

Racisme et santé

Quel état de santé et quelles interactions avec le système de soins pour les personnes ayant vécu du racisme dans leur vie personnelle ? Etude qualitative

S. Gakunzi, O. Yang, F Pichon
 Département de Médecine Générale, Sorbonne Université

Introduction

Les discriminations raciales ont un impact sur la santé et le racisme est considéré comme un déterminant social de santé selon l'OMS. Très peu d'études existent sur le sujet en France.

Méthode

Etude qualitative, approche phénoménologique
 Recrutement via les réseaux sociaux
 12 entretiens semi-dirigés
 Triangulation lors de l'analyse
 Avis favorable du comité d'éthique du CNGE

Objectif

Étudier le vécu de personnes ayant vécu des discriminations raciales dans leur vie personnelle afin d'analyser leur état de santé ressenti et interactions avec le système de soins

«L'effet dévastateur du racisme sur la santé mentale » :
de la charge mentale au traumatisme racial
 Etat d'hypervigilance, charge mentale omniprésente, stress, anxiété, troubles du sommeil, reviviscences, culpabilité

L'appartenance à un groupe à stéréotype négatif : entre peur de confirmer les stéréotypes négatifs et le menace du stéréotype

- devoir adapter son comportement afin de ne pas confirmer les stéréotypes négatifs.
- se montrer exemplaire « On n'a pas le droit à la faute, pas le droit à l'erreur », au risque d'être : « ramener à notre couleur »
- faire profil bas « ne pas faire de vagues »
- décupler ses efforts : « vous êtes noires, vous êtes des filles, vous êtes musulmanes donc vous devez faire trois fois plus pour vous faire une place ».
- performer l'excellence au quotidien: soigner son apparence, sa façon de parler, le prénom donné aux enfants

Un impact sur la santé physique pour certains

- effets du stress sur la santé physique
- chronicisation de certains troubles douloureux ou somatoformes

"On est tout le temps en alerte, dans la journée, dans la nuit, tout le temps en alerte pour analyser une situation, un endroit, pour savoir comment vous allez être reçu"

"On se sent rabaissé (...) parce que voilà quoi on reste des êtres humains, des patients quoi (...) C'est le ton infantilissant qui est employé. C'est récurrent "

"Je voyais bien en fait, qu'on s'adressait pas à nous comme on s'adressait aux autres."

"Et ça met une grosse claque, parce qu'on se sent totalement impuissant et en fait, on se dit qu'on peut crever, y en a pas un qui va sans soucier"

"Je pense qu'avec le temps, on comprend naturellement et qu'on se met à développer des outils. C'est-à-dire qu'on va se mettre à parler anormalement bien. "

Des expériences de soins dénués d'humanité et paternalistes

- un sentiment de déshumanisation dans leurs interactions avec le système de soins.
- une prise en charge froide et impersonnelle, oubliant l'humain et leur donnant une impression de patient objet
- des comportements perçus comme brusques ou détachés
- une impression d'infantilisation, des soignants jugés condescendants
- une attitude paternaliste de certains soignants

Des expériences de violence et discriminations dans le soin

- minimisation des souffrances physiques
- traitement différent des autres patients
- préjugés raciaux de la part de certains soignants

Des conséquences directes sur le parcours de soin : entre rupture de suivi et stratégie d'adaptation

- perte de confiance dans le soin
- peur de ne pas être pris au sérieux
- développement de stratégies : littératie, niveau de langage, apparence

Perspectives et Conclusion

Le racisme doit être considéré comme un déterminant de santé. Le système de soins n'est pas neutre et reproduit parfois certaines violences ayant un impact sur le parcours de soins des patients. Pour réduire les inégalités de santé, les soignants doivent être formés à ces questions et déconstruire leur biais et stéréotypes.