
Caractéristiques des mères interrogées

Au total, quatorze mères ont été interrogées. Parmi elles, il y avait :

- Neuf mères ayant eu une grossesse unique et cinq une grossesse gémellaire
- Quatre mères qui ont eu une grossesse physiologique, et dix une grossesse pathologique
- Huit transferts dont six transferts in utero et deux transferts postnatals du nouveau-né seul : Jules (A1) et Antoine (A6)
- Huit mères qui avaient été hospitalisées en GRE
- Neuf mères qui s'étaient mises en travail spontanément
- Sept mères qui ont accouché par voie basse et six par césarienne en urgence (aucune par extraction instrumentale ni par césarienne programmée)
- Une mère qui avait accouché avant 28 SA ; deux entre 28 SA et 29 SA + 6 j ; trois entre 30 SA et 31 SA + 6 j ; sept entre 32 SA et 33 SA + 6 j ; et deux après 34 SA
- Onze mères qui avaient eu au moins un enfant qui a fait un séjour en service de réanimation néonatale

	<u>Mères</u>	<u>Caractéristiques des mères interrogées</u>											
		G	P	Grossesse				Accouchement				Séjour en service de réanimation néonatale	Expérience de l'AM
				<i>Physio- logique</i>	<i>Pathologique</i>	<i>T</i>	<i>H en GRE</i>	<i>W spontané</i>	<i>VB simple</i>	<i>C en urgence</i>	<i>Terme (SA + j)</i>		
<u>Grossesses Uniques</u>	A1	1	1	X		X		X	X		29 + 4	X (21 j)	0
	A2	2	1		MAP puis RPM		X (1 s)	X	X		33 + 1	X (3 j)	0
	A3	2	1	X		X		X		X	32 + 1		0
	A4	2	2		MAP			X	X		35 + 5		2 mois
	A5	1	1		RCIU+MAP + PE	X	X (1 s)			X	30	X (21 j)	0
	A6	4	4		RPM + ARCF	X				X	31 + 1	X (24 j)	2 mois et ½
	A7	2	2		RPM	X	X (9 s)	X		X	29 + 5	X (7 j)	0
	A8	3	3		MAP		X (12 s)	X	X		33 + 1	X (8 j)	1 an et 10 mois
	A9	1	1	X				X	X		26 + 5 j	X (27 j)	0
<u>Grossesses Gémellaires</u>	A10	1	2		RCIU + PE	X	X (6 s)			X	33 + 5	X (7 j les 2)	0
	A11	1	2		RCIU	X	X (2 j)			X	32	X (6 j)	0
	A12	2	3		MAP		X (2 s)	X	X		34 + 2		6 mois
	A13	2	3		MAP+ RCIU	X	X (1 s)			X	33	X (5 et 8 j)	0
	A14	1	1	X				X	X		30 + 3	X (9 j)	0

Tableau n°1 : Caractéristiques des mères interrogées

B. Choix du mode d'alimentation

1. Choix du mode d'alimentation

Toutes les mères interrogées déclarent avoir choisi le mode d'alimentation de leur enfant pendant la grossesse. Seule A6, la mère d'Antoine, n'avait pas encore pris sa décision au moment de l'accouchement. Elle dit avoir été « bouleversée » et « choquée » par les événements (prématurité, césarienne en urgence et transfert post-natal de son nouveau-né) et avoir choisi l'allaitement maternel seulement deux - trois jours après la naissance d'Antoine.

2. Durée de l'allaitement maternel

Concernant la durée prévue de l'allaitement, toutes les mères avaient choisi, avant l'accouchement, d'allaiter le plus longtemps possible, c'est-à-dire jusqu'à la reprise du travail. Seule A3 avait décidé d'allaiter deux à trois semaines.

La prématurité n'a pas modifié cette décision. A l'exception de A3, toutes les mères ont conservé comme idée d'allaiter jusqu'à la reprise du travail. Cependant, l'accouchement ayant eu lieu prématurément, le temps entre la naissance et la reprise du travail est plus long que prévu et la durée de l'allaitement maternel sera donc elle aussi allongée.

