Bien et bon à manger : *L'expertise et la responsabilisation en question*

Le 26 septembre 2019, Metz

Clémentine HUGOL-GENTIAL – Maître de Conférences en SIC

Contexte actuel et enjeux

Cacophonie alimentaire ?

NUTRI-SCORE

A B C D E

Médicalisation des pratiques alimentaires entraine une **« nutritionnalisation »** (Poulain) des pratiques et des discours

Montée d'un **discours contradictoire** (Hebel, 2012) reconfigurant le plaisir, la convivialité et le goût, qui retrouvent une certaine légitimité (Dupuy, 2013).

Défiance du consommateur

manger bouger

PROGRAMME NATIONAL NUTRITION SANTÉ

Enjeux environnementaux

La notion de **consommation engagée** a connu un essor sans précédent au cours du XXe siècle (Dubuisson-Quellier)

Un corps médiatisé

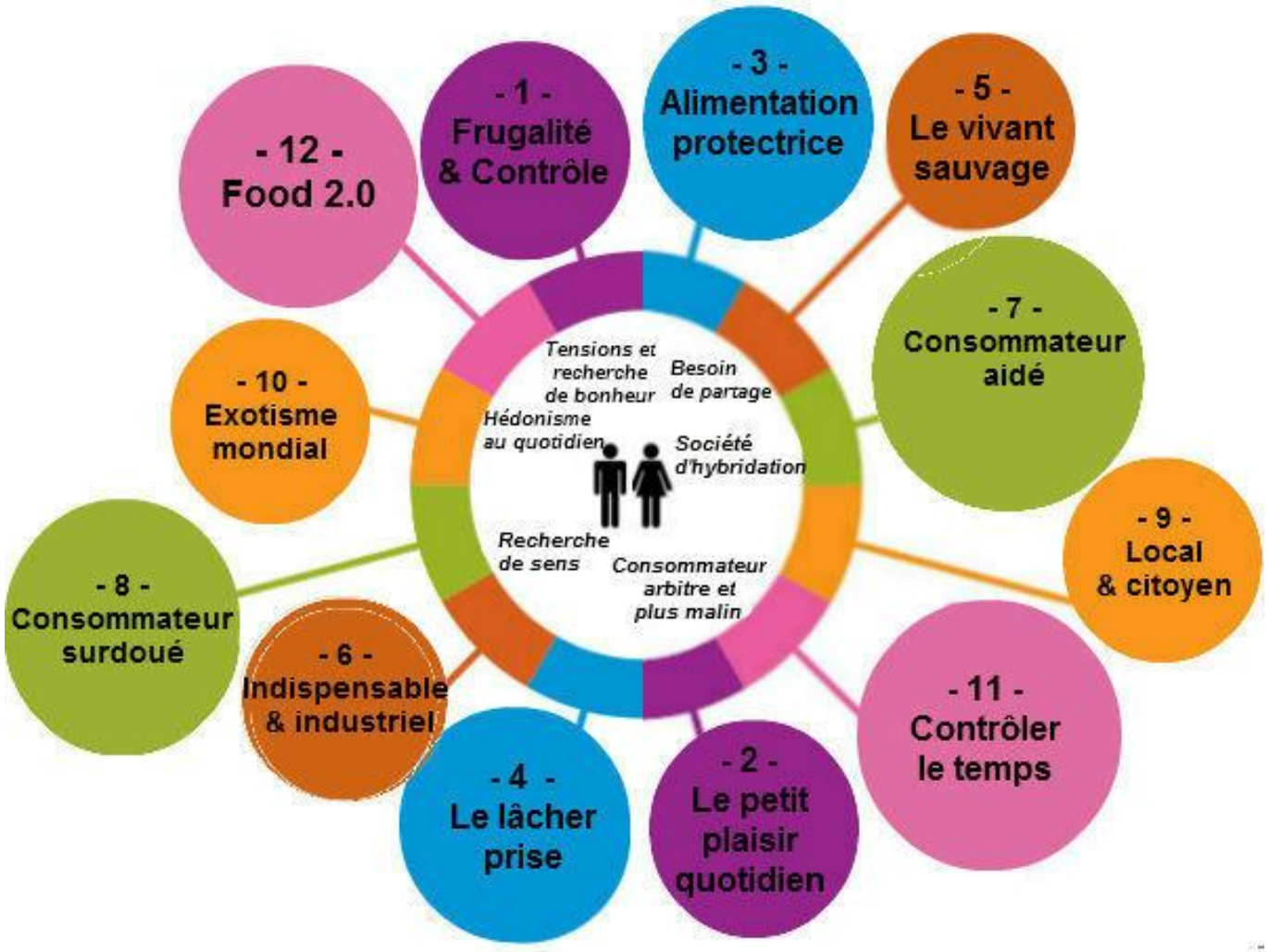
« De toutes ces études et analyses, ressort fortement le fait que ***le discours médical alimente la pression sociale autour de la minceur*** *et s'en imprègne, et que les normes esthétiques et médicales* ***se transforment en normes morales individuelles et collectives*** *»*

