

## COMPTE RENDU de la REUNION du 20/10/2016

### THEME: LA FIN DE VIE, CONVICTIONS ET COMPASSION

*Au soir de notre vie, nous appréhendons la solitude, la souffrance. La loi LEONETTI-CLAYES de 2016 est une avancée vers "une fin de vie digne et apaisée."*

#### **Première question: Que pensons nous de cette nouvelle loi?**

D'une façon générale les participants trouvent que c'est une avancée significative; un participant ne donne pas son avis car il ne se sent pas concerné actuellement et qu'il se posera la question le moment venu.

C'est bien de pouvoir donner ses directives anticipées et qu'on puisse les changer à tout moment tant qu'on est conscient. Cela permet d'éviter l'acharnement thérapeutique qui est parfois horrible.

C'est bien aussi que la loi ne permette pas l'euthanasie.

Elle pose des limites en imposant des conditions: il faut que le patient ait toute sa raison sinon c'est la personne de confiance désignée par lui qui prendra les décisions.

Il y a encore des zones d'ombre: le cas de Vincent LAMBERT qui n'arrive pas à trouver une solution;

Tout le monde espère mourir sans souffrir et dans la dignité.

#### **Deuxième question: Sommes-nous confrontés à ce problème ?**

Un participant souhaiterait qu'on ne le soigne pas mais qu'on lui apporte cannabis et alcool pour s'en aller entouré de ses amis faisant la fête avec lui!!!!!!.

Deux autres participants citent le cas d'un de leurs amis décédé il y a 2 semaines en unité de soins palliatifs; il y a été très bien traité et écouté; le médecin a pris le temps de lui expliquer qu'on pouvait lui proposer une sédation profonde ou une sédation plus courte et plus légère et surtout il a pris le temps de recevoir ses réponses, ce qui était d'autant plus difficile que l'ami en question ne pouvait plus parler et qu'il était presque totalement paralysé. Il est mort peu après conscient, serein et apaisé.

Admiration devant la gentillesse et la compétence des soignants en soins palliatifs

Le père d'un participant âgé de 90 ans était dans un état grave et n'avait plus conscience; le médecin a demandé à la famille de choisir entre l'acharnement thérapeutique ou abrégé ses souffrances. La décision a pu être prise dans le calme et en toute connaissance de cause.

Le père d'un autre participant s'est laissé mourir en refusant de prendre ses médicaments.

Des personnes de plus de 100 ans peuvent vouloir "s'accrocher" et tiennent à se soigner le plus longtemps possible alors que des malades plus jeunes ont le courage d'accepter leur mort.

#### **Troisième question: Quelles sont nos réactions?**

On est tous différents dans notre acceptation de la mort.

On peut avoir des sentiments contraires par exemple souhaiter voir mourir ceux qu'on aime pour leur éviter de souffrir, physiquement ou moralement, et avoir ensuite un sentiment de révolte au moment de leur mort.

La position vis à vis de la mort dépend de chacun; certains la considèrent comme un renouveau d'autres comme une fin. Certains essaient de positiver.

Le père d'une participante a interdit à ses 3 enfants de pleurer à l'enterrement de leur mère morte brutalement dans un accident alors qu'ils n'avaient que 12 et 13 ans. Les 3 enfants n'ont pas eu la même réaction.

### **Conclusion:**

Pour conclure cette réunion nous avons lu:

- la lettre de Saint PAUL aux Romains 8 (38/59)
- l'apocalypse de Saint JEAN 21-4
- l'extrait du texte du groupe de réflexion "fin de vie":

*"Le commandement "aime ton prochain comme toi-même" met au cœur de notre vie le devoir de compassion. L'être humain est un être de relation jusqu'au bout de ses jours. Le souci premier est de répondre au désir de vie, de sens, d'affection. Dans la diversité des circonstances que peut revêtir la fin d'une vie, notre vocation d'Eglise n'est pas de condamner. Une demande de suicide assisté voire d'euthanasie témoigne d'abord d'une souffrance.*

*La vie doit être défendue, mais c'est l'amour qui doit guider nos relations à l'autre. L'Eglise se doit d'accompagner les personnes en fin de vie et leur famille, quelle que soit leur décision."*

Une équipe de Thionville