3. Raisons ayant motivé le choix de ce mode d'alimentation

Les mères ont choisi l'allaitement maternel comme mode d'alimentation de leur(s) enfant(s) pour plusieurs raisons. Ces dernières sont identiques, que la grossesse soit unique ou gémellaire.

Toutes les mères interrogées, à l'exception d'A5 et A10 (les mères de Youmna et de Chiara et Livia), ont invoqué une raison médicale : les bénéfices pour l'enfant.

Huit mères ont exprimé une envie spontanée d'essayer l'allaitement maternel ; cinq ont évoqué le contact privilégié avec leur(s) enfant(s), deux ont eu envie de renouveler l'expérience positive de leur précédent allaitement et deux ont abordé l'aspect culturel.

	Mères	<u>Raisons du choix de l'AM</u>					
		Raisons médicales : <i>Bénéfices pour le NN</i>	Envie personnelle				Culturel
			<i>Renouveler l'expérience positive du précédent AM</i>	<i>Contact privilégié</i>	<i>Envie spontanée d'essayer</i>	<i>Fierté</i>	
<u>Grossesses Uniques</u>	A1	X					
	A2	X			X		
	A3	X		X	X		
	A4	X			X		
	A5						X
	A6	X				X	
	A7	X					
	A8	X	X				X
	A9	X		X	X		
<u>Grossesses Gémellaires</u>	A10				X		
	A11	X		X	X		
	A12	X	X	X			
	A13	X			X		
	A14	X			X		

Tableau n°2 : Raisons ayant motivé le choix du mode d'alimentation

Aspect culturel :

Pour A5 et A8, les mères de Youmna et Thalia,, il est tout à fait naturel d'allaiter. Même si elles ne peuvent pas encore faire de mise au sein, elles déclarent utiliser le tire-lait sans difficulté et sans se poser de question. Elles ont vu les femmes de leur entourage mettre au sein et tirer leur lait. Elles n'ont donc pas eu l'effet de découverte et de bouleversement qu'ont dit avoir ressenti certaines mères.

La mère de Youmna dit même avoir découvert le choix entre l'allaitement maternel et l'allaitement artificiel en arrivant en France :

« dans mes origines, chez moi ça n'existe pas en fait de refuser d'allaiter. C'est pas normal, donc c'était naturel pour moi ça » (ligne 155-156) ; « Moi franchement j'ai découvert tout ça en France, le truc d'allaiter ou pas. J'ai découvert en France parce que chez moi, il y a pas ça. » (ligne 297-298).

La mère de Thalia explique que dans sa culture on parle même de la maladie de la vache :

« C'est la maladie de la vache quand on voit un enfant qui fait des trucs bizarres, on dit ta maman t'as pas donné le lait » (ligne 247-248) ; « Depuis toute petite tu entends ça et puis tes parents te parlent de l'allaitement maternel » (ligne 254-255)

4. Influence de la prématurité sur le choix du mode d'alimentation

Même si le choix a été fait pendant la grossesse, toutes les mères déclarent que la prématurité a eu une influence sur ce choix. Elles disent avoir été encore plus motivées pour allaiter.

A11, la mère de Gaspard et Ellie, a utilisé à plusieurs reprises les mots « *il faut* », mais insiste bien sur le fait qu'elle a vécu ça comme une motivation supplémentaire et non pas comme une obligation.

En revanche, A2, la mère de Nathan, a exprimé s'être sentie « *plus forcée* » d'allaiter mais en la questionnant d'avantage, ce sentiment n'a pas été provoqué par une personne extérieure. Elle dit :

« *C'est moi qui me suis sentie plus obligée de le faire* » (ligne 113)

A4, la mère d'Antoine, a choisi d'allaiter pour les bienfaits que le LM apporte à son enfant, surtout dans ce contexte de prématurité et parce que si ce n'était pas son lait à elle, il aurait eu le lait du lactarium donc d'une autre mère. Si Antoine n'avait pas été prématuré, elle n'est pas sûre qu'elle aurait allaité. La prématurité a donc été décisive dans le choix du mode d'alimentation.

