

Diskriminering - en undervurdert kilde til psykiske problemer

Arild Aambø, seniorrådgiver

Anand Bhopal, forsker

Enhet for migrasjonshelse, Folkehelseinstituttet

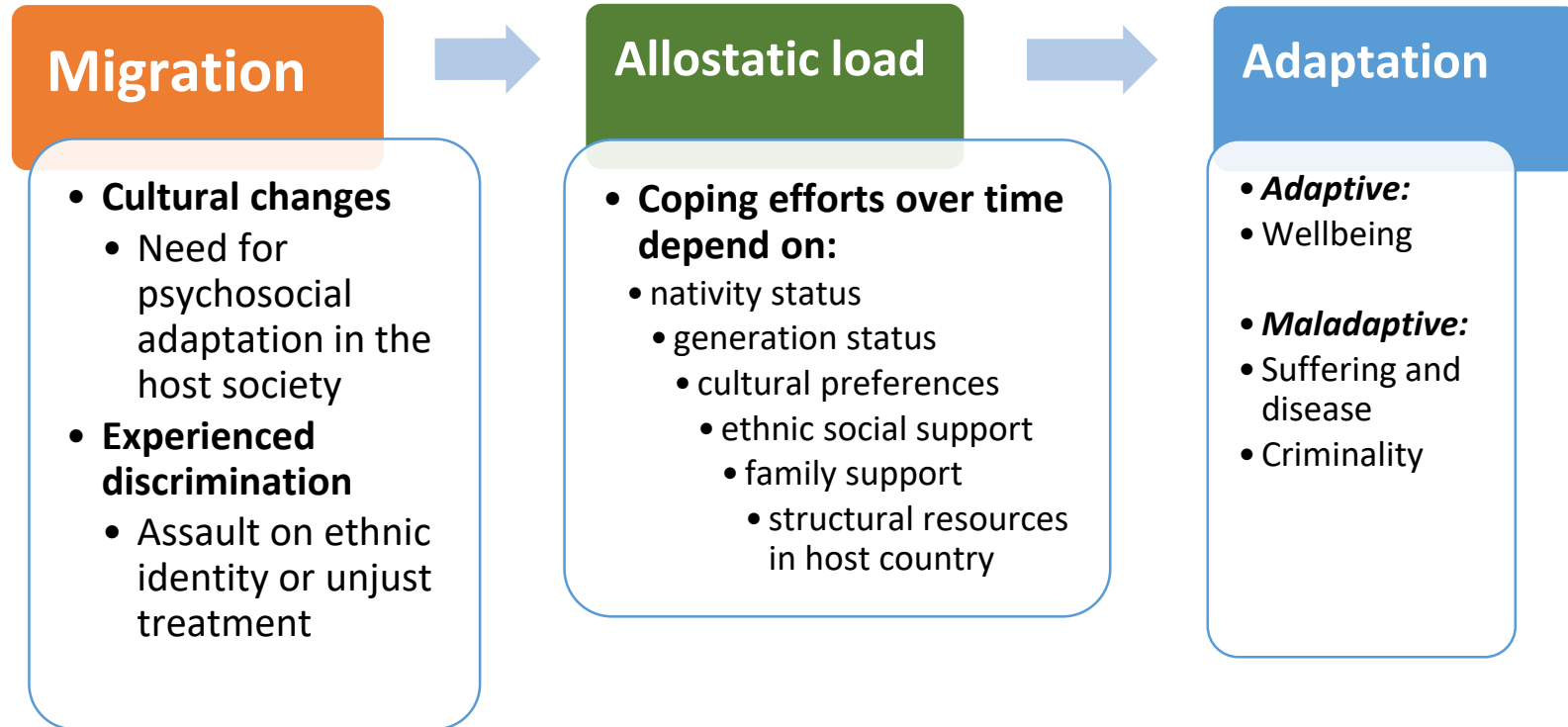
Diskriminering

Resultater fra Levekårsundersøkelsen blant
innvandrere

Arild Aambø

Seniorrådgiver, Enhet for migrasjonshelse ved FHI

15.10.2019



Diskriminering

- ***Diskriminering*** er når man behandler en person dårligere enn en annen på grunn av personens kjønn, alder, seksuell legning, etnisitet, funksjonsevne eller andre evner/trekk.
- ***Opplevd diskriminering*** er når en person føler seg forskjellsbehandlet, uavhengig av om behandlingen kan klassifiseres som diskriminering ifølge lovverk eller definisjon

Diskriminering

- Diskriminering kan foregå åpenlyst eller i det skjulte, være intendert eller ikke intendert, grov eller subtil og forekommer både på et personlig plan og på gruppenivå.
- Det er en klar sammenheng mellom *diskriminering, lav selvfølelse og depresjon*, selv etter kontroll for andre faktorer av betydning for psykisk helse, slik som alder, kjønn, akkulturasjonsstress, familiesamhold, fattigdom og kronisk sykdom.
- Gjentatte opplevelser av diskriminering fører dessuten til *større sensitivitet for negative holdninger* til innvandrere og redusert følelse av sosial tilhørighet.
- Effekten av diskriminering avhenger av *forholdet til kilden*.

Microaggressions:

subtle and even unintentional aspects of the symbolic and interactive order

- *Microassaults*: Explicit racial derogation such as name-calling, avoidant behaviour, and discriminatory actions
- *Microinsults*: rude and insensitive communications that demean a person's racial heritage or identity
- *Microinvalidations*: interactions that exclude, marginalize, or nullify thoughts, feelings or experiences of a person because of their perceived membership in a specific racial group

Hughey et al (2017) Making everyday Microaggressions

Sociological inquiry Vol XX No X s. 1 - 35

Rasisme – en daglig kamp

Klassekampen 12. oktober 2018

Psykiateren til flyktning-pasienten: Kan du merke rasisme noen ganger?

