

L'ACCOMPAGNEMENT DE L'ALLAITEMENT MATERNEL APRES LA SORTIE DE MATERNITE AU C H BETHUNE



Travail réalisé dans le cadre de la formation « Pratique du consultant en lactation IBCLC et préparation à l'examen international IBLCE » - CREFAM

-

CHANTAL VANBREMEERSCH

-

2010

Remerciements

Je tiens à remercier Laure MARCHAND-LUCAS et Danièle BRUGUIERES, formatrices référents du CREFAM pour avoir rendu cette formation si passionnante et si enrichissante tout au long de ces douze mois.

Je remercie également mon époux et mes deux filles, Marie et Sarah pour leurs encouragements, leur soutien et leur aide, notamment pour la rédaction de ce mémoire.

J'adresse également mes remerciements à Monsieur Caudrelier, cadre supérieur, et Mademoiselle Morvan, cadre de service de maternité, pour m'avoir permis de mettre en place ces réunions et de montrer ainsi combien les femmes ont besoin de soutien et d'échanges lors de l'allaitement maternel.

Un grand merci aussi à Madame Martinet, pédiatre, chef de service, aux médecins et à toutes les collègues du service qui m'ont aidée et soutenue dans mon action.

Et bien entendu, un très grand merci à toutes les mères et ces quelques pères qui ont participé aux réunions et permis la réalisation de ce travail.

Sommaire

I – Contexte de l'étude	2
A – Présentation du service maternité	2
B – Intérêts du projet.....	4
II – Organisation de réunions de soutien des mères	5
A – Méthodologie.....	5
B – Déroulement des réunions.....	7
C – Analyse des questionnaires	11
a) La participation	11
b) Une satisfaction globale	12
c) L'appréciation des mères sur le nombre de participants.....	12
d) La convivialité	13
e) Durée de l'échange.....	13
f) Apport des réunions	13
g) Les attentes des mères.....	14
III – Discussions et perspectives	15
A – Évaluation professionnelle.....	15
B – Évaluation personnelle	16
Conclusion	18
Bibliographie.....	19
Annexe 1 : Courrier d'accompagnement du questionnaire	21
Annexe 2 : Questionnaire d'évaluation des réunions	23

Introduction

L'allaitement maternel représente un choix de santé pour la mère et pour l'enfant, validé par de nombreuses études.

L'Organisation Mondiale pour la Santé (OMS), le Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF) [1], la Haute Autorité de Santé (HAS) [2] et le Ministère de la Santé [3] recommandent un allaitement exclusif pendant les six premiers mois de la vie et sa poursuite jusqu'à l'âge de deux ans au moins.

Aux États-Unis d'Amérique, en 2005, les trois-quarts des mères allaitaient leur enfant à la naissance. En France, en 2002, le taux était de 56,2 %. Le Pas-de-Calais avait un taux des plus bas avec 36,2 %.

Pour favoriser l'allaitement maternel, il faut, certes, informer les femmes avant la naissance de l'intérêt de l'allaitement mais également les accompagner et les informer lorsque leur enfant est là.

Je travaille en tant que puéricultrice dans le service de la maternité du Centre Hospitalier (CH) de Béthune depuis 2001 et grâce au Réseau Bien Naître en Artois, je suis actuellement une formation pour devenir consultante en lactation IBCLC.

Dans mon expérience professionnelle et personnelle, je constate que les femmes ne voient pas souvent d'autres femmes allaiter. En revanche, lorsqu'elles se retrouvent en groupe, elles se sentent moins isolées, s'encouragent, se stimulent et se motivent. Mon objectif est donc de proposer un soutien aux femmes qui viennent d'accoucher ou qui ont quitté la maternité, grâce à une rencontre mensuelle où elles pourront trouver réponses, informations, réconfort et soutien. J'ai choisi d'évaluer l'impact de ces réunions par une enquête auprès des femmes ayant participé aux six réunions organisées en décembre 2009, janvier, février, mars, avril et mai 2010, pour connaître leurs impressions et me permettre d'envisager un fonctionnement pérenne de ces rencontres.

Après avoir rappelé les recommandations principales sur le soutien des mères qui allaitent, je présente mon étude et ses résultats. Les perspectives font partie de mon projet professionnel en tant que future consultante en lactation du service.

I – Contexte de l'étude

A – Présentation du service maternité

La maternité du C H Béthune est composée des services suivants :

- Bloc obstétrical
- Suites de couches
- Gynécologie
- Hôpital de jour, suivi de grossesses pathologiques
- Orthogénie, interruptions volontaires de grossesse (IVG).

Il y a 34 lits dont 22 en suites de couches. En 2009 il y a eu 1105 naissances.

La maternité accueille la population des environs de Béthune, Beuvry, Bruay-la-Buissière. La moyenne d'âge des accouchées est de 28 ans.

En 2009, le taux d'allaitement maternel était de 31,5 %. Ce chiffre correspond au choix des femmes après l'accouchement et non au pourcentage exact des femmes qui allaitent à la sortie de maternité.

Lorsqu'une femme décide de faire suivre sa grossesse et d'accoucher au C H Béthune, elle a la possibilité, en plus de son suivi médical, d'assister à cinq cours de préparation à la naissance dont l'entretien du 4^e mois. Ces cours sont assurés par les sages-femmes du service. La future mère peut également effectuer une préparation en piscine dès 25 semaines d'aménorrhée.

