

Attitudes to Food and the Role of Food in Life in the U.S.A., Japan, Flemish Belgium and France: Possible implications for the Diet-Health Debate

P. Rozin : University of Pennsylvania

C. Fischer : C.N.R.S. (Paris)

S. Imada : Hiroshima-Shudo University

A. Sarubin : University of Pennsylvania

A. Wrzesniewski : University of Michigan

Introduction

- L'alimentation est une dimension importante de l'existence humaine
- Inaugurer un champ encore inexploré de la psychologie sociale
- Importance de ce sujet car il induit des conséquences directes sur la manière dont on conçoit l'action publique

Introduction

Présentation des auteurs

Paul Rozin: Psychologue professeur à l'université de Pennsylvanie

Claude Fischler: Sociologue directeur de recherche au CNRS, Directeur du Centre Edgar Morin

Sumio Imada: Université Hiroshima-Shudo

A. Sarubin: Université de Pennsylvanie

A. Wrzesniewski: Université du Michigan

Introduction

Plan de l'exposé

I) Présentation de l'enquête

II) Présentation et Interprétation des résultats

III) Critiques

I/ Présentation de l'enquête

Remarques générales

- Développement croissant de l'inquiétude pathologique des américains envers leur alimentation.
- Prérésumé du monde médical: s'attache majoritairement à l'apport nutritionnel des aliments consommés, au détriment de la manière dont on conçoit l'alimentation
- L'espérance de vie en Europe centrale et du nord est plus grande qu'au sud du continent. Or ces populations consomment un régime haut en graisse.

I/ Présentation de l'enquête

Remarques générales

The French paradox :

Les français ont un régime en matière grasse plus fort qu'aux Etats-Unis.

Seulement 4% des adultes français ont un régime dont le pourcentage en calories suit les recommandations officielles américaines.

Cependant les maladies cardio-vasculaires y sont plus rare.

I/ Présentation de l'enquête

4 buts de l'étude

- Acquérir une meilleure compréhension de la psychologie de l'alimentation.
- Analyser l'interaction d'aspects positifs et négatifs de l'alimentation.
- Clarifier la manière dont les agents conçoivent la relation entre le régime alimentaire et santé
- Identifier des différences culturelles dans notre rapport à l'alimentation

I/ Présentation de l'enquête

Hypothèse :

La manière dont on conçoit notre alimentation à un niveau psychologique peut avoir des effets sur notre santé globale.

- De manière générale, on pense que le plaisir a des effets bénéfiques sur notre santé, à l'inverse du stress
- Importance de l'étude comparée

I/ Présentation de l'enquête

Méthode :

Justification des pays étudiés: Etats Unis, Japon, France, Belgique.

Le questionnaire a été créé avec la population américaine pour cible et à ensuite été traduit pour être utilisé dans les autres pays.

Participants :

Deux groupes de personnes ont été constitués dans chaque pays : un groupe d'adultes et un groupe d'étudiants (en science sociale le plus souvent), qui ont ensuite été divisés par sexe.

Ce qui donne au total 16 groupes composé de 15 à 250 personnes.

TABLE 1.

*Questionnaire items, arranged conceptually, in terms of the scores derived from factor analysis**

Factor/ITEM (Factor loading)	Item
<u>FAT/SALT REDUCED DIET LOWCHOL^a (0.82)</u>	EATING DIETS MODIFIED TO BE HEALTHIER Eat low-cholesterol foods (foods from which cholesterol has been removed)
LOWSALT ^a (0.80)	Eat reduced salt products (in which salt is removed)
LOWFATFD ^a (0.59)	Eat low-fat foods (foods in which some of the fat has been removed, or substitutes for high-fat foods)
<u>CONCERN</u>	CONCERN FOR HEALTHINESS OF FOOD HABITS OF SELF AND OTHERS
FRIEND ^b (0.64)	I am concerned with the health of friends/family who eat poorly
LONGTERM ^{b,c} (0.62)	I rarely think about the long-term effects of my diet on health
LOOKS ^b (0.60)	I am concerned about what I eat and how it will affect my appearance
<u>WORRY</u>	EXTENT OF WORRY ABOUT AS OPPOSED TO SAVORING OF FOOD (WORRY ABOUT WEIGHT)
ICECREAM ^d (0.67)	Ice-cream belongs best with: delicious ^e fattening
CHOC ^d (0.63)	Chocolate cake belongs best with: guilt celebration ^e
DIET ^{b,c} (0.57)	I am usually dieting
CREAM ^d (0.56)	Heavy cream belongs best with: whipped ^e unhealthy
<u>DIET-HEALTH LINK</u>	EFFECTIVENESS OF FOOD ON HEALTH
CHD ^f (0.75)	On a scale of 1-4 ^f , how much of an effect do you believe diet has on the following? Heart disease
OBESITY ^f (0.70)	On a scale of 1-4 ^f , how much of an effect do you believe diet has on the following? Obesity
HEALTH ^f (0.65)	On a scale of 1-4 ^f , how much of an effect do you believe diet has on the following? Good health
CANCER ^f (0.52)	On a scale of 1-4 ^f , how much of an effect do you believe diet has on the following? Cancer

