



sous la direction de  
Chantal Bayard et Catherine Chouinard

# La promotion de l'allaitement au Québec

Regards critiques

les éditions du remue-ménage



LA PROMOTION  
DE L'ALLAITEMENT AU QUÉBEC :  
REGARDS CRITIQUES



Sous la direction de Chantal Bayard  
et Catherine Chouinard

LA PROMOTION  
DE L'ALLAITEMENT AU QUÉBEC :  
REGARDS CRITIQUES

les éditions du remue-ménage

Couverture : Anne-Laure Jean  
Infographie : Claude Bergeron

**Catalogage avant publication de Bibliothèque et Archives nationales  
du Québec et Bibliothèque et Archives Canada**

Vedette principale au titre:

La promotion de l'allaitement au Québec  
Comprend des références bibliographiques.  
ISBN 978-2-89091-453-7

1. Promotion de l'allaitement maternel – Québec (Province). 2. Allaitement  
maternel – Québec (Province). I. Bayard, Chantal, 1975- . II. Chouinard, Catherine,  
1968- .  
RJ216.P762 2014                      649'.33      C2014-940893-5

ISBN (pdf): 978-2-89091-454-4  
ISBN (epub): 978-2-89091-455-1

© Les Éditions du remue-ménage  
Dépôt légal : deuxième trimestre 2014  
Bibliothèque et Archives Canada  
Bibliothèque et Archives nationales du Québec

Les Éditions du remue-ménage  
110, rue Sainte-Thérèse, bureau 303  
Montréal (Québec) H2Y 1E6  
Tél. : 514 876-0097 / Téléc. : 514 876-7951  
info@editions-rm.ca  
www.editions-rm.ca

Distribution en librairie (Québec et Canada) : Diffusion Dimedia  
Europe : La Librairie du Québec à Paris/DNM  
Ailleurs à l'étranger : Exportlivre

Les Éditions du remue-ménage bénéficie du soutien de la Société de développement  
des entreprises culturelles du Québec (SODEC) pour leur programme d'édition et du  
soutien du Conseil des arts et des lettres du Québec. Nous remercions le Conseil des  
Arts du Canada de l'aide accordée à notre programme de publication. Nous reconnais-  
sons l'aide financière du gouvernement du Canada par l'entremise du Fonds du livre  
du Canada pour nos activités d'édition.

## Table des matières

Préface.....	9
<i>Catherine Chouinard</i>	
Introduction .....	11
<i>Chantal Bayard</i>	
Les médecins québécois francophones et l’allaitement, 1900-1970: un discours à la fois autoritaire et ambigu .....	23
<i>Denyse Baillargeon</i>	
Le guide pratique <i>Mieux vivre avec notre enfant: témoin des discours et représentations autour de l’allaitement au Québec (1977-2013)</i> .....	45
<i>Martina Chumova</i>	
Que dit la presse québécoise de la norme sociale entourant l’allaitement maternel? .....	67
<i>Sylvie Louise Desrochers et Lise Renaud</i>	
La promotion du soutien aux femmes qui désirent allaiter: pour en finir avec la culpabilité.....	89
<i>Manon Niquette</i>	
«Cachez ce sein que je ne saurais voir»: comment négocier l’allaitement dans l’espace public? .....	115
<i>Chantal Bayard</i>	

La sexualité après la naissance et en contexte d'allaitement maternel: l'expérience des mères et des pères.....	137
<i>Francine de Montigny, Pascale de Montigny Gauthier et Emmanuelle Dennie-Fillion</i>	
La promotion de l'allaitement: les représentations sociales paternelles.....	159
<i>Francine de Montigny</i>	
Promotion de l'allaitement dans les médias sociaux: place aux mères .....	179
<i>Kathleen Couillard</i>	
Conclusion .....	191
<i>Chantal Bayard</i>	
Notes biographiques.....	203
Remerciements .....	207

