



Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



SOINS PALLIATIFS ET ÉTHIQUE

Pratiques soignantes et dépenalisation de l'euthanasie

Care practices and decriminalizing euthanasia



**Donatien Mallet^{a,*,1}, Nolwenn Begat^b,
François Chaumier^b, Valérie Duchêne^b,
Godefroy Hirsch^c, Sophie Oliverreau^d**

^a *Unité de soins palliatifs, centre hospitalier de Luynes, CHU de Tours, avenue du Clos-Mignot, 37540 Luynes, France*

^b *Unité de soins palliatifs de Luynes, centre hospitalier Luynes, CHU de Tours, avenue du Clos-Mignot, 37230 Luynes, France*

^c *Équipe d'appui départementale de soins palliatifs du Loir et Cher, 11, rue du Bourg-Neuf, 41000 Blois, France*

^d *Équipe mobile de soins palliatifs, CHU de Tours, boulevard Tonnellé, 37000 Tours, France*

Reçu le 31 août 2012 ; reçu sous la forme révisée le 20 février 2013 ; accepté le 16 avril 2013
Disponible sur Internet le 12 juin 2013

MOTS CLÉS

Euthanasie ;
Soins palliatifs ;
Éthique ;
Compromis ;
Transgression

Résumé Et si... Et si une dépenalisation de l'euthanasie était votée en France. Dans le contexte sociétal et politique actuel, n'est-il pas nécessaire que les acteurs de soins palliatifs réfléchissent à ce que deviendrait leur pratique au cas où cette mutation juridique, mais aussi sociologique, anthropologique et philosophique, se réaliserait ? Médecins exerçant dans des institutions publiques, nous avons créé un groupe de travail pour poser ces questions. Au terme de ce parcours, nous avons dégagé quatre grands axes. Ils pourraient servir de balises pour notre pratique si le législateur prenait l'initiative de dépenaliser l'euthanasie. Un premier axe est relatif à la clinique. En effet, avant d'être une question éthique, la demande d'euthanasie relève d'abord d'une approche clinique. Il nous faut développer une compétence, personnelle et collective, pour écouter et prendre soin d'une personne qui nous demande de mettre un terme à sa vie. Le deuxième point met en exergue une éthique fondée sur le compromis. Pouvons-nous, dans une société pluraliste, construire des compromis aboutissant à des pactes de soins, au sein d'une relation attentive certes à la différence, mais aussi à l'équivalence morale des acteurs ? Dans un troisième temps, nous abordons plus directement la question de la transgression. En effet, pour nous, l'éventuelle dépenalisation de la loi ne modifierait pas

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : donatien.mallet@chluynes.fr (D. Mallet).

¹ Photo.

le rapport à la transgression. Même si la loi venait supprimer les peines encourues, l'homicide demeurerait un acte transgressif. Pour autant, peut-on, dans des situations cliniques exceptionnelles, argumenter la pertinence d'une transgression d'un point de vue éthique? Dans une hypothèse positive, existerait-il des points d'appui qui seraient comme des conditions nécessaires, mais pas forcément suffisantes, pour envisager un éventuel acte transgressif? Enfin, le quatrième point aborde le thème de la rupture. Un axe important des soins palliatifs est de souligner l'importance de la relation. Mais, dans l'hypothèse où le législateur prendrait la responsabilité d'une dépénalisation de l'euthanasie, est-il possible d'envisager, dans certaines circonstances, une rupture avec certaines personnes malades, voire avec des services ou des institutions?

© 2013 Publié par Elsevier Masson SAS.

KEYWORDS

Euthanasia;
Palliative care;
Ethic;
Compromise;
Transgression

Summary And if... if decriminalization of euthanasia was passed in France. In the current political and social context, is it not imperative that practitioners of palliative care consider the sociological, anthropological and philosophical implications of their work if euthanasia becomes legal? As doctors working in public institutions, we have created a working group to develop, not answers, but ways to think about this complex question. In the course of this project, we have identified four main points, which could serve as guidelines for future discussions if the legislature takes the initiative to decriminalize euthanasia. The first point of concern relates to the clinic. Indeed, before an ethical issue, the request for euthanasia is a clinical issue. We would need to develop personnel and collective skills to listen to and take care of a person who asks us to put an end to his or her life. The second point highlights an ethic foundation based on compromise. Can we, in a pluralistic society, build compromise that results in a civil understanding between the doctor and the patient? In a third point, we address more directly the question of transgression. Indeed, for us, the possible decriminalization of existing law would not change the fact of transgression. Even if the law would remove penalties, homicide would remain a transgressive act. However, can we, under exceptional clinical circumstances, ever argue in favor of transgression from an ethical perspective? Finally, the fourth point deals with the theme of rupture. An important focus of palliative care is the emphasis on the importance of the doctor/patient relationship. But in the event that the legislature would take responsibility for the decriminalization of euthanasia, is it possible to consider, under certain circumstances, that there would be a rupture for some sick people in their relationship with their doctors and eventually with other hospital units or institutions?

© 2013 Published by Elsevier Masson SAS.

Et si... Et si une dépénalisation de l'euthanasie était votée en France. Et si le cadre législatif qui circonscrit actuellement les pratiques médicales était remanié en ouvrant un droit à l'euthanasie. Dans le contexte sociétal et politique actuel, n'est-il pas nécessaire que les acteurs de soins palliatifs – soignants, bénévoles ou autres – réfléchissent à ce que deviendrait leur pratique au cas où cette mutation juridique, mais aussi sociologique, anthropologique et philosophique, se réaliserait?

Soyons clair. En initiant ce questionnement sur cette thématique médiatique, notre intention n'est pas de décrédibiliser ou de créer une brèche dans l'engagement des acteurs de soins palliatifs contre la dépénalisation de l'euthanasie. Mais, quelle que soit notre position personnelle sur ce sujet, nous sommes des citoyens qui vivent dans un régime de droit au sein d'une République laïque et pluraliste. Dans ce contexte, notre responsabilité est aussi de faire face en construisant une pratique individuelle et collective en fidélité à soi-même et à nos repères.

Médecins exerçant dans des institutions publiques, nous avons créé un groupe de travail pour poser ces questions.

Nous nous sommes d'abord décloisonnés en associant quatre équipes travaillant en unité de soins palliatifs (USP), en transversalité dans les hôpitaux ou au domicile des

patients². L'intuition initiale était de construire collégialement notre hypothétique future démarche de soin, tout en veillant à respecter les spécificités cliniques de chaque équipe. En effet, la question de l'euthanasie se pose différemment en USP, en équipe mobile intra-hospitalière ou au domicile d'un patient.

Nous avons débuté notre réflexion au sein d'un groupe restreint de médecins, habitués à élaborer ensemble en liberté et en confraternité. Un climat de confiance nous semblait nécessaire afin que chacun puisse avancer à son rythme dans la découverte de ses propres repères ou questions, parfois très intimes, ainsi que dans la compréhension de ceux des autres. Nous avons travaillé ainsi un an en nous appuyant sur des situations cliniques et en échangeant entre nous. Des comptes rendus étaient systématiquement faits et ont permis, au fil du temps, de construire une trame.

Dans un second temps, nous avons ouvert notre colloque en créant deux autres groupes de travaux associant des soignants, des psychologues et des médecins de nos différentes

² USP de Luynes, CHU de Tours ; EMSP du CHU de Tours ; équipe d'appui départementale de soins palliatifs du Loir et Cher ; équipe d'appui départementale de soins palliatifs de l'Indre et Loire.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/912765>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/912765>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)