



RÉGION
**Nouvelle-
Aquitaine**



CHU
Poitiers

Université de Poitiers

Faculté de médecine et de pharmacie

Ecole de sages-femmes de Poitiers

La place de père dans un contexte d'allaitement maternel

Etude observationnelle, descriptive, quantitative et transversale auprès de 46 pères

Mémoire présenté par Clémence LEPRETRE

Née le 30 janvier 1999

En vue de l'obtention du Diplôme d'Etat de Sage-Femme

Année 2022

Directrice de mémoire : Aurélie MASTEAU, sage-femme libérale

Tutrice de mémoire : Vanessa POUPARD, sage-femme enseignante



Université de Poitiers

Faculté de médecine et de pharmacie

Ecole de sages-femmes de Poitiers

La place de père dans un contexte d'allaitement maternel

Etude observationnelle, descriptive, quantitative et transversale auprès de 46 pères

Mémoire présenté par Clémence LEPRETRE

Née le 30 janvier 1999

En vue de l'obtention du Diplôme d'Etat de Sage-Femme

Année 2022

Directrice de mémoire : Aurélie MASTEAU, sage-femme libérale

Tutrice de mémoire : Vanessa POUPARD, sage-femme enseignante

Remerciements :

A Madame Aurélie Masteau, ma directrice de mémoire, pour m'avoir soutenu, avoir cru en moi depuis le début dans le cadre de ce mémoire, d'avoir pris le temps de m'accompagner dans ce projet. Mais également merci pour ton écoute et ta gentillesse lors de mes stages dans ton cabinet.

A Madame Vanessa Poupard, sage-femme enseignante référente, pour son aide et ses encouragements tout au long de mon mémoire.

A l'équipe pédagogique, Madame Christine Louarn, Madame Delphine Contal, Madame Vanessa Poupard, Madame Sonia Papin, Madame Julia Deparis, sages-femmes enseignantes et Madame Sylvie Guinot, sage-femme directrice pour votre investissement, vos encouragements, votre soutien tout au long de ses quatre années d'études.

A mes amies proches, Chloé, Laura, Tiffany d'avoir été un réel soutien permanent durant ses années de sage-femme et m'avoir donné la force de tenir. Et merci pour tous les beaux moments partagés.

A la promotion sage-femme 2018-2022, pour ses quatre belles années que l'on a partagées.

A ma famille, qui m'a toujours soutenu, qui a cru en moi durant ses cinq années d'études.

Un remerciement particulier à mes parents, sans qui rien de tout ça n'aurait été possible. Merci de m'avoir transmis de belles valeurs, notamment celles du travail et de la persévérance. Merci d'avoir toujours cru en moi, même quand je n'y croyais plus. Merci de m'avoir toujours poussé à me dépasser.

Et enfin merci à toutes les personnes qui ont contribué de près ou de loin à la réalisation de ce mémoire.

Sommaire

I-	Présentation du sujet et justificatif de l'étude	9
II-	Méthodologie	11
1-	Objectif de l'étude	11
2-	Schéma d'étude	11
3-	Population étudiée	11
3.1	Critères d'inclusion	11
3.2	Critères de non-inclusion	11
3.3	Critères d'exclusion	11
4-	Critères de jugement	12
5-	Méthode de collecte des données	12
6-	Analyse des données	13
7-	Aspects éthiques et réglementaires	13
III-	Résultats	15
1-	Diagramme de flux	15
2-	Description de la population	16
3-	Implication dans la grossesse	17
4-	Allaitement maternel	18
5-	Place de père	20
6-	Implication durant le séjour et le premier mois	21
7-	Allaitement durant le premier mois	23
8-	Rôle de père	24
IV-	Discussion	27
1-	Résumé des principaux résultats de l'étude	27
2-	Points forts de l'étude	28
3-	Limites de l'étude	28

4-	Confrontation à la littérature	29
V-	Conclusion	37
VI-	Bibliographie.....	39
VII-	Annexes	45
VIII-	Summary and key-words.....	55
IX-	Résumé et mots clés.....	58

I- Présentation du sujet et justificatif de l'étude

Le rôle du père a beaucoup évolué à travers les époques.

Au début de la Préhistoire, l'éducation de l'enfant revenait à toute la tribu, puis est née la notion de patrimoine qui signifie « héritage du père », et de ce fait la naissance d'un statut de père. De l'Antiquité au XVI^e siècle, le père était la figure d'autorité auprès de sa femme et de ses enfants. C'est à lui que revenait exclusivement l'éducation. Lors de la révolution industrielle, on observe un changement, le père n'est plus celui qui s'occupe de l'éducation, c'est celui qui travaille et la mère s'occupe à part entière des enfants. Depuis le XX^e siècle, avec l'émancipation féminine et l'arrivée des femmes sur le marché du travail, on assiste à une coparentalité de plus en plus présente et l'instauration d'une nouvelle place du père (1, 2).

Aujourd'hui, la place du père fait l'objet d'études. C'est le cas notamment, en septembre 2020, avec la préparation du parcours des 1000 premiers jours. Elle s'appuie sur une commission présidée par le neuropsychiatre Boris Cyrulnik et 18 experts de spécialités différentes : neuropsychiatres, spécialistes de l'éducation ou de l'éveil des enfants, acteurs de terrain de l'accompagnement social des parents, pédiatres, praticiens hospitaliers, sages-femmes. Ces experts rappellent l'importance des 1000 premiers jours de l'enfant, période allant du 4^{ème} mois de grossesse aux deux ans de l'enfant. Une partie de cette commission s'est intéressée à la place du père (3).

Il a été mis en évidence le rôle différent et complémentaire des deux parents dans l'éducation de l'enfant. C'est pourquoi, il est nécessaire que l'enfant ait ces deux figures parentales présentes au quotidien, qu'il y ait une coparentalité. Il est aussi montré, qu'un congé paternité plus long permet l'établissement d'une meilleure relation sur le long terme entre le père et son enfant. Une plus grande sensibilité a aussi été mise en évidence lorsque le père trouve un temps pour s'occuper seul de son enfant (3).

Le père a une place de soutien psychique pour la mère, notamment dans le cadre de l'allaitement maternel, il favorise son bon déroulement (4).

Si nous nous intéressons plus particulièrement au père et à sa place dans l'allaitement, nous pouvons nous rendre compte que de l'Antiquité à la Renaissance, l'allaitement était confié aux nourrices et non à la mère par volonté des pères. Ces derniers voulaient que la femme puisse rapidement reprendre ses activités et enfanter de nouveau. Dans les époques suivantes, face à une forte mortalité infantile, la proportion d'allaitement maternel devient plus importante. Au 20^{ème} siècle, avec l'essor de l'industrie du lait et la découverte de la

pasteurisation, l'allaitement artificiel a été plébiscité. Il est vu comme meilleur et permet au père d'être acteur de l'alimentation. Depuis les années 90, on observe une augmentation du taux d'allaitement maternel, car ses bienfaits ont scientifiquement été démontrés. Le père devient-il alors plus spectateur dans l'alimentation ? (5)

Le père est plus ou moins intégré dans les recommandations qui concerne l'allaitement maternel. Par exemple : L'Agence nationale d'accréditation et d'évaluation de la santé (ANAES) en 2002 ne l'inclus pas, « ces recommandations concernent les femmes ayant mis au monde un enfant [...] », tout comme les dix conditions du succès de l'allaitement de 2018 (6,7). Le rapport du Professeur Dominique TURCK, de 2010, intitulé « Plan d'action : Allaitement maternel », lui inclus le père en parlant de « soutien du partenaire, partenaire favorable à l'allaitement maternel », « informer les femmes, les pères [...] », « couple » (4).

La génération actuelle apparait en faveur de l'allaitement maternel, il est initié dans 68% des cas à la naissance (8). Elle semble aussi en faveur de la mise en place d'une coparentalité, 61.5% des 18-34 ans souhaitent un allongement du congé paternité (9).

Les lois tendent à s'instaurer dans ce schéma. En 1946 a été créé le congé de naissance pour les pères (10). Il permet à tout salarié de bénéficier de 3 jours ouvrables pour chaque naissance (11). En 2002, le congé paternité a été mis en place. Il permet à tout salarié vivant avec la mère de l'enfant, de bénéficier de 11 jours calendaires consécutifs pour la naissance d'un enfant et de 18 jours dans le cas d'une naissance multiple, en plus du congé de naissance (12,13). Ce congé a fait l'objet d'une réforme qui fait suite au rapport de la commission des 1000 jours. Effective depuis le 1^{er} juillet 2021, elle a permis l'allongement du congé paternité à 28 jours (congé de naissance inclus) dont 7 jours obligatoires et à 32 jours en cas de naissances multiples (13). En 2014, une réforme du congé parental, vise à une égalité homme-femme et permet à tout salarié de prendre un congé parental d'un an renouvelable (14,15). En 2019, une extension du congé paternité, de 30 jours, a été créée en cas d'hospitalisation immédiate de l'enfant ou de prématurité (16).

L'évolution de ces lois est en faveur de cette coparentalité de plus en plus marquée et de ce fait de l'évolution de la place du père auprès de ses enfants, tout en continuant la promotion de l'allaitement maternel. C'est pourquoi, nous pouvons nous demander quels sont les facteurs qui permettent aux « primi-pères » de trouver leur place dans un contexte d'allaitement maternel ?

II- Méthodologie

1- Objectif de l'étude

L'objectif était d'observer les facteurs qui permettent aux « primi-pères » de trouver leur place auprès de leur enfant dans un contexte d'allaitement maternel.

2- Schéma d'étude

Il s'agissait d'une étude observationnelle, descriptive, quantitative et transversale. La collecte des données a été réalisée entre le 28 avril et le 31 décembre 2021.

3- Population étudiée

3.1 Critères d'inclusion

L'étude concernait les futurs « primi-pères » pour lesquels il y avait un projet d'allaitement maternel.

3.2 Critères de non-inclusion

N'ont pas été inclus :

- Les hommes ayant déjà élevé un enfant
- Les hommes pour lesquels un projet d'allaitement maternel n'était pas envisagé

3.3 Critères d'exclusion

Ont été exclus :

- Les questionnaires incomplets
- Pour le questionnaire prénatal :
 - o Les pères ayant répondu après l'accouchement
 - o Les pères ne répondant pas aux critères de non-inclusions
- Pour le questionnaire postnatal :
 - o Les pères pour lesquels il s'agissait d'un allaitement artificiel à la fin du premier mois
 - o Les perdus de vue

4- Critères de jugement

Les questions posées durant la grossesse ont permis d'évaluer :

- Leur implication dans la grossesse
- Leur implication dans le choix du type d'allaitement
- Leurs connaissances sur l'allaitement maternel
- Leur définition du rôle de père
- Leurs craintes vis-à-vis de leur place et de l'allaitement

Les questions posées à un mois de vie de l'enfant ont permis d'évaluer :

- Le déroulement de la naissance
- Leur implication lors du séjour à la maternité et les débuts de l'allaitement
- Leur implication dans l'allaitement
- Leur place de père

5- Méthode de collecte des données

L'étude a été menée à partir d'un questionnaire en deux temps, créé avec Lime Survey (Annexe 1).

Ce questionnaire a été réalisé en partie, en s'appuyant sur une étude qualitative qui a été menée dans le cadre d'un mémoire qui s'est intéressé au rôle du père dans l'allaitement maternel (17).

La première partie du questionnaire était à remplir en anténatal et la seconde à un mois de la naissance.

La première partie du questionnaire, a été transmise, en libre accès, via les réseaux sociaux (Facebook, Instagram), mais également via des affiches incluant un QR code dans les cabinets de sages-femmes libérales et par ces dernières lors de consultations prénatales (Annexe 2).