C. Le ressenti des mères

1. Ressenti général des mères concernant l'AM de leur(s) NN de J0 à J3

Il a été demandé aux mères de choisir trois mots ou groupes de mots qui représentent, pour elles, leur AM les premiers jours (de J0 à J3). Ces mots ont ensuite été regroupés en trois catégories : les ressentis négatifs, les ressentis positifs et les souhaits des mères.

➤ Ressenti général des mères ayant eu une grossesse unique concernant l'AM de leur NN prématuré de J0 à J3

Au total, à dix-neuf reprises les mères ont cité des mots négatifs, pour quatre mots positifs et trois souhaits.

Toutes les mères ont cité au moins 1 mot sur les 3 qui exprimait un ressenti négatif et trois mères n'ont exprimé que des ressentis négatifs à travers les mots choisis.

Sept mères ont déclaré avoir des difficultés logistiques. Dans cette catégorie ont été regroupées les difficultés d'utilisation du matériel, et surtout les difficultés d'organisation et de gestion du temps. Seules A2 et A5, les mères de Nathan et Youmna, ont choisi trois mots qui n'ont pas exprimé cela.

<u>Mères</u>	<u>Ressentis négatifs</u>						<u>Ressentis positifs</u>		<u>Souhais des mères</u>	
	<i>Bizarre / Ridicule</i>	<i>Pas ce qui était prévu / imaginé : déception</i>	<i>Bouleverse- ment</i>	<i>Stress</i>	<i>Pas agréable / frustrant</i>	<i>Difficultés logistiques</i>	<i>Naturel</i>	<i>Entourée</i>	<i>Informations / Accompagne- ment</i>	<i>Avoir un TL plus tôt</i>
A1		X		X		X				
A2	X			X	X					
A3			X			X		X		
A4						X	X			X
A5		X		X			X			
A6					X	X				X
A7				X		X			X	
A8				X	X	X				
A9		X				X		X		

Tableau n°3 : Ressenti général des mères ayant eu une grossesse unique concernant l'AM de leur NN prématuré de J0 à J3

➤ **Ressenti général des mères ayant eu une grossesse gémellaire concernant l'AM de leur NN prématuré de J0 à J3**

M E R E S	Ressentis négatifs						Ressentis positifs			Souhait des mères : Aider leurs NN
	<i>Appréhension</i>	<i>Difficultés logistiques</i>	<i>Mal expliqué</i>	<i>Pas ce qui était prévu / imaginé ; déception</i>	<i>Horrible</i>	<i>Douloureux</i>	<i>Beau</i>	<i>Plaisir</i>	<i>Détendue</i>	
A10		X	X				X			
A11				X				X		X
A12	X							X	X	
A13		X			X	X				
A14		X		X						X

Tableau n°4 : Ressenti général des mères ayant eu une grossesse gémellaire concernant l'AM de leur NN prématuré de J0 à J3

Au total, des ressentis négatifs ont été cités 9 fois, pour 4 ressentis positifs et 2 souhaits.

Toutes les mères ont exprimé au moins 1 ressenti négatif parmi les 3 mots choisis et seule A13, la mère de Zoé et Léna, a cité 3 ressentis négatifs.

Cependant, en cas de grossesse gémellaire, les difficultés logistiques semblent principalement marquées par les difficultés d'organisation et de gestion du temps. Les difficultés d'utilisation du matériel ont très peu été citées.

2. Les autres éléments et ressentis cités par les mères concernant leur AM de J0 à J3

Au cours des entretiens, les mères ont évoqué de nombreux éléments qu'elles ont identifiés comme une aide pour leur AM, et d'autres au contraire comme une difficulté.

- **Éléments cités par les mères ayant eu une grossesse unique comme une aide à l'AM de leur(s) NN prématuré(s) de J0 à J3 [annexe III]**

Equipe soignante

L'équipe soignante a été citée par cinq mères comme une aide à l'AM d'un NN prématuré de J0 à J3. Quatre d'entre elles ont vécu comme une aide les conseils, les informations et le soutien apportés par le personnel ; et une a cité uniquement les conseils et informations données.

