

# LES EFFETS COMBINÉS DU RACISME SYSTÉMIQUE ET DE LA COVID-19 SUR LES TRAVAILLEURS DE LA SANTÉ RACISÉS

Les effets déshumanisants du racisme systémique peuvent entraîner de la détresse, notamment des blessures morales, chez les personnes racisées.

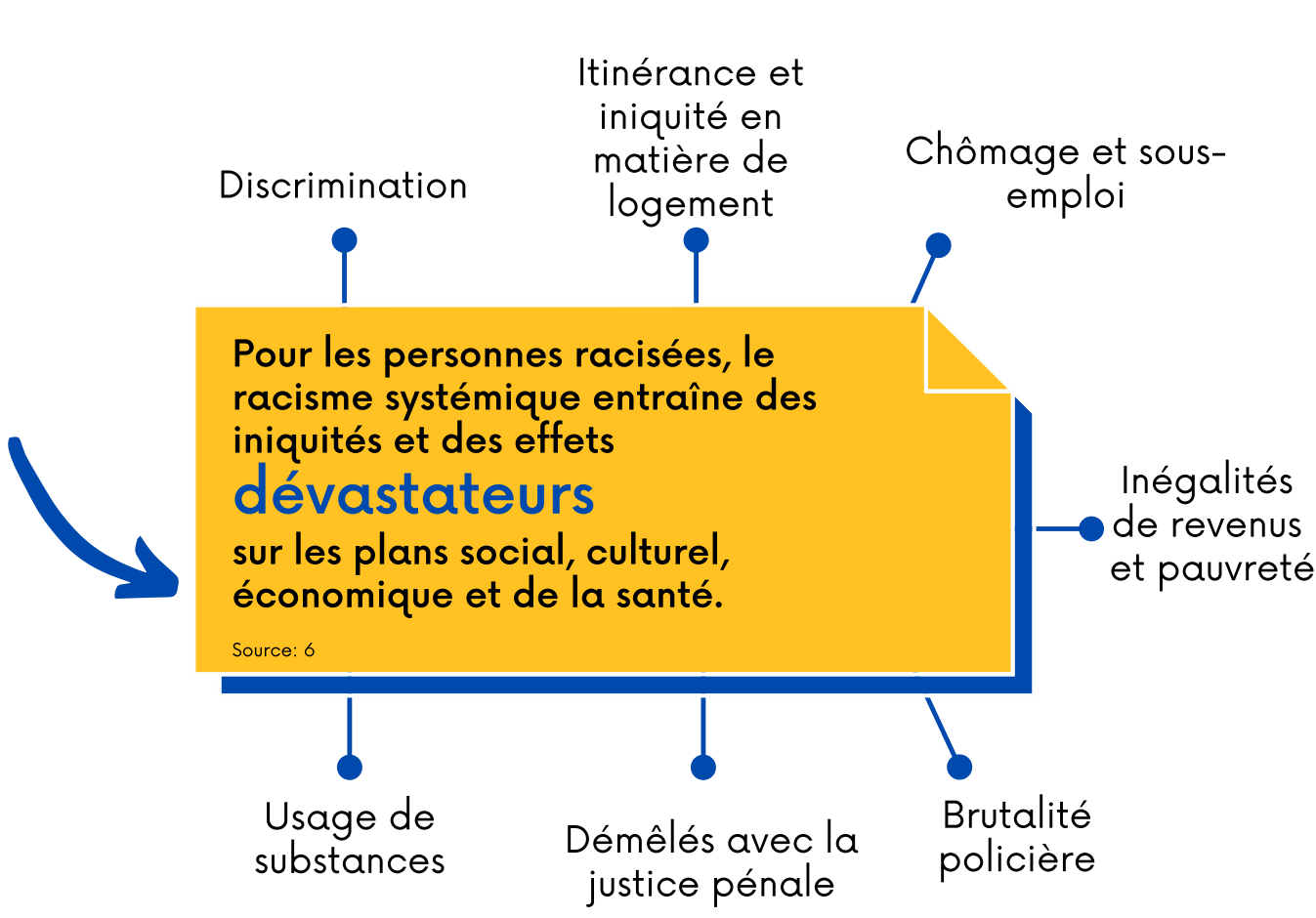
Ce sont les normes et pratiques de la culture blanche dominante qui définissent ce qui est considéré comme "moral". Ce sont aussi ces mêmes normes qui encadrent la création, la gestion et la préservation des systèmes.