Dans cette première partie, l'adresse mail et la date prévue d'accouchement étaient demandées afin de pouvoir transmettre la seconde partie du questionnaire, un mois après la date prévue d'accouchement.

6- Analyse des données

Les données ont été analysées via un tableur Excel et les statistiques réalisées grâce au logiciel Epi-info 7. Les caractéristiques de la population d'étude ont été décrites par leurs effectifs et leurs pourcentages pour les variables qualitatives.

7- Aspects éthiques et réglementaires

Les données collectées ont fait l'objet d'une déclaration à la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) en application des articles 40-1 et suivant la loi « informatique et libertés », par l'intermédiaire de la déléguée à la protection des données de l'Université de Poitiers et sous la responsabilité de la structure de formation.

Seuls les sujets désirant participer à l'étude ont rempli le questionnaire après avoir bénéficié d'une information éclairée portant sur :

- L'identité du responsable du traitement des données
- L'objectif de la collecte d'informations
- Le caractère non obligatoire de la participation à l'étude
- Les destinataires des informations
- Le respect de leur anonymat

Le retour du questionnaire complété faisait office de consentement pour participer à l'étude.

Le questionnaire était anonymisé mais contenait une donnée potentiellement identifiante, l'adresse mail, elle était nécessaire afin de faire le lien entre les deux parties du questionnaire. Les fichiers Excel contenant les adresses mails ont été protégés avec un mot de passe. Un fichier Excel anonymisé (sans les adresses mails) a été créé, afin de faire les analyses statistiques.

III- Résultats

1- Diagramme de flux

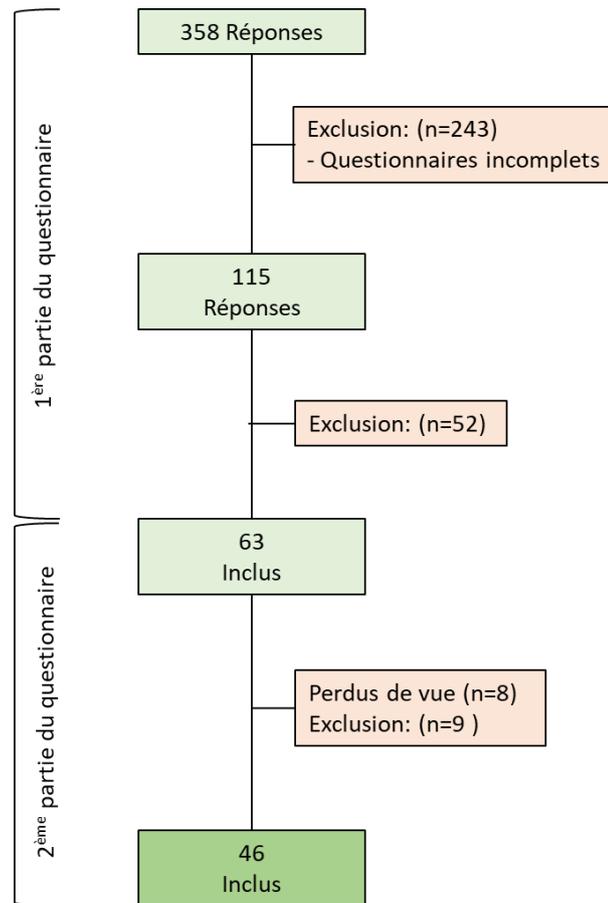


Figure 1 : Diagramme de flux de la population

Pour la première partie du questionnaire, sur les 115 réponses complètes, 52 ont été exclues : 31 pères, car ils avaient répondu après l'accouchement et 21 pères, car il ne s'agissait pas d'un premier bébé.

Sur les 63 pères à qui la seconde partie du questionnaire a été envoyée, 8 ont été perdus de vue et 9 ont été exclus, car il s'agissait d'un allaitement artificiel à la fin du premier mois.

2- Description de la population

Tableau I : Caractéristiques de la population d'étude

Catégorie	n = 46	%
Tranche d'âge:		
18-25 ans	5	10,87
25-35 ans	33	71,74
35-40 ans	7	15,22
> 40 ans	1	2,17
Catégorie professionnelle:		
Agriculteur	0	0
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	3	6,52
Cadre et profession intellectuelle	14	30,43
Profession intermédiaire	6	13,04
Employé	18	39,13
Ouvrier	4	8,70
Etudiant	0	0
Sans profession	1	2,17
Mode d'exercice:		
Salarié	42	93,33
Libéral	3	6,67
Temps de travail moyen estimé		
< 35h	4	8,85
35-39h	19	42,22
>40h	17	37,78
>50h	5	11,11

3- Implication dans la grossesse

Tableau II : Eléments jugeant de l'implication du père dans la grossesse

Catégorie	n = 46	%
<i>Présence aux échographies</i>		
Oui à toutes	37	80,43
Implication impactée par la covid	6	13,04
Implication impactée par le travail	3	6,52
Non par souhait	0	0
<i>Présence aux consultations mensuelles</i>		
Oui à toutes	16	34,78
Implication impactée par la covid	11	23,91
Implication impactée par le travail	16	34,78
Non par souhait	3	6,52
<i>Participation à la préparation à la naissance</i>		
Avec ma compagne	37	69,57
Cours dédié aux papas	5	10,87
Non à cause du covid	3	6,52
Non à cause du travail	5	10,87
Non par souhait	1	2,17
<i>Essayez-vous de créer un contact ?</i>		
Oui	39	84,78
Non	7	15,22

Sur les 84.78% (n=39) des pères qui ont essayé de créer un contact avec leur bébé in utéro, les moyens les plus utilisés étaient le fait de toucher le ventre et de lui parler, 8.70% (n=4) des pères ont également fait de l'haptonomie et certains ont répondu jouer de la musique et faire des bisous sur le ventre. Parmi les 15.22% (n=7) qui n'ont pas essayé de créer un contact durant la grossesse les deux raisons principales étaient qu'ils trouvaient cela trop abstrait et/ou qu'ils préféraient attendre la naissance pour le faire.

La totalité des pères souhaitait être présent lors de la naissance de leur enfant.

4- Allaitement maternel

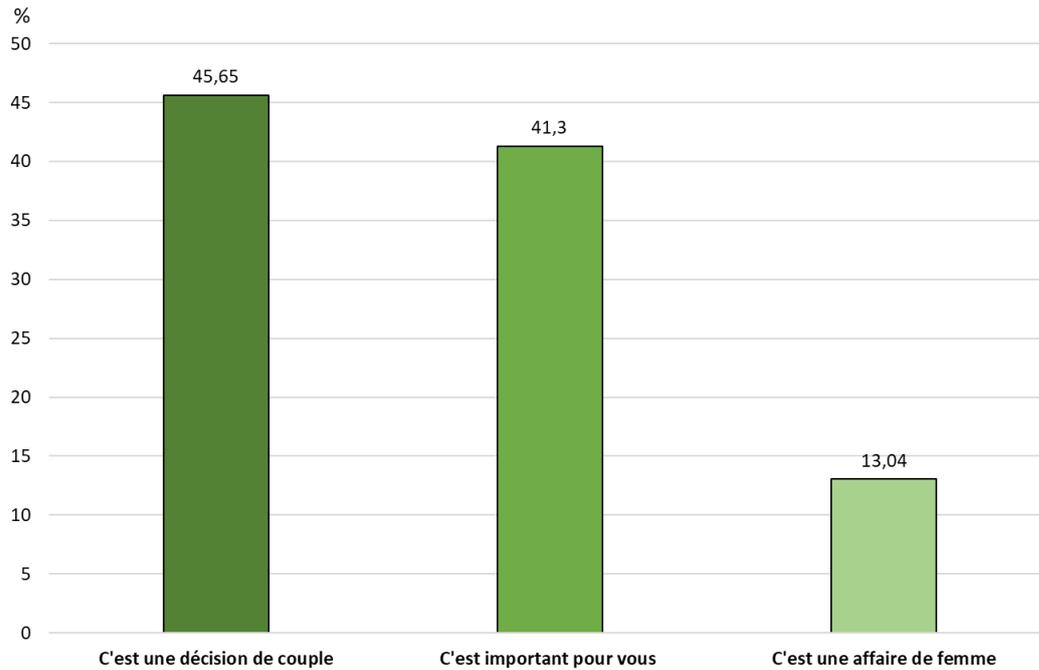


Figure 2 : Choix de l'allaitement maternel

Les pères ayant répondu à l'étude étaient, pour une grande majorité, impliqués dans le choix de l'allaitement. Si on regroupe, les pères pour lesquels il s'agissait d'une décision de couple, et ceux pour lesquels c'était important, on obtient 86.95% (n=40).

Les avantages de l'allaitement maternel, qui ont été les plus cités, sont le côté nutritionnel du lait maternel 93.48% (n=43) et le moment de partage qu'il représente 82.61% (n=38).

Les pères avaient-ils eu des informations sur l'allaitement :

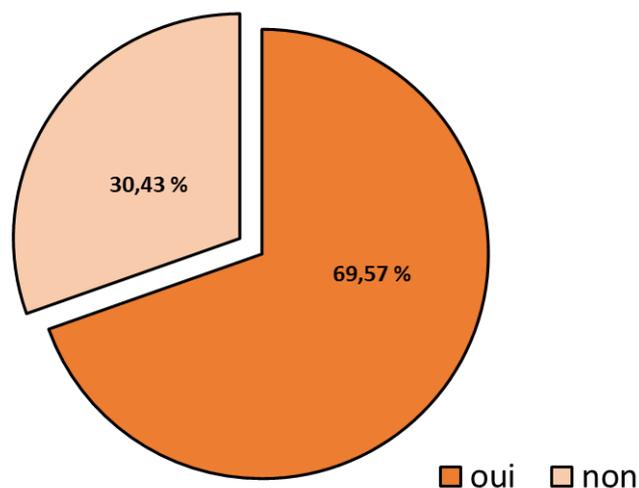
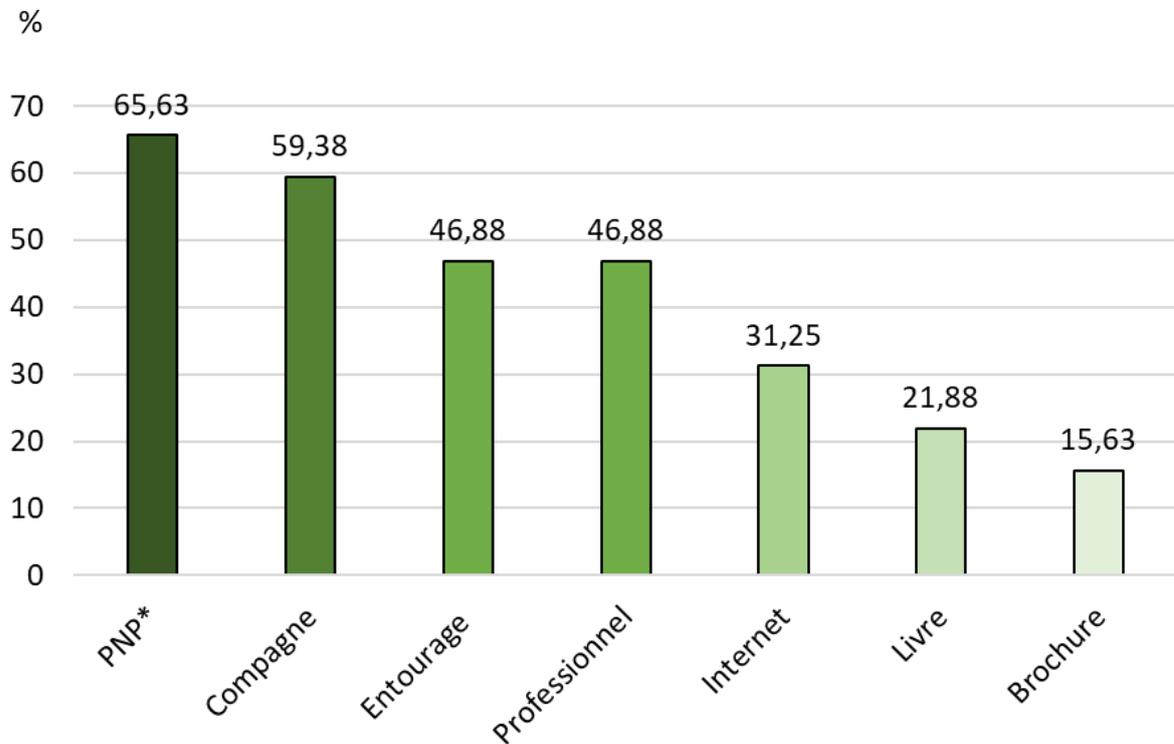


Figure 3 : Pères ayant reçu une information sur l'allaitement

Sur les 30.43% (n=14) des pères n'ayant pas reçu d'informations, 35.71% (n=5) auraient souhaité en avoir.