Elles déclarent avoir eu les explications nécessaires, avoir pu poser leurs questions mais aussi avoir reçu des encouragements.

Conjoint, famille

Cinq mères ont dit avoir ressenti que leur conjoint et/ou leur famille avaient été une aide à l'AM grâce à leurs encouragements et leur soutien, mais aussi grâce à l'aide apportée. En effet, elles ont déclaré que leur entourage les avaient aidées pour l'organisation quotidienne, notamment pour s'occuper de la maison, de la fratrie ou encore des animaux.

Une mère a cité l'entourage uniquement pour les encouragements et le soutien.

A2, la mère de Nathan, a précisé que le soutien de son conjoint se traduisait aussi par la possibilité de parler de la situation et de ses émotions sans tabou.

Conditions d'hospitalisation

Deux mères, A4 et A5, ont affirmé que d'être hospitalisées dans le même établissement que leur enfant les avaient aidées pour leur AM car elles avaient la possibilité d'être auprès de leur enfant autant qu'elles souhaitaient.

Se sentir utile / Aider son enfant grâce aux bienfaits du LM

Quatre mères ont déclaré que l'AM leur permettait de participer, à leur façon, aux soins de leur enfant. Elles se sont senties utiles, avaient la sensation de réellement aider leur nouveau-né grâce aux bienfaits de leur LM. Elles ont donc cité ceci comme une aide supplémentaire, une motivation pour continuer.

Contact privilégié

Deux mères, A3 et A9, ont cité le contact avec leur nouveau-né comme une aide pour leur AM mais sans réelle précision.

Multiparité

Deux mères, A4 et A8, ont déclaré avoir été aidées pour leur AM par le fait que ce soit un deuxième enfant. Selon elles, même si le contexte est différent, leur expérience de l'AM et des soins d'un nouveau-né les ont aidées pour allaiter.

Particularité

Il est à noter qu'une mère, A6, n'a rien cité comme ayant été une aide pour l'AM de son nouveau-né de J0 à J3.

➤ **Éléments cités par les mères ayant eu une grossesse gémellaire comme une aide à l'AM de leur(s) NN prématuré(s) de J0 à J3 [annexe IV]**

Equipe soignante

Toutes les mères ont cité l'équipe soignante comme une aide à l'AM dont trois pour les conseils, les informations et le soutien, et deux pour les conseils et les informations seulement.

Conjoint, famille et amis

Deux mères ont dit avoir été aidées par le soutien de leur entourage et son aide dans l'organisation quotidienne. En effet, elles disent avoir été aidées par leur conjoint dans le service de néonatalogie pour utiliser le matériel et s'organiser pendant la journée ; et par la famille et/ou les amis pour s'occuper de la maison et/ou de la fratrie.

Une mère dit avoir été aidée uniquement par leur soutien.

Conditions d'hospitalisation

Deux mères ont cité les conditions d'hospitalisation, pour les mêmes raisons que les mères ayant eu une grossesse unique.

Se sentir utile et aider son nouveau-né

Trois mères ont dit avoir été aidées par ce ressenti, de la même manière que les mères ayant eu une grossesse unique.

Multiparité

A12 a cité son expérience précédente de l'AM et de la manipulation d'un nouveau-né comme une aide à l'AM actuel.

Gémellité

A12 a dit avoir été préparée psychologiquement à cette situation par la fréquence plus importante de la prématurité en cas de grossesse gémellaire. Elle dit ne pas avoir eu le choc de la naissance prématurée et a vécu cela comme une aide pour débiter son AM.

- **Éléments ressentis par les mères ayant eu une grossesse unique comme une difficulté pour l'AM de leur(s) NN prématuré(s) de J0 à J3 [annexe V]**

Retard de stimulation de la lactation

Trois mères ont eu la sensation d'être mises en difficulté par un retard de stimulation de la lactation et donc une montée de lait tardive. Ce temps de latence avant le début de la stimulation est variable entre ces trois mères (entre 12h et 48h).