Corps de femmes sous influence, questionner les normes, sous la direction scientifique d'Annie Hubert

Tendances de consommation

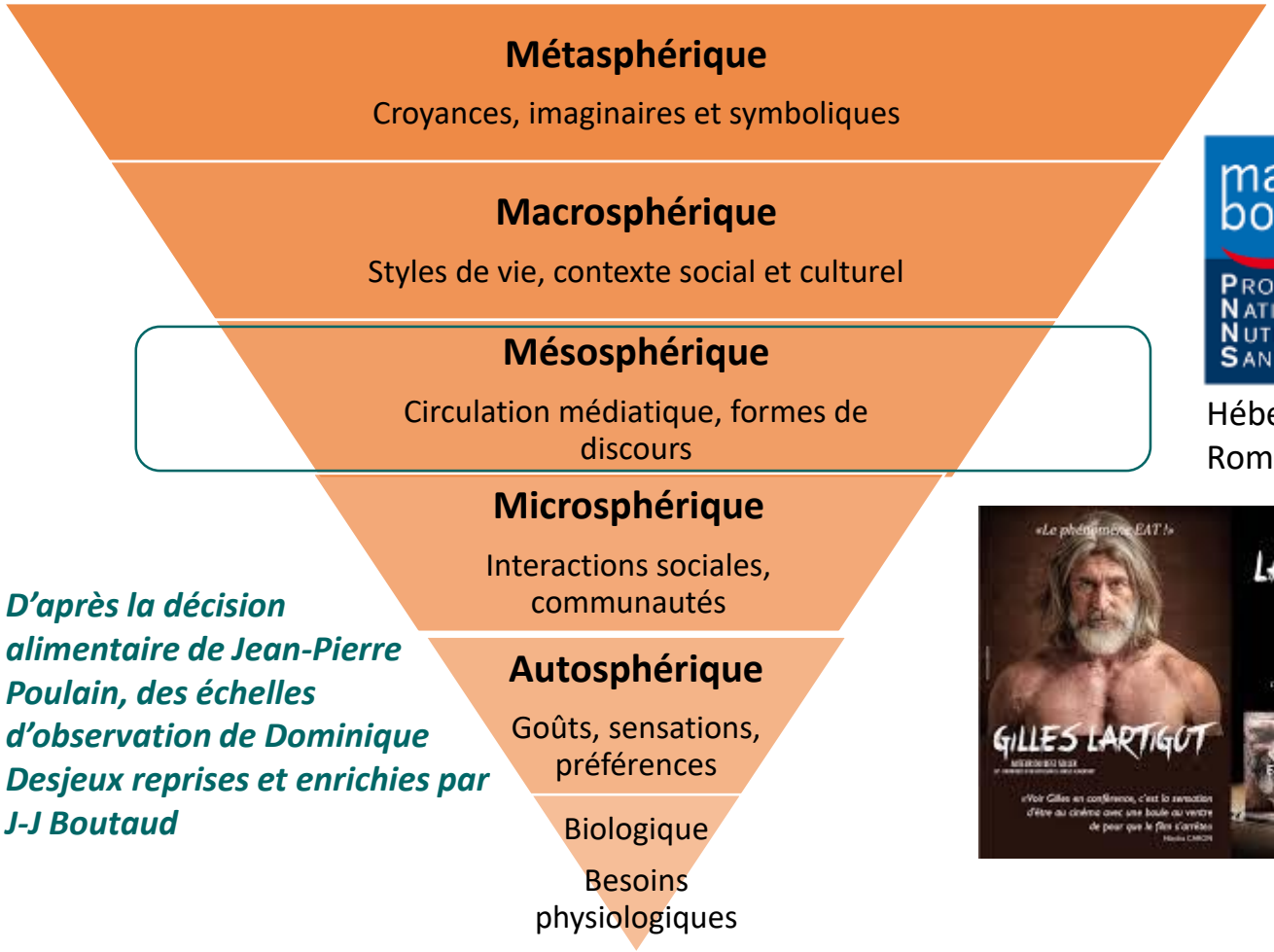
Tendances de communication et nouvelles valeurs

