Prendre en compte le racisme vécu comme un déterminant de la santé des patients

RKS

Agir en consultation

Racky KA-SY, Sophie DUVERNE & Sarraouinia GAKUNZI

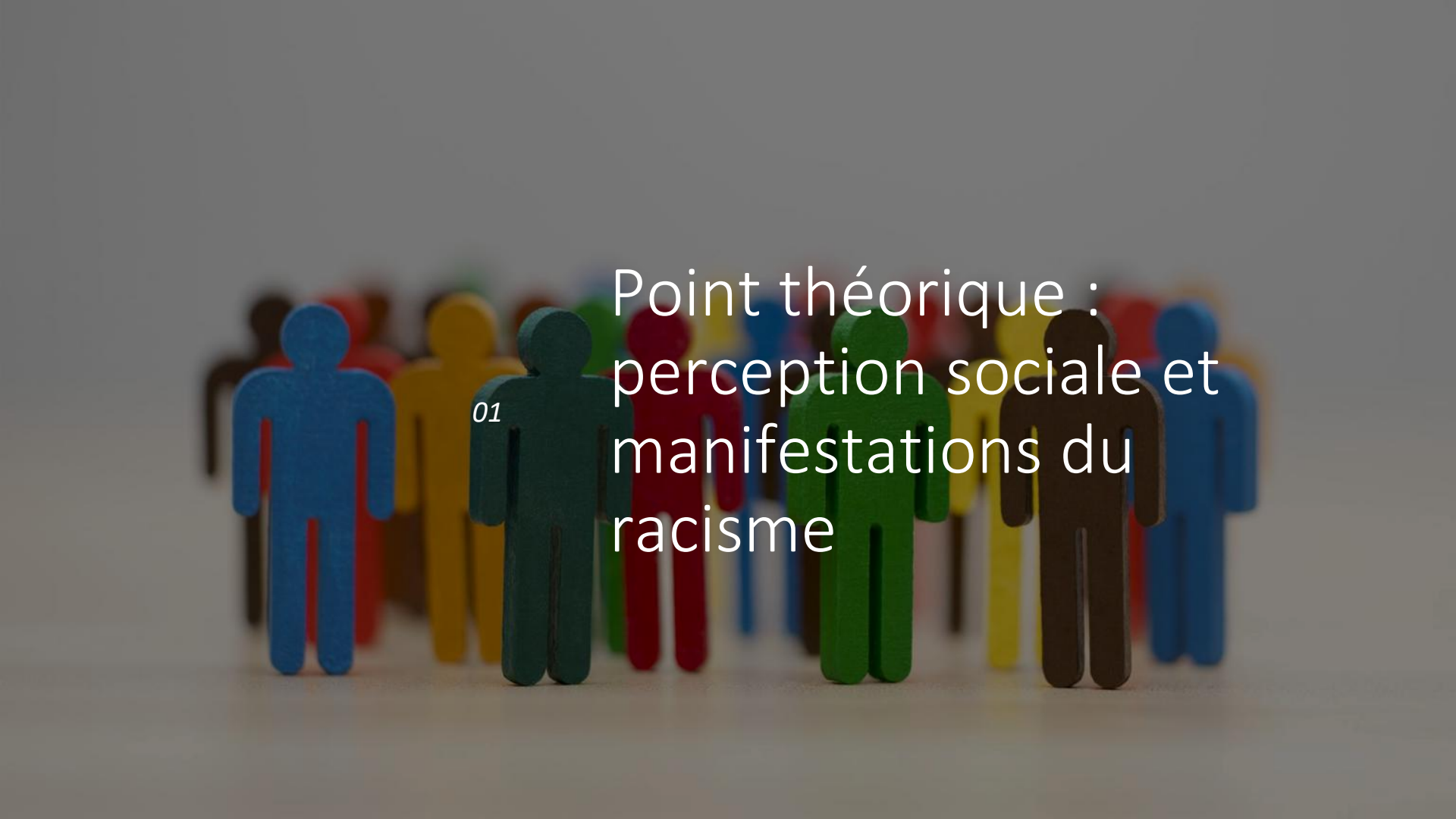
SANTÉ SORBONNE UNIVERSITÉ

Département de Médecine Générale

SFTG

Membre fondateur du COLLÈGE de la MÉDECINE GÉNÉRALE

CMGF



01

Point théorique : perception sociale et manifestations du racisme

Voici un docteur et un jeune bachelier…

Michel Barda, 77 ans

Bachelier le plus âgé de France en 2019

Hugo Sbai, 17 ans

Plus jeune Docteur en Informatique en 2018

Voici un docteur et un jeune bachelier…

Michel Barda, 77 ans

Bachelier le plus âgé de France en 2019

Guy Charles Ettien Aka, 21 ans

Plus jeune Docteur en médecine de Côte d’Ivoire en 2024

Biais de perception et inégalités de santé

Qu’est-ce que le racisme ?

Racisme = **idéologie aux 2 postulats**

- **Distinction + hiérarchisation de ces races** (croyances associées, syndrome méditerranéen = exagération des émotions)
  - Biologiquement n’existent pas (cf. Dr. Collins, affirme que les humains ont 99,9% de génome en commun) / en 2000 cartographie du génome humain
  - ***Les « races » décrivent une réalité sociale*** (ex: utilisation du terme « racisés », Colette Guillaumin 70’s)
- **Rapport de domination / de pouvoir**

RKS

Qu’est-ce que le racisme ?