*Pour ma fille Marilou et ma mère Gemma  
Pour Flavie, Charlélie et Mathis  
Pour toutes les femmes qui, avec amour,  
patience et persévérance,  
mettent au monde et accompagnent  
dans la vie les citoyens de demain*



## Préface

*Catherine Chouinard*

Ce sont d'abord nos parcours professionnels qui se sont croisés. Pendant une année et demie, mon amie Chantal Bayard et moi avons partagé le même espace de travail à l'Association pour la santé publique du Québec, terrain fertile à la réflexion. Nous y avons abondamment échangé à propos d'allaitement maternel, un sujet qui nous passionnait toutes deux. Pour ma part, il avait sa place dans le dossier dont j'avais la responsabilité, la périnatalité, et prenait son sens dans le continuum de la maternité; de son côté, Chantal en avait fait le sujet de son mémoire de maîtrise en sociologie.

Lors de nos discussions, nous soutenions souvent des visions très différentes qui, en résumé, pouvaient s'illustrer ainsi :

- au-delà de la culture, il y a la fonction biologique et conséquemment l'allaitement est un phénomène naturel;
- au-delà de la fonction biologique, il y a la culture, et conséquemment l'allaitement est un phénomène social.

Loin de nous diviser, ces visions permettaient d'enrichir nos réflexions réciproques et de porter plus loin notre regard sur l'allaitement maternel. Nous nous entendions toutefois sur le fait que la pratique de l'allaitement est un facteur de protection important pour la santé des femmes et de leurs enfants et qu'elle devait être encouragée. Elle ne pouvait pourtant se limiter à un simple geste qui vise une meilleure santé puisqu'elle s'inscrit essentiellement dans le corps des femmes et que chaque corps porte une histoire qui lui est propre – parfois heureuse, parfois malheureuse, souvent les deux. Comme le dit de façon très touchante la chercheuse Manon Niquette dans ce livre: «l'allaitement engage l'esprit, le corps et le cœur, c'est

un don entier qui se touche, se sent, se goûte, et ce, peu importe sa durée».

Observant beaucoup de culpabilité associée à cette pratique chez de nombreuses femmes, nous ne cessons d'interroger le discours des autorités de la santé entourant l'allaitement. En effet, comment en faire la promotion en s'adressant à toutes les mères, sachant bien qu'elles sont loin de former un groupe homogène? De sorte que nous revenions toujours sur ce sujet de la promotion, tant et si bien qu'il est devenu l'élément central qui guide tout le livre. Nous l'avons dirigé en sachant qu'il ne ferait pas l'unanimité puisque, souvent, son sujet divise et suscite de vifs échanges. Nous nous sommes bien gardées de prendre le parti du *pour* ou du *contre*, impossible que ce soit si simple. Pour le choix des textes, nous avons privilégié la ligne médiane, celle qui ne craint ni les nuances ni les discussions constructives.

Il est important de préciser que ce livre est avant tout l'idée de Chantal Bayard, bien que je l'aie accompagné à chacune des étapes. Ce projet, qu'elle porte depuis six ans, est empreint de sa sensibilité et de sa rigueur et témoigne de notre bienveillance commune envers les femmes durant cette période si importante de leur vie qu'est la périnatalité. Souhaitons qu'il puisse faire avancer le débat à l'avantage de toutes les mères, nos enfants ne s'en porteront que mieux.

## Introduction

*Chantal Bayard*

C'est le 4 octobre 2012 que l'actrice Mahée Paiement apparaît dans la publicité sociale «Moi aussi, j'allaite. Allaiter, c'est glamour!» Reprenant le flambeau porté par d'autres célébrités, notamment Julie Snyder et Sophie Durocher, l'actrice devient ainsi la nouvelle ambassadrice de l'allaitement maternel pour la Direction de santé publique (DSP) de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal (ASSSM). Si cette désignation est censée – l'actrice est connue du grand public, allaite exclusivement sa fille depuis neuf mois et «est une femme bien de son temps» (ASSSM, 2012a) – le dévoilement du thème et de l'image de la campagne créera néanmoins quelques remous. La photographie de l'actrice, assise inconfortablement sur un divan en cuir, allaitant sa fille de 9 mois, dans un décor rouge et noir, vêtue d'une robe noire en dentelle et de talons hauts, nous regardant droit dans les yeux, circulera considérablement<sup>1</sup>. Tour à tour qualifiée par les chroniqueurs, journalistes et les mères, notamment sur la page Facebook de *Santé Montréal*<sup>2</sup>, de «vavavoom», de «magnifique», de «ridicule», d'«irréaliste», d'«inspirante», de «décourageante», de «clichée», etc., cette mise en scène de l'allaitement laisse perplexé. Dans les faits, elle a suscité des réactions telles que plusieurs personnes se sont interrogées sur la façon dont les autorités publiques

