



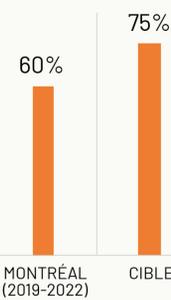
L'ALLAITEMENT AU PRISME DE LA DIVERSITÉ SEXUELLE ET DE LA PLURALITÉ DES GENRES : Synthèse des connaissances et des recommandations à l'intention des professionnel·les

+ Félicia Brochu, M. Sc et Kévin Lavoie, Ph.D

CONTEXTE

Les **taux d'allaitement** au Québec et à Montréal dévient un écart important avec les recommandations de santé publique. Plusieurs enjeux, dont le manque de soutien vécu par les familles, sont en cause.

ALLAITEMENT EXCLUSIF À LA NAISSANCE



ALLAITEMENT EXCLUSIF JUSQU'À 6 MOIS



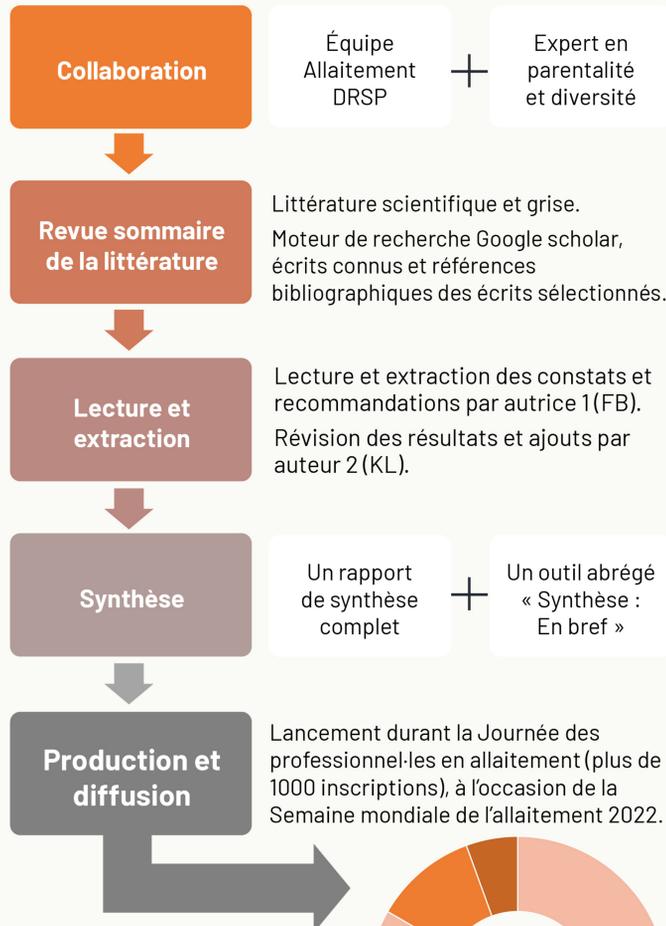
L'OMS recommande l'allaitement exclusif jusqu'à 6 mois et la poursuite de l'allaitement jusqu'à 2 ans ou plus.

De plus, les professionnel·les de la santé font face à de nouveaux défis pour l'offre de soutien adapté aux familles, alors que **de plus en plus de familles issues de la communauté LGBTQ+ concrétisent leurs projets parentaux** et demandent de revoir le modèle hétérocinormatif auquel s'ancrent les pratiques de soutien à l'allaitement.

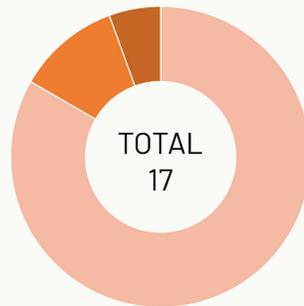
OBJECTIF

Produire un outil basé sur la littérature pour aider les professionnel·les de la santé à mieux comprendre les parcours d'allaitement des parents LGBTQ+ et à adapter l'offre de soutien en allaitement à leurs besoins.

