



Justice sociale et santé

Dr Edouard Leaune

Psychiatre, docteur en philosophie

Enseignant à la Faculté de Médecine Lyon-Est



Chaque **génération** doit
dans une relative opacité,
découvrir **sa mission**, la
remplir ou la **trahir**



Frantz Fanon

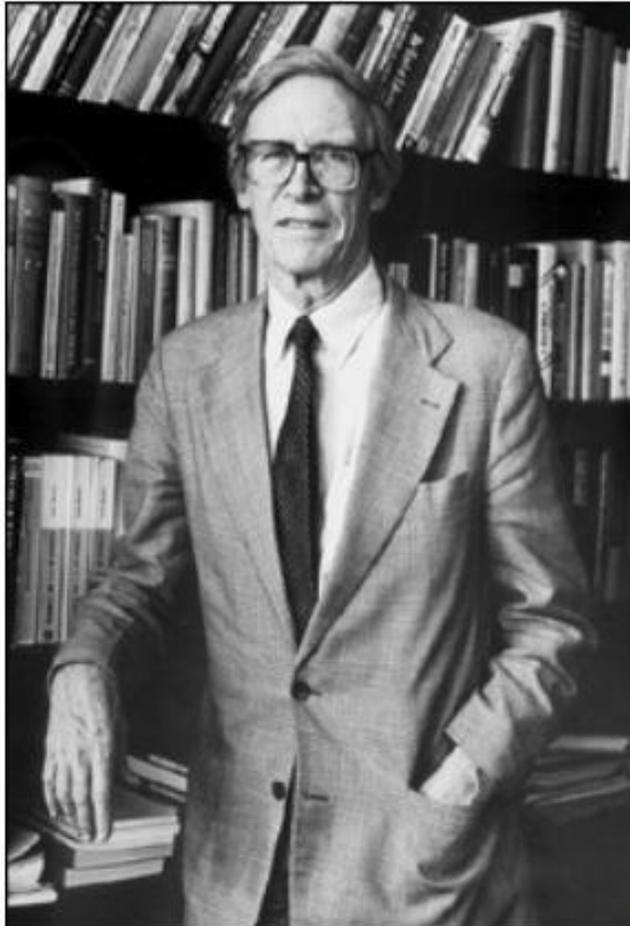
La justice sociale

Champ de la philosophie contemporaine qui cherche à répondre à cette question simple (et complexe):

« Qu'est-ce qu'une société juste? »

Différentes approches de la justice sociale

- Théories de la **justice distributive**: *John Rawls, Michael Walzer, Ronald Dworkin, Norman Daniels*
- Théorie des **capabilités**: *Amartya Sen, Martha Nussbaum, Sridhar Venkatapuram*
- Théories de la **reconnaissance**: *Axel Honneth, Charles Taylor*
- Approches **complémentaristes**: *Nancy Fraser*

