour en discuter ?

**Oui.**

Dès le début je pense, parce qu'on a déjà un lien avec le bébé quand on sait qu'on tombe enceinte. Dès qu'on sait qu'on est enceinte, on crée un lien avec le bébé alors savoir si on va l'allaiter ? Alors oui tout au début dès qu'on sait qu'on est enceinte pour savoir comment ça va se passer, on se pose tellement de questions et ouais dès le début on devrait le savoir, être informée, être rassurée aussi, j'avais des appréhensions aussi pour mes 2 premières c'est pour ça que je ne l'ai pas fait ... et là avec mes belles sœurs j'ai vu l'expérience de mes belles sœurs ben j'ai eu le papa qui a insisté ...  
(rire ...)

On dit toujours ça fait mal, ... et puis il y a des jeunes filles qui tombent enceintes et qui n'allaitent pas parce qu'elles ont peur d'avoir des séquelles sur leur poitrine donc toutes les choses comme ça , tout ça c'est des appréhensions et donc souvent .... Ça rebute beaucoup avoir un enfant notre corps il va beaucoup changer alors si en plus on doit sacrifier la poitrine en plus, quand on est jeune on pense à ça aussi, moi j'ai 30 donc je vais dire, ce n'est plus important pour moi , c'est ma 3<sup>ème</sup> grossesse.

**Quel rôle accordez-vous à votre médecin traitant ?**

C'est pas important, c'est plus personnel, le médecin traitant il a son petit rôle là dedans. Après pour moi c'est surtout l'entourage, la famille qui fait décider. C'est pas le médecin non plus, moi je sais que pour les premières, mon médecin me l'avait conseillée et j'ai pas écouté.

Si le choix est fait avant ça ne change pas grand-chose.

Je n'ai pas eu le même médecin pour la petite que pour les premières. Mon premier médecin m'a dit qu'il vaut mieux allaiter : il y a ce qu'il faut dans ton lait , mais bon sans plus. Dans la famille, ça n'a pas suivi non plus donc euh ... et là c'est pas le même médecin , c'est le médecin familial, c'est le même médecin que tout le monde donc il savait très bien que ... en même temps il n'avait pas trop à discuter il savait qu'il y avait ma belle mère, mes belles sœurs qui étaient là juste derrière pour .. C'est le médecin de famille, il connaît tout le monde, il suit tout le monde donc il savait très bien. Il s'est dit que toute façon même si je n'en parle pas il y a la famille derrière, donc si elle doit le faire, elle le fera d'elle même.

**D'accord.**

Le médecin, il a un rôle plus d'informations : ça fait mal, pour les symptômes plus pour ça. Parce que c'est vrai, ça crée un lien avec le bébé , mais si c'est pour avoir mal à chaque fois de le nourrir on donne le biberon , on se dit que dans le biberon il y a ce qu'il faut aussi ... donc maintenant avec toutes les technologies qu'ils font. Mais bon moi j'ai eu 2 petites filles difficiles avec le lait , j'ai eu beaucoup de problème avec les biberons. Je me suis dit avec l'allaitement ça ne serait pas aussi horrible que ça. Et au final ça va. La première elle avait des problèmes , elle pleurait ... j'ai du changer je ne sais pas combien de fois de marque de lait , j'ai du en acheter à la pharmacie et la 2<sup>ème</sup> elle a eu des coliques je me suis dit il faut tenter , il faut faire autre chose , et elle est bien .

(elle caresse son bébé et sourit ....)

(blanc ...)

**Est-ce que vous auriez d'autres choses à ajouter ?**

Non non, elle est bien, pour moi ça me plait. Pour les 2 premières, j'avais pas envi et franchement il y a rien qui m'aurait fait changé d'avis. C'est notre décision c'est pas non plus, ça sert à rien ... une femme qui donne par besoin sans avoir envie je ne sait pas ce que ça donne pour leur bébé mais bon moi j'apprécie et elle, elle apprécie donc c'est parfait.