- 
1. Entre le 4 octobre 2012 et le 4 novembre 2012, 75 articles parus dans les journaux, en version imprimée ou électronique, ont fait mention de la campagne. Données compilées à l'aide de la base de données «Eureka.cc». Une analyse de contenu des articles parus dans la presse écrite, durant la période mentionnée sera publiée en 2014.
  2. Page Facebook *Santé Montréal* (consultée le 9 mars 2014).

de santé promeuvent l'allaitement maternel auprès des femmes, de leur entourage et de la société.

D'emblée, il faut dire que la promotion<sup>3</sup> de l'allaitement maternel n'est pas récente au Québec, même si elle a varié en intensité selon les périodes historiques<sup>4</sup>. Dès la fin du XIX<sup>e</sup> et le début du XX<sup>e</sup> siècle, la nécessité d'intervenir en cette matière est reconnue par les médecins hygiénistes et les politiciens voulant réduire les taux de mortalité infantile<sup>5</sup> par diarrhée<sup>6</sup>. Si les raisons pour faire la promotion de l'allaitement diffèrent aujourd'hui (on mise plutôt sur ses avantages et sur le développement de l'enfant ou sur le lien d'attachement créé avec la mère), elle demeure l'une des stratégies privilégiées par les autorités de santé publique pour améliorer la santé des nourrissons. À plus forte raison puisque, depuis les années 1970, les connaissances scientifiques sur les bienfaits du lait maternel et les avantages de l'allaitement pour la santé de la mère et de l'enfant<sup>7</sup> ont grandement contribué à établir que le lait maternel permet un déve-

- 
3. Dans cet ouvrage, la promotion réfère à « un ensemble de pratiques spécifiques visant le changement planifié d'habitudes et de conditions de vie ayant un rapport avec la santé, à l'aide de stratégies d'interventions telles que l'éducation sanitaire, le *marketing* social, la communication persuasive, l'action politique, l'organisation communautaire et le développement organisationnel » (O'Neill et Cardinal, 1998 : voir O'Neill, 2004).
  4. Lire les chapitres signés Denyse Baillargeon et Martina Chumova pour en apprendre davantage sur l'évolution du discours en matière d'allaitement au Québec. Lire aussi Nathoo et Ostry (2009) pour connaître l'évolution de l'allaitement au Canada (incluant le Québec).
  5. Entre 1901 et 1929, la mortalité infantile représentait de 12 % à 17 % de tous les décès au Québec, frappant en particulier les quartiers pauvres des milieux urbains. Si bien qu'entre 1910 et 1915 seulement, on dénombrait 78 000 décès d'enfants de moins d'un an (Collectif Clio, 1992, p. 276).
  6. Des illustrations reproduites dans les ouvrages de Denyse Baillargeon (2004) et Lise Renaud (2005) témoignent des stratégies utilisées par les médecins pour convaincre les mères d'allaiter.
  7. Le lait maternel protège le nourrisson contre les allergènes, les infections (gastro-intestinales, des voies respiratoires, de l'oreille moyenne), le syndrome de mort subite, tout en étant facilement absorbable et en répondant de manière adapté à ses besoins (quantité, qualité – nutriments, vitamines et minéraux) (MSSS, 2013 ; Santé Canada, 2012). Selon les mêmes sources, l'allaitement favoriserait une perte de poids plus rapide pour la mère et un retour tardif des menstruations. S'il se prolonge (la durée n'est pas spécifiée), l'allaitement réduirait le risque de cancer du sein et des ovaires de la femme. Consulter également l'ouvrage *Biologie de l'allaitement. Le sein, le lait, le geste* de Beaudry, Chiasson et Lauzière (2006).

