

Québec. mai 2010

*20<sup>e</sup> congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec*  
**La force de l'héritage - source de dépassement**

# **L'assistance au suicide en Suisse**

*Une perspective anthropologique*

**Marco Vannotti**



PIERO della FRANCESCA

## Postulat

L'assistance au suicide exige

un questionnement éthique sur

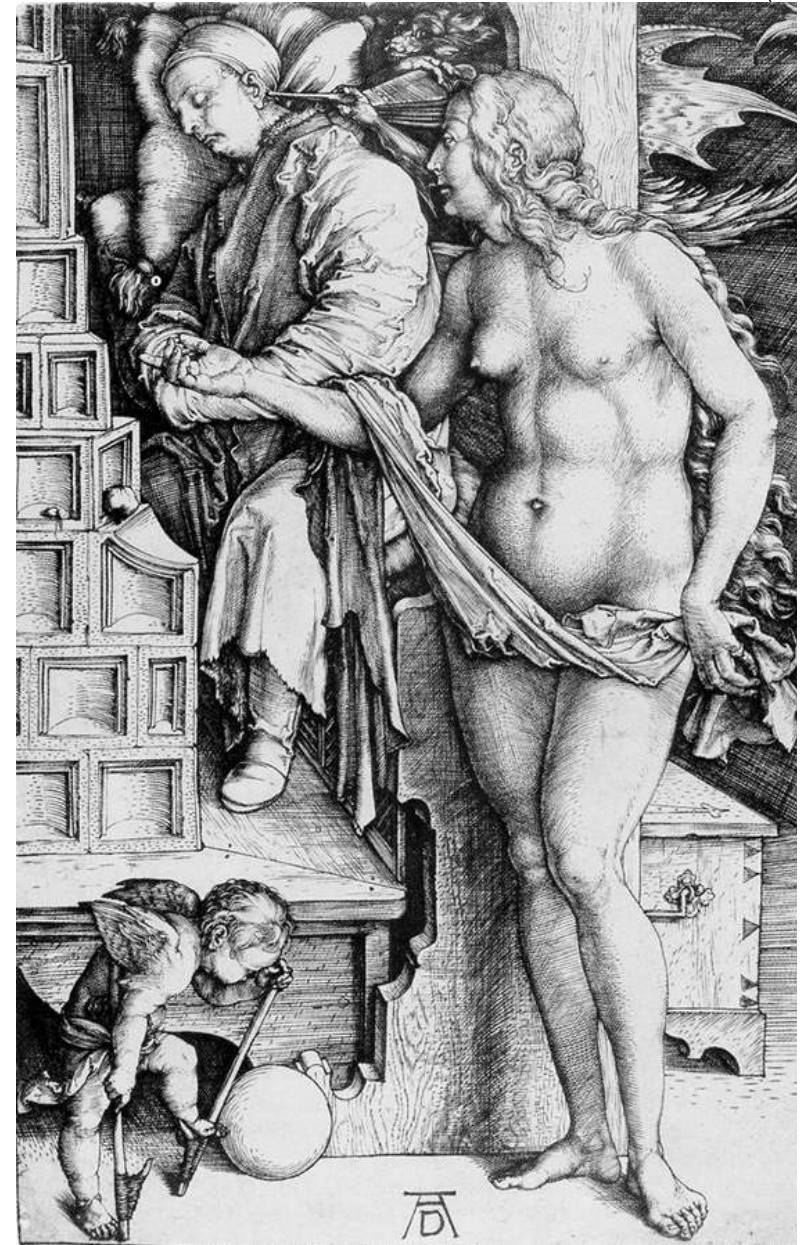
- la dimension pathique du sujet
- la dimension sociale et tragique

• les responsabilités

qui échoient

- aux malades,
- aux familles
- aux soignants

à l'égard de l'être humain en souffrance.