Durant le séjour, la jeune maman est aidée, informée et conseillée de façon continue par tous les membres de l'équipe soignante. Actuellement, pour une journée-type, travaillent en suites de couches :

- une infirmière ou une sage femme,
- le matin : deux ou trois auxiliaires de puériculture, deux aides-soignantes,
- l'après-midi : une auxiliaire et deux aides-soignantes,
- une puéricultrice en journée.

Deux matins par semaine, des psychomotriciennes interviennent auprès des parents pour mettre en valeur les compétences du nouveau-né. Ceux-ci apprécient beaucoup ces interventions.

Une éducatrice de jeunes enfants et une psychologue animent également deux fois par semaine un groupe de paroles où les jeunes accouchées hospitalisées partagent leurs expériences, leurs vécus de grossesses, leurs soucis. En cas de nécessité, un pédopsychiatre intervient également. Cette équipe dépend du Centre Hospitalier Saint-Venant et intervient dans le cadre de la périnatalité. Leur intervention est d'une très grande aide pour le soutien des mamans.

Deux fois par semaine, les puéricultrices animent une réunion avec les mères hospitalisées dans le service pour préparer le retour à la maison. Pour certaines mères, les informations de sortie sont données au cours d'un entretien individuel.

Lors de l'animation de ces réunions en vue de la sortie, je remets aux femmes les adresses et numéros de téléphone des associations qui peuvent les aider au cours de leur allaitement maternel.

Autour de Béthune, la Leche League propose plusieurs réunions de soutien à Armentières, Bailleul et Lille. Gaëlle CANN a créé, à Aire-sur-la-Lys, l'Association Douce Naissance, qui accompagne également les mamans. Tous ces lieux de rencontres sont situés à une trentaine de kilomètres de Béthune. Les mères peuvent aussi contacter les écoutantes de l'Association Solidarilait par téléphone.

À la demande des femmes, je propose également le passage des collègues de la Protection Maternelle et Infantile.

Toutes ces réunions ou entretiens répondent à une vraie demande des mères : en général, elles se posent de nombreuses questions avant de rentrer chez elles. Elles viennent de faire connaissance avec leur bébé, elles se sentent responsables et veulent réussir leur allaitement. Elles sont heureuses et inquiètes, parfois angoissées. Comment réussir, ne pas faire d'erreurs, être une bonne mère nourricière ? Rentrer à la maison, c'est aussi se retrouver seule avec ces questions. En effet, la famille, même si elle est débordante d'amour, n'a pas toujours de réponses quant à l'allaitement et n'apporte pas toujours un soutien suffisant et adéquat.

Même en leur donnant le plus d'informations pouvant les rassurer, je me suis aperçue que certaines femmes ont envie d'être accompagnées d'une manière complémentaire à ce qui est habituellement proposé et souhaitent rencontrer des mères qui vivent une expérience proche de la leur. De là est né mon projet de recherche.

B – Intérêts du projet

L'Agence Nationale d'Accréditation et d'Évaluation en Santé a fait des recommandations **en 2002** [2]. Celles-ci concernent des propositions de conseils d'organisation et de modalités pour mettre en œuvre l'allaitement maternel et sa poursuite jusqu'à au moins 6 mois :

« Après la sortie de maternité, il est primordial que les mères et les familles soient soutenues si on veut que l'allaitement se poursuive. »

L'OMS et l'UNICEF ont également souligné conjointement **en 1989** l'importance du rôle particulier des services liés à la maternité pour protéger, encourager et soutenir l'allaitement maternel [4] :

« Il conviendrait de donner aux mères, au moment de leur sortie, des informations appropriées concernant la physiologie et le mécanisme de la lactation [...] ; il faudrait leur indiquer les associations de soutien qui peuvent les aider [...]. »

En 1992, l'OMS et l'UNICEF proposent des règles mondiales pour l'initiative Hôpitaux Amis des Bébé[s] [5]. Cette initiative fournit un cadre pour l'accréditation des services de maternité sur l'accueil de l'enfant à la naissance et l'accompagnement de l'allaitement. La dixième condition concerne le soutien de l'allaitement maternel dès la sortie de maternité :

« On devrait discuter avec les mères qui allaitent des plans d'alimentation qu'elles envisagent pour leur enfant à la sortie [...]. Elles devraient pouvoir décrire une suggestion qui leur a été faite pour assurer qu'elles sont rattachées à un groupe de soutien à l'allaitement [...] ou déclarer que l'hôpital leur apportera le soutien dont elles pourraient avoir besoin. »

En 2006, l'HAS [6] précise :

« Toute forme de soutien proposé à la sortie de la maternité diminue le risque d'arrêt de l'allaitement exclusif avant 6 mois. »

Ces différentes recommandations et mon expérience professionnelle m'ont donc amenée à proposer une réunion mensuelle de soutien aux femmes allaitantes dans le service, ouverte aux mères ayant quitté le service ou encore hospitalisées, et à leur conjoint. Le cadre du service ayant donné son accord, la première réunion a eu lieu en décembre 2009.

II – Organisation de réunions de soutien des mères

Les objectifs de ces réunions sont les suivants :

- Informer et accompagner les femmes qui allaitent, les encourager et les soutenir,
- Renforcer la confiance des mères dans leur capacité à allaiter leur enfant et à s'en occuper,
- Favoriser les échanges.

Mon projet vise :

- à court terme, d'encourager les femmes à allaiter plus longtemps exclusivement et à continuer d'allaiter après la période d'exclusivité
- à moyen terme, d'augmenter les taux d'allaitement maternel au C H Béthune.

