



HAL
open science

Le rôle des pères dans le choix et le maintien de l'allaitement maternel : étude qualitative auprès de 23 pères de nouveau-nés en Seine-et-Marne

Amélie Lebreton

► **To cite this version:**

Amélie Lebreton. Le rôle des pères dans le choix et le maintien de l'allaitement maternel : étude qualitative auprès de 23 pères de nouveau-nés en Seine-et-Marne. Médecine humaine et pathologie. 2018. dumas-03626607

HAL Id: dumas-03626607

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03626607>

Submitted on 31 Mar 2022

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Distributed under a Creative Commons Attribution - NonCommercial - NoDerivatives 4.0
International License

AVERTISSEMENT

Cette thèse d'exercice est le fruit d'un travail approuvé par le jury de soutenance et réalisé dans le but d'obtenir le diplôme d'Etat de docteur en médecine. Ce document est mis à disposition de l'ensemble de la communauté universitaire élargie.

Il est soumis à la propriété intellectuelle de l'auteur. Ceci implique une obligation de citation et de référencement lors de l'utilisation de ce document.

D'autre part, toute contrefaçon, plagiat, reproduction illicite encourt toute poursuite pénale.

Code de la Propriété Intellectuelle. Articles L 122.4

Code de la Propriété Intellectuelle. Articles L 335.2-L 335.10

UNIVERSITÉ PARIS DESCARTES
Faculté de Médecine PARIS DESCARTES

Année 2018

N° 314

THÈSE
POUR LE DIPLÔME D'ÉTAT
DE
DOCTEUR EN MÉDECINE

Le rôle des pères dans le choix et le maintien de l'allaitement
maternel : étude qualitative auprès de 23 pères
de nouveau-nés en Seine-et-Marne

Présentée et soutenue publiquement
le 21 décembre 2018

Par

Amélie LEBRETON

Née le 30 avril 1988 à Mont-Saint-Aignan (76)

Dirigée par Mme Le Docteur Gaëlle Fadda, MG

Jury :

M. Le Professeur Gérard Chéron, PU-PH Président

M. Le Professeur Philippe van Es, professeur émérite

M. Le Docteur François Bloede, MCU

Remerciements

A Monsieur le Professeur Gérard Cheron,

Vous m'avez fait l'honneur d'accepter de présider ce jury. Veuillez trouver ici l'expression de ma sincère gratitude et mon profond respect.

A Monsieur le Professeur Philippe Van Es,

Vous m'avez fait l'honneur d'accepter d'évaluer mon travail. Veuillez trouver ici l'expression de ma gratitude et mes sincères remerciements.

A Monsieur le Docteur François Bloedé,

Vous m'avez fait l'honneur d'accepter d'évaluer mon travail. Veuillez trouver ici l'expression de ma gratitude et mes sincères remerciements.

A Madame le Docteur Gaëlle Fadda,

Tu m'as fait l'honneur de bien vouloir assurer la direction de cette thèse. Merci pour ton soutien, tes conseils avisés et ta disponibilité. Je souhaite que tu trouves dans ce travail le témoignage de ma gratitude et de ma très grande estime.

Merci au Docteur Morin et à l'équipe de la PMI de Meaux, ainsi qu'à Mesdames Reulier, Talmetier et Morineaux, pour leur accueil bienveillant lors de la réalisation des entretiens.

Merci aux Docteurs Billecoq Monsieur et Madame, au Docteur Grout de Souza, et au Docteur Zanker, qui ont été les modèles qui ont jalonné mon parcours.

Merci à Carole et à Aurore qui ont su me faire confiance pour mes premiers remplacements et m'ont accompagnée avec une réelle gentillesse dans mes premiers pas de médecin généraliste.

Merci à ma famille et notamment mes parents et mon frère chéris qui ont su m'encourager et me transmettre les qualités nécessaires à la pratique de la médecine générale. Merci à Papy et Mamie pour leur soutien inégalable.

Merci à Alex, Martin, Nicolas, Erwan et Bénédicte pour leur aide et leur amitié depuis le début de l'élaboration de cette thèse.

Merci à Chloé, Marion, Mo, Cyrielle, Marguerite, Valérie, Marianne et tous les « amis de Charlie », d'avoir été là pour partager les moments de détente entre mes cours et l'hôpital, et les moments parfois plus difficiles aussi.

Merci à Célia, ma sœur, coéquipière, coach, conseillère, relectrice. Tu m'es indispensable !

Merci à JB, pour ton amour et ton soutien ces onze dernières années. Cette thèse, c'est grâce à toi ! Je t'aime.

Merci à Marcel, mon bébé et ma joie de vivre. T'accompagner dans la vie est le plus beau des cadeaux. Je t'aime.

Table des matières

REMERCIEMENTS	2
INTRODUCTION	7
METHODES	9
TYPE D'ETUDE.....	9
POPULATION	10
RECUEIL DES DONNEES	11
ANALYSE DES DONNEES	12
ETHIQUE	13
RESULTATS.....	14
CARACTERISTIQUES DE LA POPULATION	14
LE CHOIX DU MODE D'ALIMENTATION DU NOUVEAU-NE : UNE IMPLICATION VARIABLE DES PERES	18
• UNE PRISE DE DECISION LE PLUS SOUVENT PRECOCE	18
• POUR LA MAJORITE DES PERES, LE CHOIX D'ALLAITER REVIENT A LA MERE.....	19
• L'ALLAITEMENT, SUJET DE DISCUSSION DANS LE COUPLE.....	20
L'ALLAITEMENT MATERNEL : VECU ET MOTIVATIONS DES PERES.....	21
• L'EXPERIENCE DE L'ALLAITEMENT DANS L'ENTOURAGE ET DANS L'HISTOIRE PERSONNELLE DES PERES	21
• LES DETERMINANTS DU CHOIX DE L'ALLAITEMENT MATERNEL EVOQUES PAR LES PERES.....	23
• LES AVANTAGES DE L'ALLAITEMENT MATERNEL.....	26
• LES INCONVENIENTS DE L'ALLAITEMENT MATERNEL.....	39
• LE ROLE DU PERE	48
L'ALLAITEMENT ARTIFICIEL : VECU ET MOTIVATIONS DES PERES.....	55
• L'EXPERIENCE DE L'ENTOURAGE	55
• LES DETERMINANTS DU CHOIX DE L'ALLAITEMENT ARTIFICIEL EVOQUES PAR LES PERES.....	56
• ALLAITEMENT MIXTE	63

• LES AVANTAGES DE L'ALLAITEMENT ARTIFICIEL	64
• LES INCONVENIENTS DE L'ALLAITEMENT ARTIFICIEL.....	68
• LE ROLE DU PERE	72
SEVRAGE ET DUREE D'ALLAITEMENT	73
• QUI DECIDE DU SEVRAGE ?	73
• DUREE DE L'ALLAITEMENT MATERNEL	76
• MODALITES DU SEVRAGE	82
• LE TRAVAIL DE LA MERE COMME FACTEUR LIMITANT L'ALLAITEMENT MATERNEL	83
• L'ALLAITEMENT PROLONGE : DES RETICENCES VARIABLES	87
LES CONNAISSANCES DES PERES SUR L'ALLAITEMENT MATERNEL	89
• UN SENTIMENT DE MANQUE D'INFORMATION.....	89
• LES SOURCES D'INFORMATIONS	90
• PEU DE NOTION SUR LES RECOMMANDATIONS	93
• CONTRE-INDICATIONS ET INCAPACITES A ALLAITER SELON LES PERES.....	94
<u>DISCUSSION</u>	<u>99</u>
SYNTHESE DES PRINCIPAUX RESULTATS.....	99
VALIDITE INTERNE.....	100
• METHODOLOGIE	100
• BIAIS.....	101
VALIDITE EXTERNE	103
• LE PERE COMME DETERMINANT DU CHOIX ET DU MAINTIEN DE L'ALLAITEMENT MATERNEL	103
• DUREE DE L'ALLAITEMENT MATERNEL	108
• LES MOTIVATIONS PATERNELLES	110
• LES FREINS A L'ALLAITEMENT SELON LES PERES	112
<u>CONCLUSION.....</u>	<u>116</u>
<u>BIBLIOGRAPHIE.....</u>	<u>117</u>
<u>ANNEXE 1 : LES DETERMINANTS DE L'ALLAITEMENT MATERNEL</u>	<u>126</u>
<u>ANNEXE 2 : GUIDE D'ENTRETIEN</u>	<u>128</u>

<u>ANNEXE 3 : FORMULAIRE DE CONSENTEMENT</u>	<u>130</u>
<u>ANNEXE 4 : TABLEAU 1</u>	<u>131</u>
<u>ANNEXE 5 : CATEGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES SELON L'INSEE</u>	<u>132</u>
<u>ANNEXE 6 : FIGURE 26</u>	<u>133</u>
<u>ANNEXE 7 : LISTE DES TABLEAUX ET DES FIGURES.....</u>	<u>134</u>

Introduction

Dans le cadre du Programme National Nutrition Santé (PNNS), l'INPES recommande un allaitement maternel exclusif jusqu'à 6 mois et en complément d'une autre alimentation jusqu'à 2 ans voire plus [1]. Pourtant, en France, en 2016, le taux d'allaitement exclusif durant le séjour à la maternité n'est que de 52 % [2] et moins d'un quart des nourrissons est encore allaité à 6 mois [3], alors que la promotion de l'allaitement maternel figure dans les objectifs du PNNS depuis 2001 [4]. L'étude des déterminants du choix et de la durée de l'allaitement maternel est intéressante afin de proposer des actions pour améliorer le taux d'allaitement maternel en France.

Parmi les déterminants du choix et de la durée de l'allaitement maternel, il existe plusieurs facteurs pour lesquels nous disposons de nombreuses données de la littérature, qui ont été précisés dans le rapport « Plan d'action : allaitement maternel » du Pr Turck [5] : facteurs liés à la mère (facteurs sociodémographiques, histoire personnelle), facteurs médicaux liés à la grossesse, à l'accouchement et à l'enfant et facteurs liés aux pratiques de soins et aux politiques de santé (cf Annexe 1).

Le rôle du père semble également être un déterminant important, mais il est moins étudié. Il est pourtant évoqué dans la littérature [6-8] comme un des facteurs déterminant le choix pour l'allaitement artificiel, car les mères veulent faire participer le père avec le biberon, ou pensent que le père préfère l'allaitement artificiel, ce qui est même décrit dans l'étude d'Arora et al [7] comme le déterminant principal du choix de la mère. Pourtant, il semblerait que les pères soient plus souvent favorables à l'allaitement maternel que ce que leurs compagnes imaginent [9].

Alors que le père semble avoir un rôle clé dans le choix et la durée de l'allaitement maternel, on retrouve peu de données à ce sujet dans la littérature française en dehors de quelques thèses ou mémoires assez anciens [10-12]. On sait peu de choses sur les connaissances, les représentations et le rôle des pères en France dans le choix de l'initiation et de la durée de

l'allaitement. Une faible implication des pères (liée à un manque de connaissances, à des représentations négatives de l'allaitement ?) pourrait-elle être un facteur explicatif du faible taux d'allaitement en France, à la naissance et dans la durée ?

L'objectif de ce travail est de fournir un éventail d'expériences sur le rôle du père dans l'allaitement maternel afin d'identifier les lacunes dans l'information donnée aux pères, les « mythes » sur l'allaitement, les besoins des pères.

Pour cela nous avons réalisé une étude qualitative descriptive auprès de 23 pères de nouveau-nés et de nourrissons par entretiens individuels semi-structurés dans deux maternités de Seine-et-Marne et auprès de la PMI de Meaux.

Méthodes

Type d'étude

Il s'agit d'une étude qualitative descriptive.

Nous avons choisi de réaliser une étude qualitative car c'est la méthodologie la plus adaptée à l'analyse des représentations, du vécu d'une population. Elle permet de mieux comprendre un contexte particulier (ici le faible taux d'allaitement confirmé par les récentes études épidémiologiques en France [2] [3] [13]).

L'étude qualitative est bien adaptée à l'investigation de sujets dont les connaissances sont limitées. Elle permet de mettre l'accent sur la diversité des représentations des pères sur l'allaitement maternel, afin de traduire la complexité de ces représentations. Il s'agit de mettre en évidence les ambivalences, les idées reçues, et d'explorer les perceptions qu'ont les pères sur le sujet de l'allaitement maternel, comprendre leurs opinions, d'en trouver les déterminants.

L'intérêt réside dans l'analyse des discours et non pas dans la quantification de données chiffrées.

Pour explorer le sujet, l'entretien semi-directif est structuré en fonction des différents thèmes que l'on veut aborder, et il permet d'approfondir les propos émis par les sujets. Il permet également de faire émerger des concepts que nous n'avions pas envisagés.

L'enquête est réalisée par une enquêtrice unique pour un questionnaire homogène.

Population

Nous avons interrogé 23 pères de nouveau-nés entre avril et juillet 2018. Le recrutement des pères a été réalisé au sein des maternités du Grand Hôpital de l'Est Francilien (sites de Coulommiers et Marne-la-Vallée) ainsi que dans les locaux de la PMI de Meaux, par échantillonnage raisonné à variation maximale jusqu'à saturation des données.

Les critères d'inclusion :

- père de nouveau-né vivant, allaité ou non, recruté lors du séjour à la maternité.
- ou père de nourrisson de moins de 24 mois, ayant été ou étant allaité, recruté à la PMI lors des consultations avec la puéricultrice (pesée des nourrissons) ou la pédiatre de la structure.

Les critères d'exclusion :

- ne pas parler français
- refuser la participation à l'étude
- nouveau-né hospitalisé en néonatalogie lors de l'entretien, naissance multiple

Nous avons choisi de réaliser un échantillonnage raisonné à variation maximale¹ afin d'obtenir des données les plus diverses possibles. Les éléments de variation choisis ont été : la parité de la mère, l'âge de la mère et le mode d'allaitement à la naissance. Ces trois critères étaient accessibles avant l'entretien grâce à l'accès à la feuille de transmission en maternité et nous permettaient d'obtenir un profil des pères répondants à l'enquête varié en nombre d'enfant, âge et choix du mode d'alimentation de leur nouveau-né, afin d'analyser un éventail de représentations le plus large possible.

¹ Echantillonnage raisonné à variation maximale : le principe de cette technique est de faire varier au maximum le profil des répondants selon 2 à 3 critères basés sur le jugement du chercheur, afin d'étudier des phénomènes rares ou déviants.

Les entretiens ont été menés au sein de quatre locaux différents : maternité de Coulommiers, maternité de Jossigny, PMI de Meaux site du Mont Thabor, PMI de Meaux site de Beauval, afin d'obtenir une variation des données dans l'espace (triangulation spatiale).

Les entretiens ont été menés sur une durée totale de 4 mois, en limitant le passage sur un même site à une fois par semaine maximum afin d'obtenir une variation des données dans le temps (triangulation temporelle).

Recueil des données

Le recueil des données a eu lieu par entretiens semi-structurés, à partir d'un guide d'entretien (cf Annexe 2) élaboré après revue de la littérature et testé auprès de 3 pères « pilotes ».

Ce guide d'entretien comporte une première partie sur les critères sociodémographiques des pères interrogés.

La deuxième partie du guide d'entretien a été construite de façon à évaluer les motivations du choix du mode d'alimentation du nouveau-né, les avantages et les inconvénients perçus par les pères sur l'allaitement maternel et artificiel, leurs connaissances et idées reçues sur l'allaitement et le sevrage. Les questions posées étaient volontairement les plus ouvertes possibles, avec respect de temps de silence, pour laisser aux pères la possibilité d'aborder les thèmes les plus divers possibles et d'explicitier leurs choix et représentations.

Les entretiens se sont déroulés entre avril et juillet 2018, les données ont été recueillies par enregistrement audiophonique avant d'être retranscrites et anonymisées.

Les entretiens étaient enregistrés pour retranscription intégrale en respectant le principe de fidélité (interjections, tics de langage, faute de syntaxe retranscrites sans correction).

Les entretiens ont été menés par un investigateur unique, puis retranscrits par ce même investigateur grâce au logiciel Word.

Analyse des données

L'analyse et la collecte des données ont été réalisées simultanément afin de réaliser une analyse qualitative par théorisation ancrée². Cette analyse des données au fur et à mesure permet de mieux orienter les entretiens ultérieurs et de faire évoluer le guide d'entretien afin de vérifier les hypothèses soulevées par l'analyse des entretiens précédents, et ainsi tenter de mieux comprendre et expliciter l'objet de notre étude.

En premier lieu, l'investigateur a réalisé un codage descriptif, afin de relever chaque idée émise par les pères lors des entretiens. La saturation des données³ a été obtenue après 23 entretiens.

Ensuite, l'investigateur a réalisé un codage thématique afin de déterminer des catégories regroupant plusieurs codes, de dégager les principaux concepts évoqués par les pères, puis un codage matriciel qui consiste à regrouper les thèmes pour donner une explication à la thématique, en recherchant les interactions. Cette mise en relation des catégories permet de déterminer les liens entre les différents concepts évoqués par les pères.

La quatrième étape de l'analyse par théorisation ancrée consiste à délimiter l'objet de l'étude dans lequel s'intègrent les différents thèmes abordés : ici le rôle du père dans le choix et le maintien de l'allaitement maternel.

Les deux dernières étapes de l'analyse, la modélisation et la théorisation, ont consisté à explorer les causes et les conséquences, par le biais d'une revue de la littérature, des différents concepts évoqués par les pères, et à évaluer la fiabilité de notre étude en recherchant des critères de validité externe. Ces deux points sont développés dans la discussion.

² Théorisation ancrée : méthode d'analyse qualitative en six étapes (codification, catégorisation, mise en relation, intégration, modélisation, théorisation) d'après Paillé, P. [14].

³ Saturation des données : lorsque les données recueillies et analysées ne fournissent plus d'éléments nouveaux.

Ethique

Un formulaire de consentement ainsi qu'une note d'information de participation à une étude médicale (Annexe 3) étaient remis et expliqués à chaque père au moment de l'entretien.

Résultats

Caractéristiques de la population

Les données obtenues ont été rapportées dans le Tableau n°1 (cf Annexe 4).

Les 23 pères interrogés étaient âgés de 20 à 62 ans (médiane 32 ans), la répartition des pères par catégorie d'âge est indiquée dans la Figure 1.

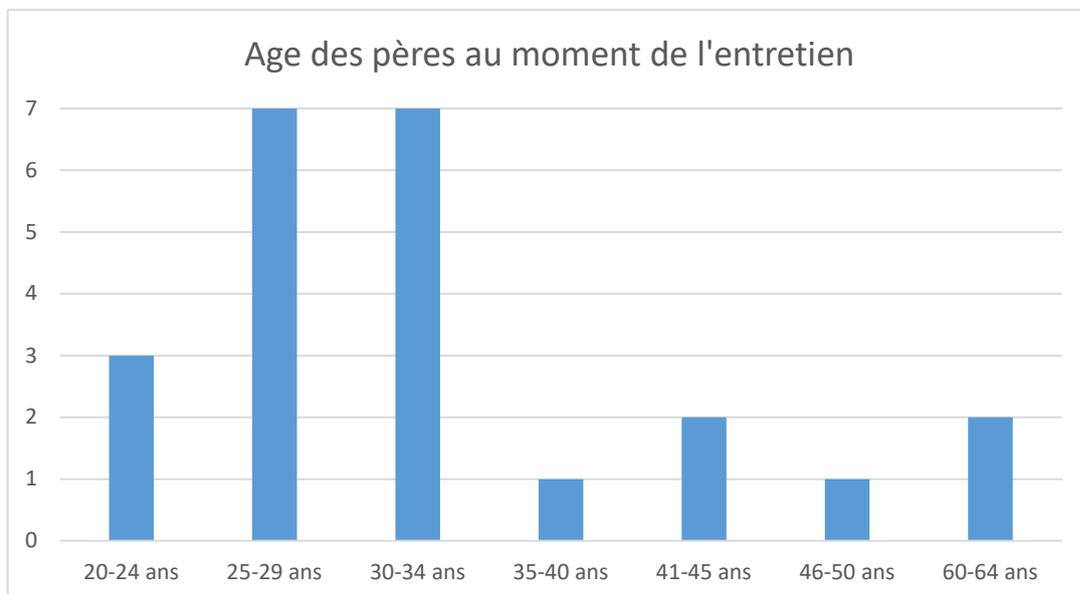


Figure 1 : Age des pères au moment de l'entretien

Parmi ces hommes, 20 étaient de nationalité française, 3 étaient étrangers. Parmi les pères français, les origines culturelles étaient diverses (Figure 2 et Figure 3)

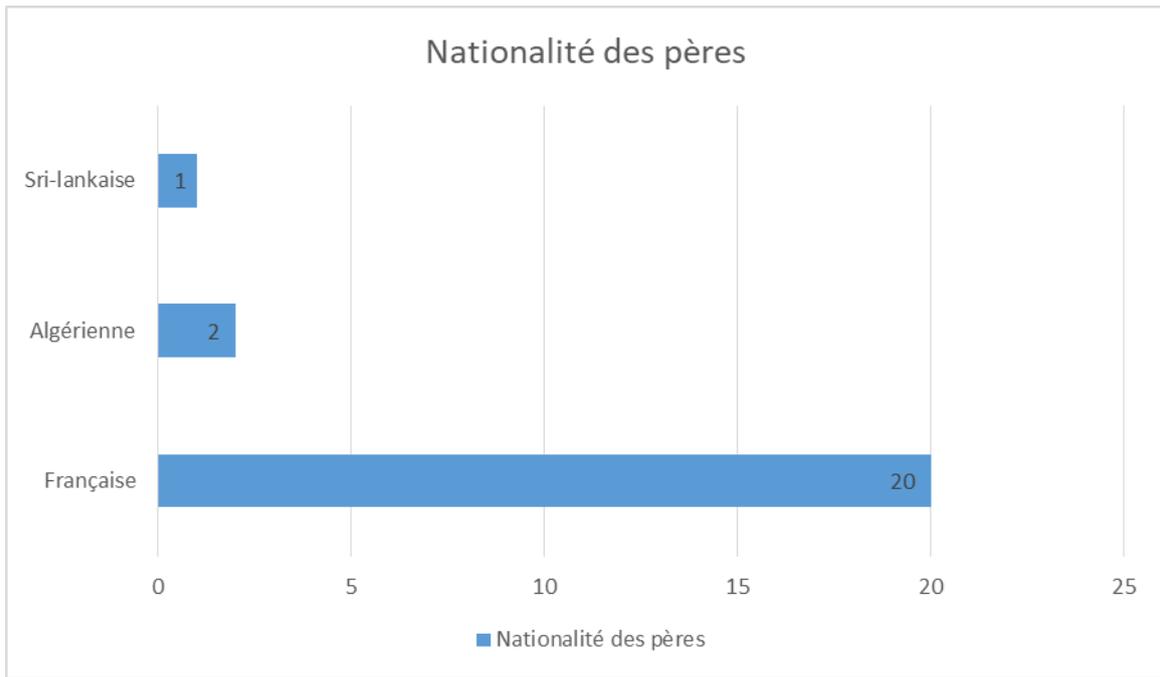


Figure 2 : Nationalités des pères interrogés

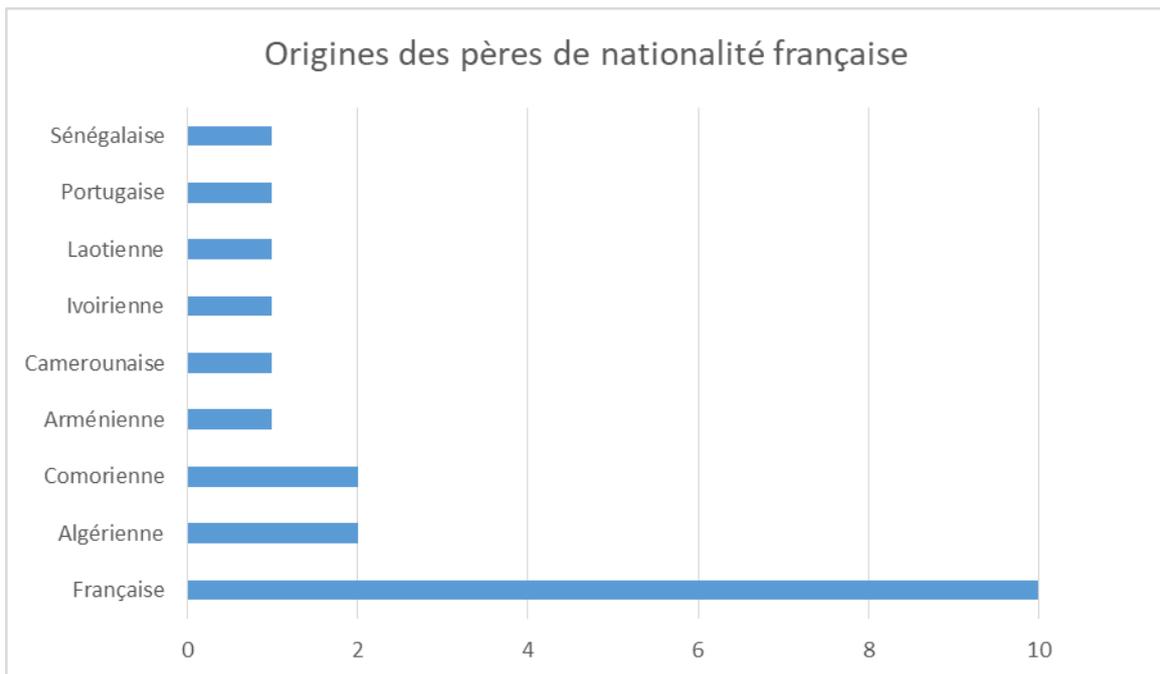


Figure 3 : Origines des pères interrogés

Les catégories socio-professionnelles (CSP - cf Annexe 5) des sujets interrogés étaient variées, avec une part importante de pères employés (Figure 4).

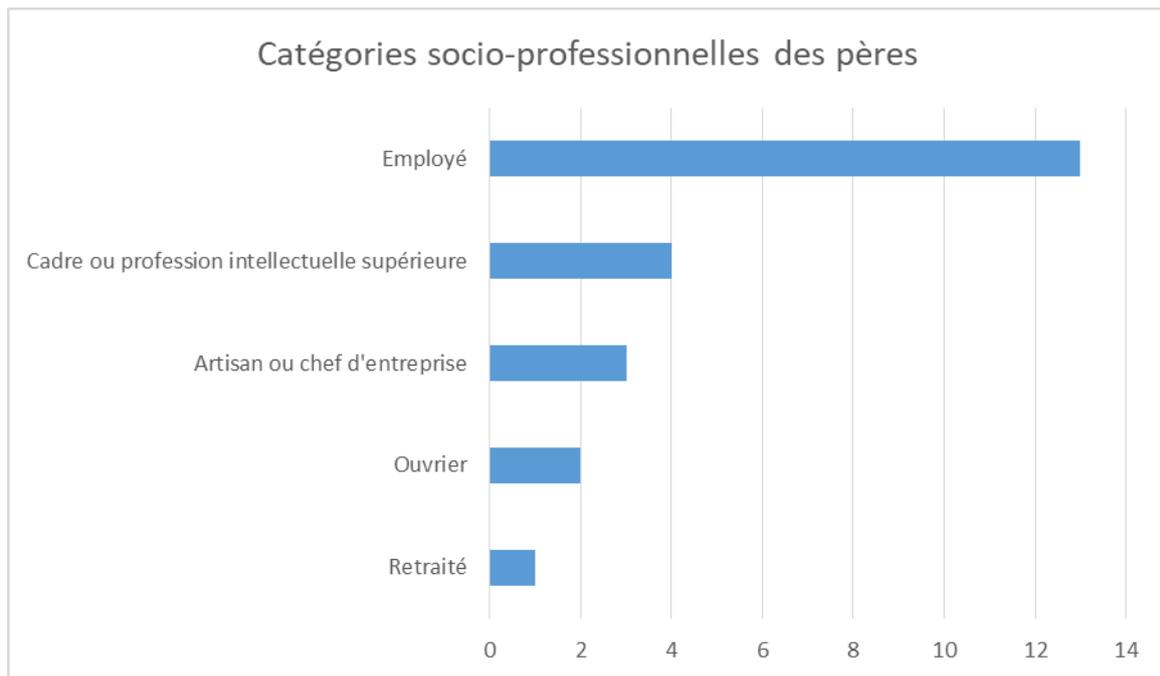


Figure 4 : Catégories socio-professionnelles des pères

Parmi les pères interrogés, le père 10 ne vivait pas avec sa compagne et sa fille car il travaille dans un autre département.

Le père 17 ne vivait pas avec sa compagne car le couple s'est séparé, c'est le père qui a la garde exclusive de sa fille, âgée de 17 mois au moment de l'entretien. Celle-ci a reçu un allaitement maternel pendant 15 jours avant un relais par lait artificiel.

L'âge des enfants au moment de l'entretien variait de 0 jours à 17 mois.

Pour 4 de ces enfants, l'allaitement artificiel avait été choisi alors que 19 enfants étaient initialement au lait maternel, parmi lesquels 3 enfants ont reçu un allaitement mixte d'emblée (Figure 5).

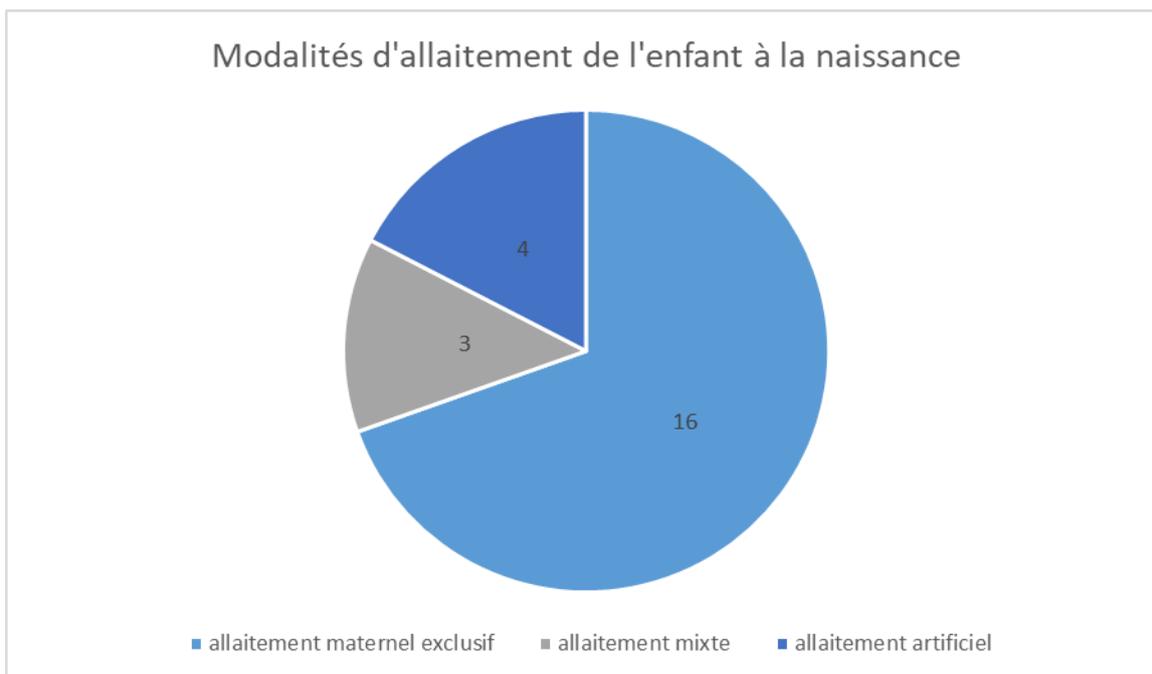


Figure 5 : Modalités d'allaitement de l'enfant à la naissance

Les enfants des pères interrogés à la PMI ont pour certains eu des modalités d'allaitement qui ont évolué entre la naissance et le moment de l'entretien (Figure 6).

Pour des raisons de lisibilité, nous maintenons le terme « allaitement exclusif » pour les enfants uniquement allaités par du lait maternel qu'ils aient ou non débuté la diversification alimentaire. Nous utilisons le terme « allaitement mixte » pour les enfants nourris au lait maternel en association avec du lait artificiel, qu'ils aient ou non débuté la diversification alimentaire.

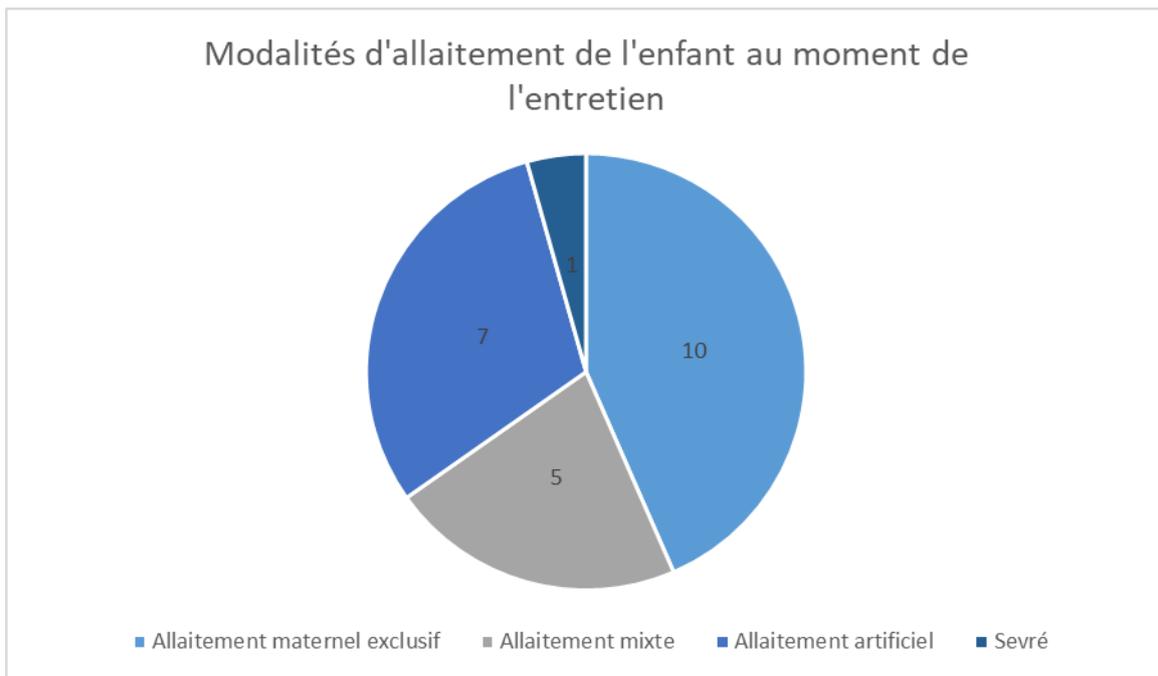


Figure 6 : Modalités d'allaitement de l'enfant au moment de l'entretien

2 enfants ont d'abord reçu un allaitement maternel exclusif avant de passer à un allaitement mixte à respectivement 15 jours (père 10) et 10 semaines de vie (père 15).

3 enfants ont reçu un allaitement maternel exclusif pendant respectivement 6 mois (père 14), 10 semaines (père 23) et 15 jours (père 17) avant un relais par lait artificiel.

15 enfants étaient encore allaités (dont 5 en allaitement mixte) au moment de l'entretien.

