



L'ALIMENTATION DE L'ENFANT DE MOINS DE TROIS ANS : QUELLES SONT LES MOTIVATIONS DES PARENTS QUI SE DETOURNENT DU LAIT DE VACHE ?

Etude qualitative menée auprès de 15 parents d'enfants de moins de trois ans.



Laure Bellange



Aucun conflit d'intérêt



INTRODUCTION

- **Recommandations:**
 - 0-6 mois: allaitement maternel ou laits premier âge
 - 6-12 mois: laits deuxième âge
 - 12-36 mois: laits troisième âge ou lait de vache entier
- **Parents ne respectant pas les recommandations:**
 - Laits d'autres mammifères
 - Jus végétaux
- **Boissons inadaptées au nourrisson:**
 - Carences et excès d'apport
 - Description de pathologies graves avant l'âge d'un an
- **Objectif:**
 - principal: comprendre les motivations des parents ne donnant pas de lait de vache à leur enfant avant trois ans.
 - secondaire: améliorer la prise en charge médicale de ces enfants.



MATERIEL ET METHODES

- Type d'étude:
 - qualitative par entretiens semi-dirigés
- Guide d'entretien:
 - Questionnaire
 - Canevas
 - Notes
- Constitution de l'échantillon:
 - Critères d'inclusion
 - Recrutement



MATERIEL ET METHODES

- Réalisation des entretiens:
 - Moment
 - Durée
 - Lieu
- Analyse:
 - Retranscription
 - Analyse verticale puis transversale
 - Saturation des données
 - Triangulation des données



RESULTATS: POPULATION

- 15 entretiens: 14 femmes, 3 hommes. 25 à 38 ans
- 9 filles, 6 garçons, entre 6 mois et 5 ans et demi
- 5 enfants uniques, 3 les aînés, 7 les benjamins
- 1 seul enfant avec parents séparés
- 7 milieu rural, 5 milieu semi-rural, 3 milieu urbain
- Toutes catégories socio-professionnelles



RESULTATS: OBJECTIF PRINCIPAL

- Composition non adaptée:
 - Teneur en nutriments et vitamines inadéquate
 - Lait conçu pour un animal plus gros que l'Homme
 - Préférence de laits de mammifères plus petits
- Inducteur de maladies:
 - Inflammation
 - Troubles immunitaires
 - Cancers

« C'est un truc qu'on m'a dit « consommer plus petit que soi ». » (P3)

« Ils mangent pas tout ça et c'est là où il y a le moins de cancer. » (P12)



RESULTATS: OBJECTIF PRINCIPAL

- Symptômes multiples:
 - Digestifs
 - ORL
 - Cutanés
 - Respiratoires
 - Neurologiques et psychologiques
 - Rhumatologiques
 - Généraux

« Il pleurait beaucoup. »
(P2)



RESULTATS: OBJECTIF PRINCIPAL

- Allergie aux protéines de lait de vache:
 - Diagnostic redouté
 - Souvent supposée
 - Parfois testée mais écartée
 - Serait liée à une surconsommation
 - Guérison spontanée
 - Confusion

*« L'intolérance c'est plus doux, enfin plus bénin. »
(P9)*

comportement où ça pourra peut-être passer. » (P7)



RESULTATS: OBJECTIF PRINCIPAL

- Consommation non naturelle:
 - Seule consommation inter-espèces
- Refus de la société consumériste:
 - Absence de confiance en l'industrie
 - Plaidoyer
 - Écologie
 - Apports facilement substituables

« C'est curieux de boire le lait d'autres animaux que celui pour lequel on est fait. » (P15)

« Les vitamines c'est pareil, je pense qu'elles sont plus préservées dans les fruits et les légumes que dans le lait pasteurisé. » (P13)



RESULTATS: OBJECTIF PRINCIPAL

- Remise en cause des recommandations médicales:
 - Savoirs non scientifiques
 - Non actualisation des connaissances

- Enjeu d'éducation:
 - Bienveillance
 - Dans le couple
 - Intergénérationnel
 - Problèmes de garde

« Dans vos études de médecine on rabâche encore les anciennes méthodes de consommation. » (P7)

« Il a une assistante maternelle qui ne supportait pas ses cris ses pleurs. » (P8)



AUTRES RESULTATS

- Lait et boissons consommés:
 - Vache
 - Autres animaux
 - Jus végétaux
 - Aucun substitut