A – Méthodologie

J'ai choisi d'organiser une réunion mensuelle de 14 à 16 heures, dans les locaux de la maternité en invitant :

- des mères qui allaitaient et qui étaient sorties dans les 3 mois précédents,
- des mères encore hospitalisées en suites de couches.

Avant la première réunion, quinze mamans sorties ont été contactées par téléphone. Elles étaient au courant de mon projet et l'avaient approuvé lors des réunions de conseils de sortie. Par la suite, les femmes hospitalisées ont été informées quelques jours avant chaque réunion. La possibilité leur était offerte de venir accompagnée, quelques-unes sont venues avec le père de l'enfant.

En début de réunion, un formulaire d'autorisation a été distribué aux mères pour la participation à l'étude et la prise de photos (annexe 1).

A l'issue de chaque réunion, celles-ci ont rempli un questionnaire d'évaluation (annexe 2). Ce questionnaire, réservé aux mères, avait pour objectif d'évaluer :

- si la réunion les avait soutenues dans leur allaitement,
- si elles avaient apprécié d'échanger avec d'autres mères,
- si elles avaient trouvé des réponses à leurs questions.

A partir de la 2^e réunion, des femmes enceintes sont venues. Au cours de l'entretien du 4^e mois, une des sages-femmes du service a proposé aux futures mères qui souhaitent allaiter de participer au groupe de soutien. La question suivante a été ajoutée à leur intention dans le questionnaire : « Si vous n'avez pas encore accouché, pensez-vous que l'échange d'aujourd'hui puisse vous influencer en faveur de l'allaitement maternel ? »

A la fin de chaque réunion, j'ai remis aux mamans un petit carton avec mes coordonnées pour me joindre dans le service afin de m'informer de leur venue pour la réunion suivante, fixée quatre semaines plus tard.

Dorénavant, je remets également à chaque maman qui allaite ce petit carton lors des réunions de conseils de sortie. Les coordonnées des femmes qui téléphonent dans la semaine qui précède la réunion sont notées sur un cahier. Cela me permet d'en aviser mes supérieurs afin de prévoir, selon le nombre de participants, la convivialité nécessaire.

Date de la réunion	Nombre de femmes			Accompagnants	Total
	Hospitalisées	Sorties du service	Autres		
15/12/09	1	4		1 père	6
12/01/10	1	6	1 femme enceinte	2 pères	10
09/02/10	1	9	1 femme arrivée en cours de réunion	0	11
09/03/10	0	6	2 femmes enceintes	0	8
06/04/10	0	8	7 femmes enceintes	1 père 1 grand-mère	17
04/05/10	0	8	8 femmes enceintes	1 grand-mère	17

Tableau 1 : Répartition des femmes et des accompagnants aux différentes réunions.

B – Déroulement des réunions

Suite à l'accord de mes supérieurs la première réunion est fixée au mardi 15 décembre 2009.

Les conditions météorologiques ne sont pas bonnes ce jour-là et cela a probablement gêné plusieurs mamans.

Les sièges sont installés en forme de cercle. Des affiches sur l'allaitement maternel sont placées aux murs. Une grande affiche indiquant le lieu de la réunion est installée au niveau du secrétariat. Il y a un coin pour le change des bébés et deux coussins d'allaitement. Un endroit est prévu pour mettre les poussettes.

Les surveillants du service ont fait le nécessaire auprès de la cuisine afin d'obtenir du café, des jus de fruits et des petits gâteaux.

Christine, auxiliaire de puériculture, m'assiste cette première fois.

Un jeune couple que je n'ai pas rencontré pendant leur séjour est présent. C'est une collègue du service qui leur a parlé de mon projet.

La réunion se déroule très bien. Il y a beaucoup d'échanges, les parents sont à l'aise. La réunion a duré 2h45 au lieu des 2h prévues.

La deuxième réunion a lieu le 12 janvier 2010. Je dispose la salle comme la fois précédente mais y ajoute un chauffe-biberon car certaines mamans font un allaitement mixte.

Une maman que je n'ai pas vue lors de son séjour à la maternité est venue, invitée par une maman présente lors de la première réunion.

Une maman, enceinte, est également présente.

Il y a deux papas cette fois-ci.

Le « rendez-vous » dépasse à nouveau les deux heures programmées. Les femmes aiment se retrouver, elles échangent leurs expériences, posent de nombreuses questions, s'écoulent, s'étonnent parfois du vécu d'une autre mère et les papas participent activement. Ils aiment montrer qu'ils soutiennent leurs épouses et racontent leurs propres expériences, y compris en salle d'accouchement.

De nouveau, les participantes m'accordent du temps en fin de réunion et remplissent le questionnaire. Une nouvelle fois, les femmes semblent avoir du mal à accepter que l'échange se termine et quittent tardivement la salle.

La troisième réunion a lieu le 9 février, pendant les vacances scolaires. Certaines mères auraient pu avoir des difficultés à faire garder leurs aînés pendant cette période. Finalement, elles sont encore plus nombreuses qu'à la précédente réunion !

C'est au cours de cette réunion qu'une maman, venue d'abord pour une consultation, arrive à 15h car elle a vu l'affiche placée au secrétariat, concernant la réunion.