Un enfant était sevré depuis l'âge de 15 mois sans relais par du lait artificiel.

Le choix du mode d'alimentation du nouveau-né : une implication variable des pères

- **Une prise de décision le plus souvent précoce**

18 pères interrogés rapportent une décision d'allaiter ou non prise précocement, avant l'accouchement, voire même pour 4 d'entre eux avant même la conception.

- « Dès la conception, avant la conception on était d'accord sur le fait de l'allaiter, tout ça » P15
- « Elle me l'a dit dès le départ, avant même d'être enceinte ! » P20
- « Oui avant même la grossesse, elle avait toujours parlé que si on aurait un enfant elle aurait bien aimé allaiter, si elle le pouvait. » P19

Pour un père, la décision était incertaine avant l'accouchement.

« Bah après elle était surtout dans le doute où elle savait pas si allaitement ou biberon donc voilà, on attendait ... » P01

Pour ce couple, le choix semble s'être fait par « obligation » médicale, dans les premiers jours de vie, vers l'allaitement artificiel, suite à l'hospitalisation de leur bébé en néonatalogie pendant 2 jours.

« On va dire on a été un peu dirigé vers le biberon, enfin obligé dans le sens où le petit a été en néonatalogie pendant 2 jours [...] il a eu les lactates d'élevés suite à la naissance et un risque d'infection. Donc au début on l'a pas nourri et euh du coup après la maman était très fatiguée donc elle est partie se reposer donc voilà. On était arrêté vers le biberon et on a continué vers le biberon. » P01

• Pour la majorité des pères, le choix d'allaiter revient à la mère

Même si les pères ont participé à la prise de décision, ils répètent fréquemment que le choix est surtout celui de la mère et leur rôle est surtout consultatif.

« On a décidé, euh, ensemble. C'était d'abord un choix de la mère, et puis on y a réfléchi après ensemble, et on a acquiescé ensemble. » P02

D'ailleurs, ils auraient soutenu le choix de leur compagne quel que soit le mode d'alimentation choisi.

- « Mais après si elle avait pas voulu j'aurais été pour aussi, donc euh ... j'ai pas ... » P05
- « Si elle avait, si son souhait avait été de ne pas allaiter l'enfant bah ... pas de soucis je comprendrais. » P09
- « Donc si jamais elle ne s'était pas sentie capable on aurait fait autrement, on aurait fait justement avec du lait artificiel. » P23

Le père 12 se montre ambivalent : il déclare être en complet accord avec sa compagne qui a choisi l'allaitement artificiel, mais lui aurait choisi un allaitement mixte s'il avait pris la décision seul.

«- J'aurais fait un mixte, j'aurais fait les deux [...]
- Donc là vous vous êtes rangé à l'avis de votre femme ?
- Bien sûr, tout à fait d'accord avec elle. » P12

Certains pères n'ont pas du tout participé à la prise de décision.

« C'est C. qui a vu ça. J'étais pas opposé donc ... » P23

- « C'est elle qui a choisi au départ. C'est quand même elle qui est la plus concernée que moi. » P16
- « C'est la mère elle a pris la décision elle, elle a dit qu'elle veut pas acheter du lait en boîte, qu'elle veut allaiter ses enfants. » P20
- « C'est la maman, ouais je rentre pas là, c'est, voilà c'est elle qui choisit pour moi. » P01

Au contraire, certains pères étaient fortement impliqués dans le choix du mode d'alimentation.

- « Il faut donner son sein au bébé, c'est un autre bébé alors ... Je l'ai motivée. » P06
- « J'ai parlé avec ma femme avant pour donner ses seins, c'est important. » P04
- « Au début c'est moi qui ai décidé parce moi, parce que c'est moi qui ai lu, après j'ai expliqué l'importance de ça à la mère. » P18

• L'allaitement, sujet de discussion dans le couple

Pour deux des pères, le choix du mode d'alimentation a été source de négociations importantes avec la mère.

Le père 21 aurait choisi l'allaitement artificiel, mais a finalement laissé sa femme choisir l'allaitement maternel après « négociations ».

« Alors au départ ça a été toute une négociation. Je suis pas un pro-allaitement [...] j'étais déjà dans l'idée [...] de limiter. Si ça avait été moi qui avait décidé il y aurait pas eu d'allaitement. Donc heu ... encore une fois j'ai laissé la décision à mon épouse. Heu... Non c'est Ça aurait été zéro, ça aurait pas été 6 mois » P21

Le père 17 a imposé le choix de l'allaitement maternel à sa compagne.

« Déjà, faut se dire que le temps qu'elle a dû allaiter là, c'est moi qui ai forcé. Qui ai insisté. Mais sinon elle, elle aurait jamais allaité je crois quand même. » P17

L'allaitement maternel : vécu et motivations des pères

- **L'expérience de l'allaitement dans l'entourage et dans l'histoire personnelle des pères**

Dans l'entourage familial des pères de bébés allaités, l'allaitement maternel est souvent important. Cet ancrage familial est rapporté par 9 pères (P03, 05, 06, 07, 08, 10, 18, 20, 23) parmi les 19 pères dont le bébé a reçu du lait maternel (allaitement exclusif ou mixte).

- *« Ceux que je connais ils donnent toujours le sein. » P18*
- *« Dans notre famille là-bas tout le monde allaite. » P20*

Les modalités d'allaitement des pères sont données dans la Figure 7. Parmi les 23 pères que nous avons interrogés, 15 ont reçu un allaitement maternel, dont 6 pères d'origine française et 9 pères étrangers ou d'origine étrangère. Parmi ces 15 pères, 13 ont un nouveau-né qui a bénéficié de l'allaitement maternel, alors que 2 ont un enfant qui a été nourri d'emblée au lait artificiel.

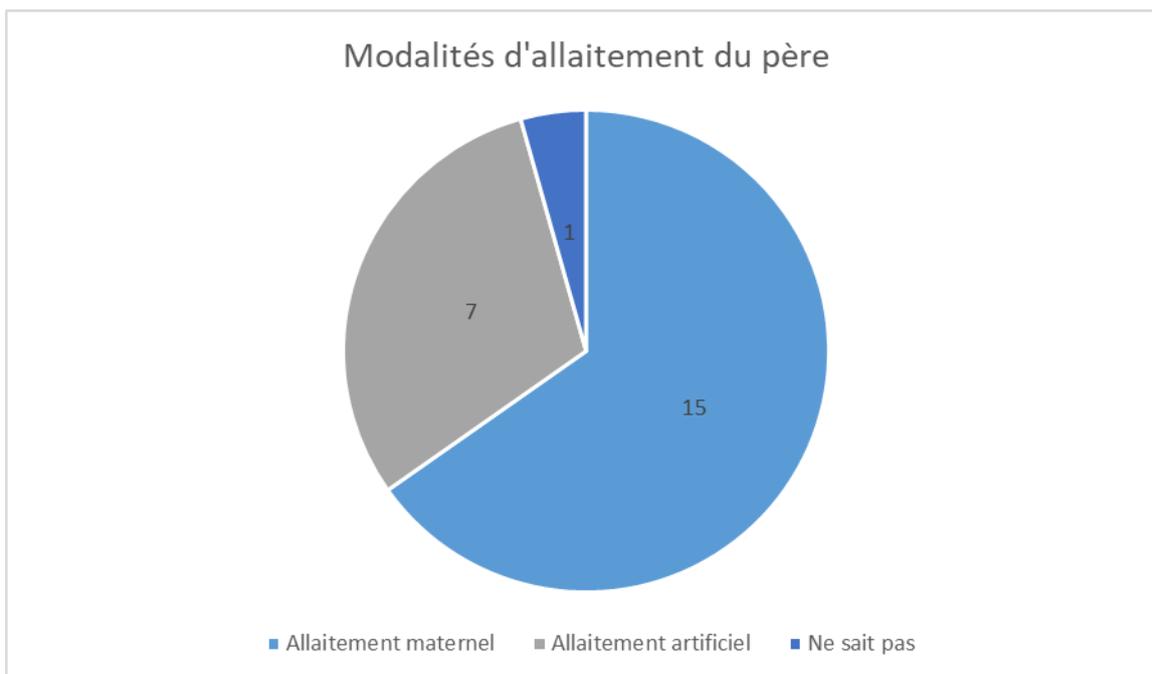


Figure 7 : Modalités d'allaitement du père

Les pères ont des notions de leur propre allaitement, selon les souvenirs que leurs mères leur ont relatés.

Ils rapportent des expériences d'allaitement plus ou moins prolongées, en général positives.

- « *Trois ans ou quatre ans maximum [...]. Elle disait que je tétais beaucoup, que j'étais costaud et voilà.* » P03
- « *Ma mère elle m'a donné le sein jusqu'à je suis grand.* » P10
- « *Moi j'ai été allaité longtemps. Elle a allaité tout le monde ma mère.* » P17
- « *- Oh oui, oui à l'époque on était allaité !* » P16
- « *J'ai eu par ma mère l'allaitement c'était positif. Parce qu'on est 3 en tout, j'ai 2 frères, qui ont eu aussi à peu près, pendant 1 mois pas plus.* » P12

Parfois, leur mère a rencontré des difficultés d'allaitement.

- « *Elle dit que c'était dur. Surtout quand on avait des dents, mais après elle en garde un bon souvenir.* » P17
- « *Ça a pas duré plus de 2 mois je crois, même pas un mois, 3 semaines. Parce qu'en fait le médecin avait dit à l'époque à ma mère qu'en fait il fallait à chaque tétée, changer de sein. Et que du coup moi ça devait m'énerver de commencer à téter un sein et me retrouver à l'autre sein après, et ça a pas duré longtemps après.* » P22

Le père 19, français d'origine portugaise, et le père 13, français, n'ont pas pu être allaités à cause des difficultés rencontrées par leurs mères.

- *« Ma mère n'avait pas de lait, ouais. On en avait parlé en famille, et elle l'a dit. Ou c'était du sang je crois qui sortait, mais il y avait pas de ... » P19*
- *« Moi je sais que ma mère si elle ne m'a pas allaité c'est parce qu'elle ne pouvait pas [...] Parce que elle avait un mauvais lait, les docteurs lui ont dit qu'elle avait un mauvais lait qui n'était pas du tout nutritif, qui servait à rien et même qui était je crois un peu toxique ou je sais pas quoi. » P13*

Le père 14, né en Algérie, a été allaité malgré les complications, notamment pour des raisons économiques.

« Moi j'ai vu ma mère, je me rappelle sur mes frères et sœurs, elle avait du sang, des boutons partout ! Et malgré ça elle donne, elle a donné ! Parce qu'il y a pas de moyens pour acheter, y a pas de moyens. Y a même pas beaucoup de lait, de croissance comme on dit. Donc elle a donné le lait, même avec le sang. » P14

Le père 20, né aux Comores, n'a pas pu être allaité par sa mère, malade, mais l'a été par 3 voisines.

« Quand je suis né, ma mère elle pouvait pas m'allaiter, donc je me suis fait allaiter par d'autres personnes, d'autres mamans qui avaient des enfants. Des voisins, donc j'étais allaité à peu près par 3 personnes. » P20

- **Les déterminants du choix de l'allaitement maternel évoqués par les pères**

Les déterminants du choix de l'allaitement maternel évoqués par les pères peuvent être regroupés en 4 catégories (Figure 8).

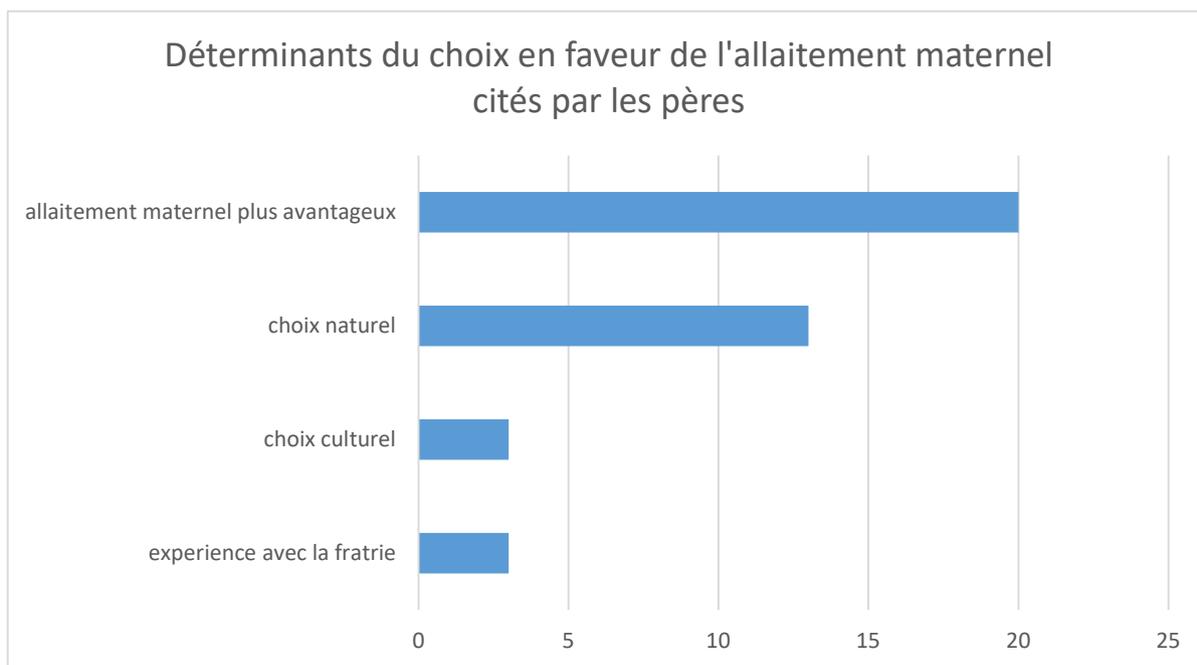


Figure 8 : Les déterminants du choix en faveur de l'allaitement maternel

Un choix naturel

13 pères avancent l'argument d'un choix « naturel ». Pour eux, le lait maternel est celui de l'espèce humaine, ils l'opposent au lait industriel et au lait de vache.

- « Pourquoi ne pas lui donner le meilleur si c'est naturel en plus. » P19
- « C'est quand même plus naturel et plus sain que des produits industriels. » P22
- « Moi je préfère le naturel, de maman. » P06
- « Pour moi ça me semble naturel d'allaiter l'enfant. » P09
- « En tout cas nous c'était dans, un peu une hygiène de vie. C'était, depuis la nuit des temps le corps humain il est bien fait et, c'était pour subvenir, pour avoir un truc plus naturel pour notre bébé. » P15
- « Parce que c'est la nature qui donne à la maman le nécessaire pour donner à manger » P21
- « Et puis bah normalement on est censé, quand même, boire le lait de notre espèce. » P13
- « Bah parce que c'est la maman qui produit le lait pour donner à son enfant ! C'est comme le lait de vache, la vache le produit pour son bébé, nous on le boit parce que voilà, mais normalement c'est pour son bébé. » P05

D'ailleurs, même les pères qui ont fait le choix de l'allaitement artificiel ont avancé l'argument du naturel dans leur réflexion sur le choix du mode d'alimentation de leur enfant.

- *« Bah le pour on dit c'est naturel, tout ça donc heu ... pas de soucis. » P11*
- *« Sinon on était bien d'accord que c'était une solution forcément naturelle. » P02*

Un choix culturel

Pour 3 pères, le choix de l'allaitement maternel était une évidence car fortement présent dans leur culture sri-lankaise (P06), algérienne (P07) ou comorienne (P20).

- *« Normalement on donne le lait de maman. Les sri lankais c'est comme ça, tout le monde donne le lait maternel. » P06*
- *« Nous, c'est plus traditionnel. » P07*
- *« Dans notre famille là-bas tout le monde allaite. Et c'est pour ça peut-être que ma femme, elle a vu que ... C'était comme ça. » P20*

L'influence de l'expérience avec la fratrie

Pour le père 04, le choix de l'allaitement maternel a été déterminé par une mauvaise expérience de l'allaitement artificiel avec son premier enfant, souvent malade.

« Ma première elle a été malade souvent [...] Avec l'expérience avec la première, comme elle est enceinte, bah on a décidé tout de suite que voilà on va donner des seins [...] Je peux dire pour moi c'est le meilleur. C'est la meilleure chose, c'est le meilleur, parce que le lait artificiel je veux plus. Je suis passé par là avec ma grande fille et maintenant, je pense c'est le meilleur. » P04

Pour le père 21, réticent à l'allaitement maternel pour son 1er enfant, l'expérience du 1er allaitement a influencé positivement son choix vers l'allaitement maternel pour le 2eme enfant.

« Quand je vois comment ça s'est passé, la connexion, le bienfait de l'allaitement pour la maman, ce genre de choses a évolué, c'est pour ça que pour le deuxième je dis pas 'ah non c'est biberon'. J'ai dit ok. » P21

Pour le père 16, l'allaitement du 6^{ème} enfant était une évidence car le précédent enfant avait été allaité.

« Comme elle avait allaité l'autre d'avant, donc heu ... c'était déjà prévu » P16

D'ailleurs, les pères 09, 14, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 23, dont les bébés sont allaités déclarent qu'ils choisiront à nouveau l'allaitement maternel pour un prochain enfant.

« Ah, de toute façon tout d'abord c'est le sein. » P14

Les avantages de l'allaitement maternel comme déterminant du choix

Les pères de bébés allaités pensent que le lait maternel est meilleur pour le bébé

- « Je pense que c'est mieux que du lait en biberon. » P08
- « C'est meilleur je pense pour les bébés. » P17
- « On savait qu'on le faisait, on savait pourquoi on le faisait donc du coup [...] parce que, du coup, parce que c'était mieux pour lui. » P23

Le père 01, qui a choisi l'allaitement artificiel, pense néanmoins que l'allaitement maternel est meilleur.

« Maintenant de ce que j'entends c'est que l'allaitement maternel d'après ce qu'on dit est toujours ... Enfin c'est toujours mieux. » P01

• **Les avantages de l'allaitement maternel**

Nous avons demandé aux pères de nourrissons allaités de citer les avantages de l'allaitement maternel, d'explicitier en quoi ils trouvaient que c'était ce qu'il y avait de mieux pour leur bébé. Nous avons également demandé aux pères de bébés nourris au lait artificiel s'ils trouvaient des avantages à l'allaitement maternel.

Nous avons regroupé ces avantages en 8 grandes catégories (Figure 9).

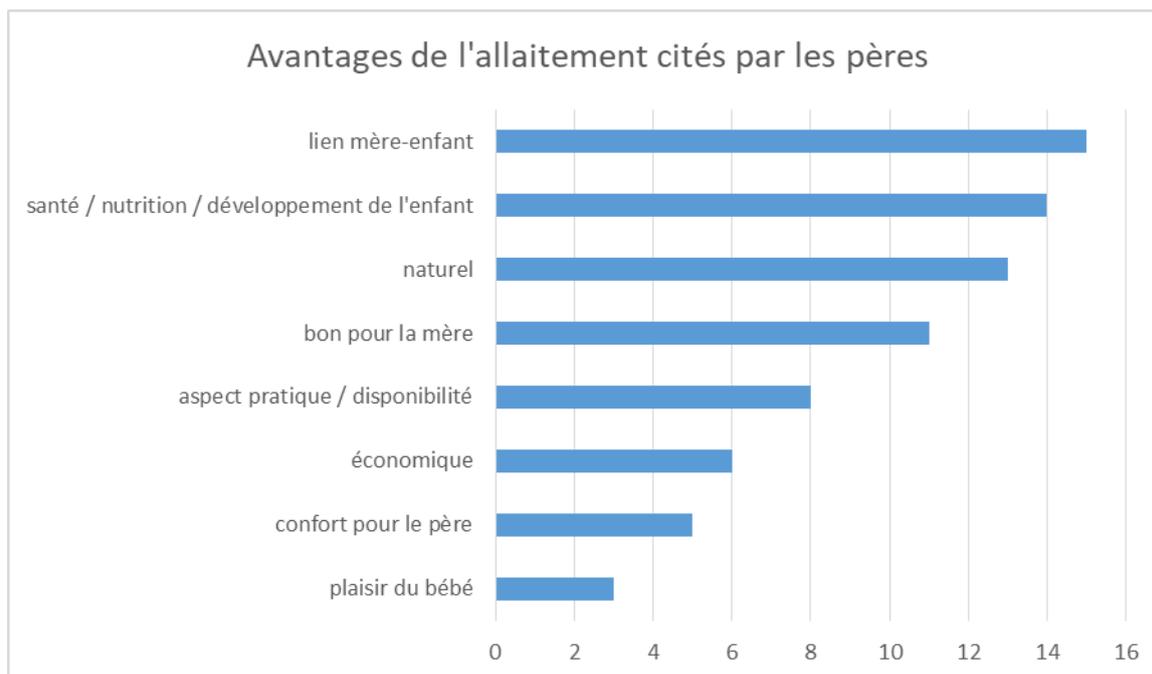


Figure 9 : Avantages de l'allaitement maternel cités par les pères

Lien mère-enfant

Pour 15 pères interrogés, le lien mère-enfant est particulier grâce à l'allaitement maternel. C'est l'avantage de l'allaitement maternel le plus fréquemment cité par les pères.

- « Et aussi, peut-être, il y a le lien aussi. Quand vous le touchez le bébé, souvent, le caressez, vous voyez ? Ça c'est important aussi, vous voyez pour elle. » P04
- « Elle a plus de lien avec son enfant ! Ça crée des liens à force d'allaiter tout le temps, tout le temps. » P17
- « Ça c'est le trait d'union créé, dès le départ c'est le sein. [...] Au fur et à mesure que sa mère lui donne le sein, l'enfant se rapproche, il se rapproche petit à petit [...] Si c'était au biberon, moi je l'attrape je donne le biberon. Le père, la mère, ou bien la nounou, ou bien quelque chose comme ça. Hors la mère qui l'allaité tout le temps, tout le temps, tout le temps, avec ce trait d'union, et ça finit par faire un trait, et ça continue jusqu'à créer un fil incassable là-dedans. » P20
- « Ça aide pour le lien, entre la mère et le bébé [...] je peux dire c'est l'amour. » P18

Les pères 15 et 22 décrivent le moment de la tétée comme un moment de confort, d'apaisement pour le bébé.

- « Des moments calmes comme quand il est au sein avec sa maman. » P22

- *« Des fois c'est une petite tétée de confort juste pour heu, pour être avec maman » P15*

L'allaitement maternel est vécu comme permettant l'attachement de l'enfant à sa mère surtout, mais aussi à son père.

- *« Une approche avec l'enfant. Un contact. Contact entre la maman et l'enfant [...] l'enfant il s'habitue à ... En fait il commence à connaître les parents quoi, il commence à s'attacher quoi.» P07*
- *« La complicité avec sa maman, l'échange, le partage, tout ça. Puis même avec le papa, parce que du coup comme nous on tirait le lait, quand je lui ai apporté les premiers biberons tout ça on avait un moment de complicité. » P15*

L'allaitement permet une transition douce entre la vie intra-utérine et extra-utérine.

- *« Moi je trouve que c'est quand même mieux, que la mère elle est plus proche tout ça, c'est mieux. C'est mieux, on n'a pas encore coupé le cordon quoi, totalement. » P16*
- *« L'enfant est dans le ventre, il sent la chaleur de sa mère, il sent les odeurs de sa mère, et la continuité, c'est le sein. » P20*

Les pères apprécient de voir le lien ainsi créé par l'allaitement.

- *« Que c'est un moment privilégié aussi avec la maman, l'allaitement, et que ça c'est super top de les voir tous les deux. » P22*
- *« Ça me rassure, je suis fier parce que si mon fils a des sentiments, là ça veut dire qu'il a des sentiments envers sa mère » P20*
- *« Moi j'aimerais bien être à sa place *rit* et moi ce truc-là, je vois ça, c'est ça qui me rend fort ! Moral, quand je suis prêt moralement c'est bon pour moi. » P18*
- *« Ouais c'est sûr, après c'est surtout que c'est naturel surtout, et je trouve ça beau le contact d'un enfant avec sa mère quoi. » P19*
- *« Le fait de voir son bébé prendre le sein, le geste c'est beau. » P15*

Pour le père 09, l'allaitement mixte permet au père de partager le même lien avec le bébé que celui qui l'unit à sa mère avec l'allaitement, et évite ainsi le « monopole » de celle-ci.

« Le contact entre la mère et l'enfant. [...]Le fait qu'on alterne aussi c'est pour qu'on puisse passer un petit moment avec l'enfant, chacun de notre côté en fait, que la maman elle monopolise pas. » P09

Ce lien mère-enfant est également rapporté par les pères de bébés nourris au lait artificiel comme avantage à l'allaitement maternel.

- « Puis peut-être je sais pas ça crée peut être un autre lien aussi j'imagine. » P01
- « Et peut-être que ça le rapproche plus de la mère de téter directement sa maman, voilà. Ça c'est peut-être les points positifs. » P02
- « Si il y a possibilité, j'aurais fait le lait maternel pour le côté maternel [...] et le lien mère-fille, enfin mère-enfant. » P12

Mais le père 12 nuance en disant qu'il n'a pas vu de différence entre l'allaitement maternel et l'allaitement artificiel dans l'amour qui lie une mère à son enfant.

« Pour moi il y a pas eu de différence. L'amour pour moi, que ce soit le sein, J'ai pas vu vraiment de différence. » P12

Le père 21, au contraire, voit le lien affectif créé par l'allaitement maternel comme un inconvénient.

« Le désavantage c'est comme là, c'est ce qu'on vit maintenant. Il faut couper le lien à un moment et puis ... C'est plus un lien heu ... C'est plus un besoin nécessaire pour l'enfant, mais c'est un lien affectif entre la maman et l'enfant. » P21

Atout pour la santé de l'enfant

14 pères (P04, 05, 06, 08, 09, 10, 13, 14, 15, 16, 17, 20, 22, 23) citent comme avantage à l'allaitement maternel une meilleure santé ou de meilleures défenses immunitaires pour le bébé.

- « Que j'ai entendu, le bébé il va très bien. Pour Sa bonne santé, il va rester en bonne santé, tout va bien... » P06
- « - Bah le lait maternel ça donne, ça donne plein de choses au bébé quoi ! [...] La bonne santé, euh, la robustesse, il est beaucoup moins malade. » P13

- « Pour ses défenses, voilà, les virus, je pense [...] L'avantage moi je pense que bon, déjà premièrement, bébé ait peut-être plus de défenses avec euh ... avec le lait de sa maman. » P04
- « Mais grosso modo c'est mieux parce que ça lui file plein de je sais pas, d'anticorps de trucs comme ça ! Donc voilà, c'est mieux, ça l'aide à se défendre mieux, à se développer mieux, donc voilà. Ça c'est ce que j'ai cru comprendre. » P23
- « Le lait maternel euh ... renforce les défenses immunitaires du petit. » P09
- « Il y a énormément de choses qui sont transmises dans le lait maternel qui font que les bébés sont moins malades donc ... Et puis même, comme la maman partage les anticorps avec eux, si il y a ne serait-ce qu'une maladie où le bébé la choppe, il a déjà les anticorps maternels qui viennent renforcer ses anticorps à lui. » P22

Pour le père 5, l'allaitement maternel permet également une diminution du risque atopique.

« Alors, moi je, peut être que c'est, alors je sais pas à long terme, mais euh, moi je suis un peu asthmatique ma femme aussi, j'ai un peu d'eczéma, ma femme a du psoriasis, etcetera. On a beaucoup d'allergies. Euh, a priori en effet plus on allaite plus ça repousse ou atténue les effets de ... d'apparition d'asthme ou d'allergies ou ce genre de choses. Après ... Donc après à long terme je sais pas jusque quand. » P05

Qualités nutritionnelles

Le père 2, qui a choisi l'allaitement artificiel, se demande si le lait maternel n'est pas plus nutritif que le lait artificiel.

« Peut-être que je sais pas c'est plus nutritif. » P02

Selon le père 01, dont le bébé est également nourri au lait artificiel, le lait maternel a l'avantage d'être un aliment complet pour le bébé.

« Je pense qu'il y a tout ce qu'il faut voilà pour le bébé à l'intérieur. » P01

Les pères 08, 10 et 12 pensent que l'apport en vitamines et/ou protéines est meilleur avec le lait maternel qu'avec le lait artificiel.

- « Le lait maternel [...] et pour l'apport en vitamines, très riche[...] Les avantages, c'est, bah comme je disais c'est vraiment au niveau apport nutritif. Tous les bébés que j'ai

vu ils étaient beaucoup plus ronds, plus costauds etcaetera, qu'au biberon. Je pense que c'est au niveau des vitamines. » P12

- *« Pour les vitamines, tout ça là. Tout ce qui est Tout ce qui peut apporter un plus à l'enfant. Je pense que c'est mieux que du lait en biberon [...] je pense que ça apporte plus que du lait en poudre classique » P08*
- *« En fait c'est pour les protéines et tout, il y a ... C'est mieux que le biberon. » P10*

Pour le père 22, l'avantage du lait maternel est aussi son goût et son odeur.

« Et heu, même au niveau des goûts, il a du lait qui a du goût [...] c'est la pédiatre qui dit la « flaveur » (mime des guillemets), le fait que quand bébé tète le sein dégage aussi une odeur, et que tout ça, ça a du goût, et qu'il retrouvera pas ça ailleurs... » P22

L'odeur unique du lait de mère est aussi notée par le père 15.

« Bah parce que le lait maternel tout ça il a une odeur ! » P15

Meilleur pour le développement de l'enfant

Les pères citent un meilleur développement chez l'enfant qui bénéficie de l'allaitement maternel qu'un enfant allaité artificiellement.

- *« Déjà le lait maternel c'est bon pour le nouveau-né, pour que ces os soient plus costauds, plus fort, et voilà. » P03*
- *« Mais je pense que ça apporte plus que du lait en poudre classique [...] sur la santé, sur la croissance. » P08*
- *« Et je l'ai vu aussi, la fille de ma copine, ma meilleure copine à moi, bah elle elle était... donnait son lait elle-même, bah vachement costaud vous voyez, jamais ... Enfin bon elle est malade mais c'est pas comme la mienne, vous voyez. » P04*

Le père 20 pense que le bon développement de son premier enfant est lié à l'allaitement maternel qu'il a reçu.

« Et finalement ça a été à merveille, le bébé il a bien, il s'est bien développé [...]». Il est débrouillard dieu merci, il est débrouillard [...] c'est un enfant hyperactif. Il bouge beaucoup, il tombe, il se casse, mais il se plaint pas ! [...]Sa mère elle m'a dit qu'un enfant qui prend le sein c'est pas pareil que le lait en boîte. Moi je commence à le croire hein » P20

Le père 12, dont le 2eme enfant est au lait artificiel, a également remarqué que son premier enfant (d'une première compagne) qui a été allaité était plus « dynamique et costaud » que sa cousine au lait artificiel.

« Pour mon premier qui a fait à peu près 2 mois et demi, presque 3 mois de mémoire, au sein, il était déjà beaucoup plus, je trouvais, beaucoup plus ... Il était bien portant, beaucoup plus rond, qu'un bébé au ... Parce qu'il a sa cousine qui est née en même temps, en gros, qui est un bébé nourri au biberon. Plus vif, je le trouvais un peu plus dynamique, plus costaud. Après c'est peut-être au niveau des gènes etcaetera mais, voilà. » P12

Le père 14, dont le premier enfant n'avait pas pu être allaité alors que le second oui, fait le même constat.

« Et puis, d'après ce que j'ai remarqué entre les deux, celui qui, il est plus dynamique, il est plus ... il bouge, il bouge, il est plus mobile que celui qui est allaité au biberon. » P14

Le père 17, dont la fille a été allaitée 15 jours, nuance : un bébé au lait artificiel peut très bien se développer mais il est nécessaire d'être plus vigilant vis-à-vis du risque infectieux.

« Après un enfant il peut bien se développer aussi sans l'allaitement. Il peut se développer correctement. Après, moi Kelya quand je la vois elle va bien. Il faut juste, comment, faut prendre soin d'elle. Car si tu laisses un peu aller, elle tombe malade directe. » P17

Evolutif selon les besoins de l'enfant

Pour le père 21, le principal avantage du lait maternel est qu'il est parfaitement adapté à l'enfant et qu'il évolue, en quantité et en qualité, dans le temps. Les pères 05 et 20 relèvent la même chose.

- *« Le gros avantage comme je vous ai dit c'est que le produit correspond vraiment aux besoins de l'enfant, ça c'est sûr. En plus dans les différentes phases hein, car le lait évolue par rapport aux besoins de l'enfant. » P21*
- *« Le lait change en fonction de l'âge, de ce qu'il tète etcetera. Ça produit en fonction etcetera.» P05*
- *« La nature elle a bien fait les choses, le lait si le petit est gourmand, il aura beaucoup de lait. S'il n'est pas gourmand, le lait qui va arriver c'est tout juste sa quantité à chaque fois. » P20*

Le lait maternel est unique

Le lait maternel est décrit par une majorité des pères (13/23) comme étant unique, irremplaçable et naturel.

- « *Le lait des mères, voilà c'est, c'est du vrai lait ! C'est du lait, c'est ... C'est pas fabriqué quoi !* » P17
- « *Il y a plein, énormément de choses dans le lait maternel qu'il y a pas ailleurs.* » P22
- « *Il y a un truc qu'on peut avoir que dans le sein. Que dans le sein de sa mère. Dans aucun lait, l'enfant il peut avoir ça.* » P18
- « *La confiance au lait naturel* » P07

Le père 12, qui a pourtant fait le choix de l'allaitement artificiel avec sa compagne, décrit également que l'allaitement artificiel ne peut pas remplacer l'allaitement maternel.

« Pour moi c'est le choix du biberon, ça été immédiat pour nous deux. Mais c'est vrai que, voilà, ça remplacera pas le sein, avec un enfant, l'amour maternel, le sein et tout. » P12

Les avantages de l'allaitement maternel pour la mère

Sur l'impact sur la santé de la mère, les pères sont plutôt mitigés. Pour certains (P06, 13, 15, 20, 21, 22) l'impact est positif. Pour 3 autres (P05, 10, 23), tous pères de bébés allaités, il n'y a pas d'avantages voir l'impact est négatif.

Le père 20 rapporte que sa femme allaitante n'est jamais malade.

« Moi je ... jusqu'à maintenant, jusqu'à maintenant ma femme elle est pas tombée malade, tout juste des petits rhumes, c'est tout. Jusqu'à maintenant. Je ne sais pas, je ne sais pas. Parce que c'est ... c'est le miracle de la nature je pense ! » P20

Un seul père cite le bénéfice de diminution du cancer du sein grâce à l'allaitement maternel.

« C'est pour le cancer, le cancer du sein. J'ai déjà lu qu'il y avait des taux de cancer du sein qui ... » P21

Pour certains pères, l'allaitement maternel a également des bienfaits pour la mère grâce aux hormones qu'elle produit.

- *« Je crois qu'elle sécrète plus d'hormones liées à, pour entretenir l'allaitement, et du coup c'est bénéfique pour elle aussi parce qu'il y a des trucs qui sont ... Je sais pas, des hormones pour la booster un peu, ou je sais pas, c'est ça ? » P22*
- *« Je sais que, elle est plus rayonnante [...] en tout cas on a un bon teint, on est, on est contente, enfin elle est contente et puis voilà » P13*

D'après le père 15, l'allaitement diminue le stress et la douleur chez la mère.

