

5 Avant-propos (D. Fassin)

11

Aux origines des inégalités sociales de santé

Une histoire sans fin

- 13 Généalogie des inégalités de santé (D. Fassin)
- 14 La mortalité qui convient (G. Canguilhem)
- 15 Début du ^{xix}^e siècle : une espérance de vie 20 fois plus faible pour les ouvriers que pour les manufacturiers (L. R. Villermé)
- 17 Fin du ^{xx}^e siècle : à 35 ans, une espérance de vie 9 ans plus courte pour les manœuvres que pour les professeurs (G. Desplanques)

Une conscience tardive

- 19 Une inégalité naturelle (J.-J. Rousseau)
- 19 L'invention des inégalités devant la mort (P. Bourdelais)
- 22 Villermé, un pionnier de l'étude de la mortalité (E. Védrenne-Villeneuve)
- 23 La redécouverte contemporaine des inégalités devant la mort (P. Aiach, D. Cèbe)

25

L'état des inégalités sociales de santé

Des tendances convergentes

- 27 Des inégalités devant la mort plus profondes en France qu'ailleurs en Europe (A. Kunst)
- 29 La mortalité diminue, les inégalités persistent (A. Mesrine)
- 33 Pour la plupart des causes de décès, les disparités s'accroissent (G. Menvielle *et al.*)
- 37 Vivre moins longtemps et plus diminué, quand on est ouvrier (E. Cambois *et al.*)
- 40 Mourir plus souvent d'une grossesse, quand on est étrangère (C. Deneux-Tharaux *et al.*)

Des expressions multiples

- 43 La santé perçue, la morbidité déclarée (J.-L. Lanoë et Y. Makdessi-Raynaud)
- 44 Les handicaps, de la déficience au désavantage (V. Boissonnat et P. Mormiche)
- 49 Les accidents, un révélateur des conditions de travail (S. Hamon-Cholet et N. Sandret)
- 53 Le suicide, un risque lié au chômage et à la catégorie sociale (N. Bourgoin)
- 56 Le sida, un non-dit de la question immigrée (F. Lot)

Des soins inéquitables

- 57 Les soins, de l'accès à la qualité (P. Lombrail)
- 59 Les recours, entre différences et inégalités (M. Grignon et D. Polton)

- 62 La contraception, à la fois banalisation et distinction (N. Bajos *et al.*)
65 Médecine de classe, exclusion des soins : une analyse de généralistes (M. Denantes *et al.*)
68 Défaut de droits, refus de soins : l'expérience d'une association (G. Fahet *et al.*)

71

La compréhension des inégalités sociales de santé

Explorations épidémiologiques

- 73 En quête d'indicateurs des inégalités (C. Ribet *et al.*)
75 Le genre, une catégorie bonne à penser (K. Hunt et S. Macintyre)
78 Les comportements, une variable intermédiaire (O. Brixi et T. Lang)
83 Le capital social, un emprunt à la sociologie (D. Fassin)

Regards croisés

- 88 Le corps des pauvres (C. Pétonnet)
89 La sinistrose des immigrés (A. Sayad)
91 La clinique de la souffrance (E. Renault)
94 La reproduction de la violence (P. Bourgois)

Analyser la complexité

- 97 Cardiopathies et risque, du comportemental au social (T. Lang)
100 Travail et cancers, de la connaissance à la reconnaissance (A. Thébaud-Mony)
102 Chômage et santé, une causalité multidirectionnelle (C. Sermet et M. Khlat)
106 Troubles mentaux et inégalités, une interprétation incertaine (A. Lovell)

111

Du savant au politique

Perspectives

- 113 L'égalité de quoi ? (A. Sen)
114 La reconnaissance, une question de justice (A. Honneth)
116 Les discriminations, un point aveugle des inégalités (N. Krieger)
120 Vivre plus vieux au Bangladesh qu'à Harlem (M. Marmot)

Actions

- 124 Le cancer comme paradigme (P. Aïach)
125 Les médecins comme acteurs (P. Flores et H. Falcoff)
127 L'expérience britannique (A. Leclerc *et al.*)
128 La nécessité d'une politique globale (D. Fassin *et al.*)

131

131 Bibliographie complémentaire

133 Rappel des références