loppement optimal des nourrissons et que conséquemment, l'allaitement constitue la pratique à adopter. Constatant par ailleurs la diminution de la prévalence et de la durée de l'allaitement l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a donc multiplié depuis plus de trente ans les prises de position en faveur de la protection, du soutien et de la promotion de l'allaitement (OMS, 1981; OMS et UNICEF, 1990, 1992) et recommande depuis plusieurs années l'allaitement exclusif<sup>8</sup> pendant les six premiers mois de la vie de l'enfant et sa poursuite, avec l'ajout d'aliments complémentaires appropriés, jusqu'à deux ans ou plus (OMS, 2001; OMS, 2003, p. 7-8; OMS, 2005 et 2013). Ces recommandations internationales ont également trouvé écho au Canada et au Québec. Ainsi, l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC), Santé Canada, la Société canadienne de pédiatrie, les Diététistes du Canada et le Comité canadien en allaitement ont réitéré dans un énoncé conjoint leur appui à cette recommandation en 2013 (Santé Canada, 2013), alors que le gouvernement du Québec préconise, quant à lui, l'allaitement exclusif pour les six premiers mois de la vie de l'enfant, tout en suggérant sa poursuite jusqu'à au moins un an et, par la suite, aussi longtemps que la mère et l'enfant le désirent (MSSS, 2001, p. 9; MSSS, 2013). Emboîtant le pas aux instances gouvernementales, plusieurs regroupements ou ordres professionnels ont également pris position en faveur de l'allaitement<sup>9</sup>. Pensons notamment à l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (1998), à l'Ordre professionnel des diététistes du Québec (2002; 2012) et au Regroupement Les Sages-femmes du Québec (2002).

### **L'allaitement maternel au Québec : politiques et statistiques**

Au Québec, la promotion de l'allaitement maternel s'est intensifiée depuis les vingt dernières années. Cela est en partie dû à l'affaiblissement du taux d'allaitement des Québécoises au début des années 1990. Selon les statistiques compilées en 1993, 47,7% des

- 
8. Allaitement exclusif: le nourrisson consomme uniquement le lait de sa mère ou d'une nourrice (y compris le lait tiré). Il peut recevoir au besoin des suppléments de vitamines et minéraux ou certains médicaments sous la forme de gouttes ou de sirop (OMS, 2009, p. 4).
  9. À noter: la recommandation quant à la durée de l'allaitement varie d'un regroupement ou d'un ordre professionnel à l'autre.

Québécoises allaitaient leur nourrisson à la sortie de l'hôpital, alors que la moyenne canadienne était de 73,6% (Levitt et Hanvey, 1995, p. 219). Quelques années après la publication de ces statistiques, le gouvernement du Québec se positionne en faveur de l'allaitement en inscrivant les objectifs suivants dans ses *Priorités nationales de santé publique 1997-2002* (PNSP 1997-2002): «Que d'ici 2002, l'allaitement maternel à l'hôpital augmente à 80% [...] et qu'il soit de 60% et de 30% respectivement au troisième et au sixième mois de la vie de l'enfant» (MSSS, 1997, p. 39). Pour atteindre ses objectifs, le gouvernement proposera de mettre en place des interventions au niveau local, régional et national, sans toutefois en préciser la nature. Les acteurs concernés (politique, institutionnel, à but non lucratif, bénévole, etc.) disposaient donc à l'époque de beaucoup de latitude pour déterminer les interventions prioritaires dans ce domaine. Nonobstant cette prise de position, il faut toutefois noter qu'entre 1993 et 1997, les résultats de l'*Étude longitudinale du développement des enfants du Québec (ÉLDEQ) 1998-2002* indiquent que le taux d'allaitement des Québécoises était de nouveau en progression, car 72% des Québécoises ont initié l'allaitement à la naissance (Dubois et coll., 1998, p. 23), ce qui se rapproche de l'objectif formulé (80%) dans le PNSP 1997-2002. La durée de l'allaitement<sup>10</sup> préoccupe toutefois les autorités de santé publique de l'époque, tout comme la prévalence de l'allaitement exclusif<sup>11</sup>.

