

21 mars 2025

Journée internationale de lutte contre
le racisme et la discrimination raciale

Racisme ↔ Santé

Table ronde

LES INTERVENANTES

L'ANIMATRICE



YAOTCHA

D'ALMEIDA

Psychologue
spécialisée dans
les impacts
du racisme
sur la santé
mentale



PRISCILLE

SAUVEGRAIN

Sage-femme
et sociologue,
Directrice du département
universitaire de
maïeutique de Sorbonne
Université



LUCIE

OBERMEYER

Coordinatrice du
Pôle ressources,
formations, égalité
à Migrations santé
Alsace



MARIE

ZAFIMEHY

Journaliste,
porte-parole
à l'association
des journalistes
antiracistes et
racisé.e.s

Synthèse graphique : Vanessa Drouot - ipoko.fr



GENEVIÈVE

LETOURNEUX

CONSEILLÈRE MUNICIPALE,
DÉLÉGUÉE AUX DROITS DES FEMMES
ET À LA LUTTE
CONTRE LES DISCRIMINATIONS

Les stéréotypes racistes sont un héritage de l'esclavage et de l'empire colonial. Ils contaminent dangereusement nos imaginaires. Notre choix à Rennes est de les aborder avec lucidité et responsabilité.

Le racisme n'est pas une opinion, c'est un délit, commis par des délinquants. Il porte atteinte à la sécurité et à l'intégrité des personnes qui le subissent.

Le racisme est une violence.

Fermer les yeux, c'est contribuer à l'impuissance.

De quoi parlons-nous ?



Toute intervention sur le racisme se doit de situer ce fait social d'un point de vue historique, philosophique, anthropologique, sociologique et économique. Cette dimension économique est importante car en toile de fond se démine la question des ressources et de leur captation.

Ma présentation est basée sur une étude exploratoire dans le cadre de mon Master. Mes références sont majoritairement américaines.

De quoi parlons-nous ?

Le racisme

"est la valorisation, généralisée et définitive, de différences, réelles ou imaginaires, au profit de l'accusateur et au détriment de sa victime, afin de justifier une agression ou un privilège"
(Albert Memmi, 1982)



LA RACE
est une construction historique, politique et sociale.

Personnes racisées

se dit des personnes vues au travers du prisme de la race.



Le racisme
c'est l'exposition de certaines personnes à une mort prématurée.
(Ruth Wilson Gilmore, géographe américaine)

De quoi parlons-nous ?

Les microagressions

(Derald Wing Sue, 2010)

EXEMPLE :

Tu as le RYTHME dans la peau !

Tu viens d'où ?

(vraiment) ?

Pourquoi tu n'es pas blanc ?

Des insultes envers les membres des groupes opprimés.

Des outrages, intentionnels ou non, qui communiquent des affronts hostiles, désobligeants, négatifs,

Les microagressions n'ont de micro que le préfixe, les conséquences délétères sont bien au-delà.

Le trauma racial



L'omniprésence du racisme et des micro-agressions peuvent entraîner un

TRAUMATISME RACIAL

EN 2012, L'OMS A RECONNU
LES INJUSTICES ET LA DISCRIMINATION
COMME FACTEURS PRÉJUDICABLES
À LA SANTÉ MENTALE.

De quoi parlons-nous ?

Le stress racial un stresser spécifique



De quoi parlons-nous ?

Le racisme entraîne des réponses émotionnelles - comparables à celles des violences sexistes et sexuelles - et comportementales. Comme pour l'inceste, le tabou ce n'est pas la pratique c'est d'en parler.