Il en résulte que les personnes racisées sont souvent représentées injustement comme étant immorales, et sont continuellement assujetties à un régime de surveillance, de gestion et de contrôle inscrit dans les politiques, les institutions et les structures.

Cette forme de discrimination raciale, présente dans toutes les grandes institutions sociétales, se nomme

## RACISME SYSTÉMIQUE.

Sources: 1 à 5



Les effets déshumanisants du racisme systémique peuvent influencer sur la perception qu'ont les personnes racisées de leur propre moralité et de celle de leur communauté. Ce phénomène peut entraîner de la détresse psychologique, notamment des

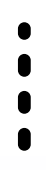
## Blessures Morales.

### Les Blessures Morales

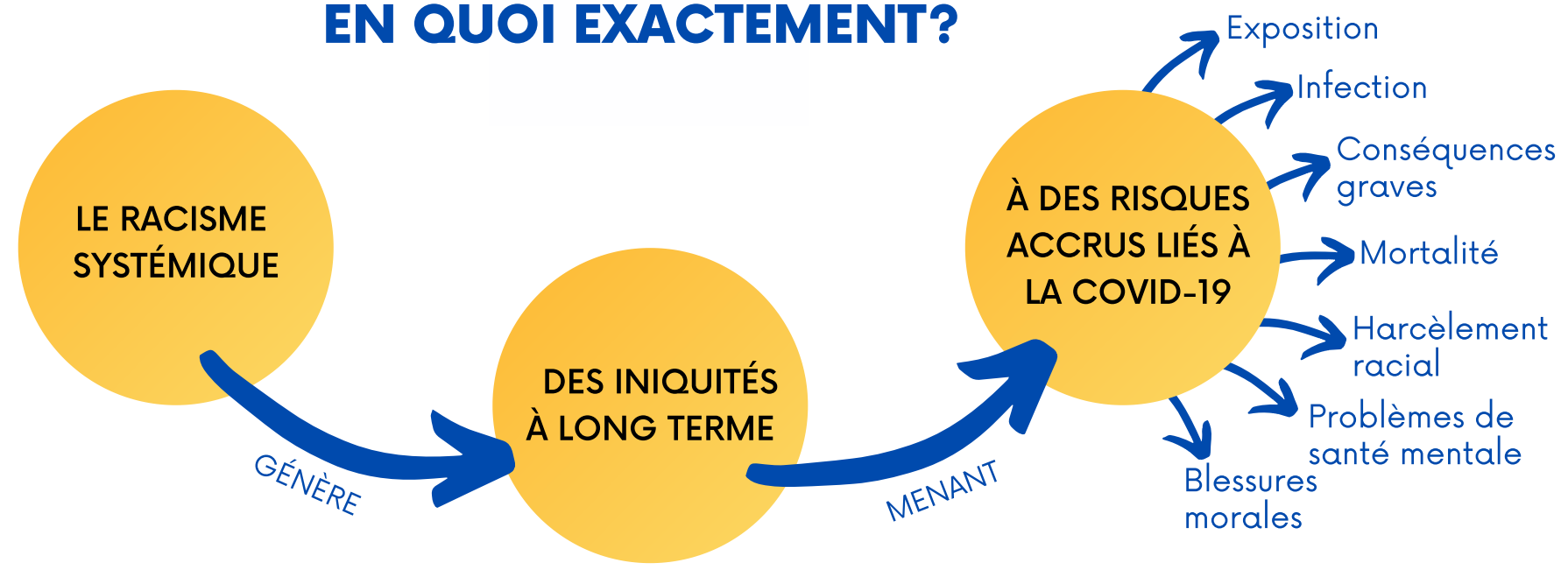
sont des répercussions psychologiques, sociales et spirituelles qui découlent d'événements extrêmement difficiles et vont à l'encontre du système de valeurs de la personne. Si elles ne sont pas traitées, ces blessures peuvent entraîner des problèmes psychologiques à long terme.

