

CONFÉRENCE GRAND PUBLIC

L'aide médicale à mourir : un miroir de notre société?

Catherine Perron, PhD (éthique clinique)
Professeure adjointe, École de Travail Social
Université de Sherbrooke

Le RQSPAL, en bref



401

Membres du Réseau



97

Chercheuses
et chercheurs



4

Projets de recherche
financés / année



10

Conférences
mensuelles
virtuelles / année



23 000

Visionnements sur
notre chaîne YouTube
en 2025

Testons nos connaissances!



Question 1

1. AMM

- a) Agence du Marché du Médicament
- b) Association des Médecins Magiciens

➔ **c) Aide Médicale à Mourir**

Question 2

2. IPS

- a) Intervention Psycho Sociale

➔ **b) Infirmière praticienne spécialisée**

- c) Initiation à la Planification des Soins

Question 3

3. DAAMM

- a) Directives Avancées pour l'Amélioration du Mieux Mourir
- b) Département des Aînés Amoureux des Milieux Marins

➔ **c) Demande Anticipée d'Aide Médicale à Mourir**

L'AMM au Québec et au Canada



Arrêt Carter (2015)
Entrée en vigueur de la loi
C14 (2016)

**Abrogation du critère de
mort raisonnablement
prévisible (C7) (2021)**

**AMM
Trouble mental
(2027)**

Adoption de la LCSFV (2014)
Entrée en vigueur (2015)

Affaire Truchon-Gladu (2019)
Abrogation critère « fin de vie »

Projet de loi 11 (2023)

