

7^e Congrès

Société Francophone de Psychogériatrie et de Psychiatrie de la Personne Âgée

La Psychiatrie de la Personne Âgée en mouvement

Jeudi 4 et vendredi 5 JUIN 2026

Université Catholique de Lyon - UCLy - LYON



SF3PA

www.sf3pa-congres.com



Vieillir mourir, la vie en mouvement

pour une éthique du soin au croisement
de nos vulnérabilités humaines



Société Francophone de Psychogériatrie
et de Psychiatrie de la Personne Âgée

UCLy
LYON CATHOLIC
UNIVERSITY

UNITÉ DE RECHERCHE
confluence
SCIENCES ET HUMANITÉS EA1598

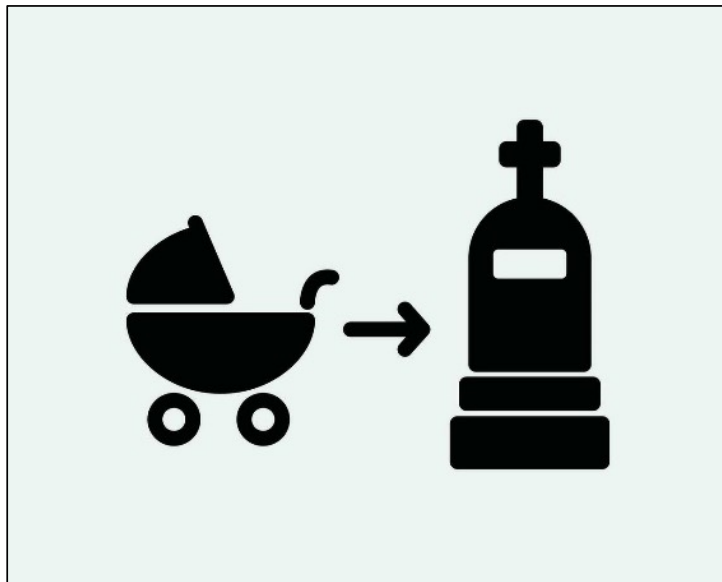
Hôpital
Saint Joseph
Saint Luc



*Catherine DENIS,
Enseignant Chercheur,
Théologie morale UCLy*

Vieillir mourir, la vie en mouvement

➤ La « fin de vie » en question ?



« laisser mourir »

« aider à mourir »

Evolution de la législation française sur la « fin de vie »

➤ Le droit de « laisser mourir »

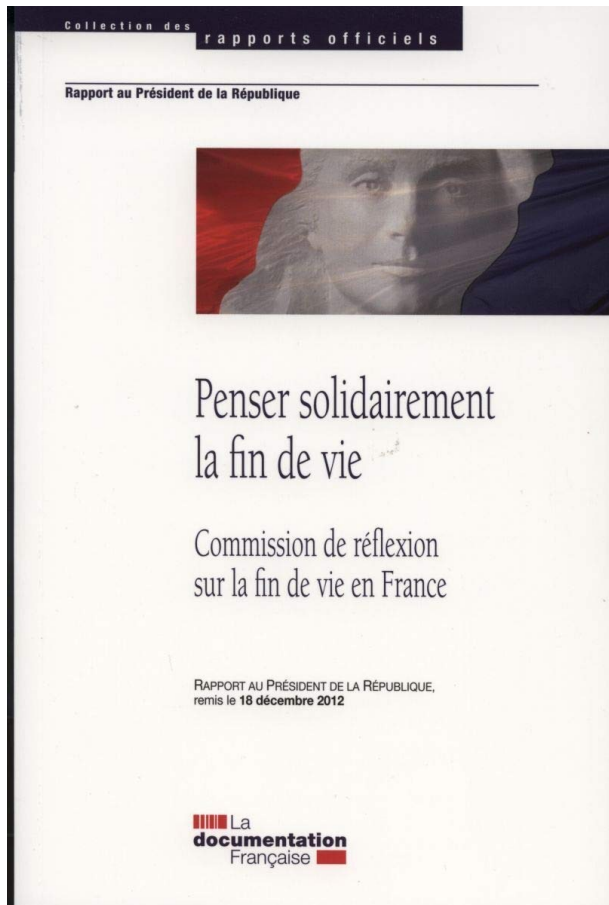
Loi Leonetti (22/04/02) et Loi Claeys-Leonetti (2/02/16):
droits des malades en fin de vie

- ✓ Lutte contre l'obstination déraisonnable
- ✓ La sédation continue prolongée

➤ Le droit « d'aider à mourir »