Sources: 7 et 8

La pandémie de COVID-19 a accentué les effets du racisme systémique sur les personnes racisées.



## EN QUOI EXACTEMENT?



Pour en savoir plus, consultez la page [blessuremorale.ca](http://blessuremorale.ca).

Sources:  
 1. Feagin, Joe, et Zinobia Bennefield. « Systemic Racism and U.S. Health Care », Social Science & Medicine, vol. 103, février, 2014, p. 7-14. Sur Internet : <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2013.09.006>.  
 2. Kupenda, Angela Mae. « Challenging Presumed (Im)Morality: A Personal Narrative », Berkeley Journal of Gender, Law & Justice, vol. 29, 2014, p. 295-307.  
 3. Vesely-Flad, Rima. Racial Purity and Dangerous Bodies: Moral Pollution, Black Lives, and the Struggle for Justice, Minneapolis (Minnesota), Fortress Press, 2017. Sur Internet : <https://doi.org/10.2307/j.ctt1kgqt9>.  
 4. Gert, Bernard. Morality: Its Nature and Justification, New York, Oxford University Press, 2005.  
 5. Simpson, Leanne Betasamosake. As We Have Always Done: Indigenous Freedom through Radical Resistance, Minneapolis, London, University of Minnesota Press, 2017.  
 6. De Leeuw, Sarah, et Margo Greenwood. « Beyond Borders and Boundaries: Addressing Indigenous Health Inequities in Canada through Social Determinants of Health and Intersectionality », dans Health Inequities in Canada: Intersectional Frameworks and Practices, Olena Hankivsky (éd.), Vancouver (Colombie-Britannique), UBC Press, 2011, p. 53-70.  
 7. Shay, J. Achilles in Vietnam: Combat Trauma and the Undoing of Character, New York, Scribner, 1994.  
 8. Litz, B. T., et al. « Moral injury and moral repair in war veterans: A preliminary model and intervention strategy », Clinical Psychology Review, vol. 29, no 8, 2009, p. 695-706.

# LES EFFETS COMBINÉS DU RACISME SYSTÉMIQUE ET DE LA COVID-19 SUR LES TRAVAILLEURS DE LA SANTÉ RACISÉS

La COVID-19 a accentué les effets du racisme systémique sur la santé physique et mentale des personnes racisées. Celles-ci sont exposées à un **RISQUE ACCRU** dans ces 7 domaines:

## 1 EXPOSITION À LA COVID-19

Les personnes racisées courent un **RISQUE ACCRU D'EXPOSITION** à la COVID-19, car elles sont **PLUS SUSCEPTIBLES**:

Sources : 9 à 14



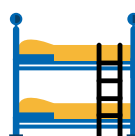
D'être touchées par les inégalités de revenus et la pauvreté



De vivre dans un quartier densément peuplé



De vivre dans une habitation collective



D'être touchées par les iniquités en matière de logement



D'utiliser le transport en commun



De travailler dans les "services essentiels", où elles sont plus exposées.

## 3 CONSÉQUENCES GRAVES

Les personnes racisées vivent des inégalités qui augmentent le risque de développer un trouble de santé chronique. Ainsi, elles sont **PLUS À RISQUE DE SUBIR DES CONSÉQUENCES GRAVES** lorsqu'elles contractent la COVID-19.