Le stress
en psychologie
c'est un
décalage
entre des
difficultés



L'accumulation
de stress racial
peut amener
à des
troubles
psychiques



troubles
psychiques
voire
trauma

Troubles psychiques et stress racial

CONSÉQUENCES DU STRESS RACIAL SUR LA SANTÉ PHYSIQUE ET MENTALE



Inégalités sociales de santé maternelle et périnatale

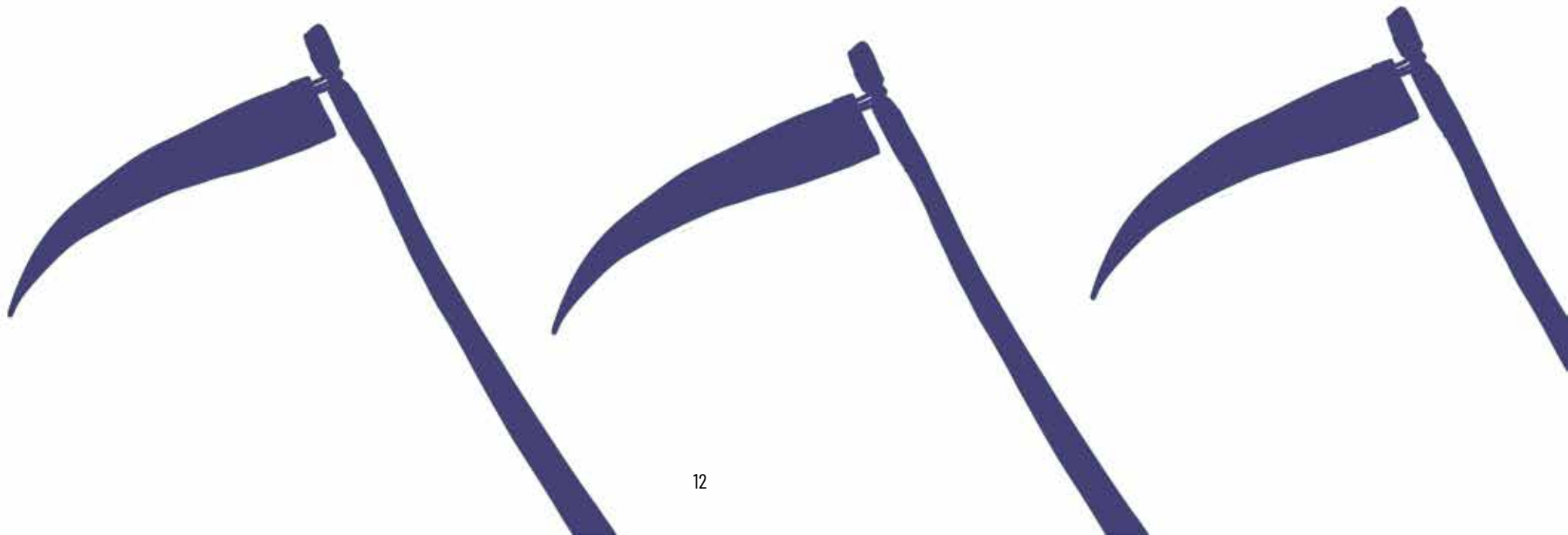
Dès qu'elles sont décrites, les inégalités entre les femmes natives et immigrées sont retrouvées dans le champ de la santé maternelle et périnatale. Les femmes nées en Afrique Sub-saharienne sont le groupe le plus à risque, notamment de sur-mortalité.



PRISCILLE

SAUVEGRAIN

D'après l'étude nationale confidentielle
sur les morts maternelles (ENCMM 2013-2015),
pour les femmes migrantes originaires de
certains pays d'Afrique subsaharienne,
d'Amérique du Sud et d'Asie du Sud-Est,
LE RISQUE DE SURMORTALITÉ EST PRESQUE
MULTIPLIÉ PAR TROIS ($\times 2,8$)



POUR CES FEMMES...