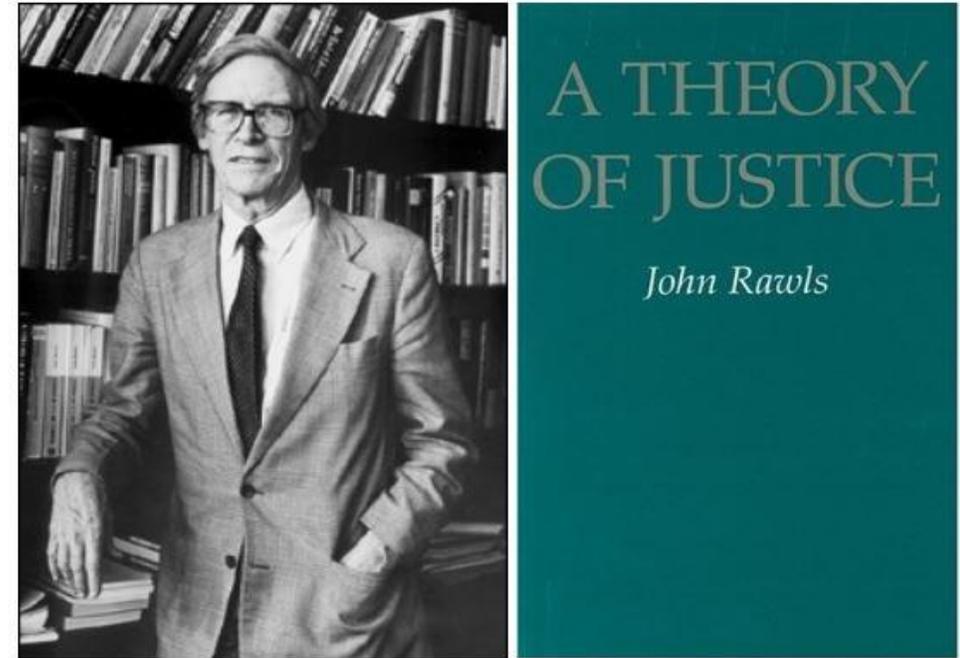


A THEORY OF JUSTICE

John Rawls

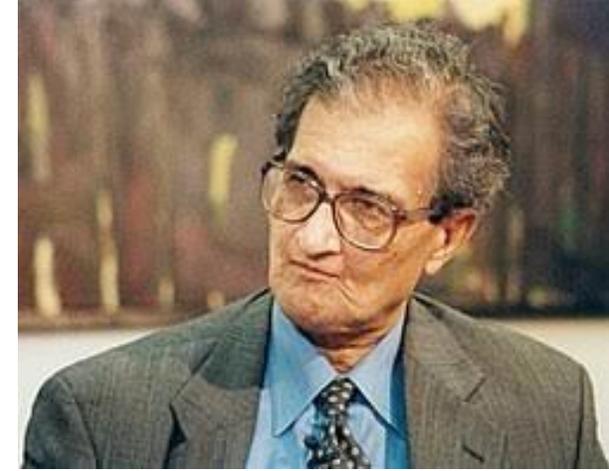
1971

Théorie de la justice (John Rawls)



- Expérience de pensée
- Voile d'ignorance
- **Egalité des chances** (*fair equality of opportunity*)
- **Principe de différence**: les inégalités doivent procurer le plus grand bénéfice aux membres les plus désavantagés de la société

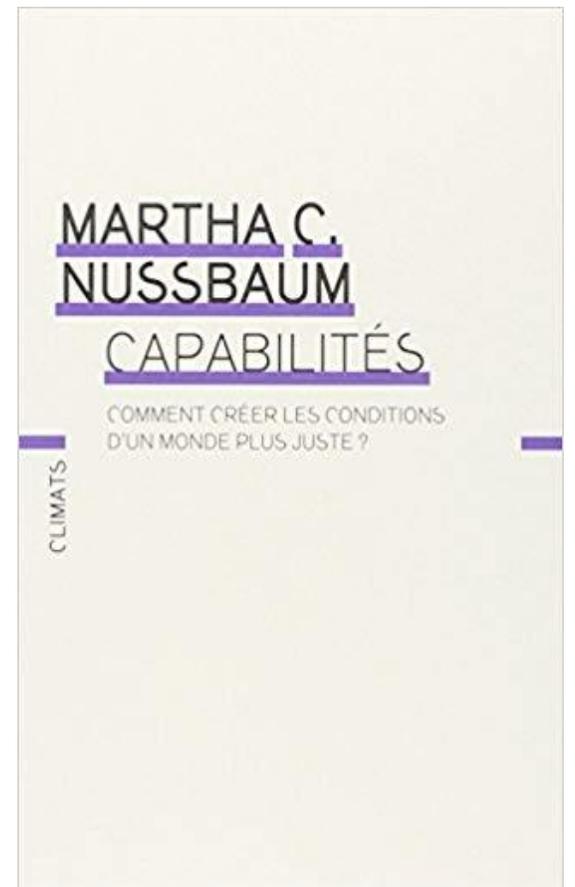
Théorie des capacités (Amartya Sen)



