

# Ressources pastorales sur la dignité et le caractère sacré de la vie

## Soins palliatifs et aide médicale à mourir

Révérende Rauni Salminen

Titulaire accréditée des APDC; PDG et fondatrice d'Emily's House; PDG du Centre Philip Aziz

### Introduction

Les pasteurs et les accompagnateurs spirituels rencontrent de plus en plus souvent des fidèles qui posent des questions ou expriment des préoccupations concernant l'aide médicale à mourir (AMM). Ces conversations surviennent souvent dans des moments de grande vulnérabilité, de peur et d'incertitude, et elles exigent une réponse pastorale à la fois empreinte de compassion et profondément ancrée dans le respect de la dignité de la vie humaine.

Cette ressource a pour but d'aider le clergé, les ouvriers pastoraux et les aidants chrétiens à accompagner les personnes et les familles confrontées à une maladie réduisant l'espérance de vie. S'appuyant sur une vaste expérience dans le domaine des soins palliatifs, cette réflexion propose des conseils sur l'approche pastorale, souligne le rôle des soins palliatifs en tant qu'alternative valorisant la vie, et fournit des ressources pratiques pour favoriser un accompagnement pastoral réfléchi, exempt de jugement et porteur d'espoir.

### 1. Qu'est-ce que les soins palliatifs?

Les soins palliatifs sont une forme spécialisée de soins de santé qui vise à soulager la souffrance et à améliorer la qualité de vie des personnes atteintes d'une maladie en phase terminale ainsi que celle de leurs proches. Ils prennent en charge non seulement les symptômes physiques tels que la douleur, mais aussi les aspects psychologiques, sociaux, spirituels et pratiques liés aux maladies réduisant l'espérance de vie, ainsi que les attentes, les besoins, les espoirs et les craintes qui y sont associés.

Les soins palliatifs n'accélèrent pas le processus conduisant à la mort et ne prolongent pas la vie. Ils peuvent être mis en place dès le diagnostic et se poursuivre tout au long du deuil, apportant un soutien tant au patient qu'aux personnes qu'il considère comme sa famille. Les soins palliatifs peuvent offrir un accompagnement tout au long de la maladie et aussi après le décès. (Pour en savoir plus sur les formes de soins palliatifs, voir la section 6.)

## 2. L'aide médicale à mourir (AMM) : contexte pastoral et réalités vécues

Lorsqu'une personne évoque la possibilité de l'AMM, c'est le plus souvent en raison d'une peur profonde, d'une détresse ou d'un épuisement, plutôt que d'un désir résolu de mourir. Parmi les préoccupations sous-jacentes les plus courantes, citons la peur de la progression de la maladie, la perte d'autonomie ou de dignité, la douleur non soulagée, la souffrance psychologique ou spirituelle, le sentiment d'être un fardeau, ou encore le manque de soins et de soutien financier adéquats.

Grâce à un accès rapide à des soins palliatifs complets, comprenant notamment la gestion de la douleur et un soutien pratique, certaines personnes qui envisagent initialement l'aide médicale à mourir peuvent retrouver l'espoir et la capacité de vivre pleinement jusqu'à leur fin naturelle.

## 3. Réponse pastorale : conversations initiales

Face à la souffrance d'une personne qui envisage le recours à l'aide médicale à mourir, il est essentiel de s'abstenir de tout jugement et d'éviter toute argumentation théologique ou morale immédiate. Le courage qu'il faut pour aborder ce sujet reflète souvent un profond tourment intérieur et un désir d'être compris.

L'accompagnement pastoral ne commence pas par des réponses, mais par la présence.

## 4. Attitude pastorale recommandée

Un accompagnement pastoral efficace dans le contexte d'une maladie grave et des questions liées à la fin de vie repose avant tout sur la présence. Cela signifie écouter attentivement, offrir une approche sans jugement et émotionnellement sécurisante, et mettre délibérément de côté ses propres idées préconçues ou l'envie de corriger ou de persuader. L'empathie ne s'exprime pas par des réponses, mais par une présence fidèle et attentive.