Sources : 10, 11 et 13

En Ontario, au Canada, les quartiers les plus diversifiés présentent:

# 4x

**UN TAUX D'HOSPITALISATION DUE À LA COVID-19 QUATRE FOIS PLUS ÉLEVÉ** que dans les quartiers les moins diversifiés.

**UN TAUX D'ADMISSION AUX SOINS INTENSIFS QUATRE FOIS PLUS ÉLEVÉ** que dans les quartiers les moins diversifiés.

Source: 13

## 2 INFECTION À LA COVID-19

Les personnes racisées courent un **RISQUE PLUS ÉLEVÉ D'INFECTION À LA COVID-19**.

Sources : 9 à 14

# 3x

En Ontario, au Canada, le **TAUX D'INFECTION À LA COVID-19 EST TROIS FOIS PLUS ÉLEVÉ** dans les quartiers les plus diversifiés que dans les quartiers les moins diversifiés.

Source: 13

## 4 MORTALITÉ DUE À LA COVID-19

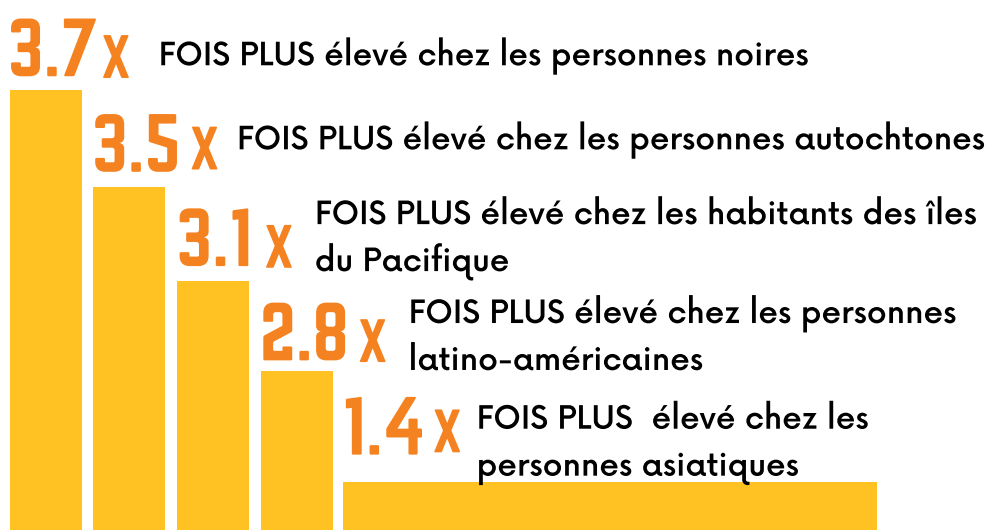
Les personnes racisées sont **PLUS À RISQUE DE MOURIR DE LA COVID-19**.

Sources : 9 à 14

# 2x

En Ontario, au Canada, le **TAUX DE MORTALITÉ DUE À LA COVID-19 EST DEUX FOIS PLUS ÉLEVÉ** dans les quartiers les plus diversifiés que dans les quartiers les moins diversifiés. Source: 13

Aux États-Unis, le taux de mortalité due à la COVID-19 est, par rapport à la population blanche:



Source: 9

## 5 HARCÈLEMENT RACIAL

Au Canada, durant la pandémie de COVID-19, **TROIS FOIS PLUS** de personnes issues d'une minorité visible ont déclaré remarquer une augmentation du harcèlement et des attaques dus à la race, à l'origine ethnique ou à la couleur par rapport au reste de la population.

Source: 15

## 6 PROBLÈMES DE SANTÉ MENTALE

Au Canada... les personnes autochtones et les immigrants récents

sont **PLUS SUSCEPTIBLES** de déclarer **QUE LEUR SANTÉ MENTALE EST PASSABLE OU MAUVAISE**

comparativement aux personnes non autochtones

comparativement aux autres Canadiens

Sources : 16 et 17

## 7 BLESSURES MORALES

La brutalité policière persistante visant les personnes noires durant la crise de la COVID-19 a mené au constat qu'il existe "une lutte complexe en lien avec la pandémie, l'injustice raciale et la brutalité policière".