La prise en charge
est + tardive



Parfois elles
tardent à
appeler

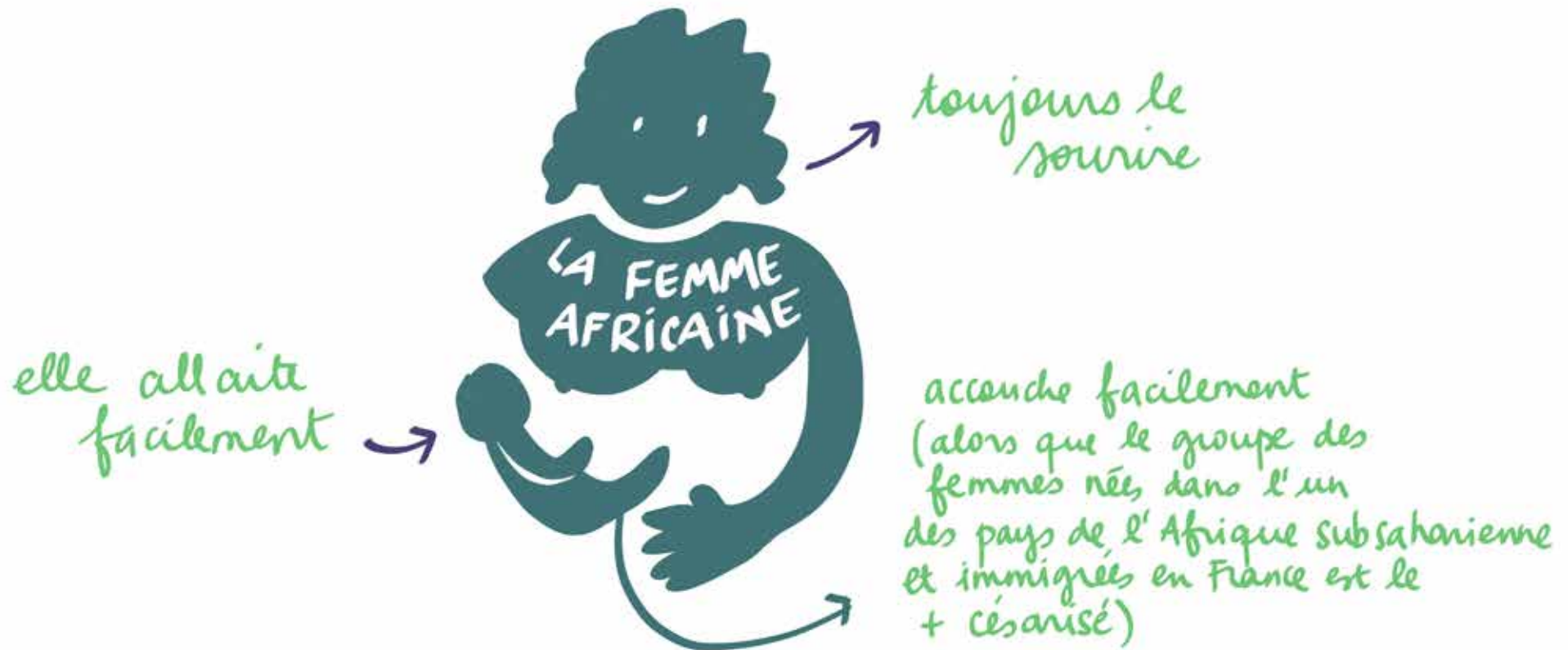
Parfois l'accès
aux soins
est +
difficile



La prise en charge
est différenciée même
quand ce n'est pas justifié

on observe **80%**
de soins sous-optimaux
(on devrait observer la moyenne,
c'est-à-dire 50%.)

POUR LES FEMMES SUPPOSÉES ORIGINAIRES
D'AFRIQUE SUB. SAHARIENNE, LES SOIGNANTS ONT
SOUVENT UNE CATÉGORISATION UNIQUE AVEC
TOUJOURS LES MÊMES REPRÉSENTATIONS:



CES PROCESSUS DE CATÉGORISATION S'APPUIENT SUR DES :



DIFFÉRENCES
PHYSIQUES
réelles ou
supposées



SUPPOSITION
DE DIFFÉRENCES
CULTURELLES



SUPPOSITION
DE FACILITÉS/
DIFFICULTÉS
DANS LES SOINS

ET CONDUISENT À DES ROUTINES
DE SOINS QUOTIDIENNES SIMPLIFIÉES

Tout va bien
Madame Camara?
Parfait bonne
journée!



ATTENTION AUX
COMPORTEMENTS
ROUTINIERS!



LUCIE

OBERMEYER

L'idée pour les équipes soignantes qu'elles ont des comportements discriminants ne va pas de soi. Pourtant quand votre prénom est identifié comme arabe, VOUS AVEZ 6 FOIS MOINS DE CHANCES D'AVOIR UN RENDEZ-VOUS PSYCHIATRE.