PLEASURE/
IMPORTANCE

ENJOY^b (0-68)
FOODTV^b (0-64)

FOOD POSITIVE^b
(0-56)

MONEY^b (0-52)
MEMORY^b (0-49)
HOTEL (0-48)
PILL^{b,g} (0-27)

CULINARY
ASSOCIATIONS
BREADⁱ (0-75)

CHOⁱ (0-64)

FREGG^{d,j} (0-28)

HEALTHY EATER^k
EATHLTH^b

THE IMPORTANCE OF FOOD IN LIFE

Enjoying food is one of the most important pleasures in my life
I would rather eat my favorite meal than watch my favorite
television show

I think about food in a positive anticipatory way

Money spent on food is money well spent
I have fond memories of family food occasions
Choice between a gourmet and a luxurious hotel (see ^b for full text)
If I could satisfy my nutritional needs safely, cheaply and without
hunger by taking a daily pill, I would do this

CULINARY AS OPPOSED TO NUTRITIONAL
ASSOCIATIONS TO FOOD

Circle the word that you think is most different from the other
two: bread^e pasta sauce

Circle the word that you think is most different from the other
two: carbohydrate^e bread butter

Fried egg belongs best with: breakfast^e cholesterol

SELF-PERCEPTION AS A HEALTHY EATER

I am a healthy eater

TABLE 2.

Summary of data on selected variables by country and gender (scores on combined and individual questionnaire variables multiplied by 100)

Item	U.S.A.				Belgium				France				Japan			
	Adult		Stud		Adult		Stud		Adult		Stud		Adult		Stud	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
N	44	57	73	102	52	49	87	250	134	135	32	72	23	15	78	78
Age (years)	36.3	36.5	19.2	19.2	33.3	34.4	19.4	19.1	37.3	36.9	23.4	23.1	38.5	39.5	19.4	19.2
HGT (cm)	178	165	178	164	182	168	182	170	178	164	180	165	170	155	171	159
WGT (kg)	79.3	65.2	71.9	57.4	76.2	60.0	68.5	58.5	75.2	59.9	73.3	55.1	63.8	54.5	61.0	50.3
BMI	24.9	23.9	22.7	21.4	23.1	21.1	20.6	20.2	23.8	22.2	22.7	20.2	22.2	22.7	20.8	19.9
FAT/SALT REDUCED DIET	52	63	33	55	31	42	18	33	14	21	14	20	39	60	29	40
CONCERN	70	79	53	77	40	66	35	54	46	63	55	59	47	73	54	69
WORRY	27	40	19	40	16	33	16	27	14	26	17	18	17	38	09	13
DIET-HEALTH LINK	82	86	76	80	82	86	81	84	74	80	75	78	79	87	77	79
PLEASURE/IMPORTANCE	66	61	59	56	78	66	69	68	84	76	79	82	62	75	60	60
CULINARY ASSOCIATIONS	26	21	31	17	38	28	43	38	45	39	51	32	61	66	56	50
HEALTHY EATER (% yes)	33	23	45	37	66	64	63	77	71	73	69	82	59	60	47	51

NOTE: The mean scores for the questions composing each factor in this table are to be compared across each row. Vertical comparisons (across factors) have no meaning.

