

Le père périnatal

The perinatal Dad <https://www.fatherhoodinstitute.org/>

RÉSUMÉ

L'allaitement est un acte dans lequel le partenaire masculin n'est pas directement impliqué, mais son opinion et son soutien sont influents.

Au Royaume-Uni, huit femmes sur dix arrêtent d'allaiter avant d'en avoir envie, et nombre d'entre elles invoquent le manque de soutien pour expliquer leur décision. Une étude systématique a identifié le soutien familial comme un facteur clé de l'initiation et de la poursuite de l'allaitement, et les pères (ou partenaires intimes) ont un rôle clé (et unique) à jouer pour aider leur partenaire à allaiter, et à allaiter plus longtemps, mais ils sont rarement impliqués directement dans l'information, les conseils, l'orientation ou la politique de santé en matière d'allaitement. Pour apporter un soutien efficace, les pères eux-mêmes doivent être soutenus, impliqués et préparés.

A travers l'observation des services à Trinidad, San Francisco et Sacramento, et l'enquête britannique sur les pères, ce document cherche à identifier, examiner et explorer les stratégies et les services qui :

- 1) Impliquer efficacement le père dans la période périnatale
- 2) Soutenir la mère qui allaite en impliquant le père
- 3) Soutenir la relation de couple dans la transition vers la parentalité

Le rôle du père, et ce que nous pensons qu'il est et fait, s'inscrit dans des cadres et des discours complexes et souvent contradictoires sur l'égalité des sexes, les politiques publiques, la masculinité et les normes sociales et culturelles, et comme le rôle du père dans les familles a changé au fil du temps (et notre compréhension de son influence), les politiques publiques et l'offre aux familles n'ont pas réussi à "rattraper" ou à représenter les réalités de la vie familiale. Cela signifie que, que ce soit à Trinidad, à San Francisco ou à Wolverhampton, tout travail avec les pères demeure :

- un complément facultatif au travail avec les mères
- dépendant de l'engagement, de la compréhension et de l'intégrité des structures individuelles ou du personnel - et donc vulnérable
- au bas de l'échelle des priorités des politiques publiques.

Points clés

1. Il y a un échec institutionnel à l'échelle mondiale pour engager et intégrer dans la politique ou la pratique a) les pères, b) les relations parentales. les pères, b) les relations parentales, et cette omission se fait au détriment des mères, des familles et des pères eux-mêmes et ne reconnaît pas la réalité des familles, les ressources disponibles pour les mères, la dynamique interrelationnelle, l'impact des pères sur la mère et l'enfant et l'expérience unique de la parentalité vécue par les pères.
2. Travailler sur la relation de couple dans la période périnatale (y compris, mais sans s'y limiter, le soutien à l'allaitement) nécessite un changement radical dans la prestation de services, le financement, la planification et la politique.

3. Les pères ont tendance à reconnaître l'impact émotionnel et physique sur les mères et à se sentir protégés par elles. Ils sont souvent la principale source de soutien pour les mères en difficulté. Les pères aimeraient avoir plus d'informations sur le soutien émotionnel qu'ils peuvent apporter à la mère qui allaite.

4. Il y a une absence globale d'informations sur l'allaitement destinées aux pères, mais lorsque les pères reçoivent des informations, ils les trouvent utiles. Les informations que les pères reçoivent actuellement sont "légères" et manquent d'une compréhension plus profonde de leur rôle, de la dynamique du couple et du soutien interrelationnel, et évitent les moyens de les impliquer de manière substantielle.

5. La période périnatale est un moment privilégié mais vulnérable pour que les services s'engagent auprès de la famille - et ce qu'ils font (ou ne font pas) peut avoir de graves conséquences sur la relation et la dynamique du couple et des parents, sur la fratrie et sur le père.

Recommandations

- Une révision des 10 étapes de l'UNICEF à la lumière des preuves de l'influence des pères et de la nécessité de soutenir le travail d'équipe au sein de la famille.

de soutenir le travail d'équipe au sein de la famille.

- Les services devraient présenter les soins aux nourrissons comme une activité partagée, aborder les relations de couple et sensibiliser les hommes aux exigences que représente pour les femmes l'arrivée d'un nouveau bébé, en associant systématiquement les pères à l'éducation périnatale, aux soins et en tant que "partenaire parental" à la maison, tout en évaluant leurs besoins individuels lorsque c'est indiqué.

- La normalisation de la "préparation à la parentalité", y compris la "préparation de la relation", doit être considérée comme une intervention précoce importante et précieuse, et les interventions et programmes axés sur le couple doivent être considérés comme faisant partie de l'offre de base aux familles pendant la période périnatale, plutôt que comme une offre ciblée sur les couples en crise.

- Des formations et des ressources devraient être proposées à tous les services de santé, de maternité et de soutien afin qu'ils aient confiance en leurs connaissances et leur compréhension des raisons pour lesquelles les relations positives entre le père et l'enfant sont si importantes pour les enfants et les mères, et comment les soutenir.

- En communiquant de manière proactive avec les pères, notamment par le biais de lettres, de dépliants, de sites web, de matériel promotionnel et de publicité, il sera clair qu'ils ont un rôle à jouer dans l'allaitement et que leur rôle de parent est reconnu.

- Les ressources et le soutien aux pères en matière d'allaitement devraient inclure les éléments suivants

1. fixer ensemble des objectifs en matière d'allaitement

2. partager les responsabilités

3. se soutenir mutuellement

4. comment les pères et d'autres personnes peuvent participer aux soins de l'enfant.

Traduction par GIFA – 6 août 2024