- **Distinguer** : racisme institutionnel / structurel / systémique, interpersonnel, intégré (internalisé)
- 4 niveaux de Doise (1982): **intrapersonnel, interpersonnel, intergroupe, sociétal**

RKS

Les manifestations du racisme

- **Micro-assauts :** attitudes, croyances ou **comportements conscients, délibérés et subtiles**, implicites ou explicites envers les groupes marginalisés (ex : *"Je ne pense pas que cette coiffure soit appropriée pour le travail » ; « Tu es belle pour un.e X »)*

- **Micro-insultes : Commentaires véhiculant des stéréotypes,** de l'impolitesse, une forme d'insensibilité et **humiliant** l'identité d'une personne. Contrairement aux micro-assauts, les micro-insultes sont souvent commises de manière **inconsciente** et peuvent paraître subtiles. (ex: *Mal prononcer votre nom encore et toujours ; Vous parlez tellement bien ; "Je peux toucher vos cheveux ?* »)

- **Micro-invalidations** : **Communication qui exclue, nie, ou rend nulle les pensées**, sentiments ou les réalités **expérimentées par certains groupes.** (Ex: Mansplaining / whitesplaining : lorsqu'un homme ou une femme blanche explique à une femme noire sa propre expérience ; Lorsque l'idée d'une personne racisée est rejetée alors qu'elle est acceptée lorsque c'est une femme blanche qui l'exprime ; "Vous devriez être fier.e d'être arrivé.e jusque là »)

RKS

Les manifestations du racisme

Empathie différenciée

Déshumanisation

RKS

Pourquoi le racisme est-il systémique ?

Quel que soit le domaine considéré, les inégalités raciales existent, se maintiennent et se répètent :

- Logement
- Ecole
- Accès aux biens et services
- Police / Justice
- Répartition du pouvoir (ex: ONU)
- Travail (ex: bâtiment, discriminations et inégalités en tout genre)
- Santé

Podcasts

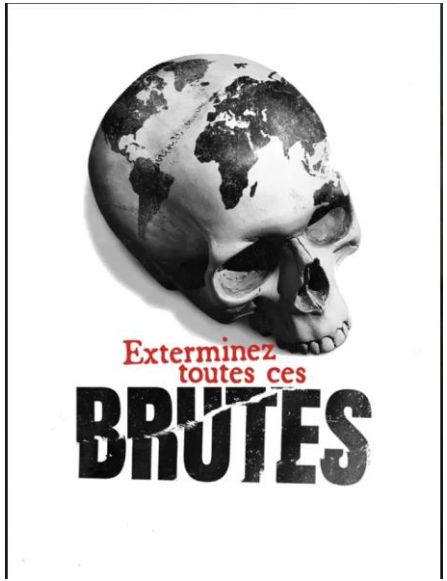
La naissance du racisme

Pour LSD, Stéphane Bonnefoi questionne les origines du racisme et la notion de race, depuis l'antiquité jusqu'au XIXe siècle, au gré de quatre épisodes historiques.

4 épisodes • En savoir plus

ÉCOUTER SUIVRE

© Photo de Keystone-France / Gamma-Keystone, Getty



Série documentaire

- Réalisateur : Raoul Peck
- Producteurs : Film, Velvet Film
- Année : 2021
- Nationalité : France

Le colonialisme européen, 600 ans d'Histoire. Un documentaire choc !

Exterminez toutes ces brutes est un voyage dans le temps qui revisite de manière radicale l'histoire du colonialisme européen, de l'Amérique à l'Afrique. Repoussant les frontières du film documentaire de création, Raoul Peck organise une structure dramatique implacable, faite d'images d'archives et de séquences scénarisées incarnées par l'acteur Josh Hartnett (*Pearl Harbor*), tout en nous guidant à travers les heures les plus sombres de l'humanité jusqu'à aujourd'hui. En quatre épisodes, le cinéaste déconstruit la fabrication et les silences de l'histoire, cette Histoire dont l'Occident a constamment tordu les réalités. Il met à jour, sans compromis, l'idéologie du suprémacisme blanc et du racisme, obligeant le spectateur à repenser sa propre histoire intime et officielle.

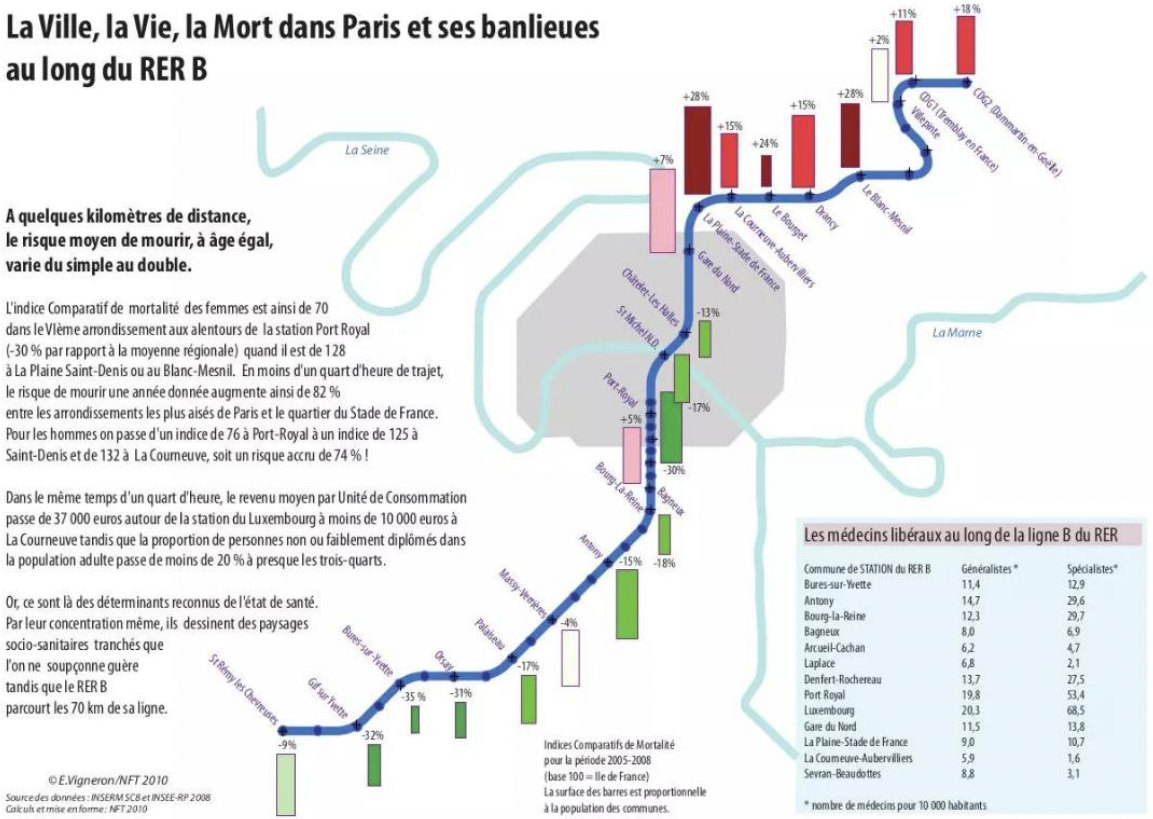
02

Les conséquences du racisme sur la santé des patients

« La santé dans tous ses états »

Déterminants sociaux de santé

La Ville, la Vie, la Mort dans Paris et ses banlieues au long du RER B



A quelques kilomètres de distance, le risque moyen de mourir, à âge égal, varie du simple au double.