**Déficiences physiques graves
DAAMM (2024)**

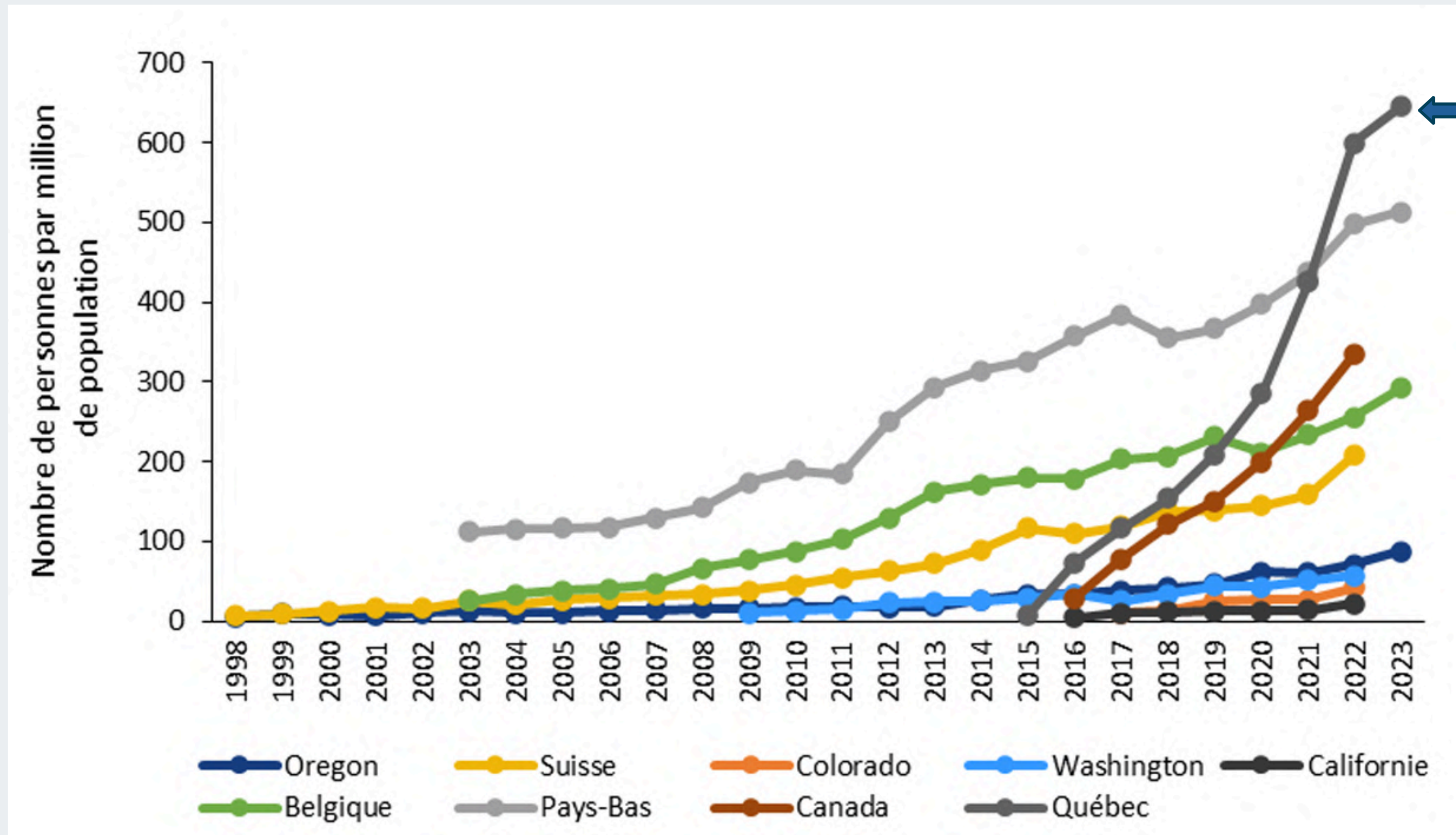


La presse, 2019



Radio-Canada, 2021

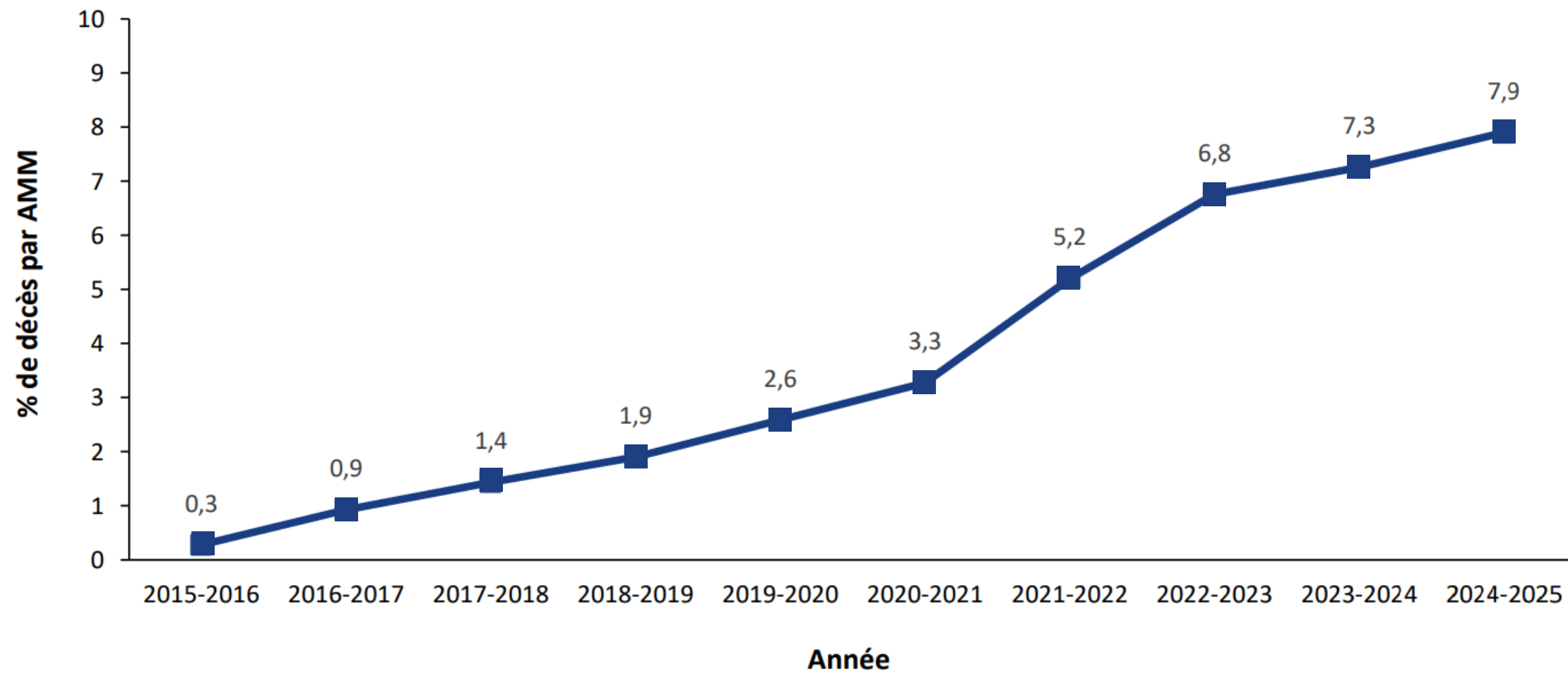
Nombre de personnes ayant eu recours au suicide assisté ou à l'euthanasie (9 juridictions)