Proposition de loi du 27 mai 2025: relative au droit à l'aide à mourir

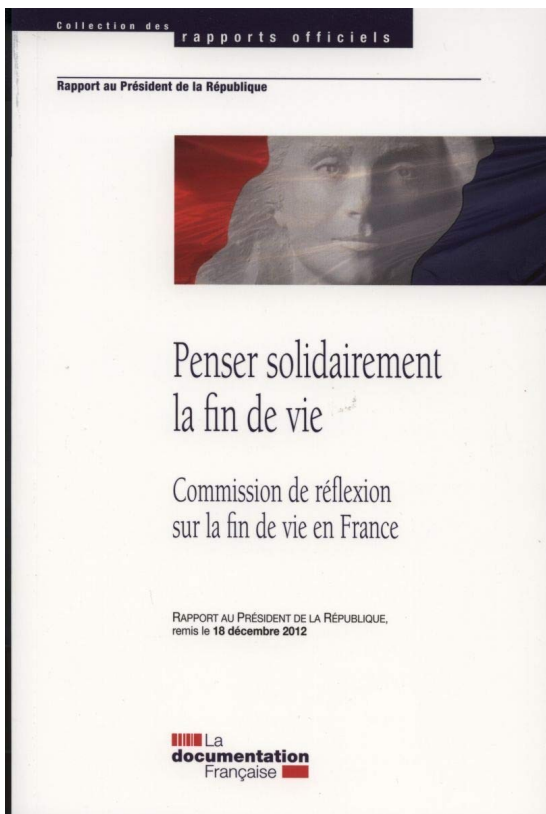
- ✓ Légitimation sociétale,
- ✓ D'un geste mortel volontaire
- ✓ Dans certaines situations de souffrances insupportables



Rapport Sicard,
« Préambules »

Evolution de la société française sur la « fin de vie »

« La loi Leonetti, considérée par un grand nombre d'observateurs français et étrangers comme **une grande loi, respectueuse des personnes, a inspiré bon nombre de législations étrangères (...)** Et pourtant, chaque jour voit croître dans notre société une revendication de légalisation de l'euthanasie. »



Rapport Sicard,
« Préambules »

Evolution de la société française sur la « fin de vie »

« Il ne s'agit pas de revendications simplistes ou naïves de personnes qui n'auraient pas compris la question. Il s'agit d'une demande profonde des personnes interrogées, de ne pas être soumises dans cette période d'extrême vulnérabilité de la fin de vie à une médecine sans âme. Les citoyens ont la hantise de basculer dans une situation de fin de vie insupportable, de souffrir ou de voir souffrir leurs proches. Ils constatent que le corps médical a beaucoup de peine à aborder concrètement les questions de fin de vie et l'existence de mauvaises expériences marque profondément non seulement l'entourage, mais la société tout entière. »

Evolution de la société française sur la « fin de vie »

« PLUTÔT
MOURIR
QUE
SOUFFRIR »



 **Ne nous laissons pas voler notre Ultime Liberté**

www.admd.net

vie »

Une rupture anthropologique

souffrir

Plutôt

mourir

que

mourir

souffrir

Evolution de la société française sur la « fin de vie »

La mort et le malheureux



LA MORT ET LE MALHEUREUX. Fable XV.

J.B. Deshayes del.

Ch. Boissot sculp.

La mort et le bûcheron



« Plutôt souffrir que mourir,
telle est la devise des hommes. »

Jean de la Fontaine

Une évolution
qui nous
convoque à
revisiter
l'expérience
de la « fin de
vie »

- Le sens de la souffrance en question ?
- Face à la souffrance d'autrui ?

Une évolution
qui nous
convoque à
revisiter
l'expérience
de la « fin de
vie »



**Pour une éthique du soin
au croisement de nos
vulnérabilités humaines**

Dès que le visage de l'autre apparaît, il m'oblige



biblio essais  Livre de Poche

La médecine au service de cette vulnérabilité

« Il y a dans l'apparition du visage un commandement comme si un maître me parlait. Pourtant, en même temps, le visage d'autrui est dénué; c'est le pauvre pour lequel je peux tout et auquel je dois tout.

Et moi, qui que je sois, en tant que « première personne », je suis celui qui se trouve des ressources pour répondre à l'appel ».

Emmanuel LEVINAS, *Ethique et Infini*, Paris, Fayard, 1982, p.84.