« Je pense que c'est un ... un déstressant naturel. Ça apaise énormément et tout. Ça ... presque même un antidouleur ! Parce qu'avant la grossesse et pendant la grossesse elle avait mal, elle avait des petites douleurs de dos, tout ça. Et je pense que, grâce à l'allaitement c'est passé. » P15

Pour le père 13, l'allaitement maternel permet également à la mère de bien dormir.

« Ça aide aussi maman à dormir, c'est bien ! » P13

Le père 22 note également que l'allaitement permet de retarder le retour de couches.

« Ça entretient certaines hormones et ainsi de suite pour heu ... bah notamment pour le retour de couches ça peut le décaler, ça ... » P22

Certains pères déclarent comme avantage à l'allaitement maternel une perte de poids facilitée après l'accouchement.

- *« Elle perd son ventre plus vite il paraît. » P05*
- *« Ça l'aide à perdre du poids, si j'ai bien compris. P23*
- *« La femme elle a pas besoin de passer un régime pour perdre des kilos [...] qu'elle est redevenue normale, côté corps, et même les seins sont redevenus normal » P20*

Pour le père 17, être obligée à manger équilibré lors de l'allaitement est un avantage pour la mère.

« Il peut y avoir un avantage, puisqu'elle est obligée de bien manger [...] Donc ça veut dire si les mères elles respectent bien, ça peut avoir un avantage. » P17

Le père 05 a notion que l'allaitement maternel permet une meilleure récupération périnéale.

« Je sais ça par contre, il y a ça, et, peut-être les histoires de périnée, les organes se remettent mieux, elle m'avait dit. Voilà. » P05

Enfin, d'après les pères interrogés, l'allaitement maternel est gratifiant pour les mères.

- *« Puis c'est aussi une récompense. Parce que le corps il change et tout, et puis on a ... On voit pourquoi on a toute cette modification physiologique. » P15*
- *« Elle donnait le sein, elle était contente. Elle était contente et satisfaite de donner son sein. » P20*
- *« T'as l'amour, quand tu aimes quelque chose, tu as pas envie que ... Tu donnes quelque chose de bon en fait, et en même temps tu ... [...] t'es content de donner quelque chose ! » P18*

D'après le père 15, l'allaitement maternel permet ainsi à la mère de s'épanouir.

« - Pour le papa il y a des avantages à l'allaitement maternel ou pas ?

- Oui, heu ... Bah l'épanouissement de sa compagne. » P15

Aspect pratique - Disponibilité

Les pères 01, 05 et 15 citent en 1er avantage la disponibilité du lait maternel comme avantage à l'allaitement. Cet aspect pratique est également noté par de nombreux pères.

- *« C'est plus rapide en préparation, voilà c'est plus simple. » P01*
- *« Déjà la disponibilité du produit ! » P15*
- *« Et puis là quand on se balade, se promène, on est au resto, quand Marius a faim, il va au sein, bah voilà c'est beaucoup plus pratique de ce côté-là je trouve. » P22*

Le père 02, dont le bébé est nourri au lait artificiel, note également l'avantage de la disponibilité du lait maternel, mais qui est compensé par l'organisation de la mère chez les bébés nourris au lait artificiel.

*« On a toujours, entre guillemets de la nourriture à disposition, à portée pour le bébé. [...] Oui après, enfin je sais pas il faudrait qu'on parte dans l'hypothèse qu'on oublie le biberon dans le sac, et heureusement, il y a maman *rit* ». P02*

Cette disponibilité permet d'éviter les situations de course en urgence de lait artificiel, comme a pu connaître le père 16 (4 enfants au lait artificiel, 2 enfants au lait maternel).

*« - J'ai pas à courir à la pharmacie pour trouver du lait *rit*.
- Ouais, ça vous l'avez vécu avec les plus grands ?
- Ah y a plus de lait bon sang ! Ouais, ouais ! *rit* » P16*

L'allaitement maternel est avantageux car il nécessite moins de préparation qu'un biberon.

« On va dire que c'est plus rapide en préparation, voilà c'est plus simple. » P01

Le père 04, dont le 1^{er} enfant a été nourri au lait artificiel, trouve que l'allaitement maternel, qu'il a choisi pour son 2^{ème} enfant, est plus pratique, notamment pour éviter les biberons nocturnes.

« C'est plus pratique aussi [...] On n'a pas à préparer, parce quand elle se réveille. » P04

Enfin, selon le père 20, il faciliterait la diversification alimentaire par la suite.

« Et côté nourriture, on dirait que ça lui ... Je ne sais, si c'est le sein ou si c'est ... mais il a un très bon appétit, sur ... Quand il a commencé à manger, il s'est mis tout seul, il a pas refusé la nourriture, il a pas refusé quoi que ce soit. Il mange bien, il mange bien ! » P20

Avantage économique

L'avantage économique est le premier cité par le père 17, ouvrier. Pour 5 autres pères, cet avantage est cité même s'il n'a pas forcément été pris en compte au moment du choix du mode d'alimentation. Ce sont des pères de catégorie socio-professionnelles diverses : 2 employés, 1 cadre, 1 chef d'entreprise et 1 retraité.

- « Economique ! Ça coûte cher ! Le lait de bébé ! [...] ça coûte 18 euros, 20 euros, elle finit ça en vitesse, le, la boîte là ! Parce qu'elle boit tout le temps, elle boit au moins 6 biberons par jour ! Donc heu, ouais, c'est ça. C'est économique surtout l'avantage. » P17
- « Il y en aura mais bon ça va être ... ça va être financier, ça va être ... Pour moi voilà, comme c'est pas une philosophie pour moi, on n'est pas à 200 euros près par mois de biberon ou quoi que ce soit. Mais ça peut être financier pour certaines personnes qui jugent que oui. » P12
- Je suis incapable de dire après, financièrement c'est sûr qu'on n'achète pas de lait en poudre donc on y gagne, et après ... C'est pas là-dessus que ... P08
- « C'est économique presque ! » P16
- « Bah c'est mieux le sein. Le lait il est cher ! C'est que moi, je suis né en Algérie et, c'est cher vraiment, pour acheter des poudres.» P10
- « Et puis ça coûte moins cher aussi. » P13

Le bébé semble apprécier l'allaitement maternel

Pour les pères 15, 21 et 22, un des avantages au lait maternel réside dans le plaisir du bébé à être allaité.

- « Et aussi l'approche plus psychologique de l'enfant. » P15
- « On voit que le bébé est content, qu'il s'épanouit. » P21
- « C'est top ! Parce que le bébé il aime bien. » P22

Des avantages à l'allaitement maternel pour le père ?

A la question « l'allaitement maternel présente-t-il des avantages pour le père ? » (Figure 10), 11 pères (04, 05, 07, 08, 10, 14, 15, 16, 17, 21, 22), tous pères de bébés allaités, répondent par l'affirmative. Au contraire, 8 pères (3 pères de bébés au lait artificiel : 01, 02 et 12, et 5 pères de bébés recevant un allaitement maternel ou mixte : 03, 09, 18, 20 et 23) ne trouvent aucun avantage à l'allaitement maternel pour le père.

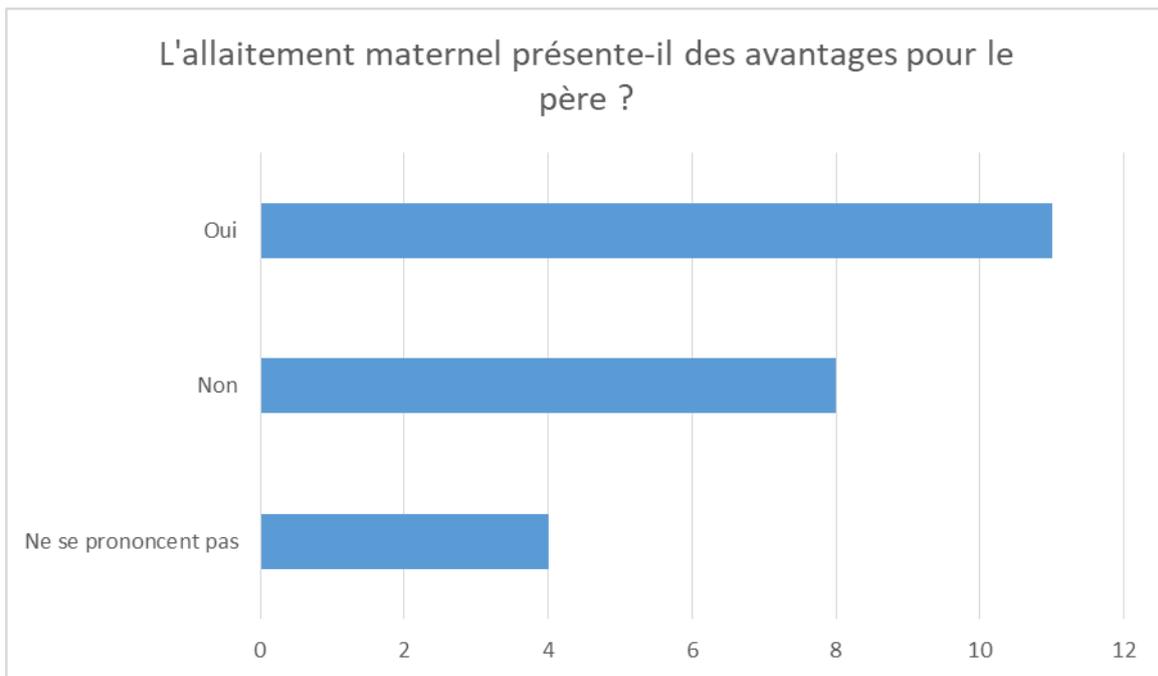


Figure 10 : L'allaitement maternel présente-t-il des avantages pour le père ?

Ainsi les pères notent qu'il y a moins de lever nocturne de la part du père quand le bébé est allaité.

- *« Bah moi je suis tranquille, vous voyez elle est à côté, elle prend ses seins, bébé elle est là, vous voyez. Alors que avant je me lève toutes les trois heures, il faut que je fasse le rot... j'sais pas quoi là pour le bébé ... Bah moi je suis réveillé aussi, moins qu'avant. » P04*
- *« Bah c'est un avantage parce que comme la nuit, comme ça, t'as pas besoin de te lever. » P07*

Le père 05 rapporte le confort pour le père de ne pas avoir à préparer des biberons la nuit, mais estime être réveillé plus fréquemment.

*« Peut-être dans la majorité de pas être réveillé, enfin non ça c'est plutôt un désavantage d'être réveillé la nuit, ou ... Un des désavantages, enfin moi comme je dors dans la même chambre je suis de toute façon réveillé car je dors pas avec des bouchons d'oreilles mais il y a des papas qui trouvent ça très avantageux car comme ça ils ont pas à se lever la nuit pour donner un biberon *rit* » P05*

- **Les inconvénients de l'allaitement maternel**

Pour de nombreux pères de bébés allaités, l'allaitement maternel ne comporte pas ou peu d'inconvénients.

« Sincèrement j'essaye de trouver un truc qui me dit « oh l'allaitement c'est galère » mais en fait non parce que, à aucun moment c'est arrivé. » P22

Mais pour le père 12, dont le bébé est nourri au lait artificiel, l'allaitement maternel a de nombreux inconvénients.

« Mais pour moi, il y a, c'est dommage hein, mais il y a quand même beaucoup d'inconvénients. » P12

L'allaitement est parfois vu comme compliqué ou nécessitant du courage de la part de la mère.

- *« Ah ouais ouais, c'est compliqué c'est compliqué. » P17*
- *« Il faut du courage. Moi je dis ouais. Pour l'allaitement il faut du courage. » P12*

Les inconvénients cités par les pères ont été classés en huit catégories (Figure 11). Ces inconvénients ont aussi pu être des facteurs déterminant le choix du mode d'alimentation du nouveau-né.

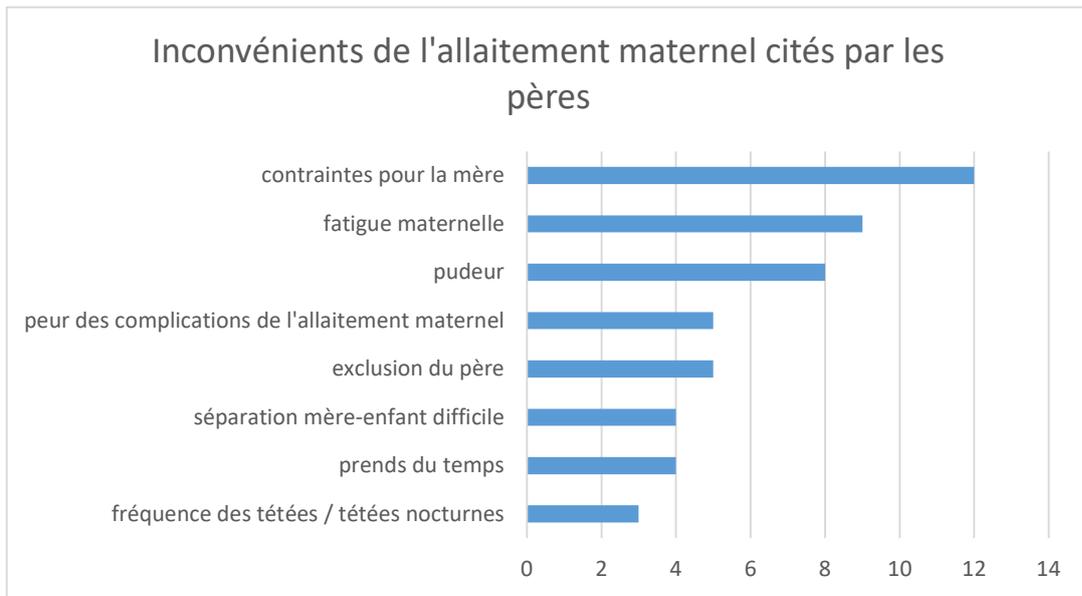


Figure 11 : Inconvénients de l'allaitement maternel cités par les pères

Les contraintes pour la mère

Les contraintes pour la mère allaitante citées par les pères ont été regroupées en six catégories (Figure 12).

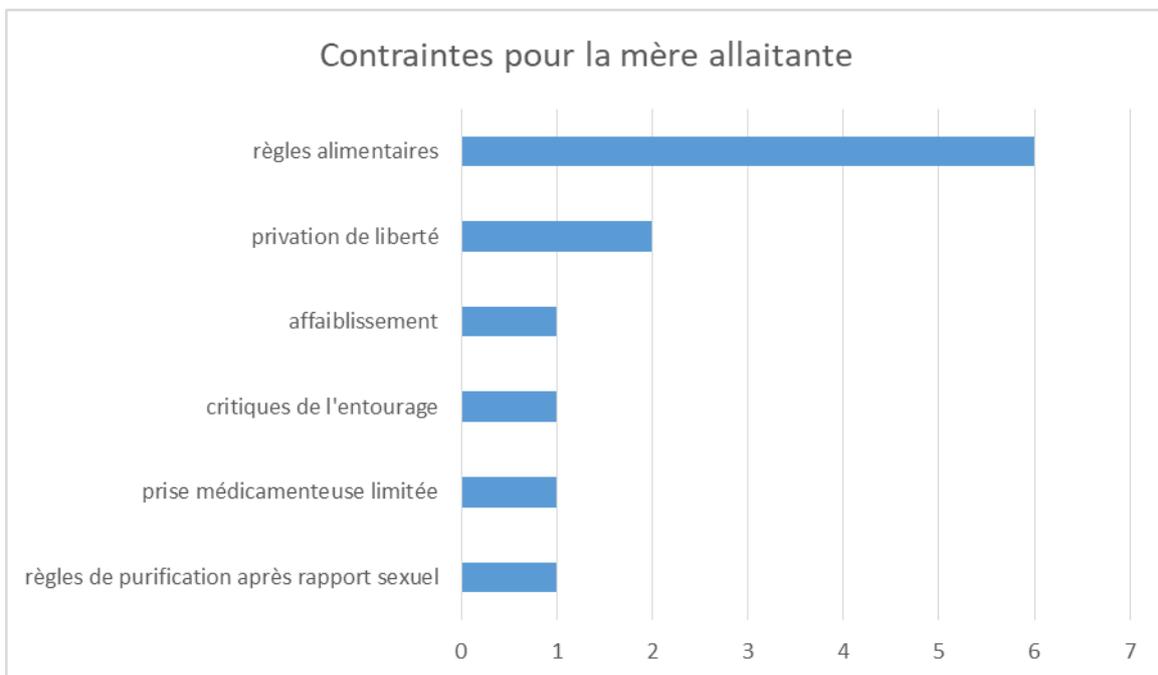


Figure 12 : Les contraintes pour la mère allaitante

Selon certains pères, la mère allaitante a certaines règles alimentaires à suivre, issues de données médicales ou bien influencées par la culture des pères.

Pour le père 07, il est impératif que la mère suive un régime équilibré.

« Si elle mange pas très équilibré, l'enfant risque pas d'avoir beaucoup de lait ... pur quoi, pour moi. [...]. Car un moment c'était chaud. C'était kebab, kebab pizza ! » P07

Le régime végétarien de la compagne du père 10 met en péril l'allaitement selon lui.

« Parce que elle mange pas de viande, elle est végétarienne. C'est pour ça [...] C'est compliqué ouais. Parce qu'elle mange même pas de viande, pas de poisson, rien. Il y a pas de ... Il y a pas d'intérêt pour l'enfant. » P10

Pour le père 18, d'origine ivoirienne, certains aliments sont à éviter.

« Parce que voilà elle veut manger un peu de tout, mais il y a des aliments c'est pas bon pour elle ! Pour le moment qu'elle allaite. Parce que si il y a des aliments qu'elle mange, le lait devient heu ... on va dire, ça devient acide, un peu acide ! » P18

Pour le père 06, Sri-lankais, et le père 18, d'origine ivoirienne, certains aliments sont à favoriser pour améliorer la production de lait.

- « Il faut manger les choses, quand le bébé naît, il faut manger les choses qui font produire le lait. [...] du fromage tout ça. Elle mange pour produire un peu plus le lait, à prévoir de l'eau, beaucoup de l'eau. » P06
- « Bon, souvent dans ce cas il y a certaines femmes on peut leur conseiller de manger, qui peut renforcer le lait, et qui peut Comme il y a des cacahuètes, des arachides, heu, frais [...] le coco aussi.» P18

Le père 11, pense que les interdits alimentaires pendant la grossesse se poursuivent pendant l'allaitement.

« La mère elle doit manger comme c'est des ... bah pareil comme ça passe par elle du coup [...] tout ce qui est comme la grossesse [...] ce qui est viande, si elle est pas immunisée. » P11

Le père 19 soulève la problématique de l'alcool chez la femme allaitante.

« Après il y aussi le fait, bon, on n'est pas des gros buveurs, mais l'alcool par rapport à ça, bon après il y a une copine qu'elle connaît, qui tire son lait après avoir bu imaginons un verre de rosé, elle tire son lait après pour pas que le bébé le reprenne, et puis elle attend un certain nombre d'heures pour après que ça soit bien. » P19

Pour le père 18, d'origine ivoirienne, la mère a également des règles à respecter en cas de rapport sexuel afin de ne pas prendre de risque pour son bébé allaité.

« - Juste des moments qui fait très attention. Souvent ça peut passer quand il y a quelque chose qui passe entre ... Heu ... les couples, et le bébé toujours il allaite, donc heu, ça c'est très important de faire connaître la femme, si elle connaît pas, voilà si la femme elle connaît ou si le monsieur il connaît pas de faire connaître ça, mais c'est plutôt l'action, ça se joue plutôt sur la mère en fait, c'est sur la mère. La mère c'est elle qui, après si il y a quelque chose qui passe, après le bébé qui pleure il veut être allaité, il faut pas qu'elle l'allaiter directement, directement après d'avoir fait l'acte, l'action, directement allaiter le bébé non. Ça c'est pas bon.

- Il faut qu'elle fasse quoi entre temps ?

- Alors, quand, après l'acte, après le truc, la mère elle rince. Elle doit se rincer ses seins, voilà, pour refroidir, voilà pour refroidir bien le sein, et après elle peut.

- Elle peut donner le sein ?

- Voilà après elle peut donner le sein. Si elle a le courage, si elle peut verser un peu (mime une compression de sein) et après d'avoir rincer avec l'eau froide, toujours. Elle verse un petit peu et puis après elle peut donner le sein au bébé. Parce que si elle fait pas ça, si elle donne directement au bébé, ça va, ça va créer des petites diarrhées au bébé. Il va avoir un peu de maux de ventre. Mais ça passe, assez vite. Mais vaut mieux éviter. Ce que je connais hein ! » P18

Pour le père 16, ne pas pouvoir prendre tous les traitements médicamenteux est une contrainte.

« Seule complication c'est quand madame est malade elle peut pas prendre les médicaments qu'elle veut. » P16

Pour le père 14, Algérien, l'allaitement maternel est source de maladie pour la femme.

« D'après ce que je comprends, je dis, déjà le lait, c'est une transformation du sang en lait. Donc ça veut dire que le sang il diminue. Et comme ... C'est ça ma logique hein, j'essaye de

raisonner, scientifiquement un petit peu mais ...Donc pour moi, puisque la cellule elle manque de sang, donc elle se, elle devient plus malade. » P14

Enfin, pour les pères 16 et 23, tous deux d'origine française, l'allaitement maternel représente une privation de liberté pour la mère.

- *« Puis après on passe à autre chose quand même, on passe à autre chose. Ouais, on passe à autre chose. Puis ça donne plus de liberté à madame. » P16 (au sujet du sevrage)*
- *« Parce que du coup, ne pas pouvoir faire autre chose, et ... C'est un mot fort mais, être esclave du bébé et ne pas pouvoir faire autre chose, au bout d'un moment je pense que ça l'aurait fatiguée. » P23*

Le père 22, d'origine française, soulève un autre type de contrainte pour la mère : les critiques de l'entourage qu'elle subit sur l'allaitement.

« Les critiques que Madeleine se prend plus, suite à ça. « Tu l'allaites encore », « mais t'es maigre à cause de l'allaitement », enfin tous ces trucs là, alors que c'est pas fondé, et quand on discute avec la pédiatre elle est d'accord. »P22

Fatigue maternelle

La fatigue maternelle est citée par 9 des pères interrogés (P05, 06, 08, 09, 10, 14, 17, 20, 23) comme inconvénient de l'allaitement maternel.

- *« Ouais c'est des inconvénients pour elle parce que ... C'est fatigant c'est usant ... Mais bon. Après c'est un choix. » P08*
- *« Mais sinon, non, c'est compliqué. Quand je vois ça fatigue, ça ... » P17*
- *« Les inconvénients c'est que la mère elle se repose pas [...] La fatigue du soir, elle dort pas. La journée, elle s'occupe du bébé [...] le fait de veiller, de veiller tout le temps, se lever, allaiter [...] Ah oui, oui. C'est fatigant. C'est fatigant. » P20*

Pour les pères 22 et 16, l'allaitement maternel ne fatigue pas plus que l'allaitement artificiel.

- *« Pour moi, c'est pas l'allaitement qui fatigue. » P22*
- *« Non, non elle est pas fatiguée non. » P16*

Pudeur

La difficulté à allaiter en public est citée par 8 pères.

- « *Des inconvénients des fois faut qu'elle se retire dans un endroit pour s'isoler quand il y a des personnes, quand on sort tout ça, faut ... Voilà peut-être l'inconvénient c'est ça peut-être.* » P16
- « *On essaye de pas trop le faire [...] c'est peut-être plus de la pudeur ou d'être dans un endroit un peu plus privé, après maintenant si il faut qu'on le fasse et qu'il y a pas de solutions, on le fait c'est tout.* » P05
- « *Peut-être que dans d'autres pays donner le sein même comme ça, dehors, dans la rue, il y a pas de problème. En France c'est quand même assez mal vu quoi [...] parce qu'il y a la nudité peut-être. Mais bon sur les panneaux publicitaires c'est pire encore.* » P13

Pour les pères 02, 11 et 12, dont les nouveau-nés sont nourris au lait artificiel, c'est un inconvénient qui a pu peser dans le choix du mode d'alimentation.

- « *Bah les conditions c'est, si on est à l'extérieur, [...] ma conjointe oui, pareil aussi la pudeur elle se voit pas donner le sein comme ça dehors, même si c'est caché tout ça elle se voit pas faire ça.* » P11
- « *Les inconvénients et bah voilà c'est euh ... Ne pas être pudique il faut, faut vraiment savoir, euh, sortir le sein, devant tout le monde, à n'importe quel moment, n'importe quelle situation.* » P12
- « *D'être dans un lieu public, de donner le sein à son enfant ça peut être aussi très gênant pour la maman, pour le papa, pour l'entourage aussi.* » P02

Pour le père 06, Sri-lankais, c'est culturel de ne pas allaiter en public.

« *Les sri lankais, ils donnent pas en public. Ça c'est le, comme on protège toujours le sein, comme ça, mais si il y a vraiment le bébé qui fait ça, moi j'accepte, il y a pas de soucis.* » P06

Pour le père 08, Français, il s'agit d'éviter les regards pervers.

« *Bah, parce qu'on a tellement de gens bizarres que, ça devient compliqué ! Une femme qui veut allaiter en public moi ça me choque pas y en a ça va les choquer. Y en a d'autres c'est des pervers, on est dans un monde ...* » P08

La peur des complications de l'allaitement

Les pères redoutent les complications de l'allaitement maternel : « douleurs », « crevasses », « morsures », impact esthétique.

- « Pour la maman c'est un peu dur pour que ... pour donner le sein mais je sais pas si ça pique ou je sais pas » P06
- « Après c'est aussi tout ce qui s'en suit hein, le tire-lait, les choses, les petites douleurs, les tétons tout ça [...] les fissures. » P12
- « Bah après, peut-être quand il mord, ou des petites douleurs, les montées de lait ... Euh ... Je pense à part les douleurs, les montées de lait ... Après que ça fasse des crevasses. » P19

Pour le père 02, l'allaitement maternel a un impact négatif sur l'esthétisme des seins. Cela est d'ailleurs le principal déterminant du choix de l'allaitement artificiel pour le couple (cf chapitre Déterminants du choix de l'allaitement artificiel)

« On a vu en fait beaucoup de photos sur internet, avec vraiment des tétons très marqués, notamment au bout du 2^{ème} enfant [...] c'est vraiment des très grosses marques parfois sur les seins » P02

Les pères 12 et 19 pensent également que l'allaitement maternel abîme les seins.

- « Les seins qui doivent peut être se relâcher un peu plus, qui s'affaissent un peu plus. » P12
- « Ca abîme un peu peut-être le sein. » P19

Le sentiment d'exclusion du père

Pour les pères 05, 07, 08, 13 et 16 l'allaitement maternel ne représente pas d'inconvénients pour le père.

Pour d'autres, le fait de ne pas pouvoir donner le biberon, s'investir dans l'alimentation de leur bébé, peut être problématique, jusqu'à ressentir un sentiment d'exclusion.

Même s'il n'a pas ressenti ce sentiment d'exclusion, le père 15 a eu peur de se sentir exclu par l'allaitement.

- *« C'est des choses qui font peur au papa, que bah l'allaitement ça soit que maman et bébé, et qu'il se sente exclu ... » P15*
- *C'est tout le temps la maman qui devra donner le sein. Et là c'est beaucoup plus compliqué. Le père il est plus exclu.» P12*
- *« Si elle était amenée à que l'allaiter peut-être que ... ouais ça m'aurait légèrement dérangé » P09*

Ne pas pouvoir donner le biberon la journée est un inconvénient pour le père 17, qui est aussi noté par le père 22.

- *« Mais la journée quand t'es réveillé aussi tu peux pas donner le biberon. Donc voilà tu connais pas encore c'est quoi donner le biberon. » P17*
- *« Bah il y a un inconvénient, c'est que quand il a faim et qu'il y a que moi parce que la maman est pas disponible, bah faut le calmer par d'autres moyens. Mais souvent il réclame, enfin maintenant on sait reconnaître quand il dit ... Quand il me regarde et qu'il fait « ma ma ma ma ma » et qu'il ouvre la bouche comme ça, je sais que je peux pas faire grand-chose.» P22*

Par contre, le père 23 a eu du plaisir à donner le premier biberon à son fils, mais n'a pas ressenti de manque tant qu'il était allaité exclusivement.

« J'ai attendu le premier biberon ! J'ai attendu le premier biberon pour pouvoir le faire moi. Mais est-ce que ça m'a manqué non. » P23

Le père 05 n'est pas gêné à l'idée de ne pas donner le biberon car il sait qu'il en aura de nombreux à donner une fois le sevrage fait.

*« - Peut-être le fait de pas donner un biberon ? C'est de l'affectif. Donc à part ça ...
- Vous ça vous gêne ?
- Non
- Non ?
- J'aurais bien assez le temps d'en donner après ! » P05*

Lien mère-enfant : détachement plus difficile

4 pères évoquent un lien mère-enfant trop fusionnel avec séparation mère-enfant compliquée.

- « Puis peut-être que le détachement est plus difficile aussi avec le bébé. » P01
- « Oui ça l'a laissé collé à sa mère de trop en fait. Trop collé à sa mère. » P16

L'allaitement maternel nécessite du temps

4 pères soulignent que l'allaitement maternel exige une disponibilité importante car il prend du temps.

- « Il faut attendre beaucoup de temps, perdre du temps. » P06
- « Bah il faut bien se poser, ça dure quand même un certain temps, donc heu ... Faut que la maman elle soit dans une bonne position pour être bien à l'aise, donc heu oui, c'est quand même un peu compliqué il faut, il faut prendre du temps pour le faire [...] Bah oui quand elle a plus le temps après elle peut plus, elle a du mal à pouvoir allaiter naturellement. » P13
- « Ça demande, des sacrifices, bah ça demande du temps ! Après est-ce que c'est un sacrifice je sais pas, mais ça demande du temps en tout cas. Et le temps, ici en France, bah le temps c'est de l'argent. » P08

Les tétées plus fréquentes, notamment la nuit

Les pères 05, 14 et 21 notent que les bébés allaités boivent plus fréquemment, notamment la nuit, que les bébés nourris au lait artificiel.

- « La fatigue liée, je pense que, à l'allaitement, bah, le bébé prend un peu plus souvent je pense. Je sais pas, je connais pas les statistiques mais on a l'impression qu'un bébé ça prend un peu plus souvent à l'allaitement donc forcément ... En journée ça va mais la nuit, c'est un peu plus de réveils donc un peu plus de fatigue ... » P05
- « Le bébé au biberon, il est plus calme [...] Mais l'autre il est, il a toujours faim. Il a toujours faim, donc il se réveille. » P14
- « Alors que l'allaitement, en fait, c'est quand il veut, quand il le souhaite, à n'importe quel moment [...] ça a été une catastrophe. Une catastrophe, il a fallu attendre un an pour qu'elle commence à faire ses nuits. 6 mois elle commençait à dormir mais à 4h du matin elle se réveillait. » P21

Pour le père 21, cela induit un impact négatif sur la vie de couple.

« *Automatiquement, ça casse un peu la vie de couple.* » P21

Les autres pères n'évoquent pas d'impact négatif de l'allaitement sur la vie de couple.

• Le rôle du père

Le vécu du rôle du père de nouveau-né allaité est très variable selon les pères interrogés.

Dans le contexte de l'allaitement maternel, certains pères trouvent leur rôle très limité.

- « *Il peut pas trop, faire grand-chose quoi.* » P13
- « *Je suis à côté, si il pleure j'essaye de, je peux, je peux rien faire !* » P14
- « *Je savais que je pouvais pas faire grand grand-chose d'autre.* » P23

Quand d'autres s'investissent beaucoup dans l'allaitement.

- « *Pour tout ... Je suis là pour tout hein.* » P06
- « *Moi j'ai tenu à essayer de faire de mon mieux.* » P20
- « *On est plus impliqué dans... Parce que la grossesse c'est exclusivement maman. Le papa il l'accompagne aux différentes, au rendez-vous tout ça, mais en gros sans rien nous, sur le plan physique tout ça, on subit. Et heu, après la naissance en fait on est plus impliqué parce que du coup, même si il y a un allaitement et que y a le tire-lait tout ça, on est plus, on n'est pas mis de côté.* » P15

Par le « on », les pères montrent leur implication dans l'allaitement maternel.

- « *On a pu faire l'allaitement* » P15
- « *C'est ce qu'on fait pendant les tétées* » P22
- « *On a dit que tant qu'elle pourra, elle, personnellement, allaiter, bah on allaitera !* » P13

Parfois les pères se sentent démunis ou inutiles.

- « *Je pourrais rien faire d'autre à part, ... à part... Je sais pas trop sincèrement... Peut-être mettre la télé, baisser le store... Rester autour.* » P07
- « *Quand on est en mode allaitement, moi la nuit je sers à rien. Donc si elle est fatiguée je peux pas l'aider.* » P21

Quand on demande aux pères « comment pouvez-vous aider votre compagne alors que votre bébé est allaité ? », leurs réponses peuvent se classer en six catégories (Figure 13).

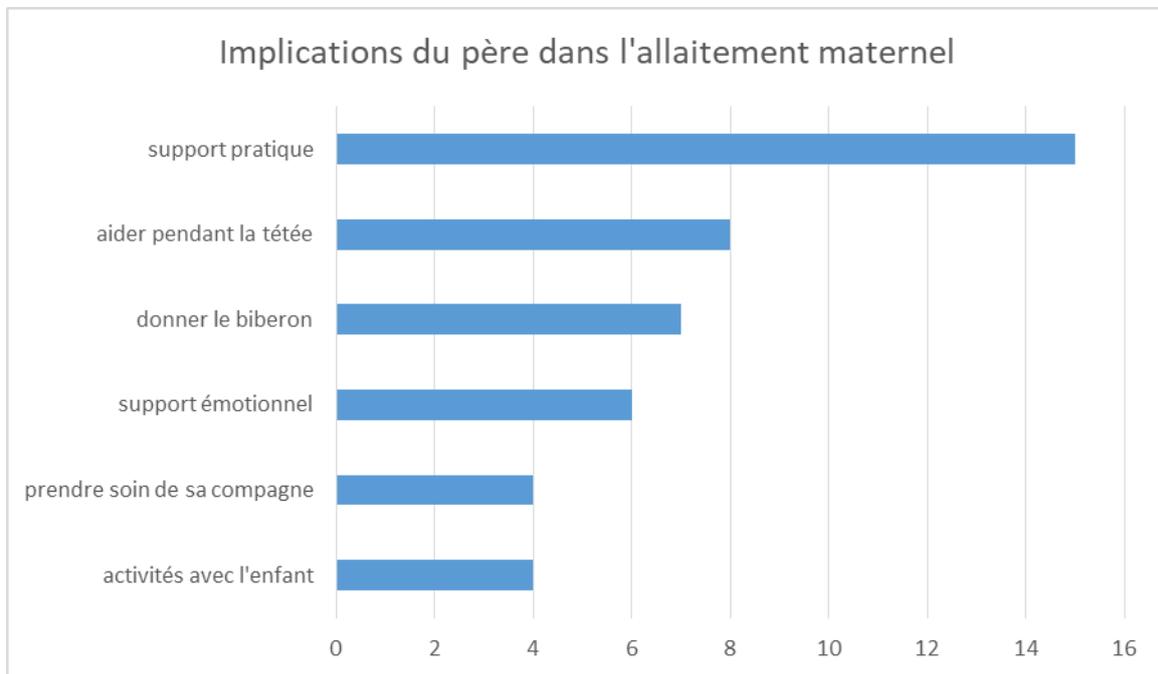


Figure 13 : Implications du père dans l'allaitement maternel

Support pratique

Le père a un rôle de support pratique, tant pour les soins du bébé que pour les tâches ménagères.