Tableau présentant les résultats de l'enquête

II/ Présentation et interprétation des résultats

Différences de genre

Différence de pays

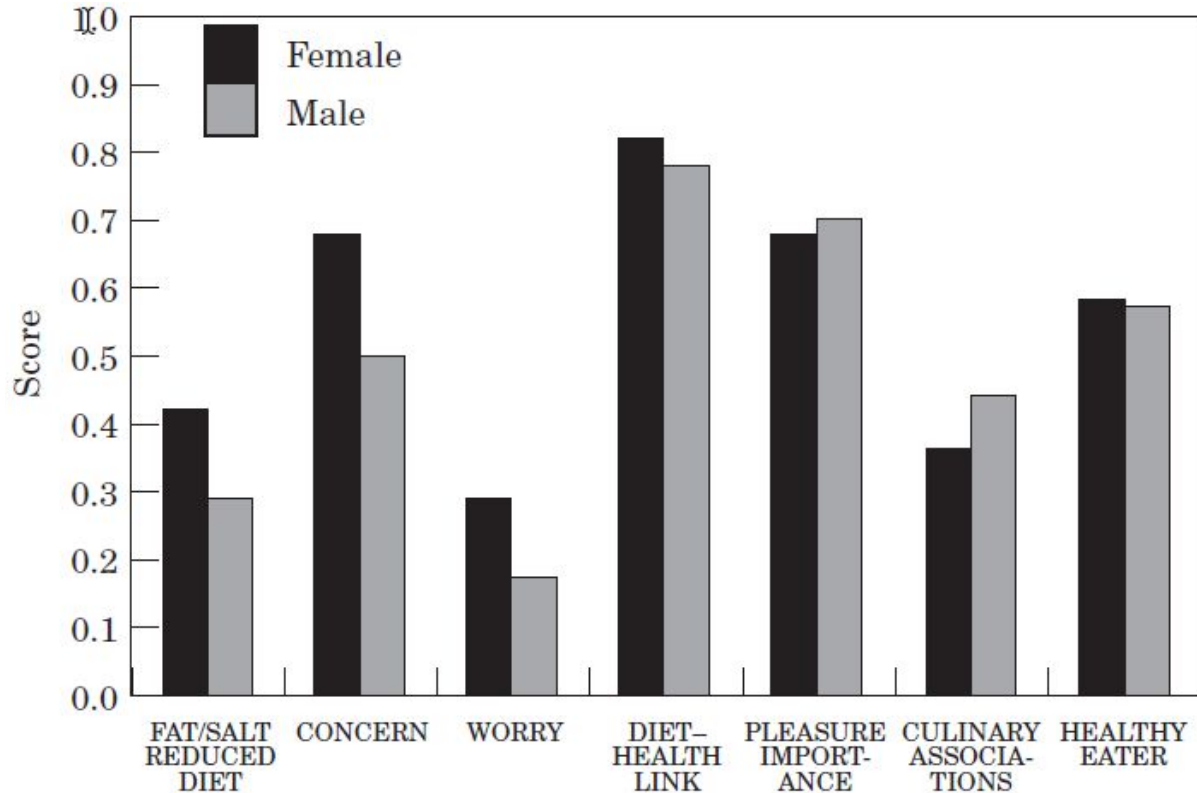
Tendances générales

Interpretation des auteurs

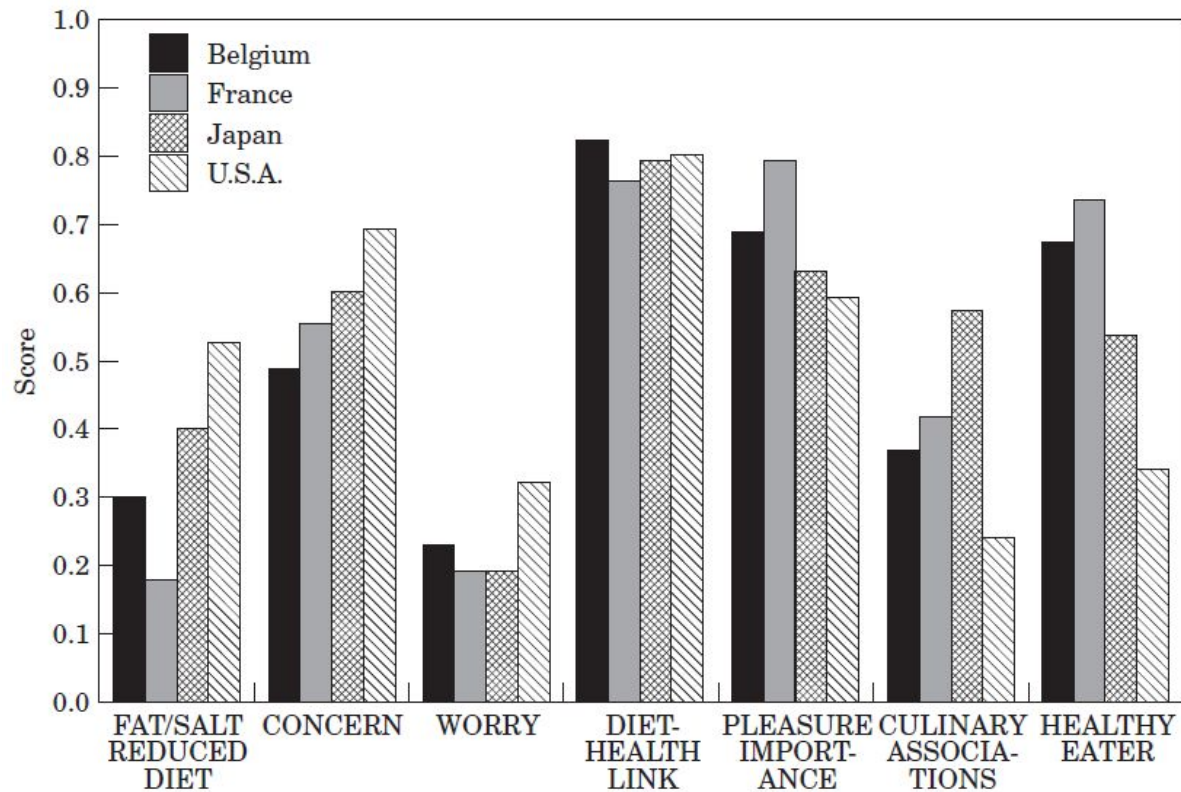
Les figures de Chernoff

Indice de masse corporelle (IMC - BMI)

Moyenne par genre



Moyenne par pays



II/ Présentation et interprétation des résultats

Tendances de pays et de genre :

Tendances de pays :

U.S.A. : conception négative

Alimentation importante pour la bonne santé, mais source d'inquiétude et d'insatisfaction.

