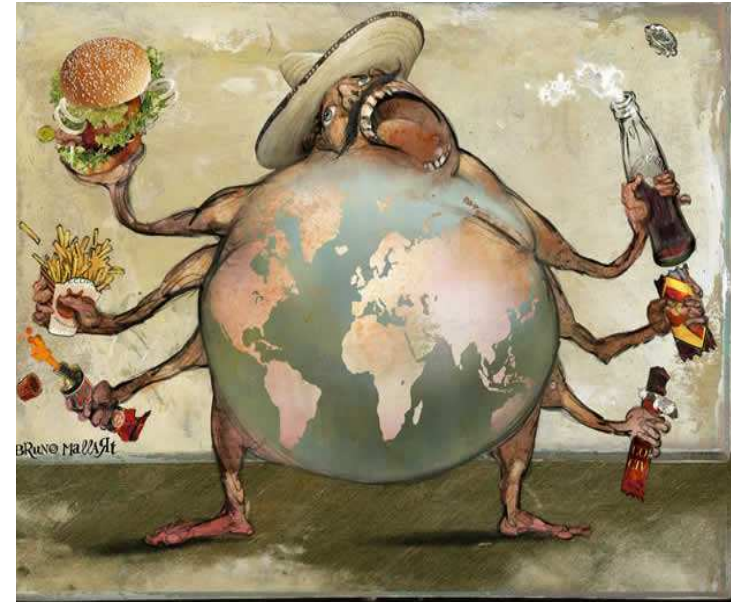


Obésité

De quelques utilités de la sociologie de l'obésité



Jean-Pierre Poulain

sociologue et anthropologue,

Professeur à l'Université de Toulouse 2,

CERTOP UMR-CNRS 5044

Master Sciences sociales appliquées à l'alimentation



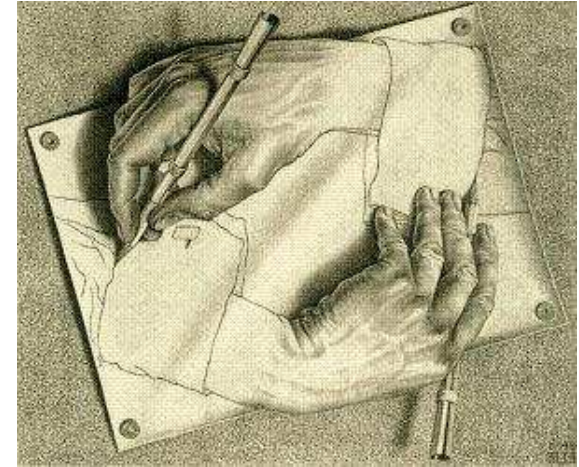
Le triple point de vue de la sociologie

- **Sociologie de l'obésité**
comprendre les facteurs sociaux impliqués dans le développement de cette pathologie
- **Sociologie sur l'obésité**
perspective critique de la lecture contemporaine de l'obésité
- **Sociologie pour politique de l'obésité**



**« La société contemporaine crée des obèses,
mais elle ne les supporte pas »** Jean Trémolières

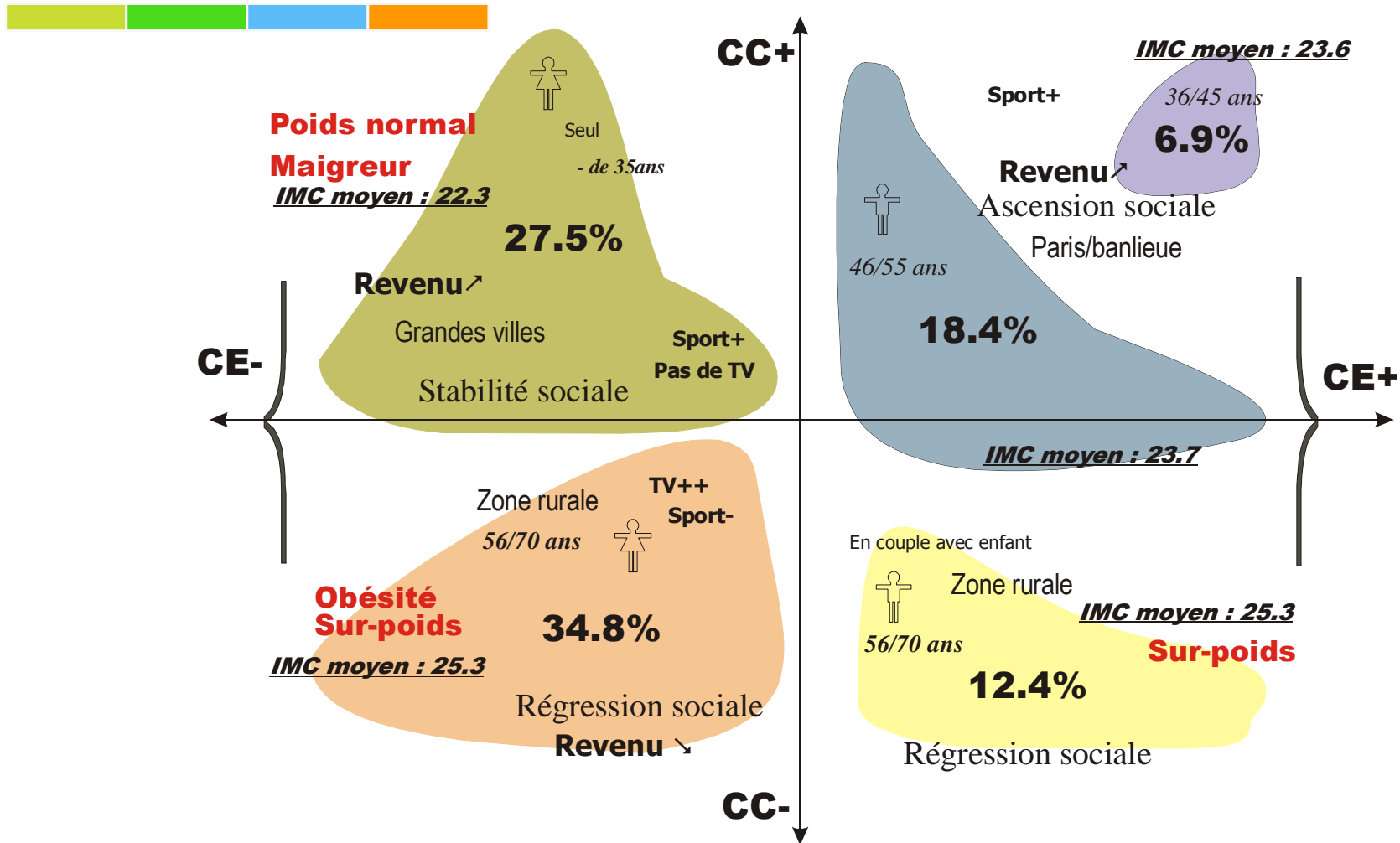
Plan



- **Obésité et positions sociales**
- Les controverses et la construction sociale de l'obésité
- Contribution à la lutte contre le développement de l'obésité

Le positionnement social en France

Capital économique et capital culturel (Poulain, Romon, Barbe, Tibère, Jeanneau 2003)



Les explications sociologiques des liens entre obésité et SES

Les SES \Rightarrow l'obésité

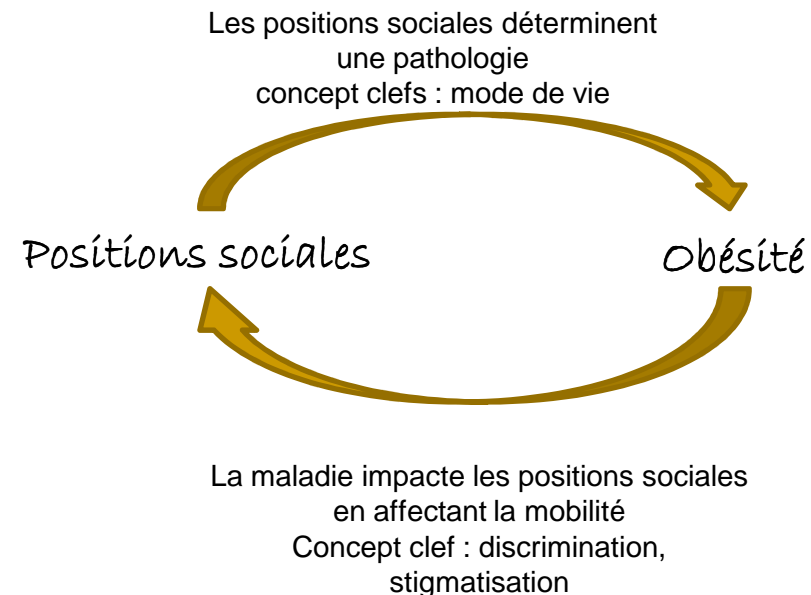
A une position sociale correspondent des modes de vie (*activité physique, pratiques et goûts alimentaires*) qui sont les causes de l'obésité

L'obésité \Rightarrow les SES

Le statut d'obèse entraîne des phénomènes de stigmatisation qui ont un impact sur la mobilité sociale

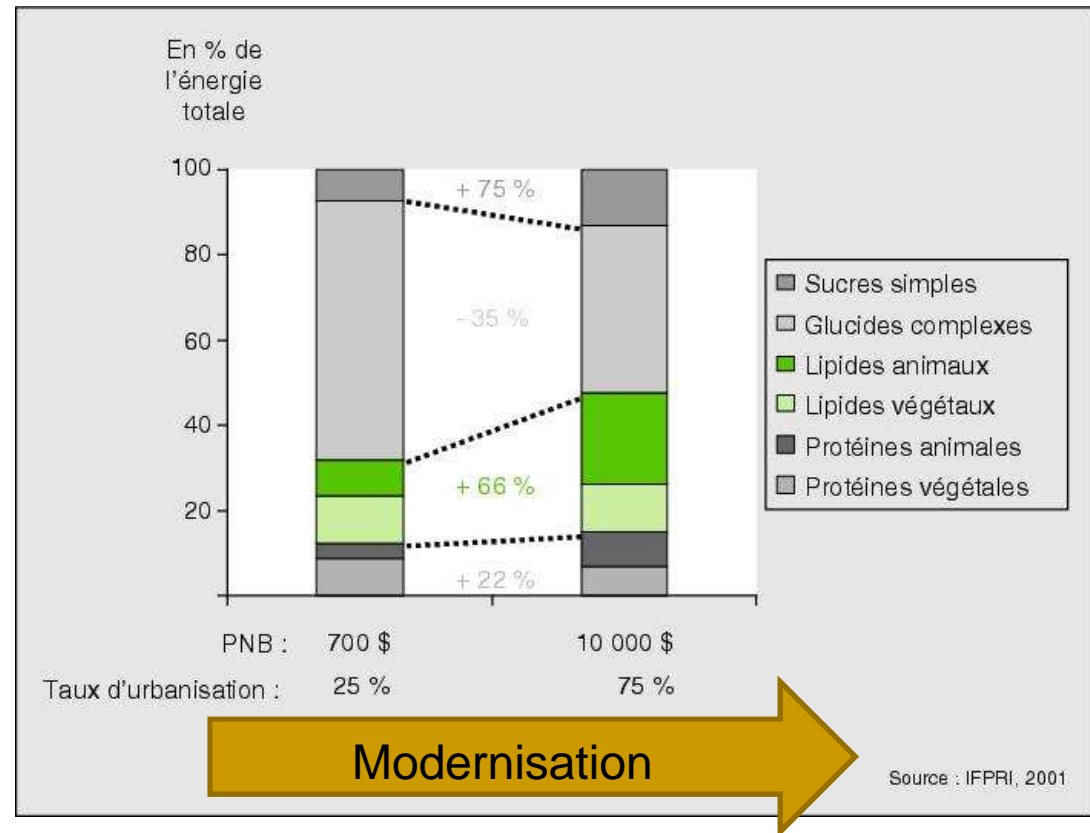
La sociologie *de...*

- Prévalence de l'obésité et positions sociales
- De l'obésité aux obésités
 - Obésité de précarisation (externalisation de charges **Matt Qvortrup : Indice de liberté économique et prévalence de l'obésité pour sept grands pays occidentaux.**)
 - Obésité de suppression des modèles d'esthétique corporelle de minceur
 - Obésité de transition
- Stigmatisation