- « Si la maman elle est occupée on peut faire ... on peut faire autre chose, changer sa couche. » P03
- « C'est moi qui prend pour changer les couches, c'est un peu normal. » P04
- « On s'est réparti les tâches. C'est, bah en fait on fait tout quoi, tous les deux. C'est ... on lui fait faire prendre son bain, on le change, on s'occupe de lui. » P09
- « Faire à manger, pendant que maman elle allaite. » P13
- « Ce que papa peut faire c'est euh ... les tâches ménagères classiques à côté en fait, ça va être ça, ça va être de faire un peu plus le ménage, ça va être de faire un peu plus, si on peut faire le linge on fait le linge, voilà ça va être d'aider. » P08

Le père va également s'occuper de la fratrie

« Et puis là comme on en a une ça va être de s'occuper de la plus grande, surtout quoi. » P08

Le père 13 est prêt à aménager son temps de travail, tandis que le père 10 a pris 2 mois de congés pour être présent pour aider sa compagne.

- *« Comme je suis chef d'entreprise, je peux aussi aménager mon temps si il y a des choses à faire. » P13*
- *« Non mais maintenant, pour l'instant je suis avec elle [...] 2 mois. » P10*

Le père est aussi là pour résoudre les problèmes. En effet, face aux difficultés d'allaitement de sa femme pour leur premier enfant, c'est le père 18 qui a pris la décision de l'arrêt de l'allaitement.

« Ça faisait vraiment mal, donc du coup, j'ai demandé qu'elle arrête. Souvent elle pleurait tout ça, j'ai dit 'nan, t'arrêtes, on va essayer de voilà. On va trouver des médicaments pour soigner ça. Et là si tout va bien on pourra continuer'. » P18

Aider pour la tétée

Les pères sont présents pour aider à la mise au sein, faciliter l'installation de la mère et l'enfant pour la tétée, et se lever la nuit pour amener l'enfant auprès de sa mère.

- *« Pour l'instant comme c'est le premier jour moi j'essaye d'aider donc heu ... pour que le bébé il se place bien ... » P13*
- *« Je pouvais préparer avant, qu'elle ait son petit siège, son petit coussin, tout ce qu'il fallait pour qu'elle soit bien. » P23*
- *« J'allais récupérer le bébé, et je réveillais la mère, et je plaçais le bébé au sein. » P20*

Les pères 03 et 19 aident leur compagne en vérifiant la qualité de la tétée.

- *« Le papa il peut l'aider à ... Il peut l'aider à regarder comment l'enfant il tète. Des fois la maman elle croit que l'enfant il tète, alors qu'il tète pas. Et ... le mieux c'est de rester à côté de voir comment son enfant il tète, voilà, et on voit que voilà, si elle a mal, si elle tète pas, on identifie automatiquement que aujourd'hui elle a pas tété bien comme hier et tout. » P03*
- *« Essayer de voir si il tète ou pas bien. » P19*

Pour les pères 22 et 15, les tétées sont des moments auxquels ils apprécient participer.

- « Quand des fois on est en déplacement, où c'est un peu galère, parfois c'est moi qui porte Marius pendant qu'il tète. Heu, et puis sinon on aimait bien au début, allongé, donc M. avec Marius qui tète, et moi de l'autre côté, qui le soutient, qui le tient, qui est là à côté. » P22
- « Comme il y a des moments de complicité qui se créent le soir, quand euh, parce que l'allaitement c'est plus d'heures ensemble que de biberons, donc après on se recouche pas tout de suite, on discute un peu, je trouve que même au niveau du couple, on ... il y a plus d'échanges, il y a plus de partages que ... que je te refille le bébé tu lui donnes le biberon, moi je vais travailler, je reviens. » P15

Les pères sont aussi présents lors des réveils nocturnes pour les tétées.

- « Pour un papa, qui est ...pour un papa qui est pour sa femme, parce que normalement on ne peut pas dire « ah je vais dormir dans la chambre d'à côté, parce que tu sais, tu te lèves plusieurs fois dans la nuit et je travaille le matin », je trouve que c'est, il faut pas ... Il faut pas dire que 'c'est à toi de t'occuper '... » P20
- « Se réveiller, être avec la maman ... » P14
- « J'essayais de me lever pour être un soutien, ça m'est arrivé quelques fois de me rendormir par terre dans la chambre mais heu ... mais du coup j'essayais d'être là. » P23
- « On se réveille la nuit, donc je la prenais, si maman était pas fatiguée ou que ça allait je la mettais à maman. On partageait, je l'installais et puis maman donnait le lait tout ça. » P15

Donner le biberon

Parfois les pères sont amenés à donner des biberons de lait maternel tiré.

- « La soulager dans le sens où des fois, si elle doit tirer le lait, moi après lui donner. Ce genre de choses. Après si je vois qu'elle est fatiguée et qu'elle a tiré le lait ça me ferait plaisir aussi de lui donner. » P19
- « Mais, nous par exemple grâce au tire-lait quand maman était fatiguée la nuit pour se lever tout ça. Heu... Comme on avait tiré on préparait le lait dans le frigidaire le soir et tout, on avait juste à chauffer dans le biberon, dans le chauffe biberon, et puis je me réveillais. » P15
- « On a trouvé une alternative. On a acheté des petits pots pour congeler le lait maternel. Elle travaillait essentiellement le samedi, toute la journée, donc moi j'avais la garde de la petite. Donc pour pas casser le régime on passait au biberon mais avec du lait maternel. » P21

Le père 22 a été amené à donner le biberon, mais il note que ça n'apporte pas le calme que procure une tétée.

« Un ou deux. Mais, ça s'est bien passé mais c'était pas ... c'était du lait de chèvre une fois, ou du lait tiré. Ça s'est bien passé mais c'est pas ... Enfin je veux dire il ... lui il était plutôt en mode girouette comme il l'est d'habitude, c'est-à-dire qu'il était au biberon comme ça (mime de tenir le biberon) puis il regardait à droite, à gauche, il me regardait, puis ensuite voilà mais c'était pas, c'était pas des moments calmes comme quand il est au sein avec sa maman, c'était plus des moments girouettes où il y a un biberon. » P22

Le père 01, dont le bébé est nourri au lait artificiel, montre des réticences à l'utilisation du tire-lait.

« Ah si elle peut tirer son lait on peut donner le biberon voilà c'est quelque chose de faisable [...] et puis ça fait, ça fait un peu vache à lait moi je trouve, tirer son lait. » P01

Pour les pères 03 et 09, il s'agit de donner les biberons de lait artificiel dans un contexte d'allaitement mixte.

- *« Même pour le biberon, le papa des fois il peut faire le biberon, voilà. » P03*
- *« C'est les deux, c'est en alternance. Une fois sur deux c'est moi qui donne le biberon et la maman se réveille quand elle donne la tétée. Et on alterne. » P09*

Support émotionnel

Les pères ont un rôle de support émotionnel auprès de leur compagne.

- *« Et on donne la main, si on veut ... » P03*
- *« Je peux au maximum la motiver. » P06*
- *« Je soulageais un peu la mère, et la mère aussi, côté moral, elle savait que, elle savait qu'elle savait quelqu'un à côté, et tout ça ça joue ! » P20*
- *« Faudrait que nous en tant que père on rassure la femme déjà, au niveau de l'apport, des vitamines, rassurer la femme. Pour dire que l'enfant sera mieux, mieux développé, plus fort etc. Pour déjà psychologiquement enlever ce frein, au niveau de la femme, et voilà. » P12*

Pour le père 12, en plus de rassurer la femme sur les qualités de son lait, il est important que son conjoint la rassure sur l'impact esthétique de l'allaitement sur sa poitrine.

« Et puis aussi la rassurer niveau esthétique lui dire que c'est pas grave si tu as la poitrine qui va tomber. On est dans une époque où tout se refait. » P12

Prendre soin de sa compagne

Pour le père 20, d'origine comorienne, prendre soin de sa femme est indispensable à la qualité du lait de celle-ci. Il fait l'analogie avec les vaches laitières dont les fermiers prennent soin.

« Vous voyez les fermiers ? Les fermiers parfois, ils vont brosser leurs vaches, ils les brossent, ils disent que plus elles sont chouchoutées, elles donnent du très bon lait [...] Moi j'ai essayé de faire au mieux, j'ai essayé de faire au mieux, en me basant sur certaines expériences que je vois ! Je me suis dit, que regardez, les fermiers, ils passent leur temps à chouchouter, à bichonner, même ils le disent eux-même, que plus la vache elle est bien bichonnée, elle est brossée, massage et tout ça, elle donne du très bon lait. » P20

C'est en prenant soin de leur compagne que le père 20, d'origine comorienne, et le père 18, d'origine ivoirienne, prennent soin de leur enfant par procuration.

- « Donc de faire, je prends soin d'elle [...] Ça va directement, automatiquement pour le bébé. Donc le bébé quand il boit un bon lait il est bien. » P18
- « Nous les hommes, si on fait de notre mieux pour la soulager, elle donnera du très bon lait. Et ça sera bénéfique pour le bébé, et pour l'éducation. Pour l'éducation parce qu'un enfant qui est bien nourri, qui reçoit tout, qui est ... Tout ça c'est bénéfique. » P20

Les pères 07, d'origine algérienne, et 18, d'origine ivoirienne, en nourrissant leur femme, ont un rôle nourricier envers le bébé.

- « En ce moment on essaie de ... de ... de faire, bah de faire manger la maman avec des repas équilibrés quoi. » P07
- « Bah, moi je prends le soin, je prends soin de ma femme, je fais attention à ce qu'elle mange. [...] Je ramène du manger qui déjà premièrement qui est bon pour elle, pour sa santé, plus que le bébé. » P18

Pour les pères 07 et 12, protéger sa compagne des regards pendant les tétées est un des rôles du père en cas d'allaitement maternel.

- *« Je lui ai acheté des vêtements qui sont ... qui protègent bien. Où elle peut allaiter discrètement. Du coup, ouais j'ai investi derrière ! » P07*
- *« L'épauler dès qu'elle va sortir le sein, quitte à l'aider à la cacher un petit peu, lui dire je me mets devant toi pour éviter que tout le monde te voit, ou voilà je serai avec toi. » P12*

Les autres activités avec le bébé

Ne pas donner le biberon laisse du temps aux pères pour partager d'autres activités avec leur enfant.

- *« Je la garde tout seul et tout, on se promène tous seuls. » P15*
- *« Moi je le prends, je joue avec, heu ... bah je l'élève comme heu ... Je l'élève quoi ! » P16*
- *« Il sait que l'allaitement c'est avec sa maman, et il sait qu'on fait d'autres activités ensemble. » P22*

Les pères 21 et 22, d'origine française, participent à l'endormissement de leur bébé par les bercements ou le portage en écharpe.

- *« Moi j'accompagne, pour le sommeil, donc souvent je la porte, je la prends avec moi, je marche, je lui chante des petites chansons ce genre de choses. » P21*
- *« Et que du coup moi en fait j'ai pas ce moment-là privilégié mais comme c'est moi qui ait porté Marius tout le temps en écharpe depuis qu'il est bébé et pas Madeleine, bah c'est notre moment à nous de l'avoir en écharpe [...] Marius il s'endort pas mal en écharpe ou dans les bras ou, là en ce moment il fait même des siestes dans mes bras parce qu'il sait qu'il est bien, donc il s'endort pas qu'au sein [...] Comme il y a que moi qui le fait bah ça le ... il sait que c'est avec son papa. Il me voit avec l'écharpe, des fois quand il est juste fatigué il me voit avec l'écharpe il me regarde il fait (mime de tendre les bras) puis il sait qu'il va se poser qu'il va pouvoir dormir. » P22*

L'allaitement artificiel : vécu et motivations des pères

• L'expérience de l'entourage

Pour 7 pères, dont 5 d'origine française, l'allaitement artificiel est très présent dans l'entourage familial.

- « *Ma sœur elle a donné le biberon. Elle a commencé je crois les 2 premières semaines puis après elle est passée au biberon.* » P01
- « *Bah ma famille on donne beaucoup le biberon.* » P04
- « *Vu qu'il y a que ma sœur qui a eu des enfants pour l'instant ça a été que biberon.* » P05
- « *C'est plus biberon ouais, aussi dans la famille ouais.* » P11
- « *Je viens d'une famille moi, où on est 6 enfants, personne n'a été allaité.* » P21

Et surtout, il existe des expériences négatives de l'allaitement maternel chez les proches.

- « *Je sais que ma sœur a pas pu allaiter, sa première fille, ça marchait pas et ... ça marchait pas donc elle a pas cherché plus loin.* » P05
- « *Non, là j'ai un ami, bon maintenant elle a deux ans, mais je sais qu'elle donnait, elle avait essayé et je crois que pareil elle avait pas de lait.* » P19

Le père 12 rapporte que les échecs d'allaitement dans l'entourage amical, ainsi que l'utilisation majoritaire de l'allaitement artificiel, sont des facteurs qui ont déterminé le couple à choisir l'allaitement artificiel.

« *Ma compagne est un peu réticente parce qu'au niveau de son entourage ils ont quasiment tous donné le biberon. Le peu de personnes qui ont essayé le sein directement c'était assez compliqué C'est un peu l'entourage qui a fait que ça a programmé petit à petit sa décision, on va dire.* » P12

- **Les déterminants du choix de l’allaitement artificiel évoqués par les pères**

Les pères de bébés nourris au lait artificiel, et les pères de bébés nourris au lait maternel ont répondu à la question : « pourquoi choisir le lait artificiel comme mode d’alimentation pour son bébé ? ». Leurs arguments ont été classés en 9 catégories (Figure 14).

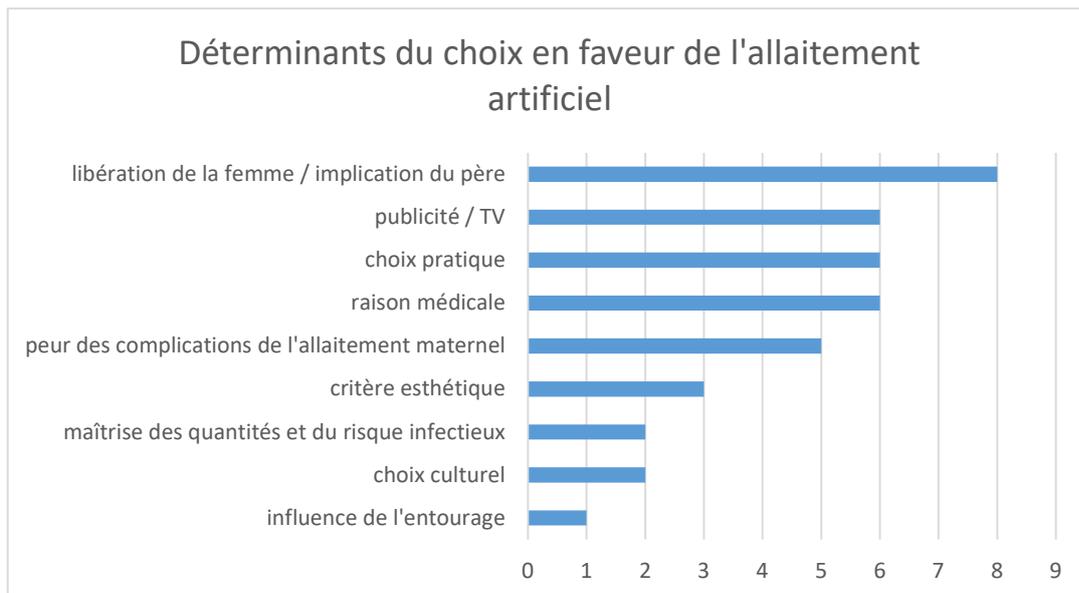


Figure 14 : Les déterminants du choix en faveur de l’allaitement artificiel

La libération de la femme comme critère de choix ?

Pour le père 05, cadre, d’origine française, et le père 15, employé, d’origine algérienne, la libération de la femme est un critère de choix de l’allaitement artificiel.

- « Je pense que la libération des femmes a trop libéré les femmes *rit*. Donc je pense que c’est ça, le rôle maternel, en fait, il est plus, il n’est plus dans le sacro-saint de la famille, donc je pense que c’est plus pour ça. [...] Trop d’indépendance en fait. Il faudrait qu’on récupère un sein chacun, encore !» P15
- « Par le passé, seul l’homme travaillait. La femme restait au foyer c’était plus facile d’allaiter. La libération de la femme n’a pas eu que du bon pour la femme. » P05

Ainsi, pour le père 08, cadre, d'origine française, le fait que les femmes travaillent à des postes similaires à ceux des hommes complique le choix de l'allaitement maternel, donc favorise le choix de l'allaitement artificiel.

« Quand elles ont pas la possibilité de rester en congé pendant X temps c'est compliqué pour une femme qui bosse comme un homme d'arriver, de sortir son sein pour allaiter son enfant, c'est compliqué ouais. » P08

Le père 21, cadre, d'origine française, partage cette vision d'émancipation de la femme, c'est pourquoi il aurait choisi l'allaitement artificiel.

« Je suis peut-être dans les idées où la femme est l'égale de l'homme, et comme il faut se respecter l'un par rapport à l'autre [...] Je pense que justement c'était peut-être pour casser l'image de sa mère [...] on était dans les périodes d'émancipation de la femme, liberté de la femme. Et puis là on arrivait où on commençait à mettre de l'électroménager partout, des machines à laver, tout un tas de choses qui simplifiait la vie des femmes. Et puis là on lançait l'image 'le lait en poudre c'est génial' quoi, la femme a pas besoin d'être tributaire de genre de choses, c'est rétrograde. Je suis peut-être aussi, je suis de cette génération où j'avais cette vision. » P21

Avec l'allaitement artificiel, on obtient une égalité homme-femme qui permet l'implication du père. C'est un critère de choix relevé par les pères 01, 02, 12 et 23.

- *« Car ça m'investit un peu plus, je peux le nourrir. » P01*
- *« On peut nourrir son enfant autant que la mère. » P02*
- *« Et moi j'ai envie de donner le biberon aussi ! » P12*
- *« Parce que le père peut s'en occuper peut-être plus. » P23*

Influence de la publicité

Selon certains pères la publicité pour l'allaitement artificiel semble très présente.

- *« Parce qu'ils nous font des pubs et des pubs tout le temps pour nous dire « il faut prendre le biberon, parce que c'est mieux » P13*
- *« On vit dans une société de consommation, des pubs de partout, on nous placarde un peu de panneaux publicitaires de partout, et donc forcément, on a envie de consommer, donc d'avoir recours à la facilité. » P09*

Pour le père 12, le choix du lait artificiel est influencé par les publicités télévisuelles.

« Souvent je prends celui qui passe à la télé, la meilleure pub c'est bête mais c'est ce qui nous marque le plus. » P12

Les pères 05, 15 et 21 vont même plus loin en suggérant un lobbying économique favorable au lait artificiel.

- *« On ne nous dit que ce qu'on veut bien nous dire, il faut aller nous-même chercher les informations bien cachées. Il y a du lobbying industriel très important pour le lait industriel. » P05*
- *« Je pense que ce qui prévaut dans nos sociétés actuellement c'est l'économie. » P15*
- *« Peut-être qu'à l'époque il y avait peut-être du lobbying du lait ou ce genre de choses, mais, je crois même qu'à la maternité c'était directement donné il me semble. On sortait de la maternité on avait un package. » P21*

Un choix pratique

Comme pour l'allaitement maternel, l'argument de la « simplicité » est utilisé par les pères ayant choisi l'allaitement artificiel. Certains pères qui ont choisi l'allaitement maternel concèdent aussi l'avantage de la facilité de l'utilisation du lait artificiel.

- *« Bah il y a aussi la facilité ! [...] Ouais c'est pour ça peut-être que c'est plus simple et plus rapide. » P13*
- *« Parce que le lait artificiel c'est la simplicité en fait. » P15*

Le père 20, dont le bébé est allaité, et le père 11, dont le bébé est nourri au lait artificiel, soulignent que l'allaitement artificiel présente moins de contraintes que l'allaitement maternel.

- *« Ou bien contraintes. » P20*
- *« Les contraintes quoi. » P11*

Pour le père 16, on peut choisir l'allaitement artificiel pour avoir plus de liberté.

Peut-être pour avoir plus de libertés. Voilà c'est ça surtout je pense que le gens sont plus libres. » P16

Ainsi l'allaitement artificiel permet au bébé d'être indépendant de sa mère, ce qui est un argument du choix de l'allaitement artificiel pour le père 12.

« Et le côté pratique, le biberon pour l'extérieur tout, et pour ça, pour laisser une certaine autonomie au bébé. » P12

Le choix de l'introduction du lait artificiel s'est fait pour faciliter la garde chez l'assistante maternelle pour le père 15 dont la fille a bénéficié d'un allaitement maternel exclusif 10 semaines.

« Plus le lait en poudre parce que comme elle est chez la nourrice c'est plus facile. » P15

Le père 22, dont le bébé est allaité, n'est pas d'accord.

« C'est peut-être plus simple et moins contraignant, ils pensent. Alors qu'en fait, moi je crois que je ne suis pas tout à fait d'accord avec ça. » P22

Raison médicale

Pour le père 01, l'hospitalisation en néonatalogie de son nouveau-né a conduit à la mise en place d'un allaitement artificiel.

« On va dire on a été un peu dirigé vers le biberon, enfin obligé dans le sens où le petit a été en néonat pendant 2 jours. » P01

L'allaitement maternel est complété par du lait artificiel depuis la naissance pour le bébé du père 03 à cause d'un faible poids de naissance.

« Parce qu'on savait qu'elle sera trop petite, à sa naissance. Et pour rattraper son poids normal, on a décidé d'allaiter le bébé avec le sein et avec le biberon » P03

Ainsi, pour les pères 05, 18, 19 et 22 le choix de l'allaitement artificiel se fait « par défaut », quand l'allaitement maternel n'est pas possible pour raison médicale.

- *« J'ai des amies qui ont accouché par césarienne et qui m'ont dit qu'elles avaient pas pu allaiter. *silence* ou pas voulu, après je... Je suis pas rentré dans le détail après il y a peut-être des complications, mais ... » P05*
- *Après il y a des femmes malheureusement qui peuvent pas donc après elles sont dans l'obligation de le faire. » P19*
- *« Je sais pas, dans ma tête si j'entends les gens dire qu'ils ont pas fait l'allaitement c'est parce qu'il y avait quelque chose qui a fait que. Genre une amie, A., c'était qu'il y avait du RGO et donc ils ont dû passer au lait artificiel, je sais pas ce que ça veut dire exactement mais d'après son discours c'était 'il avait un problème donc lait artificiel'. » P22*
- *« Il y a certains par rapport à leur maladie, ils peuvent pas donner. Voilà, donc si il y a des cas comme ça, ils sont obligés. Même si ... ils sont obligés de choisir ça, c'est normal quoi. » P18*

Peur des complications de l'allaitement maternel

La peur des complications de l'allaitement maternel peut amener à choisir un allaitement artificiel.

La compagne du père 13 a hésité à choisir l'allaitement artificiel à cause de la peur des douleurs de l'allaitement maternel.

« Après maman, elle était pas trop ... Elle voulait pas trop allaiter car elle avait peur que, parce que comme elle est sensible, bah que ça lui fasse mal et qu'elle puisse pas allaiter surtout. » P13

Les pères 08, 20 et 22, dont les bébés sont nourris au lait maternel, pensent que certains choisissent l'allaitement artificiel par peur des complications, notamment de la douleur et la fatigue maternelle.

- *« Parce qu'ils se disent « l'allaitement, bah des fois ça se passe mal c'est douloureux j'sais pas quoi » mais bon, ça c'est un truc ... Mais heu pour moi c'est vraiment ... » P22*
- *« Ils ont peur. » P08*
- *« Parce qu'ils ont envie de se reposer. » P20*

Critère esthétique

Pour le père 12, le critère esthétique rentre en compte dans le choix de l'allaitement artificiel.

« On est en 2018, on est beaucoup sur l'esthétisme, il faut le dire. » P12

Pour le père 02, c'est même le critère principal de choix : la déformation des seins liés à l'allaitement maternel est tellement redoutée que l'allaitement artificiel est préféré par le couple.

*« - C'est quoi qui a fait que vous avez choisi plutôt le biberon que l'allaitement maternel ?
- La déformation des seins de la mère. On a vu en fait beaucoup de photos sur internet, avec vraiment des tétons très marqués, notamment au bout du 2ème enfant. Et c'est vrai que bon esthétiquement pour la mère je peux comprendre que ça soit [...] Avec tout ce qu'on a pu voir et aussi les gens qui nous ont dit que, effectivement c'est vraiment des très grosses marques parfois sur les seins, donc ça l'a inquiétée elle a préféré... » P02*

Le père 23 a des membres de l'entourage professionnel de sa compagne qui ont fait le choix de l'allaitement artificiel pour les mêmes raisons d'esthétisme.

« Peut-être parce que justement, enfin, des questions esthétiques. Des collègues de C. je sais que c'est ça. » P23

De plus, la pudeur de la mère peut être un critère de choix de l'allaitement artificiel, comme pour la compagne du père 12.

« Elle est assez pudique donc sortir le sein en famille tout ça c'était assez compliqué pour elle ... Elle est assez timide à ce niveau-là donc euh, c'est plus ça [...] La pudeur c'est très important pour elle. » P12

Maîtrise des quantités et du risque infectieux

L'allaitement artificiel permet un meilleur contrôle du risque infectieux (P12) et du dosage (P21).

- *«Et puis, je sais que le biberon je peux le stériliser avec les tétines, tout ce qui va à la bouche, que le sein si elle a marché, si elle a un peu transpiré on sait jamais ... Je peux mieux contrôler. »P12*
- *« Le dosage, déjà ça c'est une chose importante. Moi j'étais aussi pas mal calé sur le biberon pour les nuits, pour avoir la tranquillité des nuits et puis la phase des nuits. » P21*

Un choix culturel

Pour le père 08, d'origine française, le choix de l'allaitement artificiel en France est lié à une méconnaissance de l'allaitement maternel, au fait que l'allaitement artificiel soit ancré dans la culture française.

« Ils connaissent pas. La culture. La culture parce que, en France il n'y en a pas beaucoup parce que ça c'est fait comme ça. Je pense que avant, nos grands-parents et peut être nos arrière grands parents allaitaient beaucoup plus. Et dans les pays africains ou du Maghreb bah on allaite énormément, donc euh ... » P08

Le père 21, d'origine française, souligne que le mode de vie européen est plus adapté à l'allaitement artificiel qu'à l'allaitement maternel.

« Alors que nous dans notre mode de vie européen, c'est plus on met les enfants rapidement d'un côté indépendant pour essayer de retrouver sa vie de couple quoi. Une vie harmonieuse. Alors que là ça chamboule beaucoup. » P21

Choix du lait

Pour le choix de la marque de lait artificiel, les pères s'orientent vers le même lait conseillé par l'hôpital, ou une marque de lait biologique.

- *« Moi je fais confiance en fait, j'ai vu ce qu'on nous a donné à l'hôpital, je pense rester dans la même marque puisque ça va bien. » P12*
- *« C'est un peu l'inconnu pour moi, où j'ai vraiment pas été du tout ... en fait je fais confiance moi, je sais ... enfin voilà on me conseille, vous me dites voilà faut prendre ce lait là ce lait là, et puis on est là-dessus. » P01*
- *« Donc on s'est dirigé vers une marque bio. » P15*

Les pères 07 et 12 prennent également en compte le goût de l'enfant.

- « *Ce qui après plaira à la petite, ce qu'elle supportera ou pas.* » P12
- « *Du coup je vais voir si elle va bien aimer le lait ...* » P07

• Allaitement mixte

Trois pères ont choisi d'emblée avec leur compagne un allaitement mixte. Les pères 10 et 15 ont introduit le lait artificiel en complément du lait maternel après l'allaitement exclusif. Le père 23 a eu une expérience de l'allaitement mixte avec son premier enfant. Les déterminants du choix de ce mode d'allaitement ont été classés en 5 catégories (Figure 15)

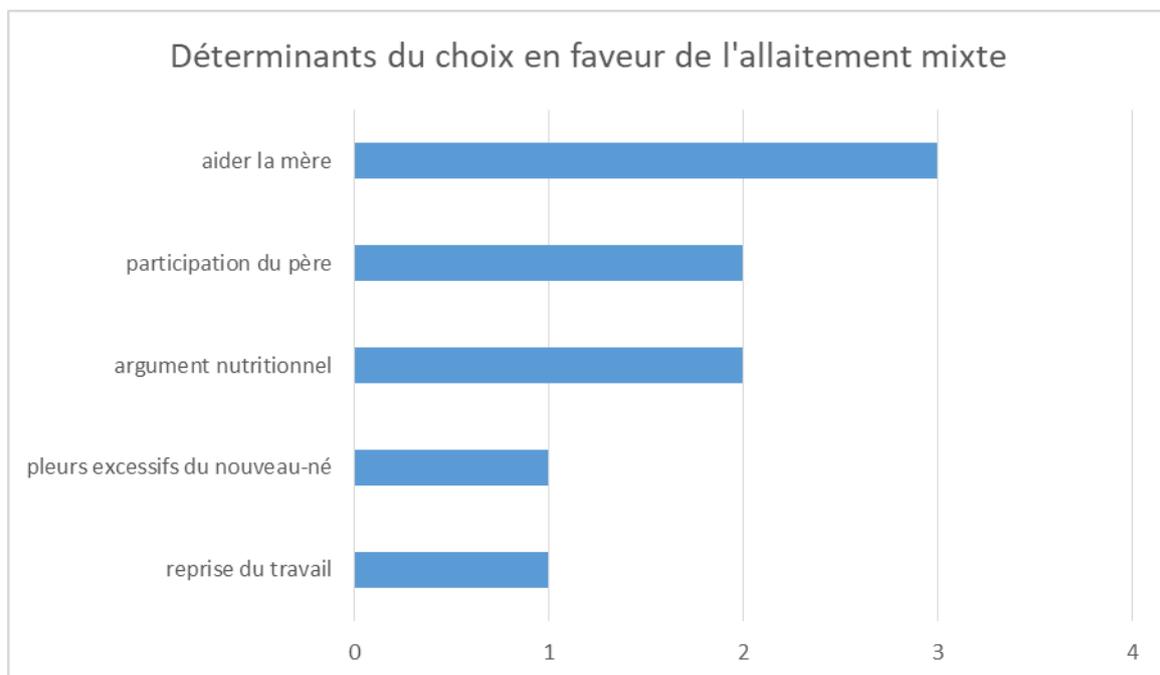


Figure 15 : Les déterminants du choix en faveur de l'allaitement mixte

Un des déterminants du choix de l'allaitement artificiel en complément de l'allaitement maternel est de venir en aide à la mère.

- « *Si on a conservé le lait en poudre, c'est pour aussi pouvoir faire en sorte que la maman puisse se reposer, qu'elle puisse, enfin, qu'elle puisse ne pas allaiter.* » P09
- « *Dans un souci de l'aider, on avait voulu faire du mixte.* » P23
- « *Les 2. Moi je préfère les 2 [...] parce que c'est bien pour elle et pour le bébé.* » P10

Pour le père 15, l'allaitement exclusif a pris fin à la reprise du travail de sa compagne, avec l'introduction de lait artificiel en complément.

Les pleurs jugés excessifs de son bébé ont conduit le père 10 à introduire le lait artificiel.

« Parce qu'elle pleure trop. » P10

Le lait artificiel est utilisé en complément du lait maternel.

« C'est juste pour compléter l'allaitement, c'est juste pour compléter les tétées. Et voilà. Et avant de donner à l'enfant le biberon, pour moi, il faut qu'il tète le sein de sa maman, de gauche à droite, après on peut compléter avec le biberon. C'est juste en complément alimentaire. Le sein et après en dernier, ouais, le biberon. » P03

Pour le père 10 ce complément de lait infantile est nécessaire pour pallier l'alimentation végétarienne de sa compagne.

Parce qu'elle mange même pas de viande, pas de poisson, rien. C'est pour ça qu'on a commencé à mélanger. » P10

Les pères 09 et 12 ont une préférence pour l'allaitement mixte, pour bénéficier des avantages de l'allaitement maternel et de l'allaitement artificiel, notamment la participation du père.

- *« J'aurais fait un mixte, j'aurais fait les deux. » P12*
- *« C'est peut-être égoïste, [...] ça m'aurait légèrement dérangé. Légèrement. Mais après, si la maman aurait souhaité l'allaiter à 100 % j'aurais respecté ... » P09*

• Les avantages de l'allaitement artificiel

Les pères 08 et 14, dont les bébés sont allaités, concèdent des avantages au lait artificiel, mais qui restent inférieurs à ceux du lait maternel.

- *« Des avantages au lait artificiel ? [...]... Y en a sûrement mais c'est pas ... Je pense pas que ça soit aussi nourrissant que le lait maternel, je pense pas. Donc y en a peut-être mais ... » P08*

- *« Un avantage, c'est pas beaucoup d'avantages, mais, beaucoup d'inconvénients ! » P14*

Pour le père 12 au contraire l'allaitement artificiel présente plus d'avantages que l'allaitement maternel.

« Il y a plus de points positifs que l'allaitement. » P12

Ces avantages ont été regroupés en cinq catégories (Figure 16).

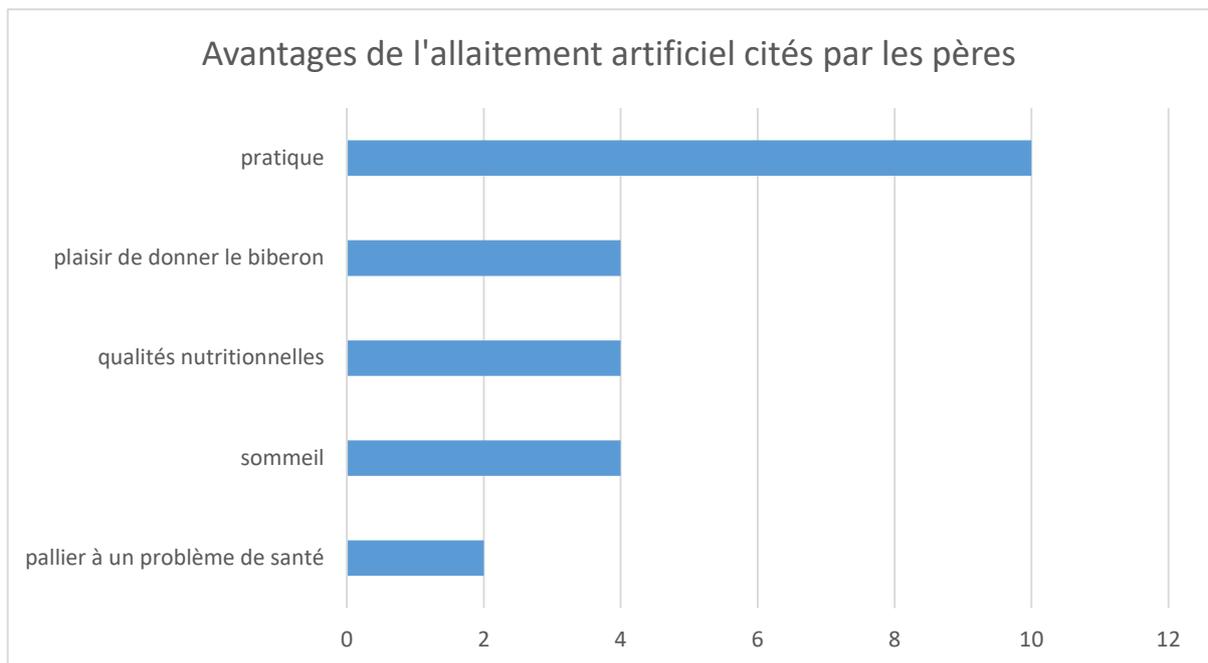


Figure 16 : Avantages de l'allaitement artificiel cités par les pères

Aspect pratique

L'aspect pratique est un avantage fréquemment cité de l'allaitement artificiel, qu'on retrouve également comme déterminant du choix pour le père 01, employé d'origine française, et le père 02, chef d'entreprise d'origine arménienne.