La médecine au service de cette vulnérabilité



Collection87

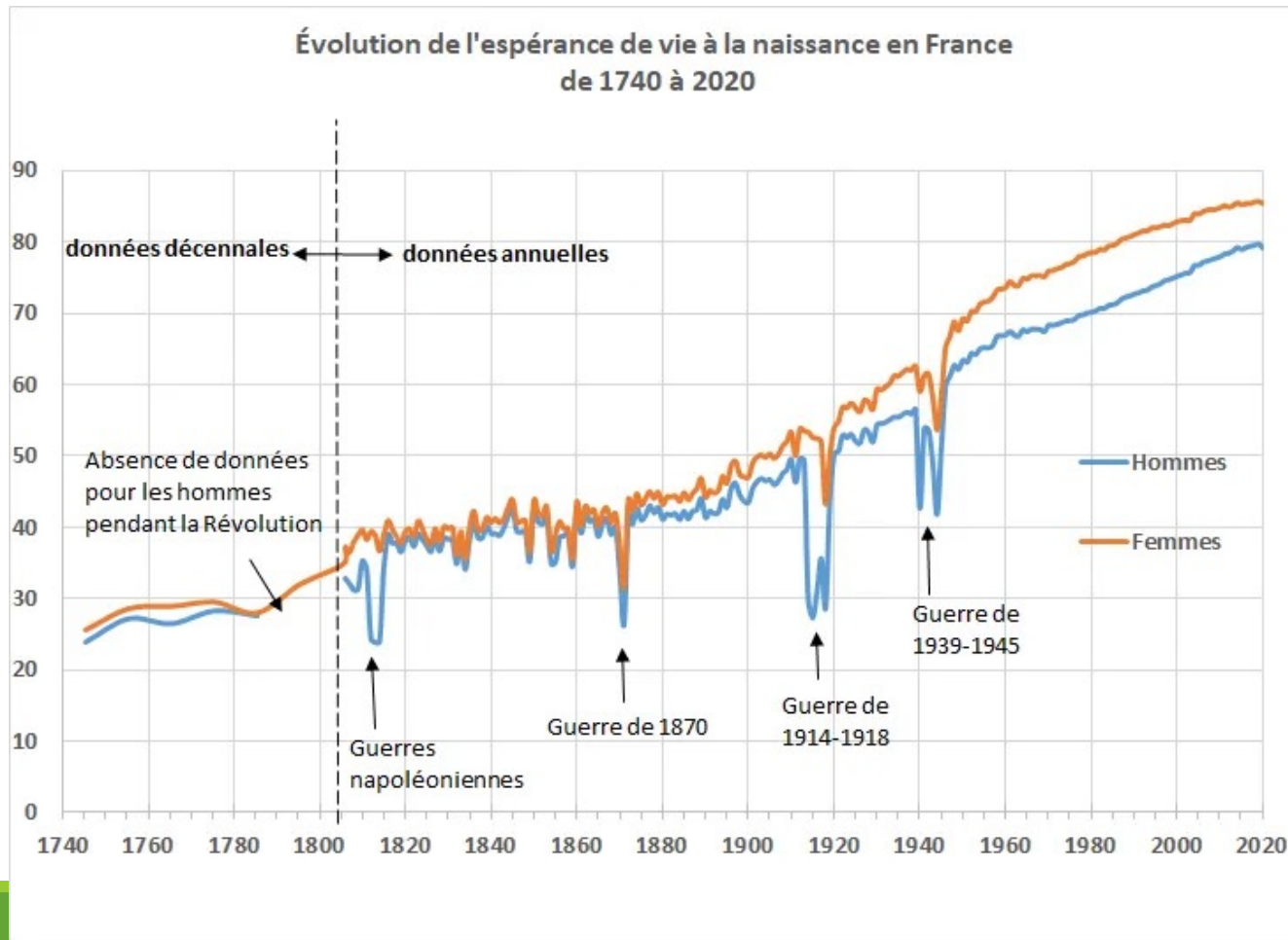
www.delcampe.net



➤ Des progrès
considérables

XXème-XXIème siècles

La médecine au service de cette vulnérabilité



➤ **Espérance de vie:**
1800: environ 35 ans
1900: environ 45-50 ans
2000: 75 ans (Ho) et 82 ans (Fe)
2020: 80 (Ho) et 85 (Fe)

https://www.ined.fr/thumb/f_png/h_768/q_90/w_1024/src/fichier/s_rubrique/232/esperance.vie.graph.2020.png