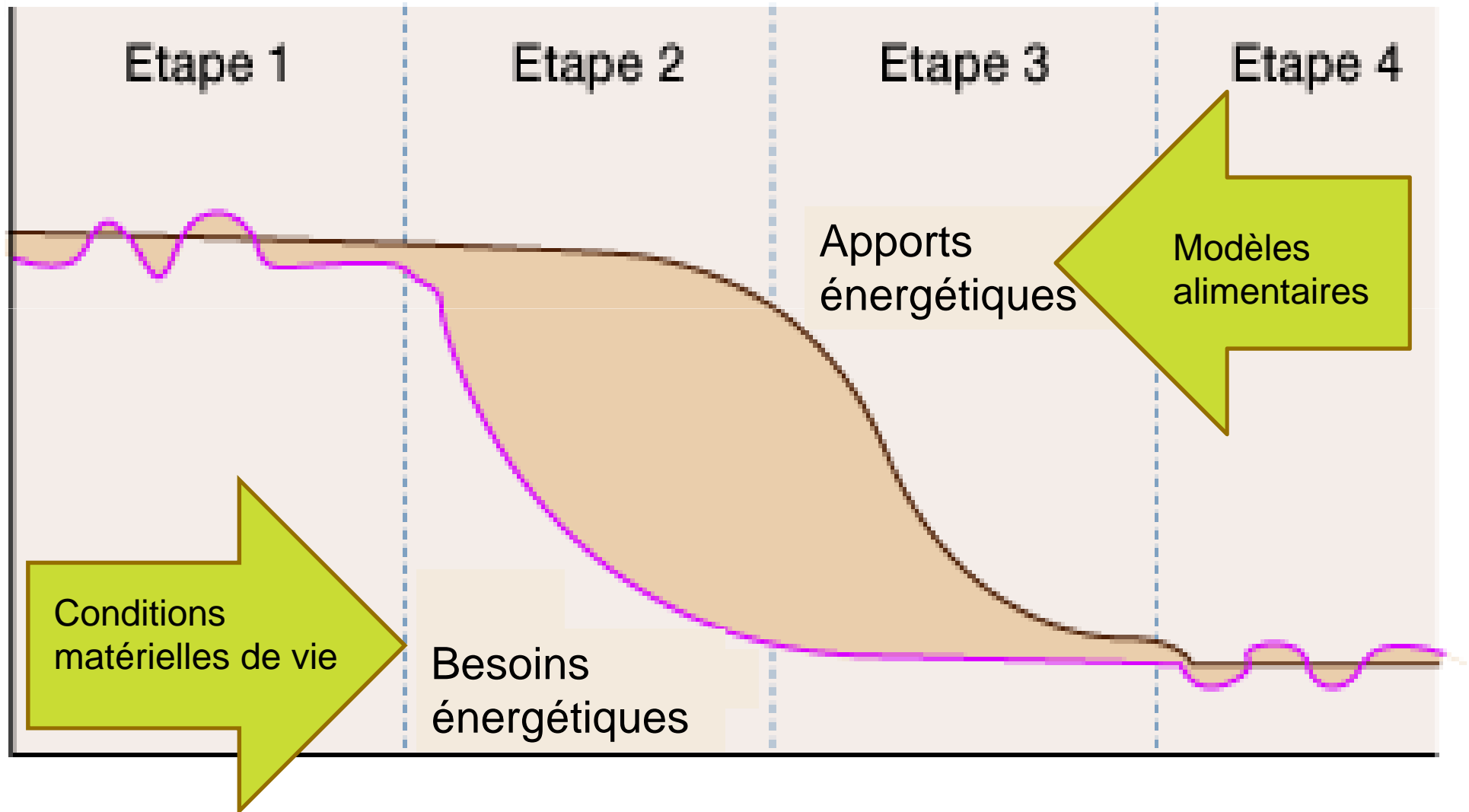
Le modèle de la transition nutritionnelle

- Limité dans un premier temps aux pays en développement
- Puis, aux migrants
- Pour être appliqué aujourd'hui à la modernité



L'obésité comme conséquence de la transition

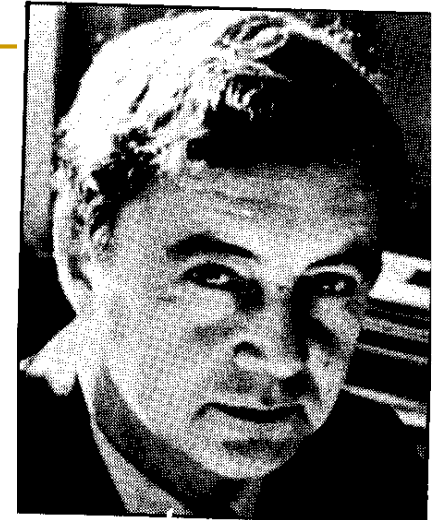
Taux



La stigmatisation : définition et fonctionnement

Goffman, *Stigma*, 1963

- Processus de discréditation et d'exclusion qui touche un individu considéré comme « anormal », comme « déviant »
- Mais en 1963, Goffman ne décrit pas la stigmatisation de l'obésité
- C'est en 1968, que Cahnman la met en évidence



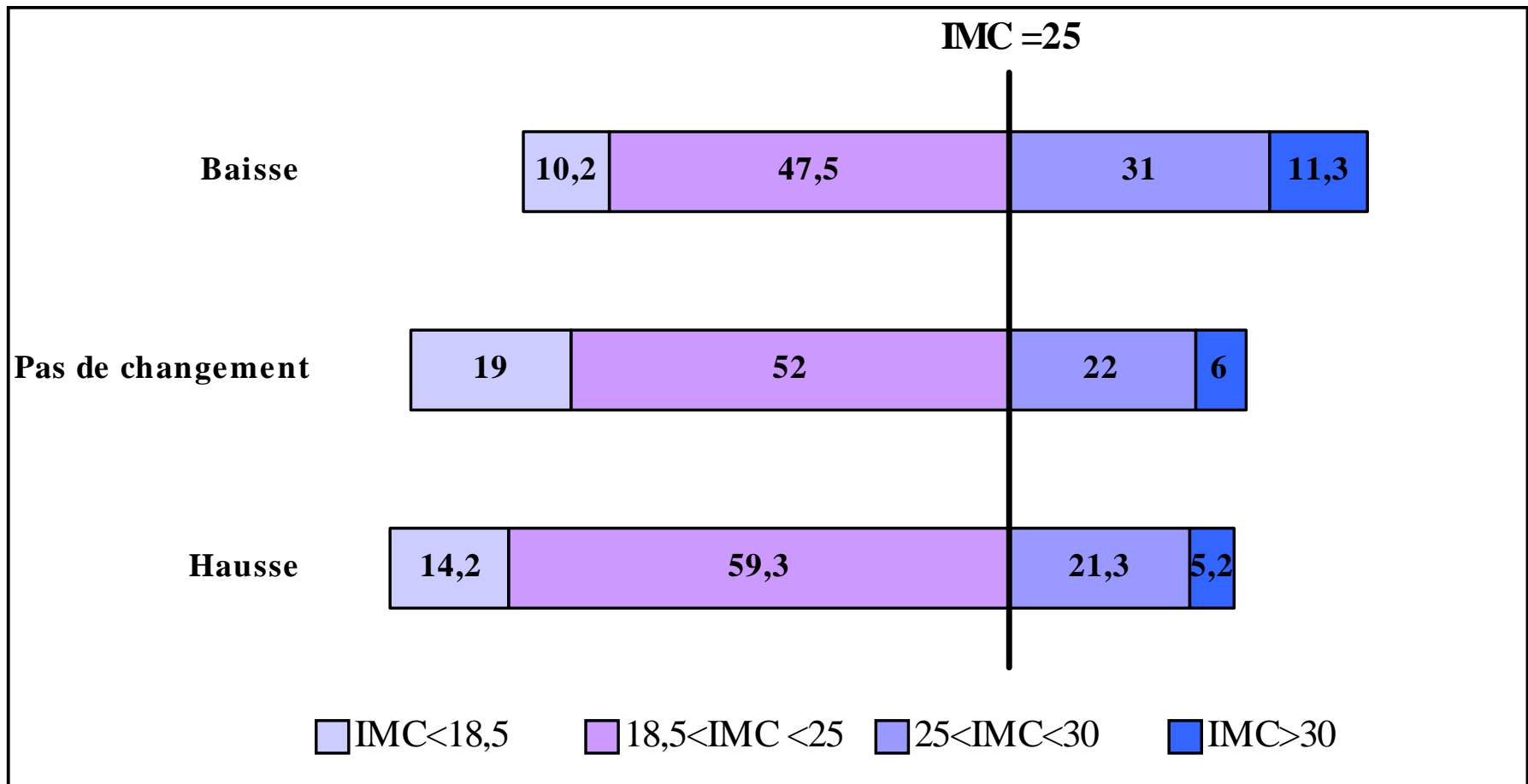
Comment fonctionne la stigmatisation ?

1. Le label de « déviant » est attribué à un individu par d'autres individus au cours d'interactions sociales
2. L'individu se trouve alors réduit à son stigmate, ses autres qualités sociales passent au second plan
3. L'étiquette justifie une série de discriminations sociales.
4. Le stigmatisé intériorise la dévalorisation
5. Le piège se referme lorsqu'il trouve normal d'être considéré comme cela



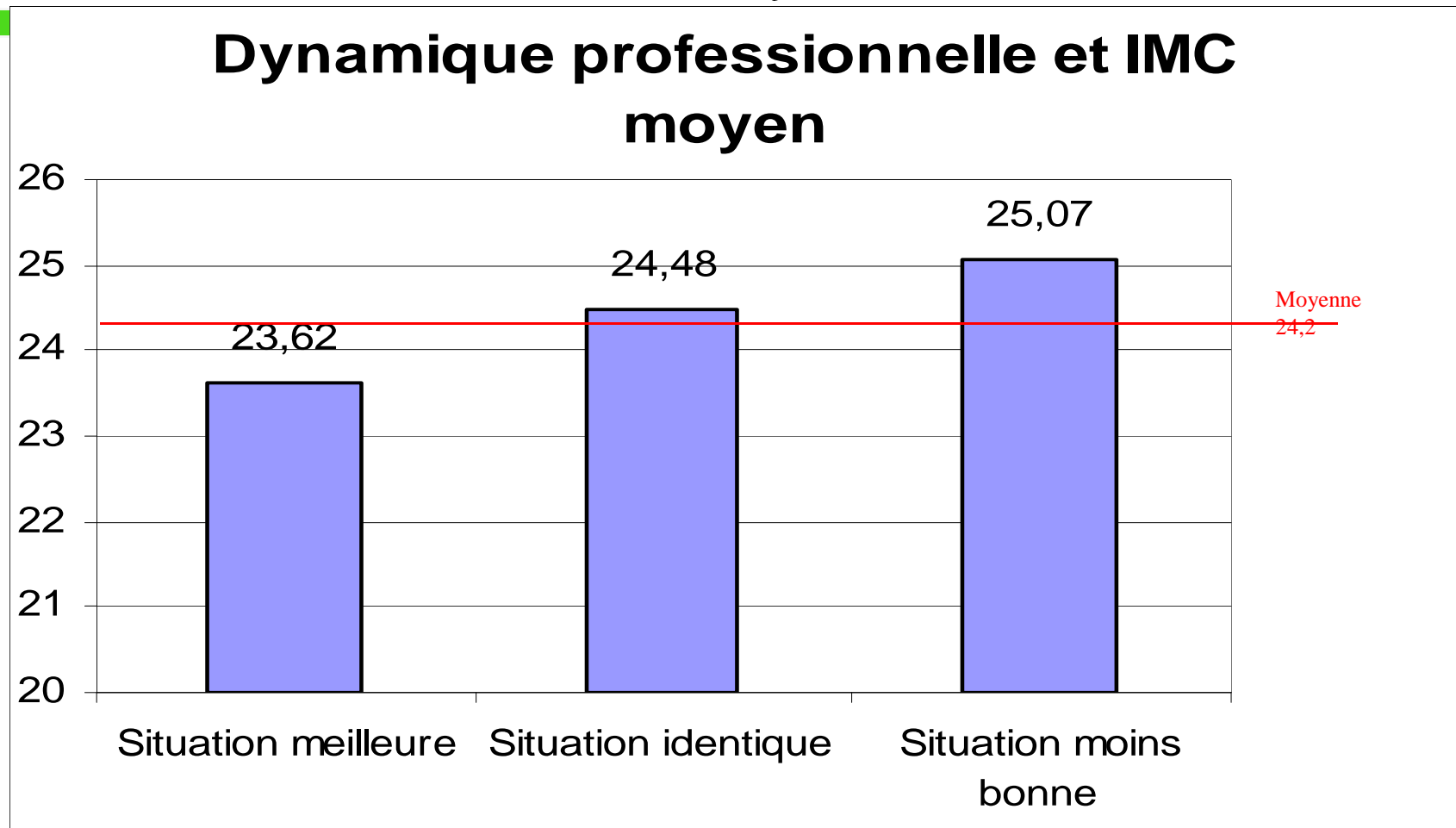
Corpulence et dynamique des revenus en France