Une nouvelle fois, l'échange est intense et les mamans, après avoir rempli le questionnaire, ont du mal à se quitter. Je voudrais leur permettre de discuter plus longtemps car je vois qu'elles en éprouvent le besoin (échanges sur l'accouchement, l'allaitement, le retour à la maison...) mais il faut que je referme la salle.

Dorénavant, toutes les quatre semaines, un groupe d'échanges est prévu. Le 9 mars, six mamans accouchées et deux femmes enceintes participent à la réunion. L'échange dure jusqu'à 17h. La cinquième réunion se déroule le 6 avril, pendant les vacances scolaires. Huit mamans accouchées participent, dont une maman qui vient pour la quatrième fois. Il y a sept femmes enceintes. Un papa est présent ainsi qu'une grand-mère qui accompagne sa fille. Cette dame intervient souvent au cours de la réunion, elle n'est pas convaincue de l'intérêt de l'allaitement maternel pour sa fille et pense qu'elle sera trop fatiguée. Sa conception négative du sujet rend la situation délicate car cette dame impose son avis. Je n'ai pas besoin d'argumenter davantage car ce sont les mères qui allaitent, qui réagissent à ses propos en expliquant ce que l'allaitement leur apporte. Ensemble, elles font apparaître que le soutien de la famille est primordial. Cette réunion, forte en échanges, se termine après 17 heures, avec d'ailleurs finalement les félicitations de cette grand-mère pour l'intérêt et le soutien apportés aux jeunes mamans qui s'interrogent.

La sixième réunion du 4 mai 2010 compte encore 17 personnes. La salle devient trop petite et il s'avère difficile de faire participer chaque personne. Il serait intéressant de faire de plus petits groupes afin que chacun se sente à l'aise et puisse intervenir librement. A nouveau l'échange est intense, et j'informe mon supérieur de ma difficulté avec autant de participants. Nous envisageons l'hypothèse de faire deux réunions par mois.



C – Analyse des questionnaires

Aucune femme n'a refusé de participer à mon travail. Elles ont toutes signé l'autorisation et m'ont permis ainsi de réaliser une évaluation complète. L'analyse des résultats porte sur 58 questionnaires ; en effet, j'ai utilisé les réponses obtenues à partir du nouveau questionnaire, c'est-à-dire celui distribué dès la deuxième réunion.

a) La participation

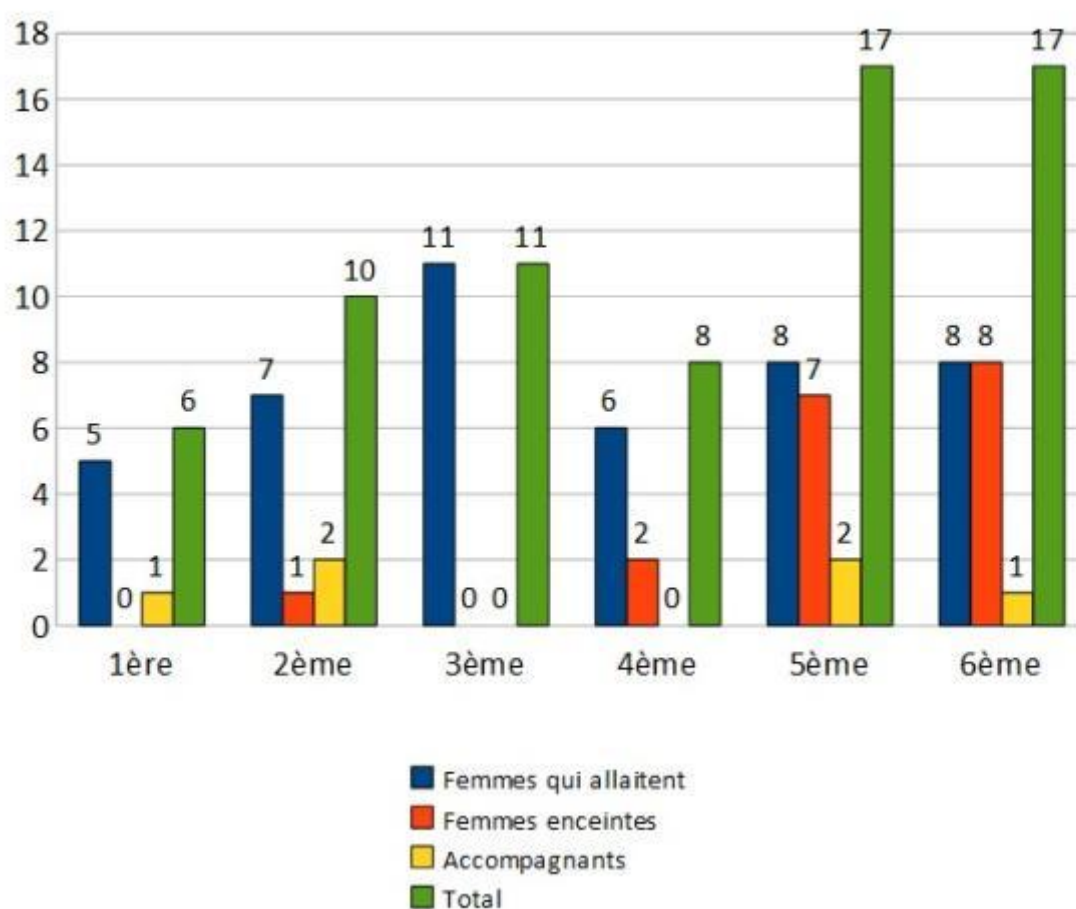


Figure 1 : Participation aux différentes réunions

Le nombre des femmes présentes a augmenté à chaque réunion.

