

# Portrait de la formation en matière d'allaitement dans les programmes de formation qualifiant au droit de pratique en santé au Québec

Julie Lauzière<sup>1,2</sup>, Micheline Beaudry<sup>1</sup>, Sylvie Chiasson<sup>1</sup>, Laura Pascual<sup>1</sup>, Juliette Le Roy<sup>1,3</sup>, Isabelle Michaud-Létourneau<sup>1,3,4</sup>, Isabelle Gaboury<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Mouvement allaitement du Québec; <sup>2</sup>Département des sciences des aliments et de nutrition, Université Laval;

<sup>3</sup>Département de médecine de famille et de médecine d'urgence, Université de Sherbrooke; <sup>4</sup>Département de nutrition, Université de Montréal

## Introduction

- La mise en place de pratiques professionnelles favorables à l'allaitement est importante pour améliorer l'expérience des mères qui désirent allaiter ainsi que les taux d'allaitement.
- À cet égard, la littérature montre clairement les bénéfices d'une meilleure formation des professionnels de la santé, et plusieurs recommandations existent en ce sens.
- Bien que la formation continue ait son utilité en cours d'emploi, elle peut difficilement pallier aux lacunes découlant d'une formation initiale insuffisante. D'où l'importance de s'intéresser à la formation offerte dans les programmes de formation collégiale et universitaire en santé.

## Principaux résultats et conclusions

- Il existe un intérêt pour la formation en allaitement dans les établissements collégiaux et universitaires du Québec. Néanmoins, un certain nombre de répondants ne semblaient pas entrevoir le rôle possible de leur profession en matière d'allaitement ou estimaient que la formation offerte actuellement dans leur programme était suffisante.
- En comparaison avec les recommandations d'organismes reconnus, le sondage a montré l'insuffisance marquée et l'hétérogénéité dans plusieurs cas de la formation qualifiant au droit de pratique des professionnels de la santé au Québec.
- Les besoins de soutien semblaient similaires dans les divers programmes et touchaient surtout l'accès à des ressources spécialisées (expertise, outils pédagogiques). Le manque de temps et les curriculums déjà forts chargés ont aussi fait l'objet de commentaires.
- La mise en place d'une formation interdisciplinaire en allaitement axée sur les *Dix conditions pour le succès de l'allaitement* à l'intérieur de la formation initiale (vs continue) contribuerait à harmoniser les messages et les pratiques professionnelles, et ce, dès l'entrée sur le marché du travail. Ceci aiderait à rendre le système de santé plus favorable à l'allaitement et diminuerait les effets pervers associés à sa promotion dans un contexte où le soutien offert aux femmes et aux familles est insuffisant ou inégal.
- L'organisation d'un colloque permettant de rassembler les acteurs concernés par la formation des professionnels de la santé est proposée afin de réfléchir ensemble sur le sujet, de mieux comprendre les enjeux dans les établissements de formation et d'élaborer un plan d'action stratégique pour améliorer la formation en allaitement dans la province.

### Quelques observations découlant du sondage\*

| Programmes      | Aspects cliniques (9 items)  | Aspects théoriques (9 items)   | Stages ou ateliers   | Commentaires   |
|-----------------|--|--|--|--|
| Dentisterie     | <ul style="list-style-type: none"> <li>5 min sur le rôle de conseiller p/r à l'allaitement (1 programme)</li> <li>8 autres sujets non abordés</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>5 min sur les fondements du passage des médicaments dans le lait maternel (1 programme)</li> <li>8 autres sujets non abordés pour la majorité, ou ni la durée ni le caractère obligatoire ou facultatif n'étaient précisés</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Aucun</li> </ul>  |  |
| Médecine†       | <ul style="list-style-type: none"> <li>≥ 60 min sur le rôle de conseiller p/r à l'allaitement (3 programmes)</li> <li>45 min sur la relation d'aide (1 programme)</li> <li>Chaque sujet était non abordé ou facultatif dans au moins 2 programmes</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Plusieurs sujets traités en 5 min seulement ou durée non spécifiée</li> <li>Lorsque durée spécifiée, les fondements du passage des médicaments dans le lait maternel était le seul traité en &gt; 5 min (2 programmes)</li> <li>Chaque sujet était non abordé ou facultatif dans au moins 2 programmes</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>2 programmes précliniques / externat traitaient d'allaitement en stage ou en atelier</li> <li>Au moins 2 programmes de résidence avaient accès à une clinique d'allaitement avec ≥ ½ journée de pratique supervisée</li> </ul>        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Les programmes précliniques et d'externat consacraient entre 1 et 6,5 h aux divers aspects de l'allaitement (cours, stages et ateliers confondus)</li> <li>Plusieurs milieux de résidence offraient un ou des cours sur l'allaitement (entre 2 et 3,5 h au total)</li> </ul>                                  |
| Nutrition       | <ul style="list-style-type: none"> <li>≥ 60 min sur le rôle de conseiller p/r à l'allaitement (1 programme)</li> <li>8 autres sujets facultatifs, ou obligatoires sans durée spécifiée</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>8 sujets sont obligatoires dans 2 programmes</li> <li>1 autre sujet est obligatoire dans un programme et non traité dans l'autre</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Un certain nombre des stages offerts touchaient l'allaitement</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Environ 7 à 8 h étaient consacrées aux aspects théoriques de l'allaitement</li> <li>Une étude de cas demandant environ 15 h de travail était demandée dans 1 programme</li> </ul>   |
| Pharmacie       | <ul style="list-style-type: none"> <li>6 sujets recevaient une attention d'environ 15 min chacun (1 programme)</li> <li>3 autres sujets non abordés</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>90 min sur les fondements du passage des médicaments dans le lait maternel et les ressources sur le sujet (1 programme)</li> <li>5 autres sujets traités en environ 15 min chacun</li> <li>3 sujets non abordés</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratoire sur les tire-lait et aides à l'allaitement</li> <li>Stage en obstétrique et gynécologie (3-4 places/an) où l'allaitement peut être abordé</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Quelques autres cours obligatoires ou facultatifs peuvent aussi aborder l'allaitement</li> </ul>  |
| Sage-femme      | <ul style="list-style-type: none"> <li>Tous les sujets abordés de façon obligatoire, mais durée non spécifiée</li> </ul>   |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Plusieurs stages, dont quelques-uns comprennent des ateliers touchant l'allaitement</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Le traitement de chaque sujet semblait inégal et partiellement tributaire des stages</li> <li>Programme en révision lors du sondage</li> </ul>  |
| Sc. infirmières | <ul style="list-style-type: none"> <li>La prise du sein semblait le sujet auquel le plus de temps était consacré (≥ 30 min dans 4 cégeps et 4 universités)</li> <li>9 programmes n'abordaient pas les situations particulières (p.ex., prématurité, gain de poids lent)</li> <li>Chaque sujet était non abordé ou facultatif dans au moins 2 programmes</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>7 programmes ne consacraient que 5 min aux conséquences de donner un supplément à un bébé allaité</li> <li>5 programmes ne consacraient que 5 min aux facteurs influençant la production lactée</li> <li>Chaque sujet était non abordé ou facultatif dans au moins 2 programmes</li> </ul>                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Tous les cégeps et universités sondés offraient des stages en périnatalité ou maternité</li> <li>Quelques cégeps et 6 universités offraient aussi des ateliers ou laboratoires sur l'allaitement (2 à 3h lorsque spécifié)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Dans les universités p/r aux cégeps: <ul style="list-style-type: none"> <li>la durée, lorsque spécifiée, semblait plus longue</li> <li>un moins grand nombre de sujets semblaient traités de façon facultative</li> <li>il semblait plus fréquent de ne pas traiter de certains sujets</li> </ul> </li> </ul> |

