

Cet article a été rédigé à partir du Mémoire d'Agnès Marrie, présenté lors du congrès *Gynécologie et Obstétrique* de 2014. Le texte figurant en italiques est extrait de ce mémoire.

# Les deux seins : sein érotique, sein nourricier

Le sein ne fonctionne pas comme un outil. Ni pour le plaisir ni pour l'allaitement.

De son absence à sa présence, accepté ou repoussé en fonction de ce que la nature attribue, il est objet de séduction, de désir et de plaisir mais semble redevenir fonctionnel lorsqu'il sert à nourrir l'enfant.

Le corps de femme, le corps de mère est sujet politique. Les différentes prises de positions sociales l'ont démontré en orientant d'une époque à l'autre vers le sein ou le biberon pour cacher le corps de mère, pour répondre au pouvoir médical et politique ou pour réorienter vers la naturalité.

**S**elon le Larousse, la sexualité regroupe : – « *l'ensemble des phénomènes sexuels ou liés au sexe, que l'on peut observer dans le monde vivant.* » – « *l'ensemble des diverses modalités de la satisfaction sexuelle* <sup>(1)</sup>. »

Dans « *Trois essais sur la théorie sexuelle* », Freud décrit le concept de « *sexualité infantile* » qui serait à la base du développement affectif et psychique de l'enfant <sup>(2)</sup>. « *Le principe pulsionnel qui vise dans l'enfance à l'excitation de zones érogènes très nombreuses (tout le corps peut en devenir le siège), ne diffère pas de celui qui, plus tard, sera lié à la vie sexuelle génitale de l'adulte [...]* <sup>(3)</sup> ».

Françoise Dolto reprend ce concept de satisfaction sexuelle : « *Au sens freudien du mot, sexuel ne signifie pas génital, et le qualificatif de génital ne s'adresse qu'à certaines manifestations de la sexualité, les plus tardives et les plus achevées du développement de l'individu. Mais l'hedonisme de l'enfant (c'est-à-dire "la recherche du plaisir") s'éveille extrêmement tôt* <sup>(3)</sup>. »

La sexualité est décrite par Freud comme une pulsion instinctuelle qui apparaît en trois stades chez l'enfant :

– **Le stade oral** : le nourrisson trouve son plaisir dans le succionnement. Il tète le sein de sa mère ou de la nourrice, ou met dans sa bouche les objets qui l'intéressent ou le rassurent, ou encore son propre pouce. « *L'enfant aime, à l'égal de lui-même, ce qu'on lui met à la bouche (le sein, la téte), et par extension, (car il n'a pas acquis la notion des limites de son propre corps), la nourrice ou la mère toujours liée nécessairement au plaisir de la tétée, et à qui il est ainsi identifié* <sup>(3)</sup>. » Freud dit aussi : « *le plaisir de la succion indépendant des nécessités alimentaires est un plaisir auto-érotique.* » <sup>(3)</sup> Ainsi, le bébé suçotant le sein de sa mère vit sa première expérience de plaisir sexuel,

*ce qui sera à la base de toutes les autres expériences sexuelles et amoureuses de l'enfant quel que soit son sexe.*

Hélène de Gunzbourg souligne dans son livre *Naître Mère*, que « *le sein est d'abord halluciné par l'enfant. Il devient imaginaire. Il devient représentation. L'enfant le veut et le rejette, il se l'approprie et s'en détourne* ».

Mais la pensée se met en mouvement et il voudra modifier le réel non pas par hallucination mais par action.

– **Le stade anal** : *il apparaît dans la deuxième année de l'enfance. Le nourrisson trouve son plaisir dans le fait de déféquer, ou bien en retenant ses selles jusqu'au moment de les émettre ce qui lui apporte une sensation de plaisir encore plus intense* <sup>(2)</sup>. *Le plaisir, à ce stade réside aussi dans le fait d'offrir ses selles "en cadeau" à la mère lorsqu'elle estime que c'est le moment opportun pour les émettre, ou bien de réussir à se retenir et rester propre.* » Par la conquête de la discipline sphinctérienne, l'enfant découvre ainsi la notion de son pouvoir, de sa propriété privée : ses selles qu'il donne ou non. Pouvoir auto-érotique sur son transit, pouvoir affectif sur sa mère, qu'il peut récompenser ou non <sup>(3)</sup>.