L'indice Comparatif de mortalité des femmes est ainsi de 70 dans le VIème arrondissement aux alentours de la station Port Royal (-30 % par rapport à la moyenne régionale) quand il est de 128 à La Plaine Saint-Denis ou au Blanc-Mesnil. En moins d'un quart d'heure de trajet, le risque de mourir une année donnée augmente ainsi de 82 % entre les arrondissements les plus aisés de Paris et le quartier du Stade de France. Pour les hommes on passe d'un indice de 76 à Port-Royal à un indice de 125 à Saint-Denis et de 132 à La Courneuve, soit un risque accru de 74 % !

Dans le même temps d'un quart d'heure, le revenu moyen par Unité de Consommation passe de 37 000 euros autour de la station du Luxembourg à moins de 10 000 euros à La Courneuve tandis que la proportion de personnes non ou faiblement diplômés dans la population adulte passe de moins de 20 % à presque les trois-quarts.

Or, ce sont là des déterminants reconnus de l'état de santé. Par leur concentration même, ils dessinent des paysages socio-sanitaires tranchés que l'on ne soupçonne guère tandis que le RER B parcourt les 70 km de sa ligne.

Indices Comparatifs de Mortalité pour la période 2005-2008 (base 100 = Ile de France) La surface des barres est proportionnelle à la population des communes.

Les médecins libéraux au long de la ligne B du RER

Commune de STATION du RER B	Généralistes *	Spécialistes*
Bures-sur-Yvette	11,4	12,9
Antony	14,7	29,6
Bourg-la-Reine	12,3	29,7
Bagneux	8,0	6,9
Arcueil-Cachan	6,2	4,7
Laplace	6,8	2,1
Denfert-Rochereau	13,7	27,5
Port Royal	19,8	53,4
Luxembourg	20,3	68,5
Gare du Nord	11,5	13,8
La Plaine-Stade de France	9,0	10,7
La Courneuve-Aubervilliers	5,9	1,6
Sevran-Beaudottes	8,8	3,1

* nombre de médecins pour 10 000 habitants

© E.Vigneron/NFT 2010

Source des données : INSERM SC8 et INSEE-RP 2008
Calculs et mise en forme : NFT 2010

Comment prendre en compte la situation sociale des patients en médecine générale ?

Edition 2022

Objectifs de ces recommandations

- Comprendre pourquoi et comment recueillir les déterminants sociaux de la santé des patients en consultation
- Préciser les enjeux particuliers chez les enfants
- Proposer des modalités d'actions pour réduire les inégalités sociales de santé en médecine générale et en soins primaires
- Aborder les questions d'éthique et de temporalité

Le racisme vécu : un déterminant de santé

Stress minoritaire

Traumatisme racial

Effet de menace du stéréotype

Morbidité cardiovasculaire

Morbi-mortalité périnatale

Stress post-traumatique

PLOS ONE

RESEARCH ARTICLE

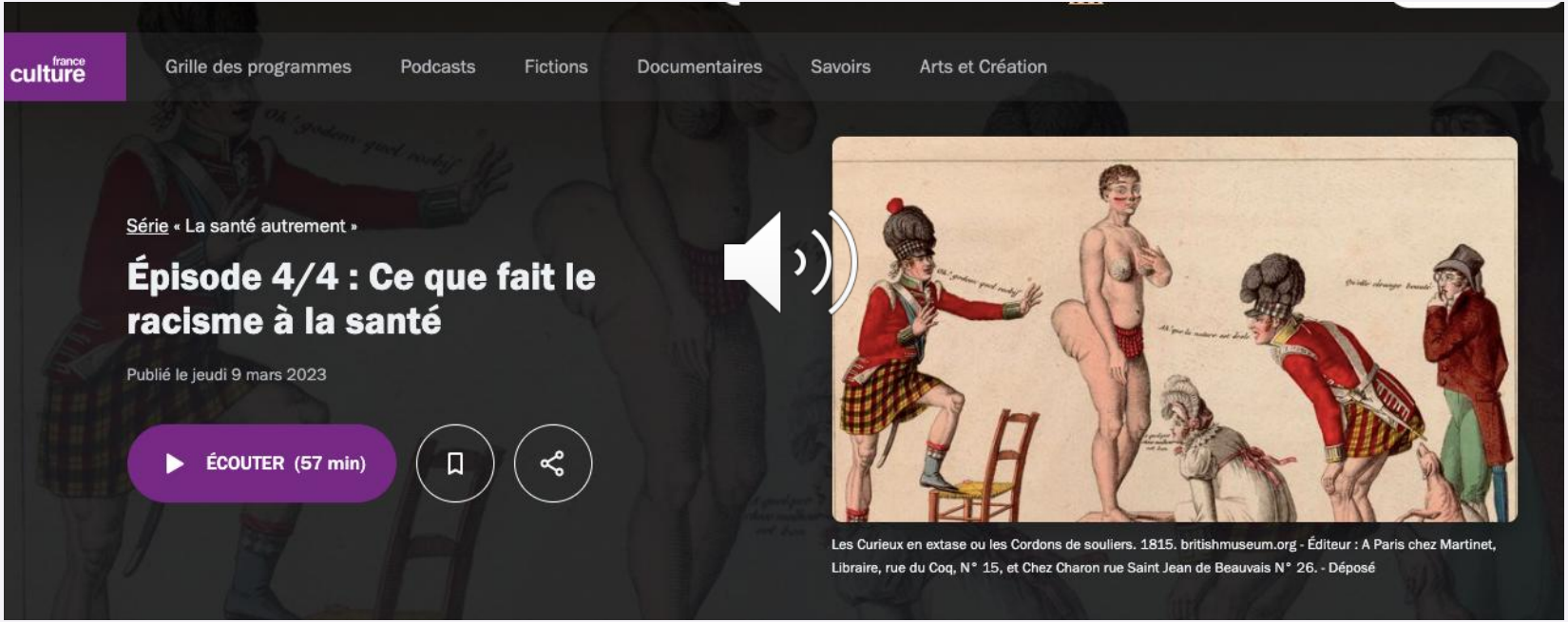
Racism as a Determinant of Health: A Systematic Review and Meta-Analysis