Les moyens par lesquels ils avaient eu des informations ont été recueillis :



*PNP : Préparation à la Naissance et à la Parentalité

Figure 4 : Moyens d'informations

Parmi les 46 pères ayant participé, 86.96% (n=40) ont dit ne pas avoir de craintes vis-à-vis de l'allaitement. Pour les 13.04% (n=6) restant, ils avaient peur de ne pas connaître la quantité de lait bu, peur que leur compagne ait mal ou que l'allaitement ne se mette pas en place.

Les pères pensaient dans 4.35% (n=2) que l'allaitement pouvait être un frein dans la relation père-enfant et 69.57% (n=32) des pères ont répondu qu'ils aimeraient quand même pouvoir donner le biberon.

5- Place de père

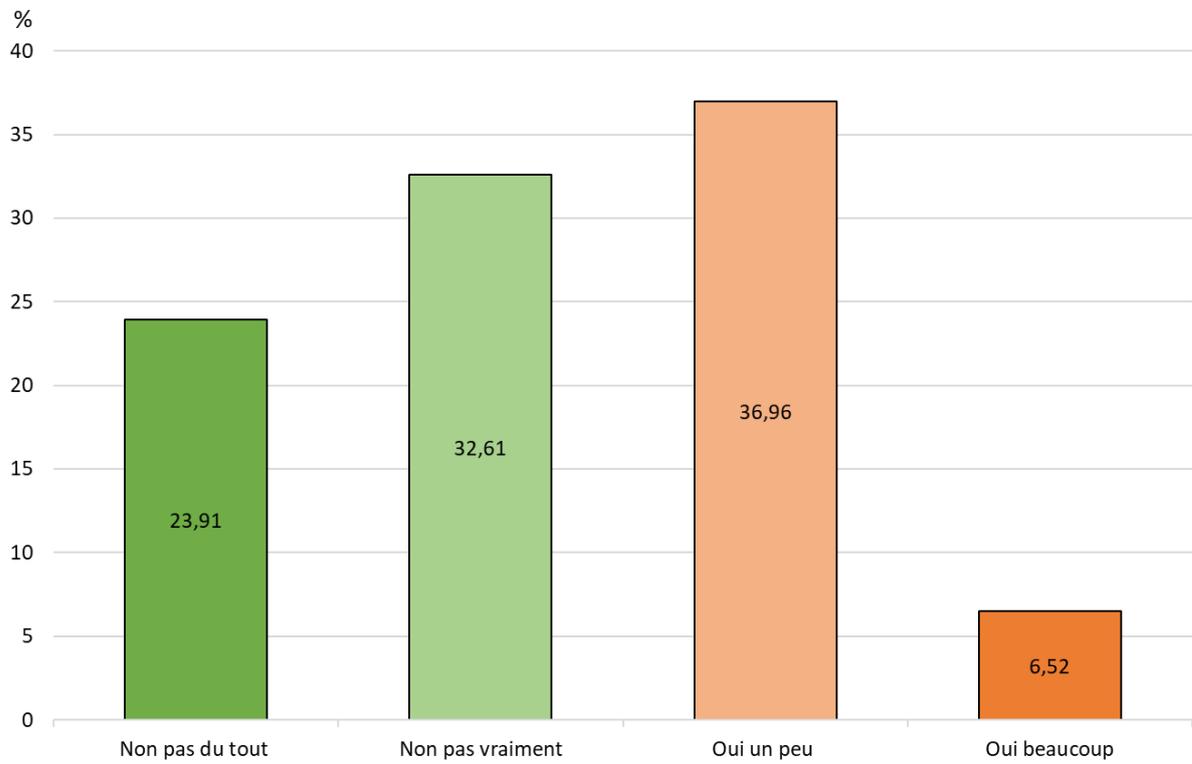


Figure 5 : Peur de devenir père

Si on regroupe les pères ayant répondu « Oui beaucoup » et « Oui un peu » la peur de devenir père a été retrouvé dans 43.48% (n=20) des cas.

A la question « Quels sont les trois termes qui définissent le mieux le rôle du père pour vous ? » voici ce qu'ils ont répondu :

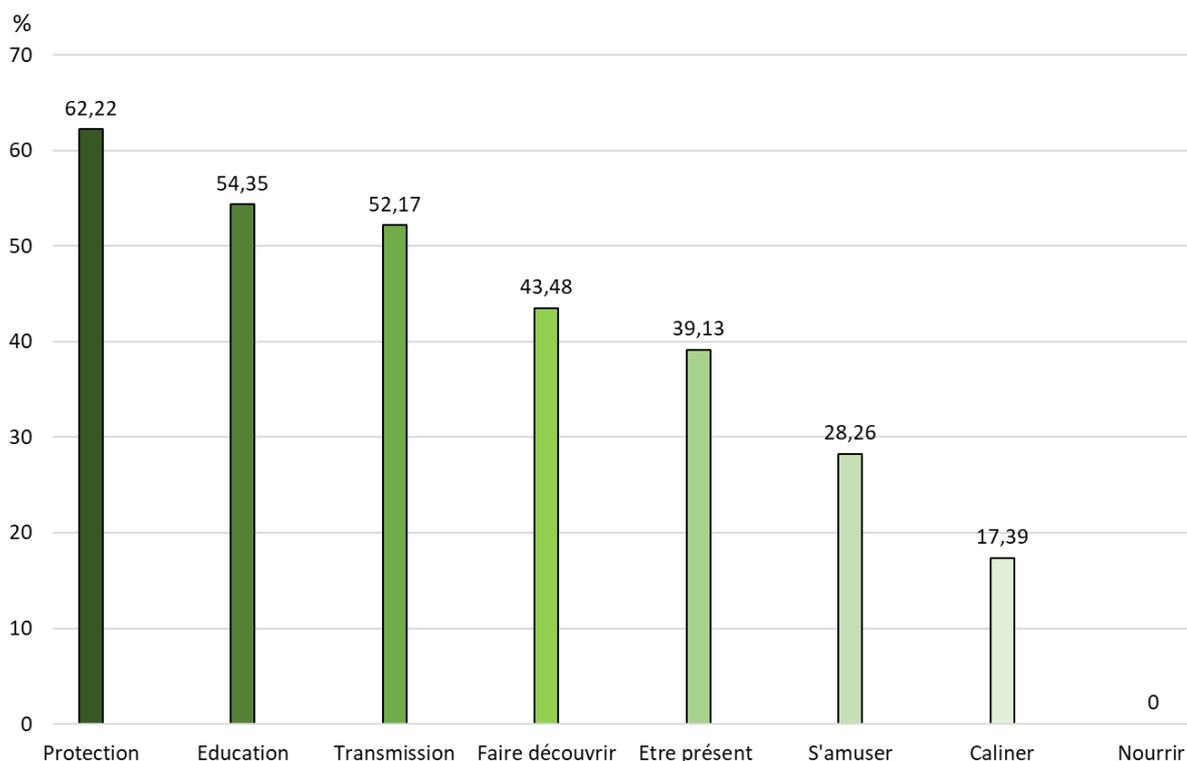


Figure 6 : Rôle du père

6- Implication durant le séjour et le premier mois

Tableau III : Implication à la maternité

Catégorie	n = 46	%
<i>Avez-vous fait du peau à peau durant le séjour à la maternité ?</i>		
Oui	35	76,09
Non car on ne me l'a pas proposé mais j'aurais souhaité	4	8,70
Non je n'ai pas souhaité	3	6,52
Non je n'ai pas pu	4	8,70
<i>Avez-vous dormi à la maternité durant le séjour ?</i>		
Oui car j'en avais envie	30	65,22
Oui car ma compagne le souhaitait	6	13,04
Non je ne souhaitais pas	2	4,35
Non je ne pouvais pas	8	17,39

En ce qui concerne le démarrage de l'allaitement, l'implication par les professionnels et la place dans l'allaitement ont été questionnées :

Tableau IV : Démarrage de l'allaitement

Catégorie	n = 46	%
<i>Vous êtes vous senti inclus par les professionnels vis-à-vis de l'allaitement ?</i>		
Oui beaucoup	14	30,43
Oui un peu	11	23,91
Non pas vraiment	13	28,26
Non pas du tout	8	17,39
<i>Avez-vous eu l'impression de pouvoir aider ou soutenir votre compagne dans la mise en route de l'allaitement maternel ?</i>		
Oui beaucoup	11	23,91
Oui un peu	29	63,04
Non pas vraiment	5	10,87
Non pas du tout	1	2,17

Si on regroupe les réponses « Non pas vraiment » et « Non pas du tout », 45.65% (n=21) des pères ne se sont pas sentis réellement inclus par les professionnels de santé à la maternité, lors de la mise en place de l'allaitement maternel.

Si on regroupe également les réponses « Non pas vraiment » et « Non pas du tout », 13.04% (n=6) des pères n'ont pas eu l'impression de pouvoir aider ou soutenir l'allaitement maternel lors de ses débuts.

