

Question

Après avoir brièvement présenté et résumé le(s) document(s), vous répondrez à la question :

Pourquoi des personnes qui ne sont pas racistes peuvent créer des systèmes racistes ?
Quelles solutions permettraient d'éviter ce genre de problèmes ?

Questions préparatoires

Ces questions ne sont là que pour vous aider à comprendre le document. Leurs réponses n'apparaîtront pas forcément dans la réponse à la question principale.

1. À quoi sert un oxymètre ?
2. Comment fonctionne les oxymètres décrits dans les articles ?
3. Quel est le comportement différent observé avec des patients à la peau claire, et des patients à la peau foncée ?
4. Comment expliquer ce comportement ?
5. Ce comportement traduit-il du racisme chez personnes ayant conçu le produit ?
6. Proposer des solutions pour que ce genre d'objets racistes ne soient plus construits à l'avenir.

Barème

- ⚠ **Alertes** ⚠ Votre note ne pourra pas être supérieure à la moyenne :
- si votre podcast n'est que la liste des réponses aux questions préparatoires ;
 - si votre texte de présentation est la transcription de votre podcast.

Texte de présentation (... / 4) **Prestation** (... / 6)

Titre Vous avez proposé un titre, court, clair, et percutant.

Forme Vous avez rendu une courte présentation, en français correct, sans (trop) de fautes d'orthographe.

Fond Elle présente correctement le podcast, pour donner envie de l'écouter.

Bibliographie Elle est présente, et les références sont assez précises pour pouvoir retrouver le document d'origine.

Pertinence Le contenu est pertinent et intéressant. Il n'y a pas hors sujet, et la question a sa réponse.

Vulgarisation Le contenu est suffisamment vulgarisé pour que les auditeurs et auditrices ne connaissant ni le sujet ni le document le comprennent.

Plan Le contenu est structuré.

Bibliographie Vous citez le ou les documents présentés.

Crédits Vous citez tous les membres du groupes (même celles et ceux que ne parlent pas), en respectant le nom ou pseudonyme choisi.

Question

Après avoir brièvement présenté et résumé le(s) document(s), vous répondrez à la question :

Pourquoi des personnes qui ne sont pas racistes peuvent créer des systèmes racistes ?
Quelles solutions permettraient d'éviter ce genre de problèmes ?

Questions préparatoires

Ces questions ne sont là que pour vous aider à comprendre le document. Leurs réponses n'apparaîtront pas forcément dans la réponse à la question principale.

1. À quoi sert un oxymètre ?
2. Comment fonctionne les oxymètres décrits dans les articles ?
3. Quel est le comportement différent observé avec des patients à la peau claire, et des patients à la peau foncée ?
4. Comment expliquer ce comportement ?
5. Ce comportement traduit-il du racisme chez personnes ayant conçu le produit ?
6. Proposer des solutions pour que ce genre d'objets racistes ne soient plus construits à l'avenir.

Barème

- ⚠ **Alertes** ⚠ Votre note ne pourra pas être supérieure à la moyenne :
- si votre podcast n'est que la liste des réponses aux questions préparatoires ;
 - si votre texte de présentation est la transcription de votre podcast.

Texte de présentation (... / 4) **Prestation** (... / 6)

Titre Vous avez proposé un titre, court, clair, et percutant.

Forme Vous avez rendu une courte présentation, en français correct, sans (trop) de fautes d'orthographe.

Fond Elle présente correctement le podcast, pour donner envie de l'écouter.

Bibliographie Elle est présente, et les références sont assez précises pour pouvoir retrouver le document d'origine.

Pertinence Le contenu est pertinent et intéressant. Il n'y a pas hors sujet, et la question a sa réponse.

Vulgarisation Le contenu est suffisamment vulgarisé pour que les auditeurs et auditrices ne connaissant ni le sujet ni le document le comprennent.

Plan Le contenu est structuré.

Bibliographie Vous citez le ou les documents présentés.

Crédits Vous citez tous les membres du groupes (même celles et ceux que ne parlent pas), en respectant le nom ou pseudonyme choisi.

Beth Duff-Brown, Stanford Report, *Pulse oximeter bias linked to gaps in care for Black patients* (traduit par Louis Paternault), 22 mai 2026.

<https://news.stanford.edu/stories/2026/05/pulse-oximeter-bias-black-patients-follow-up-care>

Les oxymètres de pouls surestiment le niveau d'oxygène sanguin des patients à la peau foncée — un biais racial qui peut déclencher des problèmes de santé pour les personnes à la peau noire, bien plus graves qu'une simple imprécision de mesure.

Un patient à la peau noire dont l'oxymètre à pouls annonce par exemple 94% peut en fait avoir un niveau d'oxygène de 91%, voire plus bas — une différence cliniquement significative qui pourrait nécessiter une intervention. Mais les [oxymètres] ne signalent rien d'anormal pour cet individu à la peau noire, ce qui n'alerte ni le patient ni le clinicien.

« Notre étude sur l'oxymétrie de pouls est un exemple de la manière dont les biais de conception technique peuvent se propager et nuire à des décisions de santé », affirme [la chercheuse en politique de santé Marcella Alsan].