Yin Paradies[1]*, Jehonathan Ben[1], Nida Denson[2], Amanuel Elias[1], Naomi Priest[3], Alex Pieterse[4], Arpana Gupta[5], Margaret Kelaher[6], Gilbert Gee[7]

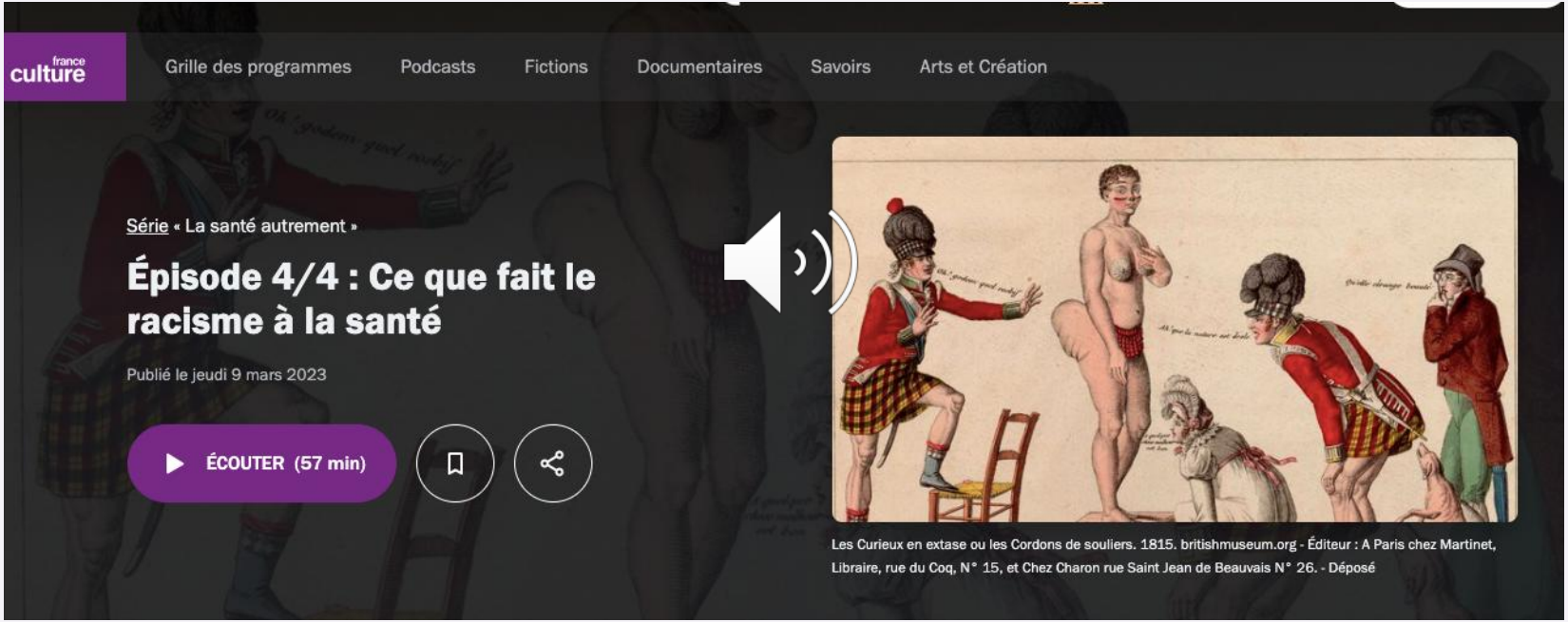
1 Alfred Deakin Institute for Citizenship and Globalization, Faculty of Arts and Education, Deakin University, Melbourne, Victoria, Australia, 2 School of Social Sciences and Psychology, University of Western Sydney, Sydney, New South Wales, Australia, 3 Australian Centre for Applied Social Research Methods, Australian National University, Canberra, Australian Capital Territory, Australia, 4 Division of Counseling Psychology, University at Albany, State University of New York, New York, New York, United States of America, 5 Oppenheimer Center for Neurobiology of Stress, David Geffen School of Medicine, University of California, Los Angeles, Los Angeles, California, United States of America, 6 Centre for Health Policy Programs and Economics, Melbourne School of Population and Global Health, University of Melbourne, Melbourne, Victoria, Australia, 7 Department of Community Health Sciences, University of California, Los Angeles, Fielding School of Public Health, Los Angeles, California, United States of America

CrossMark

Podcasts


france culture
Grille des programmes
Podcasts
Fictions
Documentaires
Savoirs
Arts et Création
Série « La santé autrement »
Épisode 4/4 : Ce que fait le racisme à la santé
Publié le jeudi 9 mars 2023
ÉCOUTER (57 min)
Les Curieux en extase ou les Cordons de souliers. 1815. britishmuseum.org - Éditeur : A Paris chez Martinet, Libraire, rue du Coq, N° 15, et Chez Charon rue Saint Jean de Beauvais N° 26. - Déposé

Podcasts


france culture
Grille des programmes
Podcasts
Fictions
Documentaires
Savoirs
Arts et Création
Série « La santé autrement »
Épisode 4/4 : Ce que fait le racisme à la santé
Publié le jeudi 9 mars 2023
ÉCOUTER (57 min)
Les Curieux en extase ou les Cordons de souliers. 1815. britishmuseum.org - Éditeur : A Paris chez Martinet, Libraire, rue du Coq, N° 15, et Chez Charon rue Saint Jean de Beauvais N° 26. - Déposé

Une approche différenciée selon le sexe et l'origine, dans des services d'urgences

Méthode: Cas clinique présenté à plus **1 563** médecins, internes et infirmières exerçant aux urgences en France, Suisse, Belgique et à Monaco

Cas clinique **d'une personne de 50 ans admise aux urgences pour une douleur thoracique**.
Étaient décrits : sa pression artérielle, sa fréquence cardiaque, le type de douleur, etc.
Volontairement, le choix portait sur un cas qui n'était pas typique de quelque chose de grave, mais pour lequel il y avait des questions à se poser sur le niveau de gravité.