– **Le stade phallique** : Freud décrit une première phase de "masturbation primaire", apparaissant au même moment que le stade oral chez le nourrisson, et qui se manifeste par l'éveil des zones érogènes, phallique chez le garçon, et clitoridienne chez la fille. Puis, à partir de l'acquisition de la maîtrise du sphincter anal par l'enfant, la masturbation infantile secondaire apparaît. « *À une certaine époque de l'enfance, après le temps de l'allaitement, habituellement, avant la quatrième année, la pulsion sexuelle de cette zone génitale a coutume de se réveiller et de subsister à nouveau quelque temps jusqu'à ce qu'elle subisse une nouvelle répression ou de se maintenir sans interruption* <sup>(2)</sup>. » Ces trois stades sont suivis de la période de latence qui se situe entre 7 et 13 ans, puis par la puberté et le stade génital qui apparaît vers 17-18 ans <sup>(3)</sup>.

## LL

Le principe pulsionnel qui vise dans l'enfance à l'excitation de zones érogènes très nombreuses ne diffère pas de celui qui, plus tard, sera lié à la vie sexuelle génitale de l'adulte.

**S. FREUD**

**77**

L'Organisation Mondiale de la Santé définit en 2002 le terme de "sexualité" : « *La sexualité est un aspect central de la personne humaine tout au long de la vie et comprend le sexe biologique, l'identité et le rôle sexuels, l'orientation sexuelle, l'érotisme, le plaisir, l'intimité et la reproduction. La sexualité est vécue sous forme de pensées, de fantasmes, de désirs, de croyances, d'attitudes, de valeurs, de comportements, de pratiques, de rôles et de relations. Alors que la sexualité peut inclure toutes ces dimensions, ces dernières ne sont pas toujours vécues ou exprimées simultanément. La sexualité est influencée par des facteurs biologiques, psychologiques, spirituels.* »

« *La santé sexuelle est un état de bien-être physique, émotionnel, mental et social associé à la sexualité. Elle ne consiste pas uniquement en l'absence de maladie, de dysfonction ou d'infirmité. La santé sexuelle a besoin d'une approche positive et respectueuse de la sexualité et des relations sexuelles, et la possibilité d'avoir des expériences sexuelles qui apportent du plaisir en toute sécurité et sans contraintes, discrimination ou violence. Afin d'atteindre et de maintenir la santé sexuelle, les droits sexuels de toutes les personnes doivent être respectés, protégés et assurés* <sup>(4)</sup>. »

Nous retrouvons le terme de "santé sexuelle" dans l'œuvre de Dolto : « *La santé sexuelle ne se mesure pas à l'activité érotique physiologique de l'individu, celle-ci n'est qu'un des aspects de sa vie sexuelle. L'autre, c'est son comportement affectif vis-à-vis de l'objet d'aimance qui se traduit en l'absence de celui-ci par des fantasmes où il intervient.* <sup>(3)</sup> » Ainsi, nous retrouvons la notion psychique de désir et de fantasmes liée à l'activité sexuelle, accompagnée du sentiment d'amour et d'affection concernant l'objet d'attraction, sociaux, économiques, politiques, culturels, éthiques, juridiques, historiques, religieux.

Selon Freud, le principe de plaisir et celui de la réalité gouvernent la libido humaine.

Hélène Parat dans son livre "Sein de femme, sein de mère a repris le terme d' « orgie de la têtée » en l'attribuant à la mère. Selon elle, la mère, lors de l'allaitement, retrouve les modalités pulsionnelles de sa sexualité infantile. H. Parat cite largement Freud dans son ouvrage et s'appuie sur les "Trois essais sur la théorie sexuelle" pour décrire ses variations sur le sein allaitant. Le sein va être abordé successivement comme oral, anal, phallique, allant vers un "impossible sein génital".

L'"impossible sein génital" : par le biais de cette notion, Hélène Parat reprend la notion de dualité sein de femme/sein de mère qu'elle met souvent en avant, mais elle s'interroge aussi sur la dureté de cette opposition et sur son origine psychique. « Doit-on voir dans l'opposition du sein érotique et du sein maternel une "essence" de

“

La santé sexuelle ne se mesure pas à l'activité érotique physiologique de l'individu, celle-ci n'est qu'un des aspects de sa vie sexuelle.

F. DOLTO

77

*la femme, ou ne peut-on penser que cette opposition présente tous les aspects d'une théorie sexuelle infantile ?* <sup>(26)</sup> »

*Sein érotique et sein nourricier peuvent-ils cohabiter ? Ceci est l'interrogation principale des travaux d'Hélène Parat : « Naissance de l'amour, permanence du désir..., sein nourricier, objet érotique, ou sein érotique, objet nourricier... comment penser ces oppositions, quels en sont les enjeux, un sein peut-il être à la fois nourricier et érotique ? »*

– **Le "sein oral"** : la notion de passivité/activité liée à l'allaitement est exprimée dans l'oralité <sup>(24)</sup>. En effet, la mère n'est pas passive lors de la têtée mais accompagne l'activité orale de son bébé.