Par conséquent, les personnes noires vivent un épuisement individuel et collectif et ressentent une blessure morale.

Sources : 14, 16, 18 et 19



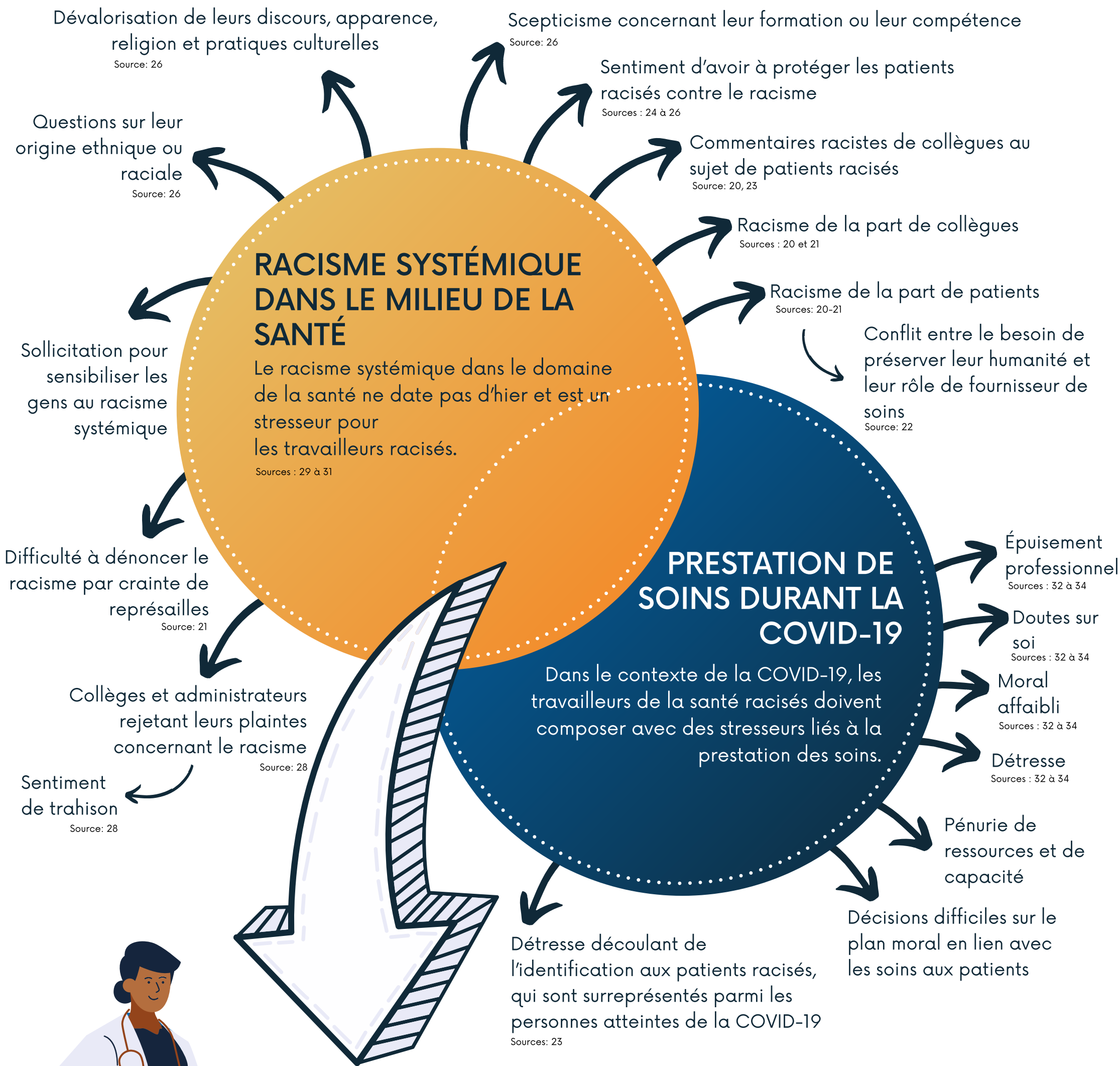
Pour en savoir plus, consultez la page [blessuremorale.ca](https://www.blessuremorale.ca).