Leur présence lors du premier mois faisait l'objet d'une question, voici ce qui a été coché par les pères :

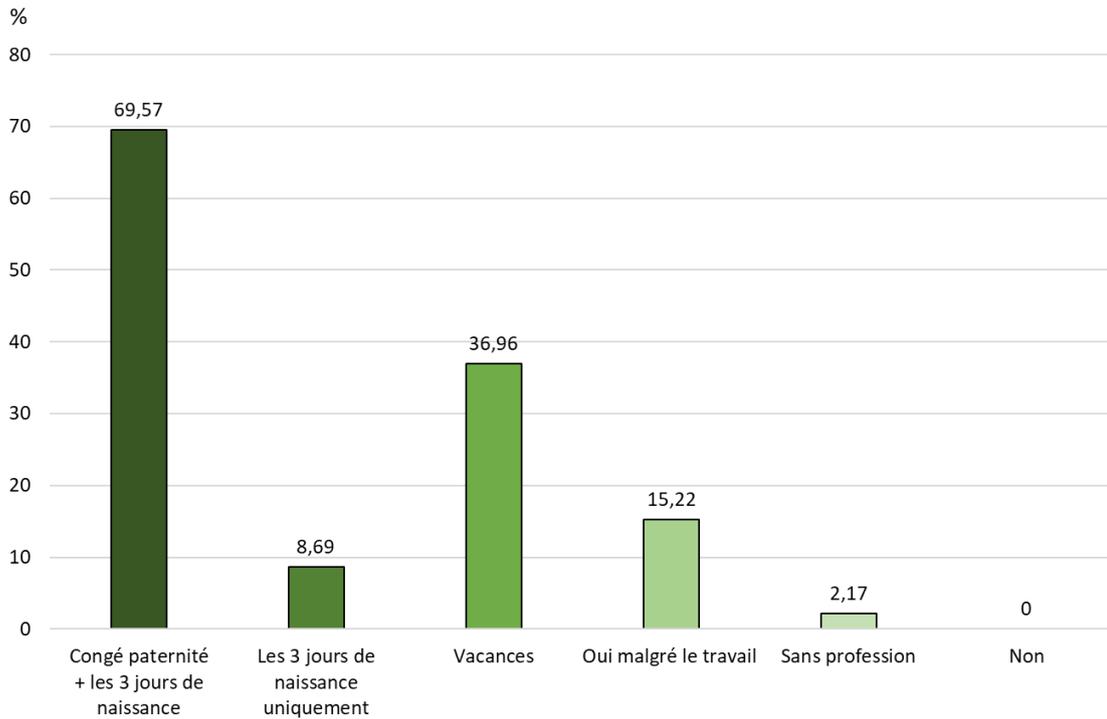


Figure 7 : Présence à la maison durant le premier mois

7- Allaitement durant le premier mois

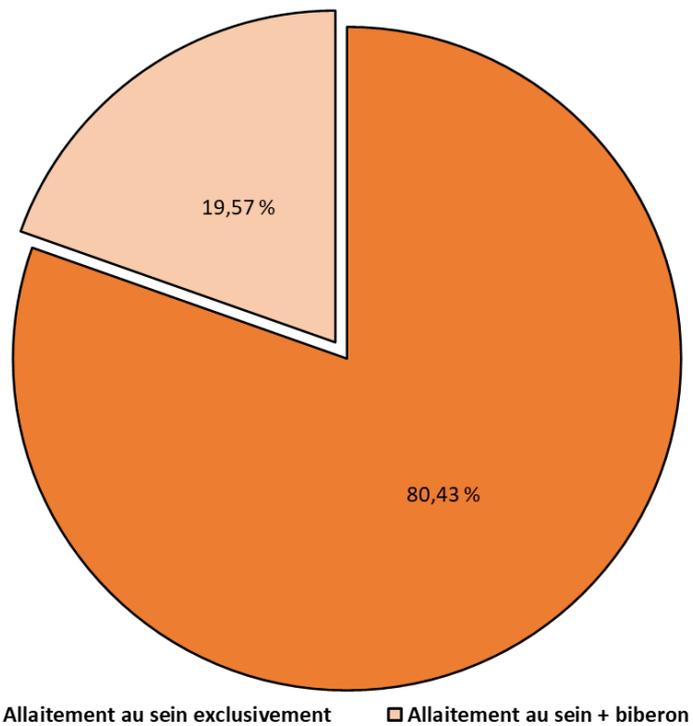


Figure 8 : Introduction de biberons durant le premier mois

Dans 80.43% (n=37) des cas, il s'agissait d'un allaitement maternel exclusivement au sein à la fin de premier mois, 100% (n=37) des pères ne souhaitent pas donner le biberon.

Sur les 19.57% (n=9) restant, il y avait 88.89% (n=8) d'allaitement mixte et 2.17% (n=1) d'allaitement au sein associé à un tire-allaitement.

Une question leur a été posée sur leur rôle dans l'allaitement maternel.

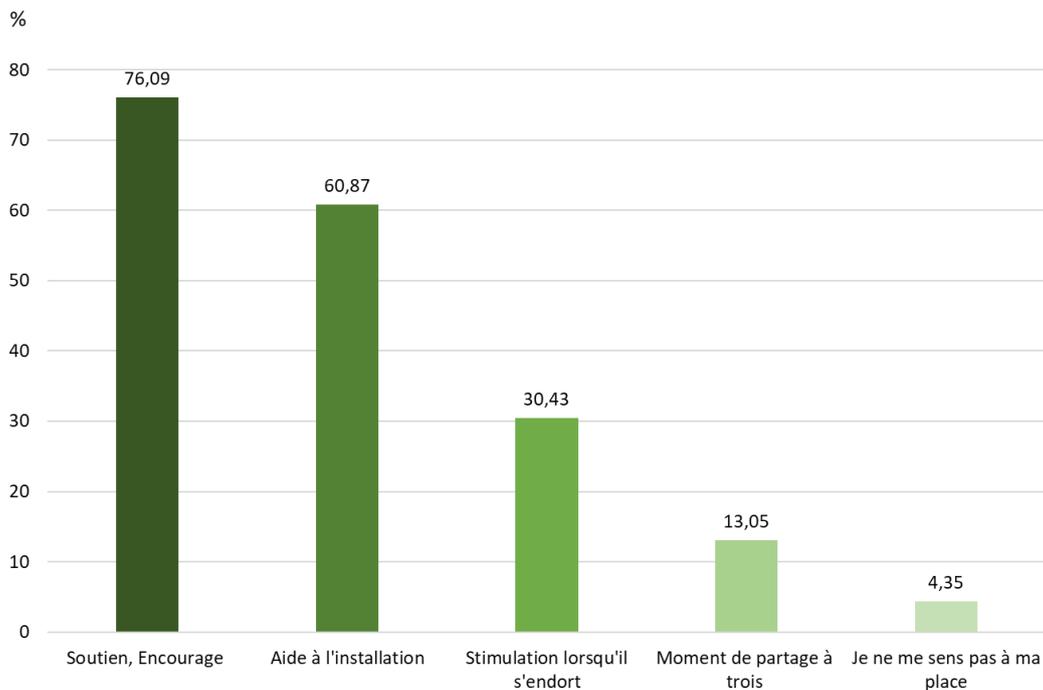


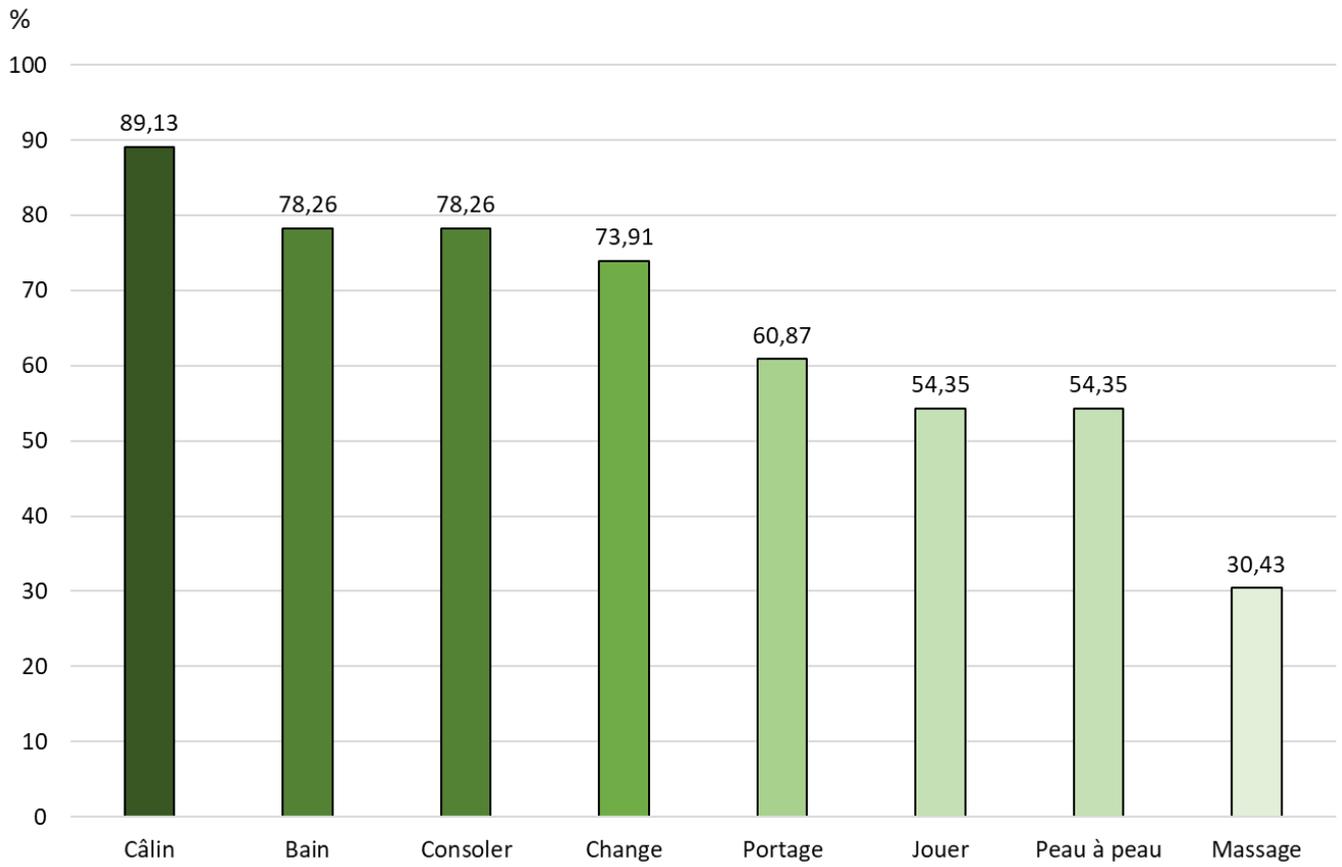
Figure 9 : Rôle dans l'allaitement

8- Rôle de père

Sur les 46 pères ayant répondu à l'étude, la totalité pensait avoir trouvé leur place de père, à la fin de ce premier mois et pour eux l'allaitement maternel n'était pas un frein à l'établissement d'une relation père-enfant de bonne qualité.

Pour finir, ils ont été interrogés sur les moments qu'ils partageaient avec leur enfant :

Figure 10 : Moments de partage



IV- Discussion

1- Résumé des principaux résultats de l'étude

L'étude portait sur 46 pères.

Les pères ayant répondu à l'étude, se situaient dans 71.74% (n=33) des cas, dans la tranche d'âge des 25-35 ans. Ils étaient employés à 39.13% (n=18) ou cadres à 30.43% (n=14), principalement salariés (93.33%) (n=42) et 80% (n=36) travaillaient de façon hebdomadaire entre 35 et plus de 40 heures.

Il s'agissait principalement de pères très investis dans la grossesse, de par leur présence à toutes les échographies (80.43%) (n=37), et aux cours de PNP (69.57%) (n=37). Leur présence aux consultations mensuelles étaient seulement de 34.78% (n=16), mais cette donnée a été très impactée par le travail (34.78%) (n=16) ou la situation sanitaire liée au covid (23.91%)(n=11). Dans 84.78% (n=39) des cas, les pères avaient déjà essayé de créer un contact avec leur enfant durant la grossesse par le biais du toucher, en lui parlant, en lui faisant des bisous, en jouant de la musique mais également via l'haptonomie.

Pendant la grossesse, les pères étaient 86.95% (n=40) à se décrire impliqués dans le choix de l'allaitement maternel et s'étaient plutôt informés sur l'allaitement (69.57%) (n=32).

En anténatal, 86.96% (n=40) des pères n'avaient pas de craintes vis-à-vis de l'allaitement maternel et 56.52% (n=26) ne craignaient pas de devenir père. Seulement 4.35% (n=2) des pères pensaient que l'allaitement serait un frein à la relation qu'ils pourraient établir avec leur enfant, même si ils étaient 69.57% (n=32) à nous confier vouloir tout de même donner le biberon.

Dans la projection de leurs rôles auprès de leur enfant, les pères imaginaient avoir surtout une place dans la protection, l'éducation et la transmission. Aucun ne se voyait dans un rôle nourricier.