– **Le "sein anal ou urétral"** : « l'allaitement au sein pose d'emblée la question du trop ou du pas assez, du bon et du mauvais, et de l'absence de maîtrise d'une production corporelle invisible et est d'emblée situé sur un registre anal ou urétral. <sup>(24)</sup> »

– **Le "sein phallique"** : l'accouchement est souvent décrit comme une castration ou un vécu d'une castration, par la perte de ce "pénis en elle" que représentait l'enfant. L'allaitement permettrait de diminuer cette blessure et de compenser la perte réelle, en permettant de « retrouver au-dehors quelque chose qui existait au dedans <sup>(25)</sup>. » La montée laiteuse devient alors un équivalent phallique <sup>(24)</sup>.

Marie Thirion s'intéresse également à cette question dans son article "Maternité, sexualité, allaitement". Elle aborde les représentations autour du sein maternel et du sein féminin en s'intéressant au retentissement de celles-ci sur la sexualité des couples. D'une part, Marie Thirion décrit les modifications hormonales chez la femme, liées à la sécrétion d'ocytocine et de prolactine, qui plongent la mère allaitante dans un état de détente et d'apaisement, ce qui pourrait également profiter à son compagnon dans la mesure où il se positionne lui aussi comme source d'apaisement. De plus, l'augmentation de volume de la poitrine permet de donner une image érotique de la femme allaitante, et représente un attrait sexuel pour le conjoint. Aussi, l'écoulement de lait lors de l'orgasme est vécu par certains hommes de manière excitante et représente « cette preuve tangible de la jouissance de leur partenaire <sup>(21)</sup>. » Aussi, pour certaines femmes, l'allaitement provoque le désir sexuel, et elles ressentent l'envie de rapports sexuels après chaque têtée.

D'autre part, l'allaitement peut impacter la sexualité des couples par le biais de la dûité, du un avec l'enfant à la naissance, qui pourrait laisser peu de place pour le père. L'attention est portée essentiellement sur l'enfant et si le père ne manifeste pas sa présence, dans le maternage à son enfant d'une part, et dans son masculin d'autre part, la relation conjugale peut en être altérée.

Aussi, certaines femmes, ne supportent pas davantage de sollicitations physiques en plus de celles créées par les multiples têtées quotidiennes, et vont chercher des stratégies d'évitement. De plus, certaines femmes vont déjouer cette dualité érotique/maternelle du sein en divisant leur corps : les seins pour l'enfant, le sexe pour le père, ou encore tirer leur lait et donner le biberon par le père <sup>(21)</sup>.

## ■ SEXUALITÉ ET ALLAITEMENT MATERNEL DANS LA LITTÉRATURE

Dans la méta-analyse de K. Von Sydow, l'allaitement semble perturber les relations du couple. En effet, il apparaît que les femmes allaitant pendant une longue période reprennent leur sexualité plus

“

Certaines ont arrêté l'allaitement parce que cette stimulation sexuelle les effrayait. Aussi, il semble que le sexe du nouveau-né ait une influence sur l'allaitement, et sur la relation de couple.

”

*tard, ont moins d'intérêt pour les relations sexuelles, ont moins de plaisir, et ont davantage de dyspareunies. L'arrêt de l'allaitement aurait un effet positif sur l'activité sexuelle mais pas sur la réponse sexuelle ou l'orgasme pour certaines femmes. Cependant, d'autres femmes rapportent avoir des orgasmes plus intenses après l'arrêt de l'allaitement. Dans cette méta-analyse, il a aussi été décrit que l'allaitement pouvait être accompagné de sentiments érotiques vécus par la mère. En effet, un tiers à la moitié des mères ressentent l'allaitement comme une expérience érotique, et un quart se sentent coupables de cette excitation sexuelle. Certaines ont arrêté l'allaitement parce que cette stimulation sexuelle les effrayait. Aussi, il semble que le sexe du nouveau-né ait une influence sur l'allaitement, et sur la relation de couple. En effet, les garçons seraient allaités plus longtemps que les filles, et les conjoints perçoivent moins de tendresse de la part de leur partenaire après la naissance d'un garçon que d'une fille* <sup>(13)</sup>.