Les chercheurs remarquent que l'erreur de mesure de l'appareil ne fait pas que créer une inégalité ponctuelle ; elle est propagée aux décisions médicales ultérieures, et les patients à la peau noires reçoivent systématiquement un moindre suivi médical que les patients à la peau blanche.

Ces appareils utilisés à grande échelle donnent des mesures d'oxygène sanguins artificiellement élevés pour les personnes à la peau plus sombre parce que la mélanine de leur peau n'absorbe pas la lumière de la même manière que les peaux claires, et ces appareils sont habituellement calibrés principalement avec des personnes à la peau claire. [...]

« D'après les données de 3,5 millions de passages aux urgences [dans la population étudiées], nous observons que les patients à la peau noire avec la même mesure d'oxymétrie de pouls que des patients à la peau claire reçoivent significativement moins de suivi médical, ce qui inclut une intervention reconnue comme essentielle par l'Organisation Mondiale de la Santé[...] » écrivent les chercheurs.

Contributeurs et contributrices de Wikipédia, *article « Oxymétrie colorimétrique »* consulté le 17 juin 2026.

https://fr.wikipedia.org/w/index.php?title=Oxymétrie_colorimétrique&oldid=236286407

L'oxymétrie colorimétrique ou oxymétrie de pouls ou saturation pulsée en oxygène (SpO_2) est un examen non invasif d'oxymétrie permettant de quantifier la saturation en oxygène de l'hémoglobine au niveau des capillaires sanguins. [...]

L'oxyhémoglobine absorbe peu la lumière rouge mais ne laisse pas passer les infrarouges. Le désoxyhémoglobine absorbe peu les infrarouges et ne laisse pas passer la lumière rouge. Pour connaître les concentrations $CHbO_2$ et CHb il suffit donc d'envoyer deux rayons lumineux de longueurs d'onde différentes à travers la peau et d'analyser la lumière résultante. C'est le principe de l'oxymètre.

Beth Duff-Brown, Stanford Report, *Pulse oximeter bias linked to gaps in care for Black patients* (traduit par Louis Paternault), 22 mai 2026.

<https://news.stanford.edu/stories/2026/05/pulse-oximeter-bias-black-patients-follow-up-care>

Les oxymètres de pouls surestiment le niveau d'oxygène sanguin des patients à la peau foncée — un biais racial qui peut déclencher des problèmes de santé pour les personnes à la peau noire, bien plus graves qu'une simple imprécision de mesure.

Un patient à la peau noire dont l'oxymètre à pouls annonce par exemple 94% peut en fait avoir un niveau d'oxygène de 91%, voire plus bas — une différence cliniquement significative qui pourrait nécessiter une intervention. Mais les [oxymètres] ne signalent rien d'anormal pour cet individu à la peau noire, ce qui n'alerte ni le patient ni le clinicien.

« Notre étude sur l'oxymétrie de pouls est un exemple de la manière dont les biais de conception technique peuvent se propager et nuire à des décisions de santé », affirme [la chercheuse en politique de santé Marcella Alsan].

Les chercheurs remarquent que l'erreur de mesure de l'appareil ne fait pas que créer une inégalité ponctuelle ; elle est propagée aux décisions médicales ultérieures, et les patients à la peau noires reçoivent systématiquement un moindre suivi médical que les patients à la peau blanche.

Ces appareils utilisés à grande échelle donnent des mesures d'oxygène sanguins artificiellement élevés pour les personnes à la peau plus sombre parce que la mélanine de leur peau n'absorbe pas la lumière de la même manière que les peaux claires, et ces appareils sont habituellement calibrés principalement avec des personnes à la peau claire. [...]

« D'après les données de 3,5 millions de passages aux urgences [dans la population étudiées], nous observons que les patients à la peau noire avec la même mesure d'oxymétrie de pouls que des patients à la peau claire reçoivent significativement moins de suivi médical, ce qui inclut une intervention reconnue comme essentielle par l'Organisation Mondiale de la Santé[...] » écrivent les chercheurs.

Contributeurs et contributrices de Wikipédia, *article « Oxymétrie colorimétrique »* consulté le 17 juin 2026.

https://fr.wikipedia.org/w/index.php?title=Oxymétrie_colorimétrique&oldid=236286407

L'oxymétrie colorimétrique ou oxymétrie de pouls ou saturation pulsée en oxygène (SpO_2) est un examen non invasif d'oxymétrie permettant de quantifier la saturation en oxygène de l'hémoglobine au niveau des capillaires sanguins. [...]

L'oxyhémoglobine absorbe peu la lumière rouge mais ne laisse pas passer les infrarouges. Le désoxyhémoglobine absorbe peu les infrarouges et ne laisse pas passer la lumière rouge. Pour connaître les concentrations $CHbO_2$ et CHb il suffit donc d'envoyer deux rayons lumineux de longueurs d'onde différentes à travers la peau et d'analyser la lumière résultante. C'est le principe de l'oxymètre.