(Source: testing du Défenseur des Droits, 2019)

Quelles que soient les excuses (administratives, "je ne suis pas à l'aise avec ce genre de personnes"...) C'EST ILLÉGAL!

MIGRATIONS SANTÉ ALSACE PROPOSE UN GUIDE



Comment
favoriser
la FORMATION ?



Comment favoriser
le RECOURS ET
L'ACTION ?



2 QUESTIONS
SE POSENT

LE GUIDE "VERS + D'ÉGALITÉ EN SANTÉ"



Il se base sur les témoignages
de nos 90 interprètes en 35 langues
qui sont présents dans des situations
de huis clos

IL PROPOSE
3 PARTIES

COMPRENDRE
Les discriminations
en santé

ANALYSER

Des cas

AGIR

Contre les
discriminations

AGIR CONTRE LES DISCRIMINATIONS

1 SAISIR LE DÉFENSEUR DES DROITS

qui peut demander des sanctions

 Madame X, bénéficiaire de l'Aide médicale d'État, ne peut pas soigner son fils car le pharmacien refuse le tiers-payant. Elle saisit le Défenseur des droits, qui demande une sanction à l'Ordre des pharmaciens qui s'exécute.

2 SAISIR LES ORDRES PROFESSIONNELS

 Les peines prononcées peuvent aller de l'avertissement à la RADIATION pour les cas les + graves (atteinte à l'intégrité physique). C'est aussi une question de RÉPUTATION.

3 SAISIR LA COMMISSION DES USAGERS

 La commission fera remonter votre plainte jusqu'à la Direction de l'établissement. C'est cumulable, avec le Défenseur des Droits par exemple.