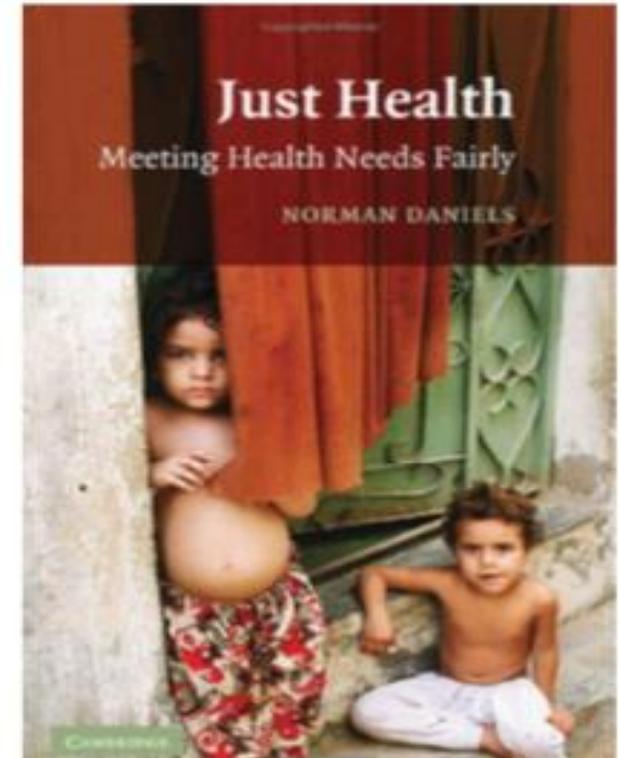
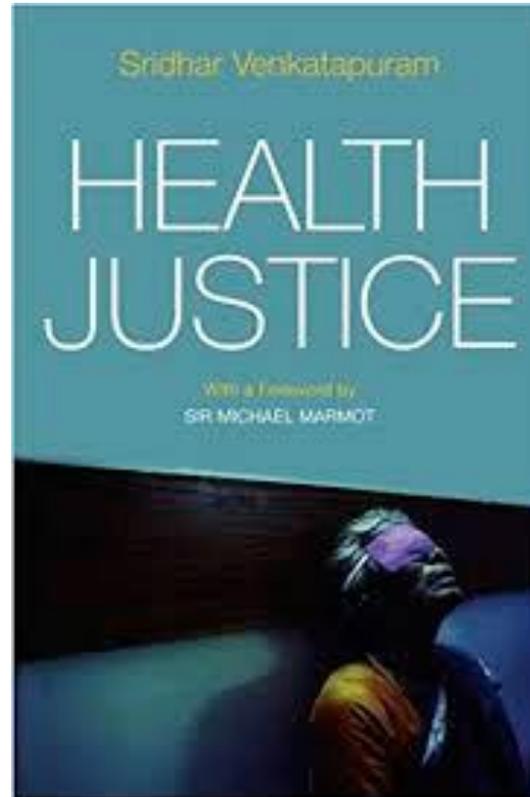
- Égalité des **possibilités** (capabilités) plutôt que des moyens (bien premiers de Rawls)
- Exemple du droit de vote: au delà du droit concret de vote, question de l'éducation, de l'utilisation du droit...
- Prise en compte du **contexte** (environnemental, social, politique, culturel) et de la question **développementale** (exemple des petites filles en Inde)

Les 10 capabilités de base (Martha Nussbaum)

- La vie
- La santé du corps
- L'intégrité du corps
- Le sens
- L'imagination et la pensée
- Les émotions
- La raison pratique
- L'affiliation
- Les autres espèces
- Le jeu et le contrôle sur son environnement



Justice sociale et santé (Health Justice)



La santé est un **état de complet bien-être physique, mental et social** et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité.

La possession du **meilleur état de santé** qu'il est capable d'atteindre constitue l'un des **droits fondamentaux de tout être humain**, quelles que soit sa race, sa religion, ses opinions politiques, sa condition économique ou sociale.