12 grandes tendances



Source : Cabinet XTC world innovation

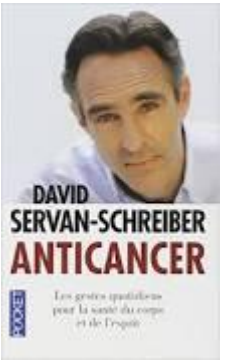
Les choix alimentaires



D'après la décision alimentaire de Jean-Pierre Poulain, des échelles d'observation de Dominique Desjeux reprises et enrichies par J-J Boutaud

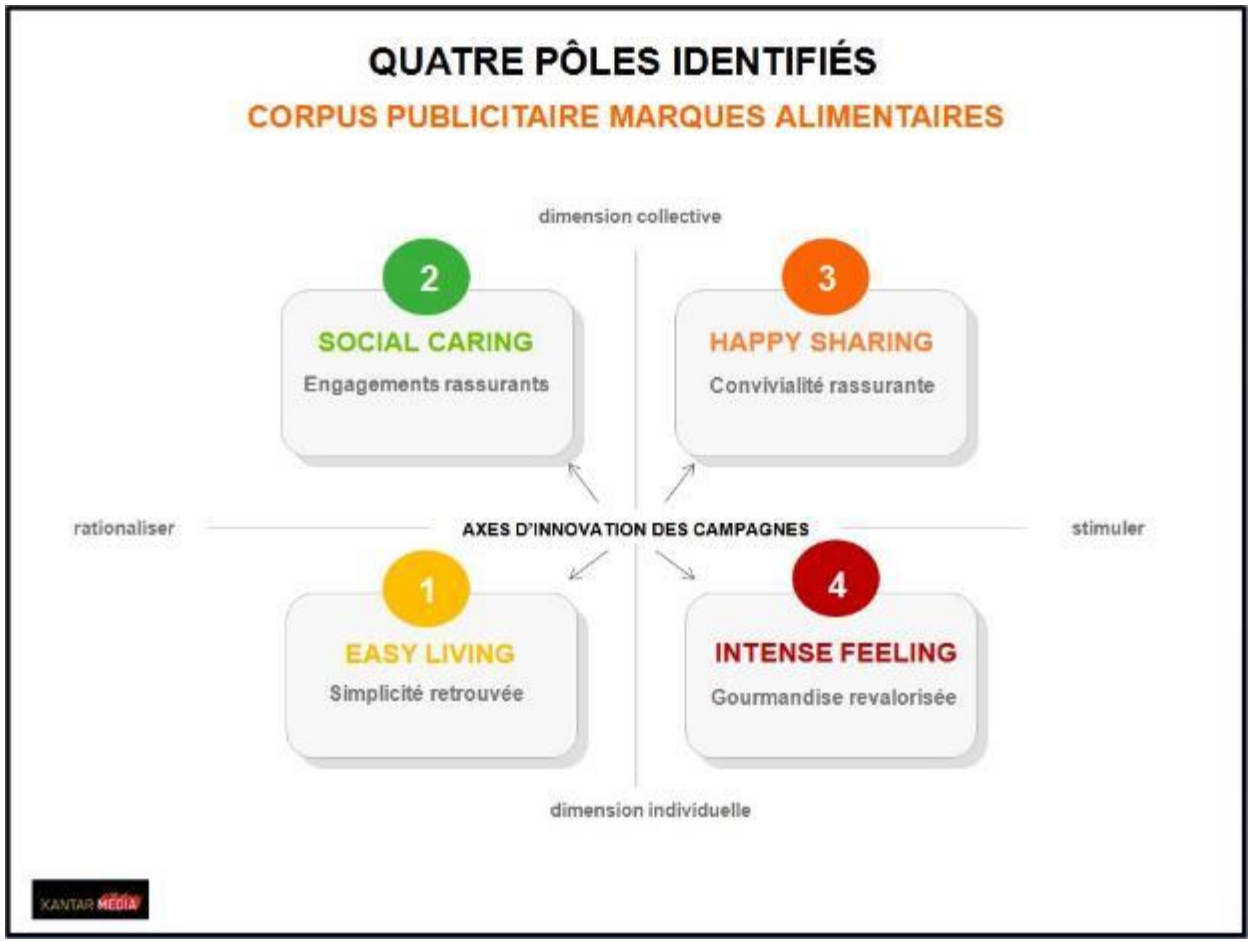
manger bouger
PROGRAMME NATIONAL NUTRITION SANTÉ

