

Déclaration de position de l'ABM sur la séparation forcée de familles allaitantes

ABM Action Statement on Forced Separation of Breastfeeding Families. Elien Rouw, Julie Ware, Casey Rosen-Carole, Mariana Colmenares, and Rima L. Strassman. *Breastfeed Med* 2026 ; 21(5) : 287-8.

L'Academy of Breastfeeding Medicine (ABM) est une organisation internationale de médecins et de professionnels de santé, dédiée au soutien de la santé et du bien-être des familles allaitantes. Nous sommes profondément préoccupés par la multiplication des cas de séparation forcée de mères allaitantes et de leurs bébés lors de conflits, de troubles civils et d'interventions policières partout dans le monde. En tant qu'experts dans le domaine de l'allaitement, nous condamnons fermement toute séparation d'une dyade mère allaitante – enfant allaité. Une telle séparation peut induire des dommages à court et à long terme chez la mère et l'enfant.

L'allaitement est un droit humain fondamental (1). Un allaitement réussi est une source largement reconnue de nutrition optimale et de protection immunitaire, avec d'importants bénéfices pour la santé infantile tels que :

- baisse de la prévalence des infections et des maladies métaboliques, meilleur développement cérébral, baisse du taux de maladies chroniques et baisse du taux de mortalité infantile (2), et pour la mère :
- baisse du risque de maladies cardiovasculaire, de dépression du post-partum, et du risque de cancer du sein et des ovaires (3, 4).

La majorité des mères dans le monde commence à allaiter après la naissance (5). Lorsque l'allaitement est interrompu brutalement, les mères subissent souvent une détresse psychologique significative, des douleurs mammaires et un engorgement, un risque de mastite et, au bout de quelques jours, une baisse potentiellement irréversible de leur production lactée (6, 7). Les bébés subissent également le stress de la séparation de la principale personne qui s'occupe d'eux. Ils ont un risque de déshydratation aiguë s'ils refusent de prendre le biberon, et de refus du sein si ou quand ils sont éventuellement rendus à leur mère (8). Outre les considérations pour la santé, les nourrissons ont besoin de leur principale source de soins pour leur sécurité émotionnelle et pour leur développement social et émotionnel. Veiller à ce que ces bébés séparés de leurs mères reçoivent des soins attentifs et adaptés est essentiel pour minimiser leur traumatisme et favoriser leur bien-être général.

Nous avons été avertis d'un certain nombre de cas où des bébés ont été séparés de leurs parents en raison de l'application de la loi, de conflits civils et de guerres. Nous recommandons des politiques visant à limiter de tels préjudices, notamment l'application des articles 3 et 9 de la Convention des Nations Unies relative aux droits de l'enfant (1989, 9, 10), qui affirment que les enfants ne devraient pas être séparés de leurs parents sauf dans les cas où c'est réellement le meilleur choix pour l'enfant. Aux États-Unis, la Directive 11032.4 du Service de l'immigration et des douanes (ICE, 11) précise que l'ICE ne doit pas détenir, arrêter ou placer en garde à vue pour une infraction administrative à la législation sur l'immigration des femmes dont on sait qu'elles sont enceintes, viennent d'accoucher ou allaitent, à moins que leur libération soit interdite par la loi, ou que la personne représente une menace pour la sécurité nationale, ou un risque imminent de meurtre, de violence ou de préjudice physique pour autrui.

Nous exhortons tous les responsables et organismes compétents à cesser immédiatement de séparer de force des mères allaitantes de leurs bébés, et à prévenir la survenue de telles séparations à l'avenir par la promulgation et l'application de politiques de protection. Lorsqu'une telle séparation est légalement justifiée ou nécessaire, des dispositions devraient être prises pour permettre à la mère allaitante d'exprimer et de stocker son lait dans de bonnes conditions de sécurité, et pour que le bébé reçoive une alimentation et des soins médicaux adéquats.

Concernant des recommandations faites par des experts et fondées sur des données probantes, nous exhortons les responsables et les organismes à utiliser la Déclaration de position de l'ABM sur l'allaitement dans les situations d'urgence : <http://bfmed.org/assets/DOCUMENTS/bartick-et-al-2024-academy-of-breastfeeding-medicine-position-statement-breastfeeding-in-emergencies.pdf>.