«Ja, jeg merker det ofte. Ja, ja. Jeg ser det i køen på NAV, i forskjellen på hvordan folk blir behandlet. På gata, i butikken, det kan være over alt. Men det er noen, ikke alle- De fleste er bra i Norge. Norge er bra.»

Psykiateren spør om han blir sint. Han vrir på seg.

«Det nytter ikke ... Det er vanskelig for meg å konfrontere noen som sier noe rasistisk til meg. Det kan bli et stort problem for meg. Jeg glemmer, går videre. Det er det jeg kan gjøre. Jeg kan ikke henge meg opp i det. Men jeg vet at sønnene mine også vil møte det i framtiden.»

Han blir urolig i kroppen ved tanken.

Diskriminering og helse ved FHI:

Studiens hensikt

Undersøke forholdet mellom *opplevd innvanderrelatert diskriminering* og *psykisk helse* målt ved HSCL-5

Undersøke effekten av mulige *beskyttende faktorer*, som sosial støtte, tillit til andre mennesker, økonomi, religiøsitet, språkferdigheter og tilhørighet

Diskriminering og helse ved FHI:

Materiale

- Data fra *Statistisk sentralbyrås* levekårsundersøkelse blant innvandrere 2016
- Innvandrere fra 12 land, over 16 år og som har bodd i Norge mer enn 2 år
 - Samlet sett er der 214 000 innvandrere fra de utvalgte gruppene, dvs. ca. 30 % av alle innvandrere i Norge
- Et randomisert utvalg på 8156 personer fra disse gruppene ble invitert, svarprosent 54,4 %
 - Vietnam 45,4% – Eritrea 65%
- Telefonintervju (82%) eller ansikt-til-ansikt (18%)
- Språk: morsmål, engelsk eller norsk

Spørsmål som ble stilt

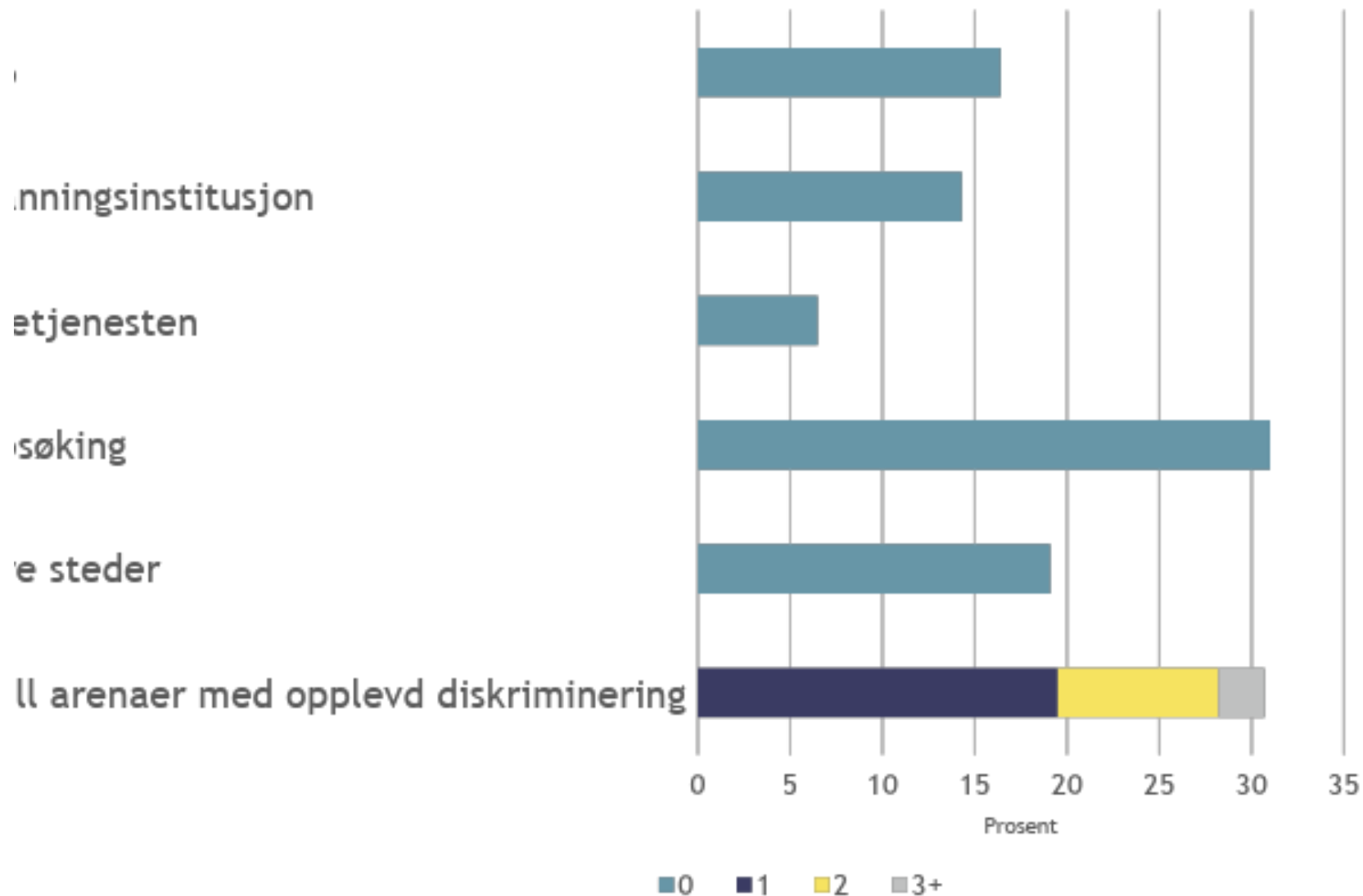
Deltagere ble spurt om de hadde opplevd å bli forskjellsbehandlet i løpet av de siste 12 månedene;

i forbindelse med jobbsøking, på arbeidsplassen,
på utdanningsinstitusjoner, i helsevesenet,
eller i andre situasjoner.