À ce cas clinique, était associée **une image, générée par intelligence artificielle**, représentant une personne d'une cinquantaine d'années, debout, grimaçante, la main sur la poitrine. 8 images ont été générées : 4 hommes et 4 femmes « d' ethnies » différentes (Nord-Africain, Noir, Asiatique et Blanc). Chaque répondant avait une image associée. Tous les répondants avaient le même cas clinique.
Théoriquement, ils auraient **donc dû évaluer le même niveau de gravité.**

X. BOBBIA et al., *European Journal of Emergency Medicine*
Egalement dans le Serment d'Augusta Episode 10: Je regarderai la "race" en face

Résultats à symptômes identiques :

- Les hommes sont plus pris au sérieux que les femmes (62% > 49%)
- Les personnes blanches plus que les personnes non-blanches
- Intersectionnalité: 63% des hommes blancs placés en urgence vitale contre 42% des femmes noires

BINGE
AUDIO.PROJECT

S4E107

Le Serment d'Augusta, épisode 10 | Je regarderai la « race » en face

Menu LE DAUPHINÉ libéré S'ABONNER

Strasbourg

Décès de Naomi Musenga : l'heure du procès pour l'opératrice du Samu

Fin 2017, Naomi Musenga, 22 ans, appelle le Samu pour de graves douleurs au ventre. L'opératrice se moque d'elle. Naomi, finalement prise en charge par SOS Médecins, meurt peu après à l'hôpital.

La rédaction avec AFP – 04 juil. 2024 à 07:40 | mis à jour le 04 juil. 2024 à 16:25 – Temps de lecture : 4 min

TF1 Info

C'est de l'injustice" : la colère de la meilleure amie de la jeune femme décédée au CHU de Montpelli...

Consulter

Les images peuvent être soumises à des droits d'auteur. **En savoir plus**

Mediapart

Décès d'Aïch
plainte dépo

MEDIAPART S'abonner

À la Une Vidéos Le Club

SANTÉ

Décès d'Aïcha, 13 ans : une plainte déposée et un sapeur-pompier sanctionné

Après les révélations de Mediapart sur le refus de trois sapeurs-pompiers de prendre en charge une adolescente de 13 ans décédée par la suite, la famille a déposé plainte ce vendredi pour « homicide involontaire ». L'un des sapeurs-pompiers aurait été sanctionné.

David Perrotin

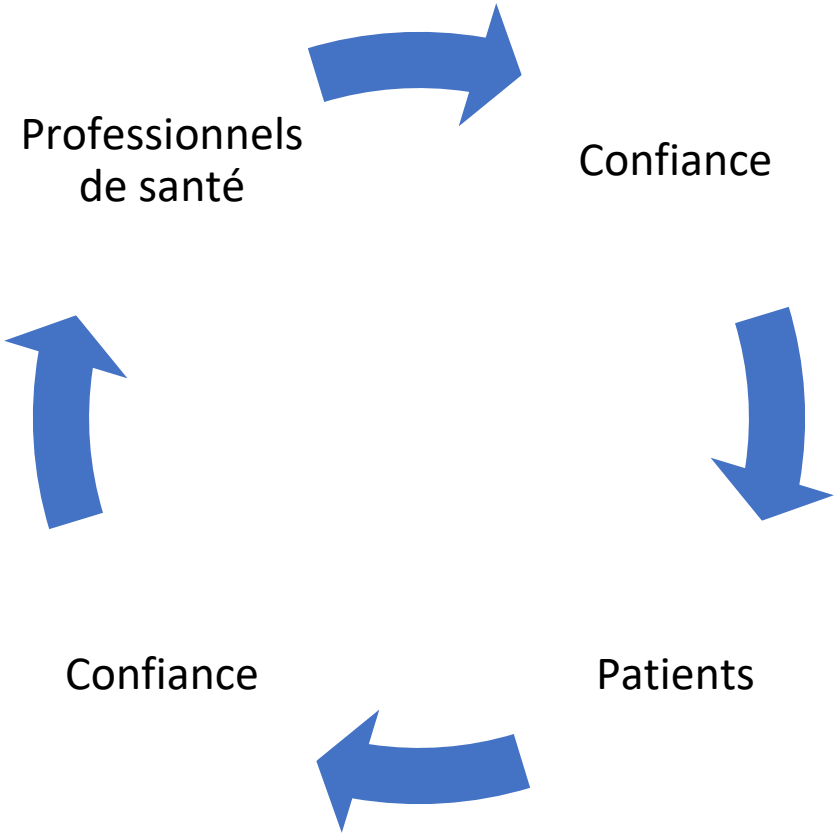
MEDIAPART

Elle fait pas semblant !