Hébel, 2008, 2012 ; Romeyer, 2015



Hugol-Gential, C. (2017). Les traces alimentaires du patient hospitalisé. In Béatrice Galinon-Mélenec. (Ed.), *L'Homme-trace : des traces du corps au corps-trace.* Paris : CNRS Editions : 333-349.

Les discours publicitaires



Source : Kantar Media, Observatoire publicitaire alimentaire

Discours et valeurs

« Ainsi les PNNS participent-ils d'une phase de nutritionnalisation de la société [, c'est-à-dire d'un processus de diffusion massive des connaissances nutritionnelles à travers les médias, et de la multiplication de campagnes d'éducation pour la santé » (Romeyer, 2008)

→ Santé

→ Plaisir

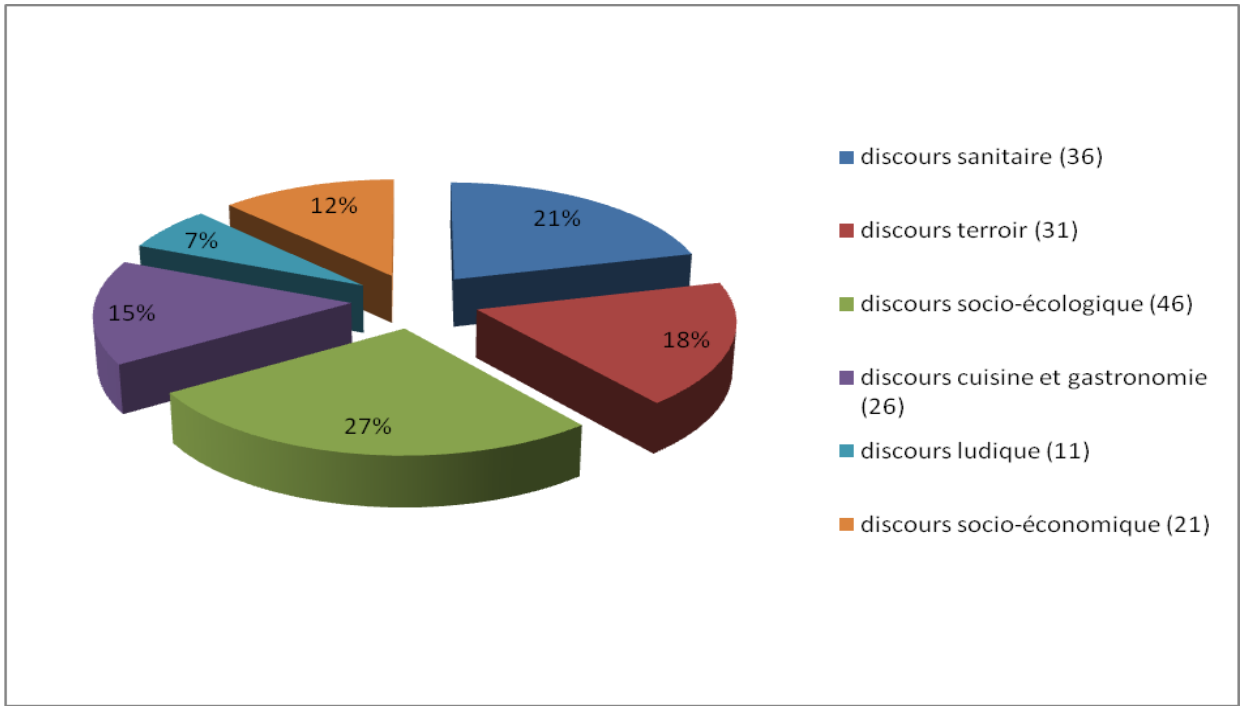
Valeur montante : l'éthique

- Simplicité
- Respecter la logique de vie
- Proximité
- Authenticité

Valeur montante : l'éthique

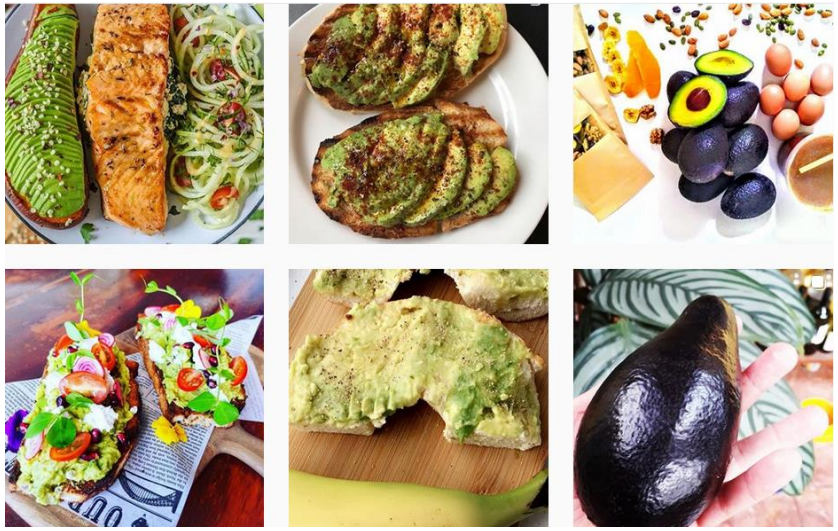
Google actualités : 181 articles sur 3 mois (2015)

Valeur éthique



Thèse de doctorat en SIC de Hélène Burzala (2018) : *L'image des légumes : discours, représentations et pratiques de consommation en France*
Dir. Jean-Jacques Boutaud – co-encadrante : Clémentine Hugol-Gential

