

15. Schoenfeld DE, Malmrose LC, Blazer DG, Gold DT, Seeman TE. Self-rated health and mortality in the high-functioning elderly - a closer look at healthy individuals: MacArthur field study of successful aging. *J Gerontol* 1994;49(3):M109-M115.
16. Kaplan GA, Camacho T. Perceived health and mortality: A nine-year follow-up of the human population laboratory cohort. *Am J Epidemiol* 1983;117(3):292-304.
17. World Health Organization. *Ottawa Charter for Health Promotion*. Ottawa, ON: Canadian Public Health Association, 1986.
18. Segovia J, Barlett RE, Edwards AC. An empirical analysis of the dimensions of health status measures. *Soc Sci Med* 1989;29(6):761-68.
19. Ratner PA, Johnson JL, Jeffery B. Examining emotional, physical, social, and spiritual health as determinants of self-rated health status. *Am J Health Promot* 1998;12(4):275-82.
20. Goldberg P, Gueguen A, Schmaus A, Nakache J-P, Goldberg M. Longitudinal study of associations between perceived health status and self reported diseases in the French Gazel cohort. *J Epidemiol Community Health* 2001;55:233-38.
21. Manor O, Matthews S, Power C. Self-rated health and limiting longstanding illness: Interrelationships with morbidity in early adulthood. *Int J Epidemiol* 2001;30:600-7.
22. Moum T. Self-assessed health among Norwegian adults. *Soc Sci Med* 1992;35:935-47.
23. Benyamin YB, Leventhal EA, Leventhal H. Self-assessments of health: What do people know that predicts their mortality? *Res Aging* 1999;21(3):477-500.
24. Pikhart H, Bobak M, Siegrist J, Pajak A, Rywik S, Kyshegyi J, et al. Psychosocial work characteristics and self-rated health in four post-communist countries. *J Epidemiol Community Health* 2001;55:624-30.
25. Kaplan GA, Goldberg DE, Everson SA, Cohen RD, Salonen R, Tuomilehto J, Salonen J. Perceived health status and morbidity and mortality: Evidence from the Kuopio Ischaemic heart disease risk factor study. *Int J Epidemiol* 1996;25:259-65.
26. George LK, Landerman R. Health and subjective well-being: A replicated secondary data analysis. *Int J Aging Hum Dev* 1984;19:133-56.
27. Schulz R, Mittelmark MB, Kronmal R, Polak JF, Hirsch CH, German P, et al. Predictors of perceived health status in elderly men and women: The Cardiovascular Health Study. *J Aging Health* 1994;6(4):419-47.
28. VanderZee KI, Buunk BP. Social comparison as a mediator between health problems and subjective health evaluations. *Br J Soc Psychol* 1995;34(1):53-65.
29. Festinger L. A theory of social comparison processes. *Human Relations* 1954;7:117-40.
30. Wills TA. Downward comparison principles in social psychology. *Psycho Bull* 1981;90(2):245-71.
31. Taylor SE, Lobel M. Social comparison activity under threat: Downward evaluation and upward contacts. *Psychol Rev* 1989;96(4):569-75.
32. Buunk BP, Ybema JF. Social comparisons and occupational stress: The identification-contrast model. In: Buunk BP, Gibbons FX (Eds.), *Health, Coping, and Well-being: Perspectives from Social Comparison Theory*. Mahwah, NJ: Erlbaum, 1997;359-88.
33. Baron-Epel O, Kaplan G. General subjective health status or age-related subjective health status: Does it make a difference? *Soc Sci Med* 2001;53:1373-81.
34. Kaplan G, Baron-Epel O. What lies behind the subjective evaluation of health status? *Soc Sci Med* 2003;56(8):1669-76.
35. Mallinson S. Listening to respondents: A qualitative assessment of the short-form 36 health status questionnaire. *Soc Sci Med* 2002;54:11-21.
36. Miles MB, Huberman AM. *Qualitative Data Analysis: An Expanded Sourcebook*, 2nd edition. Thousand Oaks, CA: Sage, 1994.
37. Idler EL, Kasl S. Health perceptions and survival: Do global evaluations of health status really predict mortality? *J Gerontol Soc Sci* 1991;46:S55-65.

Received: August 31, 2004

Accepted: March 17, 2005

RÉSUMÉ

Objectif : Il a été prouvé à maintes reprises que les réponses déclarées par les intéressés à la question « En général, comment évalueriez-vous votre santé? (excellente, très bonne, bonne, passable ou mauvaise) » peuvent prédirer la mortalité. Les courbes de survie tracées pour chaque catégorie de réponse démontrent que la probabilité de décès augmente avec chaque catégorie, et que ce rapport peut persister jusqu'à 12 ans après la mesure initiale. À qui les gens se comparent-ils lorsqu'ils répondent à cette question?

Méthode : Vingt-et-une entrevues avec des personnes ayant déclaré avoir une santé relativement bonne (c.-à-d. bonne, très bonne ou excellente) ont été menées dans une ville canadienne. Nous avons procédé à une analyse qualitative du contenu et abordé les entrevues sans avoir d'idées préconçues de ce que diraient les participants.

Résultats : L'analyse des entrevues donne à penser qu'il faut tenir compte de trois grandes caractéristiques lorsqu'on compare la santé des gens : le genre de comparaison (à qui se compare-t-on?), le sens de la comparaison (vers le haut ou vers le bas?) et l'étendue de la comparaison (par rapport à un petit nombre de personnes ou à une personne idéale, ou par rapport à beaucoup d'autres personnes?). Ces grandes caractéristiques changent systématiquement selon la réponse choisie.

Discussion : Les résultats liés au sens de la comparaison contredisent passablement les théories des psychologues sociaux, mais ces différences ont pu se produire parce que les participants allaient bien. Dans leurs réponses, les personnes en bonne santé peuvent en effet faire appel à des facteurs différents de ceux des personnes malades. La nature des comparaisons sociales est complexe, et les réponses indiquent qu'elles sont influencées par l'âge, le sexe et l'expérience de la vie.

ERRATUM

In the article, “Iron deficiency and anemia prevalence and associated etiologic risk factors in First Nations and Inuit communities in northern Ontario and Nunavut”, published in the July/August 2005 issue of the *Canadian Journal of Public Health* (Vol. 96, No. 4, pp. 304-7), there is a misnumbering of the references in the text.

At the end of the fourth sentence of the first paragraph of the article, the reference numbers should read “2,3” rather than “9,10”. All references in the text from ref.9 on should be renumbered to be two numbers lower.