En 2001, le Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (MSSS) ancre sa volonté de contribuer au changement de la norme en matière d'alimentation du nourrisson en publiant le document *L'allaitement maternel au Québec. Lignes directrices*, dans lequel il précise de nouveaux objectifs :

Que d'ici 2007, l'allaitement maternel à la sortie des services de maternité augmente à 85% et qu'il soit de 70%, 60% et de 50% respectivement aux deuxième, quatrième et sixième mois de la vie de l'enfant, et de 20% à un an, et que l'allaitement exclusif soit de 75%, 40%, 30% et 10% respectivement à la sortie des

---

10. Une semaine après la naissance de l'enfant, le taux d'allaitement passe de 71,8% à 66,7%. À deux et quatre mois, il est respectivement de 52,6 % et 40,5 % (Dubois et coll., 1998, p. 24).

11. Dès la première semaine suivant la naissance, le taux exclusif d'allaitement passe de 71,8 % à 55,7 %. À deux et quatre mois, il est respectivement de 34,1% et 6,3 % (*ibid.*).

services de maternité aux deuxième, quatrième et sixième mois (p. 29).

Dans ce document, le ministère identifie quatre stratégies, dont le déploiement de l'Initiative des amis des bébés (IAB) dans les établissements de santé du Québec (p. 29). Inspirée par l'Initiative des hôpitaux amis des bébés (IHAB), lancée en 1991 par l'Organisation mondiale de la santé et l'UNICEF, l'IAB contribue à faire de l'allaitement maternel la norme en matière d'alimentation en offrant des milieux de soin (hôpitaux, CLSC, maisons de naissance, dispensaires) qui adhèrent aux *Dix conditions pour le succès de l'allaitement maternel* (1989), appliquent les Sept étapes du plan de protection, de promotion et de soutien à l'allaitement maternel en santé communautaire et respectent le Code international de commercialisation des substituts du lait maternel (1981) (Haiek, 2011, p. 5-7; MSSS, 2001, p. 31; OMS, 1999; OMS, 1981). Au Québec, l'hôpital Brome-Missisquoi-Perkins (1999) sera le premier hôpital accrédité Ami des bébés au Canada<sup>12</sup>. Le gouvernement réitérera l'importance de cette mesure dans son *Programme national de santé publique 2003-2012* (MSSS, 2003, p. 38). Dès lors, l'IAB sera déployée à travers le Québec, si bien qu'en 2011, 95 centres de santé et de services sociaux et 4 réseaux universitaires de santé sont visés par cette mesure<sup>13</sup>.

Les données de *l'Enquête sur l'allaitement maternel au Québec*, réalisée en 2005-2006 par l'Institut de la statistique du Québec, révèlent que durant les années qui ont suivi le lancement des *Lignes directrices*, le taux d'initiation à l'allaitement maternel dans les centres hospitaliers et les maisons de naissance a connu une belle progression, atteignant 85 %, ce qui correspond à l'objectif fixé en 2001 (Neill et coll., 2006, p. 18). Quoiqu'en augmentation depuis 1998, la poursuite de l'allaitement est quant à elle demeurée légèrement en deçà de ce qui est souhaité, car 47 % des Québécoises allaitaient

---

12. Une liste des établissements ayant reçu la certification « Ami des bébés » est disponible, par région, sur le site Internet du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, sous l'onglet « Initiative des amis des bébés ».