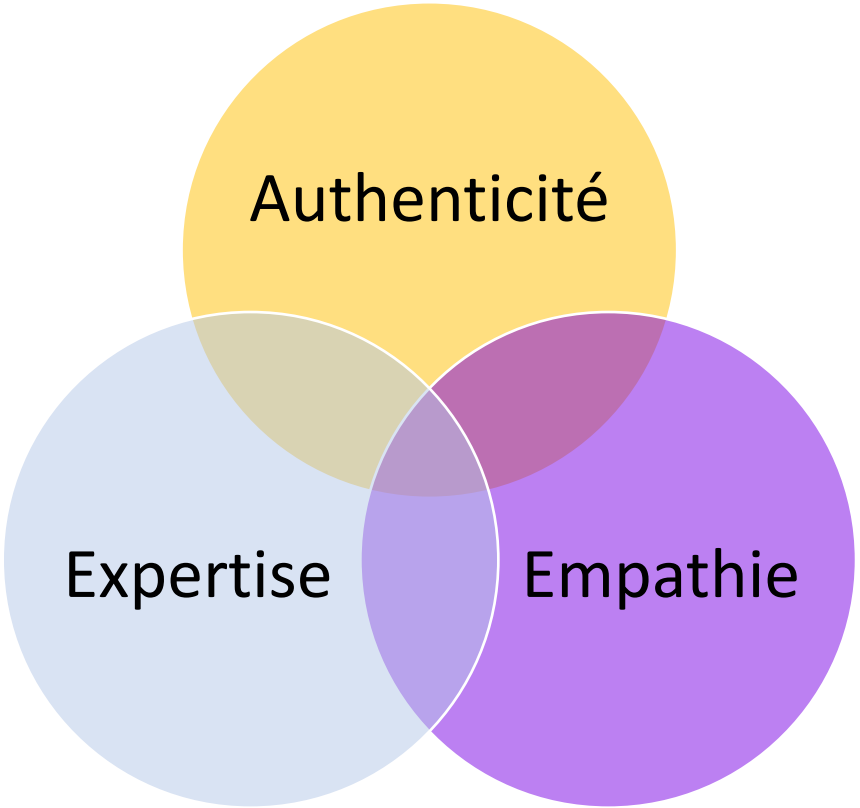
Amel et Marietou

Une étudiante en médecine

Marietou et son fils


Professionnels de santé
Confiance
Patients
Confiance

La confiance repose sur 3 pilliers



- Surveiller ses grains de beauté
  - *Comment un patient a perdu confiance en son dermatologue ?*

Cas de Mme A., 50 ans

- Orientée par son médecin traitant
- Douleurs abdominales : diverticulites aigues + arthrose + rhumatisme
- Seule femme racisée à un poste d'encadrement, grande institution française
- Racisme, harcèlement et discriminations tout au long de sa carrière :
  - Travaille dans la même entreprise depuis 30 ans
  - A été mise au placard pendant 10 ans
  - Evolution lente et difficile
  - Problématiques liées au salaire + primes non versées
  - Brimades, sabotage de son travail, toute décision rendue difficile
- Ne parle pas de sa vie privée, garde tout pour elle
- Angoisse en permanence, stressée
- Horaires non raisonnables, travaille pendant ses vacances, congés annulés à la dernière minute

RKS

Cas de M. J., 25 ans

- Stage pour valider son Master dans l'audiovisuel
- Pendant le travail : **Vexations et moqueries** de sa manager, critiques de son travail, ce qu'il faisait, ce qu'il mangeait, sur le fait qu'il soit gay, qu'il porte du fond de teint…
- Accusé de harceler les autres alors qu'il s'entendait bien avec les managers d'autres équipes
- **Sur son évolution** : Elle lui a clairement dit qu'il ne pourrait pas avoir de poste fixe dans le domaine Afrique-Middle-East-Israel car il est noir et gay et que ça risquait de poser problème ; Intimidations et incitations à ne pas postuler à certains postes, candidatures perdues ou sans réponse
- Ses idées ont été volées et réalisées quand il a quitté le stage
- **Stage non-confirmé** pour lui (contrairement aux autres)
- Il a fait un **signalement** pour harcèlement discriminatoire : enquête menée par un cabinet d'avocat complaisant a conclu à un non-lieu, le rapport d'enquête qui ne mentionne pas les faits de harcèlement.

Les Conséquences :

- **Sur sa santé mentale** : dépression, anxiété, appréhensions, cauchemars ;
- **Sur son humeur et personnalité** : était chaleureux et expansif, ne l'est plus du tout, est réservé, craintif
- **Sur sa santé physique** : a développé une maladie chronique qui l'empêche de rester longtemps assis, problèmes intestinaux, inflammations, prends des antidouleurs en permanence (avec effets secondaires comme hallucinations)
- **Sur sa carrière** : a quitté la France pour un autre pays européen dans lequel il travaille en distanciel uniquement.
- **« Ma carrière dans l'audiovisuel est fichue »,** domaine où réputations et cooptation sont importants, sait que l'entreprise ne l'aidera pas.

RKS

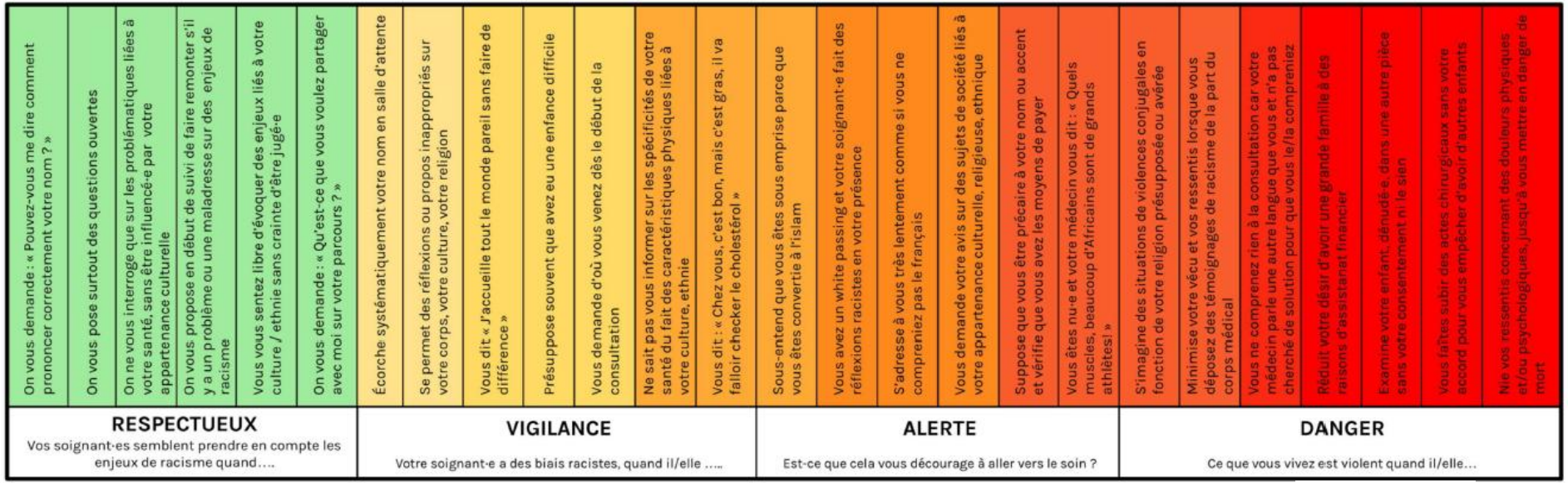
Conseils et outils pour les médecins

03

Déconstruire nos biais

- Connaître et **reconnaître nos biais** et stéréotypes et ceux de nos collègues
- Savoir se remettre en question, développer sa **réflexivité**
- **Abandonner la posture paternaliste**
- **S'informer** sur le vécu des patients
- Analyser nos pratiques et le **cadre sociétal et historique** dans lequel elles s'inscrivent, via les sciences humaines et sociales notamment