Poullain, 2001



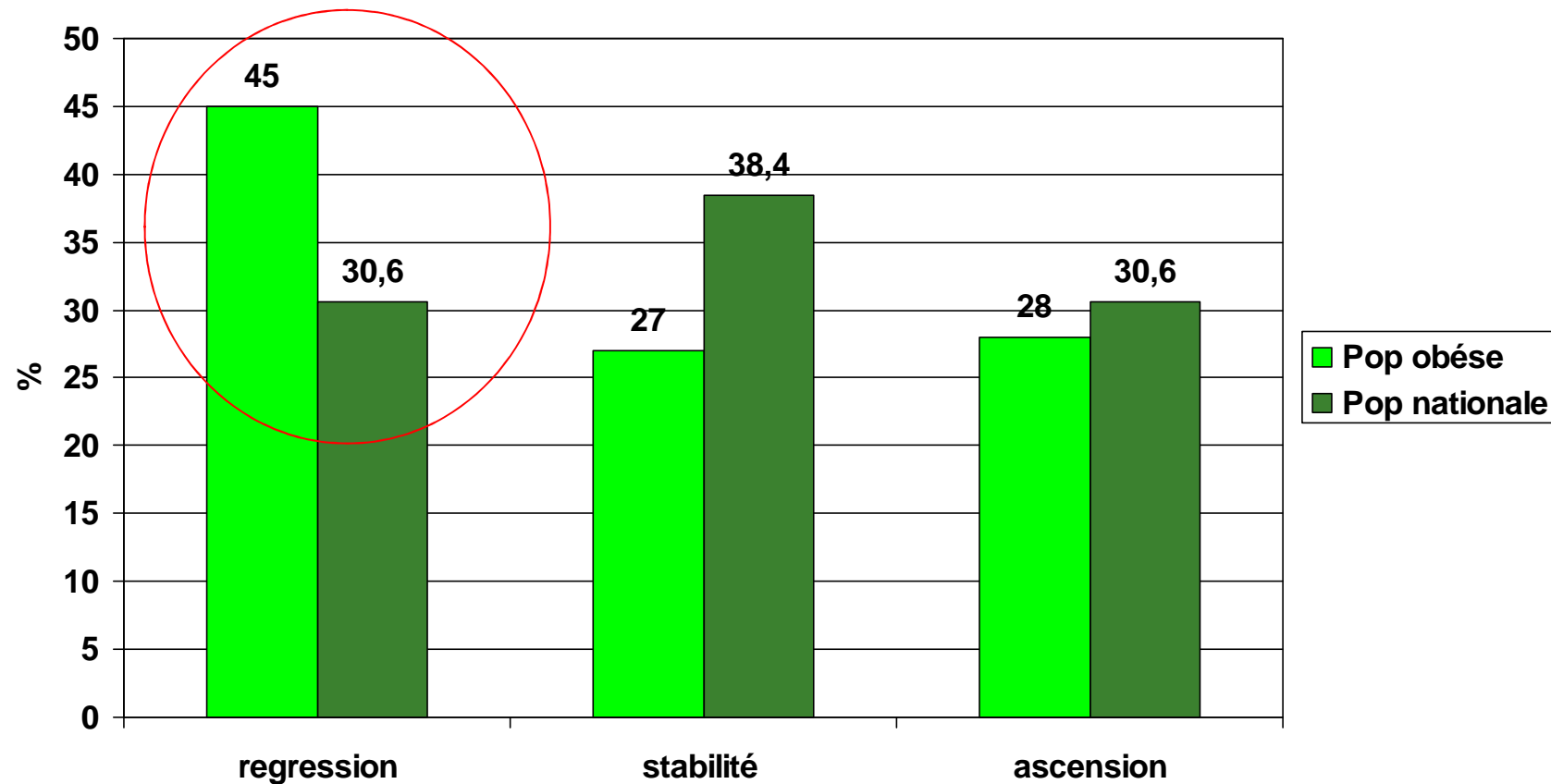
Corpulence et dynamique professionnelle en France

Poulain, Barbe, Romon, Tibère, Jeanneau, 2003




Mobilité intergénérationnelle, Poulain, Basdevant, Dupuy,

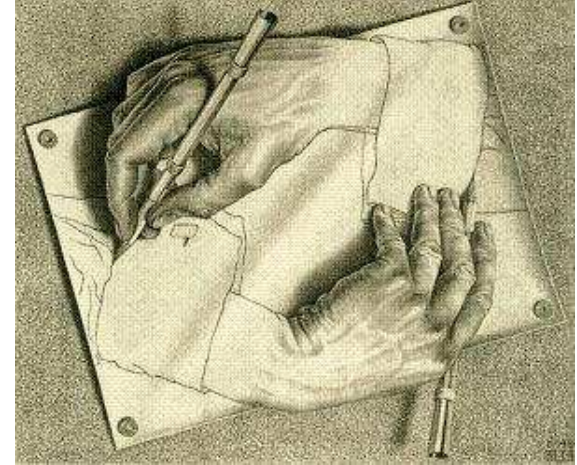
Tibère, Barbe, Laville, Romon, Ziegler, 2004.



De l'obésité aux obésités

- 
- Sur représentation de l'obésité sur la bas de l'échelle sociale. Mais :
 - ❑ Obésité et précarisation
 - ❑ Obésité et transition
 - ❑ Obésité et TCA
 - Stratégies de prévention différenciées

Plan



- **Obésité et positions sociales**
- Les controverses et la construction sociale de l'obésité
- Contribution à la lutte contre le développement de l'obésité

Une politique basée sur la science : Du principe de précaution au principe de circonspection

■ Les principes fondateurs de la science (Merton)

- ❑ **Universalisme** : *La science ambitionne de produire des connaissances universelles*
 $E=MC^2$
- ❑ **Communalisme** : *Les scientifiques forment une communauté experte (réseaux) qui produit à la fois des connaissances et son évaluation (peer control)*
- ❑ **Désintéressement** : *Les connexions d'intérêt entre scientifiques et industriels ou intérêts particuliers doivent être évités ou au moins contrôlés*
- ❑ **Scepticisme organisé** : *doute raisonné et argumenté, dispositifs d'arbitrage (expertise, conférence de consensus, controverses)*



« La science est un discours normé par sa rectification critique » (Canguilhem)

La démarche de la sociologie des sciences

- **Matériau empirique :**
 - Documents scientifiques (articles publiés dans des revues à comité de lecture, rapports d'expertise, livres de synthèse),
 - Productions de lobbyistes (site internet, publications, publicités...) et sur
 - Articles de presse (analyses et interviews).
- **La sociologie des sciences contemporaine pointe les limites de la conception mertonienne. Deux approches**
 - Une approche radicale relativiste (Bloor, Latour...) :
 - *Généralisation de la logique d'intérêt*
 - *Principe de symétrie*
 - Une approche du « contextualisme modéré » (Berthelot, Poulain...)
 - *un noyau dur de la science qui relève d'une épistémologie cognitive et*
 - *analyse des contextes dans lesquels se déploient les logiques d'intérêts*

Controverses sur l'obésité

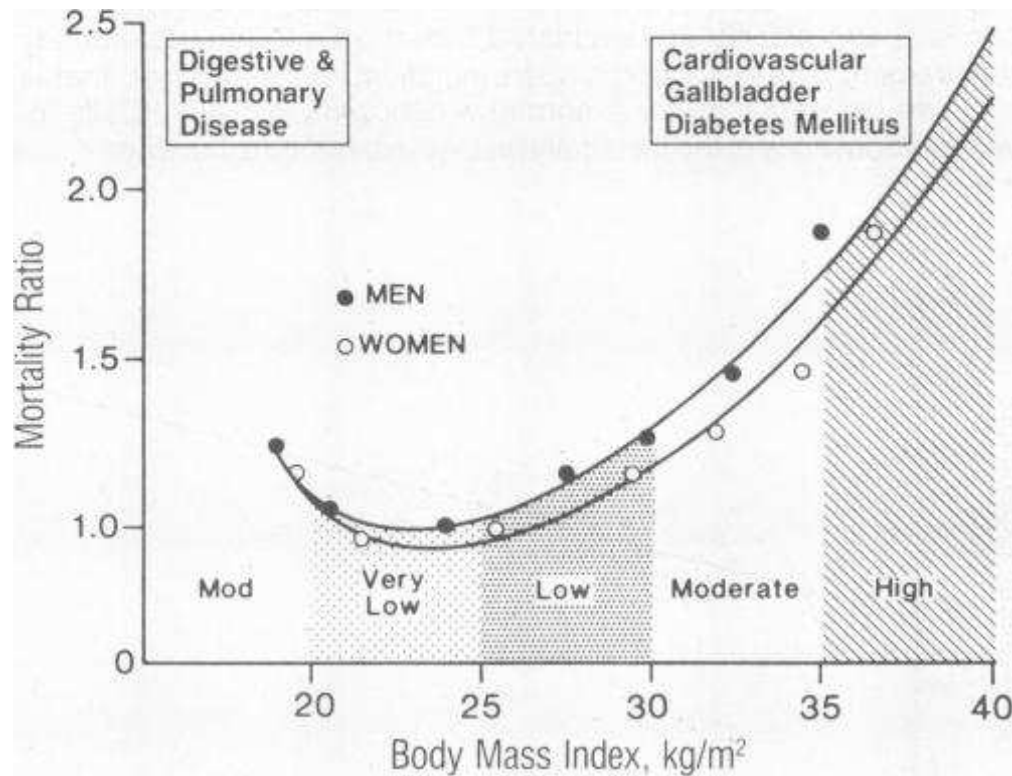
- 
- Des positions contradictoires étayées par des arguments scientifiques « légitimes »
 - L'arbitrage des controverses et leur dépassement est un des modes d'avancement de la science
 - Qu'est ce qu'un argument légitime ?
Publié dans des peer-revues, mais statut provisoire des vérités scientifiques *vraies tant qu'elles n'ont pas été infirmées* (Principe de falsification de Karl Popper)
 - La mesure
 - Le nombre de morts
 - L'impact sur l'espérance de vie