Références :

1. Feldman-Winter L, Van T, Varadi D, et al. Academy of Breastfeeding Medicine Position Statement: Breastfeeding as a Basic Human Right. Academy of Breastfeeding Medicine 2022; 17(8):633 – 634.
https://www.bfmed.org/assets/DOCUMENTS/Breastfeeding_as_a_basic%20human_right.pdf
<https://www.lllfrance.org/vous-informer/fonds-documentaire/textes-de-l-academy-of-breastfeeding-medicine/2359-allaitement-dans-les-situations-d-urgence>
2. Patnode CD, Henrikson NB, Webber EM, et al. Breastfeeding and health outcomes for infants and children: A systematic review. Pediatrics 2025;156(1):e2025071516.
3. Feltner C, Weber RP, Stuebe A, et al. Breastfeeding Programs and Policies, Breastfeeding Uptake, and Maternal Health Outcomes in Developed Countries. Agency for Healthcare Research and Quality (US): Rockville, MD; 2018. Report No. 18-EHC014-EF.
4. Chowdhary R, Sinha B, Sankar MJ, et al. Breastfeeding and maternal health: A systematic review and meta-analysis. Acta Paediatr (Stockh) 2015;104:96-113.
5. UNICEF. Global Breastfeeding Scorecard 2024. UNICEF; 2025. Téléchargeable à :
<https://knowledge.unicef.org/child-nutrition-and-development/resource/global-breastfeeding-scorecard-2024>
6. Johnson HM, Mitchell KB, Young M, et al. ABM clinical protocol #34: Breast cancer and breastfeeding. Academy of Breastfeeding Medicine 2020.
<https://www.bfmed.org/assets/DOCUMENTS/PROTOCOLS/Protocol%20%2334%20-%20English%20Translation.pdf>
<https://www.lllfrance.org/vous-informer/fonds-documentaire/textes-de-l-academy-of-breastfeeding-medicine/2139-cancer-du-sein-et-allaitement>
7. Mitchell KB, Johnson HM, Rodríguez JM, et al. ABM clinical protocol #36: The mastitis spectrum (revised 2022). Academy of Breastfeeding Medicine 2022.
<https://abm.memberclicks.net/assets/DOCUMENTS/PROTOCOLS/36-mitchell-et-al-2022-academy-of-breastfeeding-medicine-clinical-protocol-36-the-mastitis-spectrum-revised-2022.pdf>
<https://www.lllfrance.org/vous-informer/fonds-documentaire/textes-de-l-academy-of-breastfeeding-medicine/2248-protocole-sur-les-mastites>
8. Bartick M, Hernández-Aguilar MT, Wight N, et al. ABM clinical protocol #35: Supporting breastfeeding during maternal or child hospitalization. Academy of Breastfeeding Medicine 2021.
<https://www.bfmed.org/assets/ABM%20protocol%2035%20Nov%202021.pdf>
<https://www.lllfrance.org/vous-informer/fonds-documentaire/textes-de-l-academy-of-breastfeeding-medicine/2204-soutenir-l-allaitement-pendant-une-hospitalisation-maternelle-ou-infantile>
9. United Nations. Convention on the Rights of the Child: Article 3. United Nations; 1989. Available from:
<https://www.ohchr.org/en/instruments-mechanisms/instruments/convention-rights-child>
10. United Nations. Convention on the Rights of the Child: Article 9. United Nations; 1989. Available from:
<https://www.ohchr.org/en/instruments-mechanisms/instruments/convention-rights-child>
11. U.S. Immigration and Customs Enforcement. ICE Directive 11032.4: Identification and Monitoring of Pregnant, Postpartum, or Nursing Individuals. 2021. Available from:
https://www.ice.gov/doclib/detention/11032.4_IdentificationMonitoringPregnantPostpartumNursingIndividuals.pdf

Elien Rouw, MD, FABM, ABM Immediate Past-President, Laren, North Holland, Netherlands

Julie Ware, MD, MPH, NABBLM-C, FABM, ABM President

Department of Pediatrics Cincinnati Children's Hospital Medical Center, University of Cincinnati College of Medicine, Cincinnati, Ohio, États-Unis

Casey Rosen-Carole, MD, MPH, MEd, NABBLM-C, FABM, ABM President-Elect, Associate Professor of Pediatrics and OBGYN, Chief of the Division of Breastfeeding & Lactation Medicine, Fellowship Director, Breastfeeding & Lactation Medicine LILAC, Consultant, Lactation Study Center, Finger Lakes Environmental Health Center, University of Rochester School of Medicine and Dentistry, Rochester, New York, États-Unis

Mariana Colmenares, MD, ABM Secretary, Clinical Director Global Breastfeeding Clinic, Community Paediatrician at Cheyne Development Centre, Chelsea and Westminster Hospital, London, United Kingdom

Rima L. Strassman, MD, NABBLM-C, FABM, ABM Treasurer, Medical Director, Lactation Services, St. Luke's University Health Network, Bethlehem, Pennsylvania, États-Unis

Correspondance : abm@bfmed.org

Rédigé au nom de l'Academy of Breastfeeding Medicine