For alle disse spørsmålene ble deltagere også spurt om de opplevde at dette skjedde på grunn av deres innvandrerbakgrunn.

Hvem opplever mest diskriminering?

- Yngre mer enn eldre
- Sekulariserte mer enn dypt religiøse
- De med gode norskferdigheter mer enn de som snakker dårlig norsk
- De med økonomiske problemer mer enn de uten
- De med lite tillit til andre mennesker mer enn de med stor
- De med svak tilhørighet mer enn de med sterk
- Betydelig variasjon mellom ulike nasjonalgrupper
 - Sri Lanka 12,8% - Irak 38,7%)



Figur 18.1. Andel som hadde opplevd diskriminering på ulike arenaer. N=1308 jobbsøking, 2936 helsetjenesten, 2680 jobb, 525 utdanningsinstitusjon, 4256 andre steder, 4280 antall arenaer.

De fleste (14 %) hadde opplevd diskriminering på kun en arena, mens en mindre andel innvandrere hadde opplevd diskriminering på flere arenaer.

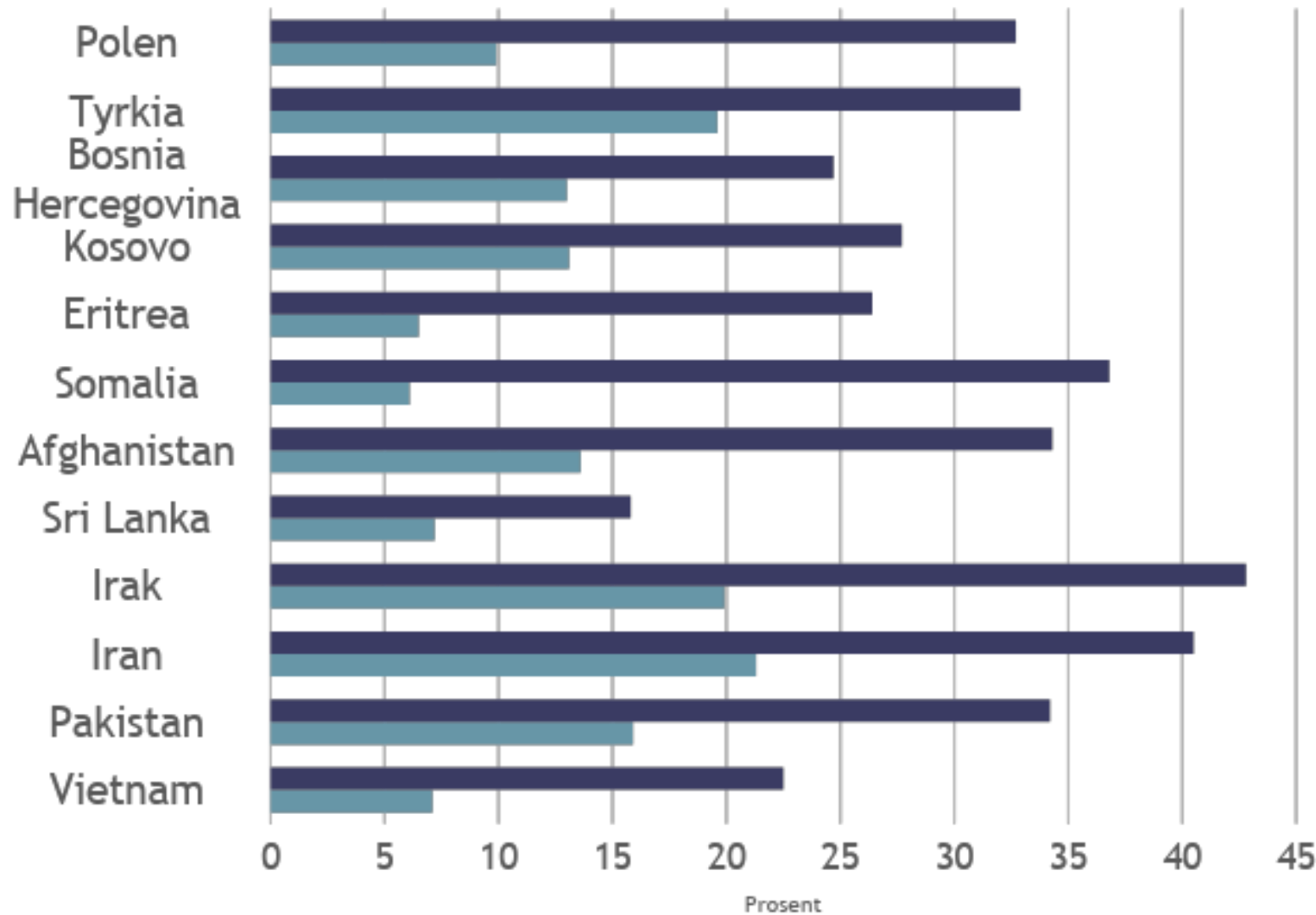
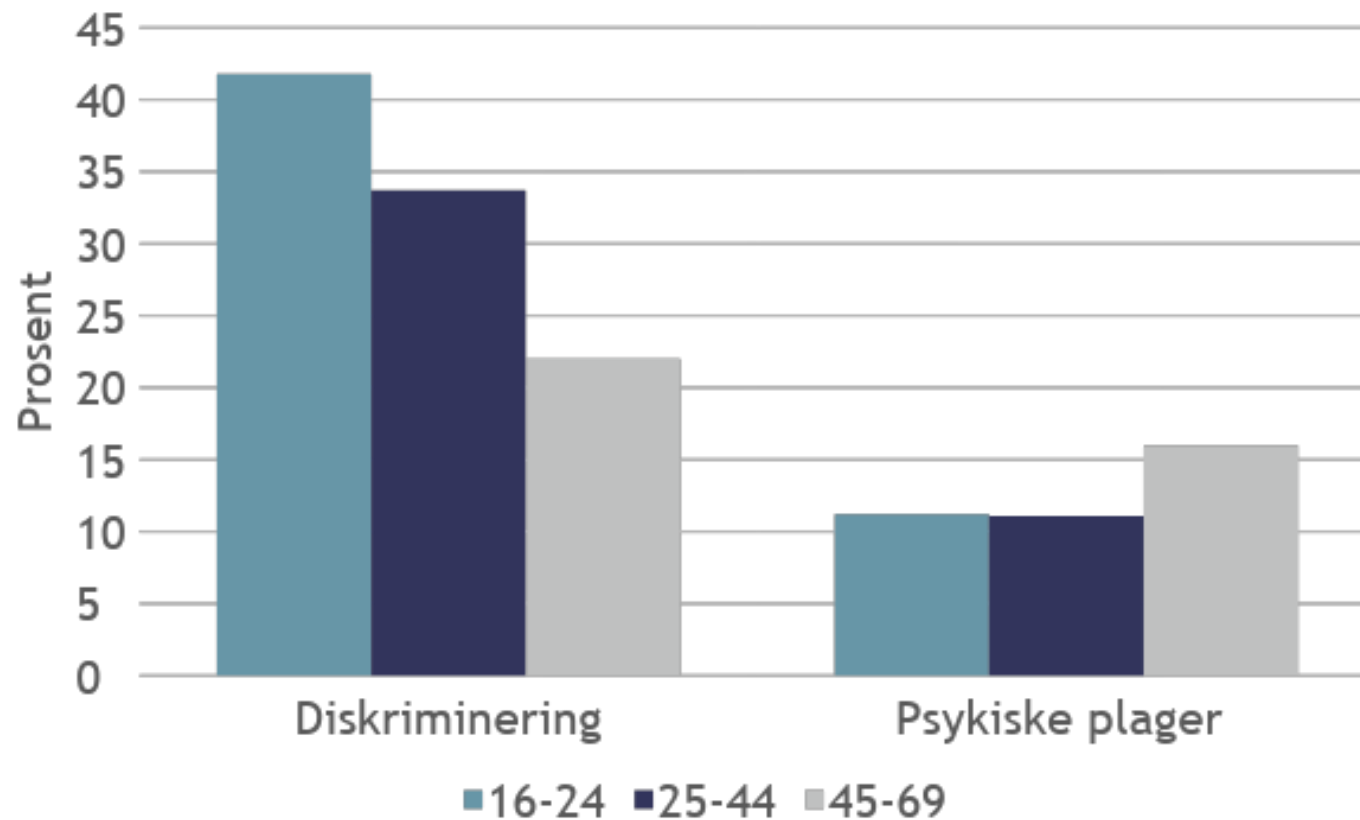