**FIN.**

## Entretien 12

Centre hospitalier d'Hazebrouck

Le 25.03.2014 à 9h20

J2

Durée 7min 36sec

Après une présentation rapide et quelques explications sur le sujet, la patiente accepte de participer à l'entretien et signe le consentement. Le dictaphone est allumé.

**Quel âge avez-vous ?**

33 ans.

**Qu'est ce que vous faites comme travail ?**

Je suis employée de banque.

**Vous vivez en couple ?**

Oui.

**C'est votre 1<sup>er</sup> enfant ?**

Non, mon 2<sup>ème</sup>.

**Est-ce que vous avez déjà allaité ?**

Non.

**Là, vous allaitez actuellement ?**

Non.

*(on sonne à la porte ... la puéricultrice)*

**Qui a suivi votre grossesse ?**

La gynécologue depuis le début.

**Le médecin traitant ?**

Non.

**Que pensez-vous de l'allaitement maternel, avantages, inconvénients ?**

C'est bien... moi je ne suis pas prête à le faire. C'est une question, peut être de pudeur, le fait que l'on ne sait pas combien le bébé prend, ce genre de chose et c'est ... j'en ressens pas le besoin. Je n'en ai pas envi spécialement et c'est pas quelque chose qui m'attire. C'est juste pour ça. Après, je comprends très bien celles qui veulent le faire euh ... je trouve que c'est bien pour celles qui veulent le faire mais moi personnellement je ne me sens pas prête. Dans ma tête, ça ne va pas jusque là, je ne me fais pas à l'idée. Voilà.

**Très bien, merci.**

**Est-ce qu'autour de vous vous avez eu l'expérience de l'allaitement maternel ?**

Non.

**Dans votre famille ? Vos amis ?**

Non, non je ne connais personne.

**Vous ne voulez pas allaiter car ?**

Je ne me sens pas l'instinct d'allaiter, je n'ai pas cet instinct. C'est peut être bête à dire mais je trouve que ça fait revenir à un instinct primitif et ce n'est pas quelque chose dont j'ai envi.

**Très bien. Est ce que votre médecin traitant vous a déjà parler de l'allaitement maternel ?**

Non, non. Je ne lui ai pas demandé, et il ne m'en a pas parlé enfin ... il m'a demandé comment je le nourrissais mais c'est tout.

**Quand ?**

Euh ... quand j'ai accouché le médecin m'a demandé comment je nourrissais mon enfant. Il ne s'est pas initié, il m'a demandé du pourquoi du comment, il m'a juste posé la question, il m'a laissé faire

**D'accord****Est-ce que vous auriez aimé que votre médecin traitant vous parle d'allaitement ? maternel ?**

Non pas spécialement. La sage femme l'a fait. J'ai eu un cours au cours de préparation à l'accouchement sur l'allaitement maternel donc je sais exactement de quoi il en retourne. On m'a parlé de la Lèche League, de plein de choses, donc je suis au courant et d'ailleurs pour F. j'ai quand même fait la tété de bienvenue parce qu'on m'a dit que c'était « un vaccin naturel ». De ce fait là je l'ai fait parce que je trouve que ça c'est pas mal.

**Donc pour vous qu'elle est le rôle du médecin généraliste dans ce rôle d'information sur allaitement maternel ?****Est-ce qu'il a un rôle ?**

Non pas spécialement parce que la sage femme l'a fait pour moi. Il y a le gynécologue qui m'en a parlé, pas autant que la sage femme mais qui m'en a parlé quand même, donc non je ne pense pas. C'est plus pour un suivi du bébé, pour sa croissance, pour ce genre de chose, car je n'ai pas de pédiatre et c'est mon médecin traitant qui le suit donc moi je suis contente de comment ça se passe là aujourd'hui.

**D'accord.**

Le suivi du bébé, sa croissance, ce genre de chose ...