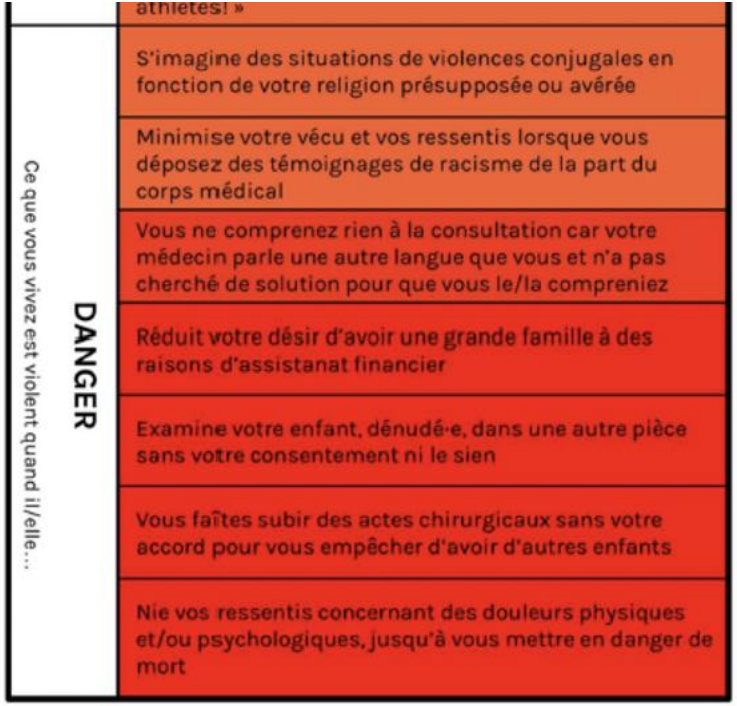
Racistomètre



Association pour le soin queer et féministe

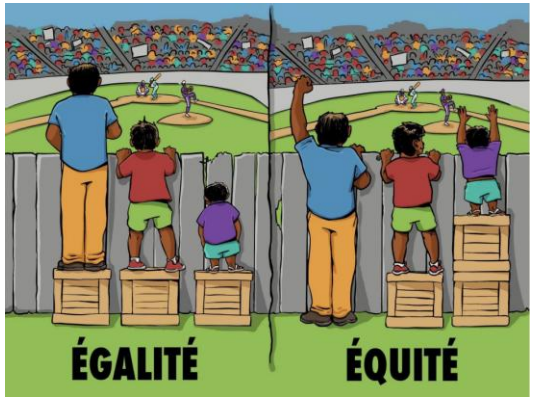
RESPECTUEUX Vos soignant·es semblent prendre en compte les enjeux de racisme quand….
On vous demande : « Pouvez-vous me dire comment prononcer correctement votre nom ? »
On vous pose surtout des questions ouvertes
On ne vous interroge que sur les problématiques liées à votre santé, sans être influencé·e par votre appartenance culturelle
On vous propose en début de suivi de faire remonter s'il y a un problème ou une maladresse sur des enjeux de racisme
Vous vous sentez libre d'évoquer des enjeux liés à votre culture / ethnie sans crainte d'être jugé·e
On vous demande : « Qu'est-ce que vous voulez partager avec moi sur votre parcours ? »

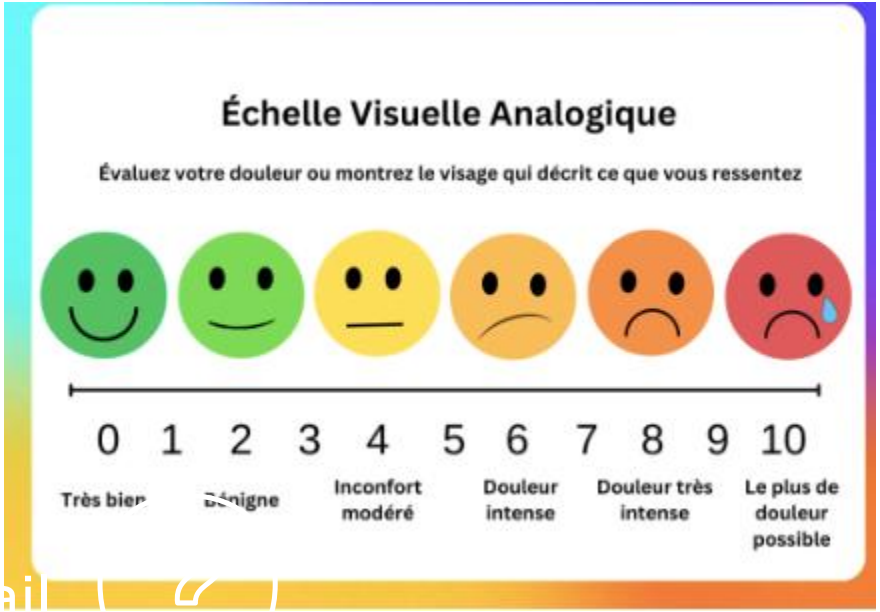
ALERTE
Est-ce que cela vous décourage à aller vers le soin ?
Sous-entend que vous êtes sous emprise parce que vous êtes convertie à l'islam
Vous avez un white passing et votre soignant·e fait des réflexions racistes en votre présence
S'adresse à vous très lentement comme si vous ne compreniez pas le français
Vous demande votre avis sur des sujets de société liés à votre appartenance culturelle, religieuse, ethnique
Suppose que vous être précaire à votre nom ou accent et vérifie que vous avez les moyens de payer
Vous êtes nu·e et votre médecin vous dit : « Quels muscles, beaucoup d'Africains sont de grands athlètes! »


athlètes! »
DANGER
Ce que vous vivez est violent quand il/elle...
S'imagine des situations de violences conjugales en fonction de votre religion présupposée ou avérée
Minimise votre vécu et vos ressentis lorsque vous déposez des témoignages de racisme de la part du corps médical
Vous ne comprenez rien à la consultation car votre médecin parle une autre langue que vous et n'a pas cherché de solution pour que vous le/la compreniez
Réduit votre désir d'avoir une grande famille à des raisons d'assistanat financier
Examine votre enfant, dénudé·e, dans une autre pièce sans votre consentement ni le sien
Vous faîtes subir des actes chirurgicaux sans votre accord pour vous empêcher d'avoir d'autres enfants
Nie vos ressentis concernant des douleurs physiques et/ou psychologiques, jusqu'à vous mettre en danger de mort