A Dürer  
The Doctors's  
Dream

## Postulat

« Assistance au suicide »



**Tentation compréhensible face à l'insoutenable**

**La tentative de maîtrise face à l'impuissance**



***La famille pourrait être tentée d'accéder à des requêtes***

- ***Mettre fin aux souffrances intolérables du mourant***
- ***Désir de s'approprier ce qui lui échappe***

*mais...*

- ***Désaveux de l'attention et l'amour***

## Postulat

***Ambigüité du terme***      « **Assistance au suicide** »

**Assistance** = compassion, solidarité, aide  
= technicisation, médicalisation, planification  
*biffe la dimension meurtrière du suicide*

**Suicide** = violence, meurtre, interdit

***Glissement***

**De l'interdit fondateur du meurtre au « droit » au suicide**

*A-t-on un droit à la misère, au malheur, à la violence ?*

## Postulat

**L'orientation systémique considère l'être humain**

**- dans la complexité de ses rapports**

- **à soi,**
- **à l'environnement,**
- **à la société,**
- **à la famille.**

***Droits et devoirs concernent***

***• l'articulation entre l'individu et les autres***

***• la solidarité mutuelle***

***• les liens d'attachement***

***• l'éthique des échanges***

# La situation en Suisse

## La situation en Suisse

La réglementation actuelle de l'assistance au suicide

Art. 115 du code pénal :

« *Celui qui, poussé par un mobile égoïste, aura incité une personne au suicide, ou lui aura prêté assistance en vue du suicide, sera, si le suicide a été consommé ou tenté, puni d'une peine privative de liberté de cinq ans ou plus ou d'une peine récurive ...*



# La situation en Suisse

## CONDITIONS

Les patients

souhaitant mettre un terme à leur vie  
devront

- avoir exprimé ce désir à plusieurs reprises,
- être sains d'esprit,
- souffrir d'une maladie incurable
- procéder eux-mêmes au geste final.

## **La situation en Suisse**

**Entre 1990 et 2000**

**EXIT**

**a assisté 748 suicides de résidents en Suisse**

**(0.1% du total des morts, 4,8% du total des suicides)**

**54.4 % des décès concernait des femmes.**

**Age moyen au moment du décès :**

**73 ans pour les hommes,**

**72 ans pour les femmes**

**(range 18-101 ans).**

Bosshard, Swiss Med Wkly, 2003

# La situation en Suisse

## EXIT

entre 1996 et 2007 environ un tiers des personnes qui ont demandé une assistance au suicide n'était pas atteint d'une maladie menant à la mort à court terme.

# Vidéo Exit

F. Melgar, 2002

# **Le médecin et l'assistance au suicide**

## **Le médecin et l'assistance au suicide** **– en Suisse**

**Le débat actuel se meut entre deux questions :**

**1. existe-t-il un « droit au suicide garanti par le droit international » ?**

**2. la réponse humaine aux souffrances peut-elle être l'extinction du souffrant ?**

## La responsabilité du médecin

*En tant qu'humains, nous faisons tous l'expérience d'une responsabilité  
« incalculable et sans répit ».*

**A. Humaine**

**B. Professionnelle**

Lévinas









Caring together



# **La responsabilité de l'individu**

**La vie appartient-elle uniquement au sujet  
?**

## La responsabilité de l'individu

### Mettre en perspective

- le droit de la personne à décider pour elle-même,
- la responsabilité sociale et familiale qu'elle engage à côté des siens



## **La responsabilité de l'individu**

- **Le droit de vivre**
- **Le devoir**
  - de se garder en vie**
  - de s'engager dans la communauté**