En postnatal, nous avons retrouvé une continuité des réponses faite en anténatal, les pères étaient majoritairement très impliqués : ils avaient fait du peau à peau à 76.09% (n=35), étaient restés dormir à la maternité par souhait à 65.22% (n=30) et 69.57% (n=32) avaient pris leur congé paternité

En ce qui concerne l'allaitement à un mois, ils ont rapporté se sentir majoritairement aidant vis-à-vis de l'allaitement (86.95%) (n=40), ce chiffre est très positif, sachant que 45.65% (n=21) des pères ne se sont pas sentis inclus durant le séjour par les professionnels de santé. Seulement 4.35% (n=2) ne se sentaient pas à leur place au sein de l'allaitement.

A la fin du premier mois, 80.43% (n=37) des pères ont répondu que leur enfant était allaité exclusivement au sein et parmi eux aucun n'a répondu souhaiter donner le biberon.

Ils ont tous répondu avoir trouvé leur place en tant que père à la fin du premier mois grâce à de nombreux moments de partages.

2- Points forts de l'étude

A notre connaissance, il n'existe pas d'étude ayant cherché à évaluer les facteurs qui permettaient aux pères de trouver leur place, auprès de leur enfant, lorsqu'il s'agissait d'un allaitement maternel, donc cette étude est dans un sens novatrice.

De plus, la place de père est un sujet d'actualité, comme nous avons pu le voir dans le rapport des 1000 premiers jours ainsi qu'avec la décision d'allongement du congé paternité en juillet 2021. Nous sommes face à une émergence de pères, de plus en plus impliqués, auprès de leur enfant. De nombreux mémoires s'intéressent davantage aux pères que ce soit au niveau de la PNP ou de l'allaitement par exemple (17–19).

Le questionnaire avait commencé à être rempli par 358 pères, ce qui démontre que les pères sont intéressés par les études qui s'interrogent sur leur place et que le sujet les questionne également.

Le fait de mener l'étude en deux temps, nous a permis d'interroger les pères en anténatal puis en postnatal, sans qu'il n'y ait de biais de mémorisation car ils répondaient sur leur vécu à l'instant précis où ils remplissaient le questionnaire. La seconde partie, à précisément un mois du post-partum, nous a permis de recueillir leurs premières impressions, suite à ce premier mois où la relation se met en place sans laisser trop de temps passer.

3- Limites de l'étude

Initialement, nous pensions recruter environ 150 pères et comparer les réponses des pères en fonction d'un allaitement exclusif au sein versus d'un allaitement avec introduction de biberon.

Or 46 pères ont été inclus dans l'étude, ce faible effectif a généré un manque de puissance statistique pour comparer deux groupes.

Cet effectif s'explique par plusieurs facteurs. La situation sanitaire liée à la covid 19, nous a obligé à réduire notre champs de recrutement, dans de nombreux établissements hospitaliers les pères n'étaient plus acceptés aux consultations et les cours de préparation à

la naissance étaient annulés, c'est pourquoi le questionnaire n'a pas pu être diffusé en milieu hospitalier. Ensuite, seuls les pères qui le souhaitent, ont participé à l'étude donc il s'agit à fortiori de pères assez impliqués dans la grossesse et la paternité, présents lors du suivi notamment pour ceux recrutés en libéral, qui se sentaient concernés par les sujets de l'allaitement maternel et de leur place. Les pères ont été recrutés via les réseaux sociaux (Facebook et Instagram) et via un QR code dans les salles d'attente des sages-femmes libérales, ce qui entraîne un autre biais de recrutement, puisqu'il fallait qu'ils aient un téléphone ou un ordinateur avec un accès internet. Nous avons aussi fait le choix d'étudier uniquement les primi-pères, pour qu'il n'y ait pas de biais d'expérience et nous n'avons pas analysé les réponses au premier questionnaire ayant eu lieu après la naissance pour éviter le biais de mémoire.

L'étude portait uniquement sur les pères, mais avec l'émergence des couples homosexuels, nous aurions pu ouvrir notre étude aux parents non-allaitants plus généralement (père ou deuxième mère). Grandir nature a créé une affiche en 2019, portant sur l'importance du parent non-allaitant et cette dernière inclus les couples de femmes (annexe 3).

4- Confrontation à la littérature

Profil des pères :

Dans nos recherches, contrairement au profil des femmes, le profil des hommes lors de la naissance du premier enfant n'a jamais été étudié. Il en est de même pour l'âge moyen des pères lors de la naissance du premier enfant, mais nous connaissons cependant celui des mères qui était de 28,5 ans en 2015 (20). La seule donnée que nous ayons trouvée, était l'âge moyen des pères en France en 2013, qui était de 33.1 ans contre 30.2 ans pour les femmes, avec une différence de trois ans entre l'âge des pères et celui des mères lors de la naissance du premier enfant (21). Un mémoire, mené par Marine Kies, étudiante sage-femme, qui s'intéressait à la PNP spécifique pour les pères et qui se basait sur 158 pères avaient aussi une population qui se situait majoritairement entre 20 et 40 ans (18). Ces chiffres correspondent à nos résultats, car 71.74% des pères ayant répondu à notre étude se situait dans la tranche d'âge 25-35 ans.

Ce taux s'explique par le fait qu'il s'agit de la génération en âge d'avoir un premier enfant, mais également probablement la génération qui commence davantage à se questionner sur la place du père.

Si nous nous intéressons à la répartition des hommes selon leur catégorie socio-professionnelle dans la population générale, les employés sont davantage représentés que dans notre étude à l'inverse des ouvriers qui le sont beaucoup moins et des agriculteurs qui n'apparaissent pas dans notre étude (22). Le mémoire de Marine Kies et un second mené par Belgly Joy étudiante sage-femme, qui s'intéressait à l'implication des pères dans la grossesse (131 pères dont 68 primi-pères), avaient un descriptif de leur population, qui se rapprochait du nôtre (18,19). Nous pouvons voir que les catégories socio-professionnelles ayant un niveau d'étude plus élevé, sont davantage représentées dans notre étude, mais également dans celles des mémoires qui s'intéressent aux pères, ce qui montre que le niveau d'étude a une influence sur l'implication de pères dans la grossesse et l'allaitement. Notre population d'étude est différente de la population générale mais proche de celles des autres mémoires s'intéressant aux pères. Un rapport de l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (INSERM) intitulé : « Les déterminants sociaux de l'allaitement maternel », notifie également que les enfants dont les pères ont un faible niveau d'éducation, ont une probabilité moindre d'être allaités (23).

Nous pouvons en conclure, que les pères plutôt jeunes et ayant un niveau d'éducation élevé, ont une probabilité plus importante de s'impliquer dans la grossesse et l'allaitement. Et c'est aussi ce qu'a montré notre étude par la suite.

Implication dans la grossesse :

Les deux mémoires cités précédemment se sont également intéressés à la présence des pères pendant le suivi de grossesse, c'est-à-dire lors des consultations, des échographies ainsi que des cours de PNP. Ces deux mémoires ont des taux élevés de participation dans ces trois domaines (18,19). Ce qui rejoint ce que nous avons pu observer dans notre étude, avec rappelons-le un taux de participation aux cours de PNP de 69.57%, une présence aux échographies de 80.43% sans compter l'impact négatif du covid lors de notre période de recrutement, une présence aux consultations de 34.78% fortement impactée par le travail et la covid. Comme nous l'avons supposé plus tôt, les pères qui répondent aux études sont impliqués dans le suivi de grossesse et dans notre cas malgré les difficultés rencontrées avec la covid ou le travail. Il est donc important de les encourager à s'investir dans le suivi de la grossesse car cela impacte positivement la mise en place de la relation père-enfant.

Leur implication dans la grossesse s'observe également par leur désir d'établir avec un contact avec leur enfant in utéro.

De nombreux moyens permettent de commencer la création d'une relation, l'ouïe est l'un des sens le plus aiguë du bébé in utéro, même si la voix du père est moins bien perçue, elle reste néanmoins un bon moyen de s'impliquer dans la grossesse et de commencer à créer un lien avec son enfant. Il en est de même avec la musique, il a été démontré que les bébés exposés à une certaine musique in utéro, étaient plus tranquilles, plus apaisés par cette même musique lors de la naissance (24).

Le toucher a une valeur aussi importante, qui peut s'appréhender de manière encore plus forte via l'haptonomie. L'haptonomie est aussi appelée science affective, elle est basée sur le développement du lien, via le toucher entre l'enfant, sa mère et son père. Le rôle du père est très important dans l'haptonomie, il a un rôle majeur auprès de sa compagne, son contact vise à rassurer et détendre mais aussi à soutenir et protéger lors de la grossesse et l'accouchement. Il a aussi un rôle, qui nous intéresse davantage dans notre étude, dans le sentiment de paternité, avec la création d'un lien entre le père et son enfant in utéro, mais également la mise en place de façon précoce d'une relation triangulaire. Le contact in utéro permet au père de faire face à ses émotions en rapport avec la grossesse et le fait de devenir père et donc d'investir la grossesse de manière affective (25).

Dans notre étude, 84.78% des pères ont répondu avoir essayé de créer un contact avec leur bébé in utéro, le toucher, le fait de parler ou de jouer de la musique ont été cités par les pères comme moyen de contact, de plus 8.70% des pères ont cité avoir fait de l'haptonomie. Tous ces moyens ont permis aux pères de notre étude, de commencer la création d'un lien avec leur bébé et ce même avant la naissance, ce qui a impacté positivement la mise en place de la relation durant le premier mois.

Il apparaît donc important d'encourager les pères à s'investir dans le suivi de la grossesse, dans la PNP mais également de les encourager à créer un contact avec leur bébé en leur expliquant les bienfaits.

Comme nous allons le voir, cet investissement impacte également l'allaitement.

Choix de l'allaitement maternel :

Plusieurs études ont montré que la vision du père sur l'allaitement maternel exerçait une large influence sur le choix de l'allaitement maternel. Les femmes qui allaitaient leur bébé exclusivement, avaient des conjoints qu'elles décrivaient comme étant souteneurs et en faveur de l'allaitement maternel. A l'inverse, si leur conjoint n'était pas favorable à l'allaitement maternel, les femmes s'orientaient plutôt vers l'allaitement artificiel (26–29). Un

mémoire mené par Aurélie Masteau, sage-femme libérale, s'est également intéressé au désir d'un allaitement artificiel ou maternel à la naissance. Il apparaissait que 89% des femmes qui désiraient allaiter, avaient un conjoint favorable à celui-ci, mais si elles ne désiraient pas allaiter leur enfant à sa naissance, uniquement 31% d'entre elles avaient un conjoint qui avait une vision plutôt positive de l'allaitement maternel (30). Ces résultats sont similaires à ceux que nous avons retrouvé, en effet 86.57% des pères ont répondu être impliqués dans le choix de l'allaitement et les 13.04% restant ont estimé, qu'il s'agissait d'une affaire de femme, mais aucun père n'était contre l'allaitement, ce qui explique en partie notre taux important d'allaitement mis en place à la naissance.

Nous pouvons observer également, que les pères étant favorables à l'allaitement sont également des pères informés sur le sujet (29). Dans le mémoire qui s'intéressait au désir d'allaiter ou non, les femmes qui désiraient un allaitement artificiel, ont cité comme principal motif, vouloir laisser une place au père et l'étude montrait que les femmes qui se tournaient vers l'allaitement artificiel, ne recevaient pas d'information sur l'allaitement maternel dans la majorité des cas (30). Nous pouvons en conclure, qu'un défaut d'information tend à croire que l'allaitement serait un frein à la relation père-enfant. Dans notre étude 69.57% des pères avaient reçu des informations sur l'allaitement maternel, ce qui concorde aussi avec le fait que 89.96% n'avaient pas de craintes vis-à-vis de l'allaitement maternel et que seulement 4.35% craignaient que l'allaitement soit un frein, à la bonne mise en place de leur relation avec leur enfant.