Une maman a participé à cinq réunions, une autre à quatre, six ont assisté à trois réunions et huit femmes ont assisté à deux réunions.

Bien que cordialement invités à chaque fois, les pères ont été peu présents. Le choix de proposer les réunions l'après-midi ne favorise pas leur participation.

b) Une satisfaction globale

Les trois questions qui m'ont paru essentielles, afin de rendre compte du degré de satisfaction des mères, sont les suivantes :

- Avez-vous obtenu les réponses à vos questions ?
- Avez-vous envie de renouveler ce temps d'échange ?
- Pensez-vous qu'un rendez-vous mensuel puisse vous soutenir dans l'allaitement maternel ?

Toutes les femmes ont répondu « Oui » à ces trois questions. Elles ont apprécié ce moment d'échange car elles ont reçu des informations et obtenu des réponses. Cela leur a donné envie de revenir. Elles se sont déclarées satisfaites.

c) L'appréciation des mères sur le nombre de participants

La question posée était la suivante : « Le nombre de mamans était-il selon vous :

☐ Trop important ? ☐ Suffisant ? ☐ Trop faible ? »

Lors de la première réunion il y avait cinq mamans et l'une d'entre elles a estimé que le nombre était trop faible. Les autres mères ont trouvé que le nombre de participants était suffisant. Pour les trois réunions suivantes, elles ont toutes trouvé que le nombre était suffisant. A la cinquième et sixième réunion des femmes ont trouvé que le nombre de personnes était trop important. Il me semble, en effet, qu'un groupe de dix personnes environ est idéal pour faciliter les échanges.

d) La convivialité

La question posée était la suivante : « La convivialité vous a paru :

- ☐ Suffisante ? ☐ Insuffisante ? »

À chaque fois les jeunes mères ont apprécié la convivialité et ont dit qu'elle était bonne.

e) Durée de l'échange

La question posée était la suivante : « Avez-vous trouvé le temps de cet échange :

- ☐ Trop long ? ☐ Correct ? ☐ Trop court ? »

Chaque réunion a duré plus de deux heures et les participantes ont manifesté le besoin de poursuivre les échanges au-delà du temps initialement prévu. Dans l'enquête, 50 mères sur les 58 interrogées ont trouvé que la durée des rencontres était appropriée et 7 l'ont trouvée trop courte. Une mère n'a pas répondu à cette question.

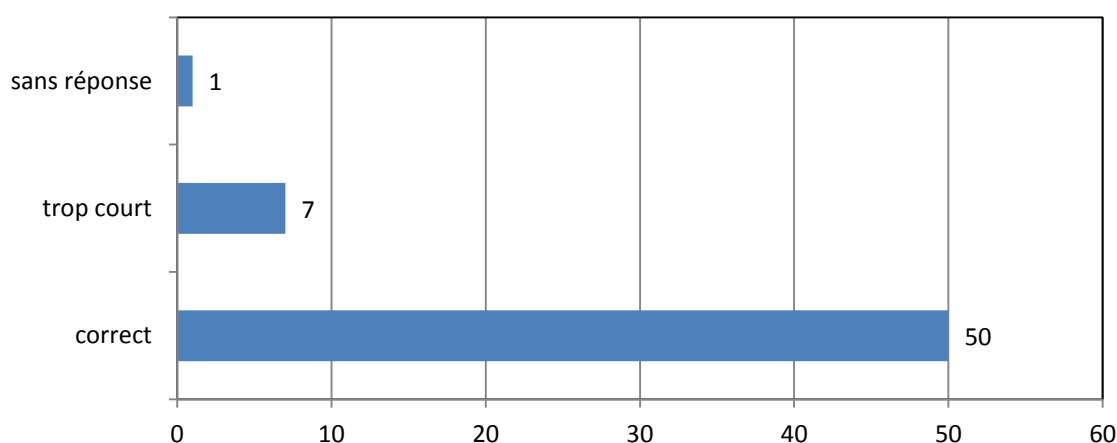


Figure 2 : Appréciation des 58 femmes sur la durée des réunions (2h)

f) Apport des réunions

La question posée était la suivante : « Que vous a apporté cette réunion :

- ☐ Encouragement ? ☐ Soutien ? ☐ Partage ?
☐ Informations ? ☐ Ouverture vers de nouvelles perspectives ? »