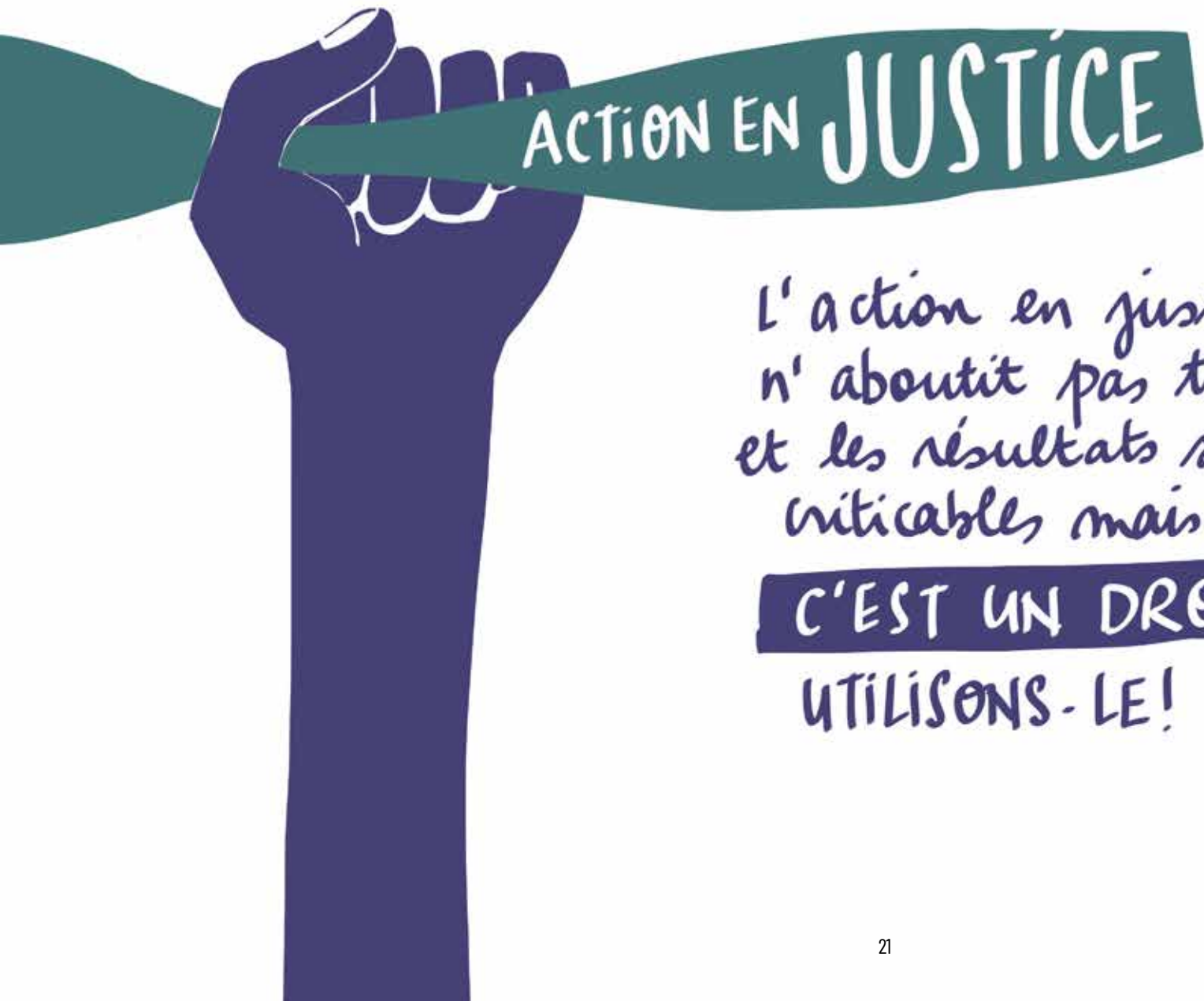
FAITES-VOUS ACCOMPAGNER

Les recours dans le cadre du travail fonctionnent bien grâce à l'accompagnement, par les syndicats par exemple.



L'accompagnement est particulièrement utile si vous êtes une personne MINORISÉE, TRAUMATISÉE OU QUE VOUS PARLEZ PEU LE FRANÇAIS

il peut accepter l'aide juridictionnelle si vos revenus sont faibles.

A stylized illustration of a raised fist in dark blue, holding a green banner. The banner has the text 'ACTION EN JUSTICE' written on it in white, uppercase letters. The fist is positioned on the left side of the frame, with the arm extending downwards.

ACTION EN JUSTICE

L'action en justice
n'aboutit pas toujours
et les résultats sont
criticables mais

C'EST UN DROIT

UTILISONS-LE!

LA QUESTION DES PREUVES



Vous n'avez pas besoin
d'apporter des preuves
formelles de la discrimination
mais des ÉLÉMENTS QUI
LE LAISSENT PENSER

une médecin
islamophobe a été
suspendue suite à
une plainte d'une
patiente qui
l'avait filmée.

DES SMS
ENVOYÉS
À UN OU
UNE PROCHE

UNE PERSONNE
DANS LA SALLE
D'ATTENTE QUI
VOUS A VUE SORTIR
CHOQUÉE



DEPUIS PEU
LES ENREGISTREMENTS
AUDIO OU VIDÉO
s'ils ont été réalisés
dans le but de prouver
une discrimination





Certaines femmes viennent
me voir parce que je suis noire.
Ça leur enlève de la charge
raciale: elles n'ont pas à
me réexpliquer le racisme.

Parce que parfois on minimise
leur vécu en leur disant
"tu es sûre que c'est du racisme?"
C'EST UNE DOUBLE VIOLENCE

ATTENTION SOINS DIFFÉRENCIÉS BASÉS SUR DES STÉRÉOTYPES



LE SYNDROME MÉDITERRANÉEN
C'EST UNE CONSTRUCTION SOCIALE,
UN STÉRÉOTYPE qui décrit des
personnes racisées (les femmes
d'Afrique du Nord) comme
exagérant leurs symptômes
et leurs douleurs. Il a
d'abord été décrit comme
" syndrome transalpin."



...Les femmes issues
d'Afrique subsaharienne
seraient au contraire très
dures à la douleur.

En Guyane, ce sont les femmes
Haïtiennes qui sont considérées
comme + douillettes que les
Bushinenge.