Fig 18.6. Andel som hadde opplevd diskriminering og andel som rapporterte psykiske plager

etter landbakgrunn

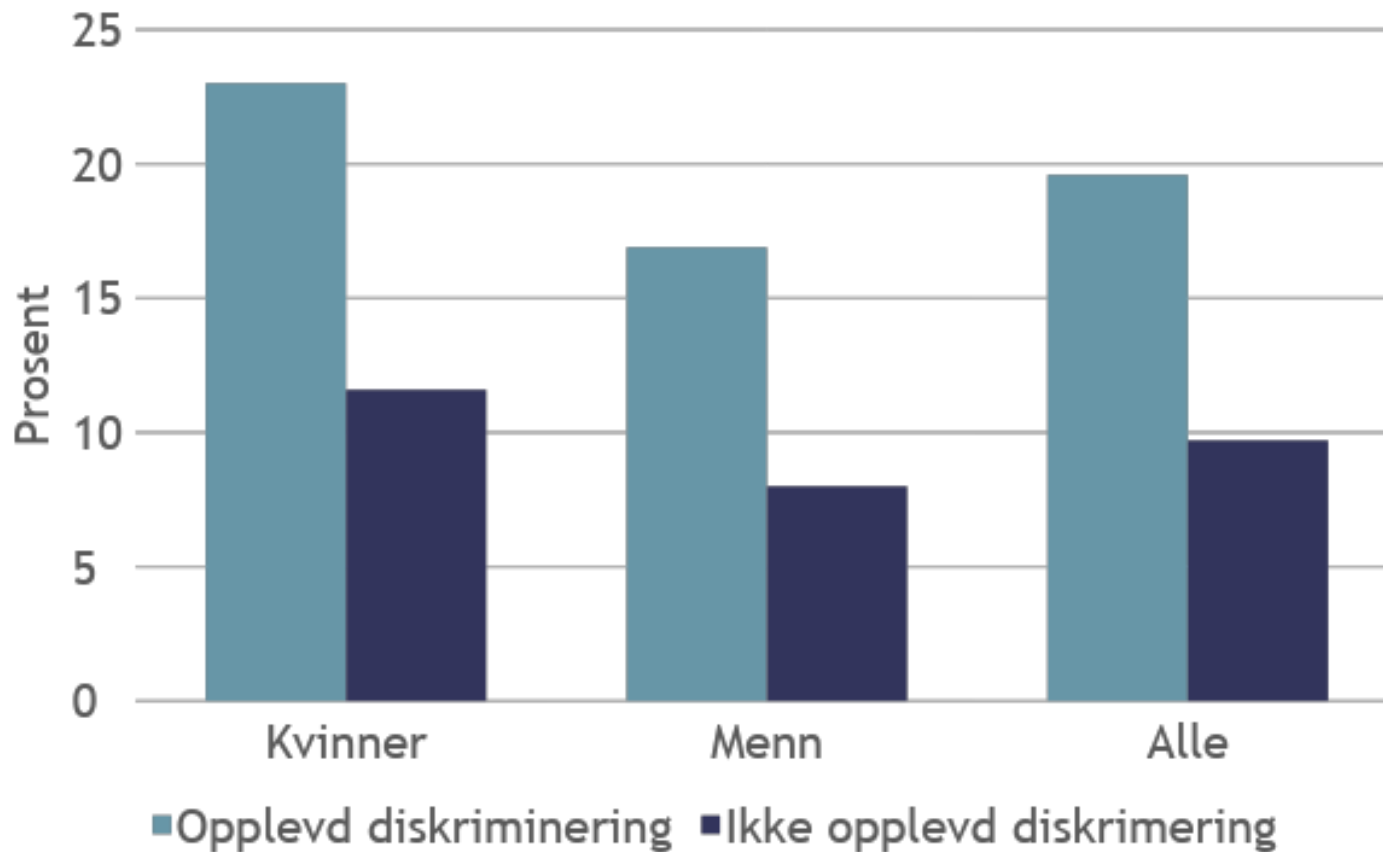
■ Psykiske plager ■ Opplevd diskriminering