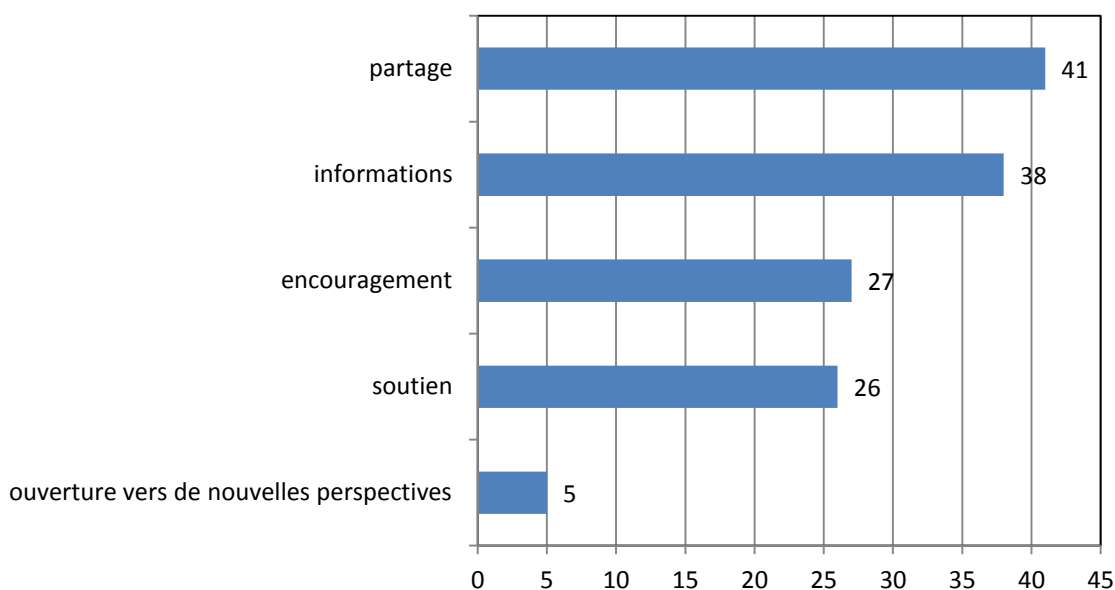


Figure 3 : Réponse des 58 mères ou futures mères sur ce que les réunions leur ont apporté (plusieurs réponses possibles)

L'information et le partage des expériences ont été les deux éléments essentiels pour les mamans au cours des échanges.

g) Les attentes des mères

Le questionnaire se terminait avec des questions ouvertes :

- Quelles actions les femmes aimeraient-elles, en plus du rendez-vous mensuel, pour les soutenir dans leur allaitement ?
- Quels autres sujets, en rapport avec l'allaitement, aimeraient-elles aborder ?

Dix mères ont déclaré souhaiter un rendez-vous individuel et deux mères, un contact téléphonique. Quant aux sujets qu'elles souhaiteraient approfondir au cours de la réunion, elles ont cité principalement le sevrage, la reprise du travail et la manipulation du tire-lait.

Un espace était réservé pour d'éventuelles remarques : celles-ci ont été très agréables à lire car les mères me félicitaient pour l'organisation de ces réunions et me remerciaient de m'intéresser au sujet.

Les femmes enceintes, présentes aux réunions, ont considéré que l'échange avec les autres mères pouvait influencer leur choix en faveur de l'allaitement maternel.

III – Discussions et perspectives

A – Évaluation professionnelle

L'évaluation de cette action reste limitée. Seules six réunions ont eu lieu. Les réunions pendant les vacances scolaires furent, à elles seules, un test positif.

Certaines mères nouent des relations suite aux cours de préparation à la naissance ou lors d'une rencontre dans le service : cela peut s'interpréter comme un grand besoin de discuter avec d'autres nouvelles mères. J'ai remarqué dans mon enquête que toutes les femmes ayant participé aux réunions du service ont apprécié de se retrouver pour échanger sur leur allaitement. Une réunion où elles abordent leurs vécus, soucis et questions semble donc répondre à un besoin, ce que confirme le nombre croissant des participantes.

Pour la suite, il me paraît nécessaire que les femmes soient informées de la tenue de ces réunions dans le service. Cela permettrait à toutes d'y assister si elles le désirent. Je regrette, à ce jour, de n'avoir pu prévenir toutes les mamans. Celles qui sont venues ont été prévenues car je les ai rencontrées personnellement. D'autres seraient peut-être venues, qui avaient aussi besoin de ce soutien.

D'autre part, si le nombre des effectifs continue d'augmenter, il sera utile d'envisager deux réunions par mois et, peut-être, d'impliquer une autre personne de l'équipe pour me seconder ou me remplacer en cas d'absence.

Il paraît également souhaitable, de proposer au sein du service une information systématique :

- Information orale donnée par les collègues au cours de leurs échanges avec les mères présentes dans le service,
- Panneaux d'affichage au secrétariat et dans le service des suites de couches (une mère est venue à la troisième réunion grâce au panneau affiché au secrétariat),
- Information supplémentaire dans le livret d'accueil donné actuellement aux mères quand elles arrivent à la maternité.

Bien que j'aie informé de la réunion les mères hospitalisées dans le service un ou deux jours avant, leur participation a été plus faible que celle des mères déjà sorties. Cela peut être dû à l'horaire qui est aussi celui des visites de la famille. D'autre part, les mères qui viennent d'accoucher sont au tout début de leur allaitement et n'ont pas toujours des questions précises. Le personnel est présent et répond à leurs demandes. Cependant, si elles n'assistent pas à la réunion durant leur séjour, elles ont l'information au moment de la sortie et peuvent choisir de venir à la réunion suivante.

Un encouragement à poursuivre ces réunions vient des commentaires en fin de questionnaire. Ils montrent, à nouveau, que les femmes apprécient car elles disent vouloir renouveler l'échange. Elles savent qu'elles ont besoin de soutien, de réponses à leurs questions et qu'en groupe elles se sentent plus fortes. Valorisées dans leurs compétences, les femmes prennent confiance en elles et sont satisfaites de leur allaitement.

Soutenir l'allaitement maternel, c'est le protéger et le promouvoir : les services de maternité sont les premiers concernés. Le démarrage de cette action au sein du service de maternité du CH Béthune, satisfait les mamans.

Il paraît donc vraiment utile de poursuivre ces rencontres et d'en évaluer l'impact à moyen terme, au bout d'un an, par exemple.