**Le malade grave,  
par sa détermination au suicide,  
rompt volontairement les liens  
avec ses proches.**

# Responsabilité face aux familles




## Responsabilité face aux familles



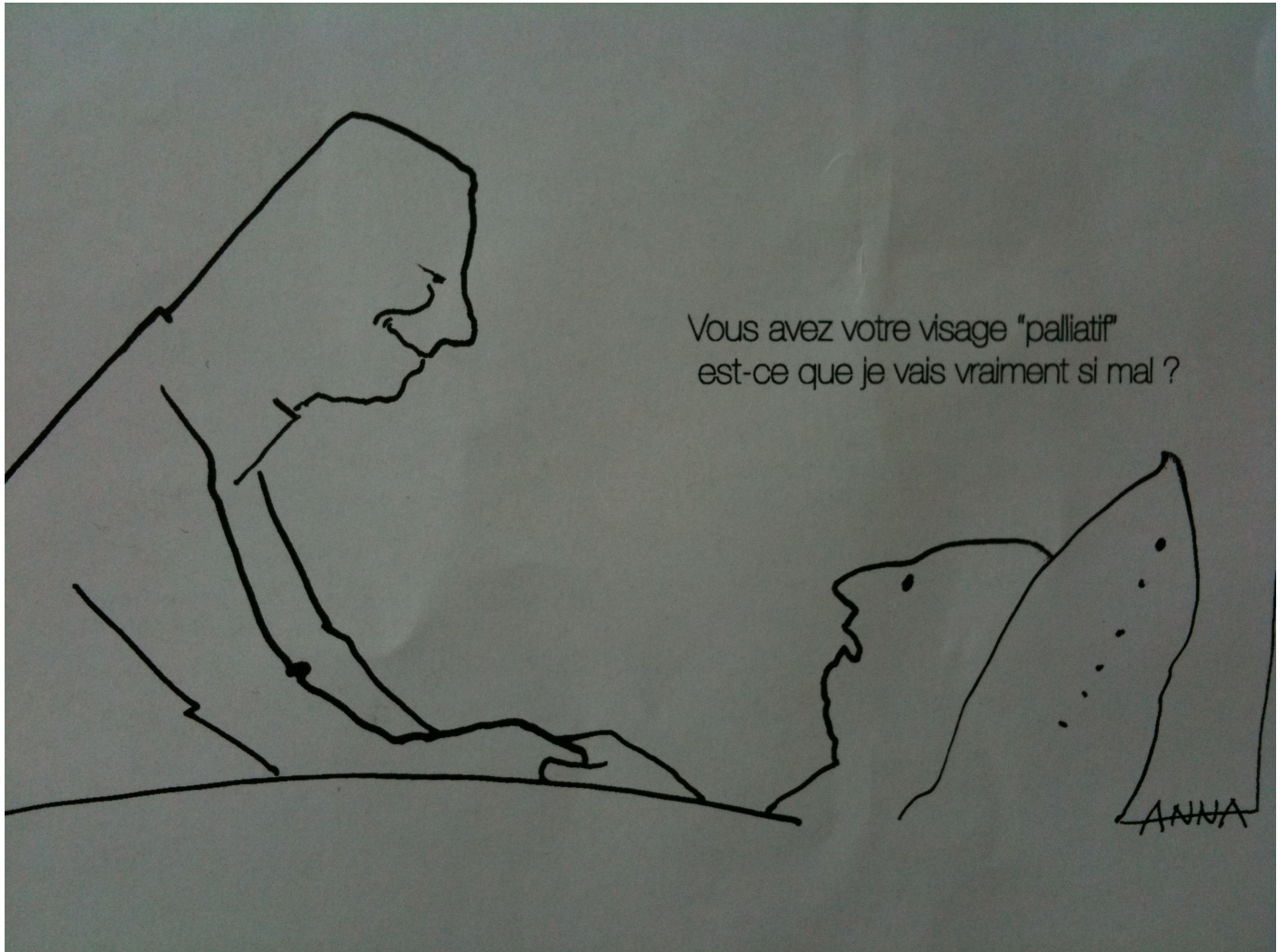
## **Responsabilité face aux familles**

### **La mort volontaire**

-  **source d'angoisses,  
de culpabilités, de révoltes.**
- **Laisse des traces traumatiques chez les proches**
- **Nie les apports,  
mais surtout le sens de l'existence de l'autre.**



# Soins palliatifs



Vous avez votre visage "palliatif"  
est-ce que je vais vraiment si mal ?

ANNA

## Soins palliatifs

## Ethique de l'intervention

- **Veiller au sujet dans sa dimension d'appartenance,**  
*et non seulement*  
**dans sa dimension individuelle *égoïstique***
- **Soigner**
  - le lien,
  - la dimension relationnelle de la personne,  
l'aide à se constituer *comme soi face à l'autre*

# Conclusions

# Conclusion

**« Pour nous autres, humains,  
on ne peut sauver notre force vitale ...  
sans cette volonté d'inscrire l'originalité  
de notre identité  
dans un monde qui, au demeurant,  
n'a pas besoin de nous ... »**

...