Les encouragements bibliques et la réflexion théologique peuvent être importants et réconfortants, mais ils doivent être offerts prudemment et avec discernement. Ils ne devraient jamais servir de réponse rapide à la souffrance. Lorsqu'elles sont prononcées trop hâtivement, même des paroles bien intentionnées peuvent mettre fin à la conversation et donner à une personne le sentiment de ne pas être écoutée ou en insécurité. Les pasteurs sont plutôt invités à assurer aux personnes que tant *eux-mêmes* que *Dieu* sont présents à leurs côtés dans leur souffrance.

Dans ces moments-là, les pasteurs pénètrent dans un espace sacré : celui de l'expérience vécue de la souffrance, de la peur et de l'incertitude. Cet espace ne requiert pas d'explications ou de discours moralisateurs, mais une présence humble et attentive.

Encourager la conscience de la proximité de Dieu, plutôt que d'apporter des réponses sur les raisons de la souffrance, peut ouvrir la voie à l'espoir et à la confiance là où le raisonnement seul n'y parvient pas.

Si l'Église affirme que la vie est un don sacré de Dieu et qu'elle mérite d'être protégée en toutes circonstances, la manière dont cette conviction est communiquée revêt une importance capitale. Elle doit être exprimée de manière à honorer l'expérience et la dignité de la personne, et jamais d'une façon qui puisse donner l'impression de minimiser sa souffrance ou ses difficultés.

Par-dessus tout, une véritable écoute – sans jugement, interruption ou intention cachée – crée les conditions propices à un dialogue honnête. La présence compatissante, la curiosité sincère et l'empathie permettent aux individus de se sentir considérés, compris et accompagnés lorsqu'ils sont confrontés à des questions profondément difficiles.

## 5. Pourquoi les soins palliatifs sont importants dans les conversations sur l'AMM

Lorsque les personnes en fin de vie bénéficient de soins palliatifs dispensés en temps opportun et de manière coordonnée, leurs besoins physiques, émotionnels, spirituels et pratiques sont mieux pris en charge. Dans de tels contextes, l'aide médicale à mourir est moins susceptible d'être perçue comme la seule option pour soulager la souffrance. Les soins palliatifs reconnaissent la dignité inhérente à la vie et aident les personnes à vivre pleinement jusqu'à leur fin naturelle.

Il est important que les pasteurs et les conseillers se familiarisent avec les soins palliatifs et sachent comment y accéder, ou, à tout le moins, qu'ils disposent de ressources fiables vers lesquelles ils peuvent orienter les personnes et les familles ayant besoin d'un soutien supplémentaire.

Lorsque les personnes en fin de vie bénéficient d'un soutien adéquat – que la douleur et les symptômes sont correctement pris en charge, que leur détresse psychologique et spirituelle est prise en compte, que leurs besoins pratiques sont satisfaits et qu'elles ne se sentent pas comme un fardeau pour leur famille ou leurs aidants – elles sont moins susceptibles de considérer l'aide médicale à mourir comme la seule voie vers le soulagement.

Les soins palliatifs offrent ce type de soutien complet. Ils permettent aux personnes de vivre pleinement jusqu'à leur mort naturelle en soulageant toutes les formes de souffrance – physique, émotionnelle, sociale et spirituelle – tout en accompagnant les aidants et les familles tout au long de la maladie et du deuil. Personne ne devrait faire affronter seul cette transition de vie extrêmement difficile.

## 6. Notes complémentaires : les différentes formes de soins palliatifs

Les soins palliatifs sont une forme spécialisée de soins de santé destinés aux personnes et aux familles touchées par une maladie réduisant l'espérance de vie, souvent à un stade avancé. Leur objectif est de soulager la souffrance et d'améliorer la qualité de vie des personnes malades, de celles en fin de vie et des personnes en deuil. Les soins palliatifs n'accélèrent pas la mort et ne prolongent pas la vie. Le but est d'accompagner les personnes et les familles afin qu'elles puissent faire face aux défis liés à une maladie grave dans le confort et la dignité.

