

ÉTUDE DES BESOINS ET DE LA SATISFACTION EN MATIÈRE D'ALLAITEMENT MATERNEL AUX ÎLES DE LA MADELEINE

Un résumé des conclusions

En utilisant un certain nombre d'indicateurs pertinents, nous avons pris le pouls, auprès d'une clientèle favorable, de la *santé* de l'allaitement maternel aux Îles-de-la-Madeleine. Nous l'avons reconnu, la constitution de l'échantillon de l'étude a créé une surreprésentation des femmes allaitantes, plus enclines à solliciter les ressources d'aide et favorables à la mission du groupe d'entraide Allaitement Sein-Pathique. Mais nous en avons convenu, la qualité de notre échantillon consiste en son intérêt à contribuer à la réflexion que nous avons souhaité mettre en place par cette étude et en sa capacité de jugement concernant les différents volets de promotion, de soutien et de protection de l'allaitement maternel aux Îles-de-la-Madeleine.

Effectivement, pour satisfaire le mandat premier de l'étude, soit l'évaluation de l'accessibilité et de la satisfaction de l'ensemble des services offerts par Sein-Pathique, nous devons nécessairement sonder le segment d'utilisatrices des services de la clientèle cible. Ce faisant, nous avons constitué un échantillon favorable à l'allaitement, mais également critique du message, de l'image et des services diffusés par l'organisme. Nous l'avons constaté, l'ensemble des services de soutien à l'allaitement offerts par Sein-Pathique obtient un taux de satisfaction et un pointage d'importance des plus élevés. Il fut également démontré que les trois volets de la mission de l'organisation sont toujours pertinents et que les actions actuellement mises en place pour répondre aux besoins de la clientèle cible sont tout aussi adéquates et efficaces en terme de promotion, de sensibilisation et de maintien de l'allaitement.

Le service de marrainage en est l'exemple le plus marquant. L'étude a démontré que les marrainées ont une opinion des plus positives du soutien reçu et perçoivent même ce service comme une véritable condition de départ à l'allaitement maternel. On attribue aux marraines le titre de *vraies professionnelles de l'allaitement* et le service d'accompagnement prouve son efficacité puisque les données de l'étude démontrent que le groupe de femmes marrainées a maintenu l'allaitement plus de six mois dans une proportion de près de 10% de plus que l'ensemble de l'échantillon de femmes allaitantes. Par ailleurs, le groupe de femmes marrainées, auquel se joint la voix de plusieurs femmes pour qui le soutien d'une amie expérimentée en matière d'allaitement a été salutaire, désigne le service de marrainage comme étant la solution aux lacunes de l'unité de maternité en matière de soutien et de bon départ de l'allaitement. En effet, une plus grande présence d'Allaitement Sein-Pathique à l'unité de maternité est une recommandation majeure émanant de l'analyse des données de l'étude.

En nous attardant à l'utilisation et la satisfaction des services offerts par Sein-Pathique, nous avons exprimé l'enjeu majeur auquel doit faire face l'organisme en terme d'accessibilité. Il est démontré que Sein-Pathique profite d'une belle visibilité dans le milieu et que l'organisme est connu de sa clientèle cible. Par contre, une image de *radicalité* lui est accolée et cette perception circulant dans le milieu entrave l'accessibilité à l'organisme d'un segment important de sa clientèle cible. Pourtant, les données qualitatives l'ont démontré, il existe un fossé important entre l'image de Sein-Pathique circulant dans le milieu et l'expérience que vivent les utilisatrices lorsqu'elles intègrent effectivement le groupe. Les recommandations émises dans le cadre de l'analyse du chapitre II font écho aux constats du premier chapitre et suggère qu'une démarche de réflexion autour de l'argumentaire de l'allaitement soit amorcée en concertation avec les différents groupes interpellés. Pour contribuer au changement de l'image de Sein-Pathique, outre le travail extraordinaire accompli par ses ressources de soutien, le message doit s'ancrer dans les réalités socioéconomiques et socioculturelles du milieu madelinot et diffuser une image d'inclusion. Cette démarche doit également permettre d'amoinrir le sentiment

ÉTUDE DES BESOINS ET DE LA SATISFACTION EN MATIÈRE D'ALLAITEMENT MATERNEL AUX ÎLES DE LA MADELEINE

de pression sociale à l'allaitement qui, nous l'avons démontré, a des impacts négatifs sur l'ensemble des nouvelles mères, allaitantes et non allaitantes.

L'étude nous a également permis de constater que les femmes de l'échantillon détiennent une très bonne maîtrise de la théorie de l'allaitement. Nous constatons alors que l'inclinaison des femmes à l'allaitement n'est pas le simple fait de la *pensée collective*, mais que l'ensemble des efforts de sensibilisation démontre leur efficacité. Certains bienfaits ou conditions de départ de l'allaitement sont toutefois moins bien connus des femmes de l'échantillon quantitatif et nous avons souligné la pertinence de revoir le contenu du cours prénatal sur l'allaitement en fonction des lacunes reconnues. La diffusion des différents éléments théoriques de l'allaitement lors des rencontres de suivi de grossesse avec le médecin-obstétricien est également dans la mire des recommandations. En effet, l'étude nous a démontré le faible taux de considération de ce moyen à titre de sensibilisation des familles à l'allaitement maternel. Or, en tant que figure professionnelle de la santé et considérant la nature intime de ces rencontres, le médecin doit nécessairement contribuer à la cohérence du message de sensibilisation à l'allaitement maternel.