Valeur montante : l'éthique

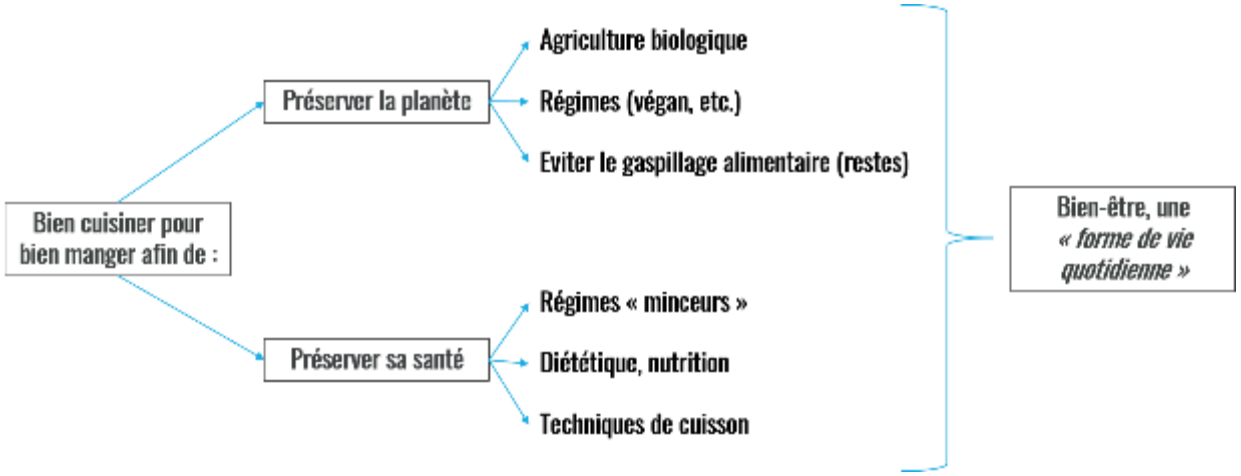


Avocado toast, capture d'écran instagram

Télérama, 22 septembre 2019

Santé Magazine, 17 févier 2015

Valeur montante : l'éthique



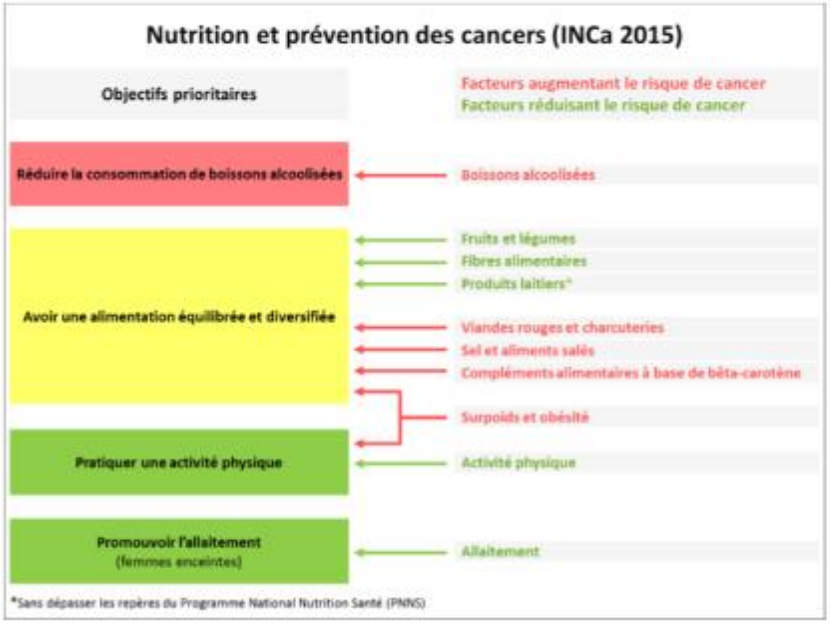
Les thématiques du « bien cuisiner » d'après le corpus sur la *mésosphère* du culinaire (Sarah Bastien, 2019)

Thèse de doctorat en SIC de Sarah Bastien (2019) : *La dynamique modale de la cuisine quotidienne : discours, pratiques et représentations.*
Dir. Jean-Jacques Boutaud – co-encadrante : Clémentine Hugol-Gential

Les représentations autour de l'alimentation cancer

Une tâche de tri libre

L'alimentation-cancer



De nombreux discours sur l'alimentation-cancer (Clavier & Romeyer, 2008)**, pour autant la prise en charge diététique reste encore limitée** (Cohen & Legrand, 2011)

« L'alimentation est devenue à la fois un grand espoir pour la prévention des cancers – voire pour leurs traitements – et à la fois une grande source d'inquiétude sur ses risques cancérigènes » (Legrand, 2016)

Mieux comprendre les représentations circulant autour de l'alimentation cancer

La recherche informationnelle

Chez les patientes

*« À la limite on ne sait jamais quoi faire. J'écoute et **j'écoute beaucoup d'émissions**, bon c'est bon ou moins bon, ça, c'est bon ou mauvais pour le cancer. Il ne faut pas en manger. Ça se contredit souvent »*

*« Avant je prenais mon petit-déjeuner avec du lait, maintenant c'est fini. **C'est tellement controversé**, on a tellement peur de tout maintenant »,*

*« Je connais les vertus anti-cancérigènes du curcuma. **Je l'ai lu.** », « J'ai **lu un article** comme quoi le pamplemousse sur les traitements ce n'était pas génial »*