**Sans toi, sans moi, sans nous,  
l'univers serait plus pauvre.  
La terre n'a de sens  
que si elle est peuplée d'êtres vivants,  
dont la diversité  
signifie la qualité de notre bonheur ...**

# MERCI

*« Jadis on savait que l'on contenait sa mort  
comme un fruit son noyau »*

Rainer Maria Rilke.



# Postulat

**L'orientation systémique considère l'être humain**

**- dans la complexité de ses rapports  
à soi, à l'environnement, à la société, à la famille.**

***Droits et devoirs concernent***

- l'articulation entre l'individu et les autres***
- la solidarité mutuelle***
- les liens d'attachement***
- l'éthique des échanges***

**Banalisation du suicide et de l'euthanasie ?**

**lorsqu'il s'agit**

- de malades chroniques ou en stade terminal,**
- de vieux,**
- de handicapés graves**

**dont les soins coûtent cher à la collectivité**



## **La situation en Suisse**

### **CONSEQUENCE**

**Aucune peine n'est prononcée  
contre celui qui a prêté assistance  
sans mobile égoïste  
à une personne voulant mettre fin à ses  
jours.**

## **La situation en Suisse**

**Between 1990 and 2000**

**Of the 331 who dies in Canton Zurich,  
47.4% had cancer,  
11.8% cardiovascular/respiratory disease,  
12.4% neurological disease,  
7.3% HIV/AIDS.  
21.1% suffered from other,**

**76% of these were women.**

Bosshard, Swiss Med Wkly, 2003

# 1. Le médecin et le suicide – en Suisse

## La polarisation marquée des attitudes

**Les attitudes et les croyances des différentes catégories professionnelles sont fortement contrastées**

Bruera, 2004.

Suarez-Almazor 1997,

**L'inclusion massive des médecins dans l'assistance organisée au suicide se heurte à de profondes ambivalences.**

**Les médecins interrogés sont unanimes sur deux points :**

- **ne souhaitent pas interdire l'assistance organisée au suicide**
- **presque tous voient le nécessité fondamentale d'agir.**

