



MANITOBAIN(E)S:
LA COVID-19 NE
DISCRIMINE PAS.

VOUS
NON PLUS!



Démystifier les mythes racistes et les idées fausses sur la COVID-19

Mythe	Fait
Toutes les personnes d'origine asiatique ont la COVID-19.	La race et l'origine ethnique ne sont PAS des déterminants de la COVID-19. Les membres de tout groupe racial ou ethnique peuvent la contracter. Ce mythe est basé sur d'anciens systèmes de croyances racistes qui lient race et maladie, et est le résultat de peurs et de la recherche de boucs émissaires. En ce qui concerne la fréquentation de restaurants asiatiques, le gouvernement du Canada déclare qu'il n'y a AUCUN cas confirmé de propagation de la COVID-19 par les aliments.
Appeler la COVID-19 le « virus chinois », le « virus de Wuhan » ou la « grippe Kung », c'est drôle ou exact, pas offensant.	Les virus ne sont PAS nommés d'après leur lieu d'origine présumé parce que cela crée des problèmes, tels que la discrimination et la stigmatisation, pour les pays, les peuples et les économies. L'Organisation mondiale de la santé nomme les virus en fonction de termes descriptifs génériques, tels que les symptômes de la maladie, la manière dont elle se manifeste et sa gravité ou sa saisonnalité. Si l'agent pathogène responsable de la maladie est connu, il fera partie du nom de la maladie, comme le coronavirus dans la maladie de COronaVirus 2019.
Les immigrants sont les porteurs de la COVID-19.	N'importe qui peut être porteur de la COVID-19. Il y a beaucoup de foyers d'infection de COVID-19 causés par la transmission communautaire par des personnes n'ayant pas voyagé. Le fait de supposer que les immigrants sont porteurs de la COVID-19 repose sur la peur et la recherche de boucs émissaires, et conduit à une discrimination xénophobe contre les immigrants.
Les produits fabriqués en Chine peuvent transmettre la COVID-19.	L'Organisation mondiale de la santé affirme que la COVID-19 est très peu susceptible de rester sur un produit après que celui-ci a été déplacé, expédié et exposé à différentes conditions et températures, bien que le virus puisse persister sur les surfaces jusqu'à 24 heures après le contact. L'Agence de la santé publique du Canada suggère que les surfaces contaminées doivent être nettoyées avec des désinfectants et que les gens adoptent une bonne hygiène des mains, notamment en se lavant les mains avant et après les achats.
Dire aux gens « d'acheter canadien, pas chinois » est patriotique et non raciste.	Soutenir les entreprises locales et les petites entreprises est une action positive. Cependant, préciser de « ne pas acheter chinois » quand on parle d'achat local en ce temps de pandémie de COVID-19 ne sert à rien et contribue à la discrimination contre les personnes et les entreprises asiatiques, ainsi que contre les Chinois et les Asiatiques qui peuvent être canadiens et font partie de nos communautés.
La COVID-19 est la « grande égalisatrice ».	S'il est vrai que les membres de tous les groupes raciaux et ethniques peuvent contracter la COVID-19, les communautés noires et autochtones ont toutefois été plus gravement touchées en raison du racisme systémique. Des exemples de réponses racistes de la part de la santé publique comprennent des tests inadéquats et la minimisation des décès racialisés. Les peuples racialisés sont également représentés de manière disproportionnée parmi les travailleurs essentiels et les travailleurs de la santé de première ligne, augmentant ainsi leur exposition à la COVID-19. Ces exemples propres à la COVID-19 aggravent d'autres impacts du racisme systémique liés au revenu, au logement, à l'insécurité alimentaire et aux problèmes de santé physique et mentale.
Les personnes noires sont immunisées contre la COVID-19.	Selon la Bloomberg School of Public Health de l'université John Hopkins, il n'y a AUCUNE vérité à prétendre que telle ou telle race est immunisée contre le nouveau coronavirus. Tout le monde court le risque de le contracter, quelle que soit sa race.
Les personnes noires sont plus sensibles à la COVID-19.	S'il est vrai que certains quartiers noirs ont connu des taux de transmission plus élevés, les chercheurs et les scientifiques ont toutefois déclaré que la race et l'origine ethnique ne sont PAS des facteurs de vulnérabilité à la transmission de la COVID-19. Les experts en santé publique affirment que les disparités raciales en matière de santé, telles que les taux de transmission communautaire de la COVID-19 et de décès plus élevés, sont directement liées aux inégalités sociales et économiques, notamment les faibles revenus, les logements surpeuplés et les conditions de travail dangereuses (p. ex., un accès inadéquat à l'équipement de protection individuelle).
Toutes les personnes huttérites ont la COVID-19.	Être membre d'un groupe ethno-religieux n'est PAS un déterminant de la COVID-19. TOUTES les personnes, quelle que soit leur race, leur origine ethnique ou leur religion, sont susceptibles de contracter la maladie. Bien qu'il y ait eu des grappes de COVID-19 dans certaines colonies huttérites de l'Ouest canadien, la plupart des cas de COVID-19 dans l'Ouest canadien se trouvent dans des communautés non huttérites. Refuser des services aux huttérites, les stigmatiser et les blâmer à cause de la pandémie est une forme de discrimination.