→ **Rapport INCa (2008) :** *Les patients et l'information : le cancer au risque d'internet*

Méthodologie

Tâche de tri libre :

- **Tri libre de 30 aliments** (sélectionnés sur la base d'entretiens exploratoires)
- **60 patientes** âge moyen de 57 ans, 83% cancer du sein, 7% cancer de l'ovaire, 10% autres (bronches, peau, vessie, poumon)

Objectifs : Comprendre les représentations sociales alimentaires (Jodelet, 1991) et leurs effets sur la constitution du répertoire alimentaire (Ruby, 2012)

www.projet-alims.fr (2015-2019)

Stratégie de tri

Stratégies de tri	Définitions des stratégies
Habitudes dichotomiques	Ce que je consomme/Ce que je ne consomme pas
Catégories alimentaires	Vocabulaire et classification raisonnée en typologie telle que « les matières grasses, les féculents, le sucre, etc… »
Menu	Ce qu'elles ont l'habitude de consommer le matin, le midi ou le soir, les encas qu'elles prennent ou encore ce qu'elles ne consomment pas du tout
Santé	Ce qui est « bon ou mauvais pour la santé »
Hédonisme	Classement des aliments par ordre de préférence
Fréquence	Fréquence à laquelle la patiente consomme ou non les aliments proposés

La santé en tension et les modifications alimentaires

« J'ai classé en fonction : protéines, glucides, lipides enfin là j'ai mis tout ce qui est légumes et produits sains, ici j'ai mis tout ce qui est gras et sucré donc ça ce n'est pas bon. J'hésitais pour le chocolat puisque ça dépend duquel. »

→ **40% des patientes interrogées opèrent des modifications alimentaires : ajout ou suppression d'aliments**

Stratégies d'éviction et d'adjonction opérées selon deux déterminants principaux :

- Aversions, gênes et dégoûts : *« C'est acide, ça me dérange avec le traitement »*
- Idées préconçues autour des méfaits ou bénéfices supposés : « *Il paraît que c'est du **poison** (pamplemousse) »*, *« on m'a dit que ça pouvait donner **du fer** un peu le vin »*

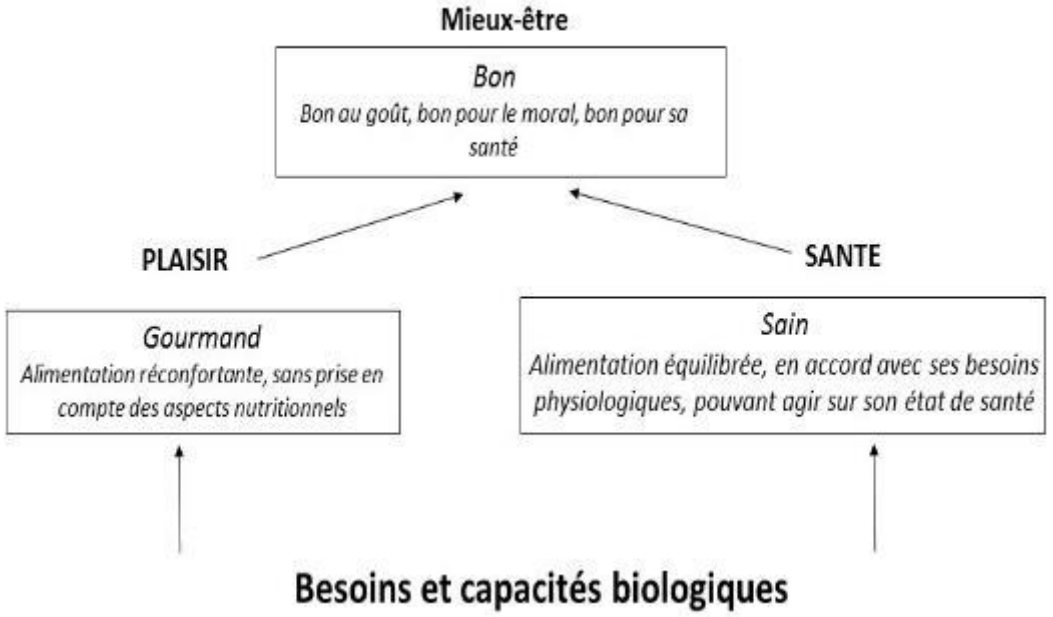
Les échelles alimentaires

Autosphérique

Goûts, sensations, préférences

Travail à partir d'entretiens

206 entretiens patients dans le cadre du projet



Conceptualisation des représentations de l'alimentation

L'imaginaire alimentaire, se modifie, prend de nouveaux contours en contexte de maladie. Impacts forts sur la symbolique et les représentations alimentaires