13. « Ces centres et réseaux regroupent 64 installations offrant des soins hospitaliers obstétricaux, 152 installations ayant la mission de centre local de services communautaires (CLSC) et 21 dispensaires offrant des soins pré et postnataux, auxquels s'ajoutent 7 maisons de naissance ». Voir Haiek, 2011, sommaire. Cette étude, financée par le ministère, portant sur l'implantation de l'Initiative des amis des bébés dans les établissements offrant des services de périnatalité au Québec peut être consultée en ligne.

toujours l'enfant à six mois (Neill et coll., 2006, p. 18-19). De même, les taux d'allaitement exclusif n'ont pas l'ampleur espérée. Pendant le séjour au centre hospitalier ou à la maison de naissance, les femmes allaitent exclusivement dans une proportion de 52% à la naissance, alors que le taux projeté était de 75 %; ce taux chute de manière importante à deux mois (35%) et encore à quatre mois (19%) et à six mois (3%) (Neill, et coll., 2006, p. 20-21). Cette enquête révèle également des disparités régionales. Par exemple, le taux d'allaitement des mères de la Montérégie (89%) et de Montréal (88%) sont plus élevés que ceux de la Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine (71%) et de la Côte-Nord (61%) (p. 18). Outre les contrastes régionaux, cette enquête établit que l'âge de la mère, son niveau de scolarité et le revenu total du ménage influencent la décision d'allaiter et de poursuivre l'allaitement (p. 23; voir aussi Bell, 2008, p. 214; Statistique Canada, 2013). Par exemple, pendant leur séjour au centre hospitalier ou à la maison de naissance, les femmes n'ayant pas le diplôme d'études secondaires allaitent moins (71%) que celles ayant un diplôme universitaire (91%) (Neill et coll., 2006, p. 23). De même, six mois après la naissance, 27% des femmes qui n'ont pas le diplôme d'études secondaires allaitent toujours (2% exclusivement), alors que c'est le cas de 59% des diplômées universitaires (4,8% exclusivement) (p. 26).

Le gouvernement québécois réitérera à nouveau l'importance de promouvoir l'allaitement, dans sa *Politique de périnatalité 2008-2018* (MSSS, 2008, p. 55-59). Dans le but de faire augmenter le taux et la durée de l'allaitement et de mieux accompagner les mères, le MSSS privilégiera deux actions, soit : 1) la mise à jour des lignes directrices en matière d'allaitement maternel adoptées en 2001 et 2) la mise en place ou la consolidation des groupes d'entraide en allaitement dans chacune des régions du Québec (MSSS, 2010, p. 21-22). Il procède ensuite à l'évaluation de la mise en œuvre des lignes directrices en matière d'allaitement. Les résultats de cette évaluation<sup>14</sup> menée par les chercheuses Sonia Semenic et Danielle Groleau sont publiés en 2012 et proposent des pistes d'action nationales, régionales et locales permettant de surmonter les obstacles de la mise en œuvre des IAB et l'optimisation des services de promotion de l'allaitement et de soutien auprès des mères et de leur famille (p. 10).

---

14. Pour en savoir davantage, consulter le rapport, disponible en ligne, intitulé *L'évaluation de la mise en œuvre des lignes directrices en allaitement au Québec* (2012).

### Un message qui fait son chemin

Après plus de vingt ans de promotion intensive de l'allaitement, où en sommes-nous aujourd'hui? *L'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2011-2012* nous apprend que 89% des Québécoises ont allaité leur nourrisson à la naissance (Statistique Canada, 2013, p. 2), une augmentation significative par rapport aux données de la même enquête réalisée en 2003 (76%). Les Québécoises ont ainsi rattrapé la moyenne canadienne (89%) suivant de près les Albertaines et les Manitobaines (92%), mais de plus loin les femmes de Colombie-Britannique (95%)<sup>15</sup>. Ces statistiques ont de quoi réjouir, car après des années de promotion de l'allaitement maternel au Québec, il semble que le message ait fait son chemin. Rares sont les femmes qui ignorent aujourd'hui que l'allaitement est le mode d'alimentation favorisant le développement optimal du nourrisson. La pression à adopter cette pratique est toutefois une réalité avec laquelle de nombreuses femmes doivent maintenant composer, au point où plusieurs se demandent si l'allaitement ne constitue pas une ligne de partage de plus pour définir les bonnes et les mauvaises mères. Association qui, malheureusement, a beaucoup à voir avec notre façon de promouvoir l'allaitement maternel et justifie que l'on accorde y accorde une grande attention.