En 2000, Avery et al ont fait une étude dans le but de décrire les différents aspects liés à la sexualité chez les primipares qui allaient, et de savoir quels étaient les facteurs en interaction avec la durée d'allaitement. 576 femmes ont été interrogées au téléphone plusieurs fois jusqu'au sevrage. À un mois du post-partum, il leur a été demandé de dire selon une échelle de 1 à 7 si l'allaitement était un problème par rapport aux relations sexuelles. 74,6 % des femmes ont répondu que ce n'était pas un problème. La moitié des femmes interrogées ont rapporté que l'allaitement ne changeait pas leur intérêt pour le sexe alors que l'autre moitié notait une diminution de leur intérêt. Concernant la difficulté à vivre une double fonction, génitale et nourricière des seins, un tiers des femmes répondaient que c'était difficile à vivre, un tiers que c'était facile à vivre, 19 et un tiers était neutre. La perception des relations sexuelles avec leur partenaire n'est pas affectée significativement par le fait d'allaiter parmi ces femmes. Une excitation sexuelle pendant la tétée n'a jamais été ressentie pour 59,4 % des femmes. Concernant l'image corporelle, un tiers des femmes appréciait le changement de volume et de sensibilité des seins, un tiers n'appréciait pas, et un tiers était neutre. 45,2 % des femmes reportaient une excitation sexuelle pendant les rapports, équivalente à celle avant la grossesse, tandis que 41,4 % reportaient être moins excitées et 13,4 % plus excitées. Concernant les conjoints, 53,8 % des femmes pensent que leur conjoint apprécie les changements corporels liés à l'allaitement <sup>(27)</sup>.

Dans l'étude d'Hipp et al., la reprise d'un comportement sexuel et les facteurs influençant le désir sexuel en post-partum sont étudiés. Il apparaît que l'allaitement maternel n'a pas d'effet sur le

temps de reprise d'un comportement sexuel après l'accouchement. Il est demandé aux patientes de citer les facteurs influençant de manière négative leur désir sexuel en post-partum. Seulement 5 % des femmes ont cité l'allaitement maternel comme premier facteur influençant leur désir sexuel, et 4 % des femmes l'ont cité dans les trois premiers. Ainsi l'allaitement apparaît en dixième position sur quinze comme influençant de manière négative le désir sexuel des femmes <sup>(15)</sup>.

Les différentes études concernant ce rapport entre le sein nourricier et le sein érotique, au travers l'analyse de l'impact de l'allaitement maternel sur la sexualité du post-partum ont donc des résultats très variables.

Chaque femme et chaque couple ont une histoire singulière, un rapport à leur corps et à leur sexualité qui leur est propre.

Comme toute histoire humaine, passée au crible de l'analyse et de l'interprétation, les ressentis et les comportements ne peuvent donner de résultats scientifiques car non réitérables et communs à tous.

Accompagnons chaque femme, chaque homme dans ce temps de la genèse de la parenté pour que la conjugalité construite jusqu'alors puisse ne pas en être atteinte négativement mais que cela soit plutôt l'occasion d'une maturation nouvelle dans la connaissance de soi et de l'autre. •

## BIBLIOGRAPHIE

1. Définitions: sexualité - Dictionnaire de français Larousse [Internet]. [cité 18 déc 2013]. Disponible sur: <http://www.larousse.fr/dictionnaires/francais/sexualite%C3%A9/72486>
2. Freud S. Trois essais sur la théorie sexuelle. Éditions Flammarion; 2011. 138 p.
3. Dolto F. Psychanalyse et pédiatrie: les grandes notions de la psychanalyse: seize observations d'enfants. Paris: Éditions du Seuil; 1971.
4. INPES - Information sexuelle [Internet]. [cité 27 oct 2013]. Disponible sur: [http://www.inpes.sante.fr/10000/themes/information\\_sexuelle/index.asp](http://www.inpes.sante.fr/10000/themes/information_sexuelle/index.asp)
5. Encyclopédie Larousse en ligne - désir sexuel [Internet]. [cité 9 nov 2013]. Disponible sur: [http://www.larousse.fr/encyclopedie/divers/d%C3%A9sir\\_sexuel/186026](http://www.larousse.fr/encyclopedie/divers/d%C3%A9sir_sexuel/186026)
6. Encyclopédie Larousse en ligne - plaisir [Internet]. [cité 9 nov 2013]. Disponible sur: <http://www.larousse.fr/encyclopedie/divers/plaisir/186029>
7. Assemblée nationale - 1967 : La légalisation de la pilule [Internet]. [cité 16 nov 2013]. Disponible sur: [http://www.assemblee-nationale.fr/13/evenements/1967\\_legalisation\\_pilule/index.asp](http://www.assemblee-nationale.fr/13/evenements/1967_legalisation_pilule/index.asp)
8. Interruption volontaire de grossesse (IVG) [Internet]. [cité 16 nov 2013]. Disponible sur: <http://www.assemblee-nationale.fr/histoire/interruption/sommaire.asp>
9. Maladies sexuellement transmissibles: Symptômes, Traitement, Définition, Prévention - Vulgaris Médical [Internet]. [cité 16 nov 2013]. Disponible sur: <http://www.vulgarismedical.com/encyclopedie-medicale/maladies-sexuellement-transmissibles>
10. Définitions: post-partum - Dictionnaire de français Larousse [Internet]. [cité 18 déc 2013]. Disponible sur: <http://www.larousse.fr/dictionnaires/francais/post%2Dpartum/62940>