5 TYPES DE DISCRIMINATION RACIALE EN SANTÉ



LE REFUS
DE SOIN



LE RETARD DE
PRISE EN CHARGE



LA MOINS
BONNE
PRISE EN
CHARGE

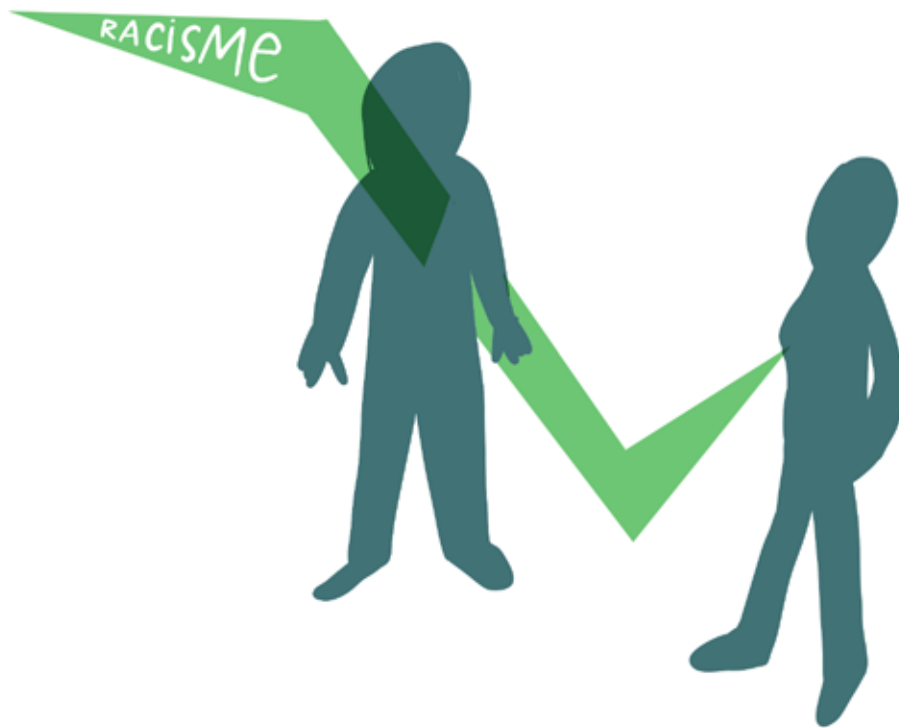


LES SOINS
DIFFÉRENCIÉS



LA PRISE
EN CHARGE
AVEC PROPOS
RACISTES ET
XÉNOPHOBES

LE TRAUMA VICARIANT



Dans le cadre du trauma racial, c'est le fait d'être traumatisé.e alors que les agressions sont subies par d'autres personnes de mon groupe.

En général, c'est le fait d'être traumatisé.e par le fait de travailler ou auprès d'autres personnes traumatisées.

Il existe beaucoup chez les pompiers, les urgentistes, les psy et les travailleuses et travailleurs sociaux.