Indice de masse corporelle

Formule de Quételet

Poids / Taille X Taille

En kg en m

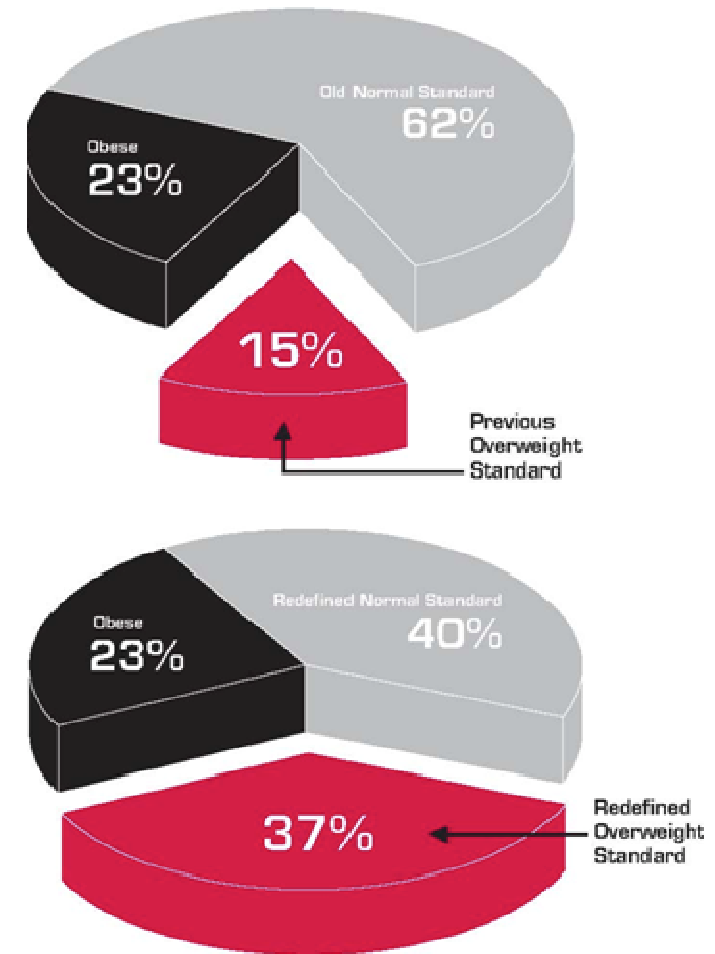


Catégories	Valeurs de l'IMC
Maigreur degré 3	< 16,0
Maigreur degré 2	16,0-16,9
Maigreur degré 1	17,0-18,4
Maigreur	< 18,5
Limites normales	18,5-24,9
Surpoids	>= 25,0
Pré-obésité	25,0-29,9
Obésité classe 1	30,0-34,9
Obésité classe 2	35,0-39,9
Obésité classe 3	>= 40

Comment l'excès de poids est devenu le problème n°1 des Etats-Unis



	Depuis 1998	Avant 1998	
	Femmes et hommes	Femmes	Hommes
Obésité	>30	>30	>30
Surpoids	25-30	27,3-30	27,6-30
Poids normal	18,5-25	20-25	20-25
Minceur	<18,5	<20	<20



Comment l'excès de poids est devenu le problème n°1 des Etats-Unis

- En une nuit, pas moins de 35 millions d'Américains sont devenus en surpoids.
- A l'inverse, le déplacement de la limite entre poids normal et la maigreur de 20 à 18, a « normalisé » des corpulences jusque là considérées comme trop faibles.
- « Les nouvelles directives relatives aux classes de corpulence ne prennent en compte ni le sexe, ni l'appartenance ethnique, ni l'âge, et ni d'autres différences ; stigmatisent trop de gens en les désignant en surpoids. De surcroît, elles ignorent les risques sanitaires sérieux liés aux efforts faits pour maintenir un poids corporel à des niveaux de maigreur irréaliste...
Abaisser la norme à un tel niveau que l'excès de poids concerne 55 % des nord-américains adultes semble traduire avant tout la volonté d'augmenter la prévalence du surpoids et de l'obésité ».

Strawbridge, Wallhagen, Shema, 2000, *American Journal of Public Health*.

Avant... après



	Avant 1998	Après
Poids normal	17	3
Surpoids	7	21
Obésité	6	6

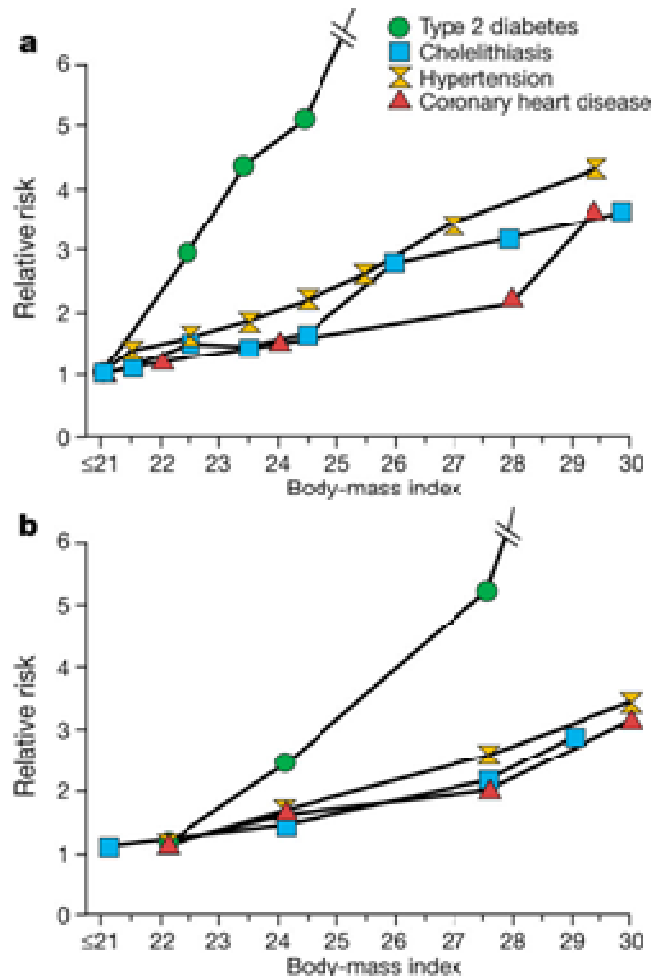


La définition de l'obésité coup de force épistémologique ?



- « Le surpoids et l'obésité se définissent comme une accumulation anormale ou excessive de graisse corporelle qui peut nuire à la santé. » Le texte poursuit expliquant que « l'indice de masse corporelle (IMC) est une mesure simple du poids par rapport à la taille couramment utilisée pour estimer le surpoids et l'obésité chez les populations et les individus adultes. »
- Prudent le rédacteur, « il (l'IMC) doit toutefois être considéré comme une indication approximative, car il ne correspond pas nécessairement à la même masse grasseuse selon les individus » (OMS, 2006).
- Puis s'opère un glissement et voilà que le même texte définit « le surpoids comme un IMC égal ou supérieur à 25 et l'obésité comme un IMC égal ou supérieur à 30 » (OMS, 2006).

Sur quel argument repose le changement



(Kopelman, 2000).

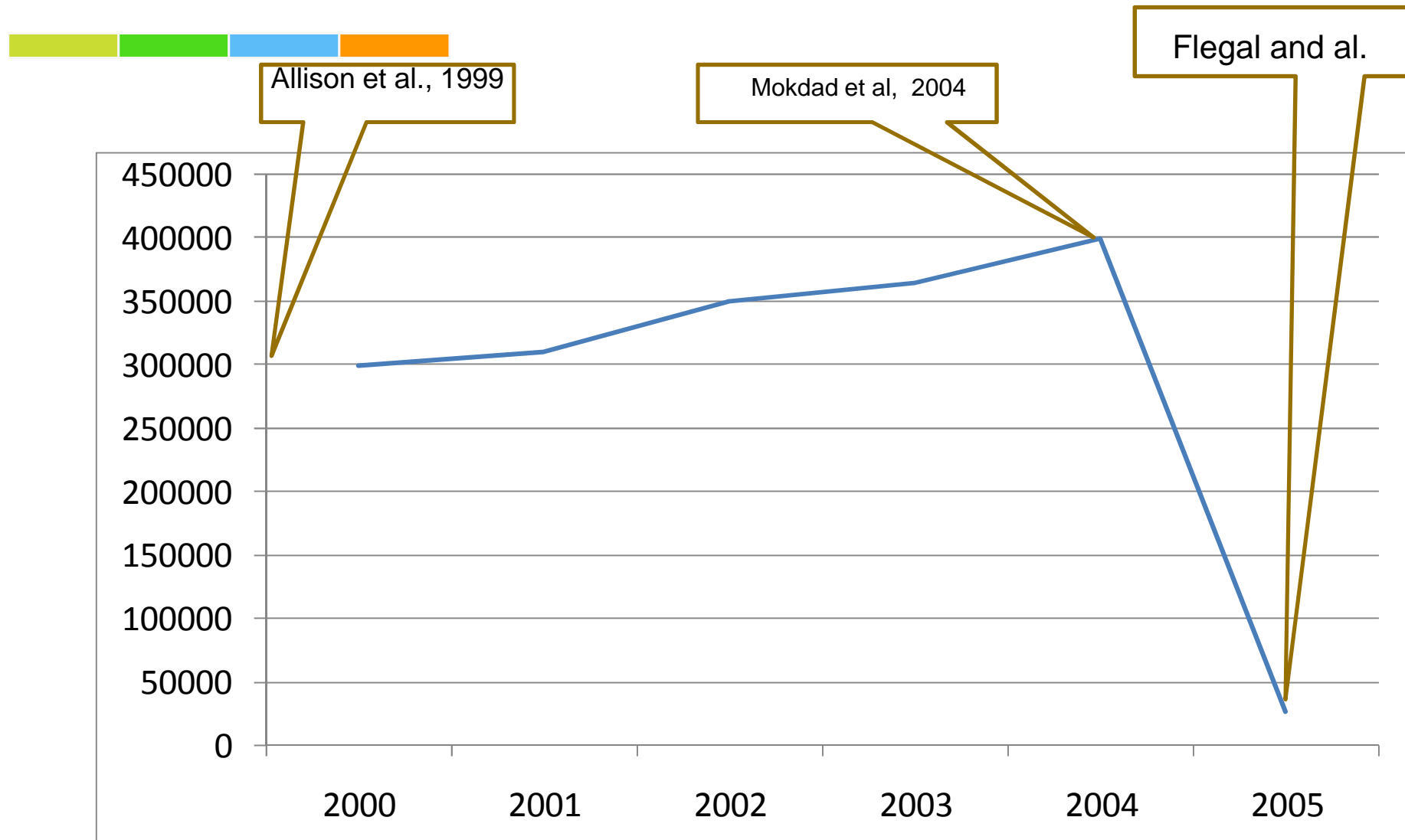
- Argument scientifique ?
- Controverse sur l'impact du surpoids sur la longévité (Flegal et al.)
- Ou impact des lobbys pharmaceutique ou parapharmaceutique et intérêt des acteurs ?

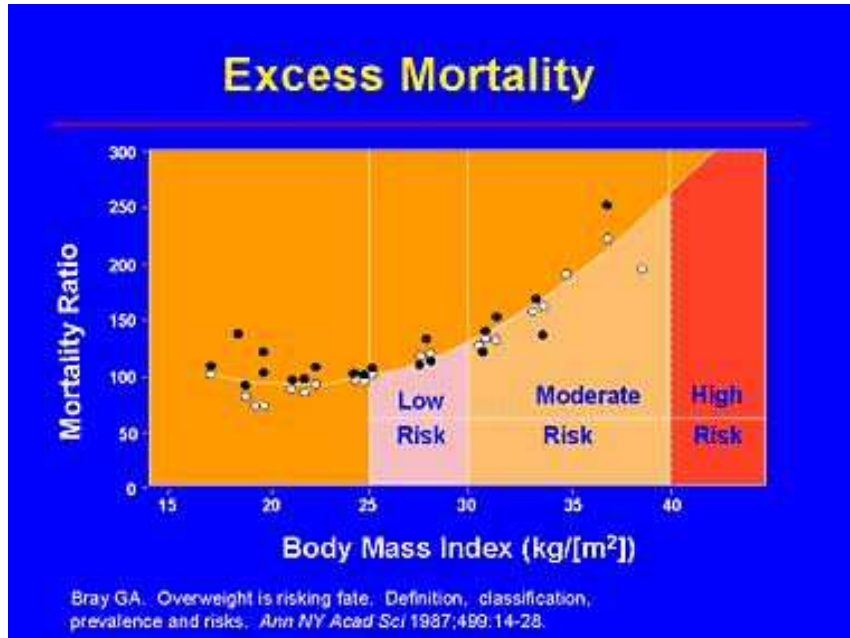
300 000 morts



- Michael Mc Ginnis et William Foege attribuait une surmortalité annuelle pour les Etats-Unis de 300 000 personnes à la sédentarité et aux mauvaises habitudes alimentaires, mais pas, pour ces auteurs, explicitement au poids.
- Cette étude va devenir paradoxalement une des principales références scientifiques pour soutenir l'idée d'une connexion entre mortalité et obésité. Une analyse conduite sur des bases de données électroniques montre qu'elle sera citée, en 3 ans, plus d'un millier de fois à l'appui du lien entre obésité et mortalité (Campos 2005)
- Mc Ginnis et Foege sont d'ailleurs si mécontents de l'utilisation faite de leurs travaux, qu'ils publieront dans le *New England Journal of Medicine* en 1998, une lettre pour dénoncer ce qu'ils considèrent comme une « citation incorrecte ». Sans effet, l'argumentation est bien en place.