Figur 18.2. Andel som hadde opplevd diskriminering og andel som rapporterte psykiske plager etter aldersgruppe

Andelen som hadde opplevd diskriminering var lavest blant de eldste, også når vi tok hensyn til kjønn, utdanning og inntekt.

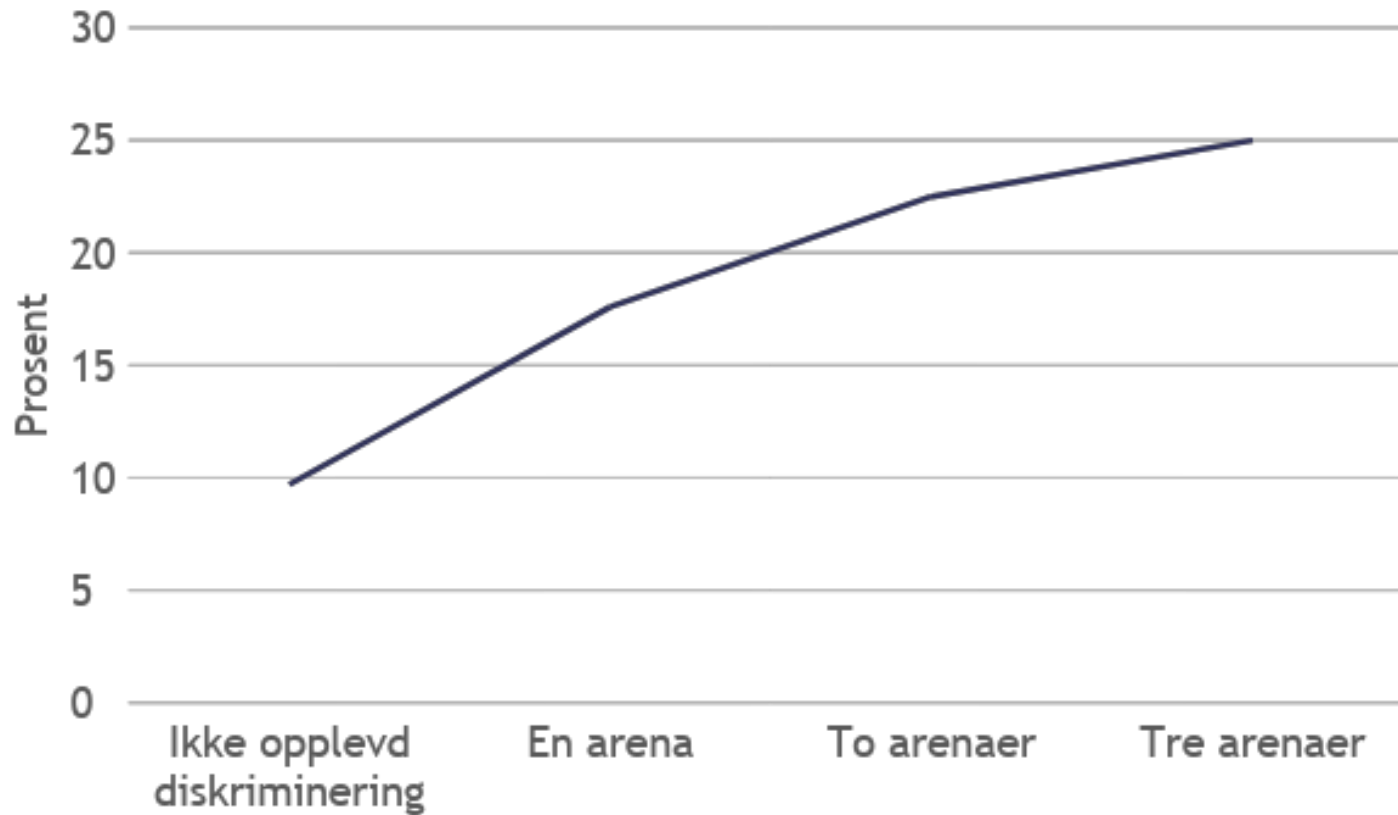
Andelen med psykiske plager var derimot høyest blant de eldste innvandrerne.