Cet ouvrage porte donc principalement sur ce sujet. Il regroupe les textes de professeures, d'étudiantes issues de différentes disciplines et d'une communicatrice scientifique. Toutes s'intéressent à la façon dont l'on parle d'allaitement, autant dans son contenant que dans son contenu. Ce livre n'a pas la prétention de couvrir l'ensemble des dimensions de ce vaste sujet. Néanmoins, nous espérons qu'il contribuera aux discussions et aux réflexions sur la façon de promouvoir l'allaitement maternel au Québec, et ce, dans le plus grand intérêt des femmes, de leurs conjoint.e.s, de leur entourage et plus vastement, de l'ensemble de la société.

Il s'ouvre sur un texte de l'historienne Denyse Baillargeon, qui s'intéresse au discours sur l'allaitement portés par les médecins québécois francophones, de 1900 à 1970. Suit l'analyse de Martina Chumova, qui retrace l'évolution du discours de santé publique s'adressant aux parents à travers les éditions successives du guide

---

15. Amélie Daoust-Boisvert, « L'allaitement progresse au Québec », *Le Devoir*, <http://www.ledevoir.com/societe/sante/393661/l-allaitement-progresse-au-quebec> (consulté le 26 novembre 2013).

*Mieux vivre avec notre enfant de la grossesse à deux ans* depuis 1977. Sylvie Louise Desrochers et Lise Renaud traitent ensuite du façonnement de la norme sociale de l'allaitement par les médias par une analyse du contenu du quotidien *La Presse* durant deux périodes (1991-1994 et 2006-2009). Manon Niquette s'intéresse pour sa part aux répercussions sur les femmes du discours de promotion de l'allaitement, lequel provoque trop souvent des regrets, de la culpabilité ou, pire, de la honte. Suit le texte de Chantal Bayard, qui porte sur l'allaitement dans l'espace public et plus particulièrement sur l'image sociale des seins, sur la notion de discrétion et sur l'occupation de l'espace par les femmes qui allaitent. La sexualité, la sensualité et l'intimité conjugale en contexte d'allaitement sont par la suite abordées par Francine de Montigny, qui traite également, dans un deuxième texte, des représentations sociales sous-jacentes dans les outils promotionnels de l'allaitement au Québec et au Canada, de même que des préconceptions des pères à l'égard de l'allaitement. Les médias sociaux ont changé la donne dans le domaine de la santé de façon générale, et ce qui touche l'allaitement n'y échappe pas. C'est pourquoi cet ouvrage se conclut avec le texte de Kathleen Couillard, alias Maman Éprouvete, qui aborde la réappropriation, par les mères, de la promotion de l'allaitement par l'intermédiaire des médias sociaux.

## Bibliographie

- Agence de la santé et des services sociaux de Montréal (2012a). Semaine mondiale de l'allaitement maternel, du 1<sup>er</sup> au 7 octobre 2012 – *Mahée Paiement, Ambassadrice de l'allaitement maternel pour la Direction de santé publique de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal*, communiqué de presse, Montréal.
- Agence de la santé et des services sociaux de Montréal (2012b). *Moi aussi, j'allaite. Allaiter, c'est glamour!*, dossier de presse: [http://www.dsp.santemontreal.qc.ca/media/dossiers\\_de\\_presse/campagne\\_moi\\_aussi\\_jallaite.html](http://www.dsp.santemontreal.qc.ca/media/dossiers_de_presse/campagne_moi_aussi_jallaite.html) (consulté le 6 décembre 2013).
- Baillargeon, Denyse (2004). *Un Québec en mal d'enfants. La médicalisation de la maternité, 1910-1970*, Montréal, Remue-ménage.
- Beaudry, Micheline, Sylvie Chiasson et Julie Lauzière (2006). *Biologie de l'allaitement: le sein, le lait, le geste*, Québec, Presses de l'Université du Québec.
- Bell, Linda, Marie Lacombe, Éric Yergeau, Jean-Marie Moutquin, Denyse St-Cyr Tribble, Francine Royer et Marie-Pierre Garant (2008). « Les facteurs