Le nombre de morts







The New York Times April 19, 2005

Some Unexpected Findings


People who are overweight but not obese have a lower risk of death than those at a normal weight, according to a new study. Those who are very thin or obese, however, are at a higher risk of death.




UNDERWEIGHT




NORMAL WEIGHT



OVERWEIGHT



OBESE



EXTREMELY OBESE

Difference in number of deaths in 2000 between each body type and a normal body type	UNDERWEIGHT	NORMAL WEIGHT	OVERWEIGHT	OBESE	EXTREMELY OBESE
Body mass index	0-18.4	18.5-24.9	25-29.9	30-34.9	35+
Deaths	33,746 more	—	86,094 fewer	29,843 more	82,066 more

Calculating your body mass index
Your B.M.I. can be determined by using this mathematical formula:

$$B.M.I. = \left(\frac{WEIGHT\ IN\ POUNDS}{(HEIGHT\ IN\ INCHES) \times (HEIGHT\ IN\ INCHES)} \right) \times 703$$

Source: Dr. Katherine M. Flegal, National Center for Health Statistics, CDC.

The New York Times

THE WALL STREET JOURNAL

November 23, 2004

CDC Study Overstated Obesity as a Cause of Death

By Betsy McKay

A widely quoted federal study that concluded obesity is poised to overtake tobacco as the leading cause of preventable death inflated the impact of obesity on the annual death toll by tens of thousands due to statistical errors ...

Since its release, the study has been cited repeatedly by officials including Secretary of Health and Human Services Tommy Thompson, members of Congress and makers of weight-loss drugs seeking to draw attention and funding to anti-obesity efforts. The study's flaws could undercut those efforts, as well as the arguments of plaintiff attorneys pressing for litigation against high-fat restaurant chains, and activists seeking Medicare funding for obesity-related surgeries ...

At the same time that Dr. Gerberding and the study's three other authors were writing up their research, two experienced CDC obesity epidemiologists completed papers arguing that the traditional method of calculating deaths caused by obesity—which Dr. Gerberding and her colleagues used—inflates the tally, because it doesn't properly factor in age and risk factors such

as smoking. Those two papers were published in July and August of 2004, but were cleared for publication by the CDC before the study's findings. Neither paper directly addressed the study's findings.

But even before the study was published, several CDC superiors expressed misgivings about its methodology, according to people familiar with the agency's internal discussions.

"I am worried that the credibility of CDC is being damaged by the marketing of this paper and valid, repeated scientific questions about its methodology have been ignored," wrote Terry Pechacek, CDC director for science in the Office on Smoking and Health, in an April 30 e-mail shortly after the study was published. "I wrote to colleagues and warned two of the paper's authors as well as another senior official that we would never clear this paper for publication unless it had been given the opportunity for a formal review." ...

Drs. Gerberding and Pechacek conceded that the view of obesity as a leading cause of death hadn't been properly heeded.²⁰

Obesity:

~~“Epidemic”~~

~~“Problem”~~

~~“Threat”~~

~~“Issue”~~

“Hype”

Americans have been force-fed a steady diet of obesity myths by the “food police,” trial lawyers, and even our own government.

Learn the truth about obesity at:

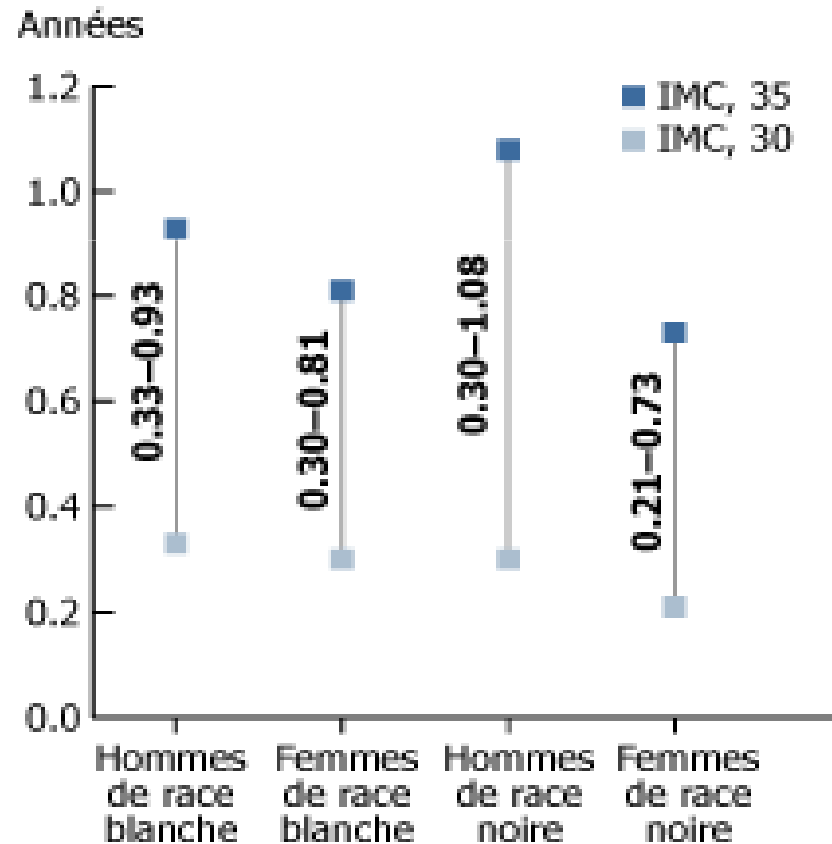
ConsumerFreedom.com

« L'espérance de vie aux États-Unis diminuera en raison de l'épidémie d'obésité qui touchera toutes les tranches d'âge comme un tsunami humain » *Jay Olshansky*



S. Jay Olshansky et al., "A Potential Decline in Life Expectancy in the United States in the 21st Century", *New England Journal of Medicine* 352, vol. 11: 1138-45.

Réduction de la durée de vie attribuable à l'obésité, ventilée par race et par sexe aux États-Unis en 2000



« Je doute que l'obésité puisse réduire à zéro les effets des autres progrès médicaux susceptibles de réduire la mortalité »

- « Je doute que l'obésité puisse réduire à zéro les effets des autres progrès médicaux susceptibles de réduire la mortalité » (...) sa perspective (celle d'Olshansky) est plus celle d'un avocat défendant un cas, que celle d'un scientifique évaluant un corpus de connaissance de façon contradictoire » Vaupel, 2005, directeur du Max Planck Institut



- Kenneth Thorpe, d'Emory University, qualifie le rapport de « trop simpliste ».
- Même Jo Ann Manson, pourtant plutôt dans le camp des alarmistes, explique à l'*Associated Press*, « les calculs qui ont été effectués ne sont peut être pas parfaits... ».



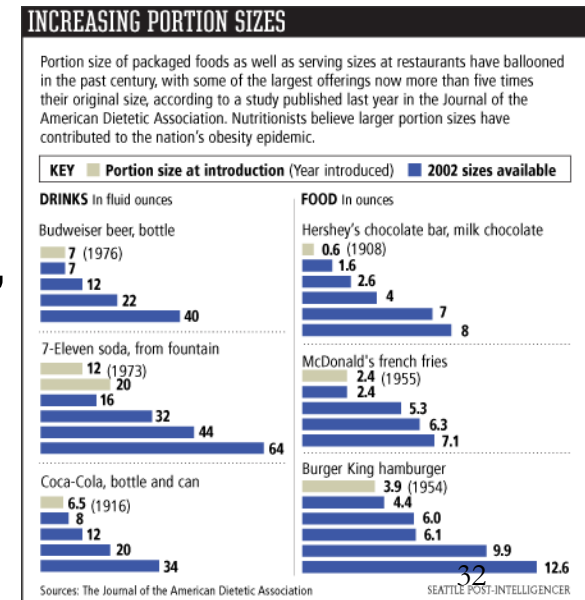
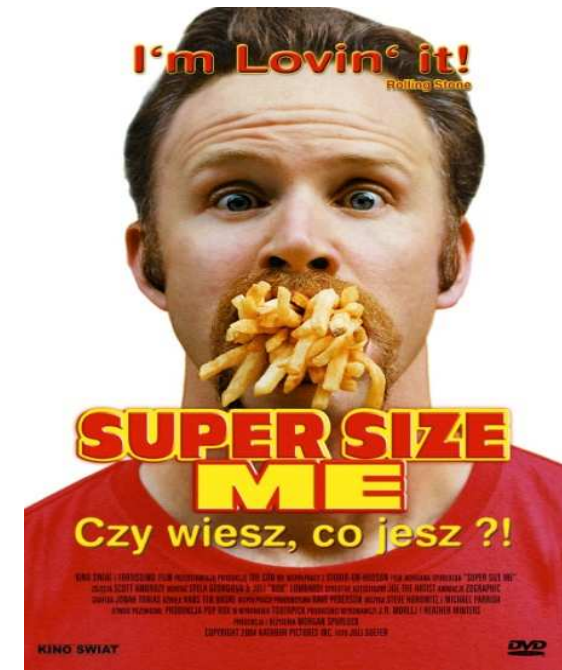
Quelles interprétations ?

- L'explication par la logique d'intérêt : *Qui peut avoir intérêt à voir la question du surpoids et de l'obésité passer sur le devant de la scène, à se dramatiser et s'inscrire dans les agendas politiques ?*
- L'influence des lobbies
- L'intérêts des acteurs de la recherche
- L'explication par le lobbying n'est pas suffisante. Il y a des lobbyings qui marchent et d'autres qui ne marchent pas
- Il y a aussi des mouvements de lobbying contradictoires
- Il convient encore de décrire les processus par lesquels l'influence s'opère

L'agro-industrie et la restauration rapide ?

- « Les industriels de l'agro-alimentaire jouent un triple jeu.
- Ils mettent sur le marché, avec force marketing et publicité, des produits contribuant à augmenter les prises alimentaires et la consommation d'énergie (produits de snacking, augmentation de la taille des portions), tout en
- soutenant des actions d'intervention en nutrition humaine et la diffusion par les autorités publiques de conseils nutritionnels.
- Enfin, pour se dédouaner de leurs responsabilités, ils mettent l'accent sur la responsabilité individuelle des consommateurs »

(Marion Nestle, 2000 et 2007)



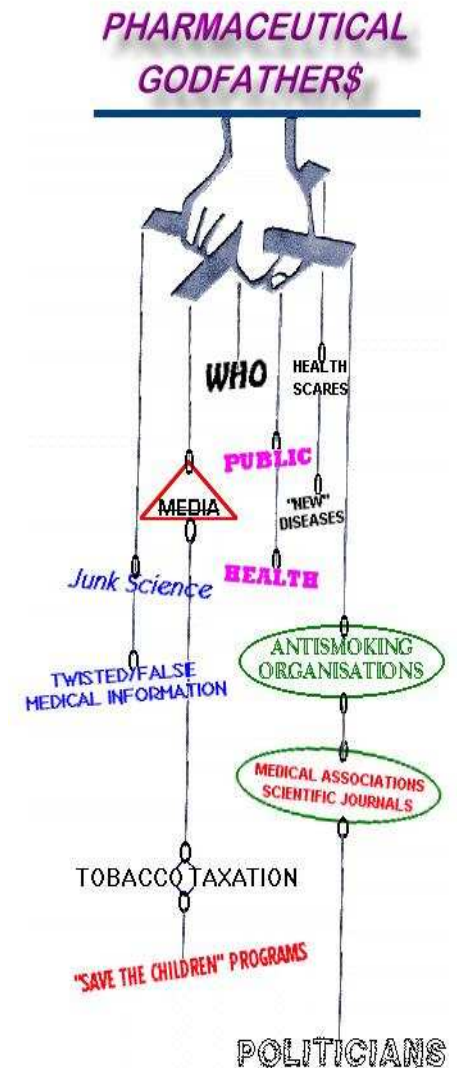
L'industrie pharmaceutique ?