Figur 18.4.
Andel med psykiske plager blant de som hadde og ikke hadde opplevd diskriminering

etter kjønn

Andelen som rapporterte psykiske plager var dobbelt så høy blant de som hadde opplevd diskriminering som blant de som ikke hadde det, også justert for kjønn, alder, utdanning og inntekt.



Figur 18.5.
Andel med psykiske plager
etter antall arenaer man
hadde opplevd
diskriminering på

Det var en tydelig sammenheng mellom andelen med psykiske plager og antall arenaer man har opplevd diskriminering på (Fig 18.3), også etter justering for kjønn, alder, utdanning og inntekt.

Hvor mange ganger man har blitt forskjellsbehandlet på hver arena kommer ikke frem i dette materialet.

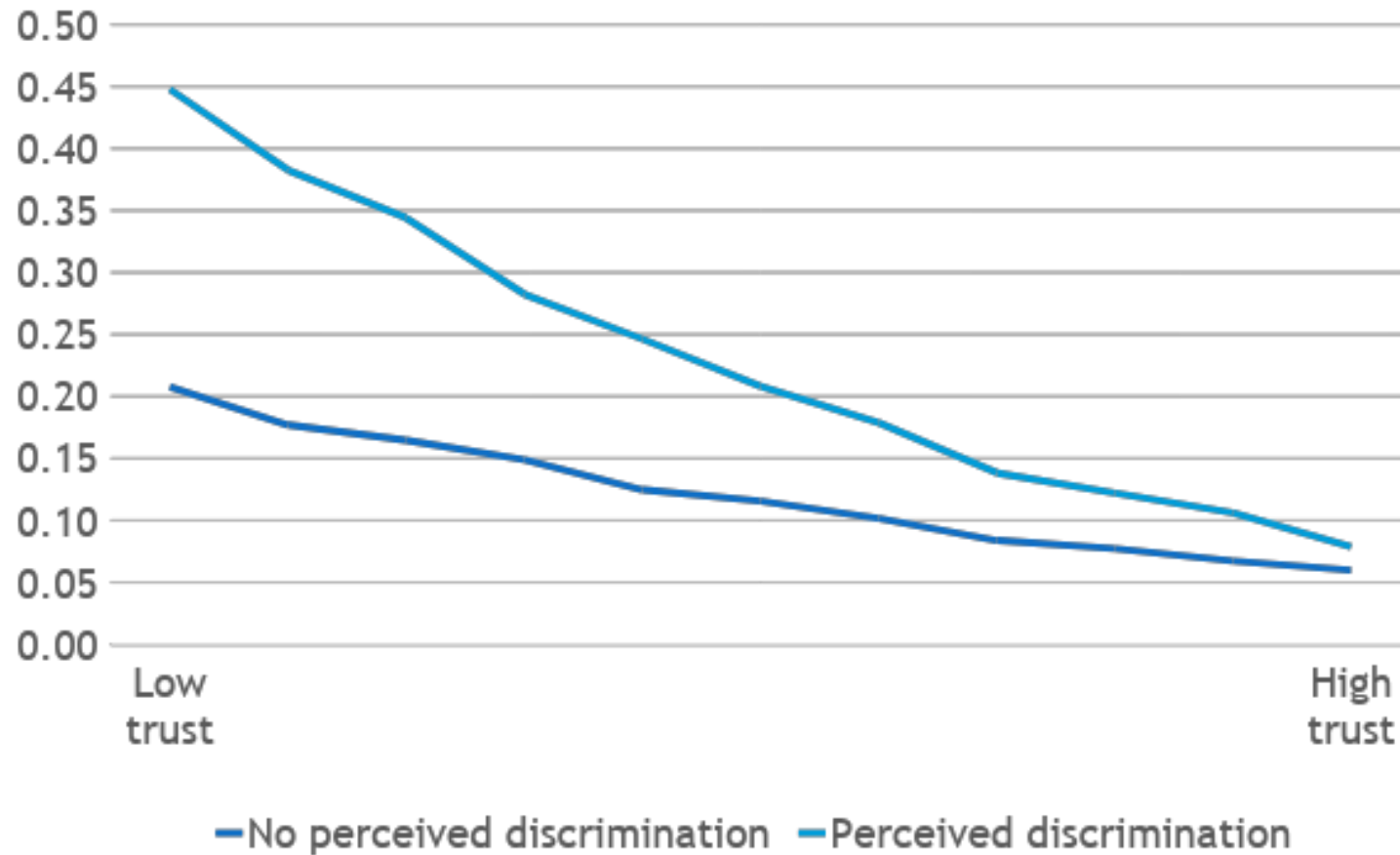


Figure 1: Interaction between perceived discrimination and trust in others for the probability of mental health problems