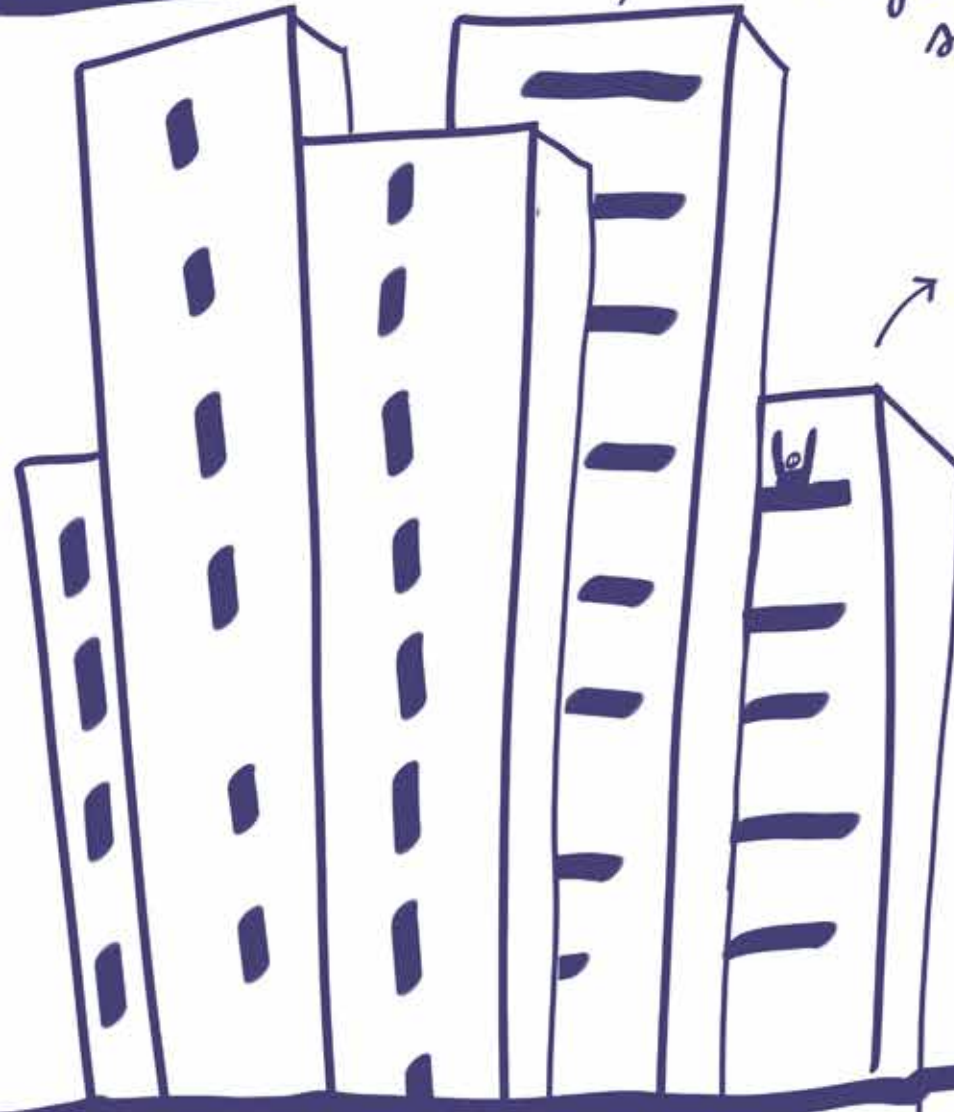
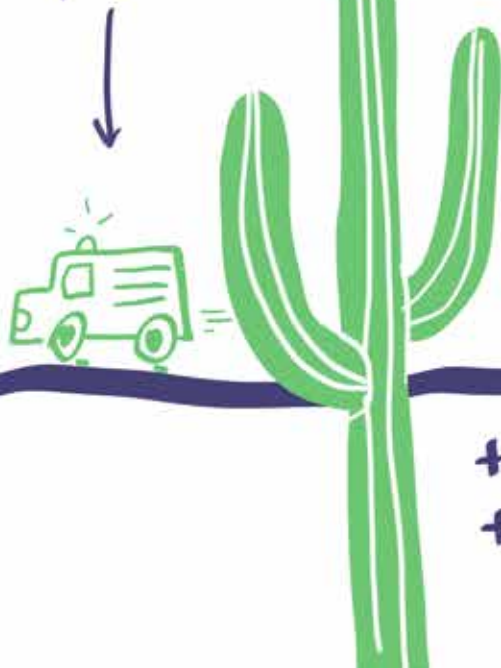