- *« Moi je trouve ça bien. Personnellement je préfère je trouve ça plus utile, c'est moins contraignant. » P01*
- *« La disponibilité, pour l'enfant tout de suite, voilà. » P02*

Cet aspect pratique est particulièrement apprécié par les pères dans le contexte de travail maternel comme pour le père 23, employé d'origine française.

- *« Comme le côté un peu plus pratique à gérer pour le boulot. » P23*
- *« C'est en fait plus simple qu'il soit allaité au biberon. Parce que la mère elle travaille » P02*

La préparation rapide des biberons est un atout pour le père 12, employé d'origine française, et le père 13, chef d'entreprise d'origine française.

- *« On a juste à prendre la poudre à mettre un peu d'eau dedans après à mettre au micro-onde et *siffle* et c'est fait. » P13*
- *« Un biberon qui se prépare en 2 min [...] C'est ouais, voilà, le gain de temps » P12*

Le père 13 a notion que l'allaitement artificiel est aussi plus facile pour le bébé, car ça lui demande moins d'effort que la tétée au sein.

« Même pour le bébé c'est beaucoup plus facile de téter sur un biberon, euh, c'est moins fatigant, parce que ça sort tout seul. » P13

Le père 02 présente comme avantage le fait de pouvoir donner le biberon en public sans problème, contrairement à l'allaitement maternel.

Dans un lieu public [...] biberon c'est sûr tout de suite, ça passe bien. » P02

Enfin, pouvoir contrôler la quantité de lait bue par l'enfant est un avantage souligné par les pères 12 et 21, tous deux d'origine française.

- *« Là on sait exactement combien on donne à l'enfant et on sait qu'à partir du moment où il a pris la dose, il va être bien. » P21*
- *« Et puis on voit au millilitre près ce qu'il consomme. C'est très rassurant. Par exemple là on nous disait, pour les premières 24 heures on nous disait « 30-35 pas plus » en millilitres. Au sein je sais pas comment elle aurait fait.» P12*

En effet, ne pas savoir la quantité bue lors de l'allaitement maternel est inquiétant pour le père 01, d'origine française.

« Seule chose c'est peut-être qu'on sait pas combien bébé boit. » P01

Plaisir de donner le biberon

Les pères dont les bébés sont nourris au lait artificiel ou bénéficient d'un allaitement mixte apprécient de donner le biberon.

- « Parce que du coup on peut lui donner le biberon, ça fait, ça fait plaisir [...] donc c'est bah, un partage, ouais et ça c'est super agréable du coup. » P02
- « Ce moment-là j'aime bien le partager avec mon fils. » P09
- « Bah que je puisse aussi donner le, le repas et puis ... bah un peu partout aussi quoi [...] pour que je puisse aussi partager des moments. » P11
- « Ça me fait plaisir ! » P12

Qualités nutritionnelles

Pour le père 01 le lait artificiel est équivalent au lait maternel.

« Il y a quelque chose à l'intérieur au tout début, voilà, qui est très important pour bébé et euh ... Mais bon après j'imagine que dans le lait qu'on donne aussi voilà. » P01

Le père 18 pense que le lait artificiel est bon pour la santé de l'enfant car issu d'aliments naturels.

« Mais, je dis pas que c'est pas bon, c'est bon, c'est bon ! Parce que ça a été, les aliments qu'on prend pour fabriquer, ce sont des aliments qui sont naturels. » P18

Selon le père 17, les laits infantiles sont riches en vitamines.

« Les vitamines, bah la plupart sont blindés de vitamines. » P07

Le père 10 nuance : le lait artificiel permet seulement la bonne prise pondérale.

« Ça fait juste grossir les bébés et c'est tout. » P10

Sommeil de l'enfant

Pour 4 pères, un des avantages de l'allaitement artificiel réside notamment en un meilleur sommeil de l'enfant.

- « *Donc on a une tranquillité, on peut déjà commencer sur le rythme du sommeil* » P21
- « *Vous réglez vite votre enfant, et du coup il va faire une nuit.* » P15
- « *Le bébé au biberon il est calme [...] quand il prend son biberon il dort.* » P14
- « *Quand on est passé au biberon, ça les a callés tout de suite.* » P23

Utile en cas de problème de santé de la mère ou du bébé

Les pères 19 et 22 soulignent l'utilité du lait artificiel en cas d'impossibilité d'allaitement maternel pour raison médicale.

- « *Pour les bébés qui arrivent pas, enfin s'il y a des problèmes de santé, oui. Parce que je pense que s'il y a des problèmes de santé de la maman ou du bébé, ou qu'il faut un certain truc et que ... ou la maman a pas de lait ça peut arriver on sait jamais, ou qu'il y ait des problèmes des choses comme ça.* » P22
- « *Bah des avantages pour des femmes qui peuvent peut-être pas allaiter déjà !* » P19

• **Les inconvénients de l'allaitement artificiel**

Nous avons demandé aux pères s'il existait des inconvénients à l'allaitement artificiel. Leurs réponses ont été regroupées en 6 catégories (Figure 17)

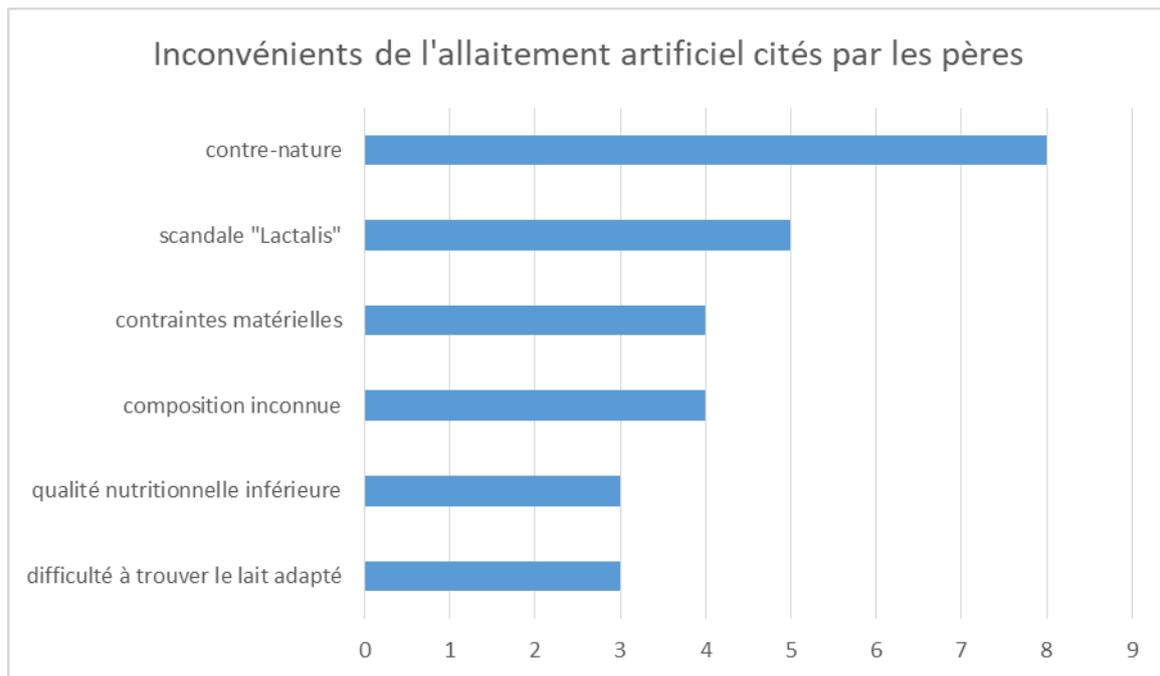


Figure 17 : Inconvénients de l'allaitement artificiel cités par les pères

Pour le père 11 il n'y a pas d'inconvénient à l'allaitement artificiel. Le père 07 ne note pas d'inconvénient, mais au fur et à mesure de la conversation va néanmoins en citer quelques-uns.

« Pour moi j'en vois pas. » P07

Contre-nature

Les pères opposent l'aspect naturel de l'allaitement maternel au caractère artificiel du lait infantile, c'est un des inconvénients les plus fréquemment cités par les pères interrogés.

- « Si après tout ça c'est refait, je sais pas, synthétiquement, c'est certainement moins bon. » P02
- « C'est artificiel ! *silence* C'est de la poudre. Voilà, c'est tout. C'est de la poudre, c'est industriel. » P05
- « Pour moi ça reste artificiel, c'est peut-être du lait de vache ou des choses qu'on a reconstitué, en poudre ou je sais pas. » P12
- « C'est pas pareil avec le sein d'un, d'un ... C'est pas pareil quoi en fait. Le lait, ça c'est nous même qu'on l'a fabriqué. Mais avec des nourritures qui sont, qui sont, avec un autre ... ça c'est notre fabrication. » P18

- *« Je pense que sur la consistance du produit par rapport au lait maternel, pour moi c'est contre-nature. » P21*

Scandale « Lactalis »

Certains pères rapportent une perte de confiance dans le lait infantile suite à la crise sanitaire du lait contaminé par une salmonelle au sein de l'entreprise Lactalis fin 2017.

- *« Bah avec tout ce qu'on a entendu, ça fait peur ! De passer l'enfant Bah par rapport à Lactalos, tout ça, Lactalis ! » P15*
- *« Dans le sens où ... je sais qu'il y a eu une polémique là, avec la marque ... Gallia, c'était Gallia ? Je sais plus avec quelle marque ... » P09*
- *« J'ai vu dans les informations. Il y a beaucoup des des des ... bah des défauts, vous voyez ? Et c'est vrai que ça m'a changé beaucoup l'idée que ... j'ai un peu peur, pour la santé [...] c'est dangereux quand même pour les enfants vous voyez ? C'est dangereux ... Et puis c'est important il faut ... Je sais pas moi j'ai moins de confiance. Je peux donner mais j'ai moins de confiance. » P04*
- *« Quand il y a eu le scandale du lait en boîte [...] moi à ce moment-là j'étais content. Parce qu'elle m'avait dit 'tu vois là, si on avait acheté du lait en boîte, on se serait posé 10 000 questions, retourner à la pharmacie si celui-ci ou si celui-là'. Donc là on est tranquille ! » P20*
- *« J'ai des amis qui attendent un bébé [...] le scandale Lactalis l'a fait changer d'avis et donc elle pense allaiter. » P21*

Composition inconnue

Les pères sont « méfiants » sur la composition des laits infantiles. Ils se posent des questions sur les ingrédients composant les laits artificiels et relèvent la difficulté à trouver des informations à ce sujet, à comprendre l'étiquetage de ces laits.

- *« C'est ce matin, j'ai essayé de lire ce qu'il y avait sur l'étiquette, et tout ce qu'il y a marqué sur les étiquettes de lait en poudre, ça reste ... Je me dis un bébé qui vient d'arriver au monde, il est direct dans du lait artificiel et tout, il y a plus rien de sain donc c'est pas rassurant en fait. » P12*
- *« Bah en fait comme j'ai pas encore lu ce qu'il y a dedans, donc je préfère me méfier. En plus comme moi je produis dans la chimie, du coup je vais vite savoir ce qu'il y a. Du coup pour l'instant je reste méfiant. » P07*

- *« On n'a pas d'information sur le lait, c'est très dur d'avoir des informations sur le lait artificiel. » P15*

Le père 08 va même jusqu'à comparer le lait artificiel avec un produit testé sur des rats de laboratoire.

« Quand on parle artificiel c'est un peu ... On fait ça sur les rats ou les souris. » P08

Contraintes matérielles

Les pères 21 et 23 rapportent une organisation plus compliquée liée aux contraintes matérielles.

- *« Ça demande un peu plus d'organisation le biberon parce qu'il faut penser à le prendre avec soi. » P23*
- *« Faut toujours à transporter le matériel, transporter les doses avoir les produits nécessaires. » P21*

Pour les pères 04 et 09, la préparation du biberon est aussi une contrainte, surtout la nuit.

- *« Tout dépend de la rapidité avec laquelle c'est fait. C'est fait, c'est assez rapide, pour moi... ouais on perd peut-être 30 secondes. » P09*
- *« Parce que avant c'est trop compliqué et parfois, je comptais le ... les cuillères là un deux trois, j'sais pas combien de fois par nuit mais parfois je me suis trompé, parfois, j'ai à moitié dormi vous voyez. » P04*

Moins bonne qualité nutritionnelle

Certains pères expriment des doutes sur la qualité nutritionnelle du lait artificiel.

- *« C'est certainement voilà moins nutritif que le lait maternel. » P02*
- *« Je pense pas que ça soit aussi nourrissant que le lait maternel, je pense pas. » P08*
- *« Je pense que c'est ce qu'il y a à l'intérieur. Surtout au niveau protéines, au niveau calcium, au niveau de tout ça. C'est pas du tout la même chose entre du lait qu'on achète en boîte ou du lait maternel. » P13*

Difficultés à trouver le lait adapté à son enfant

Les pères 01, 07 et 21 notent comme inconvénient à l'allaitement artificiel la difficulté à trouver un lait adapté à l'enfant.

- « Après il y a peut-être une intolérance, voilà peut-être ça aussi qui fait que ... Je sais que Alors j'ai ma sœur qu'a, euh, alors elle, elle n'a pas allaité et je sais que son bébé a eu une intolérance à certains laits qu'elle lui donne. Donc faut changer faut trouver le bon lait etc. C'est peut-être ça aussi on va dire l'inconvénient du ... du lait classique. » P01
- « Parce que moi je sais que ma mère m'a dit faut trouver le bon lait artificiel par contre. » P07
- « Dans les désavantages du biberon, c'est ... Heu ... Bah tout ce qui fait qu'il faut trouver le bon lait pour l'enfant. » P21

• Le rôle du père

Comme vu précédemment, un des déterminants du choix de l'allaitement artificiel cité par quatre des pères est de pouvoir s'investir auprès de leur nouveau-né en donnant le biberon.

Le père 01 oppose la capacité du père à pouvoir « tout » faire lors d'un allaitement artificiel au « rien » faire cité plus haut dans le rôle du père dans l'allaitement maternel.

« Bah franchement on peut tout faire. » P01

Cependant, il cite les mêmes activités que les pères de bébés allaités, à savoir un rôle de support pratique, notamment pour les soins du bébé.

« Donner le bain, le changer, le ... L'habiller. On peut tout faire. » P01

Le père 18 donne le biberon à son fils depuis le relais de l'allaitement maternel par lait artificiel, mais la préparation du biberon reste le rôle de sa femme.

« C'est elle qui prépare le biberon, mais c'est moi qui donne. Parce que bon ... Moi quand je suis disponible je le fais. » P18

Pour le père 14, dont le 1^{er} enfant a été nourri au lait artificiel et le 2^{eme} allaité 6 mois, le rôle du père est plus facile quand il s'agit d'un allaitement artificiel.

« Au biberon. C'est plus facile. C'est-à-dire je suis tranquille quoi, c'est ça. » P14

Sevrage et durée d'allaitement

- **Qui décide du sevrage ?**

Nous avons demandé aux pères de bébés allaités comment ils envisageaient le sevrage de l'allaitement maternel de leur enfant ou comment celui-ci s'était passé pour les enfants déjà sevrés au moment de l'entretien.

Les réponses données par les pères ont été classées en quatre catégories (Figure 18). Les pères ont parfois donné plusieurs réponses.

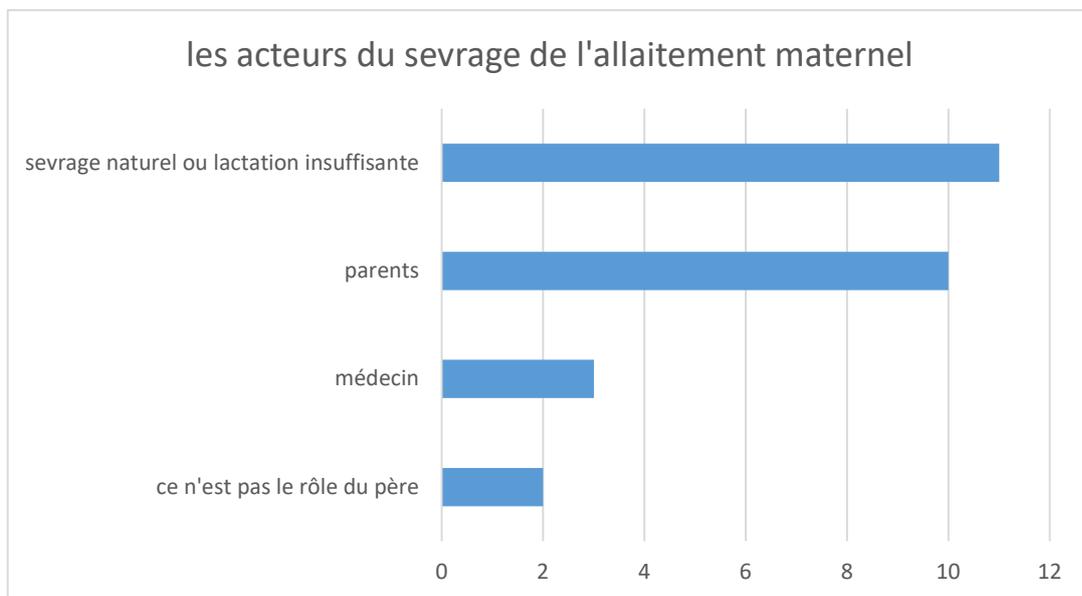


Figure 18 : Les acteurs du sevrage de l'allaitement maternel

Sevrage naturel¹ ou lié à une lactation insuffisante

Pour certains pères, le sevrage est décidé par l'enfant ou par une lactation insuffisante. Ainsi l'allaitement se termine le jour où le nourrisson ne veut plus prendre le sein, ou quand la mère n'a plus de lait en quantité suffisante pour répondre à ses besoins. Pour le père 22, cadre, d'origine française, le sevrage n'est donc pas un choix mais une étape qui arrive naturellement dans le développement de l'enfant. Ce sevrage naturel est évoqué par 6 autres pères, d'origines et de catégories socio-professionnelles variées.

- *« Bah, à l'usure j'ai envie de dire. Enfin c'est plutôt lui qui verra, enfin c'est eux [...] Je pense c'est les deux, c'est pas, c'est pas un choix. Enfin c'est pas une décision c'est un ... ça vient naturellement. » P22*
- *« Le jour où il voudra plus, il voudra plus.» P05*
- *« C'est le bébé à un moment. » P06*
- *« Bah à partir du moment où lui il refuse. » P09*
- *« Arrivé à un moment peut-être qu'il voudra plus téter, peut-être qu'il voudra toujours téter. » P13*
- *« Bah il suffit qu'il veuille plus prendre. » P17*

Pour le père 03, l'enfant peut se sevrer de lui-même, mais une solution doit être trouvée si ce n'est pas le cas.

« Elle peut lâcher, lui-même y a des bébés qui lâchent, mais si il lâche pas on trouve une solution. » P03

4 pères notent l'insuffisance de lactation comme facteur de sevrage.

Ainsi les pères 07 et 08 imaginent un sevrage à partir du moment où la lactation de leur compagne sera finie.

- *« Si elle a assez de lait, bah ... Jusqu'à ce que y'en aura plus quoi. » P07*
- *« Il n'y a plus de lait il n'y a plus de lait, et basta. » P08*

¹ Sevrage naturel : sevrage orienté par le nourrisson. Le sevrage naturel se produit lorsque le nourrisson commence à accepter des quantités et des types croissants d'aliments complémentaires tout en continuant à être allaité sur demande. En cas de sevrage naturel, le sevrage complet se produit généralement entre deux et quatre ans. [15]

Pour le père 14, l'allaitement de son fils a pris fin à 6 mois car la lactation était devenue insuffisante.

« Bah parce que, le lait, y a pas eu de lait. » P14

Le père 15 a également eu l'expérience d'un sevrage par arrêt de la lactation vers l'âge de 2 ans et demi pour son premier enfant.

« Ça c'était arrêté naturellement ouais. Il y avait plus assez de quantité pour ... » P15

Sevrage décidé par les parents

Pour le père 04, ce n'est pas à l'enfant de décider du sevrage, mais aux parents.

« Vous voyez un moment il faut arrêter car c'est pas bébé, vous voyez. Je pense c'est plutôt nous, qui a à décider. » P04

D'après les pères, le sevrage peut être décidé par les parents, mais c'est surtout à la mère que revient ce choix.

- *« Ça peut être la maman, le papa. » P03*
- *« Bah là c'était C., enfin en accord tous les deux. » P23*
- *« Peut-être que maman elle en aura marre de faire téter. » P13*
- *« La maman, si physiologiquement elle est pas, elle se sent pas capable. » P15*
- *« Plus la maman. C'est la maman quand même. » P16*
- *« C'est elle au final qui décide ! » P17*

Pour les pères 04 et 22, ce n'est pas au père que revient la décision du sevrage.

- *« Bah c'est la maman. Bah oui, moi je peux pas décider *rit*. J'ai pas de lait ! Ouais je crois c'est ma femme qui décide. » P04*
- *« Enfin c'est pas moi qui vais dire 'non ça suffit !' » P22*

Néanmoins le père 07 indique qu'il peut intervenir s'il ne veut pas la poursuite de l'allaitement.

« Si je veux pas je veux pas. » P07

Pour le premier enfant du père 20, les parents ont mis en place le sevrage à la découverte de la deuxième grossesse.

« Quand elle est tombée enceinte, elle a arrêté d'allaiter [...] Sa mère elle me l'a dit que c'était pas bien, une fois qu'on est enceinte c'est pas bien de donner le sein. » P20

Sevrage décidé par le médecin

Seulement trois pères citent le médecin comme possible intervenant dans la décision du sevrage.

- « Le médecin ou la PMI. » P03
- « Ça doit être le médecin. » P17

Le sevrage du 1^{er} enfant du père 23 a été décidé suite à une consultation aux urgences pour pleurs excessifs du nouveau-né.

« On a passé un dimanche horrible, à pas savoir qu'est ce qui allait, qu'est ce qui allait pas, on a fini aux urgences, et elle avait juste faim [...] ils ont pas dit qu'il fallait absolument arrêter, ils ont dit qu'elle avait besoin d'un complément, et du coup bah là C. était malade, fatiguée, crevée, il y avait plus rien qui sortait. » P23

• **Durée de l'allaitement maternel**

Nous avons posé la question suivante aux pères de bébés encore allaités au moment de l'entretien : avec votre compagne, avez-vous réfléchi à une durée d'allaitement ?

Les réponses des 14 pères sont regroupées dans la Figure 19.

Pour le père 16, la donnée n'a pas été renseignée.

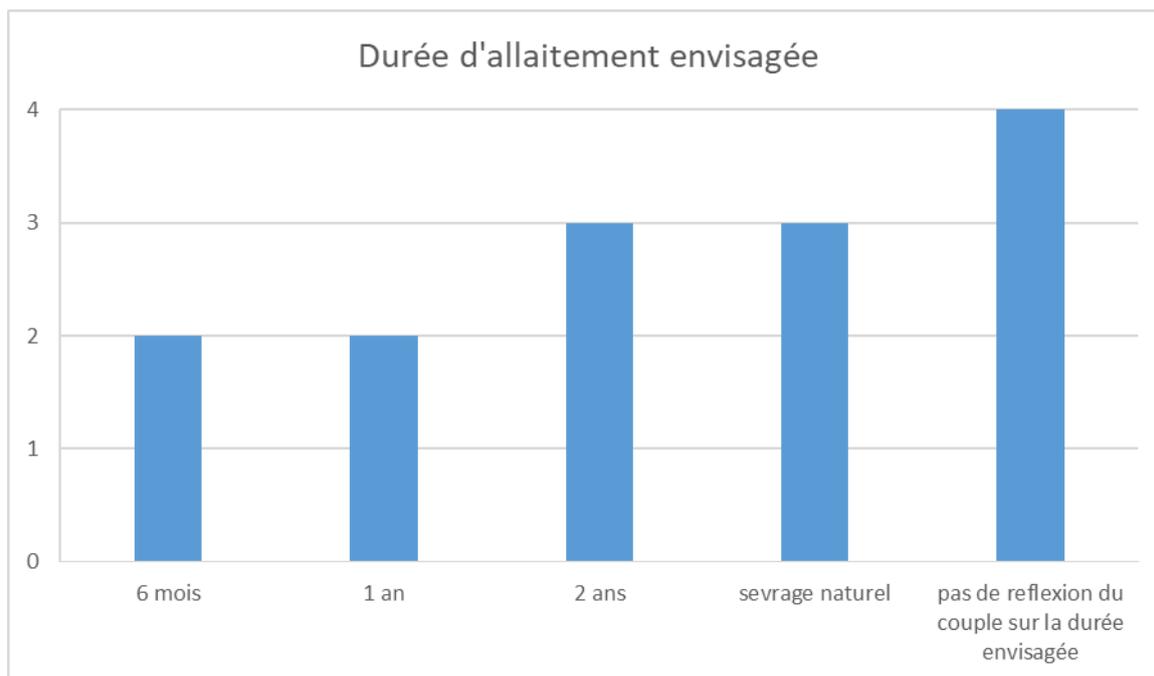


Figure 19 : Durée d'allaitement maternel envisagée

Pas de durée d'allaitement maternel programmée

Pour 4 pères, il n'y a pas eu de réflexion du couple à ce sujet.

- « Non pas du tout, pour l'instant on sait pas on n'a pas parlé de ça encore. » P04
- « On n'a pas encore, non on y a pas encore pensé. » P09

Pour 3 autres, il n'y a pas de durée définie.

- « Du tout. Ça va être, ça va se faire naturellement. » P08
- « Non, jusqu'à ce qu'il en veuille plus. » P13

Durée définie à priori par le couple

7 couples ont défini à l'avance la durée souhaitée d'allaitement maternel. La durée envisagée est variable de 6 à 24 mois (moyenne : 15,4 mois).

Les pères 05 et 21, tous deux cadres d'origine française, ont défini avec leurs compagnes, qui travaillent toutes les deux, une durée d'allaitement de 6 mois

- *« Réfléchis c'est beaucoup dire. Elle elle aimerait bien l'allaiter jusqu'à ce qu'elle reprenne le travail, ça serait en octobre, ça fait 6 mois à peu près. » P05*
- *« J'ai dit ok pour 6 mois. » P21*

Le père 10, employé, Algérien, dont la compagne est sans emploi, souhaiterait que sa fille soit allaitée un an, mais estime qu'il est peu probable que cela puisse durer autant.

« Un an. [...] Mais avec ma femme je crois pas. » P10

Pour le père 06, employé, Sri-lankais, dont la compagne est sans emploi, la durée de l'allaitement maternel est également fixée à 1 an, si la lactation le permet.

Maximum je pense un an, si y'en a le lait. » P06

Les pères 15, 19 et 20, employés d'origine algérienne, portugaise ou comorienne, envisagent avec leur conjointe un allaitement de deux ans. Les compagnes des pères 15 et 19 occupent un emploi, alors que la compagne du père 20 est femme au foyer.

- *« On souhaite Inaya aller jusqu'à au moins ses 2 ans. » P15*
- *« Elle aurait bien aimé 9 mois, mais après, si ça pouvait durer plus longtemps [...] Enfin, elle, c'était dans l'idéal. Même jusqu'à deux ans elle aurait dit » P19*
- *« Ma femme elle va l'allaiter jusqu'à 2 ans. Parce qu'à 2 ans là il mange normalement, il mange bien, il mange ce que nous mangeons, il comprend qu'il faut manger, qu'il faut ceci. Donc elle m'a dit « j'irai jusqu'à 2 ans », pas au-delà de 2 ans. » P20*

Durée négociée entre les deux parents

Pour le père 21, la durée de l'allaitement de leur 2^{ème} enfant a aussi été source de négociations avec sa compagne. Il voulait un allaitement court, alors qu'elle préférerait un allaitement plus prolongé.

« Ca été un sujet de discussion. Moi j'étais pour un délai court, je crois que c'était sur 3 mois, ce qui était recommandé par le carnet de santé. Elle est plus partie sur une période de 6 mois

parce qu'il y a eu une révision du carnet de santé, avec des nouvelles données, et donc c'est l'organisation mondiale, alors je sais plus laquelle exactement, qui part plutôt sur 6 mois, donc heu ... J'ai dit ok pour 6 mois. » P21

Le couple a mis en place des règles afin de ne pas reproduire les problèmes de sommeil de leur premier enfant, qui sont liés à une mauvaise gestion de l'allaitement selon le père.

« Il y a des règles qu'il faudrait, du côté de la maman, qu'il faudrait s'astreindre. Et alors c'est peut-être un peu dur parce qu'affectivement c'est un lien qui est fort, mais il y a un moment où, moi c'est comme ça que je l'ai ressenti hein, il y a des règles à poser. Une chose simple, pour le 2eme, une de mes inquiétudes, et une règle que j'espère qu'elle va respecter, c'est pour la facilité du sommeil quand elle est fatiguée, quand elle donne le sein c'est facile on prend le bébé on le met dans le lit on s'endort, on le met au sein on s'endort [...] Ça c'est une des facilités. Et c'est une des règles où je me dis que des fois il faut se faire un petit peu violence. » P21

Le père 21 est cependant prêt à faire des concessions sur la durée de l'allaitement si les règles mises en place sont respectées par sa femme.

« Je vous le dis, mais ma femme le sait pas. Si elle respecte bien ce qu'on a dit notamment sur le sommeil, je vais lui dire ok jusqu'à 12 mois pour continuer à allaiter. » P21

Durée d'allaitement maternel théorique idéale

Parmi les pères de bébés allaités, 7 ont proposé des durées idéales pour l'allaitement maternel. Ces données sont très variées : de 6 mois à trois ans, voire le plus longtemps possible (Figure 20).

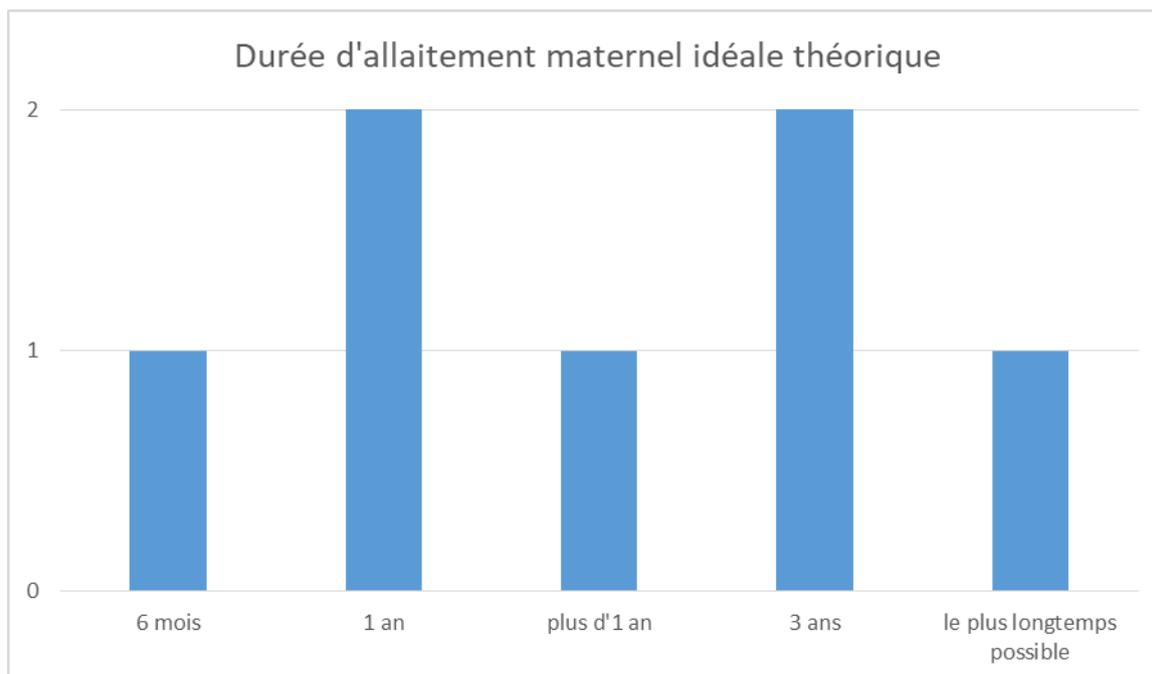


Figure 20 : Durée d'allaitement maternel idéale théorique

Ainsi le père 07, d'origine algérienne, pense que dans l'idéal un enfant doit être allaité 6 mois.

- « Jusqu'à je sais pas, peut-être six mois. Pour moi. » P07

Pour le père 16, retraité d'origine française, l'allaitement doit durer idéalement 1 an, mais son fils de 16 mois est toujours allaité. Le père 10, Algérien, donne également comme durée idéale théorique 1 an.

- « Un an. A peu près » P16
- « Un an. » P10

Pour le père 08, d'origine française, le père 09, d'origine comorienne et le père 17, d'origine camerounaise, cette durée idéale est supérieure, jusqu'à 3 ans.

- « Un an et plus ! » P08
- « 2, 3 ans, peut-être. » P09
- « Pendant deux ans et demi, trois ans. Ça c'est parfait. » P17

Pour le père 15, d'origine algérienne, l'idéal serait de poursuivre l'allaitement maternel autant que possible.

« Ouais, je pense que le lait maternel il devrait être fait jusqu'à temps que ce soit possible en fait ! » P15

Durée d'allaitement maternel maximale acceptable

Certains pères ont des notions de durée d'allaitement maximale, à ne pas dépasser, qui n'est pas forcément la même que leur durée d'allaitement idéale (Figure 21).