Notre étude montre, qu'il apparait donc important d'informer les futures mères mais aussi les futurs pères sur l'allaitement maternel, peu importe leur choix initial afin qu'ils puissent faire un choix éclairé, en toute connaissance de cause et sans à priori. Le fait d'être informé, a également un impact positif en postnatal, dans la mise en place et la poursuite de l'allaitement.

Implication en postnatal :

La présence des pères à la maternité, n'est pas égale sur tout le territoire. Dans certaines maternités les pères peuvent rester dormir, dans d'autre ce n'est pas le cas. Avec la situation sanitaire, dans certaines structures, les pères n'étaient même plus acceptés en salle de naissance ou s'ils l'étaient, certains ne pouvait pas être présents durant le séjour. Cette crise sanitaire a montré que le père était souvent mis à l'écart, comme s'il existait une relation binaire mère-enfant à laquelle venait s'ajouter le père. Or il faudrait plutôt voir cette relation

de manière triangulaire et y intégrer pleinement le père, comme il en est déjà systématiquement le cas dans les maisons de naissance .

En ce qui concerne la pratique du peau à peau, elle apporte de nombreux bénéfices. Lorsque le peau à peau est pratiqué avec la mère, il favorise notamment le bon déroulement de l'allaitement maternel, mais il a aussi d'autres bienfaits qui peuvent être apportés par sa pratique avec le père. Il permet de stabiliser de nombreux facteurs biologiques, comme la température, la respiration, le rythme cardiaque, la glycémie mais aussi renforcer le système immunitaire. Il permet également, une diminution du stress et donc des pleurs ainsi que la sensation de douleur en cas de prélèvements sanguins ou d'injections. Il favorise l'attachement et le sentiment de compétence parentale (31). Il est donc important de proposer le peau à peau aux pères, car ce dernier est bénéfique pour l'enfant mais également pour eux. Dans notre étude 76.09% des pères ont répondu avoir fait du peau à peau, ce moment de partage les a probablement aidés, dans l'établissement de la relation père-enfant.

En ce qui concerne l'allaitement maternel, 45.65% des pères ont répondu ne pas s'être sentis inclus par les professionnels de santé, dans la mise en route de l'allaitement, or comme nous l'avons vu plus tôt, le père a un rôle à jouer dans la durée de l'allaitement notamment en soutenant l'allaitement maternel. Le rapport du professeur Turck, explique bien qu'il faut informer les pères sur l'allaitement et leur procurer les connaissances de base (4). Dans notre étude, malgré le faible taux d'inclusion vis-à-vis de l'allaitement par les professionnels de santé lors du séjour, 86.95% des pères ont décrit avoir eu le sentiment de pouvoir soutenir et aider leur compagne dans l'allaitement maternel, ce taux s'explique sûrement par le fait qu'il s'agissait de pères ayant reçu une information en anténatal. Nous pouvons supposer que des pères n'ayant pas reçu d'information auraient eu plus de difficultés à trouver leur place dans l'allaitement maternel. Il apparaît donc important que durant le séjour à la maternité, les professionnels cherchent à impliquer davantage le père dans l'allaitement maternel. Pour cela, il faudrait qu'ils soient informés et convaincus de l'importance du père dans son soutien et son encouragement auprès de sa compagne.

Dans notre étude, nous avons eu un taux d'allaitement maternel exclusif de 82.60 % à un mois (allaitement maternel exclusivement au sein 80.43% ou allaitement maternel au sein plus tire-lait 2.17%), ce taux est largement supérieur à la moyenne nationale qui est de 35% d'allaitement maternel exclusif ou prédominant (sans insertion de lait artificiel) à un mois selon l'étude Epifane (2012-2013) (32). Cette différence s'explique par le fait que nous sommes intéressés uniquement aux pères se tournant vers l'allaitement maternel en

anténatal, il y a donc un biais de recrutement, de plus nous avons exclu ceux pour qui il s'agissait d'un allaitement artificiel à un mois.

Il apparaît donc encore plus important, d'inclure les pères en anténatal et postnatal vis-à-vis de l'allaitement, pour qu'ils puissent trouver leur place aussi au sein de l'allaitement mais surtout leur place de père.

Dans notre étude, 69.57% des pères ont pris leur congé paternité. Nous ne connaissons pas la durée de ce dernier, car un oubli a été fait de notre part, pour les pères ayant répondu après le 1^{er} juillet 2021, le congé était passé à 28 jours or seule l'option congé paternité de 11 jours était proposée dans notre questionnaire. Toutefois une enquête intitulée : « Modes de garde et d'accueil des jeunes enfants » datant de 2013, avait montré qu'environ 74% des pères n'ayant qu'un enfant avaient pris leur congé paternité et pour la plupart en totalité ce qui rejoint le chiffre que nous avons obtenu (33). Le fait d'être présent, au moins durant le premier mois, permet aux pères d'avoir du temps à consacrer à leur enfant. Comme nous allons le voir plus loin, la mise en place de la relation père-enfant passe par une multitude de moments à partager, pour cela, il faut être disponible, ce qui a été le cas de la majorité des pères ayant participé à notre étude. Il pourrait être intéressant d'étudier si l'allongement du congé paternité à 28 jours a un impact sur ce premier mois.

Pour finir, la totalité des pères ayant répondu à l'étude, avait trouvé leur place de père à la fin du premier mois, alors que rappelons le 43.48% avaient initialement peur de devenir père. Les nombreux moyens cités ont été cochés par une grande partie des pères. Il est important d'imaginer l'enfant différemment « qu'un simple tube digestif » ! Les parents n'ont pas qu'un rôle nourricier, nombres d'interactions peuvent être créées, par le biais de nombreux moments de partages. Un mémoire intitulé : « Sur le chemin de la paternité, les premiers pas du père » mené par Elise Bozinger étudiante sage-femme, a montré que sur les 32 pères ayant leur bébé dans leur chambre lors du séjour à la maternité, 23 déclaraient qu'il était possible d'exercer leur rôle de père via les soins tel que le change, le bain (34). Le fait de réaliser le change, le bain, de câliner, consoler, porter et faire du peau à peau ont été cités par plus de la moitié des pères dans notre étude, tous ces moments de partage, nous montrent que le contact comme nous l'avons abordé plus tôt avec le toucher in-utéro, l'haptonomie, le peau à peau sont des moyens de créer un lien et donc la mise en place d'une relation entre un père et son enfant (24,25,31,34).

Dans de bonnes conditions, avec les bonnes connaissances alors l'allaitement n'apparaît pas en tant que frein de la relation père-enfant.

Il aurait pu être intéressant, de mener cette même étude comme nous l'avons dit plus tôt, en incluant à la fois les parents qui se tourneraient vers un allaitement artificiel et ceux qui se tourneraient vers un allaitement maternel afin de mener l'étude de manière comparative.

V- Conclusion

Cette étude a mis en évidence que l'implication du père dès la grossesse, lui permet en amont de la naissance de commencer à trouver sa place de père. La création d'un contact in utéro via la sensorialité du fœtus favorise la création de ce lien père-enfant. Il apparaît important qu'il puisse assister aux échographies, aux consultations de suivi et il semble primordial, qu'il puisse être présent lors des cours de PNP, que son travail et les créneaux proposés ne deviennent pas des obstacles à son implication. La covid a également exclu les pères du suivi de la grossesse, notamment en milieu hospitalier, alors qu'il a sa place et qu'elle y est importante.

Sur le plan de l'allaitement, les pères font partie intégrante de son choix ainsi que de son bon déroulement.

Il ressort de l'étude, que pour que les pères envisagent l'allaitement de manière positive et n'y voient pas un frein à la relation père-enfant, il faut qu'ils soient en amont informés. Certains couples se tournent vers l'allaitement artificiel pour que le père puisse donner le biberon et trouver sa place or nous avons pu le montrer, un père qui n'a pas un rôle nourricier trouve tout de même sa place auprès de son enfant, il existe bien d'autres moments de partage.

Dans le post-partum, le peau à peau apparaît être un bon moyen pour poursuivre ou initier la mise en place de la relation père-enfant. La présence du père le premier mois semble déterminante, prendre leur congé paternité ou prendre des vacances dans le mois qui suit la naissance, leur permet de s'investir pleinement dans le quotidien et de pouvoir passer du temps avec leur enfant, mais également de construire une vraie triade père-mère-enfant. Ce temps leur permet de partager de nombreux moments avec leur enfant comme les changes, le bain, le portage, le peau à peau, les câlins ... et d'avoir du temps pour développer des interactions positives.

Pour conclure, l'information et l'inclusion des pères pendant la grossesse, et le premier mois permet aux pères de trouver leur place auprès de leur enfant et dans la constitution de leur famille. Dans ces conditions alors l'allaitement n'apparaît être en aucun cas un frein à la relation père-enfant.

VI- Bibliographie

1. Bonfy P. L'évolution du père à travers l'Histoire, selon l'auteure de « L'instinct paternel ». 7 sep 2019. [cité le 11 oct 2020]. Le Paternel. [En ligne]. 2019. Disponible sur: <https://lepaternel.com/evolution-role-pere-histoire-christine-castelain-meunier-livre-instinct-paternel/>
2. St-Denis J, St-Amand N. Les pères dans l'histoire : un rôle en évolution. 2010;16(1):32-61.
3. Ministère des Solidarités et de la Santé. [En ligne]. Rapport de la commission des 1000 premiers jours. sep 2020. [cité le 18 nov 2020]. Disponible sur: <https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport-1000-premiers-jours.pdf>
4. Turck D, Razanamahefa L, Dazelle C et al. Plan d'action : allaitement maternel. Médecine Nutr. 2010;46(3-4):25-47.
5. Thirion M. Histoire de l'allaitement. 5 juill 2010;232-41.
6. HAS. [En ligne]. Allaitement maternel mis en œuvre et poursuite dans les 6 premiers mois de la vie de l'enfant recommandations. Mai 2002. [cité le 18 nov 2020]. HAS. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/Allaitement_recos.pdf
7. La Leche League. [En ligne]. Dix conditions pour le succès de l'allaitement maternel [Internet]. 2018. [cité le 28 oct 2020]. Disponible sur: <https://www.llfrance.org/vous-informer/fonds-documentaire/textes-officiels-et-legislatifs/1369-dix-conditions-ihab>
8. La Leche League. [En ligne]. Les chiffres de l'allaitement en France d'après les certificats de santé 2020. [cité le 13 nov 2020]. Disponible sur: <https://www.llfrance.org/vous-informer/actualites/1825-les-derniers-chiffres-de-l-allaitement-en-France>
9. Antunez K, Buisson G. Les Français et les congés de maternité et paternité : opinion et recours-DREES. janv 2019. [cité le 26 avr 2022]. DREES. [En ligne]. Disponible sur:

<https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/publications/etudes-et-resultats/les-francais-et-les-conges-de-maternite-et-paternite-opinion-et>

10. Collombet C. Histoire des congés parentaux en France. Une lente sortie du modèle de rémunération de la mère au foyer. *Persée*. 2016;122:111-22.
11. Service Public. [En ligne]. Congé de 3 jours pour naissance ou pour adoption dans le secteur privé. 01 juil 2021. [cité le 25 avr 2022]. Disponible sur: <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F2266>
12. Sénat. [En ligne]. Les congés liés à la naissance d'un enfant. 2 mai 2022. [cité le 02 mai 2022]. Disponible sur: https://www.senat.fr/lc/lc200/lc200_mono.html
13. Service Public. [En ligne]. Congé de paternité et d'accueil de l'enfant d'un salarié du secteur privé. 01 mai 2022. [cité le 02 mai 2022]. [Disponible sur: <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F3156>
14. Service Public. [En ligne]. Congé parental d'éducation à temps plein dans le secteur privé . 13 janv 2022. [cité le 25 avr 2022]. Disponible sur: <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F2280>
15. Service Public. [En ligne]. Congé parental d'éducation à temps partiel dans le secteur privé. 13 janv 2022. [cité le 25 avr 2022]. Disponible sur: <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F2332>
16. Service Public. [En ligne]. Congé de paternité et d'accueil en cas d'hospitalisation de l'enfant après sa naissance. 01 mai 2022. [cité le 02 mai 2022]. Disponible sur: <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F35002>
17. Carreau M. Les pères & l'allaitement maternel en post-partum immédiat. [Mémoire]. 2017: 63.[cité 28 oct 2020].