Bulletin des Médecin Suisses, 14, mars 2010

# 1. Le médecin et le suicide – en Suisse

**Une argumentation  
des médecins favorables à l'assistance au suicide:**

**Respecter le droit de chaque patient  
d'être associé aux décisions  
concernant**

- **le moment de sa mort**
- **la manière dont il souhaiterait mourir**

**mais...**

***... la mort se décide-t-elle?***

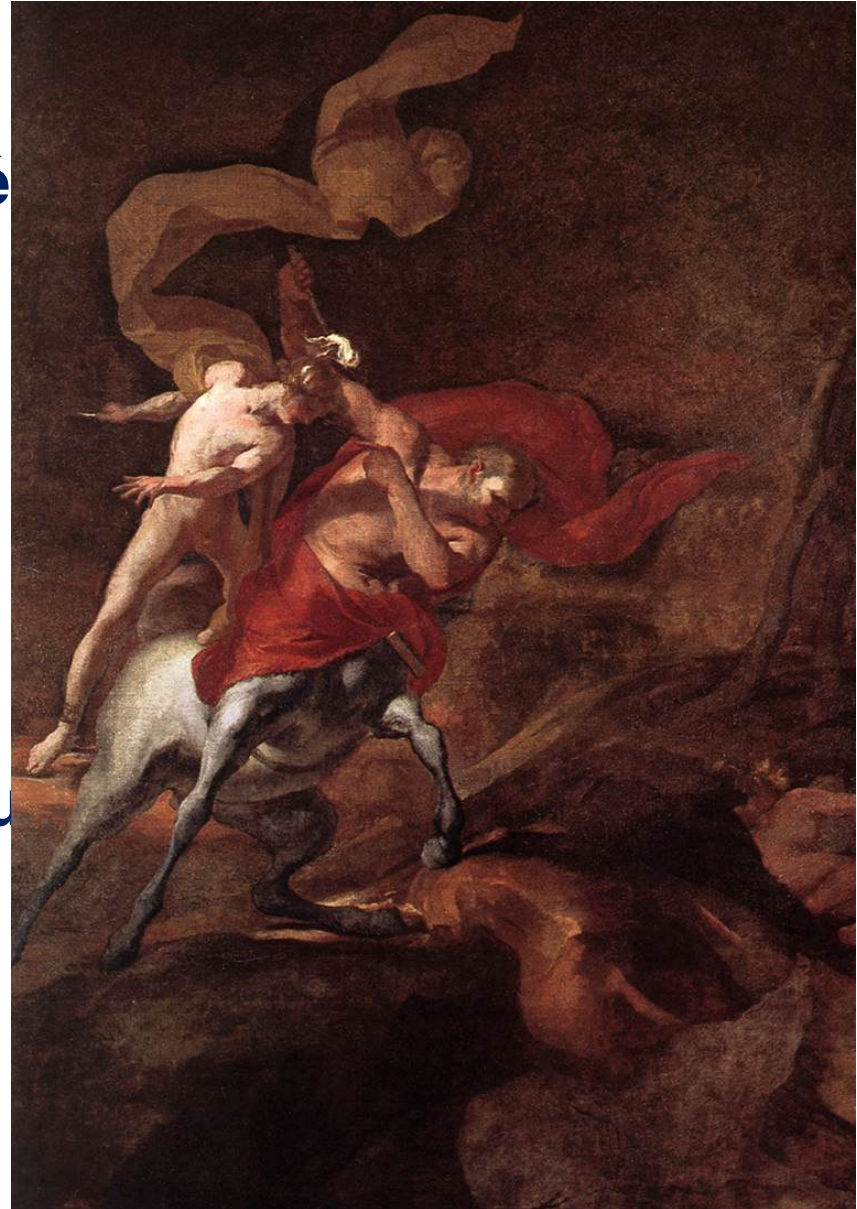
# Le mythe d'Asclépios

La polarisation marqué

Le médecin :  
le génie du bien,  
l'inquiétant fauteur du mal

Le guérisseur  
dès son origine,  
est marqué d'une double natu

- Vie
- Mort



# Le mythe d'Asclépios

« Entre

- mort et vie,
- pouvoir et excès,
- bienfaisance et cupidité,

... Pindare inscrit dans la figure d'Asclépios  
tout un ensemble de termes  
contradictaires ».

Starobinski, 1992

# Le mythe d'Asclépios

**Asclépios commet une faute capitale:**

**il se laisse tenter par l'orgueil**

**de rendre**

**un mort à la vie.**

**Cette démesure**

**sera punie:**

**Zeus le foudroie**



### **3. La responsabilité du médecin**

#### **B. Professionnelle**

**Il y a des limites que l'on ne peut pas franchir sans perdre la confiance**

**- qui nous permet de survivre ensemble –**

**Quelle limite franchissons-nous en passant des soins palliatifs à l'assistance au suicide?**

**Soins palliatifs: soulager l'insoutenable**  
**Assistance au suicide: planifier la mort**



# Soins palliatifs

**Les SP répondent  
à la crise de confiance dans la médecine**

- **Ambigüités du rapport entre médecine et technique**
- **Ambigüités du rapport entre médecine et société**
- **Dégradation de la relation médecin-malade**
- **Décadence de la valeur anthropologique de la**

### 3. La responsabilité du médecin

#### A. Humaine

- *Solidarité mutuelle*
- *Respect de soi et d'autrui*

**Aucune communauté ne se serait développée si la pratique du respect et de la solidarité n'avait marquée la majorité de ses membres.**

# **Le suicide : liberté ou maladie ?**

## 2. Le suicide : liberté ou maladie ?

### Le suicide est-il l'expression

- de la plus grande liberté de l'être humain?
- d'un trouble mental  
et relève-t-il de la psychiatrie?
- d'une trame historique ?
- d'un vaste jeu relationnel entre
  - le malade,
  - sa famille,
  - ses soignants ?