« Et parce que le gingembre j'ai l'impression vraiment très claire que ça me donne la pêche, que ça me donne de la force en fait. De l'énergie. Je le sens. Déjà c'est une racine, ce n'est pas vraiment une racine, c'est un bulbe et tout ce qui est bulbe ou racine comme un oignon ou comme un ail pour moi c'est quelque chose qui donne, qui est proche de la terre et qui donne de l'énergie. Pour moi c'est un peu imagé, mais ça aussi, ça m'aide beaucoup. Cette terre… » (femme, 56 ans).

Bon à manger : l'expertise en question à la responsabilisation individuelle

Les experts ?

• Fraternité
FRANÇAISE

TÈRE
DARITÉS
ET DE LA SANTÉ

"Green" influenceurs

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

alim'agri

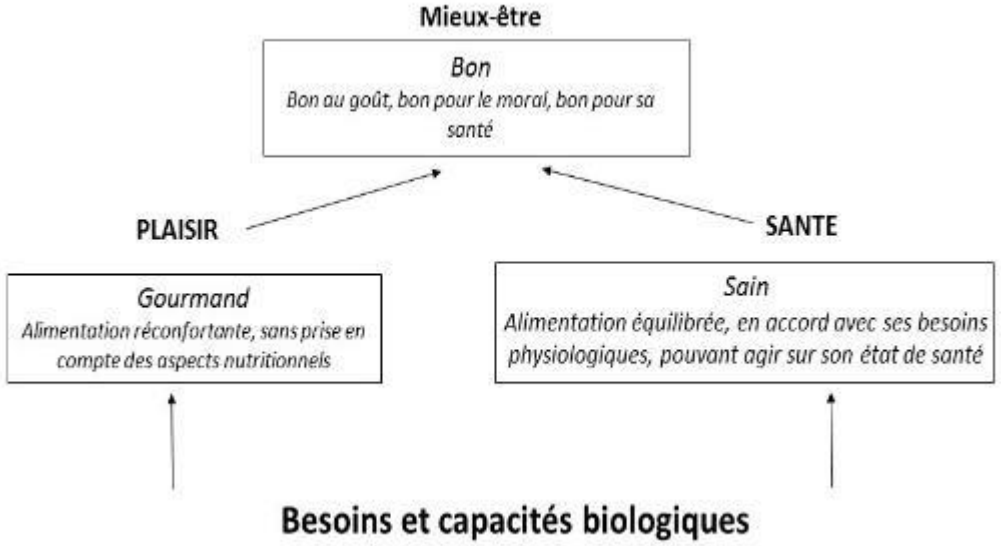
SITE DU MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE ET DE L'ALIMENTATION

Qui sont les experts en matière d'alimentation ?

Bon à manger : une nouvelle injonction individuelle ?

Bon au goût, bon pour le moral, bon pour soi, bon pour sa santé, bon pour l'environnement

Perspective éthique globale



Enquête du Guardian, avril 2019

Bon à manger : une nouvelle injonction individuelle ?

« Si on s'obstine à manger des fraises en décembre, on commet une triple erreur : ces fraises n'auront aucun goût, aucune vertu diététique, et leur culture aura été désastreuse pour la planète. Ça fait beaucoup ! » (Alain Ducasse, *femmeactuelle.fr*, 11/04/2016).

- Pouvoir ou devoir d'agir ?
- Responsabilité individuelle ou responsabilité publique, politique et collective ?
- Complexité qui s'ajoute dans nos choix alimentaires

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

Clémentine HUGOL-GENTIAL – clementine.hugol-gential@u-bourgogne.fr