18. Kies M. La préparation à la naissance spécifique pour les pères [Mémoire en Ligne]. Clermont-Ferrand. Université d'Auvergne; 2016: 87 [cité le 25 avr 2022]. Disponible sur: <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01566867/document>
19. Belguy J. L'implication des futurs pères pendant la grossesse de leur compagne. [Mémoire en ligne]. Clermont-Ferrand. Université d'Auvergne; 2017: 104 [cité le 25 avr 2022]. Disponible sur: <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01826442/document>
20. Volant S. Un premier enfant à 28,5 ans en 2015 : 4,5 ans plus tard qu'en 1974. 27 mars 2017. [cité le 25 avr 2022]. INSEE. [En ligne]. Disponible sur: <https://www.insee.fr/fr/statistiques/2668280>
21. Mazuy M, Barbieri M, Breton D, et al. Les hommes ont des enfants plus tard que les femmes. mars 2016. [cité le 25 avr 2022]. Ined. [En ligne]. [Disponible sur: <https://www.ined.fr/fr/tout-savoir-population/memos-demo/focus/hommes-ont-enfants-plus-tard/>]
22. INSEE. [En ligne]. Catégorie socioprofessionnelle selon le sexe et l'âge. 09 mars 2022. [cité le 25 avr 2022]. Disponible sur: https://www.insee.fr/fr/statistiques/2489546#figure1_radio1
23. INSERM. [En ligne]. Inégalités sociales de santé en lien avec l'alimentation et l'activité physique. Chapitre 12 du rapport-Déterminants sociaux. 2015. [cité le 25 avr 2022]. Disponible sur: <https://www.ipubli.inserm.fr/handle/10608/6522>
24. Martory J. Communiquer avec le bébé pendant la Grossesse. juil 2016. [cité le 25 avr 2022]. Passeport Santé. [En ligne]. [Disponible sur: <https://www.passeportsante.net/fr/grossesse/Fiche.aspx?doc=communiquer-avec-bebe>]
25. Lemée S. L'haptonomie pour se sentir père. [cité le 25 avr 2022]. Magic Maman. [En ligne]. Disponible sur: <https://www.magicmaman.com/,l-haptonomie-pour-se-sentir-pere,57,1767968.asp>

26. Didierjean-Jouveau C. Papas de bébés allaités. oct 2010. [cité le 25 avr 2022]. La Leche League. AA85. [En ligne]. Disponible sur: <https://www.llfFrance.org/vous-informer/fonds-documentaire/allaiter-aujourd-hui-extraits/1588-aa-85-papas-de-bebes-allaites>
27. Freed G L, Fraley J K, Schanler R J. Accuracy of expectant mothers' predictions of fathers' attitudes regarding breast-feeding. Pub Med. [En ligne]. [cité le 25 avr 2022]. 1993; 37(2):148-52. Disponible sur: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8336095/>
28. Wolfberg Adam J, Michels Karin B, Shields Wendy et al. Dads as breastfeeding advocates: results from a randomized controlled trial of an educational intervention. Pub Med. [En ligne]. [cité le 25 avr 2022]. 2004; 191(3): 708-12. Disponible sur: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15467529/>
29. Noirhomme-Renard F, Noirhomme Q. Les facteurs associés à un allaitement maternel prolongé au-delà de trois mois : une revue de la littérature. J Pédiatrie Puériculture. mai 2009;22(3):112-20.
30. Masteau A. Le désir des femmes d'un allaitement maternel ou non à la naissance de leur enfant Etude prospective. [Mémoire]. Grenoble. Université Grenoble Alpes; 2017:23. [cité le 25 avr 2022].
31. Larone Juneau A. Le contact peau à peau. mai 2017. [cité le 25 avr 2022]. Naître et grandir. [En ligne]. Disponible sur: https://naitreetgrandir.com/fr/etape/0_12_mois/soins/fiche.aspx?doc=bg-naitre-grandir-contact-peau-a-peau-methode-kangourou
32. Salanave B, De Launay C, Boudet-Berquier J et al. Durée de l'allaitement en France (Epifane 2012-2013). 27 juin 2014. [cité le 25 avr 2022]. La Leche League. [En ligne]. Paris: Usphen, institut de veille sanitaire. Disponible sur: <https://www.llfFrance.org/vous-informer/actualites/1825-les-derniers-chiffres-de-l-allaitement-en-France>. Fichier à télécharger BEH_2014_27_2_D

33. Legendre E, Lhommeau B. Le congé de paternité : un droit exercé par sept pères sur dix. mars 2016. [cité le 26 avr 2022]. DREES. [En ligne]. DREES; 2016 Disponible sur: <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/publications/etudes-et-resultats/le-conge-de-paternite-un-droit-exerce-par-sept-peres-sur-dix>

34. Bolzinger E. Sur le chemin de la paternité, les premiers pas du père: la parole donnée aux hommes. [Mémoire en ligne]. Metz. Université de Lorraine; 2012:87 [cité le 25 avr 2022]. Disponible sur: <https://hal.univ-lorraine.fr/hal-01876266/document>

VII- Annexes**Annexe 1 :****1^{re} partie du questionnaire en anténatal :****Personnel : (futur père)**

- *Adresse mail*
- *Tranche d'âge ?*
 - *18-25 ans*
 - *25-35 ans*
 - *35-40 ans*
 - *> 40 ans*
- *Profession ?*
 - *Agriculteur*
 - *Artisan, commerçant, chef d'entreprise*
 - *Cadre et profession intellectuelle supérieure*
 - *Profession intermédiaire*
 - *Employé*
 - *Ouvrier*
 - *Etudiant*
 - *Sans profession*
- *Mode d'exercice ?*
 - *Salarié*
 - *Libéral*
- *Temps de travail moyen estimé ?*
 - *< 35h*
 - *35h-39h*
 - *> 40h*
 - *> 50h*
- *Est-ce votre premier enfant ?*
 - *Oui*
 - *Non*

Implication durant la grossesse :

- *Avez-vous assisté aux échographies ? (1 réponse)*

- *Oui à toutes*
- *Oui, mais qu'à certaines à cause des mesures sanitaires*
- *Oui, mais qu'à certaines à cause du travail*
- *Non je n'ai pas pu à cause des mesures sanitaires mais j'aurais souhaité y assister*
- *Non je ne pouvais pas à cause du travail*
- *Non je n'en ressentais pas l'envie*
- *Avez-vous assisté aux consultations mensuelles ? (1 réponse)*
 - *Oui à toutes*
 - *Oui, mais qu'à certaines à cause des mesures sanitaires*
 - *Oui, mais qu'à certaines à cause du travail*
 - *Non je n'ai pas pu à cause des mesures sanitaires mais j'aurais souhaité y assister*
 - *Non je ne pouvais pas à cause du travail*
 - *Non je n'en ressentais pas l'envie*
- *Avez-vous participé au cours de préparation à l'accouchement ? (plusieurs réponses possibles)*
 - *Oui avec ma compagne*
 - *Oui dans des cours spécialement dédiés aux pères*
 - *Non je n'ai pas pu à cause des mesures sanitaires mais j'aurais souhaité y assister*
 - *Non je ne pouvais pas à cause du travail*
 - *Non je n'en ressentais pas l'envie*
- *Essayez-vous de créer un contact avec votre futur bébé ?*
 - *Oui*
 - *Non*
 - *Si oui : (plusieurs réponses possibles)*
 - *je touche le ventre*
 - *Je lui parle*
 - *Je lui joue de la musique*
 - *Autres ...*
 - *Si non : (plusieurs réponses possibles)*
 - *Trop abstrait*
 - *Je préfère attendre la naissance*
 - *Autres ...*
- *Souhaitez-vous assister à la naissance ? (1 réponse)*

- *Oui*
- *Non (pourquoi ?)*
- *Quelle est la date prévue de l'accouchement ?*

Allaitement :

- *Le choix de l'allaitement : (plusieurs réponses possibles)*
 - *C'est important pour vous qu'il soit allaité*
 - *C'est une décision de couple : Elle voulait allaiter et ce choix vous convenait*
 - *C'est une affaire de femme : Elle voulait allaiter vous avez jugé que ce choix lui appartenait*
 - *Vous êtes contre l'allaitement maternel (pourquoi ?)*
- *Pourquoi avoir choisi l'allaitement maternel ? (plusieurs réponses possibles)*
 - *Ça fait partie de notre culture*
 - *C'est meilleure au niveau nutritionnel*
 - *C'est un moment de partage*
 - *C'était le choix de ma compagne*
 - *Autres ...*
- *Avez-vous eu des infos sur l'allaitement maternel ? (1 réponse)*
 - *Oui*
 - *Non*
- *Si oui par quels moyens ? (plusieurs réponses possibles)*
 - *Livres*
 - *Cours de préparation à la naissance*
 - *Brochures*
 - *Internet*
 - *Compagne*
 - *Entourage (famille, amis)*
 - *Professionnels de santé*
 - *Autres ...*
- *Si non auriez-vous souhaité en avoir ? (1 réponse)*
 - *Je n'en ressent pas le besoin*
 - *Oui j'aurais aimé*
- *Quels sont pour vous les avantages de l'allaitement maternel ? (plusieurs réponses possibles)*

- *Nutritionnel*
- *Pratique (pas de nettoyage des biberons, pas de préparation...)*
- *Financier (pas de frais)*
- *Moment de partage*
- *Autres ...*
- *Avez-vous des craintes vis-à-vis de l'allaitement maternel ?*
 - *Non je n'en ai pas*
 - *Oui*
- *Si oui lesquelles ? (Plusieurs réponses possibles)*
 - *Ne pas avoir ma place*
 - *Ne pas savoir la quantité de lait bu à chaque fois*
 - *Que ma compagne ait mal*
 - *Que le bébé ne prenne pas assez de poids*
 - *Que l'allaitement ne marche pas et qu'il faille donner le biberon*
 - *Autres ...*
- *Aimeriez-vous quand même donner le biberon de temps en temps ? (1 réponse)*
 - *Oui*
 - *Non*

Rôle de père :

- *Le fait de devenir père vous fait-il peur ? (1 réponse)*
 - *Oui beaucoup*
 - *Oui un peu*
 - *Pas vraiment*
 - *Pas du tout*
- *Pensez-vous que l'allaitement soit un frein dans la relation père-enfant ? (1 réponse)*
 - *Oui (pourquoi ?)*
 - *Non*
- *Parmi ces propositions, qu'elles sont les 3 qui définissent le mieux le rôle de père pour vous ? (3 réponses)*
 - *Protection*
 - *Éducation*
 - *Transmission*
 - *Être présent*

- *Faire découvrir*
- *S'amuser*
- *Nourrir*
- *Câliner*

Merci de votre participation !