Agir pour plus d'équité dans nos pratiques

- Adopter une **pratique inclusive**
- **être systématique** pour ne pas procurer de soins injustement différenciés
- **Ecouter et croire** le vécu de nos patients




Échelle Visuelle Analogique
Évaluez votre douleur ou montrez le visage qui décrit ce que vous ressentez
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Très bien
Légère gêne
Inconfort modéré
Douleur intense
Douleur très intense
Le plus de douleur possible

Accompagner face aux violences vécues

- **Le racisme est une violence** que subissent nos patients
- Rappeler le **caractère illégal**
- Accompagner vers **l'accès aux soins et aux droits**

ÉGALITÉ CONTRE RACISME

Défenseurdesdroits
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Qui sommes-nous ? | Ce que dit la loi | Ressources | Partenaires | Recherche

LUTTER CONTRE LE RACISME : LA LOI, LES DÉMARCHES, LES MOYENS, LES CONTACTS

Le racisme est l'affaire de chacun d'entre nous. Ses manifestations portent gravement atteinte à la dignité humaine et à l'égalité entre toutes les personnes.

Dans la salle d'attente

Ordre National des Médecins
Conseil National de l'Ordre

l'Assurance Maladie

LE REFUS DE SOINS DISCRIMINATOIRE EST INTERDIT

La loi précise qu'« aucune personne ne peut faire l'objet de discriminations dans l'accès à la prévention ou aux soins » (article L. 1110-3 du code de la santé publique).

Qu'est-ce qu'un refus de soins discriminatoire ?
Il s'agit d'une discrimination si un professionnel de santé :

- refuse de vous recevoir ou vous traite d'une façon irrespectueuse, en raison, par exemple, de votre nationalité, votre religion, votre orientation sexuelle, votre âge, votre état de santé, votre handicap, votre couverture maladie (Complémentaire santé solidaire ou Aide médicale d'État) ;
- vous demande des dépassements d'honoraires ou refuse de vous appliquer le tiers payant alors que vous êtes bénéficiaire de la Complémentaire santé solidaire ou de l'Aide médicale d'État.

La loi vous protège, ne restez pas seul !
Si vous pensez être victime d'un refus de soins discriminatoire, parlez-en :

- à votre médecin ;
- à une association d'usagers : elle peut vous aider, vous accompagner dans vos démarches.

Une procédure spécifique existe pour signaler un refus de soins discriminatoire.
Vous pouvez contacter le conseil départemental de l'Ordre des médecins (voir les adresses des conseils départementaux sur le site **www.conseil-national.medecin.fr**) **ou encore votre organisme local d'assurance maladie** (www.ameli.fr/assure/droits-demarches/reclamation-mediation-voies-de-recours/plainte-refus-soins-discriminatoire).

Contacts utiles

- Mouvement français pour le planning familial : planning-familial.org
- Santé Info Droits : 01 53 62 40 30 – la ligne de France Assos Santé
- Unapei : 01 44 85 50 50 – public@unapei.org
- APF – France handicap : contactez la délégation APF la plus proche de chez vous pour partager votre situation avec nos référents Handi-droits – www.apf-francehandicap.org/carte – 01 40 78 69 00
- AIDES, association de lutte contre le VIH/sida et les hépatites virales : refus-de-soins@aides.org

APF France handicap · France Assos Santé · Unapei · Le Planning familial · AIDES

Commission d'évaluation des pratiques de refus de soins auprès du Conseil national de l'Ordre des médecin - Mars 2022

Certificats

MODELE DE CERTIFICAT MEDICAL INITIAL EN CAS DE VIOLENCES SUR PERSONNE MAJEURE

Sur demande de la personne et remis en main propre

Un double doit être conservé par le médecin

Je certifie avoir examiné le (date en toutes lettres) : _____ à _____ heure_____, à _____(Lieu : cabinet, service hospitalier, domicile, autre)

Une personne qui me dit s'appeler Madame ou Monsieur (nom -- prénom) _____

_____

- date de naissance (en toutes lettres) : _____

FAITS OU COMMEMORATIFS:

La personne déclare « avoir été victime le _____ (date), à _____(heure)____, à_____(lieu), de_____

_____».

DOLEANCES EXPRIMEES PAR LA PERSONNE :

Elle dit se plaindre de « »

ETAT ANTERIEUR *(éléments antérieurs susceptibles d'être en relation avec les faits exposés)*

EXAMEN CLINIQUE : (description précise des lésions, siège et caractéristiques sans préjuger de l'origine)

- sur le plan physique :

- sur le plan psychique :

- état gravidique et âge de la grossesse (le cas échéant) :

Joindre photographies éventuelles prises par le médecin, datées, signées et tamponnées au verso.

Orientation

- **Le professionnel de santé vers qui j'oriente est-il ou est-elle sensibilisé(e) ?**

Conclusion

« Le serment d'Hippocrate est une boussole, un idéal… »

Le soin ne peut être pensé en dehors du cadre socio-historique dans lequel il s'inscrit

Les soignants non plus

SFTG

Membre fondateur du Collège de la Médecine Générale

RKS

Merci pour votre attention

SANTÉ SORBONNE UNIVERSITÉ

Département de Médecine Générale

contact@rks-consulting.com
sarraouinia.gakunzi@sorbonne-universite.fr
so.duverne@gmail.com