B – Évaluation personnelle

D'un point de vue personnel, j'apprécie énormément ce contact avec les femmes dans un autre cadre que celui de soignante. En effet, il ne s'agit pas d'une information de sortie.

Les femmes ont débuté leur allaitement et je les accompagne dans sa poursuite. Je suis une professionnelle mais surtout, je suis la personne qui leur permet de se retrouver pour parler de leur allaitement. En début de réunion, lors du « tour de table », chacune se présente et raconte son expérience. Je trouve que le fait qu'elles s'écoutent et qu'elles réagissent pour se donner les bons conseils est formidable.

J'apprécie aussi ce temps d'échange car il est d'une très grande simplicité. Les femmes qui viennent ont envie de s'accorder du temps. Si quelques mamans participent peu en début de séance, j'essaie de les valoriser et il est très rare qu'elles restent ensuite silencieuses. Elles prennent confiance en elles, interviennent. D'ailleurs, à chaque fois, la réunion a dépassé les deux heures programmées.

Les mamans me connaissent car elles m'ont rencontrée pendant leur séjour dans le service. Elles connaissent également mon projet de devenir consultante en lactation et savent que je les soutiens. Au cours de la réunion je favorise principalement l'échange ; en effet, les femmes ont souvent les réponses à leurs questions grâce à leurs diverses expériences. Cependant quand cela me paraît nécessaire, je leur parle d'anatomie du sein, de physiologie de la lactation, ou je propose des suggestions pratiques qui peuvent leur être utiles.

La semaine qui précède la réunion, je m'attarde sur le cahier où le nom des mamans qui ont téléphoné pour informer de leur venue est noté. Le nombre est important ! Mais j'aime y retrouver des noms de mamans qui reviennent. Au moment de l'accueil, le jour de la réunion, je suis également heureuse de voir qu'il y a toujours plus de femmes présentes que prévu.

Pour les mères qui reviennent, il existe entre elles et moi une certaine complicité que j'apprécie également. En effet, elles me racontent toujours quelque chose de personnel comme le baptême qui a eu lieu, la visite chez l'ostéopathe, l'utilisation de l'écharpe de portage... C'est l'occasion d'en reparler et cela crée entre nous une relation de confiance, qui confirme que les femmes ont besoin de ce moment d'échange et de soutien.

Ce qui m'est difficile est lorsqu'elles m'annoncent qu'elles ne pourront pas revenir car elles vont reprendre le travail. Elles l'expriment toujours avec un sentiment de regret qui me frustre car, personnellement, j'ai vécu la même chose : je n'ai pu envisager de concilier les horaires postés en milieu hospitalier avec un allaitement maternel. Je ressens, comme elles, cette douleur due à l'idée qu'il faut sevrer pour retravailler. Car même si aujourd'hui, mes connaissances professionnelles me permettent de leur proposer d'autres possibilités, la société actuelle n'aide pas les femmes à poursuivre un allaitement exclusif au moins six mois. Les mamans expriment un stress, une organisation qu'elles auront du mal à trouver et la solution qui leur paraît la plus simple est de stopper leur allaitement. C'est un choix qu'elles acceptent très difficilement et en parler est toujours émouvant. Je ne peux leur donner de solution stéréotypée mais je les félicite de ce qu'elles ont fait et nous donnons à cette relation qu'elles ont vécue avec leur enfant un accent optimiste.

Conclusion

La mise en place de ces réunions de soutien fait suite à la formation pour devenir consultante en lactation. Motivées par de nouvelles connaissances, quelques collègues ont profité de l'occasion et se sont investies pour m'aider dans l'information et la préparation de ces réunions mensuelles. Les cadres de santé et des pédiatres du service me soutiennent, ce qui est très encourageant.

Les mères remplissaient un questionnaire à la fin de chaque réunion. L'évaluation qui a été menée à l'issue de six réunions consécutives a montré une augmentation sensible du nombre de participantes et une très grande satisfaction globale. Les mères ont exprimé majoritairement leur intérêt pour le partage d'expérience et les informations.

L'OMS, en 1999, précise dans la dixième condition pour le succès de l'allaitement maternel, que le soutien postnatal, lorsqu'il est dispensé au départ dans le cadre de la maternité, est un atout. L'aide sous forme de groupe a une plus grande efficacité que les actions menées par les uns ou les autres de façon individuelle. Les études ont prouvé que le soutien d'un groupe de mères pour proposer des conseils appropriés et encourager la poursuite de l'allaitement apporte un bénéfice significatif. Celui-ci est d'autant plus important si le soutien est apporté par des personnes motivées qui ont un regard positif sur l'allaitement, et qui veulent faire partager les différentes expériences.

Inviter les mamans à revenir à la maternité où elles ont accouché et revoir les agents de santé qui les ont accompagnées dès le début, peut être rassurant. Pour le professionnel, c'est très gratifiant de voir la confiance des mères en leurs propres capacités à allaiter dans la durée. Constater la satisfaction et la joie de la maman qui s'épanouit et poursuit son allaitement sereinement est très stimulant.

Aider et accompagner les femmes est donc le rôle de toutes les associations et groupes de soutien, l'essentiel étant qu'elles puissent trouver des ressources et des réponses à leurs questions pour leur permettre de poursuivre l'allaitement maternel le plus longtemps possible selon leurs souhaits. Le bénéfice est réel et connu pour la santé de l'enfant et de la mère, et donc, rejaillit à long terme sur la société.