La décision de toute manière je crois qu'elle est à prendre avant, avant l'accouchement, donc les sages femmes sont là pour ça, les cours de préparation à l'accouchement sont là pour ça. Après, si j'ai des questions la sage femme répond, j'ai un interlocuteur donc pas de souci quoi.

Je n'ai vu mon médecin traitant que quelque fois, plus pour des problèmes liés à moi euh .. des gripes, des choses comme ça, que des choses liées au bébé.

Par rapport au bébé, j'ai le gynécologue qui me suit et la sage femme pour les cours à l'accouchement et qui m'a suivi tout au long de la grossesse.

**D'accord.****Est-ce que vous auriez d'autres remarques à ajouter ?**

Non. J'ai été bien informée je sais de quoi il en retourne on m'a parlé de la Lèche League ... non, non, pour ça j'ai toutes les informations qu'il faut .

**FIN.**

Entretien n 13

Centre hospitalier d'Hazebrouck  
Le 25.03.2014 à 8h45

J 3

*Maman calme, écoute de la musique, présence d'une amie dans la chambre, bébé dort sur le lit.  
Après une présentation et une rapide explication du sujet, la patiente donne son accord et signe le consentement*

**Je vais me permettre de poser quelques petites questions sur vous ?**

**Quel âge avez vous ?**

17 ans

**Vous êtes étudiante ?**

Je suis en seconde MRC : métier, relation client usager en accueil commerce.

**D'accord, dans le commercial ?**

Oui oui c'est ça.

**Avez-vous d'autres enfants ?**

Non non, c'est mon premier (*sourire*)

**Qui a suivi votre grossesse ?**

Ma mère.

**Votre mère ? Elle est dans le milieu médical ?**

Non , non. C'est ici, en fait. J'ai fait un déni de grossesse jusque 8 mois, j'étais pas du tout au courant. J'avais pas compris votre question, je pensais que ... enfin ...  
(*blanc ...*)

**Du coup qui a suivi votre grossesse à partir du 8ème mois ?**

C'est ici, le gynécologue.

**Pas le médecin traitant ?**

Le médecin traitant nous envoyé tout de suite ici, comme il connaissait les médecins.

**Qu'est ce que vous pensez de l'allaitement maternel, bénéfiques, inconvénients ?**

Euh ...

C'est bien, mais en fait quand on a bu pendant toute sa grossesse et qu'on a fumé , il ne vaut pas mieux le donner en fait.

**Pourquoi ?**

Ben je ne sais pas pour les risques et tout ça ....

**Connaissez-vous un peu les avantages et les inconvénients de l'allaitement maternel ?**

Non pas vraiment, pas du tout.

**Avez-vous vu des gens allaiter, connaissez vous des gens qui ont allaité ?**

Non, pas du tout.

**Vous, si vous n'allaitiez c'est parce que... ?**

Il y a un risque, j'ai fumé, j'ai bu, j'ai fait tous les bals de carnaval, j'ai fait toutes les soirées, donc je ne préfère pas prendre de risques...

**Est-ce que votre médecin traitant a déjà abordé le sujet de l'allaitement maternel avec vous ?**

Non.

**Est-ce que vous auriez aimé qu'il vous en parle ?**

D'un coté oui, d'un coté non, parce que j'avais déjà en tête que je n'allais pas l'allaiter.

**D'un côté oui parce que ?**

Euh ...pour savoir un peu comment ça peut se passer, avoir des informations et tout ça ...

**Qui vous a donné des informations sur l'allaitement maternel ?**

Euh ... personne ...

Mais je n'ai pas posé la question ... en fait

**Est-ce que vous pensez que le médecin traitant a un rôle pour donner des informations sur l'allaitement maternel ?**

Euh ... je pense un peu parce qu'il connaît aussi, un peu ...et c'est son métier, il doit connaître un peu, et il nous connaît.

**A quel moment il devrait parler de l'allaitement maternel ? Même avant une grossesse ?**

Euh ... je ne sais pas du tout.