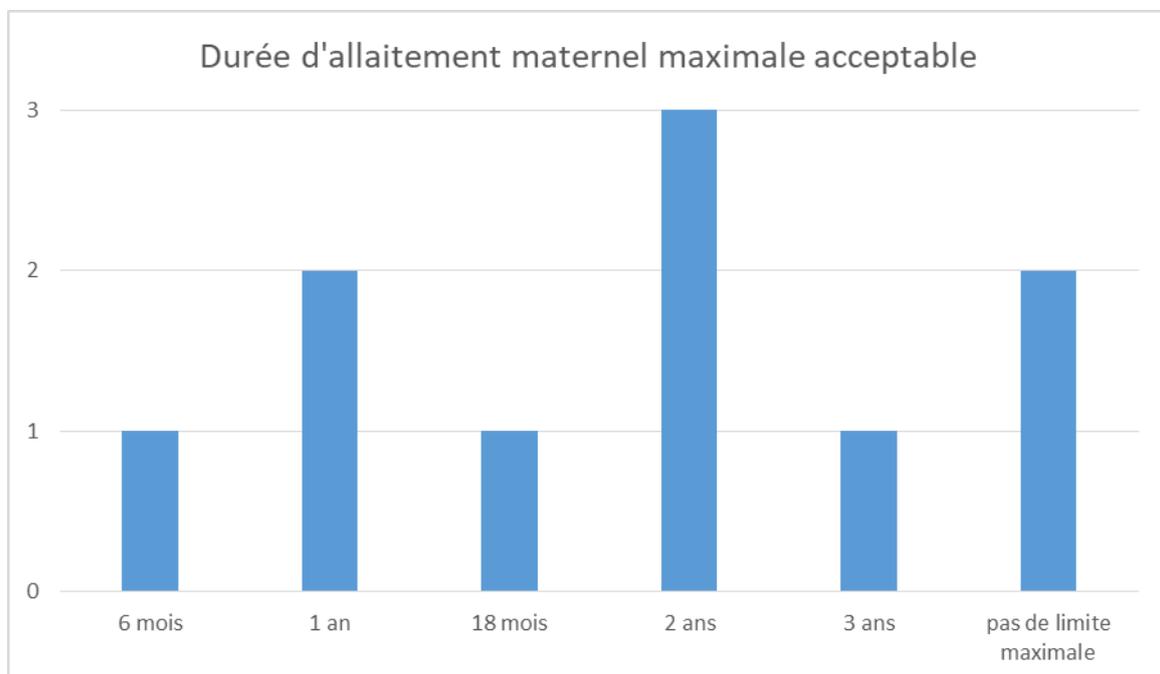


Figure 21 : Durée d'allaitement maternel maximale acceptable

Ainsi le père 21, cadre, d'origine française, pense que l'allaitement maternel ne devrait pas dépasser 6 mois. Le père 03, employé, d'origine sénégalaise, estime que l'allaitement maternel doit se limiter aux 3 premières années de l'enfant. Le père 07, employé d'origine algérienne, et le père 16, retraité d'origine française, ont des durées maximales de respectivement 1 an et 1 an et demi.

- « Je pense que allaitement 6 mois, c'est mon maximum. » P21
- « Peut-être un an ? Max. » P07

- « Faut arrêter à un moment ! Faut arrêter ![...] Un an et demi c'est le maximum ! » P16
- « Trois ans maximum, pour moi, trois ans maximum. S'il dépasse je le vois pas mal mais, pour moi trois ans ça suffit. » P03

Pour le père 06, Sri-lankais, il faut limiter l'allaitement maternel à 2 ans pour préserver la santé de la mère.

« Maximum 2 ans, après non, après c'est la maman qui fatigue, elle va perdre poids, je sais pas, c'est un peu difficile pour maman. » P06

Pour le père 20, d'origine comorienne, il n'y a plus de lactation suffisante après 2 ans.

« Il faut aller jusqu'à 2 ans maximum. Maximum. Moi je pense que c'est jusqu'à 2 ans qu'il y a du lait. » P20

Le père 18, d'origine ivoirienne, a lu que l'allaitement ne devait pas dépasser 2 ans, mais n'arrive pas à préciser pourquoi.

« Ce que je connais c'est jusqu'à 2 ans. 2 ans, 2 ans maximum. 2 ans maximum, bon, parce que [...] Pourquoi, à 2 ans, ça je sais pas. Ça je peux pas vous le dire. Mais il sûr que ceux qui veulent, qui encouragent à continuer, à donner toujours le sein, ça va jusqu'à 2 ans, ça va jusqu'à 2ans, voilà. » P18

Pour les pères 08, cadre, Français, et 14, ouvrier, Algérien, il n'y a pas de réelle limite de durée à l'allaitement maternel.

- « Ouais ouais ouais, je sais que y en a qui ont déjà allaité des enfants qui avaient 4 ans ! Donc ça peut aller loin. » P08
- « Ah moi j'ai pas de limite d'âge. » P14

• Modalités du sevrage

Le père 14 a ressenti le moment du sevrage comme difficile pour son fils, entre le manque de lait maternel et le refus du biberon.

« C'était, très difficilement, il a repris le lait. Le biberon. Il a pas voulu. Il voulait le lait, le lait maternel [...] On était dans le risque hein, avec le refus de prendre le biberon et le manque de lait, c'était risqué. » P14

Le fils du père 16 refuse également le biberon.

« On essaiera de lui donner le biberon. Pour l'instant il veut pas. Impossible. Pas de tétine ou de biberon, il en veut pas. » P16

Pour le père 20, il a fallu ruser pour obtenir le sevrage.

« Le bébé il avait envie de ... D'aller au sein, mais comme elle était déjà enceinte et qu'elle savait, on le savait, on a dit qu'on lui donnait pas le sein. On a mis des sparadraps (mime de coller des sparadraps sur les tétons), et le bébé a fini par arrêter, à 16 mois. » P20

Pour le père 17, dont la fille a été sevrée à 15 jours, le sevrage de l'allaitement maternel est facile.

« Mais de toute façon, en vrai, une fois que tu l'as fait une fois, après tu sais comment ça marche les enfants. Déjà moi j'ai vu, moi, là là, elle comme quand on a arrêté. Bah quand t'arrêtes en gros tu diminues les doses c'est tout, petit à petit. Tu regardes comment l'enfant réagit, puis tu fais petit à petit, après stop. »

- **Le travail de la mère comme facteur limitant l'allaitement maternel**

Parmi les compagnes des hommes interrogés, nombreuses sont les femmes à ne pas exercer de profession (10/23). Parmi les femmes qui travaillent, on note une majorité (8/12) de femmes employées (Figure 22).



Figure 22 : Catégorie socio-professionnelle des mères

Les congés maternités envisagés ou effectués par les mères sont variables : si la mère chef d'entreprise (P04) envisage un congé post-natal court de 7 à 8 semaines maximum, la mère de profession intermédiaire (P22) a prévu de reprendre le travail quand son fils aura 12 mois (Figure 23). Ainsi 7 femmes reprendront le travail avant les 4 mois de l'enfant alors que 3 (une mère profession intermédiaire, une mère cadre, une mère employée) bénéficieront d'un congé maternité supérieur ou égal à 6 mois.

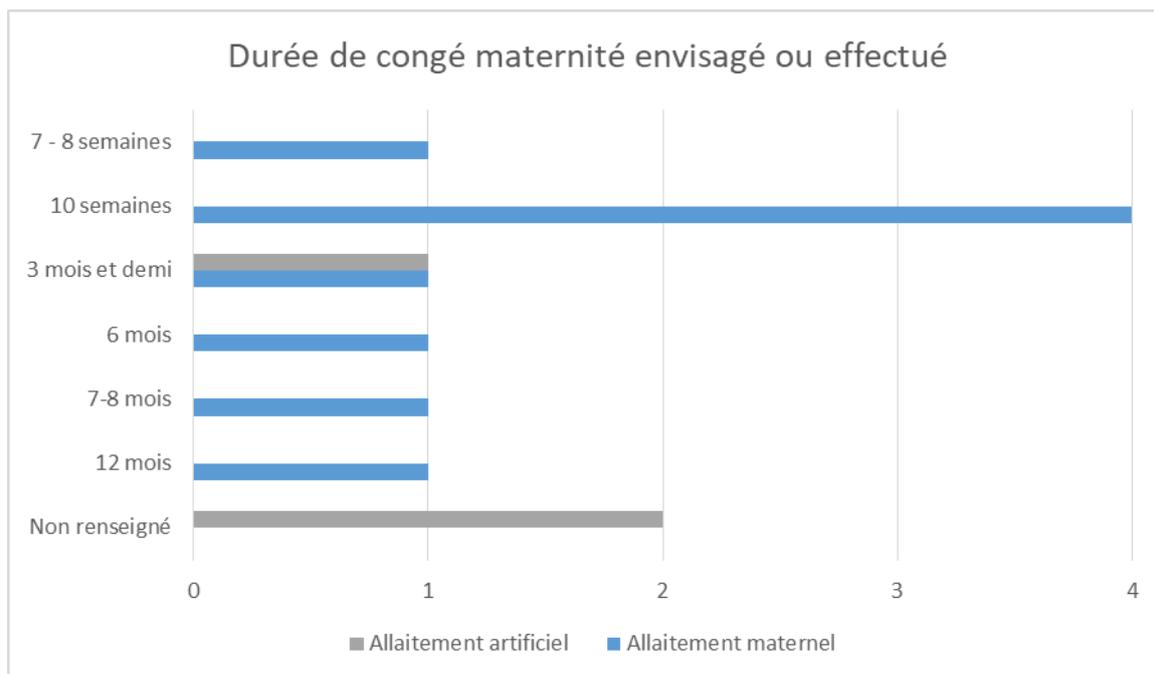


Figure 23 : Durée de congé maternité envisagé ou effectué

Parmi les pères interrogés, 9 évoquent le travail de la mère comme facteur limitant de l'allaitement maternel. Cela implique une organisation plus importante, et parfois est à l'origine du sevrage.

- « *Après la reprise du travail, oui bah j'imagine, après comme je vous ai dit je crois qu'elles peuvent tirer leur lait donc préparer mais c'est ... Je trouve ça plus compliqué moi, plus d'organisation.* » P01
- « *Ça doit être très très compliqué je pense pour une femme qui travaille.* » P12
- « *Oui c'est compliqué, c'est compliqué. Mais elles pourront peut-être tirer le lait, pour laisser à la nounou, ou bien tirer le lait.* » P20
- « *C'est pas que c'est compliqué c'est qu'on a des femmes qui sont actives, on a des femmes qui travaillent de bonne heure et qui ont des postes à responsabilités, donc heu ... [...] Je pense que ouais, c'est plus une histoire de situation, de , de , de , de vie, de boulot qui remet en cause ça en fait.* » P08

A l'opposé, pour le père 22, reprise du travail et allaitement sont compatibles, il a eu des exemples positifs dans son entourage.

« *On connaît des gens et heu ... faire qu'il y ait du lait tiré en journée si besoin, et après des tétées la nuit, le soir, le matin, c'est totalement compatible.* » P22

Le père 23 souligne que les conditions de travail de sa compagne ne sont pas adaptées au tirage de lait.

« A son boulot par exemple elle a pas de frigo. C'est, c'est tout con mais du coup même si elle arrivait à tirer son lait bah elle a pas de moyen de le stocker, sauf à trouver une glacière, qu'elle puisse prendre [...] puis à son boulot, enfin elle a toujours moyen de s'enfermer dans un petit coin mais le seul endroit vraiment clos où tu vois rien justement c'est le petit coin donc ... Sinon tous les bureaux il y a des portes qui sont vitrés donc bon... » P23

Le père 01 a notion que dans son entreprise les femmes allaitantes bénéficient d'un congé supplémentaire.

« Je crois que justement l'allaitement, dans certaines branches ils ont, enfin notamment dans la mienne, ils ont un congé supplémentaire. » P01

Le père 13 a notion qu'il existe un temps imparti aux femmes pour tirer leur lait au sein de leur entreprise.

« Oui il me semble que dans les entreprises il y a un temps pour que la femme elle puisse tirer à intervalles. Dans son temps de travail. » P13

Le père 15 souligne la chance qu'a sa compagne de pouvoir tirer son lait au travail.

« Puis la chance qu'elle a, c'est que dans son emploi, elle a un temps pour tirer son lait [...] Elle continue à tirer son lait, et en fait elle le stocke, elle a un petit frigidaire au travail tout ça, on a un petit sac isotherme, et quand elle revient voilà. » P15

Pour les pères 05, 19 et 23 la durée de l'allaitement maternel est dépendante de la reprise du travail. Pour le père 05, le sevrage est « subi » à cause de la reprise du travail.

- *« - C'était prévu qu'à la reprise du travail il y aurait plus d'allaitement ?- Oui, parce que trop compliqué à gérer. » P23*
- *«- Qui décide du sevrage ?- Euh ... Le retour au travail ! Malheureusement c'est comme ça. » P05*
- *« Mais après, si ça pouvait durer plus longtemps, après ça dépend de, par rapport au travail. » P19*

Les pères 15 et 23 suggèrent un congé maternité plus long pour prolonger l'allaitement.

- *« Mais si il faut organiser différemment peut-être les congés tout ça... » P23*
- *« Parce qu'on ne donne pas les conditions aux femmes de ... de pouvoir allaiter assez longtemps les enfants. Faudrait minimum déjà faudrait 6 mois de congé maternité, pour avoir une bonne production de lait. Et là on n'a pas, on n'est pas top. » P15*

D'ailleurs certains couples ont fait le choix d'un congé maternité rallongé, de quelques mois (père 05 et 08) à un an (père 22).

Pour le père 08, il est envisagé un temps partiel pour sa compagne lors de la reprise du travail.

« Mais on s'est déjà posé la question, et elle va sûrement faire un 60 %, peut-être arrêter ou ... on va voir. » P08

• **L'allaitement prolongé : des réticences variables**

Certains pères montrent des réticences à l'allaitement prolongé. L'allaitement maternel devient alors « excessif », « abusif », « bizarre ». Pour d'autres, un allaitement prolongé semble être la norme. Les influences culturelles des pères paraissent corrélées à la variabilité de l'approche des pères sur l'allaitement prolongé.

Ainsi le père 05, cadre, d'origine française, montre des réticences à un allaitement maternel qui se prolonge plus d'un an. Le père 13, chef d'entreprise, d'origine française, est dérangé par le fait qu'un « grand bébé » puisse encore être allaité.

- *« Moi je dirai le plus longtemps possible. Sans excès. [...] Bah six ans c'est l'excès je pense. Je pense qu'après un an ... » P05*
- *Pour moi c'est un peu bizarre. Mais après ... y en a ça les dérange pas. Je sais pas, c'est, ça paraît un peu bizarre un grand bébé qui tète encore sa maman ... Après ... » P13*

Le père 09, d'origine comorienne, pour lequel la durée d'allaitement maternel théorique idéale est de « 2-3 ans », pense que l'on peut « abuser » de l'allaitement si celui-ci se poursuit au-delà de 4 ans.

- *« Dans le sens où si on en abuse, ou si on ... comment dire, si on allaite l'enfant jusqu'à l'âge de 4, 5 ans, j'ai entendu des histoires où voilà, où c'est un peu ... » P09*

Le père 13, Français, a notion que dans certains pays comme l'Allemagne, l'allaitement prolongé est la norme.

« Dans d'autres pays elle nous a dit que par exemple pour l'Allemagne, c'est jusqu' à 3 ans ils tètent. » P13

Pour le père 16, d'origine française, l'allaitement est prolongé dans les pays d'Afrique à cause du peu de moyens.

« Ça fait long non ? Moi je trouve ... Enfin pour nous ici maintenant, quand on voit en Afrique, les personnes qui allaitent jusqu'à je ne sais trop quel âge, c'est vrai. Mais peut-être qu'ils ont pas les mêmes moyens que nous ici aussi, attention [...] quand on voit le nombre de bébés qui sont mal nourris. » P16

Pour quelques pères, un allaitement maternel prolongé apparaît normal. Comme précisé dans la Figure 20, les 7 pères qui se sont exprimés sur la durée d'allaitement maternel idéale proposent des durées supérieures ou égales à 6 mois. Pour certains, l'allaitement prolongé semble être ancré dans l'histoire familiale ou la culture.

Ainsi, le père 15 est satisfait de l'allaitement prolongé de son premier enfant.

« Ça c'était arrêté naturellement ouais. Il y avait plus assez de quantité pour [...] à l'entrée à l'école, ouais non il avait 2 ans et demi à peu près, vers 2 ans et demi. Donc c'est déjà pas mal. » P15

Pour le père 17, c'est ancré dans son entourage familial proche.

« Déjà mon petit frère il a été allaité 3 ans. » P17

Pour le père 19, d'origine portugaise, le choix de l'allaitement et notamment le désir de sa compagne de réaliser un allaitement prolongé est lié à l'histoire de celle-ci, qui a été allaitée 2 ans.

« Elle aurait bien aimé même jusqu'à deux ans, et elle, parce que je crois qu'elle a été étant petite allaitée jusqu'à deux ans. » P19

Les connaissances des pères sur l'allaitement maternel

- **Un sentiment de manque d'information**

Nous avons demandé à l'ensemble des pères, que leur enfant soit allaité ou non, s'ils avaient déjà reçu des informations sur l'alimentation du nouveau-né.

La plupart des pères interrogés considèrent n'avoir reçu aucune information (P01 02 03 05 08 12 15 16 19) ou peu d'informations sur l'alimentation des nouveau-nés.

2 pères (P01 et P11, employés, d'origine française) avouent même ne pas s'être intéressés au sujet. Leurs nouveau-nés sont tous les deux nourris au lait artificiel.

- *« On va dire que je ne me suis pas vraiment non plus intéressé à ce niveau-là [...] Après on ne m'a pas forcément expliqué non plus et puis j'ai pas cherché à comprendre. » P01*
- *« Moi personnellement je me suis pas assez informé là-dessus. » P11*

Quand d'autres ont cherché à s'informer, comme le père 21, cadre, Français, et le père 10, employé, Algérien. Leurs nouveau-nés sont tous les deux allaités.

- *« Moi je me suis un petit peu renseigné [...] J'ai un peu regardé comment ça se passait dans d'autres pays sociabilisés, enfin, industrialisés on va dire [...] » P21*
- *« Déjà je me suis renseigné. » P10*

Le père 15 a essayé de se renseigner sur les laits infantiles, mais il souligne qu'il est difficile d'obtenir des informations sur le lait artificiel, selon lui car le lait maternel est plus privilégié.

« Malheureusement, comme encore on favorise énormément, à juste titre, le lait maternel, on n'a pas d'information sur le lait, c'est très dur d'avoir des informations sur le lait artificiel. » P15

Ils sont très peu (3/23) à avoir participé aux cours de préparation à l'accouchement.

Parmi les pères ayant assisté à ces cours, les 3 sont d'origine française ; 1 est employé, 1 est cadre, 1 est chef d'entreprise ; 2 ont choisi l'allaitement maternel et 1 l'allaitement artificiel. Pour tous il s'agit d'un premier enfant.

Pour le père 13, la participation au cours de préparation à l'accouchement a permis à sa compagne de choisir l'allaitement maternel grâce à l'information sur les bénéfices de celui-ci.

« Les cours avec la sage-femme qui lui ont vraiment ouvert, ouvert les yeux sur le fait que bah le lait maternel ça donne, ça donne plein de choses au bébé quoi ! »

Comme il a appris en cours de préparation à la naissance l'importance de la 1^{ère} tétée, le père 01 a insisté auprès de sa compagne pour qu'elle fasse la tétée d'accueil.

« La tétée d'accueil qui est très importante dans ce qu'elle nous disait la sage-femme. » P01

Alors que le père 09 estime que les cours ne sont pas nécessaires.

« Non c'est pas nécessaire.. » P09

Le père 23 avait fait les cours lors d'une première grossesse, mais en garde peu de souvenirs.

« J'en avais peut-être eu plus pour Anna, mais du coup comme c'était la première on était plus au taquet. Et là du coup, on avait déjà eu, et pour moi du coup c'est parti ! » P23

- **Les sources d'informations**

Même si dans leurs discours les pères rapportent fréquemment ne pas avoir reçu d'information sur l'alimentation du nouveau-né, ces informations apparaissent au fur et à mesure de l'entretien.

Les pères ont obtenu les informations sur l'alimentation du nouveau-né de différentes sources (Figure 24).

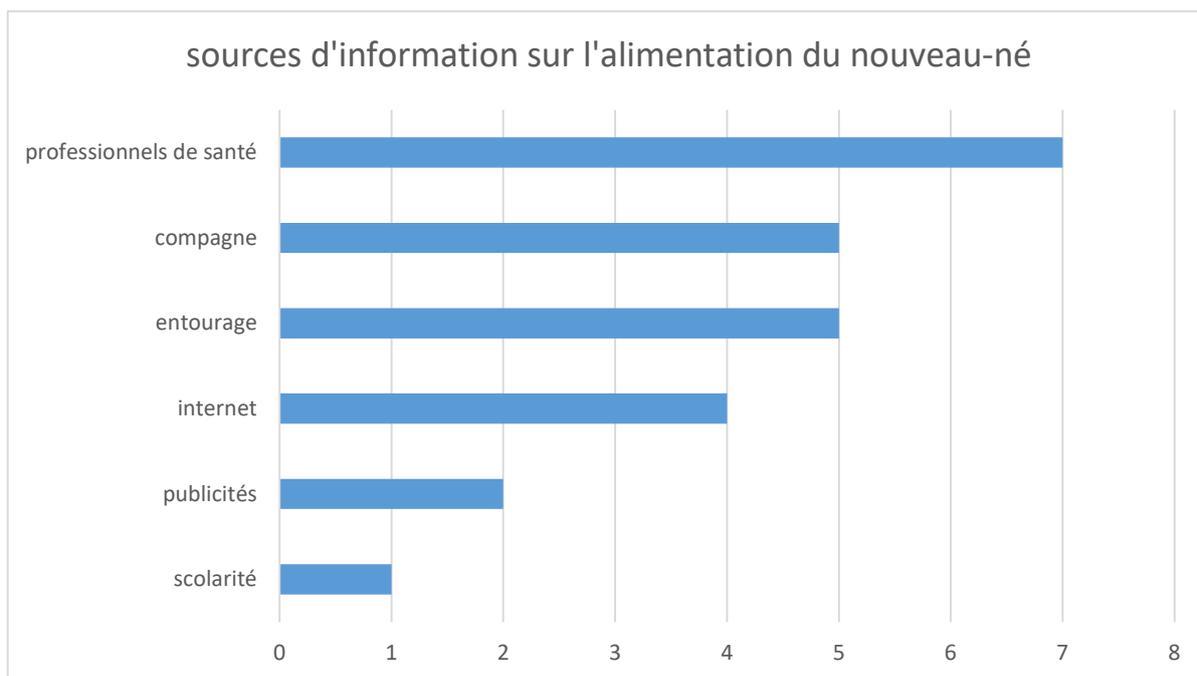


Figure 24 : Les sources d'informations sur l'alimentation du nouveau-né

Les professionnels de santé

Moins d'un tiers des pères (7/23) a reçu une information sur l'alimentation des nouveau-nés par des professionnels de santé.

Les pères 01, 05, 15 et 22 ont reçu des informations par une sage-femme ou une auxiliaire puéricultrice, en cours de préparation à la naissance ou à la maternité en suite de couches.

- « A l'hôpital ils nous donnaient des trucs, et notre heu ... Pendant la préparation à l'accouchement. » P22
- « On a eu la chance à Meaux d'être accompagné par une équipe de sage-femmes qui était à l'écoute et tout [...] une auxiliaire puéricultrice, qui nous avait conseillé, on connaissait pas du tout, les mamelons en silicone» P15

Les pères 05 et 22 ont également été informés par le pédiatre qui suit leur enfant ou leur aîné.

- « C'est la pédiatre qui dit. » P22
- « Le pédiatre un peu [...] elle a dit si on continuait c'est mieux mais, avec nos antécédents. » P05

Le père 07 a reçu des informations distribuées par la sécurité sociale pendant la grossesse.

« Par la sécurité sociale [...] c'était des documents, des publicités. » P07

La mère

Pour cinq pères (05, 09, 20, 21, 23), c'est surtout leur compagne qui a été source d'informations.

- « Bah je suis pas vraiment, je suis pas vraiment calé. C'est ma femme qui m'en a parlé brièvement. » P09
- « C'est plus mon épouse qui me donne les informations. » P21

L'entourage

Les pères 07, 10, 12, 17 et 18 disent également avoir reçu des informations par leur entourage familial surtout, amical parfois.

- « Ma mère elle est infirmière. Et mes grands-parents ils étaient docteurs, voilà quoi dans ma famille... Ma sœur elle est en école d'infirmière aussi, donc tout le monde est un peu dans la médecine. Donc je connais à peu près les ... » P07
- « Après j'entendais juste mon entourage ou ma famille qui en parlait. » P12

Internet

4 pères ont indiqué s'être renseignés sur internet.

- « On a vu en fait beaucoup de photos sur internet, avec des tétons vraiment très marqués. » P02
- « Mais si nous parents on veut des informations, sur internet, à part l'avis des mamans ou d'autres parents, c'est assez affreux, c'est affreux. » P15
- « Et après ouais, internet. » P05
- « C'est vrai que j'ai lu beaucoup de choses pour compléter les arguments de mon épouse derrière, qui allaient dans son sens, sur le bienfait du lait maternel. » P21

La publicité

Le père 04 a pu voir des publicités pro-allaitement maternel à la télévision.

« *Maintenant, même je l'ai vu j'sais pas, dans la télé tout ça ils proposent le lait maman que le lait normal, vous voyez.* » P04

Alors que pour le père 12, les publicités pour le lait artificiel sont prédominantes, au détriment de celles pour le lait maternel.

« *Faire plus de pubs à la télé pour le sein maternel, le sein, que les pubs pour la consommation, le lait artificiel. Parce qu'on a que ça à la télé.* » P12

Scolarité

Le père 18 a acquis des connaissances sur l'alimentation du nouveau-né, et notamment l'allaitement maternel, lors de ses études en Côte d'Ivoire.

« *J'ai fait des études, ouais, et j'ai appris que, lorsque l'enfant, qui allaite, par sa mère, il y a un truc qu'on peut avoir que dans le sein.* » P18

• **Peu de notion sur les recommandations**

Durée d'allaitement maternel recommandé inconnue

Quand on les interroge, les pères ont peu de notion sur les recommandations nutritionnelles officielles, établies par l'OMS ou l'INPES, pour l'alimentation du nouveau-né.

- « *En disant au hasard, comme ça, peut-être ils recommandent minimum 4 mois.* » P17
- « *Peut-être un an ?* » P09

Pour le père 02, l'allaitement maternel est recommandé moins longtemps (3 semaines) que l'allaitement artificiel (6 mois).

« - *Pour vous les recommandations de l'allaitement, c'est combien de temps, on recommande, les médecins recommandent d'allaiter, vous savez ?*

- Euh, je sais pas. Comme ça à vue de nez je dirai deux, trois semaines ? Je vous ai peut-être dit une grosse bêtise là *rit*

- Et au biberon combien de temps on recommande de donner le biberon ?

- Mmmm, allez, comme ça ... 6 mois ? *rit* A côté de la plaque sur les 2 ! *rit* » P02

Motif médical pour la recommandation de l'allaitement maternel inconnu

Comme vu dans la Figure 9, les pères sont nombreux à estimer que le lait maternel est un atout pour la santé de l'enfant. Cependant ils n'argumentent par cet élément par un discours savant et ne connaissent pas le motif sanitaire à l'origine des recommandations de l'INPES en faveur de l'allaitement maternel.

Ainsi le père 07 sait que l'allaitement maternel est préconisé, mais ne sait pas pourquoi.

« Ils conseillent l'allaitement si la maman peut, si elle peut pas, passer au biberon.
- Et vous savez pourquoi ils conseillent l'allaitement ?
- Non pas du tout ! » P07

Quand on demande aux pères si l'allaitement maternel présente des bénéfices sur la santé de l'enfant, certains (P07, 16, 19) n'ont pas de notion de supériorité de l'allaitement maternel sur le lait artificiel.

- « Mmmm, je sais pas. » P19
- « Heu, sur la santé, oui ... Oui pareil. » P16

• **Contre-indications et incapacités à allaiter selon les pères**

Les pères ont notion que les contre-indications à l'allaitement sont peu fréquentes.

« J'imagine bah ... après c'est des cas extrêmes. » P01

Les contre-indications et incapacités à réaliser un allaitement maternel citées par les pères sont regroupées dans le Figure 25. Il est intéressant d'analyser les idées reçues par opposition aux contre-indications réelles.

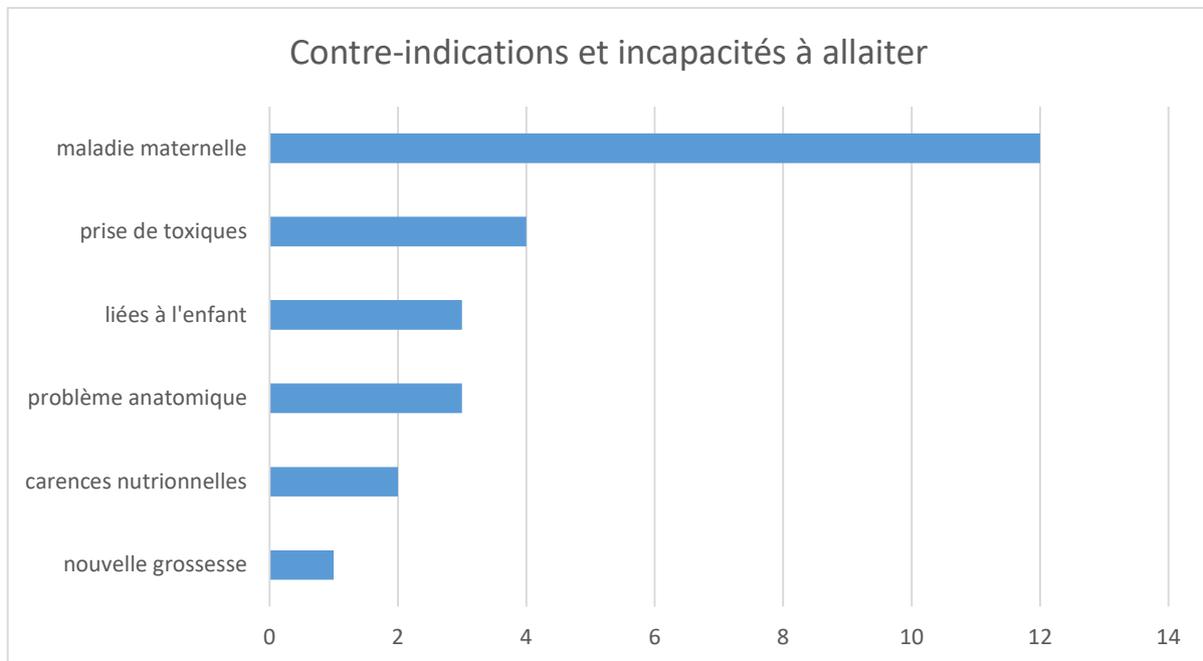


Figure 25 : Contre-indications et incapacités à allaiter

Maladie maternelle

Une maladie chez la mère est citée par de nombreux pères comme contre-indication à l'allaitement.

- « Des maladies très spécifiques ou très spéciales peut-être il y en a qui font ça. » P22
- « Si, bah, maman elle tombe malade » P06

Les pères 11 et 18 pensent que le cancer, notamment du sein, est une contre-indication à l'allaitement.

- « Bah tout ce qui doit être, cancer du sein déjà. » P11
- « Il peut y avoir un cancer, et le cancer ça permet pas de donner ... » P18

Pour les pères 02 et 09, c'est le risque de transmission de la maladie à l'enfant qui représente une contre-indication à l'allaitement en cas de pathologie maternelle.

- « Si la mère est malade et elle peut transmettre quelque chose par le lait à l'enfant, oui oui certainement. » P02
- « Peut-être qu'elle soit porteuse d'une maladie ou ... qui pourrait se transmettre à l'enfant là, une interdiction formelle de l'allaiter. » P09

Pour le père 12, la fièvre et les maladies virales hivernales sont des contre-indications à l'allaitement.

« Même une petite grippe, je pense que des fois c'est à éviter ? Je pense dès qu'on est malade ou un peu de fièvre [...] déconseillé d'allaiter. » P12

Ainsi pour le père 03 l'allaitement doit être arrêté le temps d'obtenir la guérison de la mère.

« Quand elle est malade. On peut, si c'est une maladie qui est infectieuse on peut l'arrêter, et s'il y a des conditions à lui donner le biberon le temps que la maman soit guérie. » P03

Le père 05 pense que la césarienne est une contre-indication à l'allaitement.

« J'ai des amies qui ont accouché par césarienne et qui m'ont dit qu'elles avaient pas pu allaiter. » P05

Il note également que les complications du post-partum sont responsables d'incapacité à allaiter.

« Quand on a eu une hémorragie interne à l'hôpital deux jours après l'accouchement je pense que, bon. » P05

Prise de toxiques

Trois pères citent la prise médicamenteuse comme contre-indication à l'allaitement.

- « Si elles ont un traitement médical. » P23
- « Elle avait un traitement pour le ... pour l'épilepsie. Donc de ce fait elle pouvait pas allaiter. » P15

- *« Après les antibiotiques passent dans le lait aussi, donc il faut faire attention à tout ça. Voilà. C'est pas forcément contre-indiqué mais je pense que ... » P05*

Le père 01 a notion que l'utilisation de drogues et d'alcool chez la femme est une contre-indication à l'allaitement.

« Drogues [...] alcoolisée. » P01

Pour le père 15, le tabac est une contre-indication à l'allaitement.

« Peut-être certaines personnes qui fument. » P15

Contre-indications liées à l'enfant

3 pères notent des contre-indications ou incapacités à l'allaitement maternel liées à l'enfant.

- *« Il y avait du RGO et donc ils ont dû passer au lait artificiel ». P22*
- *« Si [...] le bébé il semble malade. » P06*

Pour le père 21, le bébé peut également refuser l'allaitement maternel.

« Bah il y a des bébés qui rejettent, puisque ... J'ai des amis où ça a pas été faisable [...] l'enfant refuse de téter sa mère ». P21

Anatomie des seins

Pour les pères 07 et 09, les femmes peuvent être en incapacité à allaiter à cause de seins trop petits ou bien avec implants mammaires.

- *« Bah peut-être si ... des petits seins. » P17*
- *« A moins qu'elle ait des implants à la place d'avoir des seins naturels ». P09*

D'après le père 07, l'allaitement peut être impossible chez certaines femmes dont le lait ne peut pas être exprimé.

« Des fois c'est bouché. J'ai une de mes tantes qui, qu'a pas réussi à ... Bah en fait elle avait eu développement de ses seins, mais elle arrivait pas ... C'était pas troué en fait. Le lait sortait pas. » P07

Carences nutritionnelles

Pour les pères 01 et 07, les carences nutritionnelles chez la mère sont à l'origine d'incapacité à mener un allaitement maternel.

- *« Faiblesse de la maman, aussi la nutrition. » P01*
- *« Des fois la maman peut pas allaiter parce que manque de vitamines. » P07*

Nouvelle grossesse

Pour le père 20, d'origine comorienne, l'allaitement en cas de grossesse est contre-indiqué à cause du risque de fausse couche liée à la poursuite de l'allaitement maternel.

« Elle est tombée enceinte, mais comme peut-être elle avait pas arrêté le sein, elle a fait une fausse couche. Parce que c'est pas bon. Sa mère elle me l'a dit que c'était pas bien, une fois qu'on est enceinte c'est pas bien de donner le sein » P20

Discussion

Synthèse des principaux résultats

La mise en relation des différents concepts évoqués par les pères a été schématisée dans la Figure 26 (cf Annexe 6).