Un objectif important des soins palliatifs est le soulagement de la douleur et des autres symptômes. Les soins palliatifs répondent non seulement aux besoins physiques, mais aussi aux besoins psychologiques, sociaux, culturels, émotionnels et spirituels de chaque personne et de chaque famille. Les soins palliatifs peuvent devenir la priorité des soins lorsqu'il n'est plus possible de guérir la maladie; leur objectif étant d'aider les personnes malades à vivre le temps qu'il leur reste dans le confort et la dignité.

Les soins palliatifs englobent toute une gamme de services, notamment les centres de soins palliatifs, l'aide à domicile par des bénévoles, les programmes de soins palliatifs de jour, l'accompagnement dans le deuil, le soutien aux aidants et aux familles, les thérapies de bien-être et complémentaires, ainsi que des services d'accompagnement spirituel adaptés aux besoins de chacun.

Les soins sont prodigués non seulement au patient, mais aussi à ceux qu'il considère comme sa famille, ce qui peut inclure des proches, des partenaires et des amis. Les soins palliatifs reconnaissent que la maladie est une expérience qui touche tout le monde et cherchent à soutenir à la fois les patients et leurs familles tout au long du parcours.

Les soins palliatifs peuvent s'avérer bénéfiques dès les premiers stades de la maladie et peuvent être proposés parallèlement à des traitements visant à guérir ou à contrôler la maladie, comme la chimiothérapie. Les familles peuvent également bénéficier d'un soutien psychosocial pendant la maladie et d'un accompagnement après le décès, assurant ainsi la continuité des soins au-delà de la vie du patient.

- **Lits en centre de soins palliatifs :** Les centres de soins palliatifs offrent des soins spécialisés de fin de vie dans un cadre chaleureux, accompagnant à la fois les personnes et leurs familles durant la dernière phase de la vie. Les soins sont dispensés par une équipe pluridisciplinaire et visent à assurer le confort et la dignité des patients, tout en améliorant la qualité de vie et de la mort. Les centres de soins palliatifs peuvent être des établissements autonomes ou des unités spécialisées au sein d'un établissement de santé plus vaste.
- **Bénévoles pour les visites à domicile des personnes en soins palliatifs :** Les programmes de bénévolat à domicile dans le cadre des soins palliatifs offrent un soutien communautaire aux personnes atteintes d'une maladie en phase terminale

et à leurs familles. Des bénévoles formés et supervisés sont mis en relation avec les bénéficiaires afin de leur apporter un soutien émotionnel, social, spirituel et pratique, notamment de la compagnie, un répit pour les aidants et une aide pour les tâches quotidiennes. Ces services fonctionnent généralement en partenariat avec des prestataires de soins à domicile, qui assurent des soins infirmiers, une aide à la personne et la coordination des soins médicaux.