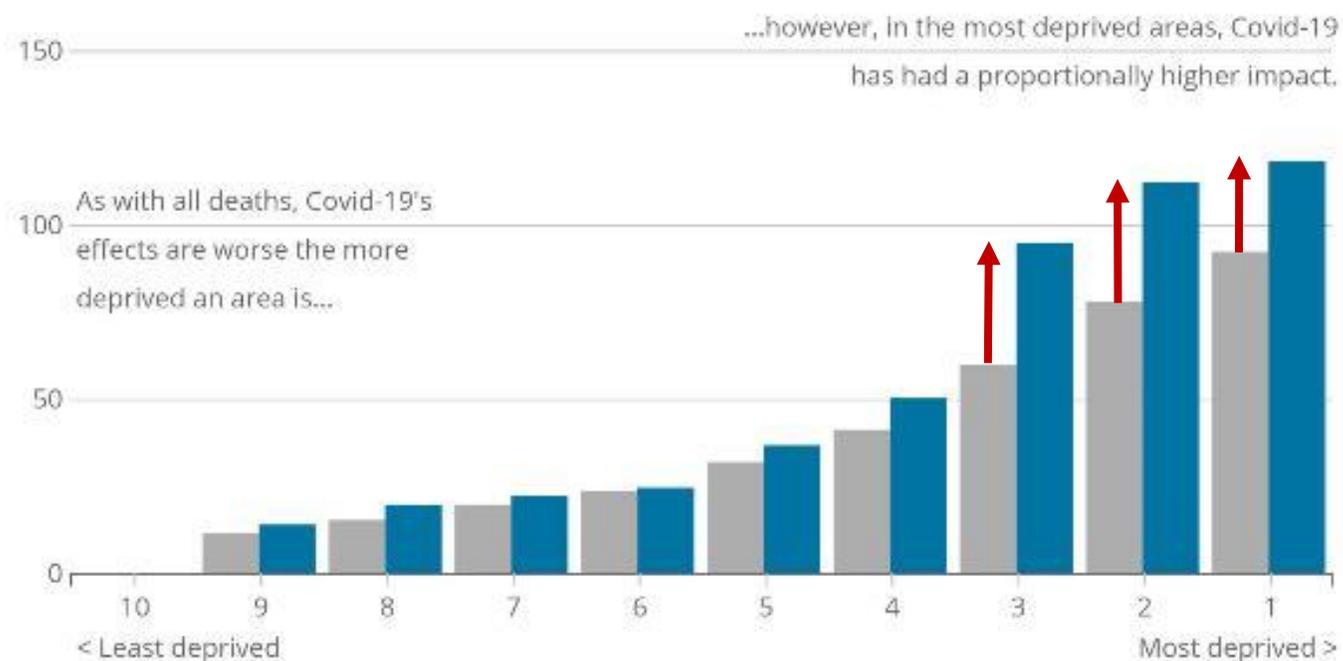
**Organisation
mondiale de la Santé**

The coronavirus (COVID-19) has had a proportionally higher impact on the most deprived areas of England

Age-standardised mortality rates, all deaths and deaths involving the coronavirus (COVID-19), Index of Multiple Deprivation, England, deaths occurring between 1 March and 31 May 2020

■ All deaths ■ Covid-19 deaths

Death rate as a % difference from the least deprived decile



Source: Deaths involving COVID-19 by local area and socioeconomic deprivation: deaths occurring between 1 March and 31 May 2020

Office for National Statistics

Majoration des inégalités sociales de santé en lien avec la pandémie COVID-19

- Dans le champ de la justice sociale, la santé est considérée comme un droit humain fondamental étant d'une importance morale particulière (Daniels, 2008; Venkatapuram, 2011)
- En effet, même si certains peuvent trouver normal l'existence d'inégalités socioéconomiques (en fonction du talent ou du mérite), personne ne pense que les inégalités sociales de santé puissent être justes
- Il existe plusieurs théories de la justice sociale en santé : certaines s'intéressent à la notion d'égalité des chances (*fair equality of opportunity*), d'autres à la notion de *capabilité humaines de base* ou de *reconnaissance*

Santé et égalité des chances (Norman Daniels)

- Norman Daniels considère que les inégalités de santé sont particulièrement injustes parce qu'elles impactent la capacité des personnes à bénéficier d'une *juste égalité des chances* (*fair equality of opportunities*)
- En étant davantage touchées par la morbidité et la mortalité, via les déterminants sociaux de santé, les populations les plus pauvres se voient privées de l'égalité
- Une société juste a ainsi *l'obligation morale d'offrir et de préserver la juste égalité des chances* pour l'ensemble de ses citoyens
- Les politiques et système de santé doivent tendre vers une diminution des inégalités de santé pour préserver l'égalité des chances