Cette étude qualitative auprès de 23 pères a montré des pères souvent impliqués dans le choix du mode d'alimentation du nouveau-né, même si la décision finale est laissée à la mère. Cette prise de décision est précoce, avant l'accouchement voire même avant la conception. Elle peut être influencée par l'entourage et l'histoire personnelle du père.

Les motivations paternelles à l'allaitement maternel sont principalement l'aspect naturel, le lien mère-enfant, le bénéfice sur la santé de l'enfant et l'aspect pratique. Les freins à l'allaitement maternel cités par les pères sont le sentiment d'exclusion, le critère esthétique, la pudeur, la fatigue et les contraintes pour la mère, notamment pour la reprise du travail.

Le choix de l'allaitement artificiel est surtout fait pour des raisons pratiques, par peur des complications de l'allaitement maternel et pour permettre la participation du père.

Les pères de bébés allaités s'impliquent dans leur rôle de support pratique et émotionnel, en allant jusqu'à participer aux tétées en aidant à la mise au sein, en vérifiant la succion, voire en portant leur nouveau-né pendant la tétée. Très souvent, ils participent également en donnant des biberons de lait maternel tiré, ou de lait artificiel dans le cas des allaitements mixtes.

La durée d'allaitement est parfois définie à l'avance. Selon leur influence culturelle et leur histoire familiale, les pères de notre étude sont différemment sensibilisés au prolongement de l'allaitement maternel au-delà des premiers mois de vie. Certains pères restent réticents

à l'allaitement prolongé plus de 6 à 12 mois même si la notion qu'un allaitement peut durer plusieurs années est présente.

Les connaissances théoriques des pères paraissent parfois limitées, notamment sur les bénéfices de l'allaitement maternel sur la santé de la mère et sur la durée d'allaitement recommandée. Cela est source d'idées reçues, parfois héritées d'expériences familiales anciennes.

Néanmoins, on note que les pères ont des notions assez riches sur les contre-indications et les incapacités à allaiter, même si leurs discours présentent peu d'arguments d'ordre médical ou scientifique mais plutôt des déductions selon leur expérience et celle de leur entourage familial ou amical.

Les sources d'informations des pères sont surtout l'entourage et les médias ainsi que les professionnels de santé particulièrement dans le post-partum. Cependant, les pères présentant un très faible taux de participation aux cours de préparation à l'accouchement, l'information médicale leur est peu délivrée avant la naissance.

Validité interne

- **Méthodologie**

L'originalité de notre étude repose sur l'analyse du vécu et des perceptions des pères dans un domaine qui paraît exclusivement féminin : l'allaitement maternel.

Des études qualitatives sur le vécu et les représentations des mères au sujet de l'allaitement [6] [7] [16] ont déjà été réalisées. L'analyse du vécu et des représentations des pères est intéressante car elle permet d'analyser les freins et les motivations des pères à l'allaitement maternel afin d'explorer une autre dimension des déterminants du choix et de la durée de l'allaitement en France.

L'échantillon

Lors des entretiens en maternité, nous avons varié notre échantillon grâce aux données que nous avons à disposition : la parité de la mère, l'âge de la mère et le mode d'allaitement à la naissance (maternel exclusif, mixte ou artificiel). Lors des entretiens à la PMI, ces données n'étaient pas disponibles au préalable et tous les pères de nourrissons de moins de 24 mois allaités ou ayant été allaités qui se sont présentés en consultation le jour du passage de l'enquêtrice ont été interrogés.

Notre échantillon n'est pas représentatif de la population générale, le but de l'étude n'étant pas d'obtenir des données statistiques mais un éventail le plus large possible des représentations des pères.

Les critères d'inclusion devaient permettre d'inclure des pères d'enfants nourris au lait artificiel et au lait maternel à la maternité. Sur l'ensemble de l'échantillon étudié la proportion de pères de bébés allaités est plus importante.

Ainsi seulement 6 des 14 pères interrogés à la maternité avaient un enfant qui bénéficiait de lait artificiel (allaitement artificiel ou allaitement mixte). Dès l'entretien 12, la saturation des données a été obtenue lors de l'analyse des déterminants de choix de l'allaitement artificiel. C'est pourquoi l'enquêtrice a privilégié par la suite les entretiens avec les pères de bébés allaités par leur mère pour obtenir une variation maximale des données.

Pour les entretiens à la PMI, nous avons choisi d'inclure seulement des pères de bébés ayant bénéficié ou bénéficiant d'un allaitement maternel (exclusif ou mixte) pour explorer le vécu des pères plus que les modalités du choix afin de limiter le biais de rappel.

- **Biais**

Pour éviter les biais méthodologiques, nous avons réalisé trois entretiens pilotes afin d'adapter le guide d'entretien (questions ouvertes, non orientées).

Nous avons choisi de réaliser des entretiens individuels plutôt que collectifs pour éviter les effets de soumission au groupe. De même, les entretiens ont été réalisés en tête à tête, en

dehors de la présence de la conjointe pour permettre au père de s'exprimer sans peur du jugement de sa compagne.

La transcription des données a été réalisée par l'intervieweur, ce qui limite les surinterprétations et les méprises.

L'analyse était réalisée au fur et à mesure de l'étude en respectant le principe de théorisation ancrée¹, afin d'éviter un recueil d'information insuffisant.

Nous avons pris des précautions pour limiter les jugements de valeur lors de l'analyse afin de garantir l'objectivité de notre travail.

Biais de sélection

Notre échantillon comporte 13 pères de nationalité ou d'origine étrangère, ainsi qu'une forte proportion de pères employés. Ce sont deux critères qui influencent l'initiation et la durée de l'allaitement. En effet, les femmes dont le conjoint est sans profession, ouvrier ou employé sont moins nombreuses à adopter un allaitement maternel exclusif [3] [6] [13]. Au contraire, un père né à l'étranger est un facteur associé positivement à l'initiation de l'allaitement [3].

Biais d'information

L'investigateur étant une femme, cela a pu être à l'origine d'une gêne et donc d'un biais de déclaration, notamment quand il s'agissait d'aborder les inconvénients sur la vie intime du couple, à cause de la peur du jugement de valeur.

Pour éviter tout phénomène de suggestion, nous avons veillé à adopter une position neutre, les réponses étaient courtes (« ok » « d'accord ») ou non verbales (« hmm », hochement de tête) pour inciter à la parole. Au début de l'entretien, l'enquêtrice expliquait brièvement

¹ Théorisation ancrée : méthode d'analyse qualitative en six étapes (codification, catégorisation, mise en relation, intégration, modélisation, théorisation) d'après Paillé, P. [14].

qu'il s'agissait d'une thèse sur l'alimentation du nouveau-né, pour ne pas orienter les réponses et ne pas évoquer une position pro-allaitement.

Biais d'interprétation

La méthode d'analyse par théorisation ancrée est responsable d'un biais d'interprétation. L'analyse des entretiens au fur et à mesure engage une réflexion et permet de dégager des hypothèses que l'enquêtrice aura tendance à explorer lors des entretiens suivants, le guide d'entretien évoluant donc en permanence tout au long de l'étude.

De plus, le codage des entretiens a été réalisé uniquement par l'enquêtrice, ce qui peut être à l'origine d'un biais d'interprétation, l'exploitation des données pouvant différer selon le chercheur.

Validité externe

- **Le père comme déterminant du choix et du maintien de l'allaitement maternel**

Dans la méta-analyse de Sherriff et al [17], cinq qualités du père ayant un impact sur l'initiation et la durée de l'allaitement maternel ont été mises en évidence : les connaissances sur l'allaitement, l'attitude positive, l'implication dans la prise de décision, le soutien pratique et le soutien émotionnel.

Les connaissances sur l'allaitement

Les connaissances sur l'allaitement maternel chez les pères ayant eu accès à une information spécifique sont associées positivement à la durée de l'allaitement maternel [17]. Au contraire, les pères de nouveau-nés nourris au biberon ont moins de connaissances sur les bénéfices sur la santé de l'allaitement maternel pour la mère et l'enfant [18].

Ainsi, l'éducation à l'allaitement maternel semble être un déterminant important quant à son initiation et sa durée [9] [10] [17] [19-24]. Dans un essai randomisé, Pisacane et al [21] met en évidence que l'implication et la préparation des pères est un facteur essentiel à la réussite de l'allaitement maternel : en effet, le suivi des pères ayant bénéficié d'une intervention visant à leur faire connaître leur rôle dans la réussite de l'allaitement maternel de leur bébé a montré que le taux d'allaitement à 6 mois était significativement plus élevé que chez les enfants dont le père n'avait pas bénéficié de l'intervention. Une étude similaire réalisée en 2015 [20] retrouve un taux d'allaitement significativement plus élevé à 12 semaines dans le groupe intervention, mais pas de différence significative entre 6 et 12 semaines, et pas de suivi au-delà. Néanmoins d'autres études [25] ne montrent pas d'effet significatif des interventions sur les pères pour améliorer l'initiation et la durée de l'allaitement maternel.

Dans notre étude, les connaissances sur l'allaitement maternel des pères sont parfois erronées.

Ils ont des nombreuses idées reçues, parfois héritées de l'histoire familiale.

Ces idées reçues concernent l'alimentation de la mère (aliments qui « coupent » le lait, règles alimentaires diverses), les causes d'incapacité à allaiter (« petits seins » « seins bouchés »), les contre-indications à l'allaitement (tabac, virose), les complications de l'allaitement (« cicatrices » sur les seins, douleurs) etc.

Or, les idées reçues, les attitudes négatives et le manque d'information sur les bénéfices de l'allaitement maternel sont associés négativement avec le choix de l'allaitement maternel [26].

Ce manque de connaissances peut s'expliquer par le faible recours aux professionnels de santé comme source d'information chez les hommes de notre étude. Deux facteurs semblent favoriser ce manque de recours aux soins. D'abord le sexe : les hommes ont moins recours que les femmes aux professionnels de santé [27]. Ensuite, le milieu social : on retrouve cette différence d'accès aux soins selon les milieux sociaux [27] [28]. Or les pères

interrogés dans notre étude sont principalement de catégorie-socio professionnelle 4, c'est-à-dire employés.

Les pères interrogés ont surtout été informés par les sages-femmes et l'équipe paramédicale de la maternité.

Dans un article français publié en 2000 [29] S.Gojard montre que le recours à une consultation médicale pour l'alimentation du nouveau-né diffère selon le niveau socio-économique de la mère. Ainsi les femmes les plus diplômées ont tendance à consulter un pédiatre, les femmes ayant obtenu un diplôme intermédiaire s'orientent vers le médecin généraliste, quand les femmes non diplômées consultent auprès de la PMI. Elle note également le recours aux conseils de l'entourage (grand-mère maternelle) comme principale source d'information dans les classes populaires. Nous n'avons pas retrouvé d'étude de ce type auprès des pères.

La très faible participation aux cours de préparation à la naissance chez les pères est particulièrement notable chez les pères que nous avons rencontrés.

Dans une étude publiée en 2012 [30], la faible participation aux cours de préparation à l'accouchement est également retrouvée, avec seulement cinq pères ayant accompagné leur compagne, pour soixante femmes interrogées. Les pistes explicatives envisagées par cette étude sont d'une part la faible place laissée au père par l'institution hospitalière, qui pour toutes les composantes du suivi de la grossesse et de l'accouchement s'adresse essentiellement à la mère, et d'autre part le peu de possibilités que laissent les femmes elles-mêmes aux pères d'entrer dans ces espaces typiquement féminins que sont les maternités et les consultations de suivi.

On note néanmoins que les pères de notre étude ont des notions sur les bénéfices de l'allaitement maternel et les contre-indications à l'allaitement, même si celles-ci semblent être plutôt issues de leur culture ou de leur expérience personnelle que des discours savants des professionnels de santé.

Leurs connaissances sur les bénéfices de l'allaitement sont limitées aux bénéfices sur la santé de l'enfant, notamment en terme immunitaire. La diminution du risque de mort subite

du nourrisson [31] n'est par contre jamais évoquée par les pères de notre étude, ni les effets à long terme comme la diminution du risque d'obésité et de diabète de type 2 [32]. Un seul père cite la diminution du risque de cancer du sein chez la mère, et aucun ne cite la diminution du risque de cancer ovarien, de diabète de type 2 et de dépression du post-partum [32].

Les pères de notre étude citent comme contre-indications à l'allaitement maternel les maladies maternelles, notamment à cause du risque de transmission mère-enfant ou bien de la prise de médicaments dont le passage dans le lait maternel est néfaste pour le nouveau-né. Parmi les maladies maternelles contre-indiquant l'allaitement, il existe des idées reçues comme la grippe ou les viroses hivernales citées par un père. D'autres pères citent la prise de toxiques comme contre-indication à l'allaitement. Un père pense que le tabagisme de la mère est une contre-indication à l'allaitement maternel, alors qu'au contraire l'allaitement permet de minorer les risques liés au tabagisme passif chez le nourrisson [33].

Par ailleurs, certains pères ont notion que l'allaitement peut-être compromis par des problèmes anatomiques chez la mère, comme le port de prothèses mammaires, qui n'est pas réellement une contre-indication à l'allaitement mais peut diminuer la lactation [32].

Les pères ont besoin d'une information fiable et adaptée sur l'allaitement maternel, idéalement avant l'accouchement car la décision du mode d'alimentation est prise de façon précoce. Cependant, les cours de préparation à la naissance semblent pour le moment peu adaptés pour répondre à leurs questionnements, d'une part car essentiellement féminins, d'autre part pour des raisons organisationnelles, les cours ayant lieu la plupart du temps sur les horaires de travail.

C'est ainsi que le médecin généraliste trouve toute sa place dans cette information auprès des futurs pères, le faible recours aux soins des hommes restant une problématique importante.

Dans certains pays, comme les Etats-Unis et la Grande-Bretagne, des campagnes de promotion de l'allaitement maternel visant spécifiquement les pères [35] [36] ont été lancées pour améliorer l'information des pères à ce sujet.

Attitude positive et implication dans la prise de décision

L'attitude positive du père envers l'allaitement maternel et son implication dans la prise de décision permettent une meilleure initiation et une durée d'allaitement plus longue. Ainsi, un conjoint présent à l'accouchement [3] et un avis favorable du conjoint [5] [37], avec prise de décision en couple [19] sont associés positivement à l'initiation et à la durée de l'allaitement.

Dans notre étude, les pères étaient très présents auprès de leur compagne lors de l'accouchement. Seul un père n'a pas pu y assister.

Les hommes soutenaient la décision du choix d'alimentation de leur femme, sauf pour deux des pères interrogés : le père 17 et le père 21.

Le père 17 était très en faveur de l'allaitement maternel, contrairement à sa compagne qui a finalement allaité 15 jours. Le contexte était particulier car la mère de l'enfant était mineure au moment de la naissance, et leur fille a été hospitalisée en néonatalogie, ce qui a empêché la cohabitation mère-enfant 24h/24, ce sont des facteurs associés négativement avec le choix et le maintien de l'allaitement maternel [5]. Au contraire, le père 21 a signifié à l'enquêtrice n'être pas « pro-allaitement » bien qu'il ait déjà l'expérience de l'allaitement de sa première fille, toujours allaitée à 2 ans et demi, et a « négocié » avec sa compagne une durée d'allaitement limitée à 6 mois pour leur nouveau-né.

Ces deux pères illustrent les rapports de force qui peuvent se jouer au sein d'un couple, sur le sujet de l'allaitement maternel. Nous n'avons pas retrouvé d'autres études mettant en évidence ces conflits dans le choix du mode d'alimentation. Ces rapports de force au sein du couple au sujet de l'allaitement peuvent poser la question du retentissement de l'allaitement sur le couple. Cette question a été évoquée par le Dr M.Thirion [38] qui souligne qu'aucune étude n'a cherché à mesurer le taux d'allaitement dans les couples qui divorcent dans les trois premières années de vie de leur enfant, afin de discerner l'impact de l'allaitement sur le couple du bouleversement déjà important représenté par l'arrivée d'un bébé.

Soutien pratique et émotionnel

Dans notre étude, les pères ont largement montré qu'ils prenaient à cœur leur rôle de support pratique et émotionnel.

Dans l'encyclopédie de la naissance parue en 2010, Le Dr Thirion écrit « Le plus beau cadeau qu'un père puisse faire à son enfant, c'est de s'occuper de sa mère. » [38]

Le soutien du père a été identifié comme un des facteurs prédictifs les plus importants d'un allaitement maternel exclusif et optimal, tant sur l'initiation que sur la durée. On retrouve cette donnée dans de nombreuses études [17] [19-25] [39-46]. On distingue le soutien pratique [17], le fait de connaître et d'accepter pour le père que son rôle de soutien dans l'allaitement inclut tous les autres aspects de soins de l'enfant (ex : bain, jeux ...), qu'il sache anticiper ou répondre aux besoins de la mère et le fait de prendre un congé parental, du soutien émotionnel [17] qui consiste en la présence physique du père et les signes d'affection et d'encouragement envers la mère.

En plus des soins à l'enfant, le soutien pratique comporte l'aide aux tâches ménagères. Ainsi, dans une étude de 2004 il est montré que le risque de sevrage précoce baisse d'environ 44 % pour chaque type de soins à l'enfant effectués par le père, et qu'il augmente de 45 % pour chaque tâche ménagère réalisée uniquement par la mère [46].

- **Durée de l'allaitement maternel**

Dans la littérature, il est montré que les connaissances des recommandations favorisent la prolongation de l'allaitement maternel [47]. Là encore, l'information des pères semble primordiale.

La durée d'allaitement théorique idéale évoquée par les pères de notre étude, de 15,4 mois en moyenne, est assez proche des recommandations INPES [1]. Pourtant, pour la plupart, ils n'ont pas de notion sur les recommandations actuelles qui préconisent un allaitement de

minimum deux ans en association avec une alimentation diversifiée [1]. Si un père pense que l'allaitement maternel est recommandé « 3 semaines », d'autres admettent n'avoir « aucune idée » des recommandations médicales.

Pour certains pères de notre étude, l'allaitement qui se prolonge entre 6 mois et 3 ans est la norme, car fortement ancré dans leur culture et leur entourage familial, quand d'autres se montrent réticents à l'allaitement prolongé. Là encore, leur justification à la durée de l'allaitement n'est pas le discours savant des professionnels de santé ou des organismes comme l'INPES. Ils évoquent plutôt un ancrage de l'allaitement prolongé dans l'histoire familiale ou dans leur culture, ou au contraire estiment que l'allaitement maternel prolongé est l'apanage des pays étrangers. L'influence socio-culturelle semble donc prépondérante dans notre étude.

Par ailleurs, le fait d'avoir envisagé au préalable une durée d'allaitement maternel de plus de six mois est associé positivement avec la durée de l'allaitement dans différentes études [43] [44] [48].

Dans la littérature, l'argument du bénéfice sur la santé est évoqué par les mères pour justifier un allaitement prolongé [49]. Mais la principale motivation à l'allaitement prolongé est le maintien du lien mère-enfant privilégié [50-52]. Nous avons vu dans notre étude que ce lien mère-enfant avait une importance particulière pour les pères qui le citent fréquemment comme déterminant du choix de l'allaitement. Mais ce lien mère-enfant qui est maintenu par l'allaitement prolongé peut être mal vécu par les pères, comme cela est rapporté par le père 21 dans notre étude. De la même façon plusieurs pères rapportent comme inconvénient à l'allaitement maternel un détachement plus difficile entre la mère et l'enfant. Ainsi l'argument du lien mère-enfant paraît difficilement acceptable pour motiver ces pères à l'allaitement prolongé.

Dans une thèse soutenue en 2014 [49], des femmes allaitant ou ayant allaité plus d'un an rapportent l'allaitement prolongé comme étant un vecteur du bien-être mental et physique du père, en diminuant les levers nocturnes de celui-ci et les pleurs du nourrisson auxquels il

serait exposé en cas d'allaitement artificiel. Si cette idée a été évoquée par certains pères de notre étude comme déterminant du choix de l'allaitement maternel, elle pourrait effectivement avoir une influence pour l'obtention du soutien du père sur l'allaitement prolongé.

- **Les motivations paternelles**

Nous avons vu qu'une décision mutuelle pour l'allaitement maternel était associée positivement avec l'initiation et la durée de l'allaitement [17], alors qu'au contraire, les femmes qui perçoivent que leur conjoint préfère l'allaitement artificiel vont choisir de donner des préparations infantiles [7].

Comme le dit J.Akré [53], « L'allaitement n'est ni une affaire de femme ni une affaire d'homme. L'allaitement est une problématique humaine d'une importance fondamentale pour tous ».

Pourtant, quand on interroge les pères dans les études qualitatives, ils sont nombreux à dire que le choix du mode d'alimentation du nouveau-né doit être fait par la mère [17] [54], le rôle du père est de soutenir sa décision.

Dans notre étude, on retrouve les mêmes données.

Les motifs évoqués par les mères pour le choix de l'allaitement maternel dans la littérature [6-8] sont en premier lieu le bénéfice escompté sur la santé de l'enfant, et également l'aspect naturel de l'allaitement ainsi que le lien émotionnel mère-enfant renforcé par l'allaitement.

Les déterminants du choix de l'allaitement artificiel [6] [7] pour les mères sont d'ordre organisationnel (le biberon serait plus pratique, faciliterait le retour au travail, serait moins fatigant), psychologique (« pas l'envie », peur de ne pas y arriver, anxiété liée à l'incertitude concernant la quantité de lait), ou esthétique.

Certaines choisissent le lait industriel car elles pensent que l'allaitement maternel n'est pas compatible avec le tabac [6].

Les motivations paternelles sont moins étudiées. Dans notre étude, les pères ont évoqué plusieurs éléments qui ont orienté leur choix vers l'allaitement maternel.

Les avantages de l'allaitement

Dans la littérature, le premier motif évoqué par les pères pour le choix de l'allaitement maternel est l'aspect naturel de l'allaitement [11]. Le motif de l'impact positif sur la santé du bébé est également rapporté [55] [56]. Certains pères mettent en avant les avantages pratiques [55] : avantage financier (pas d'achat de lait en poudre, de biberon), avantage matériel (pas d'encombrement par les biberons et les boîtes de lait lors des déplacements), avantage pratique (« une nourriture prête partout et instantanément »).

Dans notre étude, nous retrouvons les mêmes motifs évoqués, mais également des thèmes originaux : la satisfaction de la mère, le plaisir du bébé.

L'influence socio-culturelle

Dans notre étude, l'influence socio-culturelle est marquée.

Si seulement 3 pères ont évoqué l'influence de leur culture comme déterminant du choix de l'allaitement, les discours des différents pères interrogés sont marqués par leur influence culturelle. Ainsi l'allaitement maternel est souvent très présent dans l'entourage familial, notamment chez les hommes d'origine étrangère de notre étude, et le choix de l'allaitement maternel semble parfois évident car ancré dans la culture du pays d'origine et de la famille.

Cette influence socio-culturelle aux motivations paternelles est retrouvée dans la littérature [11] [41] [42]. Par exemple dans cette étude qualitative menée au Pakistan [57] pour explorer les perceptions des pères sur les enfants allaités, les hommes interrogés évoquent leur foi comme motif de soutien à l'allaitement maternel de leur partenaire, ce qui n'est pas évoqué par les pères interrogés dans les études occidentales.

L'expérience antérieure avec la fratrie

Pour les pères de notre étude ayant déjà vécu un allaitement chez un aîné, c'est une expérience positive qui les encourage à faire le choix de l'allaitement maternel pour un futur enfant, ce qui est également rapporté dans une thèse de 2007 [12]. Plus étonnant, le père 04 a fait le choix de l'allaitement maternel après une première expérience d'allaitement artificiel. Nous n'avons pas retrouvé dans la littérature que l'expérience négative d'un allaitement artificiel soit un déterminant du choix de l'allaitement maternel, alors que l'inverse, une expérience négative d'un premier allaitement maternel induisant un choix de l'allaitement artificiel, est cité [5].

On peut également suggérer la place des modalités d'allaitement du père quand il était enfant comme facteur influençant la décision du père. Dans notre étude, 15 pères rapportent avoir été allaités quand ils étaient nourrissons, avec le plus souvent des souvenirs positifs relatés par leurs mères même si celles-ci leur ont aussi raconté les difficultés rencontrées. Nous n'avons pas retrouvé dans la littérature que l'allaitement des pères soit un déterminant du choix du mode d'alimentation du nouveau-né, mais plusieurs études montrent que les femmes qui ont été elles-mêmes allaitées allaitent davantage que les autres femmes [58] [59].

- **Les freins à l'allaitement selon les pères**

Le critère esthétique

Dans la littérature, parmi les pères qui préfèrent le lait industriel, certains pensent que l'allaitement maternel est mauvais pour le sein, ou altère la beauté des seins [9]. On retrouve également ce déterminant de choix de l'allaitement artificiel quand on interroge les mères [60].

Dans notre étude, c'est le déterminant principal du choix du père 02, et cet argument est également évoqué par deux autres pères.

La pudeur

Au cours de nos entretiens, l'allaitement en public est reconnu par certains pères comme un frein à l'allaitement maternel. De nombreuses études [18] [39] [60] [61] ont également retenu la pudeur maternelle devant le regard d'autrui comme un facteur empêchant l'allaitement.

L'impact sur la vie sexuelle

Dans la littérature les pères rapportent également un impact négatif de l'allaitement sur la vie sexuelle [9].

Dans notre étude, seul le père 21 évoque un impact négatif sur la vie de couple. Il est possible qu'un biais lié à la peur du jugement ait limité l'exploration de ce thème auprès des autres pères.

Le père 18 évoque quant à lui toute une démarche à suivre par la femme allaitante après le rapport sexuel, un processus de purification, une idée reçue qui est probablement liée à l'influence culturelle du père.

Sur le plan psychique, pour certains psychiatres il existe une incompatibilité entre sein « érotique » et sein « nourricier ». Ainsi Marcel Rufo a déclaré dans une interview [62]: « Un sein qui allaite n'est pas un sein sexué. Lorsque la maman recommence à avoir des relations sexuelles, elle ne peut pas allaiter et se faire caresser un sein ». Dans cet article disponible sur le site de la Leche League [63], on oppose à ces remarques une analyse d'un livre de S.Freud où il semble considérer comme normal un allaitement qui se prolonge jusqu'à la quatrième année.

Sur le plan physique, une étude sur les difficultés sexuelles rencontrées six mois après la naissance selon le mode d'alimentation de l'enfant montre qu'il n'y a pas de différence, sauf pour la dyspareunie [64]. En effet les femmes allaitantes sont nettement plus nombreuses à en souffrir car l'hypoœstrogénie liée à l'allaitement maternel maintient une sécheresse vaginale. Or, pour l'homme autant que pour la femme, ce manque de lubrification peut être

interprété à tort comme un signe d'absence de désir [38] ce qui peut impacter négativement la relation de couple. Les professionnels de santé peuvent informer et conseiller les couples afin de surmonter cette difficulté.

Le sentiment d'exclusion

Mais le principal frein à l'allaitement évoqué par les pères dans la littérature, qu'ils choisissent l'allaitement artificiel ou maternel, est la frustration de ne pas pouvoir nourrir son enfant, le sentiment d'exclusion [10] [12].

Cela est également évoqué par les pères de notre étude.

Dans notre étude, le père 09 parle du « monopole » que la mère a sur le bébé via l'allaitement maternel. Cela peut suggérer une jalousie du lien mère-enfant, jalousie du lien de la mère vers son enfant et inversement, jalousie du lien de l'enfant vers sa mère. Ainsi dans le livre Je vais être papa [65] il est noté « Dans cet état fusionnel de l'allaitement, il y a concurrence entre l'enfant et le père ».

Dans le livre L'art de l'allaitement maternel [66], l'importance de favoriser l'investissement du père dans les soins à l'enfant est soulignée. En effet, l'objectif est de contrer l'image que le rôle du père serait de donner le biberon, dans une société occidentale où il est tellement fréquent de donner du lait artificiel aux nouveau-nés que cela peut sembler être la norme, et ainsi favoriser le lien père-enfant par d'autres activités que le biberon. Les pères de bébés allaités dans notre étude décrivent d'ailleurs les activités qu'ils partagent avec leur nourrisson : portage, jeux, soins ..., avec des descriptions plus variées et complètes que les pères de bébés nourris au lait artificiel qui estiment que le père est inutile en cas d'allaitement maternel.

L'influence de la publicité

Les pères interrogés dans notre étude relèvent une influence importante de la publicité et dénoncent un lobbying économique défavorable à l'allaitement maternel.

Dans la littérature, on retrouve cet impact négatif de la publicité sur la durée de l'allaitement maternel plutôt que sur l'initiation. Ainsi dans un essai randomisé réalisé en 2000 [67], Howard et al a montré que l'exposition à des publicités pour des substituts de lait en période prénatale encourageait un arrêt précoce de l'allaitement maternel à 2 semaines de vie. La méta-analyse de Donnelly et al [68] retrouve également une diminution de la durée de l'allaitement maternel chez les femmes recevant des colis-cadeaux avec des échantillons de lait artificiel ou de matériel pour l'alimentation au biberon.

Allaitement maternel et travail : une problématique qui concerne aussi les pères

Les pères interrogés dans notre étude sont nombreux à souligner la problématique du travail de la mère comme frein à l'allaitement maternel, ce qui a pu pour certains influencer leur choix vers l'allaitement artificiel, ou vers un sevrage précoce de l'allaitement maternel. Dans certains couples, la mère ne travaille pas ou le congé maternité a été prolongé.

Dans la littérature, on retrouve l'importance du soutien des pères pour la poursuite de l'allaitement maternel chez la femme qui a repris une activité professionnelle [69].

En effet, l'activité professionnelle a un impact négatif sur l'initiation et la durée de l'allaitement maternel, la majorité des femmes allaitantes jugeant les conditions de travail décourageantes pour la poursuite de l'allaitement [39] [70]. Ainsi, le choix du lait artificiel est parfois fait par les femmes qui envisagent une reprise de travail rapide [7] [60] [71].

Pour les femmes allaitantes, le retour au travail est décrit dans une étude française de 2013 [72] comme un facteur majeur associé à l'arrêt de l'allaitement.

On peut noter que les pères 10 et 13 de notre étude ont choisi d'adapter leur emploi du temps professionnel pour aider leur compagne allaitante. Alors qu'en France le congé paternité, de 11 jours, est un droit que n'exerçaient que 7 pères sur 10 en 2016 [73], dans les pays scandinaves le congé paternité est plus conséquent et une étude suédoise [74] a montré que si ce congé n'est pas pris par le père pendant la première année de vie de l'enfant, alors la durée de l'allaitement maternel est raccourcie.

Conclusion

Le choix d'allaiter son nouveau-né au sein ou de le nourrir au biberon est le résultat de déterminants multiples d'origine maternelle et paternelle. Cette recherche qualitative montre les influences nombreuses et complexes des pères dans le choix et le maintien de l'allaitement maternel, avec un ancrage socio-culturel important. L'analyse du vécu des pères permet d'identifier les freins à l'allaitement maternel afin de les lever, et met en lumière leurs motivations.

Une limite de notre étude, propre à l'enquête qualitative, est l'absence de représentativité de la population générale française. D'autres études de ce type dans différentes régions françaises pourraient probablement apporter de nouveaux éléments sur le vécu des pères.

Le médecin généraliste a un rôle important à jouer dans la promotion de l'allaitement maternel, dans sa mission de santé publique, mais également dans l'accompagnement des futurs et jeunes parents et de leurs nouveau-nés. Le médecin généraliste est l'interlocuteur privilégié pour informer les pères sur les bienfaits de l'allaitement maternel, lutter contre les idées reçues et répondre aux difficultés rencontrées.

Une politique de santé plus favorable à l'implication des pères, notamment par le biais d'un congé paternité prolongé, pourrait être une piste à explorer pour la promotion de l'allaitement maternel en France.

BIBLIOGRAPHIE

- [1] Bocquet, A., Bresson, J.L., Briend, A., CHOURAQUI, J.P., Darmaun, D. Dupont, C., Frelut, M.L., Ghisolfi, J., Girardet, J.P., Goulet, O., Putet, G., Rieu, D. Rigo, J., Turck, D. & Vidailhet, M. (2006). *Allaitement maternel : les bénéfices pour la santé de l'enfant et de sa mère*. Saint-Denis : INPES. En ligne : <http://www.mangerbouger.fr/pro/IMG/pdf/SyntheseAllaitement.pdf>
- [2] Blondel, B., Bonnet, C., Coulm, B., Fresson, J., Golberg, E., Gonzalez, L., Raynaud, P., Vanhaesbrouck, A. & Vilain, A. (2017) *Enquête nationale périnatale. Rapport 2016*. Rapport rédigé par l'INSERM et la DREES.
- [3] Salanave, B., Launay, C., Boudet-Berquier, J. & Castetbon, K. (2014). Durée de l'allaitement maternel en France (Epifane 2012-2013). *Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire*, 27, 450-457.
En ligne : http://www.invs.sante.fr/beh/2014/27/2014_27_2.html
- [4] Programme Nationale Nutrition Santé 2001-2005. (s.d.) En ligne : <http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/1n1.pdf>
- [5] Turck, D., Razanamahefa, L., Dazelle, C., Gelbert, N., Gremmo-Féger, G. & Manela, A. (2010) *Plan d'action: Allaitement maternel. Rapport du Pr Dominique Turck*. En ligne : https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/Rapport_Plan_daction_allaitement_Pr_D_Turck.pdf
- [6] Triaa Benhammadu, I. (2009). *Les déterminants du choix du mode d'allaitement : étude prospective auprès de 111 femmes à la maternité Max Fourestier de Nanterre*. Thèse de médecine Université Paris VII.
- [7] Arora, S., MC Junkin, C., Wehrer, J. & Kuhn, P. (2000). Major factors influencing breast-feeding rates: mother's perception of father's attitude and milk supply. *Pediatrics* 106 (5) e67; DOI: 10.1542/peds.106.5.e67.

- [8] Venditelli, F., Alain, J., Dufetelle, B., Brosset, P., Colombeau, M.C., Redon, A.M. et al. (1994). Motivations maternelles pour le choix du mode d'allaitement. *Journal de Gynécologie Obstétrique et Biologie de la Reproduction* 23(3), 2323-29.
- [9] Freed, G. L., Fraley, J. K., & Schanler, R. J. (1992). Attitudes of expectant fathers regarding breast-feeding. *Pediatrics*. 90(2), 224-227.
- [10] Teuma, I. (2008). *L'allaitement concerne-t-il les hommes ? Le rôle de la consultante auprès du père*. Mémoire pour le diplôme de consultant IBCLC.
- [11] Guittet, V. (2011). « Comment trouver sa place entre deux seins ? » *Etude sociologique sur les pères et l'allaitement maternel à partir de sept entretiens de pères*. Mémoire pour le diplôme de sage-femme. Université de Nantes.
- [12] Passelegue, C. 2007. *La place du père dans l'allaitement maternel*. Thèse pour le doctorat de médecine. Université Lyon 1.
- [13] Salanave, B., Launay, C., Guerrisi, C. & Castetbon, K. (2012) Taux d'allaitement maternel à la maternité et au premier mois de l'enfant. Résultats de l'étude Epifane, France, 2012. *Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire*, 34, 383–7.
- [14] Paillet, P. (1994) L'analyse par théorisation ancrée. *Cahiers de Recherche Sociologique*, 23 : 147-181. DOI : 10.7202/1002253ar.
- [15] Société canadienne de pédiatrie. Le sevrage de l'allaitement. (2004). *Paediatrics & Child Health*, 9(4), 259–263.
- [16] Gallot-Sabbagh, V. (2012). *L'allaitement maternel en médecine générale : Représentations, vécu des mères, et perception du suivi par le médecin généraliste : Etude qualitative auprès de 17 mères de Rhône-Alpes*. Thèse de médecine Université Lyon 1.