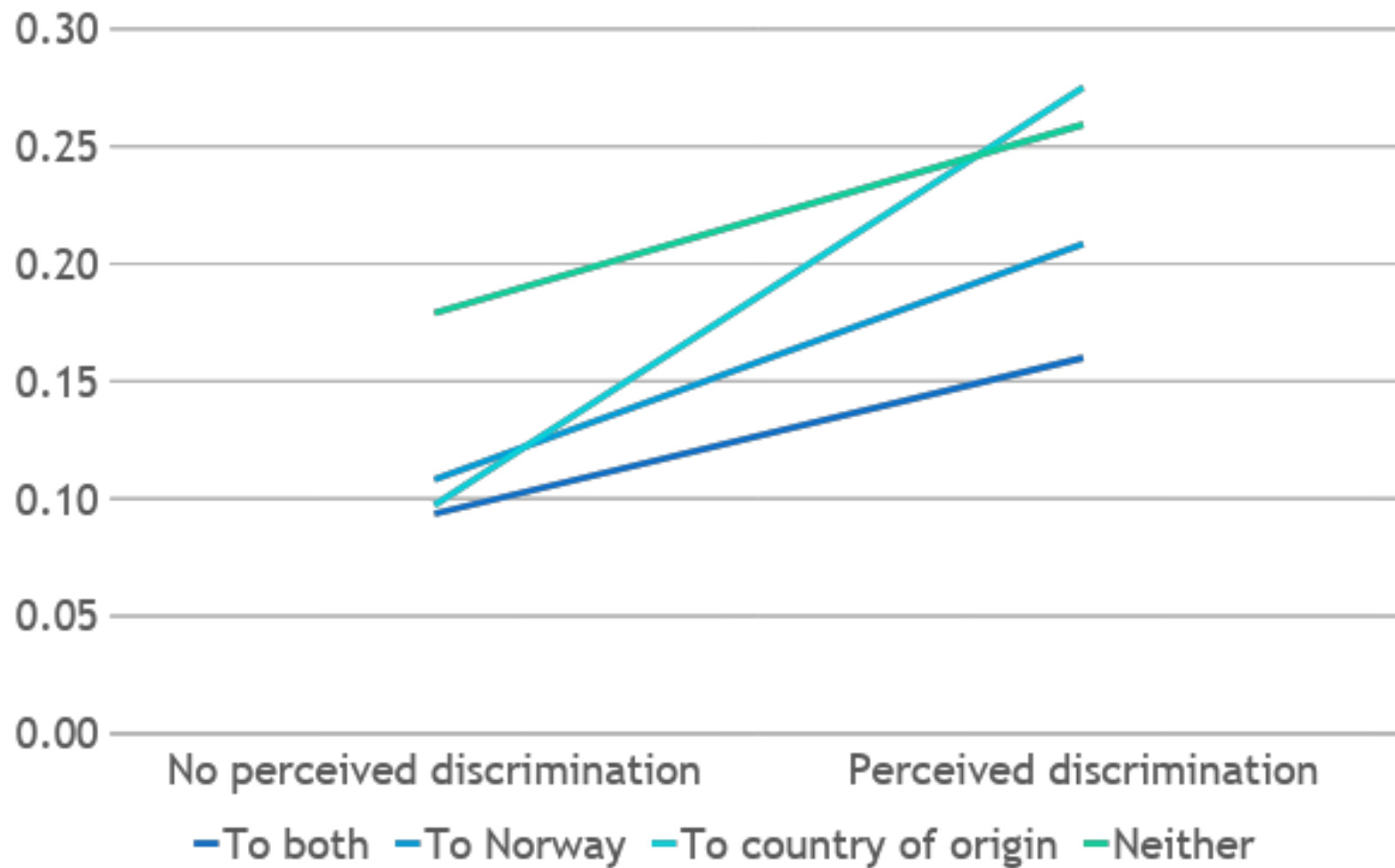
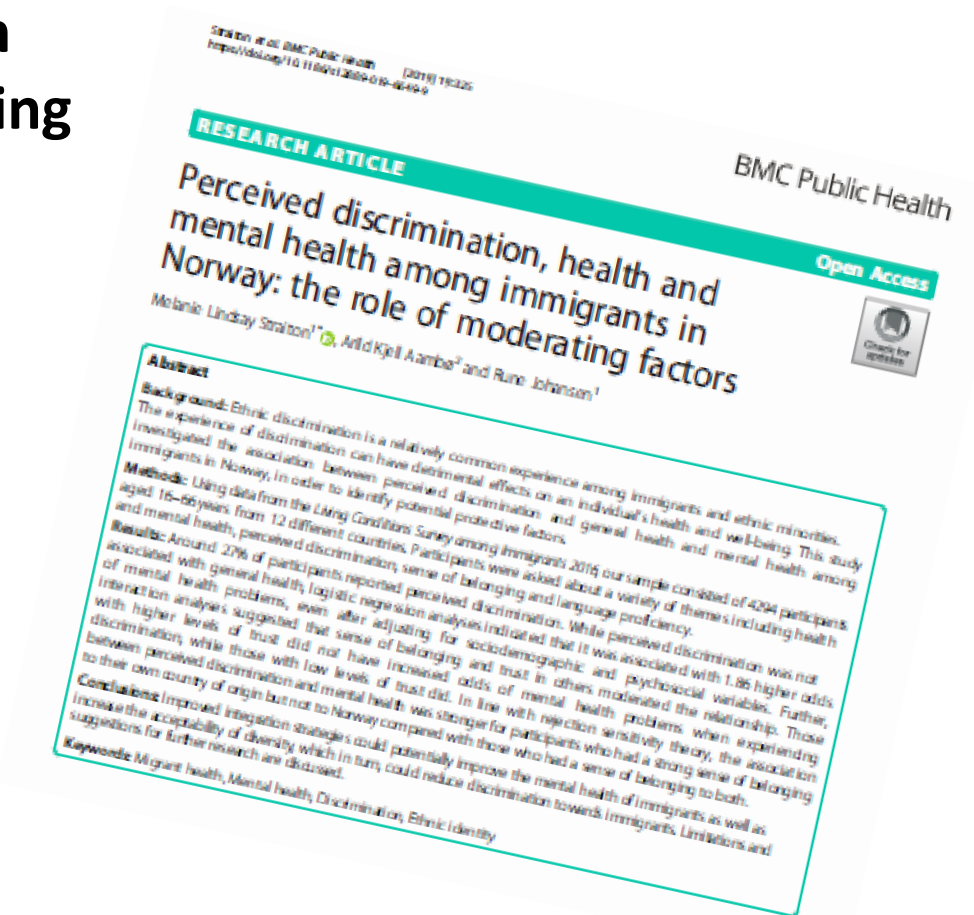


Figure 2: Interaction between perceived discrimination and sense of belonging for the probability of mental health problems.