- La première réponse pointe l'industrie de la pharmacie et de la parapharmacie comme à l'origine d'une manipulation dont-elle est le principale acteur et bénéficiaire.
- Par la manipulation des catégories de surpoids et d'obésité
- Le marché des produits d'amaigrissement plus ou moins médicalisés s'est en effet développé de façon considérable, de nouvelles molécules ont fait leur apparition.

- C'est la thèse défendue par l'industrie agroalimentaire aux US



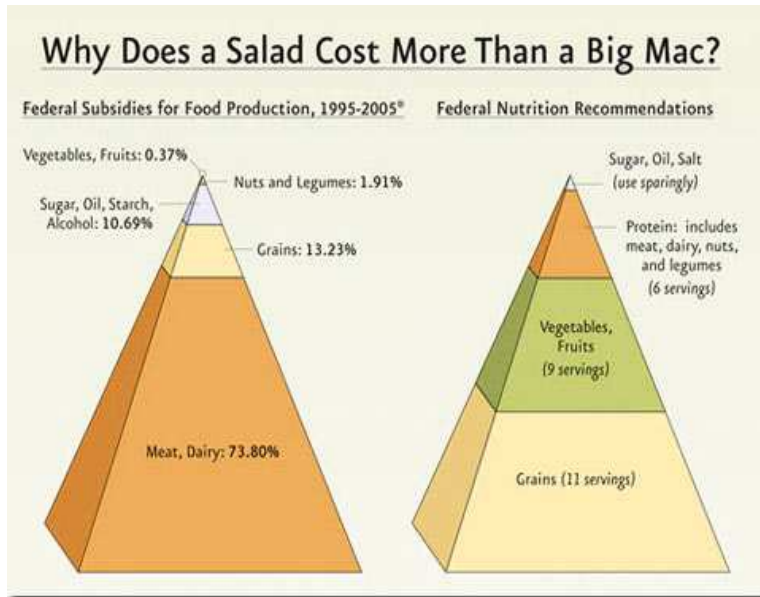
—The Center for Consumer Freedom



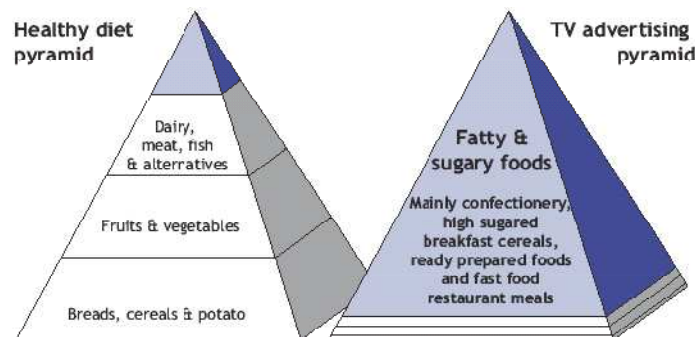
Les politiques publiques ? en faveur de l'agriculture... et matière de publicité



Tim Lang pointe les contradictions entre



- L'impact des politiques agricoles et leur conséquences sur les prix des produits et
- La réglementation en matière de publicité et les campagnes de santé publique
- Le budget actuel de l'INPES pour sensibiliser les Français à la nutrition serait de +- 3 millions d'euros.
- Alors que l'investissement publicitaire de l'industrie alimentaire en France représente 1,9 milliard d'euros, dont 76 % en télévision.



La financiarisation de l'économie ?

- L'obésité comme résultat de la pression croissante des actionnaires sur les industries agro-alimentaires. En exigeant des rendements à court terme de plus en plus élevés, ils forcent les industriels à développer leurs ventes dans un marché déjà surabondant. Les entreprises répondent à ces pressions en recherchant de nouveaux marchés et de nouvelles opportunités. Pour ce faire, ils ont tout d'abord cherché à faire sauter les verrous de certains interdits comme l'interdit du snacking entre les repas et à changer certaines normes sociales qui cantonnaient l'alimentation dans des espaces réservés.
(Nestle, 2007).



Les chercheurs et la santé publique



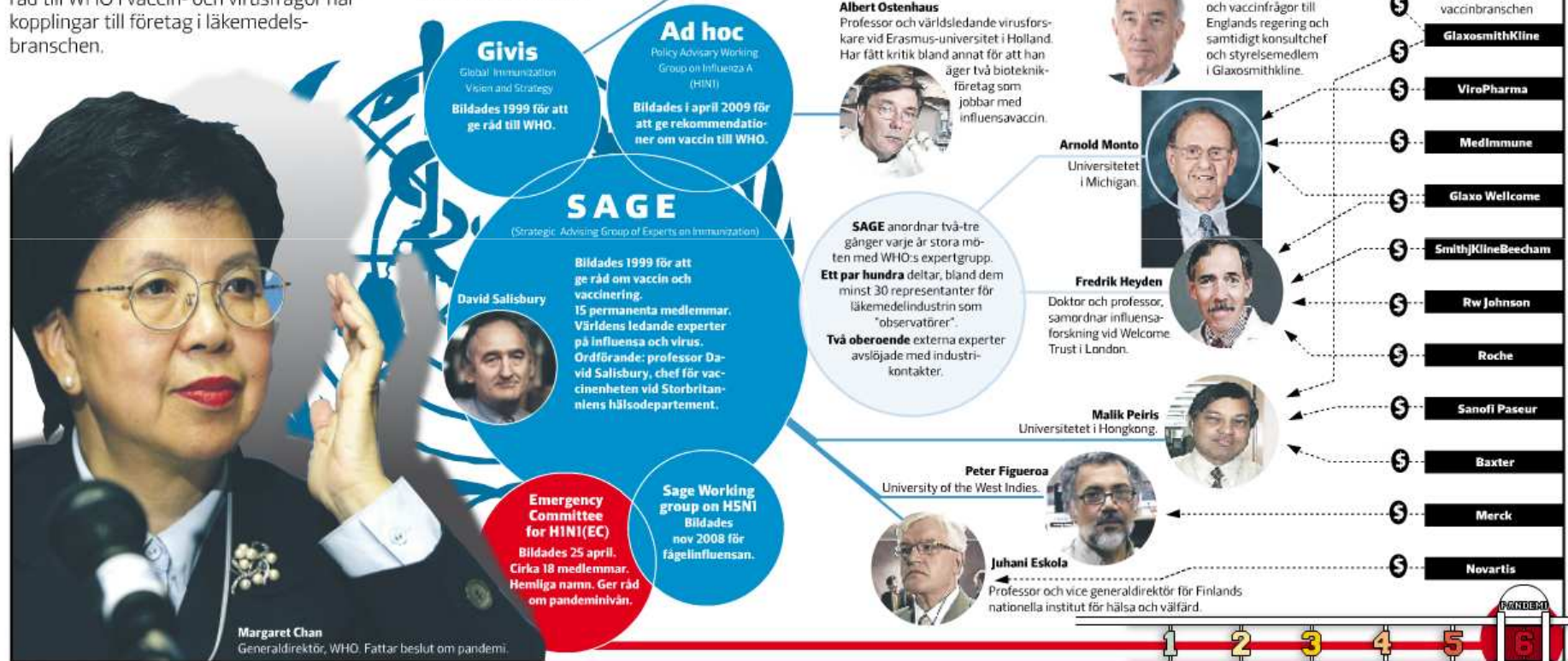
- Le 23 juin 2004, le directeur du CDC commande un audit interne (internal review) sur l'étude qui évaluait à 400 000 le nombre de morts et confie la responsabilité du groupe de travail au Dr. Stephen Thacker.
- Conclusions :
 - Erreurs de calcul (?)
 - Règles d'affectation discutables
- Lors de l'audition de Julie Gerberding devant le congrès américain pour justifier sa demande d'un budget de 6,9 milliard de dollars pour son agence (Gerberding, 2004) utilise l'argument.

Principe de précaution et judiciarisation



råd till WHO i vaccin- och virusfrågor har kopplingar till företag i läkemedelsbranschen.

inflensa och vaccin:



Sortir du jeu de chaises musicales

- Sortir du jeu de chaises musicales de la responsabilité d'une catégorie d'acteur.

- Cadres théoriques
 - La mise en agenda
 - La thématisation

- Pour passer au partage des responsabilités.



La théorie de la mise sur agenda, COBB et ELDER

- Le courant des problèmes

- Prévalence,
- Définition
- Mesure

- Le courant des solutions

- Traitement
- Prise en charge
- Prévention

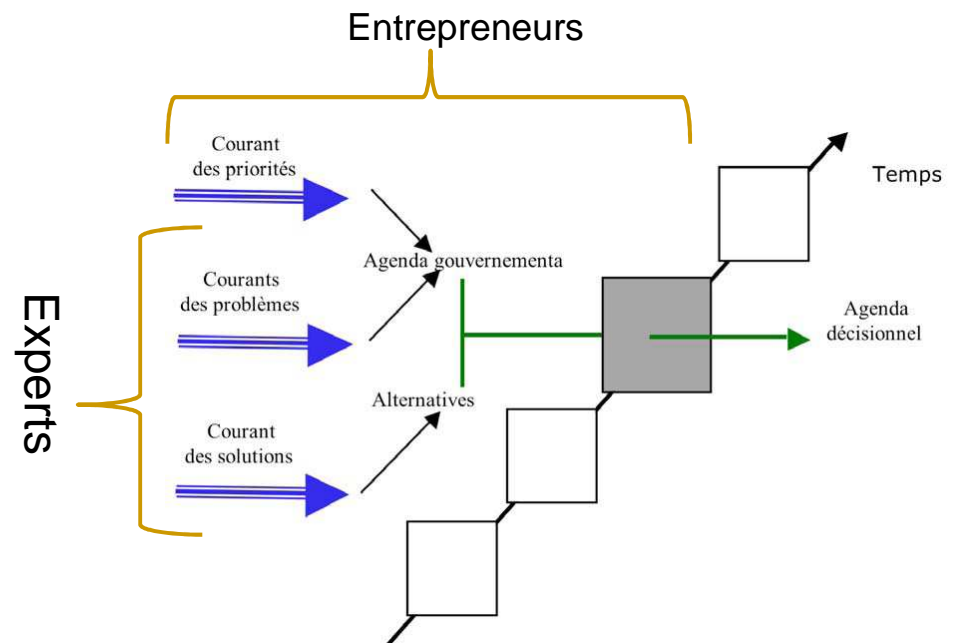
- Le courant politiques ou des priorités

- Décisions
- Financement
- Publicisation

- Fenêtre d'opportunité

- Entrepreneurs

- Croisés
- Les experts (rapports OMS IOTF)



Le thématisation



Théorie de l'agir communicationnelle

- Il existe des espaces dans lesquels la connaissance n'est pas stabilisée (justification du principe de précaution).
- La rationalité scientifique ne peut pas s'étendre à l'ensemble des questions sociales.
- Dans ces deux cas, la science n'a aucune légitimité à traiter les problèmes humains les décisions passent par la construction de consensus
- Les rationalités en valeurs ne peuvent qu'être négociées, discutées, construites socialement et politiquement

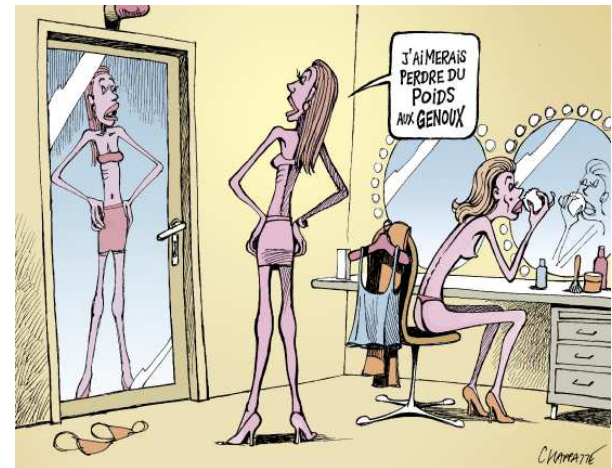
⇒ Ingénierie et fonction du débat public