La médecine au service de cette vulnérabilité



Collection87

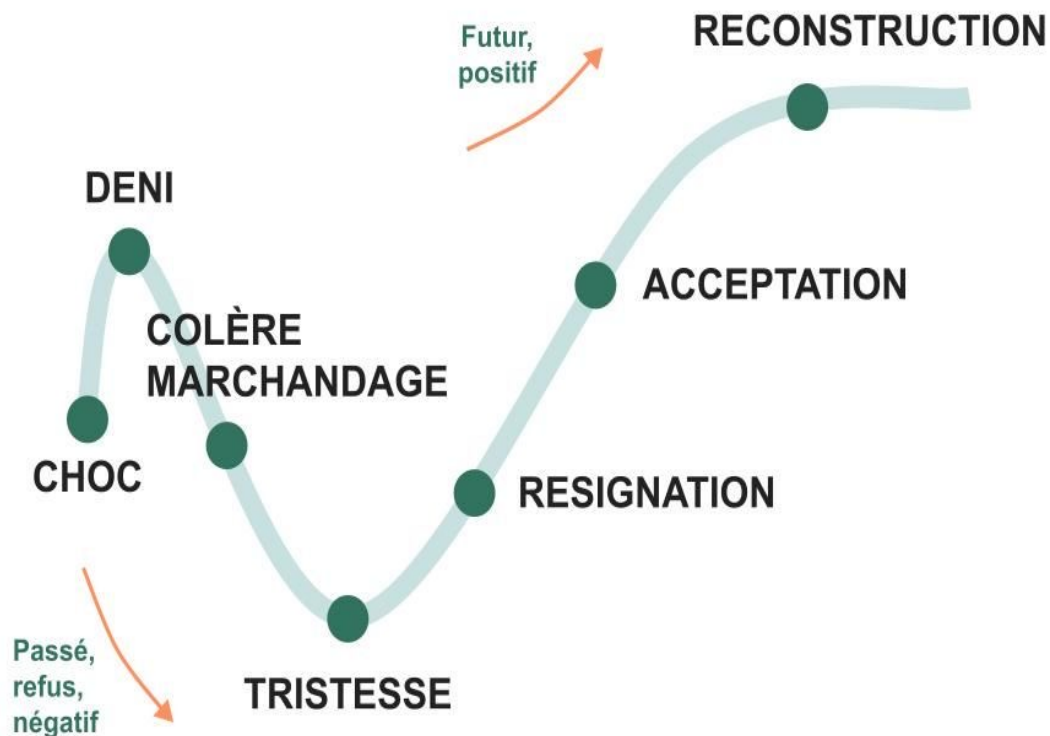
www.delcampe.net

- Des progrès considérables
- La délicate question de l'obstination déraisonnable



**Logique d'efficacité
Logique de fécondité ?**

Une éthique du soin au croisement de nos vulnérabilités



DENI : « Ce n'est pas possible, ils ont dû se tromper. »

COLÈRE : « Pourquoi moi et pas un autre ? Ce n'est pas juste ! »

MARCHANDAGE : « Laissez-moi vivre pour voir mes enfants diplômés. », « Je ferai ce que vous voudrez, faites-moi vivre quelques années de plus. »

DEPRESSION « Je suis si triste, pourquoi se préoccuper de quoi que ce soit ? », « Je vais mourir... Et alors ? »

ACCEPTATION « Maintenant, je suis prêt, j'attends mon dernier souffle avec sérénité. »

RECONSTRUCTION

Les 5 étapes devant la mort E Kubler Ross

**Consentir à la
vulnérabilité**

**Pour une mystérieuse
fécondité**

Refus, déni

Isolement

Irritation
Colère

Marchandage,
Négociation

Tristesse,
Dépression

Fécondité

Créativité

Acceptation

Consentir à la vulnérabilité

Lui de condition divine...
s'est dépouillé,
Prenant la condition
de serviteur

Devenant obéissant
jusqu'à la mort

Pour une mystérieuse fécondité

Que toute langue confesse
que le Seigneur c'est Jésus-
Christ,

Et Lui a donné le
NOM au dessus de
tout nom

C'est pourquoi Dieu l'a
souverainement élevé

Hymne aux Philippiens (Phi 2, 6-11)



Maurice Zundel

« L'expérience de la mort »,
Choisir, 36, 1962, 17-23

*« Le vrai problème n'est pas de
savoir si nous vivrons
après la mort
mais si nous serons vivant
avant la mort.*

***Il nous reste à nous
accoucher nous-mêmes
à l'humain ».***

Conférence

UCLY
UNIVERSITÉ
CATHOLIQUE
DU QUÉBEC

FACULTÉ DE
THÉOLOGIE

UCLY
UNIVERSITÉ
CATHOLIQUE
DU QUÉBEC

FACULTÉ DE
PHILOSOPHIE

L'aide à mourir et ses angles morts

Quel parcours de soin pour les malades, les proches et les soignants ?

La demande d'aide à mourir doit être accompagnée avec respect dans le parcours de soins, en tenant compte du patient, des proches, des soignants et de la société : ces différentes dimensions sont-elles suffisamment prise en compte ?

Intervenants :

- **Ariane Plaisance**, chercheuse indépendante dans le champ de la fin de vie. Docteure en santé communautaire, Québec.
- **Myriam Legenne**, médecin en soins palliatifs, HAD Lyon.
- **Alain de Broca**, médecin en soins palliatifs et Docteur en philosophie, Lyon.

SCAN ME



UCLY, campus Carnot

MERCREDI 17 JUIN
18h30