Perceived discrimination, health and mental health among immigrants in Norway: the role of moderating factors

M. Straiton, A. Aambø & R. Johansen

BMC Public Health 19: 325 (2019)



Bias, prejudice and implications for health

Anand Bhopal
Forsker, Enhet for migrasjonshelse ved FHI

15.10.2019

Biases

- ▶ Bias is something we all have.
- ▶ Quick assessments allow us to process vast quantities of information and make rapid decisions
 - ▶ Very effective in some situations

Bias is expressed in:

- ▶ words we use,
 - ▶ feelings we have and assumptions we make
 - ▶ actions we take
-
- ▶ ***Both conscious and unconscious process***

Bias (continued)

- ▶ Prejudice is based on stereotypes or ideas one has about the members of such a group
 - ▶ Often towards 'other' social groups
 - ▶ This can colour interactions between individuals - who come from different perspectives
- ▶ *Racism arises from the belief, previously almost universal and still common, that some races (ethnic groups) are superior*

Discrimination

- ▶ Biases and prejudices can lead to discrimination and negative health effects.
- ▶ There are few objective measures of discrimination. Self-reported / perceived discrimination is often used
- ▶ Social experiments can explore this issue ‘objectively’. Mainly used outside of the health sector.
 - ▶ Typically, identical applications with a name change

Discrimination - evidence from the labour market

Job recruitment

- Finnish majority participants chose ‘ethnic Finns’ over people from other countries of origin (+ hierarchy: Austrians over Poles). (Liebkind, et al 2016)
- *900 résumés and cover letters—one with a Pakistani name and one with a Norwegian name. Norwegian sounding names 25 % more likely to receive a call back for a job interview. (Larsen and Di Stasio, 2019)*
- 9 white majority countries included in a multicountry study found 25-50% discrimination against non-white applicants in all countries (Quillian 2019)

Discrimination - evidence from the housing market

Housing market:

- Arabic male sounding names 16% response rate, Finnish female 42% (Öblom and Antfolk, 2017)
- Arabic sounding male name is 25% less likely to be invited for a viewing than a female skilled Norwegian sounding name - name, job status and gender interact (Midtbøen, 2016)

Many other experiments have been undertaken - few on health or healthcare specifically

Implications for health



The Determinants of Health (1992) Dahlgren and Whitehead

How can we approach this issue in public health and healthcare?

- ▶ **Recognise** that racial and ethnic discrimination is the ugly face of multicultural societies.
- ▶ **Acknowledge** the lived experience of migrants
- ▶ **Draw upon** the growing body of research
- ▶ **Locate** discrimination within the social determinants of health framework
- ▶ **Undertake** research - including low budget social experiments

What is possible within your work?

- ▶ In what way can implicit preferences, attitudes and prejudices affect how our work is performed?
- ▶ How can we counteract its' effects?
- ▶ Raise the issue in your workplace - explore job application processes
- ▶ Develop collaborations with local networks - several organisations and researchers are interested in this area
- ▶ **Take a bold step and undertake a programme of work on this issue**



Key points:

- ▶ Bias is shared by all of us - it has some benefits and some drawbacks. The key is to recognise our biases.
- ▶ Discrimination is still commonplace across the world
- ▶ There is growing evidence that discrimination is harmful for our health
- ▶ Taking a social determinants of health perspective is crucial in understanding the harms of discrimination.
- ▶ Public health practitioners have a vital role in drawing attention to this issue

Discussion points:

- ▶ 1st impressions on what has been presented?
 - ▶ What you expected or not?
- ▶ What information would help you better understand this issue?
- ▶ What research should be undertaken to lead to change?

References (and suggested further reading in bold):

Arnfinn H. Midtbøen, 2016. "Discrimination of the Second Generation: Evidence from a Field Experiment in Norway," *Journal of International Migration and Integration*, Springer, vol. 17(1), pages 253-272, February.

Di Stasio, V., Lancee, B., Veit, S., & Yemane, R. (2019). Muslim by default or religious discrimination? Results from a cross-national field experiment on hiring discrimination. *Journal of Ethnic and Migration studies*, 1-22.

Edvard N. Larsen & Valentina Di Stasio (2019): Pakistani in the UK and Norway: different contexts, similar disadvantage. Results from a comparative field experiment on hiring discrimination, *Journal of Ethnic and Migration Studies*

Liebkind, K., Larja, L., & Brylka, A. (2016). Ethnic and gender discrimination in recruitment: Experimental evidence from Finland. *Journal of Social and Political Psychology*, 4(1), 403-426.

Öblom A, Antfolk J (2017) Ethnic and gender discrimination in the private rental housing market in Finland: A field experiment. *PLOS ONE* 12(8): e0183344.

Quillian, L., Heath, A., Pager, D., Midtbøen, A. H., Fleischmann, F., & Hexel, O. (2019). Do Some Countries Discriminate More than Others? Evidence from 97 Field Experiments of Racial Discrimination in Hiring. *Sociological Science*, 6, 467-496.