Thématisation

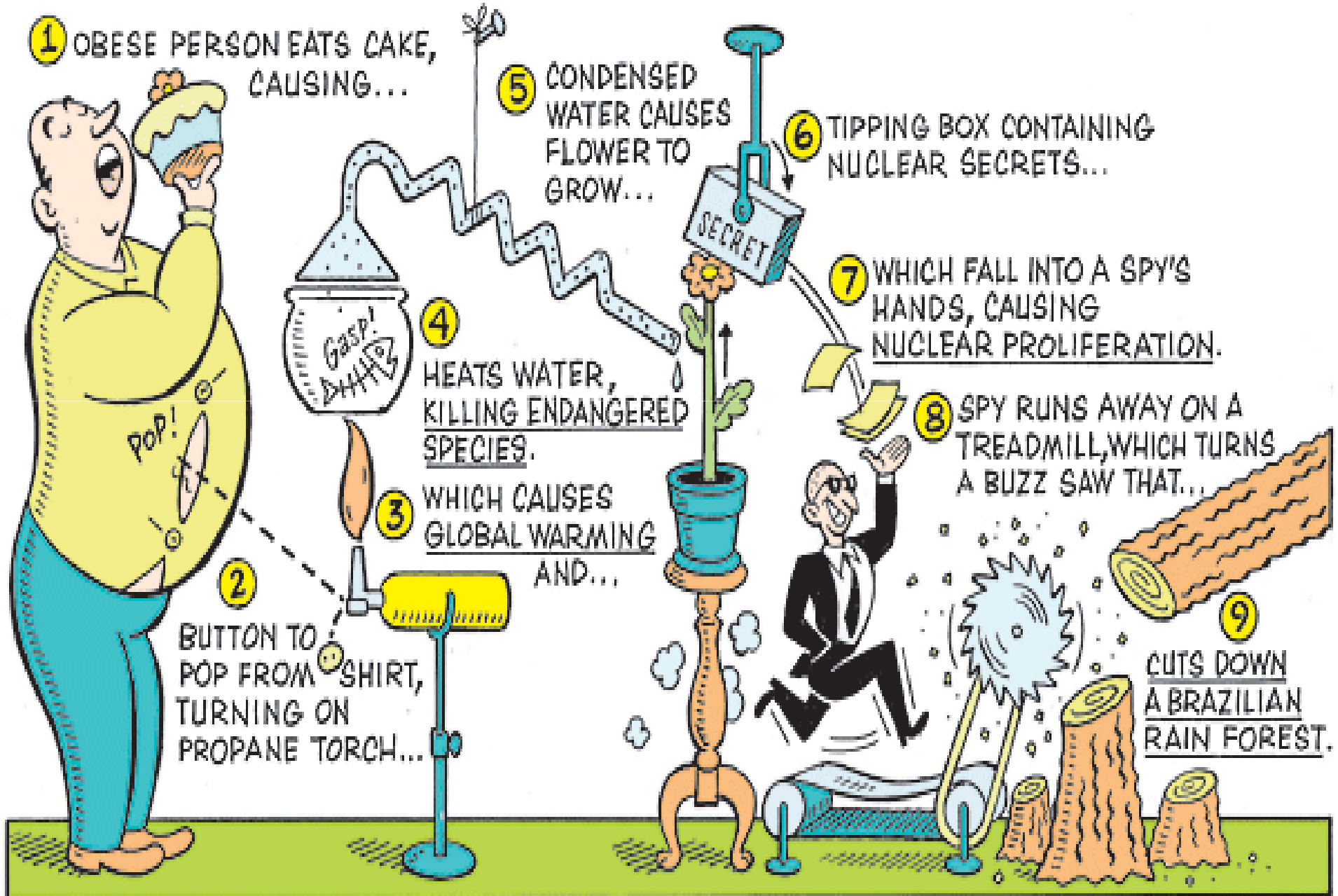
- Organisation, articulation d'une question avec les imaginaires sociaux et en relation avec d'autres questions sociales.

La thématisation de l'obésité

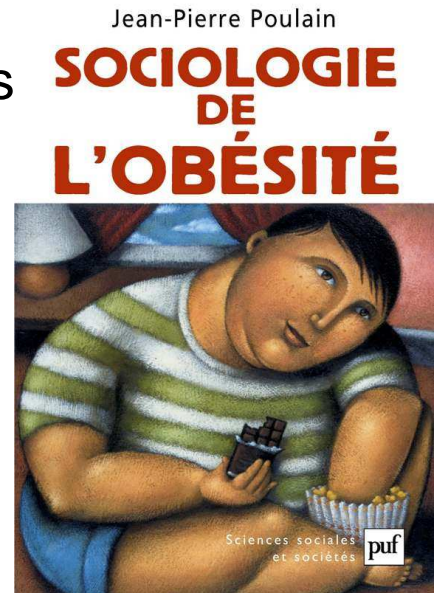
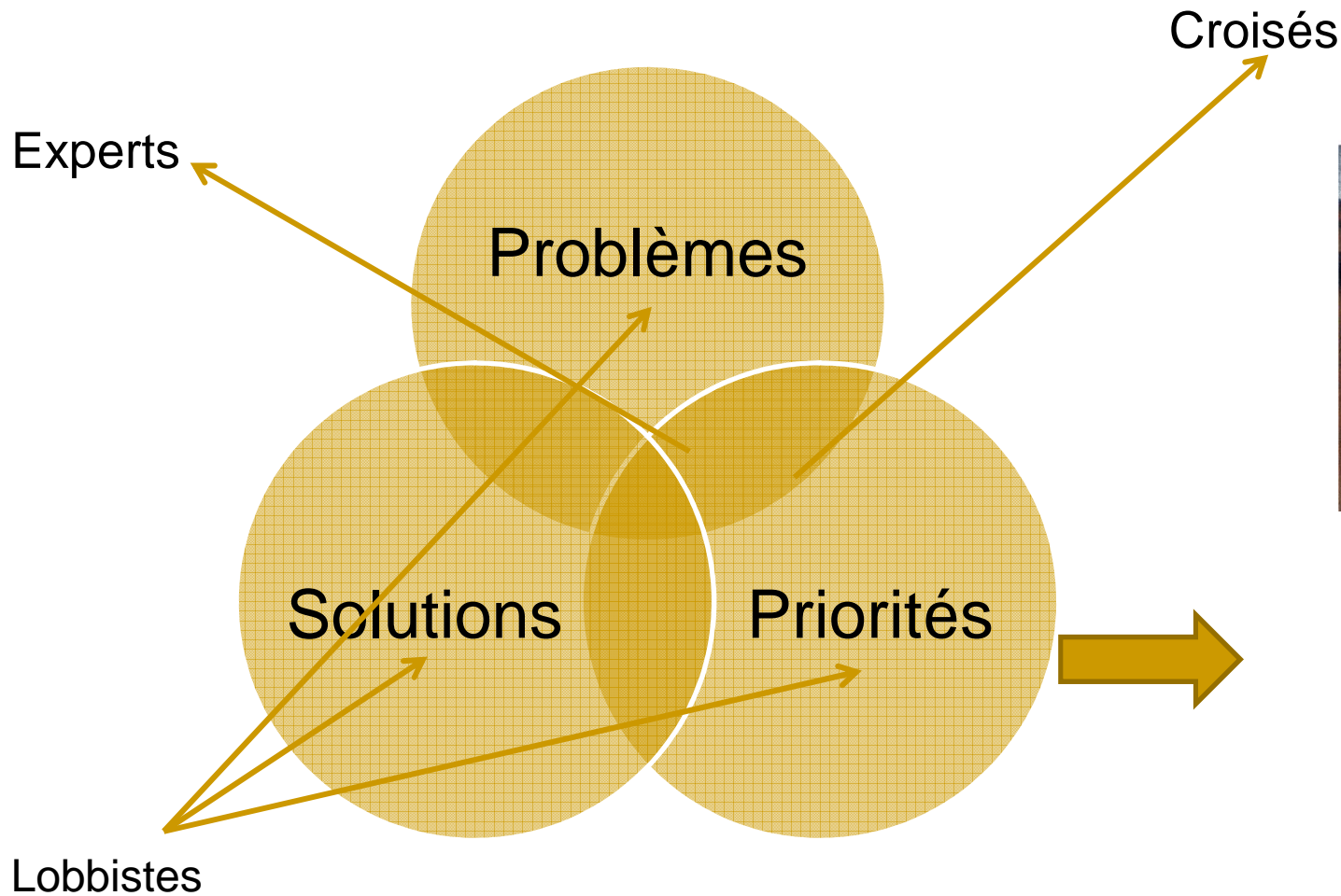
- Evidence concrète des effets :
 - De la malbouffe
 - Des crises alimentaires
 - Du sentiments diffus que l'on ne fait pas ce qu'il faut
- De la culpabilité plus ou moins claire de vivre dans l'abondance
Rapport nord sud
- Une légitimation de la recherche de la minceur



HOW OBESE PEOPLE ARE RESPONSIBLE FOR EVERYTHING BAD



La dramatisation comme effet de système

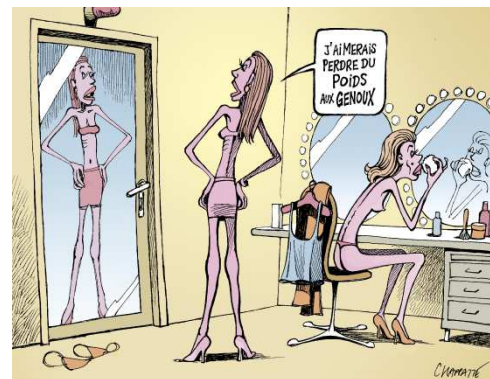


La dramatisation
comme effet de
système dans le
cas de l'obésité

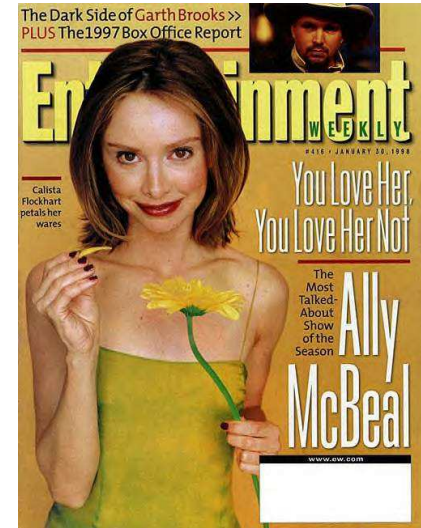
La thématisation de l'obésité



- Evidence concrète des effets :
 - De la mal bouffe
 - Des crises alimentaires
 - Du sentiments diffus que l'on ne fait pas ce qu'il faut
- De la culpabilité plus ou moins claire de vivre dans l'abondance
Rapport nord sud
- Une légitimation de la recherche de la minceur



Plan




- Positions sociales et obésité
- Les controverses et la construction sociale de l'obésité
- L'image du corps : Contribution à la lutte contre le développement de l'obésité

Les cultures qui valorisent les fortes corpulences

- Les *sumotoris* Japonais
- Les Massas (de Garine, 1995)
- Les « maisons d'engraissement » des filles en Mauritanie
- L'institution du *Ha'apori* en Polynésie (Eliss, 1960)
- La variation des états corporels du bouddha





*« Ma toute belle viens, allons à la ville ;
si tu restes avec moi, ma mie, tu
deviendras plantureuse »*