Manque d'informations

Trois mères ont déclaré avoir manqué d'informations, ne pas avoir eu assez d'explications et avoir été mises en difficulté par cela.

A1 a dit :

« Du coup mon allaitement on ne m'a pas trop expliqué de choses dessus. »
(ligne 235)

Logistique

Toutes les mères, excepté A5, ont exprimé des difficultés d'organisation et de gestion du temps :

« Vous avez l'impression de perdre du temps. » (A2, ligne 160)

Quatre mères disent avoir rencontré en plus des difficultés avec le matériel.

L'état de santé du nouveau-né

La santé de l'enfant a été citée par quatre mères, autant pour l'inquiétude que cela entraîne que pour les difficultés d'alimentation du nouveau-né.

Échanges avec les autres mères

A1 a déclaré que les échanges avec les autres mères avaient été une difficulté supplémentaire pour leur AM car elle a comparé les quantités de lait qu'elle tirait avec les autres mères, ce qui a entraîné des incertitudes et une baisse de moral.

La césarienne

Trois mères ont cité la césarienne dans les difficultés rencontrées les premiers jours de l'AM à la fois à cause de la douleur engendrée et des difficultés de mobilisation.

Transfert postnatal du nouveau-né

Le transfert postnatal du nouveau-né a été cité deux fois comme une difficulté pour l'AM à cause de la séparation mère-enfant pendant parfois plusieurs jours.

Entourage trop présent

Seule A2 dit avoir été mise en difficulté par un entourage trop présent. Ce sont les nombreuses visites, les nombreux appels et messages téléphoniques et les questions récurrentes qui ont été cités comme une difficulté pour l'AM car très chronophages.

Hospitalisation en suites de couche

Une seule mère, A5, a mis en avant l'hospitalisation en service de suites de couches comme une difficulté pour l'AM :

« Oui voilà c'était encore plus dur en fait, parce que voir tous les matins et tous les après-midi, avec ma glacière pour aller en néonatalogie voir les autres mamans avec leur bébé pour faire des soins... c'est un peu dur » (ligne 458 à 460)

- **Éléments ressentis par les mères ayant eu une grossesse gémellaire comme une difficulté pour l'AM de leur(s) NN prématuré(s) de J0 à J3 [annexe VI]**

État de santé et Poids du NN

Trois mères ont cité l'état de santé de leur enfant et son poids comme une difficulté pour l'AM à cause des difficultés de manipulation, des appareils reliés au NN et des difficultés d'alimentation.

Fatigue

La fatigue a été citée par trois mères comme une difficulté pour l'AM les premiers jours.

Logistique

Cinq mères ont exprimé avoir eu des difficultés dans l'organisation et la gestion du temps. Elles ont l'impression que les journées ne sont pas assez longues pour tout faire. Une mère dit avoir eu, en plus, des difficultés pour l'utilisation du matériel (tire-lait).

Manque d'informations

Deux mères ont déclaré avoir été concernées par un manque d'informations et d'explications les mettant en difficulté pour la mise en place de leur AM.

L'accouchement par césarienne

Une mère a été mise en difficulté par l'accouchement par césarienne à cause de la douleur et des difficultés de mobilisation.

Éloignement géographique du conjoint

Une mère a été concernée par l'éloignement géographique avec son conjoint et a cité cela comme une difficulté pour les premiers jours à cause du sentiment de solitude, du soutien moins permanent et du manque d'aide lié à son absence.

3. Ressenti général des mères concernant l'AM de leur(s) NN à partir de J4

Il a été demandé aux mères de choisir trois mots ou groupes de mots pour exprimer leurs ressentis à partir de J4. Ces mots ont ensuite été regroupés en trois catégories : les ressentis négatifs, les ressentis positifs et les souhaits des mères.

➤ Ressenti général des mères ayant eu une grossesse unique concernant l'AM de leur NN prématuré à partir de J4

Au total, des ressentis négatifs ont été cités quinze fois, des ressentis positifs sept fois et quatre souhaits ont été émis.