Sources: 1. APM Research Lab. « COVID-19 Deaths Analyzed by Race and Ethnicity », APM Research Lab, 5 août 2020. Sur Internet : https://www.apmresearchlab.org/covid/deaths-by-race. 2. Public Health England. Beyond the Data: Understanding the Impact of COVID-19 on BAME Groups. Londres, Public Health England, 2020. 3. Webb Hooper, Monica, Anna Maria Nápoles et Eliseo J. Pérez-Stable. « COVID-19 and Racial/Ethnic Disparities », JAMA, vol. 323, no 24, 2020, p. 2466. Sur Internet : https://doi.org/10.1001/jama.2020.8598. 4. Bowden, Olivia et Patrick Cain. « Black Neighbourhoods in Toronto Are Hit Hardest by COVID-19 – and It's Anchored in Racism: experts », Global News, 2 juin 2020. Sur Internet : https://globalnews.ca/news/7015522/black-neighbourhoods-toronto-coronavirus-racism. 5. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé Publique Ontario). La COVID-19 en Ontario – un regard sur la diversité : du 15 janvier 2020 au 14 mai 2020. Toronto (Ontario), Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2020. 6. Jones, Cynthia M. « The Moral Problem of Health Disparities », American Journal of Public Health, vol. 100, SI, 2010, p. S47-51. Sur Internet : https://doi.org/10.2105/AJPH.2009.171181. 7. Heidinger, Loanna, et Adam Cotter. « Perceptions à l'égard de la sécurité personnelle parmi les groupes de population désignés comme minorités visibles au Canada pendant la pandémie de COVID-19 », Ottawa (Ontario), Statistique Canada, 2020. Sur Internet : https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/45-28-0001/2020001/article/00046-fra.htm. 8. Arriagada, Paula. « Les Autochtones et la santé mentale durant la pandémie de COVID-19 », Ottawa (Ontario), Statistique Canada, 2020. Sur Internet : https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/45-28-0001/2020001/article/00035-fra.html. 9. Evra, Rose, et Eric Mongrain. « État de la santé mentale des immigrants canadiens durant la pandémie de COVID-19 », Ottawa (Ontario), Statistique Canada, 2020. Sur Internet : https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/45-28-0001/2020001/article/00050-fra.htm. 10. Evans, Michele K., Lisa Rosenbaum, Debra Malina, Stephen Morrissey et Eric J. Rubin. « Diagnosing and Treating Systemic Racism », New England Journal of Medicine, vol. 383, no 3, 2020, p. 274-76. Sur Internet : https://doi.org/10.1056/NEJMe2021693. 11. Barbot, Oxiris. « George Floyd and Our Collective Moral Injury », American Journal of Public Health, juillet, e1, 2020. Sur Internet : https://doi.org/10.2105/AJPH.2020.305850.



# LES EFFETS COMBINÉS DU RACISME SYSTÉMIQUE ET DE LA COVID-19 SUR LES TRAVAILLEURS DE LA SANTÉ RACISÉS

## Durant la crise de la COVID-19, les travailleurs de la santé racisés doivent composer avec des stressseurs associés au racisme systémique dans le milieu de la santé et à la prestation de soins.



Centre of Excellence - PTSD  
Funded by Veterans Affairs Canada  
Centre d'excellence - TSPT  
Financé par Anciens Combattants Canada

Pour en savoir plus, consultez la page [blessuremorale.ca](https://www.blessuremorale.ca).