\* Taux de réponse variables selon les programmes. † Les réponses obtenues touchaient la formation préclinique et l'externat (4 universités) de même que la résidence (4 programmes répartis dans 3 universités).

## Méthodologie

- Sondage électronique, entre mai 2011 et janvier 2012
  - Multiplés relances ou échanges pour compléter l'information

### Population visée

- Responsables des programmes de formation touchant 7 professions en santé
- Formation qualifiant au droit de pratique (≠ formation continue)

### Outil de collecte de données

- Grille comportant 18 items, inspirée des recommandations de l'UNICEF/OMS pour l'Initiative des Hôpitaux amis des bébés et des travaux du Comité québécois en allaitement
  - Aspect traité (oui ou non)
  - Caractère obligatoire ou facultatif
  - Temps consacré
- Questions ouvertes
  - Stages ou ateliers offerts
  - Besoin de soutien

| Programme de formation | # établissements ciblés    | # envois        | Réponses n (%)     | Réponses valides* n (%) |
|------------------------|----------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------|
| Chiropractie           | 1                          | 1               | 0                  | 0                       |
| Dentisterie            | 3                          | 5 <sup>†</sup>  | 4 (80)             | 4 <sup>‡</sup> (80)     |
| Médecine               | 4                          | 16 <sup>§</sup> | 13 (81)            | 12 <sup>‡</sup> (75)    |
| Nutrition              | 3                          | 3               | 3 (100)            | 2 (66)                  |
| Pharmacie              | 3                          | 3               | 1 (33)             | 1 (33)                  |
| Sage-femme             | 1                          | 1               | 1 (100)            | 1 (100)                 |
| Sc. infirmières        | 13 cégeps<br>9 universités | 13<br>9         | 10 (77)<br>9 (100) | 9 (69)<br>9 (100)       |
| Total                  |                            | 51              | 41 (80)            | 38 (75)                 |

\* Les réponses ne fournissant pas suffisamment d'information pour évaluer la formation offerte ont été exclues. † Tous les départements, le cas échéant. ‡ Les principaux départements susceptibles d'être concernés ont été ciblés dans chaque université (p.ex., médecine familiale, obstétrique-gynécologie et pédiatrie). ‣ Dentisterie: 2 universités; médecine: 4 universités.

## Références sélectionnées

- ABM (2011). Educational Objectives and Skills for the Physician with Respect to Breastfeeding. *Breastfeed Med*, 6(2): 99-105.
- Feldman-Winter L, et al. (2010). Residency Curriculum Improves Breastfeeding Care. *Pediatrics*, 126(2): 289-297.
- UNICEF UK (2014). *Guidance notes for implementing the UNICEF UK Baby Friendly Initiative standards in universities*. 49 p.
- WHO (2009). *Infant and young child feeding – Model Chapter for textbooks for medical students and allied health professionals*. 111 p.



Pour information: [formation@AllaiterAuQuebec.org](mailto:formation@AllaiterAuQuebec.org)  
[www.AllaiterAuQuebec.org](http://www.AllaiterAuQuebec.org)