## Merci !

Nos premiers remerciements vont à Rachel Bédard, Élise Bergeron et Anne Migner-Laurin des Éditions du remue-ménage pour leur confiance et l'enthousiasme avec lequel elles ont accueilli ce projet. Nous remercions également chaleureusement les auteures qui ont participé à cet ouvrage. Sans leur contribution, ce projet n'aurait pas été possible. Leurs analyses et leurs réflexions ont sans aucun doute enrichi les nôtres. Un merci particulier à Francine de Montigny qui a été la première à dire « oui ».

\*\*\*

Il a été difficile de mettre un point final à cet ouvrage, car il y a trop à dire sur le sujet. Dans les derniers milles, j'ai dû résister à la tentation de réécrire certains passages, d'ajouter des références ou de solliciter de nouvelles contributions. Ceux qui m'entourent savent que ce projet me tenait vraiment à cœur. Après plusieurs années de réflexion sur le sujet, je suis très heureuse de tenir entre mes mains le résultat de notre travail collectif. Je remercie ma petite sœur Annie et notre grande famille pour leur présence et leurs encouragements constants. Mes ami-e-s, plus particulièrement Amélie, Anne, Johanne et Claire, pour leur écoute attentive et leur incroyable générosité à mon égard. Ma grande amie Catherine Chouinard pour sa contribution et son soutien. C'est elle qui m'a encouragée à présenter mon projet aux Éditions du remue-ménage. C'est avec elle aussi que j'ai relu et discuté l'ensemble des textes publiés dans cet ouvrage. Nos conversations m'ont amenée à préciser ma pensée, à me dépasser et à moins douter. Merci Cath! Et enfin, à Marilou, qui, en voyant l'effort que je déployais à réécrire un passage de cet ouvrage, m'a promis du haut de ses onze ans de lire ce livre si personne ne s'y intéressait. J'ai éclaté de rire, touchée par sa générosité, et je me suis dit que d'avoir un enfant comme elle est le meilleur remède contre le cynisme ambiant. Love you!

*Chantal Bayard*

Depuis la fin des années 1990, on ne compte plus les initiatives en matière de promotion de l'allaitement maternel. Les autorités québécoises en santé publique ne ménagent aucun effort : transformation des pratiques professionnelles, cours prénatals, visites à domicile, groupes de soutien, porte-parole, dépliants, capsules vidéo et sites Internet. Et les résultats sont palpables : en 2011-2012, 89 % des mères avaient initié l'allaitement à la naissance.

Cette intensification de la promotion n'est toutefois pas sans conséquence pour celles qui ne désirent pas allaiter ou qui n'y arrivent pas, souvent aux prises avec un fort sentiment de culpabilité. Trop peu d'attention est accordée à la façon dont l'allaitement est préconisé dans le réseau de la santé et, surtout, aux répercussions sur les mères. Cet ouvrage aborde enfin la question dans une perspective critique, en tenant compte des dimensions sociales et de la diversité des expériences.

Avec des textes de Denyse Baillargeon, Chantal Bayard, Martina Chumova, Kathleen Couillard, Emmanuelle Dennie-Fillion, Sylvie Louise Desrochers, Francine de Montigny, Pascale de Montigny Gauthier, Manon Niquette et Lise Renaud.

*Chantal Bayard est sociologue et collabore à la formation des professionnels de la santé en allaitement.*

*Catherine Chouinard est directrice Valorisation et communications chez Avenir d'enfants.*

ISBN 978-2-89091-453-7

9 782890 914537