- [17] Sherriff, N., Hall, V. & Panton, C. (2014) Engaging and supporting fathers to promote breastfeeding : a concept analysis. *Midwifery*, 30, 667 – 677.
- [18] Shepherd, C.K., Power, K.G. & Carter, H. (2000) Examining the correspondence of breastfeeding and bottle-feeding couples' infant feeding attitudes. *Journal of Advanced Nursing*, 31(3) : 651-60.
- [19] Nani, D., Noraini, M., Harny, M. Y. & Rosediani, M. (2017). The decision of breastfeeding practices among parents attending primary health care facilities in suburban Malaysia. *Journal of Taibah University Medical Sciences* 12(5), 412-417.
- [20] Abbas-Dick, J., Stern, S., Nelson, L., Watson, W. & Dennis, C.L. (2015) Coparenting breastfeeding support and exclusive breastfeeding : a randomized controlled trial. *Pediatrics*, 135 (14).
- [21] Pisacane, A., Continisio, G.I., Aldinucci, M., D'Amora, S. & Continisio, P. (2005). A controlled trial of the father's role in breastfeeding promotion. *Pediatrics*, 116, 494-498. DOI :10.1542/peds.2005-0479
- [22] Higgins, A. (2014). *The role of fathers in supporting breastfeeding mothers*. Poster. Anglia Ruskin University.
- [23] Lumbiganon, P., Martis, R., Laopaiboon, M., Festin, M.R., Ho, J.J. & Hakimi, M. (2016) Antenatal breastfeeding education for increasing breastfeeding duration. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 12. Art. No.: CD006425. DOI: 10.1002/14651858.CD006425.pub4
- [24] Datta, J., Graham, B. & Wellings, K. (2012) The role of fathers in breastfeeding : decision-making and support. *British Journal of Midwifery*, 20(3) , 159-167.

- [25] Tokhi, M., Comrie-Thomson, L., Davis, J., Portela, A., Chersich, M. & Luchters, S. (2018). Involving men to improve maternal and newborn health : a systematic review of the effectiveness of interventions. *Plos One*, 13 (1), e0191620. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0191620>
- [26] Rose, V.A., Warrington, V.O.F., Linder, R. & Williams, C.S. (2004). Factors influencing infant feeding method in an urban community. *Journal of the National Medical Association*, 96(3) , 325-331.
- [27] Beltzer, N. (2013) *La santé des femmes en Île-de-France – Espérance de vie, espérance de santé et santé perçue*. Paris : Rapport de l’Observatoire régional de santé Île-de-France.
- [28] Jusot, F. (2013). Les inégalités de recours aux soins : bilan et évolution. *Revue d’Epidémiologie et de Santé Publique*, 61, 163-169.
- [29] Gojard, S. (2000). L’alimentation dans la prime enfance. Diffusion et réception des normes de puériculture. *Revue Française de Sociologie*, 41-3 , 475-512.
- [30] Jacques, B. (2012). Les cours de préparation à la naissance comme espace de ségrégation sexuelle. *L’Information Géographique*, 76(2), 108-121. doi:10.3917/lig.762.0108.
- [31] Thompson, J.M.D., Tanabe, A., Moon, R.Y., Mitchel, E.A., McGarvey, C., Tappin, D., Blair, P.S. & Hauck, F.R. (2017) Duration of breastfeeding and risk of SIDS : an individual participant data meta-analysis. *Pediatrics*, 140(5) e20171324; DOI: 10.1542/peds.2017-1324.
- [32] Organisation Mondiale de la Santé. (2017). *10 faits sur l’allaitement maternel*. En ligne : <http://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/fr/> (consulté le 23/10/2018).
- [33] Nafstad, P. et al. (1996). Breastfeeding, maternal smoking and lower respiratory tract infections, *European Respiratory Journal*, 9 : 2623-29.

- [34] Railhet, F. (2003) Allaitement et chirurgie mammaire. *Allaiter aujourd'hui* (57). En ligne : <https://www.illfrance.org/1142-57-allaitement-et-chirurgie-mammaire>. (Consulté le 23/10/2018).
- [35] Stremmler, J., & Lovera, D. (2004). Insight from a breastfeeding peer support pilot program for husbands and fathers of Texas WIC participants. *Journal of Human Lactation*, 20(4) : 417-22.
- [36] The Royal College Of Midwives. (S.d.) *Reaching out : Involving fathers in maternity care*. En ligne : https://www.rcm.org.uk/sites/default/files/Father%27s%20Guides%20A4_3_0.pdf
- [37] Scott, J.A., Binns, C.W. & Aroni, R.A. (1997). The influence of reported paternal attitudes on the decision to breastfeed. *Journal of Paediatrics and Child Health*, 33, 305-307.
- [38] Thirion, M. (2010). Maternité, sexualité, allaitement. In : Frydman, R. & Szejer, M. (Eds) *Encyclopédie de la Naissance, Histoire, culture et pratiques d'aujourd'hui* (pp. 1264-1272). Paris : Albin Michel.
- [39] Huet, F., Maigret, P., Elias-Billon, I. & Allaert F-A. (2016). Identification des déterminants cliniques, sociologiques et économiques de la durée de l'allaitement maternel exclusif. *Journal de Pédiatrie et de Puériculture*, 29, 117-187
- [40] Scott, J.A. & Binns, C.W. (1999). Factors associated with the initiation and duration of breastfeeding : a review of the literature. *Breastfeeding Revue Journal*, 7(1), 5-16.
- [41] Girard, L.C., Côté, S.M., De Lauzon-Guillain, B., Dubois, L., Falissard, B., et al. (2016) Factors Associated with Breastfeeding Initiation: A Comparison between France and French-Speaking Canada. *Plos One* 11(11) , e0166946.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0166946>

[42] Hernández, P. T. & Callahan, S. (2008), Attributions of Breastfeeding Determinants in a French Population. *Birth*, 35, 303-312. doi:10.1111/j.1523-536X.2008.00257.x

[43] Scott, J.A., Aitkin, I., Binns, C.W. & Aroni, R.A. (1999) Factors associated with the duration of breastfeeding amongst women in Perth, Australia. *Acta Paediatrica*, 88, 416-421.

[44] Scott, J.A., Landers, M.C., Hughes, R.M. & Binns, C.W. (2001) Factors associated with breastfeeding at discharge and duration of breastfeeding. *Journal of Paediatrics and Child Health*, 37, 254-261.

[45] De Montigny, F. & Lacharite, C. Fathers' perceptions of the immediate postpartal period. (2004). *Journal of Obstetric, Gynecologic, & Neonatal Nursing*, 33, 328-339.

[46] Sullivan, M.L., Leathers, S.J. & Kelley, M.A. (2004). Family characteristics associated with duration of breastfeeding during early infancy among primiparas. *Journal of Human Lactation*, 20(2), 196-205.

[47] Noirhomme-Renard, F. & Noirhomme, Q. (2009). Les facteurs associés à un allaitement maternel prolongé au-delà de trois mois : une revue de la littérature. *Journal de Pédiatrie et de Puériculture*, 22(3), 112-120.

[48] Tang, L., Lee, A.H., Binns, C.W. (2015). Factors associated with breastfeeding duration : a prospective cohort study in Sichuan Province, China. *World Journal of Pediatrics*, 11(3), 232-238. Doi : 10.007/s12519-014-0520-y.

[49] Pallut-Boissard, S. (2014). *Allaitement maternel prolongé : une pratique de santé entre recommandations et clandestinité*. Thèse pour le doctorat de médecine. Université de Nantes.

[50] Kubanek, E. (2012). *La décision d'un allaitement maternel conforme aux recommandations de l'OMS : étude qualitative auprès de 17 femmes primipares allaitant un enfant de plus de 6 mois*. Thèse pour le doctorat de médecine. Université de Lyon.

[51] Kendall-Tackett, K.A. & Sugarman, M. (1995). The social consequences of long term breastfeeding. *Journal of Human Lactation*, 11(3), 179-183.

[52] Gribble, K.D. (2008). Long-term breastfeeding : changing attitudes and overcoming challenges. *Breastfeeding Revue Journal*, 16(1), 5-15.

[53] Akre, J. (2016). *Allaitement : un homme en parle*. En ligne sur le site du HuffPost Québec : <https://quebec.huffingtonpost.ca/entry/10115386?guccounter=1> (consulté le 24/05/2018).

[54] Losch, M., Dungy, C.I., Russel, D. & Dusdieker, L.B. (1995). Impact of attitudes on maternal decisions regarding infant feeding. *The Journal of Pediatrics*, 126(4), 507-14.

[55] Leache League France. (2005) *Pères de bébés allaités : comment prendre sa place de père quand le bébé est allaité*. Feuille de la Leche League France. En ligne sur le site de la Leache League : www.llfrance.org. (Consulté le 24/05/2018).

[56] Rempel, L.A. & Rempel, J.K. (2014). Partner influence on health behaviour decision-making : increasing breastfeeding duration. *Journal of Social and Personal Relationships*, 21(1), 92-111.

[57] Mithani, Y., Premani, Z.S., Kurji, Z. & Rashid, S. (2015). Exploring fathers'role in breastfeeding practices in the urban and semiurban settings of Karachi, Pakistan. *The Journal of Perinatal Education*, 24 (4), 249-260.

[58] Branger, B., Lestien, R., Crine, F., Picherot, G., Gérard, C. (1988). Les motivations psychosociales dans le choix du mode d'alimentation du nouveau-né. *Annales Pédiatriques*, 35(7), 519-23

[59] Jodelet, D. & Ohana, J. (2000). Représentations sociales de l'allaitement maternel : une pratique de santé entre nature et culture. In *Santé et société : la santé et la maladie comme phénomènes sociaux* (pp.139-165). Lausanne, Paris: Delachaux et Nestlé.

[60] Charpentier, E. (2012). *Étude descriptive des raisons du choix de l'allaitement artificiel*. Mémoire pour le diplôme de sage-femme. Université de Grenoble.

[61] Kong, S.K. & Lee, D.T. (2004). Factors influencing decision to breastfeed. *Journal of Advanced Nursing*, 46(4), 369-79.

[62] Huret, M. & Remy, J. (2003). « Parlez d'amour aux enfants ». L'Express. En ligne : https://www.lexpress.fr/culture/livre/parlez-d-amour-aux-enfants_819073.html (Consulté le 15/10/2018).

[63] Dorez-Foucard, M. (s.d). *Freud, la psychanalyse l'allaitement et le maternage*. En ligne sur le site de la Leche League : <https://www.llfrance.org/1695-freud-la-psychanalyse-lallaitement-et-le-maternage>. (Consulté le 15/10/2018).

[64] Rowland, M., Foxcroft, L., Hopman, W.M. & Patel, R. (2005). Breastfeeding and sexuality immediately post partum. *Canadian Family Physician*, 51, p. 1366-1367.

[65] Strouk, G. & Vilder Bompard, C. (2001). *Je vais être papa*. Monaco : Editions du Rocher.

[66] La Leche League. (2018). *L'art de l'allaitement maternel*. Paris : Pocket.

- [67] Howard, C., Howard, F., Lawrence, R., Andresen, E., DeBlicke, E. & Weitzman, M. (2000). Office prenatal formula advertising and its effect on breast-feeding patterns. *Obstetrics and Gynecology*, 95(2), 296-303.
- [68] Donnelly, A., Snowden, H.M., Renfrew, M.J. & Woolridge, M.W. (2002). Commercial hospital discharge packs for breastfeeding women (Cochrane Review). *The Cochrane Library*, Issue 1. Oxford: Update Software.
- [69] Fadda, G. (2004). *Allaitement maternel et travail : enquête sur le vécu et les représentations de 29 mères actives*. Thèse pour le doctorat de médecine. Université Paris 6.
- [70] Hamada, A., Chala, S., Barkat, A. & Lakhdar, A. (2017). Evaluation de l'effet du travail sur la pratique de l'allaitement maternel. *Archives de Pédiatrie*, 24(8), 720-727. <https://doi.org/10.1016/j.arcped.2017.05.003>
- [71] Williams, P.L., Innis, S.M., Vogel, A.M.P. & Stephen, L.J. (1999). Factors Influencing Infant Feeding Practices of Mothers in Vancouver. *Revue Canadienne de Santé Publique*, 90(2), 114-119.
- [72] Bonet, M., Marchand, L., Kaminski, M., Forhan, A., Betoko, A., et coll. (2013). Breastfeeding duration, social and occupational characteristics of mothers on the French « Eden mother Child Cohort Study Group ». *Maternal and Child Health Journal*, 17, 714-722.
- [73] Legendre, E. & Lhommeau, B. (2016). Le congé de paternité : un droit exercé par sept pères sur dix. *Etudes et Résultats DREES*, 957. En ligne : <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/er957.pdf>
- [74] Flacking, R., Dykes, F. & Ewald, U. (2010). The influence of fathers' socioenonomic status and paternity leave on breastfeeding duration : a population-based cohort study. *Scandinavian Journal of Public Health*, 38, 337-343.

Annexe 1 : Les déterminants de l'allaitement maternel

Données issues du rapport « Plan d'action : Allaitement maternel » du Pr D. Turck [5].

Facteurs ayant une association positive avec l'initiation et/ou la durée de l'allaitement maternel

Facteurs liés à la mère	<ul style="list-style-type: none"> - Mère plus âgée, mariée, primipare, d'un niveau de scolarité supérieur, socio-économiquement plus favorisée - Avoir été allaitée, avoir vu allaiter, expérience positive de l'allaitement - Grossesse planifiée, désir et intention prénatale d'allaiter, décision précoce, perception de facilité - Participation à des cours de préparation à la naissance - Confiance en soi, sentiment d'auto-efficacité - Absence de difficultés d'allaitement - Cohabitation mère-enfant 24h/24 à la maternité
Facteurs liés à l'enfant et à son état de santé	<ul style="list-style-type: none"> - Technique de succion correcte
Facteurs liés à l'entourage	<ul style="list-style-type: none"> - Soutien du partenaire, partenaire favorable à l'allaitement - Soutien émotionnel de l'entourage - Soutien téléphonique des paires (autres femmes allaitantes ou ayant allaité)
Facteurs liés aux pratiques de soins et au système de santé	<ul style="list-style-type: none"> - Mise au sein précoce, tétées fréquentes, à la demande - Soutien de professionnels de santé formés
Facteurs liés aux politiques de santé	<ul style="list-style-type: none"> - Accès à un congé de maternité rémunéré prolongé - Initiative « Hôpital ami des bébés »

Facteurs ayant une association négative avec l'initiation et/ou la durée de l'allaitement maternel

Facteurs liés à la mère	<ul style="list-style-type: none"> - Mère très jeune, seule, de plus faible statut socio-économique, récemment immigrée, ayant déménagé en raison de la naissance de l'enfant - Expérience antérieure d'allaitement négative - Ambivalence dans le désir d'allaiter, décision tardive - Manque d'informations sur la durée optimale de l'allaitement - Perception d'une insuffisance de lait, incertitude concernant la quantité de lait prise - Manque de confiance en soi, gêne d'allaiter en public, dépression du post-partum - Expérience initiale négative, difficultés d'allaitement - Obésité, tabagisme - Environnement au travail défavorable à l'allaitement
Facteurs liés à l'enfant et à son état de santé	<ul style="list-style-type: none"> - Faible prise de poids de l'enfant - Problème de succion
Facteurs liés à l'entourage	<ul style="list-style-type: none"> - Absence de soutien du partenaire, perception négative de l'allaitement de la part de celui-ci
Facteurs liés aux pratiques de soins et au système de santé	<ul style="list-style-type: none"> - Mise au sein différée, allaitement à horaires fixes - Recours aux compléments non médicalement indiqués en maternité et après - Distribution d'échantillons de lait artificiel à la maternité - Défaut de formation et manque de soutien des professionnels de santé
Facteurs liés aux politiques de santé	<ul style="list-style-type: none"> - Congé maternité court et peu rémunéré

Annexe 2 : Guide d'entretien

Bonjour,

Dans le cadre de ma thèse pour le doctorat de médecine, je réalise une étude sur le rôle des papas dans l'alimentation de leur nouveau-né. J'aimerais réaliser auprès de jeunes papas un entretien d'environ 40 minutes qui sera enregistré puis retranscrit de manière anonyme.

Je vais d'abord vous poser quelques questions sur votre situation familiale, avant de discuter avec vous des 2 modes d'alimentation du nouveau-né : l'allaitement maternel et l'allaitement artificiel.

DATE : .. / .. / 2018

Nom du papa : Code postal :
Prénom du papa : Age du papa :
Profession du papa : CSP du papa :
Nationalité du papa :
Pays de naissance du papa / origine culturelle :

Age de la maman : Profession de la maman : CSP de la maman :

Date de naissance de l'enfant : Prénom :
Fille ou garçon : Poids de naissance :

Vivez-vous avec la maman : oui/non

Allaitement maternel à la maternité (exclusif ou non) : Oui/non

Si oui, avez-vous réfléchi à une durée d'allaitement ? (et votre compagne ?) :

1. Avez-vous d'autres enfants ? Si oui comment ont-ils été nourris les premiers mois ?
 - Si allaitement : durée de l'allaitement ? Vécu de l'allaitement ? Complications ? Avez-vous été aidé ? Par qui ? Cause/contexte de sevrage ? Regrets quant au sevrage, à la durée, au déroulement de l'allaitement ?
2. Avant votre 1^{er} enfant, aviez-vous déjà reçu des informations sur l'alimentation des bébés (allaitement maternel / lait artificiel) ?
 - Lors de votre scolarité (collège/lycée) ?
 - Ou par votre métier, vos collègues ?
 - Par des proches, des associations, des personnes de votre famille qui ont allaité/choisi de donner le biberon ?
3. Comment avez-vous été nourri bébé ? (allaitement maternel ou lait infantile ?)
 - Si allaitement maternel et si vous le savez : combien de temps ?
 - Votre mère vous a-t-elle parlé de son vécu, de son ressenti (manque de lait ? difficile ? ...) ?
 - Dans votre famille l'allaitement est-il largement pratiqué ?
4. Pour cette grossesse, avez-vous participé à un ou plusieurs cours de préparation à l'accouchement ?
5. Avez-vous été présent à l'accouchement ?

6. Avez-vous parlé avec la maman du mode d'alimentation (allaitement maternel ou lait artificiel) avant l'accouchement ?

- Si oui, avez-vous participé à la prise de décision sur le mode d'alimentation de votre nouveau-né ? Et comment ? (exemples si pas d'idées : c'est à la maman de décider seule, avis contraire à celui de la maman, influencer la maman pour le sein ou le biberon ...)

7. Que pouvez-vous me dire sur l'allaitement maternel, qu'en pensez-vous ?

Aborder :

- Avantages : bébé / mère / père / reste du monde
- Inconvénients : bébé / mère / père / reste du monde
- Durée allaitement / modalités sevrage
- Conditions où l'allaitement n'est pas possible
- Ressenti du père
- Rôle du père

8. Que pouvez-vous me dire sur l'alimentation des bébés au lait artificiel, qu'en pensez-vous ?

Aborder :

- Avantages : bébé / mère / père / reste du monde
- Inconvénients : bébé / mère / mère / reste du monde
- Rôle du père
- Ressenti du père

9. Pour les entretiens à la PMI : pouvez-vous me raconter comment s'est passé l'allaitement de votre bébé ?

Aborder :

- Durée : le bébé est-il toujours allaité ? exclusivement ?
- Points positifs
- Points négatifs / complications / rôle du père à ce moment / à qui s'est-il adressé ?
- Sevrage : quand ? pourquoi ? comment ?
- Rôle du père
- Ressenti du père : comment avez-vous vécu / vivez-vous cet allaitement ?
- Ce qui aurait été différent si maman n'avait pas allaité ?
- Pour un prochain bébé, auriez-vous envie que la maman allaite de nouveau ?

Annexe 3 : Formulaire de consentement

Nom de l'étudiant : Lebreton Amélie

Faculté de médecine Paris Descartes
Département de médecine générale
Tel : 01.44.41.23.63

Information pour participation à une étude médicale

Dans le cadre de la thèse que je dois réaliser au cours de mes études je réalise un travail de recherche médicale « Rôle du père dans le choix et la durée de l'allaitement maternel : étude qualitative auprès de jeunes pères ».

Pour mener à bien cette recherche, j'ai besoin de recueillir des données par le biais d'entretiens et c'est la raison pour laquelle je vous ai contacté. Pour participer à ce travail, il est important que vous sachiez :

- Que votre participation n'est pas obligatoire et se fait sur la base du volontariat
- Que vous avez le droit de vous retirer de l'étude à tout moment si vous le souhaitez, sans en supporter aucune responsabilité
- Que vous avez le droit de refuser de répondre à certaines questions qui vous seront posées
- Que les données recueillies seront traitées de manière confidentielle ; et que si elles devaient être utilisées pour donner lieu à une publication, elles seraient anonymes
- Qu'à tout moment vous pouvez avoir accès aux données vous concernant
- Que je me tiens à votre disposition pour répondre à vos questions concernant les objectifs du travail une fois le recueil des données effectuées
- que les éventuels enregistrements seront détruits dès la fin des travaux Cette recherche est réalisée dans le respect des règles de bonnes pratiques cliniques et de la législation nationale en vigueur. Les données de santé vous concernant feront l'objet d'un traitement informatique destiné à l'évaluation scientifique de la recherche. Elles seront transmises dans des conditions garantissant leur confidentialité, c'est-à-dire de manière anonymisée. En vertu des articles 39, 40 et 56 de la loi n° 78-17 du 06 Janvier 1978 modifiée par la loi 2004-801 du 06 août 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pourrez exercer vos différents droits dont celui d'accès, d'interrogation, de rectification et d'opposition concernant la levée du secret médical auprès du médecin qui vous propose de participer à la recherche. Par ailleurs, conformément à l'article L.1111-7 du Code de la Santé Publique, les données de santé vous concernant peuvent vous être communiquées par le médecin de la recherche et pourront également, dans des conditions assurant leur confidentialité, être transmises aux autorités de santé, à d'autres entités de cet organisme, responsable de l'étude.

Fait en double exemplaires à Le.....

Signature

Consentement de participation à une étude médicale

Je soussigné Monsieur

Prénom Nom

Certifie avoir reçu et compris toutes les informations relatives à ma participation avant de consentir à participer à l'étude médicale « Rôle du père dans le choix et la durée de l'allaitement maternel : étude qualitative auprès de jeunes pères ».

Accepte un enregistrement audio-phonique des entretiens. Celui-ci sera détruit dès la fin du travail.

Cette étude médicale est réalisée dans le cadre d'une thèse de médecine générale soutenue par Amélie Lebreton, interne en médecine générale Faculté de médecine Paris Descartes.

Fait en double exemplaire à le

Signature

Annexe 4 : Tableau 1

	âge	Nationalité/origine	CSP	Age mère	CSP de la mère	Vit avec la mère	Age du bébé	Rang fratrie	Cours de préparation à la naissance	Présence du père à l'accouchement	Père allaité enfant	mode d'alimentation
1	20	Française	5	26	5	oui	3 j	1	oui	oui	oui	AA (+ tétée d'accueil)
2	29	Française / Arménienne	2	26	5	oui	2 j	1	non	non	non	AA
3	28	Française / Sénégalaise	5	22	8	oui	2 j	1	non	oui	oui	AM mixte d'emblée
4	46	Française / Laotienne	2	31	2	oui	1 j	2	non	oui	non	AM mixte d'emblée
5	34	Française	3	34	5	oui	1 j	2	non	oui	oui	AM
6	34	Sri lankaise	5	28	8	oui	2 j	2	non	oui	NSP	AM
7	25	Française / Algérienne	5	24	8	oui	1 j	1	non	oui	oui	AM
8	33	Française	3	36	3	oui	0 j	2	non	oui	non	AM
9	34	Française / Comorienne	5	28	8	oui	16 j	1	non	oui	oui	AM mixte d'emblée
10	25	Algérienne	5	19	8	Non	24 j	1	non	oui	oui	AM 15 j puis mixte
11	23	Française	5	21	8	oui	1 j	1	non	oui	non	AA
12	32	Française	5	37	5	oui	1 j	2	non	oui	oui	AA
13	25	Française	2	29	5	oui	1 j	1	oui	oui	non	AM
14	62	Algérienne	6	34	8	oui	11 m	2	NR	NR	oui	AM 6 mois puis AA
15	39	Française / Algérienne	5	31	3	oui	6 m	2	non	oui	oui	AM 10 semaines puis mixte
16	62	Française	7	36	8	oui	16 m	6	non	oui	oui	AM
17	21	Française / Camerounaise	6	18	NSP	Non	17 m	1	non	NR	oui	AM 15 j puis AA
18	31	Française / Ivoirienne	5	26	8	oui	16 m	3	non	oui	oui	AM 15 mois
19	29	Française / Portugaise	5	29	5	oui	1 j	1	non	oui	non	AM
20	48	Française / Comorienne	5	29	8	oui	2 j	2	non	oui	Oui (par 3 nourrices)	AM
21	43	Française	3	35	5	oui	1 j	2	non	oui	non	AM
22	29	Française	3	30	4	oui	8 m	1	oui	oui	oui	AM
23	33	Française	5	32	5	oui	7 m	2	non	oui	oui	AM 10 sem puis AA

CSP : catégorie socio-professionnelle. AA : allaitement artificiel. AM : allaitement maternel. NR : non renseigné. NSP : ne sait pas.

Tableau 1 : caractéristiques de la population

Annexe 5 : Catégories socio-professionnelles selon l'INSEE

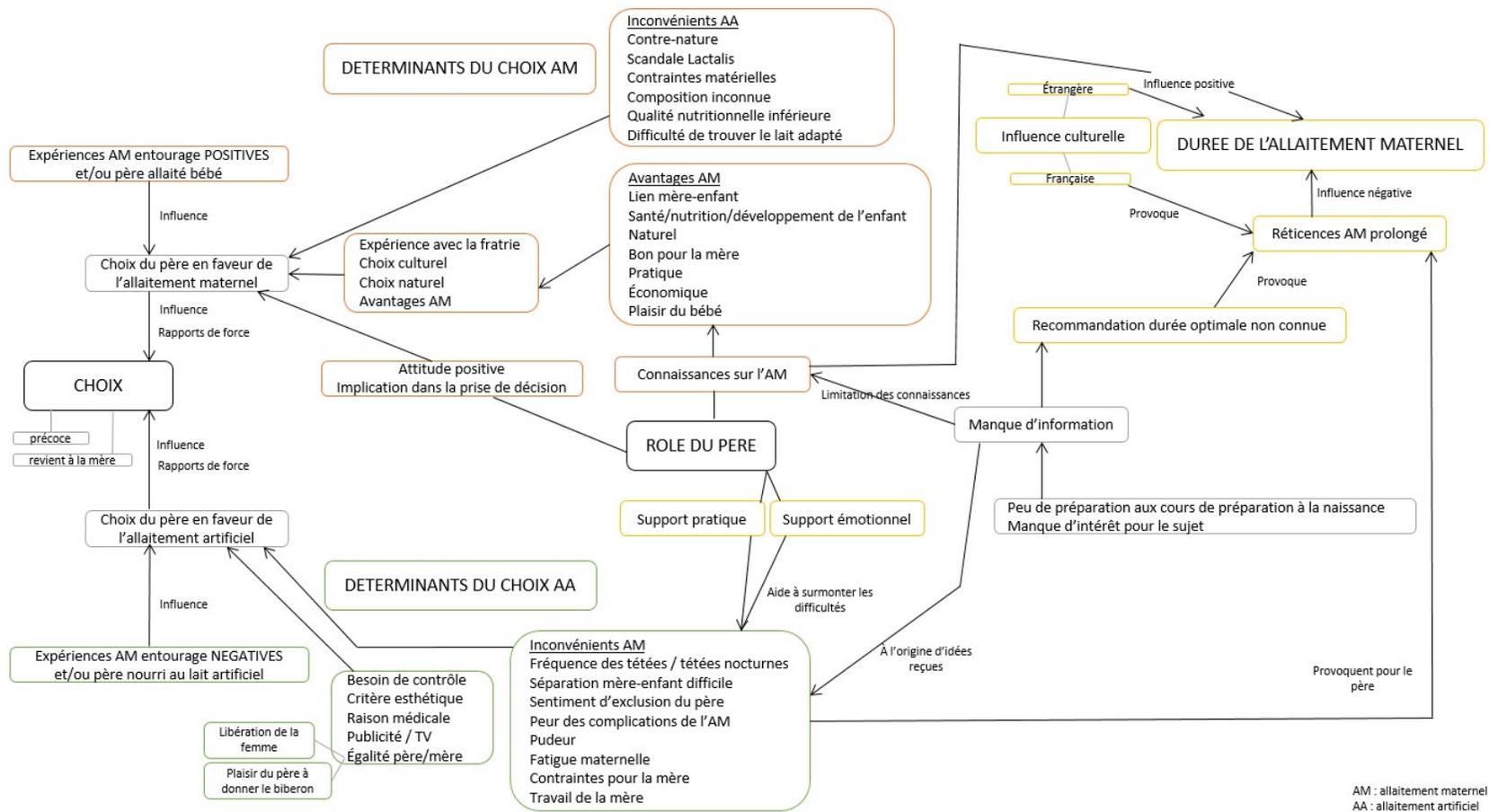
1	Agriculteurs exploitants
2	Artisans, commerçants et chefs d'entreprise
3	Cadres et professions intellectuelles supérieures
4	Professions intermédiaires
5	Employés
6	Ouvriers
7	Retraités
8	Autres personnes sans activités professionnelles

Source :

<https://www.insee.fr/fr/metadonnees/pcs2003/categorieSocioprofessionnelleAgreguee/1?champRecherche=true>

Annexe 6 : Figure 26

Figure 26 : Mise en relation des différents concepts évoqués par les pères



Annexe 7 : Liste des tableaux et des figures

Tableau 1 : Caractéristiques de la population	131
Figure 1 : Age des pères au moment de l'entretien.....	14
Figure 2 : Nationalités des pères interrogés	15
Figure 3 : Origines des pères interrogés	15
Figure 4 : Catégories socio-professionnelles des pères	16
Figure 5 : Modalités d'allaitement de l'enfant à la naissance	17
Figure 6 : Modalités d'allaitement de l'enfant au moment de l'entretien.....	18
Figure 7 : Modalités d'allaitement du père.....	22
Figure 8 : Les déterminants du choix en faveur de l'allaitement maternel.....	24
Figure 9 : Avantages de l'allaitement maternel cités par les pères.....	27
Figure 10 : L'allaitement maternel présente-t-il des avantages pour le père ?.....	38
Figure 11 : Inconvénients de l'allaitement maternel cités par les pères.....	40
Figure 12 : Les contraintes pour la mère allaitante	40
Figure 13 : Implications du père dans l'allaitement maternel.....	49
Figure 14 : Les déterminants du choix en faveur de l'allaitement artificiel	56
Figure 15 : Les déterminants du choix en faveur de l'allaitement mixte	63
Figure 16 : Avantages de l'allaitement artificiel cités par les pères.....	65
Figure 17 : Inconvénients de l'allaitement artificiel cités par les pères.....	69
Figure 18 : Les acteurs du sevrage de l'allaitement maternel	73
Figure 19 : Durée d'allaitement maternel envisagée.....	77
Figure 20 : Durée d'allaitement maternel idéale théorique	80
Figure 21 : Durée d'allaitement maternel maximale acceptable.....	81
Figure 22 : Catégorie socio-professionnelle des mères	84
Figure 23 : Durée de congé maternité envisagé ou effectué.....	85
Figure 24 : Les sources d'informations sur l'alimentation du nouveau-né	91
Figure 25 : Contre-indications et incapacités à allaiter.....	95
Figure 26 : Mise en relation des différents concepts évoqués par les pères	133

Titre : Le rôle du père dans le choix et le maintien de l'allaitement maternel : étude qualitative auprès de 23 pères de nouveau-nés en Seine et Marne

Résumé :

Introduction : Le père semble avoir un rôle clé dans le choix et la durée de l'allaitement maternel.

Méthodes : Nous avons réalisé une étude qualitative par entretiens semi-dirigés auprès de 23 pères de nouveau-nés en Seine et Marne.

Résultats : Les pères sont souvent impliqués dans le choix du mode d'alimentation. Les principaux déterminants du choix de l'allaitement maternels cités par les pères sont l'aspect naturel, les avantages de l'allaitement notamment sur la nutrition et la santé de l'enfant et le lien mère-enfant. Les freins à l'allaitement maternel sont le sentiment d'exclusion du père, la peur des complications de l'allaitement maternel, et les contraintes pour la mère, notamment si elle travaille. Les pères jouent un rôle de support pratique et émotionnel auprès de leur compagne allaitante, qui participe au maintien de l'allaitement. On note néanmoins des lacunes dans leurs connaissances sur l'allaitement maternel, responsables d'idées reçues et parfois de réticences à l'allaitement prolongé. Dans notre étude, l'influence socio-culturelle est notable. Ainsi, en fonction de leur origine culturelle et de leur histoire familiale, les pères sont différemment sensibilisés à l'initiation et à la prolongation de l'allaitement maternel.

Conclusion : Le médecin généraliste est l'interlocuteur privilégié pour informer les pères sur les bienfaits de l'allaitement maternel, en luttant contre les idées reçues et les freins à l'allaitement maternel identifiés, et en encourageant leurs motivations.

Mots clés (français) : allaitement maternel, rôle du père, déterminants du choix, déterminants de la durée

Title : Father's role in breastfeeding initiation and duration : qualitative study among 23 fathers of newborns in Seine et Marne

Abstract :

Introduction : Fathers seem to have a key role in breastfeeding initiation and duration.

Methods : We conducted a qualitative study by semi-directed interviews with 23 fathers of newborns in Seine et Marne.

Results : Fathers are involved in infant feeding choice. The main determinants of fathers' choice of breastfeeding are its natural aspect, the benefits of breastfeeding, especially on nutrition and child health, and the relationship built between the mother and her child. The obstacles to breastfeeding are the father's sense of exclusion, fear of breastfeeding complications, and constraints for the mother, especially if she works. Fathers are a source of practical and emotional support for their breastfeeding partner, which helps in maintaining breastfeeding. However, weaknesses in their knowledge about breastfeeding are responsible for misconceptions and sometimes reticence to long breastfeeding. In our study, the socio-cultural influence is notable. Thus, depending on their cultural background and family history, fathers are differently informed about breastfeeding initiation and prolongation.

Conclusion : General practitioner is the privileged interlocutor to inform fathers about benefits of breastfeeding, by fighting against the preconceived ideas and the identified obstacles to breastfeeding, and by encouraging them.

Keywords (english) : breastfeeding support, breastfeeding decision, breastfeeding initiation, breastfeeding duration, fathers'role

**Université Paris Descartes
Faculté de Médecine Paris Descartes
15, rue de l'Ecole de Médecine
75270 Paris cedex 06**