Sources:  
20. Saadi, Altaf. « A Muslim-American Doctor on the Racism in Our Hospitals », KevinMD.com, 14 juillet 2020. Sur Internet : <https://www.kevinmd.com/blog/2016/02/muslim-american-doctor-racism-hospitals.html>.  
21. Weeks, Lachelle Dawn. « When the Patient Is Racist, How Should the Doctor Respond? », STAT, 19 septembre 2017. Sur Internet : <https://www.statnews.com/2017/06/12/racism-bias-patients-doctors/>.  
22. Vogel, Lauren. « Doctors on Their Own When Dealing with Racism from Patients », Canadian Medical Association Journal, vol. 190, no 37, 2018, p. E1118-1119. Sur Internet : <https://doi.org/10.1503/cmaj.109-5633>.  
23. Wingfield, Adia Harvey. « The Disproportionate Impact of Covid-19 on Black Health Care Workers in the U.S. », Harvard Business Review, 19 juin 2020. Sur Internet : <https://hbr.org/2020/05/the-disproportionate-impact-of-covid-19-on-black-health-care-workers-in-the-u-s>.  
24. Blackstock, Uché. « Why Black Doctors like me are Leaving Faculty Positions in Academic Medical Centers », STAT, 3 février 2020. Sur Internet : <https://www.statnews.com/2020/01/16/black-doctors-leaving-faculty-positions-academic-medical-centers/>.  
25. Shim, Ruth. « Structural Racism is why I'm Leaving Organized Psychiatry », STAT, 1er juillet 2020. Sur Internet : <https://www.statnews.com/2020/07/01/structural-racism-is-why-im-leaving-organized-psychiatry/>.  
26. Padela, Aasim I., Huda Adam, Maha Ahmad, Zahra Hosseinian et Farr Curlin. « Religious Identity and Workplace Discrimination: A National Survey of American Muslim Physicians », AJOB Empirical Bioethics, vol. 7, no 3, 2016, p. 149-159. Sur Internet : <https://doi.org/10.1080/23294515.2015.1111271>.  
27. Tesema, Martha. « Why We Need to Talk About-and Recognize-Representation Burnout », Shine, 2019. Sur Internet : <https://advice.shinetext.com/articles/we-need-to-talk-about-and-recognize-representation-burnout/>.  
28. Stone, Teresa Elizabeth, et Comfort Ajayi. "There Comes a Time When Silence Is Betrayal": Racism and Nursing" (editorial), Nursing & Health Sciences, vol. 15, no 4, 2013, p. 407-409. Sur Internet : <https://doi.org/10.1111/nhs.12100>.  
29. Bullock, Samuel C., et Earline Houston. "Perceptions of Racism by Black Medical Students Attending White Medical Schools", Journal of the National Medical Association, vol. 79, no 6, 1987, p. 601-608.  
30. DeCoteau, Marcia Anderson, Amanda Woods, Barry Lavallee et Catherine Cook. « Unsafe Learning Environments: Indigenous Medical Students' Experiences of Racism », LIME Good Practice Case Studies, vol. 4, 2017, p. 18-25.  
31. Weddington, Wilburn H. « Stress and Coping of the African American Physician », Journal of the National Medical Association, vol. 92, no 2, 2000, p. 70-75.  
32. Ackerman-Barger, Kupiri, Dowin Boatright, Rosana Gonzalez-Colaso, Regina Orozco et Darin Latimore. « Seeking Inclusion Excellence: Understanding Racial Microaggressions as Experienced by Underrepresented Medical and Nursing Students », Academic Medicine, vol. 95, no 5, 2020, p. 758-763.  
33. Crutcher, Rodney A., Olga Szafran, Wayne Woloschuk, Fatima Chatur et Chantal Hansen. « Family Medicine Graduates' Perceptions of Intimidation, Harassment, and Discrimination during Residency Training », BMC Medical Education, vol. 11, no 88, 2011, s.p. Sur Internet : <https://doi.org/10.1186/1472-6920-11-88>.  
34. Vukovich, M. C. « The Prevalence of Sexual Harassment Among Female Family Practice Residents in the United States », Occupational Health and Industrial Medicine, vol. 2, no 36, 1997, p. 51.