## 2. Le suicide : liberté ou maladie ?

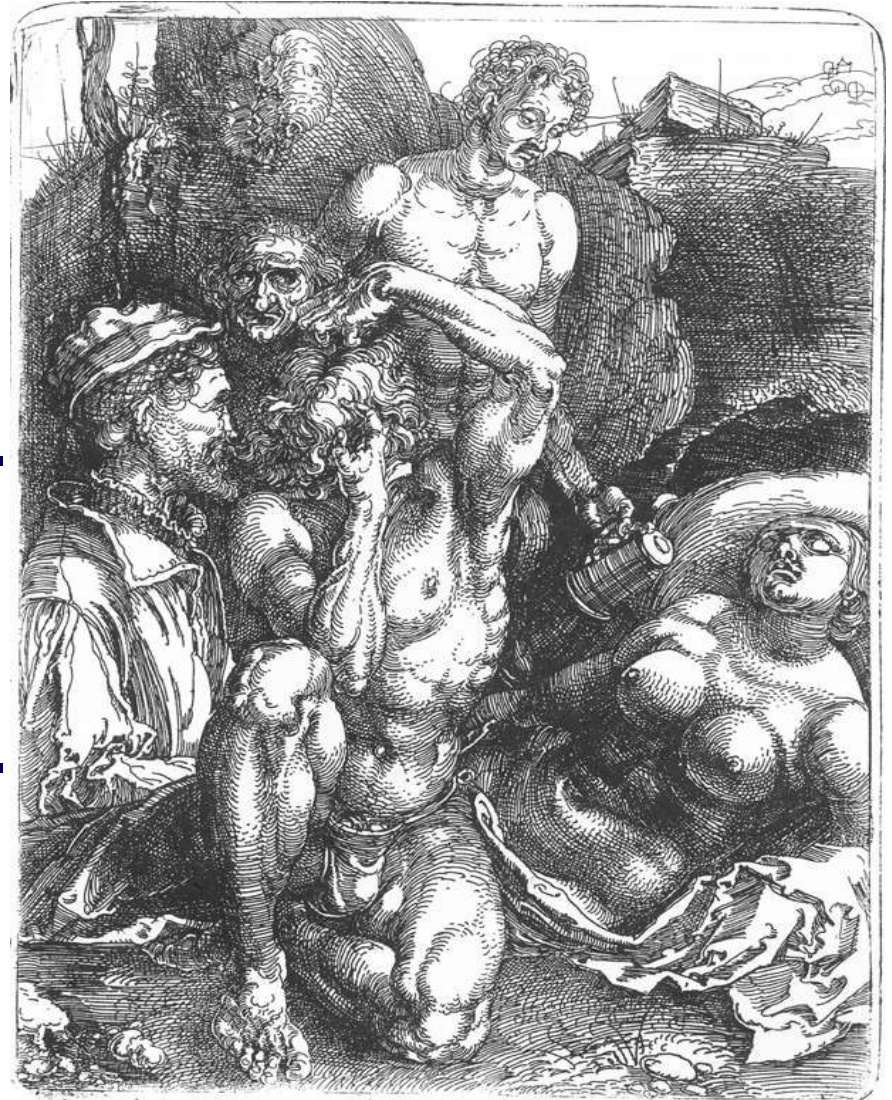
**90% des suicidants**

➤ **comorbidité psychiatrique.**

**20 – 50 % des cancéreux  
en phase terminale**

➤ **comorbidité psychiatrique.**

Psychological morbidity in the families of patients with cancer  
Psycho-oncology, 1994; 3:47-56



Durrer The Desperate Man

## La responsabilité de l'individu

Les problèmes > assistance au suicide  
ne peuvent être tous résolus  
au niveau exclusif de

- l'individu
- de la famille
- du médecin.

Un accent exclusif mis sur

- la liberté,
- la responsabilité individuelle

peut traduire

- une latence  
*des responsabilités collectives,*
- un abandon *de l'idéal de solidarité.*



## **6. Conclusion**

**C'est à l'intérieur**

- **de la dimension du sujet**
- **de sa responsabilité sociale**
- **des liens d'appartenance  
d'attachement**

**qu'il faut intervenir pour donner**

- **consistance**
- **crédibilité**

**à une culture du respect de la vie  
dans l'accompagnement aux mourants.**

# Conclusion

**La communauté,  
au nom de l'autonomie du sujet,  
a-t-elle le droit de laisser  
le sujet seul  
face au désespoir ?  
Doit-elle favoriser  
le suicide ?**



Rembrandt



# Soins palliatifs

**Mourir dans la dignité – slogan d'Exit –  
implique en sous-œuvre que**

**le respect de la dignité n'est pas le souci des  
soignants.**

**L'acharnement thérapeutique = « indigne »**

**Mourir dans la dignité**

**signifie porter une assistance compassionnelle**



**Les soins palliatifs**