- Toutes les mères ont cité au moins un ressenti négatif.
- Trois mères n'ont cité que des ressentis négatifs.
- Cinq mères ont cité au moins un ressenti positif.
- Aucune mère n'a cité que des ressentis positifs
- Trois mères ont émis au moins un souhait.

<u>Mères</u>	<u>Ressentis négatifs</u>					<u>Ressentis positifs</u>			<u>Souhait des mères</u>		
	<i>Pas agréable</i>	<i>Fatigue</i>	<i>Contraignant</i>	<i>Stress / incertitude</i>	<i>Difficultés logistiques</i>	<i>Agréable</i>	<i>Habitudes</i>	<i>Confiance</i>	<i>Évolution plus rapide</i>	<i>AM uniquement au sein</i>	<i>RAD</i>
A1		X				X			X		
A2	X		X		X						
A3	X				X					X	
A4		X					X	X			
A5						X				X	X
A6		X			X	X					
A7		X		X	X						
A8						X		X			
A9		X		X	X						

Tableau n°5 : Ressenti général des mères ayant eu une grossesse unique concernant l'AM de leur NN prématuré à partir de J4

➤ **Ressenti général des mères ayant eu une grossesse gémellaire concernant l'AM de leur NN prématuré à partir de J4**

Au total, des ressentis négatifs ont été cités six fois, des ressentis positifs six fois et trois souhaits ont été émis.

- Toutes les mères ont cité au moins un ressenti négatif.
- Aucune mère n'a cité que des ressentis négatifs.
- Toutes les mères ont cité au moins un ressenti positif.
- Aucune mère n'a cité que des ressentis positifs.
- Trois mères ont émis au moins un souhait.

<u>Mères</u>	<u>Ressentis négatifs</u>			<u>Ressentis positifs</u>				<u>Souhait des mères</u>	
	<i>Contraignant</i>	<i>Peur / angoisse</i>	<i>Difficultés logistiques</i>	<i>Agréable</i>	<i>Satisfaction</i>	<i>Bien-être / plaisir</i>	<i>Contact privilégié</i>	<i>Mises au sein uniquement</i>	<i>RAD</i>
A10	X		X		X				
A11		X	X			X			
A12				X			X	X	
A13	X						X		X
A14		X			X			X	

Tableau n°6 : ressenti général des mères ayant eu une grossesse gémellaire concernant l'AM de leurs NN prématurés à partir de J4

4. Autres éléments cités par les mères concernant l'AM de leur(s) NN prématuré(s) à partir de J4

- **Éléments ressentis par les mères ayant eu une grossesse unique comme une aide à l'AM à partir de J4 [annexe VII]**

Equipe soignante

Toutes les mères, à l'exception de A7, ont cité l'équipe soignante comme aide pour l'AM à partir de J4 en raison de sa disponibilité jour après jour quelle que soit l'heure, des informations qu'elle apporte et de son soutien.

Conjoint et Famille

Six mères ont cité le conjoint et/ou la famille pour ses encouragements, son soutien et son aide pour l'organisation quotidienne dans le service de néonatalogie mais aussi à l'extérieur (gestion des tâches ménagères, de la fratrie).

Deux mères les ont cités uniquement pour les encouragements et le soutien.

Seule A6 n'a pas cité le conjoint ni la famille comme aide pour l'AM à partir de J4.

État de santé du NN

Quatre mères ont déclaré que l'état de santé de leur enfant à partir de J4 avait été une aide pour l'AM en raison de son amélioration et des progrès des NN.

Proximité mère-enfant

Seule A4 a cité la proximité comme aide. Dans son cas, c'est la possibilité de bénéficier d'un logement proposé par l'hôpital et proche de ce dernier.

Multiparité

Deux mères ont exprimé avoir été aidées par le fait d'avoir déjà eu un enfant. Elles ont en effet déjà eu une précédente expérience de l'AM et des soins classiques d'un NN. Même si la situation est différente, elles ressentent cela comme une aide pour leur AM.