Chanson de Rhodésie du nord,
Hortense Powdermaker

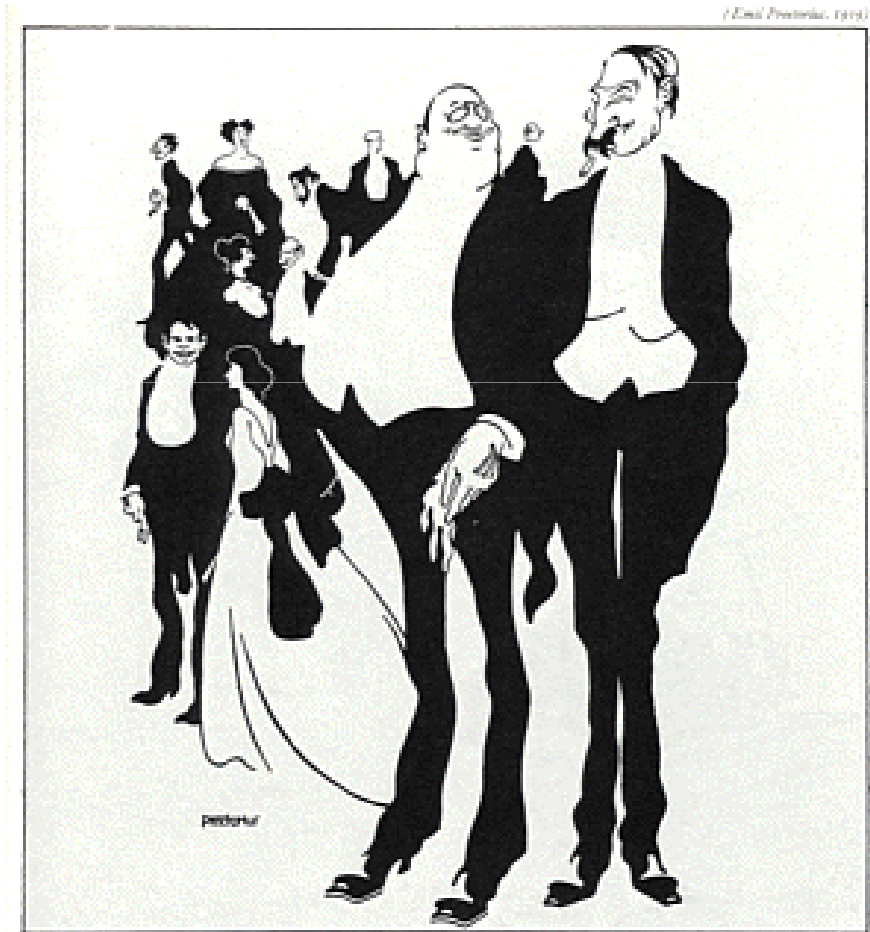
L'esthétique corporelle dans les cultures occidentales

- Variabilité historiques de la valorisation des attributs corporels
 - Le volume des seins
 - La rondeur du ventre
 - La taille
 - Les hanches



Les gros d'en haut : des hommes de poids

- Au début du 20ème siècle et pour les hommes, une forte corpulence est bien portée dans la haute société



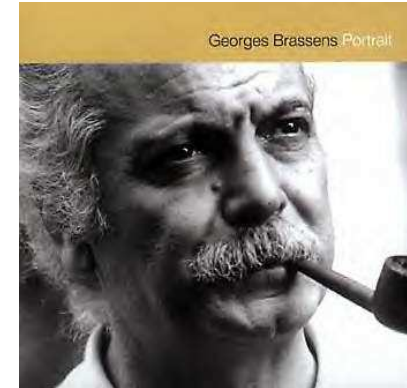
Comment se devenir capitaliste ?

- Un haut de forme,
- Un cigare
- ...Et de l'embonpoint



La fille à cent sous

Georges Brassens



Du temps que je vivais dans le troisièm' dessous,
Ivrogne, immonde, infâme,
Un plus soûlaud que moi, contre un' pièc' de cent sous
M'avait vendu sa femme.

Quand je l'eus mise au lit, quand j'voulus l'étreonner,
Quand j'fis voler sa jupe,
Il m'apparut alors qu'j'avais été berné
Dans un marché de dupe.

**"Remball' tes os, ma mie, et garde tes appas,
Tu es bien trop maigrelette,
Je suis un bon vivant, ça n'me concerne pas
D'étreindre des squelettes.**

Retourne à ton mari, qu'il garde les cent sous
J'n'en fais pas une affaire."
Mais ell' me répondit, le regard en dessous :
"C'est vous que je préfère..."

J'suis pas bien gross', fit-ell', d'une voix qui se noue
Mais ce n'est pas ma faute..."
Alors, moi, tout ému, j'la pris sur mes genoux
Pour lui compter les côtes.

"Toi qu'j'ai payée cent sous, dis-moi quel est ton nom
Ton p'tit nom de baptême ?
Je m'appelle Ninette. - Eh bien, pauvre Ninon
Console-toi, je t'aime."

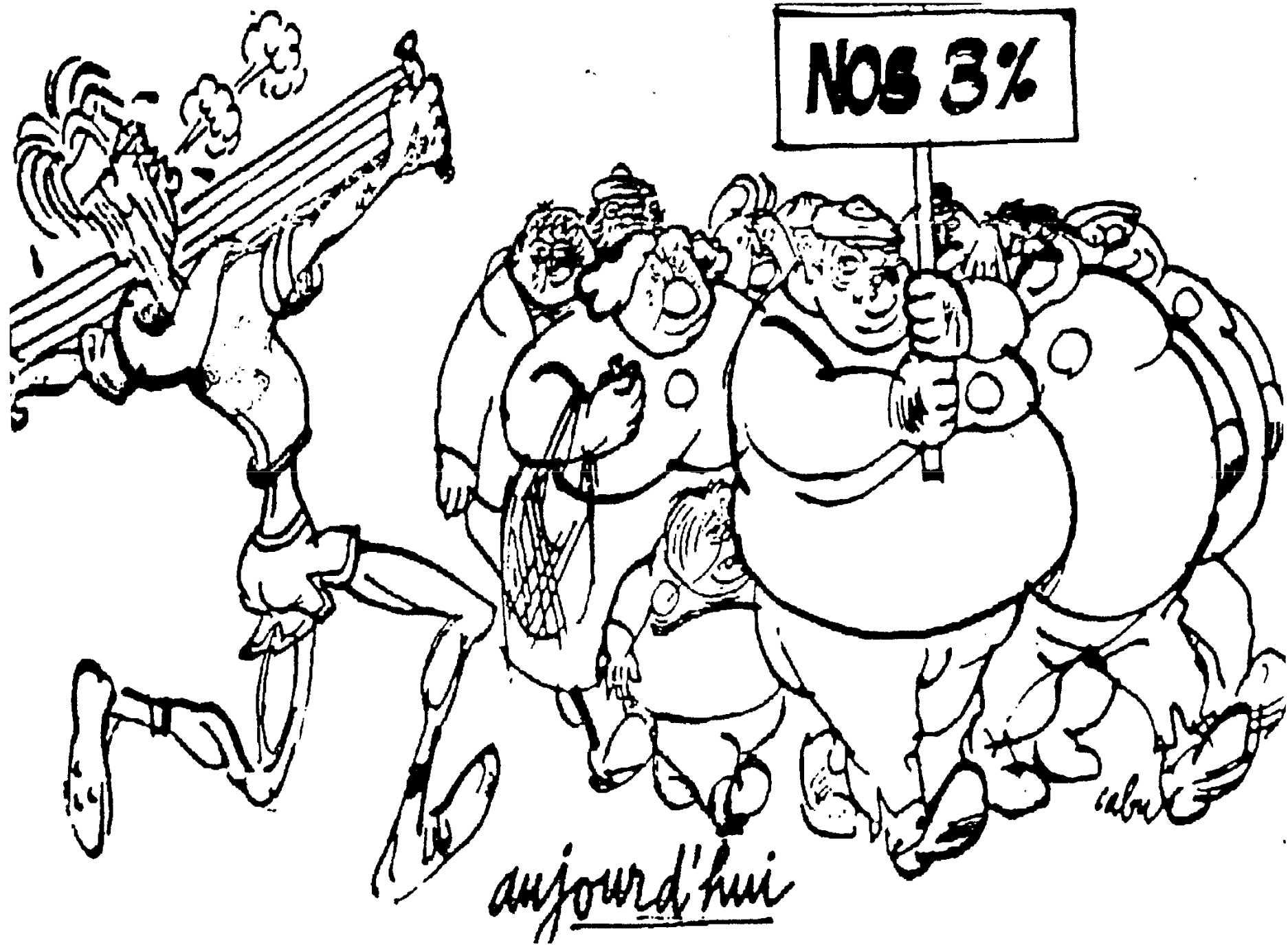
**Et ce brave sac d'os dont j'n'avais pas voulu
Même pour une thune,
M'est entré dans le cœur et n'en sortirait plus
Pour toute une fortune.**

Du temps que je vivais dans le troisièm' dessous,
Ivrogne, immonde, infâme,
Un plus soûlaud que moi, contre un' pièc' de cent sous
M'avait vendu sa femme.

fier

DU PAIN





Pourquoi les sociétés modernes n'aiment pas les gros ?

■ De la condamnation morale du gros...

- ❑ Le gros c'est quelqu'un qui ne se contrôle pas
- ❑ Celui qui mange plus que sa part
- ❑ Qui ne redistribue pas

■ ... à l'usage politique de la figure du gros

- ❑ Le patron à haut de forme qui « cannibalise » ses ouvriers
- ❑ Les pays du nord qui exploitent les pays du sud

■ Grossir... c'est vieillir

- ❑ Mouvement de juvénilisation de la société

Les valeurs de la minceur




- Le signe tangible de la maîtrise de soi
- Le signe de la maîtrise du temps
- Un signe de jeunesse
- Estime de soi
- Etre digne d'être d'aimer



L'obésité une formidable... épreuve de modestie scientifique

- Un constat d'échec à l'échelle internationale
- Difficile de mettre en œuvre une politique basée sur la science (peu de preuves de niveau 4)
- Une question qui résiste au découpage disciplinaire traditionnel de la science
- Promouvoir une action politique basée sur le partage des responsabilités plutôt que la recherche de boucs émissaires
- Intervenir mais évaluer ce que l'on fait

Evaluer quoi ?

- 
1. L'efficacité des actions en mesurant
 1. La réception d'un message (théories de la communication)
 2. L'adaptation et pertinence d'un message à la cible (épidémiologie, santé publique, sociologie...)
 3. La connexion entre message et comportement (sociologie, psychologie sciences cognitives)
 4. La connexion entre comportements et objectifs de santé
 5. Isoler les facteurs confondants
 2. La performance des actions en termes de coût / efficacité
 3. Vérifier l'absence d'effets contre-productifs

Pourquoi évaluer ?

L'OBÉSITÉ TUE



- **Responsabilité politique :**
 - **Au niveau de l'action et de ses effets**

L'hypothèse à l'échelle internationale d'effets contreproductifs de certains aspects des campagnes de « lutte » n'est pas irréaliste

Etudier aussi bien les actions qui ont marché que celles qui ont été des échecs
 - **De l'utilisation des moyens**
- **Moyen de produire des données empiriques pour faire avancer les connaissances et de capitalisation de connaissances**
- **Mais des problèmes méthodologiques**
 - **Disponibilités des données notamment pour réaliser des comparaisons « avant » - « après ».**
 - **Validités des données notamment au niveau des consommations alimentaires, même si on peut réaliser des analyses « toutes choses égales par ailleurs »**
 - **Distinguer : consommations économiques versus consommations alimentaires**

Pour en savoir plus

- J.-P. Poulain, *Sociologie de l'obésité*, PUF
- J.-P. Poulain, *Sociologies de l'alimentation*, PUF, 2005.
- J.-P. Poulain et E. Neirinck, *Histoire de la cuisine et des cuisiniers*, Lanore, 2004.
- J.-P. Corbeau et J.-P. Poulain, *Penser l'alimentation, entre imaginaire et rationalité*, Privat, 2002.
- J.-P. Poulain, *Manger aujourd'hui, Attitudes, normes et pratiques*, Privat, 2001.
- J.-P. Poulain, « Eléments de sociologie de l'alimentation et de la nutrition » in A. Basdevant, M. Laville et E. Lerebours, *Traité de nutrition clinique*, Flammarion, 2001.
- Site Internet : lemangeur-ocha.com