« De l'eau. » (P13)



AUTRES RESULTATS

- Avantages:

- Meilleure digestion
- Pas d'allergie connue
- Écologique

- Inconvénients:

- Mauvais pouvoir nutritif
- Goût non apprécié
- Prix élevé

« Ils ont l'air plus bio. »
(P13)

« C'est pas à la portée de tout le monde » (P11)



AUTRES RESULTATS

- Etat de santé après arrêt de consommation de lait de vache:
 - Bonne croissance staturo-pondérale
 - Amélioration de l'humeur
 - Meilleures défenses immunitaires
 - Reprise du développement psychomoteur
 - Rechute quand consommation accidentelle
 - Persistance des symptômes
 - Doute sur l'imputabilité du lait

« La cause à effet a pas été ultra évidente. » (P11)



AUTRES RESULTATS

- Place du médecin:
 - Relation saine parfois
 - Fermeture d'esprit
 - Discours non apprécié
 - Attitude paternaliste
 - Non suivi des conseils
 - Rétention d'information
 - Détournement vers les médecines dites naturelles

« Des médecins parallèles pour s'en sortir. » (P10)



DISCUSSION: OBJECTIF PRINCIPAL

- Santé de l'enfant:
 - Allergie aux protéines de lait de vache:
 - incidence faible (*A. Moneret-Vautrin*)
 - Absence de tests prouvant le diagnostic (*S. Andrae*)
 - mauvaises conduites thérapeutiques (*J.P Chouraqui et S.Viola*)
 - Besoin d'un coupable aux maux:
 - Modèle explicatif (*A. Kleinmann*)



DISCUSSION: OBJECTIF PRINCIPAL

- Santé de l'enfant
 - Croyances parentales:
 - Comparaison avec l'Asie
 - Méconnaissance des parents sur le sujet *(E. Gautier)*
 - Echanges entre parents
 - Utilisation d'autres boissons:
 - Allergies croisées *(E. Bidat)*
 - Lait de jument « alicament » *(M. Foury)*
 - Cas de malnutrition sévères *(D. Fourreau)*
 - Pas d'allégation officielle, effet marketing *(ANSES)*



DISCUSSION: OBJECTIF PRINCIPAL

- Refus de la société de consommation:
 - Mode de vie rural (*F. Perriot*)
 - Attitude précautionneuse et critique (*F. Ascher*)
 - Lait modèle d'hyper-industrialisation
 - Théorie du complot (*T. Souccar*)
- Une idée de naturel:
 - « Breath is best »
 - Produit trop brut pour l'Homme civilisé (*M. Fournier*)



DISCUSSION: AUTRES RESULTATS

- Place du médecin:
 - Médecin trop consensuel
 - Scepticisme face aux connaissances scientifiques (*D. Sicard*)
 - Mauvaise communication- modèle délibératif (*E.J. Emanuel et L.L. Emanuel*)
- Dérive vers les médecines dites naturelles:
 - Plus proches des attentes des parents interrogés
 - Développement de dérives sectaires (*guide Miviludes*)
 - Allocution de Mr Joyeux



DISCUSSION : FORCES

- Question:
 - Comportement marginal mais en augmentation
- Méthode:
 - Réponses non présupposées
 - Description d'un phénomène sociétal nouveau
 - Test dans une étude antérieure
- Résultats:
 - Échantillon raisonné
 - Saturation des données
 - Parole libre des parents



DISCUSSION : FAIBLESSES

- Question:
 - Restrictive sur le lait
- Méthode:
 - Recrutement difficile
 - Présence des enfants lors des entretiens
 - Echanges virtuels
- Résultats:
 - Arguments flous ou manquants
 - Idées contradictoires



DISCUSSION

- Signification du travail:
 - Illustration de l'évolution de la société
 - Adaptation des pratiques des médecins
 - Relation de confiance à établir pour éviter le nomadisme médical
- Perspectives:
 - Suivi des recommandations actuelles de diversification alimentaire
 - Connaissances des parents concernant les allergies alimentaires
 - Thèse en cours: « Le régime sans gluten sans maladie coéliquaue avérée: motivations et idées du patient. »



CONCLUSION

- Apport lacté d'au moins 500 ml par jour jusqu'à trois ans
- Détournement de certains parents des protéines de lait de vache
- Étude qualitative permettant la compréhension des parents donnant d'autres laits et boissons végétales
- Méconnaissance médicale
- Croyances parentales
- Idéologie écologique et économique
- Attitude des médecins à améliorer pour garder le suivi de ces enfants