- **Éléments ressentis par les mères ayant eu une grossesse gémellaire comme une aide à l'AM de leurs NN prématurés à partir de J4 [annexeVIII]**

Equipe soignante

Toutes les mères ont cité l'équipe soignante comme une aide pour sa disponibilité, les informations données et son soutien. Seule A10 n'a pas évoqué le soutien.

Entourage : conjoint, famille, amis

Toutes les mères à l'exception de A10, ont cité l'entourage (conjoint et/ou famille et/ou amis) comme une aide à l'AM à partir de J4 pour son soutien et son aide dans l'organisation au quotidien.

Contact mère-enfant

Trois mères ont déclaré avoir été aidées par le contact avec leurs enfants, y compris le peau à peau, et la possibilité de passer beaucoup de temps avec leurs NN.

État de santé des NN

Seule A14 a cité l'état de santé des NN comme une aide à l'AM pour les mêmes raisons que les mères ayant eu une grossesse unique.

Multiparité

Seule A12 a cité la multiparité comme une aide à partir de J4, toujours pour les mêmes raisons.

Fixer des objectifs à court terme

Deux mères ont déclaré avoir été aidées dans leur AM à partir de J4 par le fait de fixer de petits objectifs réalisables rapidement. En effet, au lieu de se focaliser sur les incertitudes du futur, elles restent concentrées sur le présent et expriment faire les choses « *étape par étape* ».

- **Éléments ressentis par les mères ayant eu une grossesse unique comme une difficulté pour leur AM d'un NN prématuré à partir de J4 [annexe IX]**

Logistique

Toutes les mères ont cité comme difficulté l'organisation et la gestion du temps et seules deux mères ont cité aussi des difficultés avec le matériel (tire-lait).

État de santé du NN

Deux mères ont cité les problèmes de santé de leur NN comme une difficulté à l'AM, avec notamment, la fatigabilité de ce dernier.

Fatigue

Six mères ont cité la fatigue comme une difficulté. Cela comprend la fatigue physique et/ou la fatigue psychologique, la lassitude.

Discours divergents

A1 a dit avoir été mise en difficulté dans son AM par les discours divergents, notamment des pédiatres. En effet, chaque jour c'est un nouveau pédiatre qui est de garde et la continuité du discours n'est pas toujours maintenue d'après A1.

Manque d'informations

Quatre mères ont cité le manque d'informations comme une difficulté pour l'AM. Ceci concerne les quantités mais aussi les explications concernant le RAD ou bien l'état de santé de l'enfant. Beaucoup de leurs questions restent sans réponses.

Entourage trop présent

A2 a exprimé avoir ressenti la présence de l'entourage comme une difficulté à partir de J4, pour les mêmes raisons que de J0 à J3.

Echanges avec les autres mères

Deux mères ont cité les échanges avec les autres mères comme une difficulté supplémentaire à cause de l'anxiété et des doutes que cela entraînaient chez elles.

L'accouchement par césarienne

Seule A3 a cité la césarienne comme une difficulté à l'AM à partir de J4 à cause de la douleur persistante et des difficultés à se mobiliser.

- **Éléments vécus par les mères ayant eu une grossesse gémellaire comme une difficulté pour l'AM d'un NN prématuré à partir de J4 [annexeX]**

Logistiques

Toutes les mères ont cité les difficultés d'organisation et de gestion du temps. Et cela s'avère être d'autant plus prépondérant que l'un des enfants est en service de réanimation néonatale et l'autre en service de néonatalogie.

Le conjoint

A11 a cité la présence discontinue de son conjoint comme une difficulté pour l'AM pour les mêmes raisons que les premiers jours.

État de santé des NN

A10 et A14 ont cité les problèmes médicaux de leurs enfants comme une difficulté pour les mêmes raisons que celles évoquées les premiers jours.

Fatigue

La fatigue a été citée par deux mères comme une difficulté à l'AM.

L'accouchement par césarienne

Seule A 13 a cité la césarienne comme une difficulté après J3, pour les mêmes raisons que les premiers jours.

Complications de l'accouchement

Trois mères ont exprimé avoir eu des difficultés supplémentaires pour leur AM à cause des complications liées à l'accouchement. Ceci comprend à la fois la