**Avant une grossesse ?**

Oui , oui pour avoir une idée.

**Et pendant la grossesse ?**

Oui , oui , encore plus.

*(On tape à la porte, c'est une sage femme)*

**Donc même avant une grossesse ?**

Oui, pour savoir un peu comment faire, pour plus tard comme ça j'aurai su comment faire surtout quand on apprend sa grossesse à 8 mois, j'aurai su déjà avant comment faire.

**Vous auriez donc voulu qu'on vous en parle avant ?**

Oui oui pour savoir comment ça va se passer et tout ça ....

**Et pendant la grossesse ?**

Il faudrait en parler au milieu quand on est prêt pour accoucher en fait, quand on se pose les questions, le médecin traitant aurait du m'en parler.

**Vous pensez que ça aurait pu changer votre décision ?**

Ben peut être, même si j'avais quand même une idée dans la tête.

**Est-ce que vous auriez des remarques à ajouter ?**

Non, non

*(Blanc, sourire)*

*Bébé se réveille ...*

**FIN.**

## Entretien 14

Le 25.03.2014 à l'hôpital d'Hazebrouck à 8h30  
J3 (accouchement long, n'a pas participé au cours)

Durée de l'entretien 7min 35

*Maman à l'aise, présence du conjoint. Bébé dort tranquillement  
Après une présentation et des explications sur le sujet, la patiente me donne son accord et signe le  
consentement  
Je vais vous poser quelques questions sur vous*

**Quel âge avez vous ?**

26 ans

**Votre profession ?**

J'en n'ai pas, en recherche d'emploi, comme beaucoup ...

**Vous vivez en couple ?**

Oui

**Combien d'enfants avez-vous ?**

C'est le premier ... (*rires ...*)

**Qui a suivi votre grossesse ?**

Ici ?

**Non depuis le début ?**

Ben c'est la sage femme ... euh ... bah d'ici ...

**Pas votre médecin traitant ?**

Non je n'ai pas été ... j'allais seulement pour mes certificats c'est tout ... les échographies c'était un cabinet privée, c'était en privée.

**Qu'est que vous pensez de l'allaitement maternel, avantages, bénéfices, inconvénients, qu'elle est votre représentation ?**

Bah ... on ne m'en a jamais trop parlé, j'ai toujours voulu donner le biberon, ....  
Pas trop d'informations, on m'a dit que c'était mieux mais bon, j'ai fait la tété de bienvenue , ouais ...  
(*blanc ...*)

**Est-ce que vous avez une expérience de l'allaitement maternel, des gens autour de vous qui ont allaité ?**

Euh ... non c'est rare qu'elles allaitent. Souvent c'est le biberon...  
Euh ... en fait c'est tous au biberon.  
Mais en fait je préférerais ça aussi parce que lorsque l'on sort, on doit donner le sein. Je ne vais pas le donner devant tout le monde (*rires ....*)

**Pourquoi vous ne désirez pas allaiter ?**

Juste par rapport à ça aussi, je préfère le biberon c'est tout.  
(*rires ...*)

**Votre médecin vous en a-t-il parlé ?**

Non pas du tout,  
(*blanc*)

**Auriez vous aimé qu'il vous en parle et quand ?**

Oui, au début, pour avoir le temps de prendre une décision, oui j'aurai voulu qu'il m'en parle. Après je ne sais pas si j'aurai changé d'avis mais au moins avoir les informations, ouais, ouais , ben ouais !!  
(*rires ...*)

**Qu'elle est selon vous la place du médecin traitant pour discuter de l'allaitement maternel ?**

Le rôle .... Euh ... je ne sais pas ...

Euh ... son rôle .... Euh .. ben il devrait nous donner des informations, c'est son rôle quand même, des documents, mais j'ai pas eu d'informations j'ai pas eu ... non non j'ai pas eu ... il aurait pu me donner des dépliants , des choses comme ça , mais je n'ai pas eu ...