« La justice sociale est bonne pour la santé. En effet, puisque satisfaire les besoins de santé, au sens large, promeut la santé (ou le fonctionnement normal) et puisque la santé contribue à la protection de l'égalité des chances, alors satisfaire les besoins de santé protège l'égalité des chances. »



La santé comme méta-capabilité (Sridhar Venkatapuram)

- Pour Venkatapuram, la **santé dépasse les autres capacité de base** car elle est une condition *sine qua none* à la réalisation de toutes les autres capacités
- De plus, l'approche par les capacités inclue, en plus de la notion d'opportunité, celle de *dignité*
- La santé est alors définie comme une **méta-capabilité**, c'est-à-dire « la capacité d'atteindre un cluster de capacités de base d'être et de faire des choses qui reflètent une vie respectueuse de la dignité humaine »

« La santé est une méta-capabilité, une capacité d'atteindre ou d'exercer un certain nombre de capacités de base reliées entre elle, de faire et d'être des choses. Cette conception rejette la notion de santé comme étant uniquement l'absence de maladie, mais défend une conception positive de la santé en tant qu'ensemble de capacités de faire et d'être des choses. Un telle conception évite également de confondre la santé avec un état de bien-être complet en la limitant à un ensemble précis de capacités. »



« Healthy migrant effect » ou « effet de bonne santé des migrants »