Bibliographie

- [1] OMS - UNICEF. Consultation d'experts sur la durée optimale de l'alimentation au sein exclusive. Conclusions et recommandations. Genève : OMS ; 2001.
- [2] AGENCE NATIONALE D'ACCREDITATION ET D'ÉVALUATION EN SANTÉ. Allaitement maternel, mise en œuvre et poursuite dans les six premiers mois de la vie de l'enfant. Paris : ANAES ; 2002.
- [3] PROGRAMME NATIONAL NUTRITION SANTÉ. Allaitement maternel : les bénéfices pour la santé de l'enfant et de sa mère. Paris : PNNS ; 2005.
- [4] OMS - UNICEF. Protection, encouragement et soutien de l'allaitement maternel : le rôle spécial des services liés à la maternité. Genève : OMS ; 1999.
- [5] OMS. Données scientifiques relatives aux dix conditions pour le succès de l'allaitement. Genève : OMS ; 1999.
- [6] HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ. Favoriser l'allaitement maternel. Processus - Évaluation. Paris: HAS; 2006.
- [7] VINTHER T, HELSING E. Allaitement maternel : comment favoriser sa réussite. Un guide pratique pour les professionnels de santé. Bureau régional de l'Europe de l'OMS, 1997. Traduction IPA, 2004.
- [8] INTERNATIONAL LACTATION CONSULTANT ASSOCIATION. Guide clinique pour l'établissement d'un allaitement exclusif. ILCA ; 2005.
- [9] ROQUES N. Au sein du monde. Paris: L'Harmattan; 2006.
- [10] CHARPAK N. Bébés kangourous, materner autrement. Paris : Odile Jacob ; 2005.
- [11] EU Project on Promotion of Breastfeeding in Europe. Protection, promotion et soutien de l'allaitement maternel en Europe : un plan d'action. Luxembourg: Commission Européenne, Direction de la Santé Publique et de l'Évaluation des Risques; 2004.
- [12] LA LECHE LEAGUE. L'art de l'allaitement maternel. Québec : Ligue La Leche (Canada) ; 2005.
- [13] OMS & UNICEF. Stratégie Mondiale pour l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant. Genève: OMS; 2003.

- [14] OMS & UNICEF. Déclaration Innocenti sur la protection, la promotion et l'encouragement de l'allaitement maternel. Genève: OMS; 1990.
- [15] OMS & UNICEF. Déclaration Innocenti sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant. Genève: OMS; 2005.
- [16] OMS. Code international de commercialisation des substituts du lait maternel. Genève: OMS; 1981.

Annexe 1 :

Courrier d'accompagnement du questionnaire

Chantal VANBREMEERSCH

Puéricultrice

Madame,

Je suis puéricultrice dans le service de maternité depuis bientôt dix ans. J'essaie, ainsi que toute l'équipe, de vous informer au mieux tout au long de votre séjour.

Certaines d'entre vous sont rentrées à la maison depuis quelques jours, quelques semaines voire quelques mois et d'autres mamans viennent juste d'accoucher.

Le sujet de notre réunion est :

L'ALLAITEMENT MATERNEL.

Nous allons échanger des expériences, répondre aux questions et s'encourager !

N'hésitez pas à participer ; nous avons toutes à apprendre des unes et des autres.

Cette première rencontre, au sein du CH Béthune, est aussi pour moi l'objet d'un travail de fin de formation pour devenir consultante en lactation IBCLC.

Aussi, grâce à vous, je cherche à réaliser une étude et démontrer que ce type de rencontre est apprécié des mamans et qu'il faut poursuivre, au moins mensuellement, ce « rendez-vous allaitement ».

Je ne peux effectuer ce travail sans votre consentement – vous resterez cependant des mamans anonymes – et donc je vous demande d'apposer votre signature au bas du formulaire si vous le voulez bien.

D'avance je vous remercie pour votre présence et votre participation.

Madame

- consent à participer au travail de recherche de la puéricultrice :

☐ Oui

☐ Non

- Autorise la diffusion des photographies du groupe :

☐ Oui

☐ Non

Annexe 2 : Questionnaire d'évaluation des réunions

Avez-vous trouvé le temps de cet échange :

- ☐ Trop long ?
- ☐ Correct ?
- ☐ Trop court ?

La convivialité vous a paru :

- ☐ Suffisante ?
- ☐ Insuffisante ?

Avez-vous obtenu les réponses à vos questions :

- ☐ Oui
- ☐ Non

Pensez-vous qu'un « rendez-vous » mensuel puisse vous soutenir efficacement dans votre allaitement maternel ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Le nombre de mamans était-il selon vous :

- ☐ Trop important ?
- ☐ Suffisant ?
- ☐ Trop faible ?

Avez-vous apprécié ce temps d'échange ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Avez-vous envie de renouveler ce temps d'échange ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si vous n'avez pas encore accouché, pensez-vous que l'échange d'aujourd'hui puisse vous influencer en faveur de l'allaitement maternel ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Que vous a apporté cette réunion :

- ☐ Encouragement ?
- ☐ Soutien ?
- ☐ Partage ?
- ☐ Information ?
- ☐ Ouverture de nouvelles perspectives ?
- ☐ Autre :

Quelles actions ou interventions complémentaires à cette réunion pourraient, selon vous, être un soutien pour votre allaitement maternel ?

De quels autres sujets en rapport avec l'allaitement maternel aimeriez-vous discuter ?

Avez-vous des remarques diverses à formuler ?