BIBLIOGRAPHIE



- Afssa. Guide nutrition de la naissance à 3 ans. INPES. 2005. <http://sante-medecine.commentcamarche.net/download/telecharger-28-guide-nutrition-de-la-naissance-a-3-ans>
- Saint-Lary O. Existe-t-il aujourd'hui des arguments scientifiques pour conseiller l'usage des laits de croissance. 2008.
- ANSES. AVIS de l'Anses relatif aux risques liés à l'utilisation de boissons autres que le lait maternel et les substituts du lait maternel dans l'alimentation des nourrissons de la naissance à 1 an <https://www.anses.fr/>
- Fourreau D, Peretti N, Hengy B, Gillet Y, Courtil-Teyssedre S, Hess L, et al. Complications carencielles suite à l'utilisation de « laits » végétaux, chez des nourrissons de deux mois et demi à 14 mois (quatre cas). *Presse Médicale*. 2013 Feb;42(2):e37–43.
- Moneret-Vautrin D-A. Épidémiologie de l'allergie alimentaire. *Rev Fr Allergol Immunol Clin*. 2008 Apr;48(3):171–8.
- Høst A, Andrae S, Charkin S, Diaz-Vázquez C, Dreborg S, Eigenmann PA, et al. Les tests d'allergie chez l'enfant : pourquoi, qui, quand, et comment tester ? *Rev Fr Allergol Immunol Clin*. 2005 Mar;45(2):164–72.
- Viola S. Traitement diététique de l'allergie aux protéines de lait de vache. *J Pédiatrie Puériculture*. 2014 Jun;27(3):122–6.
- Chouraqui J. Panorama des laits infantiles en 2013. *Entret Bichat*. 2013 Sep 27;
- Kleinman A. *Patients and Healers in the Context of Culture: An Exploration of the Borderland Between Anthropology, Medicine, and Psychiatry*. University of California Press; 1980. 456 p
- Fournier C, Kerzanet S. Communication médecin-malade et éducation du patient, des notions à rapprocher : apports croisés de la littérature. *Santé Publique*. 2007 Dec 15;Vol. 19(5):413–25.
- Testard-Vaillant P. Médecines alternatives: ce qu'en dit la science. 2014 mai-juin;(20):22–33.



BIBLIOGRAPHIE

- OMS | Cancer <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/fr/>
- Gautier E. La prescription des laits infantiles face aux diverses situations pathologiques rencontrées lors de l'allaitement artificiel du nourrisson. Enquête auprès des parents. Rennes 1 faculté de pharmacie; 2002.
- Bidat E, Rancé F, Baranès T, Goulamhousen S. L'allergie au lait de chèvre ou de brebis chez l'enfant, sans allergie au lait de vache. Rev Fr Allergol Immunol Clin. 2003 Jun;43(4):273–7.
- Perriot F. De la ville à la campagne : Le choix d'une vie. Paris: Editions de la Martinière; 2013. 250 p
- Ascher F. Le mangeur hypermoderne : Une figure de l'individu éclectique. Paris: Editions Odile Jacob; 2005. 330 p.
- Grimal P. Dictionnaire de la mythologie grecque et romaine. 14e ed. Paris: Presses Universitaires de France - PUF; 1999. 608 p.
- Keim SA, Hogan JS, McNamara KA, Gudimetla V, Dillon CE, Kwiek JJ, et al. Microbial Contamination of Human Milk Purchased Via the Internet. Pediatrics. 2013 Oct 1;pediatrics.2013–1687.
- Fournier M. les discours anti-lait, entre éthique et diététique. Essai d'interprétation d'hypermodernes attitudes. 2013 Sep. Report No.: halshs-00881853.
- Sicard D. La rupture de confiance dans la médecine, une évolution contemporaine inéluctable? Strasbourg clinique Sainte-Barbe; 2011. p. 4. <http://eurocos.u-strasbg.fr/downloads/extrait2.pdf>
- Souccar T. Lait, mensonges et propagande. Thierry Souccar Editions. 287p.
- Milon A. au nom de la commission d'enquête sur l'influence des mouvements à caractère sectaire dans le domaine de la santé. Sénat; 2013 Apr p. 318. Report No.: 480.



Merci pour votre attention.