**Avez-vous des remarques à ajouter ?**

Non, non, il ne m'en a pas parlé c'est tout. (*Rires et blanc ...*)

Entretien n 15  
 CH Hazebrouck  
 Le 25.03.2014 à 8h20  
 Durée 7min47sec  
 J 4

**Après une présentation et de rapides explications, j'obtiens l'accord de la patiente et la signature du consentement**

**La patiente est à l'aise dans son fauteuil et allaite son bébé**

**Je vais commencer par des questions sur vous afin de mieux vous situez ?**

**Quel âge avez vous ?**

38 ans

**Votre profession ?**

Agent sncf

**Vous vivez en couple ?**

Oui

**Combien d'enfants vous avez ?**

Avec S. 2

**Avez-vous déjà allaité ?**

Oui

**Combien de temps ?**

3 mois

**Qui a suivi votre grossesse ?**

Euh .... Ma gynécologue Dr G. ...

**Votre médecin traitant ?**

Non

**Qu'est ce que vous pensez de l'allaitement maternel : avantages, bénéfices, inconvénients, vos représentations ?**

Ben l'avantage, ben l'avantage c'est que euh ... ça immunise le petit pour ses premiers jours de vie, et puis après bien sûr ... et puis après c'est naturel donc on est sûr que dans 10 ans, on ne pourra pas dire que ça ce n'était pas bon, il n'y a pas de bisphénol, il y a rien du tout. C'est directement à la source. Au début c'est ... c'est ... ces 4 premiers jours ils sont un peu horrible, après c'est quand même pratique on a toujours ce qu'il faut, au moins à manger sur soi, pour le petit. C'est toujours chaud c'est toujours prêt.

(blanc ...)

**Merci, qu'elles sont vos expériences antérieurs de l'allaitement maternel ?**

Euh ... j'ai allaité mon premier, ma sœur a allaité aussi, ma mère a allaité aussi, c'est quelque chose qu'on fait naturellement, on ne se pose pas trop la question est ce qu'on va allaiter ou non , si on peut on le fait.

**Vous allaitez votre enfant, combien de temps voulez vous l'allaiter ?**

Pfff .. ben la après j'ai pris un congé donc euh ... d'éducation donc c'est lui qui choisira combien de temps ça suffira après ... pas non plus 1 an je peux aller jusque 10 mois ...

(Changement de sein du bébé ....)

Si je suis ... j'ai pris le congé pour pouvoir m'occuper de lui donc euh ... il profitera s' il le souhaite.

**Pendant votre grossesse ou même avant, est ce que votre médecin traitant vous a parlé de l'allaitement maternel ?**

Non, je vais très rarement au médecin euh ...

J'ai du aller une fois pendant ma grossesse, mais il n'a jamais parlé d'allaitement maternel.

**Est-ce que vous auriez aimé qu'il vous en parle ?**

Ben ... pffff ... pour S. (2<sup>ème</sup> enfant) ... non parce que je connaissais après pfff, je trouve qu'on en parle quand même pas mal.

*(grimace de la maman, la mise au sein est encore douloureuse)*

Euh ... en dehors, le médecin il vous prend 10 minutes ce n'est plus des informateurs, excusez moi, je trouve qu'ils ne prennent pas le temps, ce n'est plus leur rôle, maintenant c'est uniquement soigner ... donc euh .. par contre en maternité euh ... quand on vient pour ça .. quand on est suivi, on nous propose des préparations à l'accouchement, des cours de préparation à l'allaitement qui est quand même pas mal qui dure 2h30 sur euh ... les questions, tout ce qu'il faut , je trouve que si on veut on peut ... s'informer ..

*(blanc)*

**Est-ce que vous auriez aimé que votre médecin traitant vous parle d'allaitement ?**

Oui, bien sur ! C'est quand même le garant de la santé et il nous connaît en plus, et c'est le médecin traitant, c'est le médecin famille, c'est lui qui nous connaît, plutôt que des étrangers enfin des spécialistes des étrangers qui ne s'attardent pas au cas alors que les médecins traitants pourraient peut être ....