- **Soins palliatifs de jour** : Les programmes de soins palliatifs de jour s'adressent aux personnes atteintes d'une maladie évolutive et réduisant l'espérance de vie, en leur proposant des soins holistiques dans un cadre bienveillant, en dehors de leur domicile. Ces services peuvent inclure des thérapies complémentaires, la rédaction de documents de succession, des activités artistiques et manuelles, des animations musicales, des exercices physiques doux, des activités éducatives, des programmes sociaux, de l'horticulture et des groupes de soutien. Les soins palliatifs de jour offrent également un répit précieux aux aidants, tout en favorisant les liens sociaux et en améliorant la qualité de vie des participants.
- **Deuil et perte d'un être cher** : Un accompagnement dans le deuil et la perte d'un être cher est proposé tant aux personnes en fin de vie qu'à celles qui font face au décès d'un proche. Ces services peuvent aborder le deuil anticipé avant le décès et se poursuivre après celui-ci. L'accompagnement est adapté aux besoins de chacun et peut inclure des ressources imprimées, des ateliers, des outils en ligne, des groupes de soutien ou un accompagnement individuel.
- **Soutien aux aidants et aux familles** : Les services de soutien aux aidants et aux familles viennent en aide aux personnes qui prennent soin d'un proche atteint d'une maladie en phase terminale. Ces services peuvent inclure des formations et des ressources, une aide psychologique, des groupes de soutien et des initiatives visant à préserver le bien-être des aidants sur les plans physique, émotionnel et spirituel.
- **Programmes de bien-être et thérapies complémentaires** : Des programmes de bien-être et des thérapies complémentaires sont proposés en complément des soins médicaux conventionnels afin de favoriser le bien-être physique et émotionnel. Ces thérapies peuvent améliorer le confort, réduire le stress et améliorer la qualité de vie des personnes recevant des soins palliatifs.
- **Accompagnement spirituel** : L'accompagnement spirituel dans le contexte des soins palliatifs apporte un soutien aux personnes et aux familles confrontées à la détresse et à des questions existentielles concernant la foi, la religion, la spiritualité, le sens de la vie et la philosophie de vie. Cet accompagnement est proposé dans le respect des croyances, des valeurs et des sources d'espoir de chacun.

## 7. Ressources

### Ressources de l'Ontario

- Hospice Palliative Care Ontario – <https://www.hpco.ca>  
Offre des ressources éducatives et un soutien aux patients et aux aidants, ainsi qu'un annuaire des centres de soins palliatifs de la province.
- Répertoire des centres de soins palliatifs de l'Ontario  
Pour obtenir des renseignements sur les services de soins palliatifs spécifiques en Ontario, visitez le [online hospice directory](#) ou appelez la ligne d'information- sans frais au 1 833 621-0728.  
*Heures d'ouverture de la ligne d'information : Du lundi au vendredi, de 8 h 30 à 16 h 30.*
- Programmes de soins palliatifs à domicile (dans toute la province)  
Les soins sont dispensés au domicile du patient. Le soutien peut inclure des visites de bénévoles (compagnie, aide aux tâches ménagères, répit pour les aidants, aide pour les rendez-vous et les repas) et un soutien psychosocial. Ces programmes fonctionnent en collaboration avec les services de soins à domicile (Santé à domicile Ontario), qui proposent des soins infirmiers et des services d'aide à la personne, la coordination des cas ainsi que l'accès à des médecins spécialisés en soins palliatifs.

### Ressources au Québec

- Association québécoise de soins palliatifs (AQSP) <https://www.aqsp.org/>

---

### Ressources à l'échelle du Canada

- Association canadienne de soins palliatifs – <https://www.acsp.net/>
- Portail palliatif canadien – <https://www.virtualhospice.ca>

### Alliance des soins palliatifs pédiatriques du Canada – [www.pediatricpalliativecare.ca](http://www.pediatricpalliativecare.ca)

- Maisons de soins palliatifs  
Établissements de six à douze lits offrant un cadre chaleureux et accueillant, où les patients et leurs familles bénéficient d'un accompagnement médical et psychosocial complet 24 heures sur 24, 7 jours sur 7.

- Unités de soins palliatifs  
Certains établissements de soins de longue durée et hôpitaux disposent d'unités dédiées aux soins palliatifs qui fournissent des soins spécialisés et un accompagnement axé sur le confort (prise en charge de la douleur et des symptômes).
- 

### **Colombie-Britannique**

- BC Hospice Association – <https://bchpca.org/>

### **Conclusion**

Lorsque des questions se posent au sujet de l'aide médicale à mourir, l'Église est avant tout appelée à privilégier la relation plutôt que la réponse. Par leur présence bienveillante, leur écoute attentive et le soutien qu'ils apportent pour valoriser la vie, les pasteurs témoignent de la dignité de chaque vie humaine. En accompagnant les personnes et les familles dans la souffrance, ils reflètent un Dieu qui reste proche, aimant et fidèle jusqu'à la fin.