MÉTHODE



- 14 articles scientifiques
- 2 guides de pratiques
- 1 article médiatique



RÉSULTATS

DES MOTIVATIONS POUR ALLAITER

- **Motivations communes aux familles hétérocinparentales et LGBTQ+ :** proximité, attachement, source nutritive optimale, motifs socioculturels.
- **Motivations spécifiques aux familles LGBTQ+ :** consolider les rôles parentaux, partager les responsabilités et opportunités, affirmer son identité de genre et parentale, donner un sens au corps.

DES BARRIÈRES À MULTI-NIVEAUX

- **La période périnatale, un défi en soi :** contexte hétérocinormatif, lois sur la filiation, isolement, négociations du couple, travail identitaire, interruption du processus de transition médicale, expériences négatives passées, dysphorie de genre, santé mentale.
- **Les barrières liées aux services de santé :** langages et systèmes non-inclusifs, manque de formation, attitudes et préjugés, services inadéquats et refus de soin, discrimination, effacement institutionnel.
- **Les barrières liées à l'allaitement :** méconnaissance des enjeux spécifiques aux familles LGBTQ+, manque de discussion ouverte sur les différentes options d'allaitement, difficultés de production de lait, non-disponibilité de lieux privés.

DES RETOMBÉES PROMETTEUSES

- De nouvelles possibilités, de nouveaux guides cliniques et des stratégies d'adaptation pour favoriser l'accès à l'allaitement et limiter les sentiments d'opportunité manquée des familles.

RÉSULTATS (SUITE)

8 RECOMMANDATIONS À L'INTENTION DES PROFESSIONNEL·LES POUR MIEUX SOUTENIR LES PARENTS LGBTQ+

1. Utiliser un langage et des systèmes inclusifs
2. S'informer des préférences des parents
3. Adopter une posture d'**humilité culturelle**
4. S'éduquer sur les réalités et les enjeux LGBTQ+
5. Discuter ouvertement des options d'alimentation de l'enfant
6. Inclure l'autre parent
7. Offrir des espaces et des soins sécuritaires et affirmatifs
8. Surveiller les symptômes liés à des problèmes de santé mentale

« [Avec les seins, c'était comme pourquoi je les ai de toute façon. L'aspect fonctionnel pour moi, c'est ce qui avait le plus de sens. Je suppose qu'à un niveau bizarre, je voulais juste sentir qu'il y avait une raison pour laquelle j'avais ce corps] »
- Homme trans (MacDonald et al., 2016)

« [Vous savez, être enceinte et allaiter mon bébé en public est une drôle de chose parce que je j'avais l'impression que cela renforçait la présomption que j'étais hétérosexuel parce que la plupart des gens qui ont des enfants sont hétérosexuels] »
- Femme lesbienne (Rippey et Falconi, 2017)

« Une autoréflexion et une éducation continues dans lesquelles les professionnel·les de la santé cherchent à prendre conscience de leurs propres hypothèses et préjugés qui contribuent aux disparités en matière de santé »
(Duckett & Ruud, 2019)

PRODUITS

LES PRATIQUES PROMETTEUSES POUR LES PROFESSIONNEL·LES

Table des matières

| | |
|--|----|
| Lexique | 4 |
| Mise en contexte | 5 |
| Méthode | 6 |
| Résultats : mieux comprendre les trajectoires d'allaitement des parents LGBTQ+ | 6 |
| 1. Les motivations pour allaiter | 6 |
| 2. Les barrières à l'allaitement | 7 |
| 3. Les retombées | 9 |
| 4. Les pratiques prometteuses pour les professionnel·les | 10 |
| En guise de conclusion : poursuivre la réflexion et les apprentissages | 13 |
| Bibliographie | 15 |

CONCLUSION

L'évolution socioculturelle impose une adaptation continue des services de santé et de soutien afin d'en assurer l'adéquation aux besoins de la population et, ultimement, leur capacité à réduire les inégalités sociales de santé.



Par la Direction régionale de santé publique de Montréal

En collaboration avec



Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal

