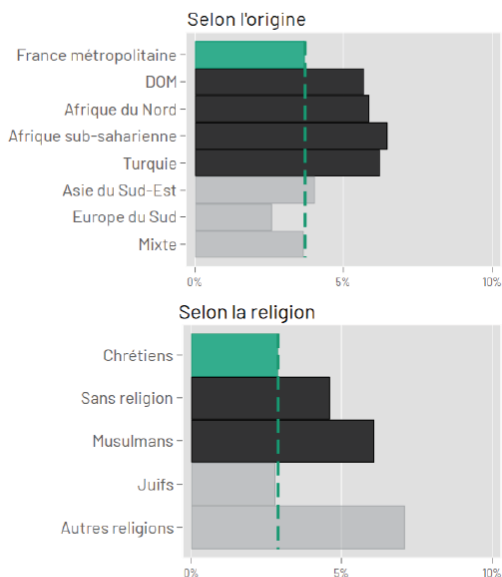


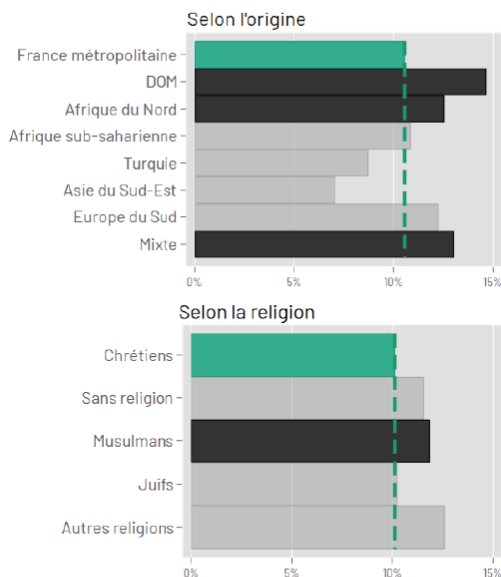
**DISCRIMINATIONS ET RENONCEMENT  
AUX SOINS DANS LE SYSTÈME  
DE SANTÉ FRANÇAIS  
CERTAINS GROUPES D'IMMIGRÉ.ES  
ET D'ENFANTS D'IMMIGRÉ.ES SONT  
PARTICULIÈREMENT EXPOSÉS  
À DES EXPÉRIENCES  
DE DISCRIMINATIONS DANS LE SYSTÈME  
DE SANTÉ. CELA CONSTITUE  
UN OBSTACLE À LEUR ACCÈS  
AUX SOINS, CONTRIBUANT AINSI  
AUX INÉGALITÉS ETHNO-RACIALES  
DE SANTÉ.  
MATHIEU ICHOU, SOCIOLOGUE**

Mathieu Ichou, « Discriminations et renoncement aux soins dans le système de santé français », in : Solène Brun et Anne Gosselin (dir.), Dossier « Un système de santé universel ? Inégalités et discriminations dans le soin en France », *De facto* [En ligne], 25 | Mars 2021, mis en ligne le 19 Mars 2021. URL : <https://www.icmigrations.cnrs.fr/2021/02/18/defacto-025-04/>

## Discriminations perçues dans le système de santé



## Renoncement aux soins



L'échantillon utilisé est composé d'immigrés, d'enfants d'immigré(e)s et personnes nées en France de parents eux-mêmes nés en France. Les résultats représentés sont issus de modèles statistiques qui contrôlent l'effet de l'âge, du genre et du revenu.

Exemple de lecture du graphique en haut à droite : les personnes nées en France métropolitaine de parents eux-mêmes nés en France métropolitaine sont 10,6 % à déclarer avoir renoncé à des soins de santé dans l'année précédente, ce qui est significativement moins que les immigrés ou descendantes d'immigrés originaires d'un DOM (14,7 %), d'Afrique du Nord (12,6 %), ou qui ont des origines mixtes (13,1%), à âge, genre et revenu contrôlés.

Institut **CONVERGENCES**  
**MIGRATIONS**

Auteur : Mathieu Ichou



### Lire ce graphique

Les barres horizontales présentent, pour chaque origine (en haut) et religion (en bas), la probabilité de déclarer avoir été moins bien traité.e que les autres patient.es par un.e médecin ou professionnel.le de santé (discriminations perçues dans le système de santé, à gauche) et d'avoir renoncé à des soins de santé dans les 12 derniers mois<sup>1</sup> (renoncement aux soins, à droite).

1 Les questions étaient respectivement « Vous est-il déjà arrivé qu'un médecin ou du personnel médical vous traite moins bien ou vous reçoive plus mal que les autres patients ? » et « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous renoncé à des soins de santé »

pour vous-même ?  
(Consigne enquêteur :  
si l'enquêté demande le  
sens de renoncer : « vous  
aviez besoin d'aller chez  
le médecin, mais vous  
avez dû abandonner l'idée  
d'y aller »). Le question-  
naire est disponible ici  
: [https://teo1.site.ined.fr/  
fichier/s\\_rubrique/20242/  
questionnaire.teo.fr.pdf](https://teo1.site.ined.fr/fichier/s_rubrique/20242/questionnaire.teo.fr.pdf)

<sup>2</sup> Page de l'enquête :  
<https://teo1.site.ined.fr/>

Les barres en noir indiquent que le groupe en question a une probabilité qui, d'un point de vue statistique, est significativement plus élevée que celle du groupe de référence (en bleu). Dans le cas de l'origine, le groupe de référence correspond aux personnes nées en France métropolitaine avec deux parents eux-mêmes nés en France métropolitaine (dite « population majoritaire »). Dans le cas de la religion, il s'agit des personnes se déclarant chrétiennes.

La droite verticale verte en pointillés, qui indique la probabilité des groupes de référence de déclarer des discriminations et de renoncer aux soins, est représentée afin de faciliter la comparaison avec les autres groupes.

Les résultats présentés sont issus de modèles statistiques multivariés qui contrôlent l'effet de l'âge, du genre et du revenu, autres facteurs explicatifs importants des expériences de discrimination et du renoncement aux soins.

Le graphique présenté a été construit à partir des données de l'enquête Trajectoires et Origines (TeO)<sup>2</sup>. Produite par l'Ined et l'Insee en 2008-2009, cette enquête multithématique de grande ampleur est une ressource unique pour étudier la diversité des populations en France et, en particulier, les trajectoires des immigrés et de leurs descendants.

Ce graphique montre que certains groupes minoritaires déclarent subir significativement plus de discriminations dans le système de santé que la population majoritaire : c'est le cas des personnes originaires d'un DOM, d'Afrique du Nord, d'Afrique subsaharienne et de Turquie. C'est également le cas des personnes musulmanes (et dans une moins mesure « sans religion ») par rapport aux chrétiens. Or, souvent, ce sont ces mêmes groupes discriminés qui renoncent davantage à des soins dont ils ont pourtant

besoin : c'est le cas des personnes originaires d'un DOM, d'Afrique du Nord et des musulman.es. Les recherches sur le sujet<sup>3</sup> ont montré que ces renoncements peuvent avoir des explications diverses : raisons financières (notamment en cas de couverture sociale insuffisante), manque de temps, méconnaissance des droits et non-recours, etc.

Des analyses récentes<sup>4</sup> démontrent en outre une association statistique forte entre expériences de discrimination dans le système de santé français et renoncement aux soins. Au niveau individuel, les personnes qui déclarent une telle expérience de discrimination ont une probabilité de 14 % supérieure de renoncer aux soins. Au niveau des groupes, les taux de discrimination dans le système de santé expliquent une part importante du non-recours aux soins des minorités originaires d'Afrique et des musulman.es.

En résumé, les discriminations au sein du système de santé peuvent constituer un obstacle aux soins pour les minorités ethno-raciales en France. Collectée en 2019-2020, la deuxième édition de l'enquête TeO (TeO2)<sup>5</sup>, permettra d'approfondir l'analyse des inégalités d'accès aux soins et de santé.

<sup>3</sup> Voir <https://www.irdes.fr/Publications/2011/0es169.pdf>

<sup>4</sup> Joshua G. Rivenbark & Mathieu Ichou. "Discrimination in healthcare as a barrier to care : experiences of socially disadvantaged populations in France from a nationally representative survey", *BMC Public Health*, vol. 20, n°31, 2020, p. 1-10. DOI : <https://doi.org/10.1186/s12889-019-8124-z>

<sup>5</sup> Page de l'enquête : <https://teo.site.ined.fr/>

## L'auteur

Mathieu Ichou est chargé de recherche à l'Ined où il est co-responsable de l'unité Migrations Internationales et Minorités (MIM) et membre de l'unité Démographie économique. Il est *fellow* de l'Institut Convergences Migrations.

## Pour aller plus loin

Cris Beauchemin, Christelle Hamel & Patrick Simon (dir.), *Trajectoires et origines. Enquête sur la diversité des populations en France*, Paris : Éditions de l'Ined, 2015.

URL : <https://www.ined.fr/fr/publications/editions/grandes-enquetes/trajectoires-et-origines>

Joshua G. Rivenbark & Mathieu Ichou. "Discrimination in healthcare as a barrier to care : experiences of socially disadvantaged populations in France from a nationally representative survey", *BMC Public Health*, vol. 20, n°31, 2020, p. 1–10. DOI : <https://doi.org/10.1186/s12889-019-8124-z>

Solène Brun & Patrick Simon (dir.), Dossier « Inégalités ethno-raciales et pandémie de coronavirus », *De facto* [En ligne], n°19, Mai 2020. URL : <https://www.icmigrations.cnrs.fr/defacto/defacto-019/>