Les données présentées dans le cadre du chapitre III nous ont également permis d'aborder l'impact du clivage générationnel en matière d'alimentation du nourrisson et les différentes perceptions entourant l'allaitement dans la sphère publique. Il existe certainement une forme de pression intergénérationnelle qui n'est pas exprimée en terme de pression anti allaitement, mais peut être vécue comme une absence de soutien et de solidarité du choix de l'allaitement chez les familles ou les belles-familles des femmes allaitantes. En effet, il existe une forme d'incompréhension du choix et de la pratique de l'allaitement au sein de plusieurs milieux familiaux. Les femmes endossent alors un rôle d'éducation aux bienfaits de l'allaitement et doivent faire preuve de forte conviction pour demeurer fermes devant la volonté des grands-mères de contribuer aux soins du BB en donnant le biberon.

Il en va de même pour les perceptions de l'allaitement dans la sphère publique. La pudeur de certaines femmes allaitantes contraint leur pratique de l'allaitement à l'intimité de leur foyer ou de leur réseau social immédiat. Par contre, plusieurs ont souligné que le malaise associé à la pratique de l'allaitement en public s'exprime par les regards d'autrui et souvent par ceux provenant du réseau familial. On constate également que l'acceptabilité sociale de l'allaitement n'est pas un phénomène acquis et que la pratique de l'allaitement avec un BB plus vieux est souvent la cible de regards désapprobateurs qui contribuent à enclaver la pratique dans la sphère privée.

Nous avons fait le pont vers le dernier chapitre du rapport en attribuant un rôle de premier plan aux ressources du centre hospitalier dans ce passage de la théorie vers la pratique pour les femmes qui ont fait le choix de l'allaitement. On constate alors que beaucoup de travail reste à faire dans l'application réelle et rigoureuse de la politique d'allaitement du CSSS des Îles et, qu'en ce sens, la mission de protection du groupe d'entraide Allaitement Sein-Pathique doit continuer d'être mise à contribution. Nous l'avons énoncé à plusieurs reprises, le démarrage de l'allaitement est imputable aux procédures et au personnel soignant de l'unité de maternité. La mise en œuvre des bonnes conditions de départ et l'offre d'un soutien actif et approprié aux femmes en démarrage de la pratique ont une incidence causale sur le succès de l'allaitement et son maintien. Or, dans l'état actuel des choses, l'expérience de l'allaitement dans le contexte du centre hospitalier est caractérisée par une fluctuation importance de la qualité du soutien offert par le personnel soignant. La responsabilité de la mise en place des conditions optimales au démarrage de l'allaitement repose encore trop souvent sur la capacité des femmes à imposer leurs convictions et à faire pression pour l'allégement des interventions médicales suivant la naissance. Les données de l'étude démontrent que les entraves aux conditions de départ de l'allaitement sont souvent attribuables à l'aspect interventionniste de la gestion périnatale propre au contexte hospitalier.

ÉTUDE DES BESOINS ET DE LA SATISFACTION EN MATIÈRE D'ALLAITEMENT MATERNEL AUX ÎLES DE LA MADELEINE

Pour finir, nous avons probablement trop peu abordé l'apport essentiel des visites à domicile par les infirmières en santé maternelle et infantile. Les paramètres de l'étude n'ont pas permis d'approfondir l'analyse d'impact de ce service, mais les propos naturellement émis sur le sujet nous laissent croire que ce soutien apporté aux femmes allaitantes a contribué de façon significative au maintien de l'allaitement, et ce, dans plusieurs cas.

Des pistes de réflexion sont maintenant sur la table. Elles devraient, à terme, contribuer à amoindrir les impacts de la pression sociale à l'allaitement et assurer les conditions du bon départ et le soutien des familles allaitantes par l'ensemble des ressources œuvrant auprès de celles qui font le choix de l'allaitement. Si contribuer à l'augmentation du taux d'allaitement sur le territoire madelinot passe d'abord et avant tout par l'accessibilité du message de promotion et par l'acceptabilité sociale de la pratique de l'allaitement dans la sphère publique, la contribution à l'augmentation du taux de maintien de l'allaitement pour celles qui en font le choix s'articule autour de la mise en place des bonnes conditions de départ et de la qualité du soutien reçu en matière d'allaitement. L'établissement de santé des Îles détient une part de responsabilité importante à l'égard des résultats de ces deux indicateurs, mais le groupe d'entraide Allaitement Sein-Pathique peut et doit y contribuer en assurant une vigile de protection et en amorçant une démarche de réflexion concernant l'argumentaire de promotion de l'allaitement maternel.