*(blanc)*

**A quel moment ?**

Euh .. Dès le début pour qu'on puisse y réfléchir et poser les questions ... euh ...

Mon médecin est une femme, on en a pas parlé mais est ce qu'on en a eu l'occasion ?... je l'ai vu quand j'ai été en arrêt euh .. voilà quoi, j'ai pas été malade ... si, elle m'a vu avec mon fils ... si, par contre je trouve ça dommage, quand on vient avec un enfant ça aurait été l'occasion d'en parler, mais elle n'a pas le temps ...

Y a d'autres clients en 10min ça va vite.

*Blanc ....*

**Est-ce que vous auriez des remarques à ajouter**

Non , non ...

*(blanc ...)*

**Très bien, merci beaucoup !!!**

**AUTEUR : BALLE-BECUWE Eléna**

**Date de Soutenance : le 2 décembre 2014**

**Titre de la Thèse : La perception des femmes en *post partum* immédiat sur la manière dont est abordé en *ante natal* le sujet de l'allaitement par les médecins généraliste du Nord-Pas-de-Calais.**

**Thèse - Médecine - Lille 2014**

**DES de médecine générale**

**Mots-clés : Allaitement maternel, promotion, discussion, soins primaires, médecins généralistes, patientes, période *ante natale*, recherche qualitative.**

**Résumé :**

**La perception des femmes en *post partum* immédiat sur la manière dont est abordé en *ante natal* le sujet de l'allaitement par les médecins généraliste du Nord-Pas-de-Calais.**

**Introduction:** En France, selon l'étude Epifane de 2012, 69% des nourrissons s'alimentaient par du lait maternel à la maternité. L'objectif de l'étude était de savoir si les patientes recevaient une information sur l'allaitement maternel et comment ces informations leurs étaient transmises par leur médecin généraliste en ante natal dans le Nord Pas De Calais.

**Méthode :** Il s'agissait d'une étude qualitative, prospective et descriptive. Deux chercheurs ont effectué quinze entretiens individuels avec des patientes dans trois maternités du Nord Pas De Calais à l'aide d'un guide d'entretien semi directif évolutif. Seules les patientes à J1, ayant eu un accouchement compliqué, en baby-blues, ou avec un nourrisson présentant un état de santé instable étaient exclues. Les entretiens ont été intégralement retranscrits et rendus anonymes. Un codage des verbatims à l'aide d'un logiciel Excel 2010, triangulé par deux chercheuses a été secondairement effectué.

**Résultats :** Dans cette étude, une minorité de patientes pratiquait un allaitement maternel. Les avantages mis en avant se basaient sur la relation mère-enfant et l'effet positif en terme de santé. Peu de patientes avaient reçu une information *en ante natal* sur l'allaitement maternel par leur médecin généraliste. Les patientes regrettaient en majorité de ne pas avoir été informées par leur médecin de famille. En parallèle, les patientes avouaient faire un suivi directement à la maternité, chez un gynécologue-obstétricien en ville, et donc ne consultaient pas ou peu leur médecin généraliste.

**Discussion :** L'information sur l'allaitement maternel *en ante natal* a un impact direct sur le taux de l'allaitement maternel et sa réussite. L'information donnée aux patientes est une prérogative essentielle des médecins généralistes afin de promouvoir cet allaitement maternel et d'augmenter ce taux. Le médecin généraliste pourrait être l'interlocuteur principal pour communiquer autour du sujet de l'allaitement afin que les futurs parents puissent faire un choix éclairé

**Composition du Jury :**

**Président : Monsieur le Professeur TURCK Dominique**

**Assesseurs : Monsieur le Professeur GLANTENET Raymond**

**Monsieur le Docteur MESSAADI Nassir**

**Monsieur le Docteur PILLIOT Marc**

**Directeur de thèse : Madame le Docteur PREVOT Sophie**