J Immigrant Minority Health (2018) 20:799–808
DOI 10.1007/s10903-017-0570-z



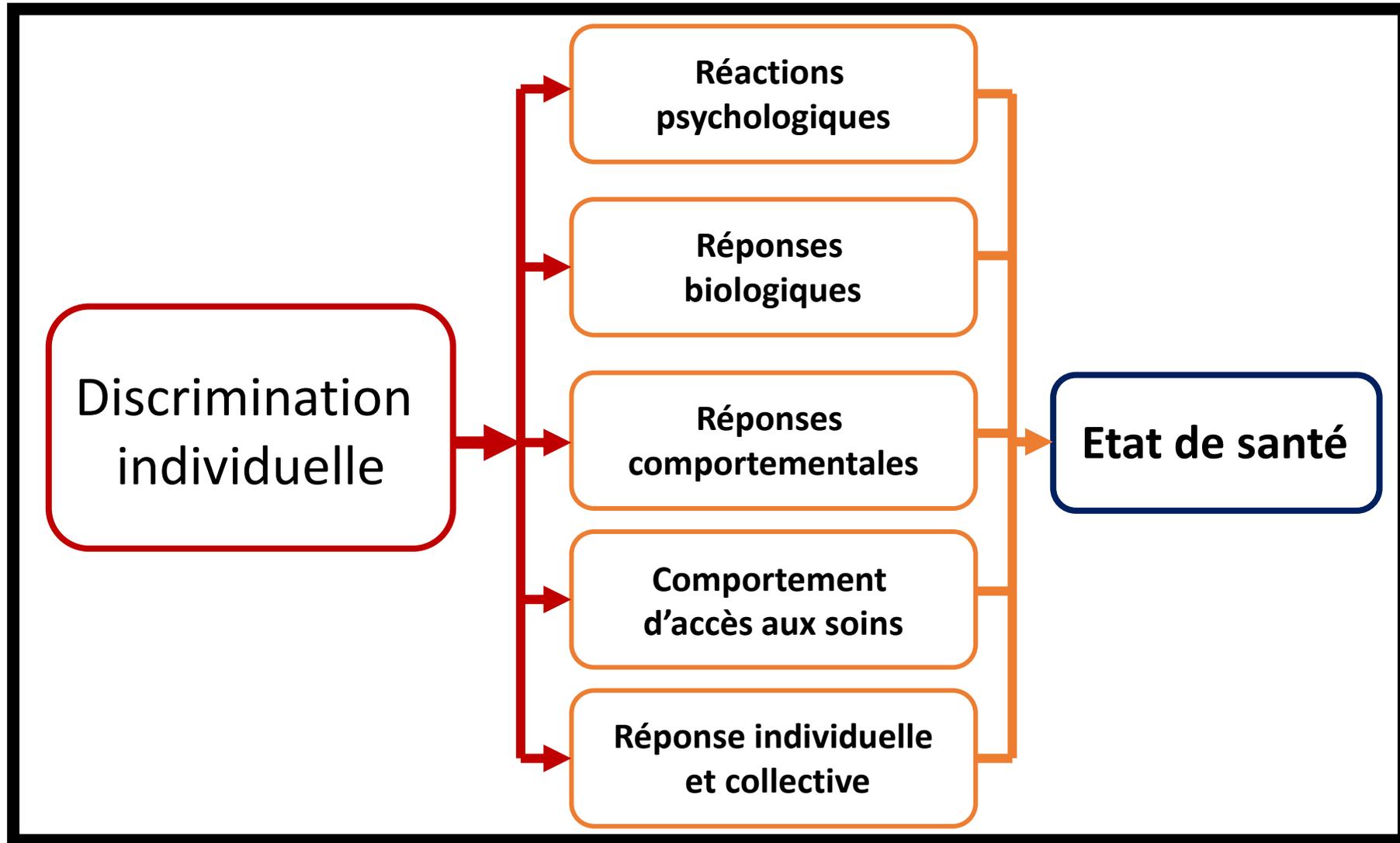
ORIGINAL PAPER

‘The Healthy Migrant Effect’ for Mental Health in England: Propensity-score Matched Analysis Using the EMPIRIC Survey

Amrit Dhadda¹ · Giles Greene¹ 

Expérience de la discrimination ethno-raciale et santé

- L'expérience de la discrimination ethno-raciale constitue un **déterminant social de la santé**
- Elle impacte par **plusieurs voies différentes** la santé des individus qui y sont confrontés
- Une synthèse de la littérature portant sur 293 études a recensé toutes les données sur le sujet (Paradies et al. 2015)



Impact sur la santé mentale

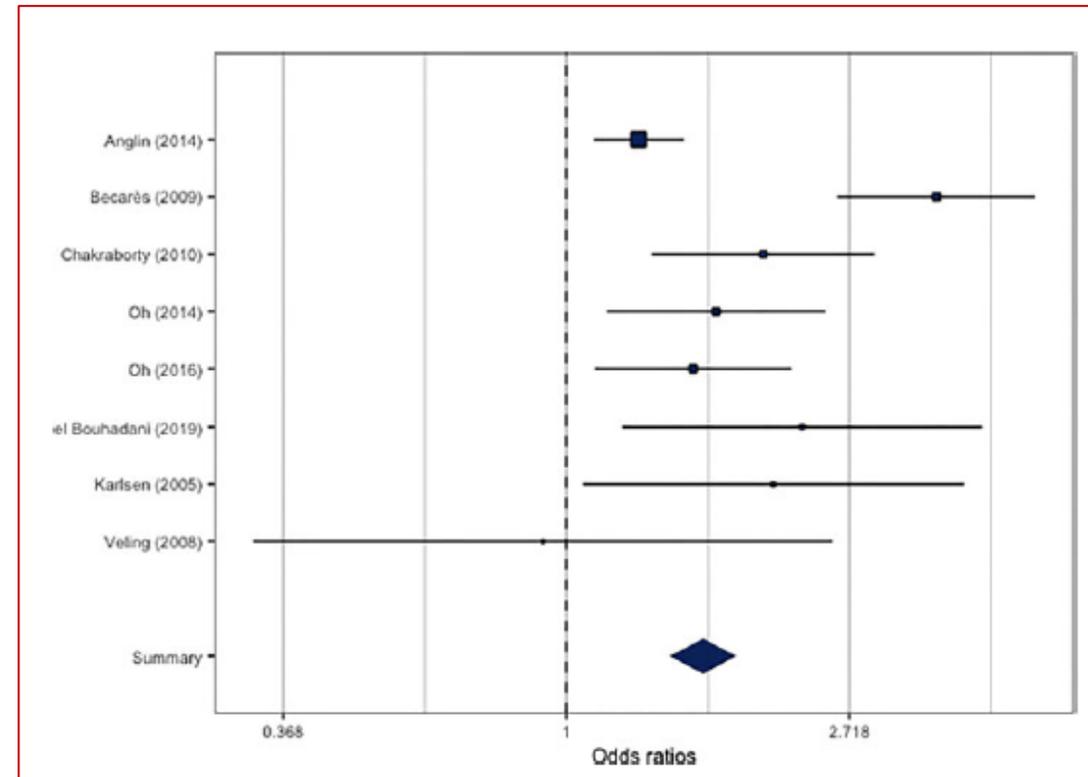
- Plus mauvais état de santé mentale chez les personnes exposées à la discrimination ethno-raciale
- Facteur de risque de symptômes dépressifs, anxieux, psychotiques
- Facteur de risque de conduites suicidaires