France : Conception positive.

Alimentation : source de plaisir, faible lien à la santé.

Tendance de genre :

Femmes : pensent comme les U.S.A.

Hommes : Pensent comme la France.

II/ Présentation et interprétation des résultats

Possibilité
d'explication des
résultats :

Explication différences de genre :

- Femmes préoccupées par l'apparence
- Femmes préoccupées par les maladies cardio vasculaire

Explication différences de pays :

Payer 1988 :

Médecine U.S.A. : causes externes

Médecine France : déséquilibres internes

Rozin et Thomas 1997 :

Protestantisme : dimension morale de l'alimentation

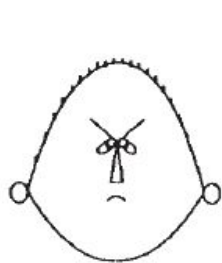
II/ Présentation et interprétation des résultats

Figures de
Chernoff :

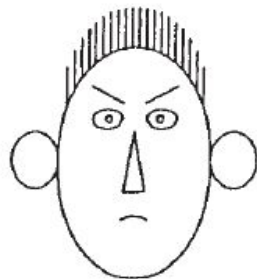
Le mangeur sain :

- *Peur* = séparation, hauteurs, angle, finesse et demi-longueur des yeux.
- *Préoccupation* = angle, hauteur et longueur du front.
- *Importance du plaisir* = largeur et longueur du nez.
- *Association culinaire* = rayon de l'oreille et longueur des cheveux
- *Régime de réduction des graisses et du sel* = hauteur, centrage et courbure de la bouche.
- *Mangeur sain* = Hauteur du visage, finesse du visage haut, finesse du visage bas, niveau des oreilles.

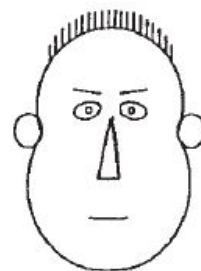
Figures de Chernoff : Le mangeur sain



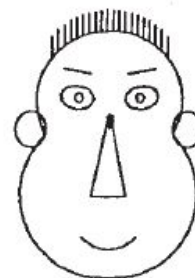
US F



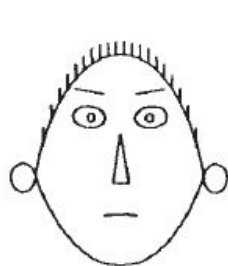
JA F



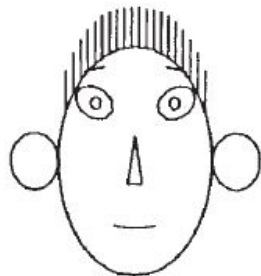
BE F



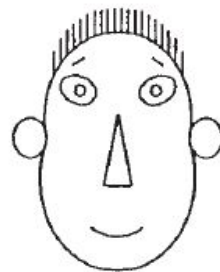
FR F



US M



JA M



BE M



FR M

II/ Présentation et interprétation des résultats

Indice de Masse Corporelle :

IMC toujours plus grand chez les hommes
(sauf adultes japonais)

U.S.A. : 23.2

France : 22.2

Japon : 21.4

Belgique : 21.2

Le facteur WORRY (peur) influence l'IMC à 0,23-0,24

L'étude ne prouve pas de le lien entre :
rapport à l'alimentation et santé

III/ Critiques

Critiques Statistiques

Critiques Méthodologiques

III) Critiques

Critiques d'ordre statistique

- Surreprésentation des étudiants, notamment pour les moyennes par pays
- La variable âge ne recouvre pas tous les âges de la vie. Faible différence d'âge entre les étudiants et les adultes
- Échantillonnage des japonais trop faible pour être représentatif: exemple des femmes japonaises pour Worry. Différence de 25 points.

III) Critiques

Critiques d'ordre méthodologique

- Nécessité de faire intervenir des notions médicales afin de valider pleinement l'hypothèse de départ
- Pas de prise en compte des CSP, qui induisent des différences certaines dans le rapport à l'alimentation
- L'étude se centre sur des pays à haut niveau de développement.
- Ethnocentrisme de certaines questions

Conclusion