Je vous recontacterais par mail environ un mois après la date prévue d'accouchement !

2^{ème} partie du questionnaire à 1 mois de la naissance :

Personnel :

- *Adresse mail*
- *Avez-eu des changements au niveau professionnel depuis le premier questionnaire ? (1 réponse)*
 - *Non*
 - *Oui*
- *Si oui : Profession ? (1 réponse)*
 - *Agriculteur*
 - *Artisan, Commerçant, chef d'entreprise*
 - *Cadre et profession intellectuelle supérieure*
 - *Profession intermédiaire*
 - *Employé*
 - *Ouvrier*
 - *Etudiant*
 - *Sans profession*
- *Mode d'exercice ? (1 réponse)*
 - *Salarié*
 - *Libéral*
- *Temps de travail moyen estimé ? (1 réponse)*
 - *< 35h*
 - *35h-39h*
 - *> 40h*
 - *> 50h*

Accouchement et séjour à la maternité :

- *À quel terme est né votre enfant ?*

- < 37 SA
- >37 SA
- *De quelle manière votre compagne a-t-elle accouchée ? : (1 réponse)*
 - *Par les voies naturelles*
 - *Par césarienne*
- *Avez-vous assisté à la naissance de votre enfant ? (1 réponse)*
 - *Oui*
 - *Non je ne souhaitais pas*
 - *Non je n'ai pas pu mais j'aurais souhaité y assister (pourquoi ?)*
- *Avez- vous fait du peau à peau à la naissance ou durant le séjour ? (1 réponse)*
 - *Oui*
 - *Non car on ne me l'a pas proposé mais j'aurais souhaité en faire*
 - *Non je n'ai pas souhaité*
 - *Non je n'ai pas pu*
- *Lors de la première tétée qu'avez-vous ressenti ? (1 réponse)*
 - *J'ai trouvé ce moment très beau*
 - *Je n'ai pas d'avis*
 - *J'ai été gêné*
 - *Je n'y ait pas assisté*
- *Vous êtes-vous sentie inclus par les professionnels de santé vis-à-vis de l'allaitement ? (1 réponse)*
 - *Oui, totalement*
 - *Oui, un peu*
 - *Non, pas vraiment*
 - *Non, pas du tout*
- *Avez-vous eu l'impression de pouvoir aider ou soutenir votre compagne dans la mise en route de l'allaitement maternel ? (1 réponse)*
 - *Oui, beaucoup*
 - *Oui, un peu*
 - *Non, pas vraiment*
 - *Non, pas du tout*
- *Avez-vous dormi à la maternité durant le séjour ? (1 réponse)*
 - *Oui, car j'en avais envie*

- *Oui, car ma compagne le souhaitait*
- *Non, je ne souhaitais pas*
- *Non, je ne pouvais pas*

Le premier mois :

- *Avez-vous pu être présent le premier mois ? (plusieurs réponses possibles)*
 - *Oui, j'ai pris mon congé de naissance de 3 jours*
 - *Oui, j'ai pris mon congé paternité de 11 jours*
 - *Oui, j'ai pris des vacances*
 - *Oui, je ne travaille pas*
 - *Oui, malgré le travail*
 - *Non, car j'ai continué à travailler*
- *Votre compagne allaitait-t-elle toujours à la fin du premier mois ? (1 réponse)*
 - *Oui, exclusivement*
 - *Oui, en allaitement mixte (lait maternel + lait artificiel)*
 - *Oui, elle tire son lait et le donne au biberon*
 - *Non (combien de temps a-t-elle allaité ? Pourquoi l'allaitement a-t-il pris fin ?)*
- *Si oui : Quel rôle avez-vous dans l'allaitement maternel ? (plusieurs réponses possibles)*
 - *J'aide lors de l'installation*
 - *Je stimule si il s'endort*
 - *Je soutien ma compagne, je l'encourage*
 - *C'est un moment de partage à trois*
 - *Je ne me sens pas à ma place j'assiste rarement aux tétées*
- *Si oui : Auriez-vous préféré donner le biberon ? (1 réponse)*
 - *Oui*
 - *Non (pourquoi ?)*
- *Pensez-vous avoir trouvé votre place de père ? (1 réponse)*
 - *Oui totalement*
 - *Plutôt oui*
 - *Plutôt non (pourquoi ?)*
 - *Pas du tout (pourquoi ?)*
- *Si oui ou plutôt oui : Quels moments de partage vous ont permis de trouver votre place de père ? (plusieurs réponses possibles)*
 - *Le change*

- *Le bain*
- *Les massages*
- *Le portage*
- *Jouer*
- *Câlin*
- *Peau à peau*
- *Calmer lors des pleurs*
- *Autres ...*
- *D'après vous l'allaitement maternel est-il un frein à la mise en place de relation père-enfant ? (1 réponse)*
 - *Oui*
 - *Non*

Merci de votre participation !

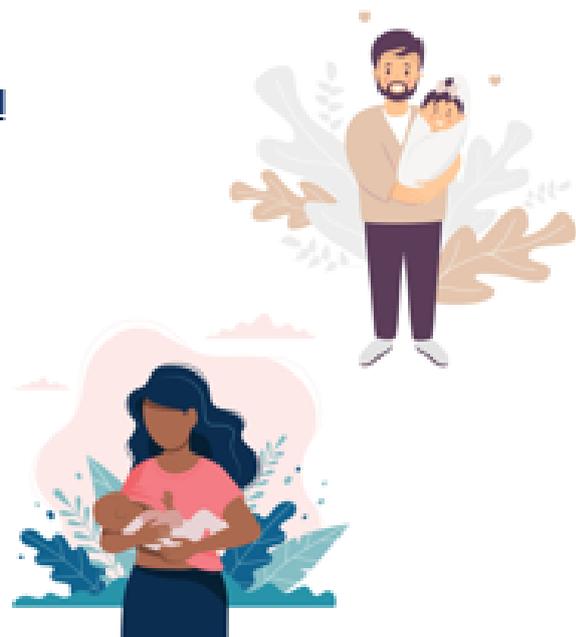
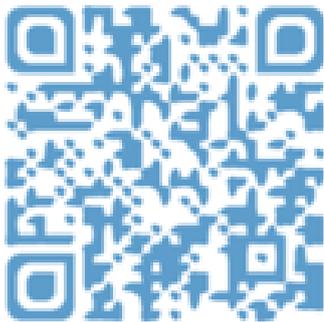
Annexe 2 :

ALLAITEMENT MATERNEL ET PLACE DU PÈRE

Dans le cadre de mon mémoire pour le diplôme de sage-femme, je réalise une étude sur les facteurs qui permettent au père, le devenant pour la première fois, de trouver sa place auprès de son enfant dans un contexte d'allaitement maternel.

Alors si vous allez devenir père pour la toute première fois, que votre compagne et vous avez pour projet un allaitement maternel, venez répondre à ce questionnaire cela vous prendra environ 5min !

Scan le QR code suivant !



Clémence LEPRETRE

Annexe 3 :

Liens et soutien : L'importance du **parent non-allaitant**



Faire du peau à peau



Changer les couches



Raconter des histoires



Chanter des chansons



Porter bébé



Prendre bébé dans le lit



Masser bébé et/ou maman



Bercer



Danser avec bébé et/ou maman



Faire des câlins à bébé et/ou maman



Prendre des bains



Jouer

Dessins : angineux Grandir Nature, tous les droits réservés. Toute reproduction est strictement interdite.



GRANDIR NATURE
aider les mamans

N° GRATUIT 0800 622 833

www.grandir-nature.com
leblogallaitement.com

En partenariat avec :



VIII- Summary and key-words

Introduction: The father's role has evolved a lot over the course of the time, currently we face more and more involved fathers, and the breastfeeding can be seen as an obstacle to the establishment of father-child relationship. That's why we wanted to study the factors that allowed breastfeed babies' fathers to find their place and see if breastfeeding was an obstacle.

Method: We lead an observational, descriptive, quantitative, and cross-sectional study carried out via an online questionnaire. This questionnaire addressed to first-time-fathers was in two parts. The first one was during the pregnancy and the second one was one month after the birth of their child. The goal was to study their involvement in pregnancy, in breastfeeding, their potential fears and their involvement with their child in order to see what influenced the establishment of the father-child relationship. The sample was composed of 46 fathers.

Results: The fathers who answered the study, had all found their place as fathers at the end of the first month. They were fathers who were very involved during the pregnancy: during ultrasounds (80.43%), at the birth and parenting preparation classes (69.57%) or at the consultations (93.48%). They were involved in the choice of breastfeeding in 86.95% of cases and informed about it in 69.57%. They had been present and involved during the first month, 69.57% of fathers had taken their paternity leave. Only 13.04% had fears about breastfeeding before the birth. In the end, none of the fathers with an exclusively breastfeed baby wanted to give a bottle because they had found their place other than through feeding.

Conclusion: This study shows that father's involvement in pregnancy and breastfeeding allows them to approach becoming a father with little fear and for that to happen, information, investment and preparation during pregnancy seems essential. Being present and involved in breastfeeding helps them find their place during the first month and establish a father-child relationship of quality and a balanced father-mother-child triad .

It could have been interesting to carry out the same study by comparing the answers of parents who chose artificial feeding and those who chose breastfeeding.

Key words: Father - Breast feeding - Paternity - Parent child relationship - Pregnancy -Triad

IX- Résumé et mots clés

Introduction : La place de père a beaucoup évolué au fur et à mesure des époques, actuellement nous sommes face à des pères de plus en plus impliqués et l'allaitement maternel peut être perçu comme un frein à l'établissement de la relation père enfant. C'est pourquoi, nous avons voulu étudier les facteurs qui permettraient au père d'un bébé allaité de trouver sa place et de savoir si l'allaitement en était un frein.

Méthode : Nous avons mené une étude observationnelle, descriptive, quantitative et transversale réalisée via un questionnaire en ligne. Ce questionnaire destiné aux primi-pères était en deux temps. Un premier durant la grossesse puis un second un mois après la naissance de leur enfant. L'objectif était d'étudier l'implication dans la grossesse, dans l'allaitement, leurs potentielles craintes et leur investissement auprès de leur enfant afin de voir ce qui influençait la mise en place de la relation père-enfant. L'échantillon était composé de 46 pères.

Résultats : Les pères ayant répondu à l'étude avaient tous trouvé leur place de père à la fin du premier mois. Il s'agissait de pères très investis durant la grossesse : lors des échographies (80.43%), des cours de préparation à la naissance et à la parentalité (69.57%) ou aux consultations (93.48%). Ils étaient impliqués dans le choix de l'allaitement dans 86.95% des cas et informés dessus à 69.57%. Ils avaient été présents et impliqués durant le premier mois, 69.57% des pères avaient pris leur congé paternité. Seulement 13.04% avaient des craintes en anténatal vis-à-vis de l'allaitement. In fine, aucun des pères ayant un bébé allaité exclusivement au sein, ne souhaitait donner de biberon car ils avaient trouvé leur place autrement que via l'alimentation.

Conclusion : Cette étude a montré que l'implication du père dans la grossesse et dans l'allaitement lui permet d'aborder avec peu de craintes le fait de devenir père et pour cela l'information, l'investissement et la préparation à la naissance en anténatal semblent essentielles. Le fait d'être présent et impliqué dans l'allaitement, les aide à trouver leur place durant le premier mois et à mettre en place une relation père-enfant de qualité et une triade père-mère-enfant équilibrée.

Il aurait pu être intéressant de mener cette même étude en comparant les réponses des parents qui se tournaient vers un allaitement artificiel et ceux qui se tournaient vers un allaitement maternel.

Mots clés : Père - Allaitement maternel - Paternité - Relation parent-enfant - Grossesse - Triade