LES DÉSERTS MÉDICAUX

EXISTENT AUSSI
EN VILLE,
DANS LES
QUARTIERS
POPULAIRES

Les secours
parfois ne
se déplacent
pas



Population + précaire, + racisée
et globalement en -bonne
santé

On observe
une prise en charge
+ tardive des
maladies qui
en deviennent
+ graves



+ L'OFFRE DE SANTÉ EST RARE,
+ LES INÉGALITÉS SONT GRANDES

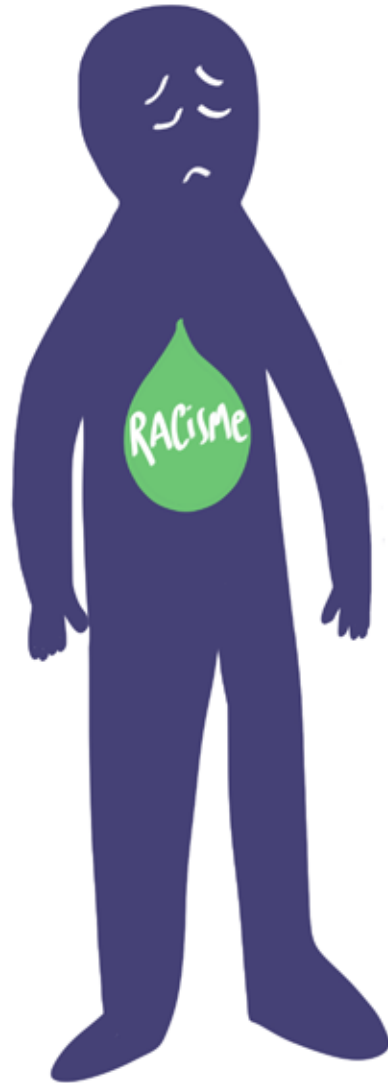


les personnes qui on
entend le moins,
ce sont les personnes
racisées, précarisées
et pauvres. Celles qui
sont à la rue trois
jours après
leur
accouchement!

Il y a néanmoins
une prise de
conscience sociale



LE RACISME INTERNALISÉ



c'est quand une personne intègre les discours dévalorisants et négatifs sur son groupe.

Cela crée une mauvaise estime de soi et peut entraîner la

MENACE DU STÉRÉOTYPE (cf. Ricky Ka, psychologue)

la personne aura peur de confirmer le stéréotype et sera moins performante.

Il y a également l'effet inverse:

"je dois être deux fois plus performante parce que je suis racisée"

LISTES DE MÉDECIN "SAFE"

Je suis POUR parce que j'ai vu trop de patientes et de patients victimes de violences racistes.

Tout le monde fonctionne par réseau, pourquoi ce serait un problème quand on appartient au même groupe minorisé ?



J'avais recommandé mon gynécologue à une personne que j'accompagnais.

Le médecin a à peine vu sa carte de Complémentaire santé solidaire et il lui a dit :

Je ne soigne pas les gens comme vous



LA FORMATION

DES ÉQUIPES SOIGNANTES S'AMÉLIORE

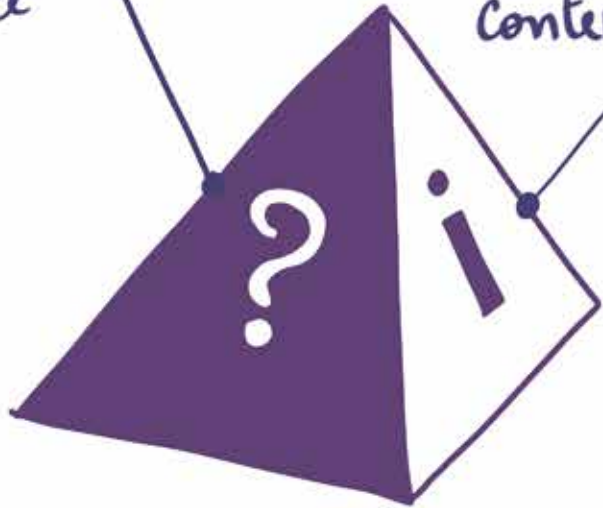
Priscille Sauregrain
est passée d'un cours
facultatif de six étudiantes
à un cours obligatoire
de 600 étudiantes et étudiants.



En conclusion

Que faire en tant que travailleur social ou soignant ?

interroger ses
propres
représentations,
biais de pensée



s'informer, il
existe d'excellents
contenus en ligne



Pour les
personnes racisées,
avec troubles
dépressifs,
explorer la piste
des MICRO-AGRESSIONS

RENNES

Ville et Métropole

Mission Égalité
egalite@rennesmetropole.fr

Observatoire métropolitain des discriminations
omd@rennesmetropole.fr