**BLACK MENTAL
HEALTH MATTERS**

Perceived ethnic discrimination as a risk factor for psychotic symptoms: a systematic review and meta-analysis

Olivier Bardol¹, Stéphanie Grot², Hans Oh³, Emmanuel Poulet^{4,5,6,7},
Halima Zeroug-Vial⁴, Jérôme Brunelin^{4,5,6} and Edouard Leaune^{4,5,6,8} 

¹Grenoble Alpes University, School of Medicine, Grenoble, France; ²Centre de recherche, Institut Universitaire en Santé Mentale de Montréal, Montreal, Canada; ³University of Southern California, Los Angeles, USA; ⁴Centre Hospitalier Le Vinatier, Bron, France; ⁵INSERM, U1028; CNRS, UMR5292; Lyon Neuroscience Research Center, Psychiatric Disorders: from Resistance to Response – PSYR2 Team, Lyon, F-69000, France; ⁶University Lyon 1, Villeurbanne, F-69000, France; ⁷Department of Emergency Psychiatry, University Hospital Edouard Herriot, Hospices civils de Lyon, Lyon, France and ⁸Institute for Philosophical Research, Lyon 3 University, Lyon, France



Impact sur la santé physique

- Plus mauvais état de santé physique chez les personnes exposées à la discrimination ethno-raciale
- Prévalence plus importante du **diabète**, de l'**hypertension** et de l'**obésité**
- Moindre activité sportive



Impact cardiovasculaire

- Augmentation de la **pression artérielle** en réponse à l'expérience de la discrimination ethno-raciale
- Etat de stress associée à une **dysrégulation de l'axe hypothalamo-hypophysaire**
- Impliqué dans la **réponse au stress**



Discrimination ethno-raciale et multimorbidité



Journal of
Ageing and Longevity



Commentary

Multimorbidity among Latinx-Americans and Asian American/Pacific Islanders

Hans Oh ^{1,*}, Edouard Leune ², Davy Vancampfort ³, Jae Il Shin ⁴ and Andrew Stickley ⁵

Discrimination	Total Sample (N=4649) ^a			
	Physical	Psychiatric	Mixed	Any
None	1.00	1.00	1.00	1.00
Low	1.48 (1.23-1.78)***	1.84 (1.26-2.67)**	1.64 (1.34-2.01)***	1.96 (1.69-2.28)***
Medium	1.96 (1.51-2.54)***	2.96 (1.93-4.54)***	2.29 (1.60-3.26)***	2.82 (2.04-3.89)***
High	2.30 (1.86-2.83)***	4.50 (3.38-5.98)***	3.15 (2.32-4.28)***	3.61 (2.74-4.76)***
Very High	3.70 (2.74-4.99)***	8.49 (6.08-11.85)***	4.58 (3.35-6.26)***	6.05 (4.39-8.33)***

Conclusion

- La santé est d'une importance morale particulière et constitue un enjeu de justice sociale
- L'atteinte de la santé altère le juste accès à l'égalité des chances ou aux capacités humaines de base
- La santé constitue une sphère de justice, nécessitant de l'aborder sous un angle spécifique