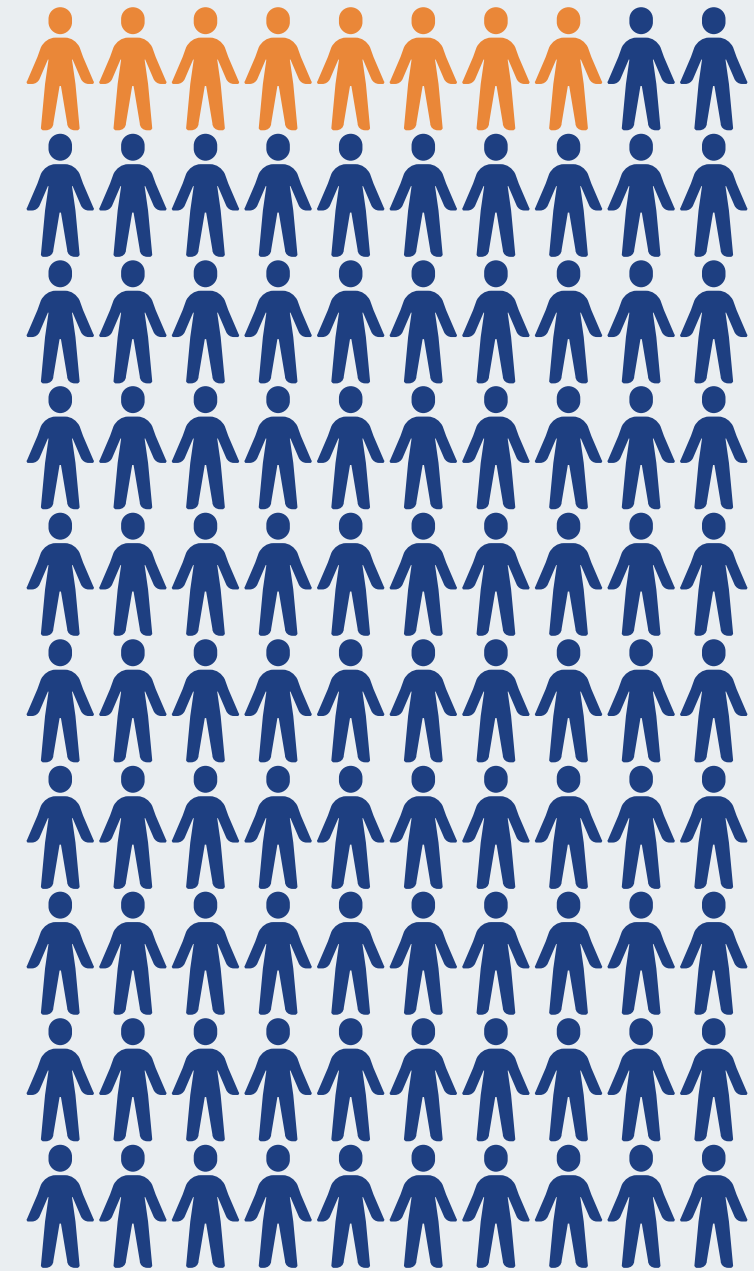
Taux d'AMM au Québec



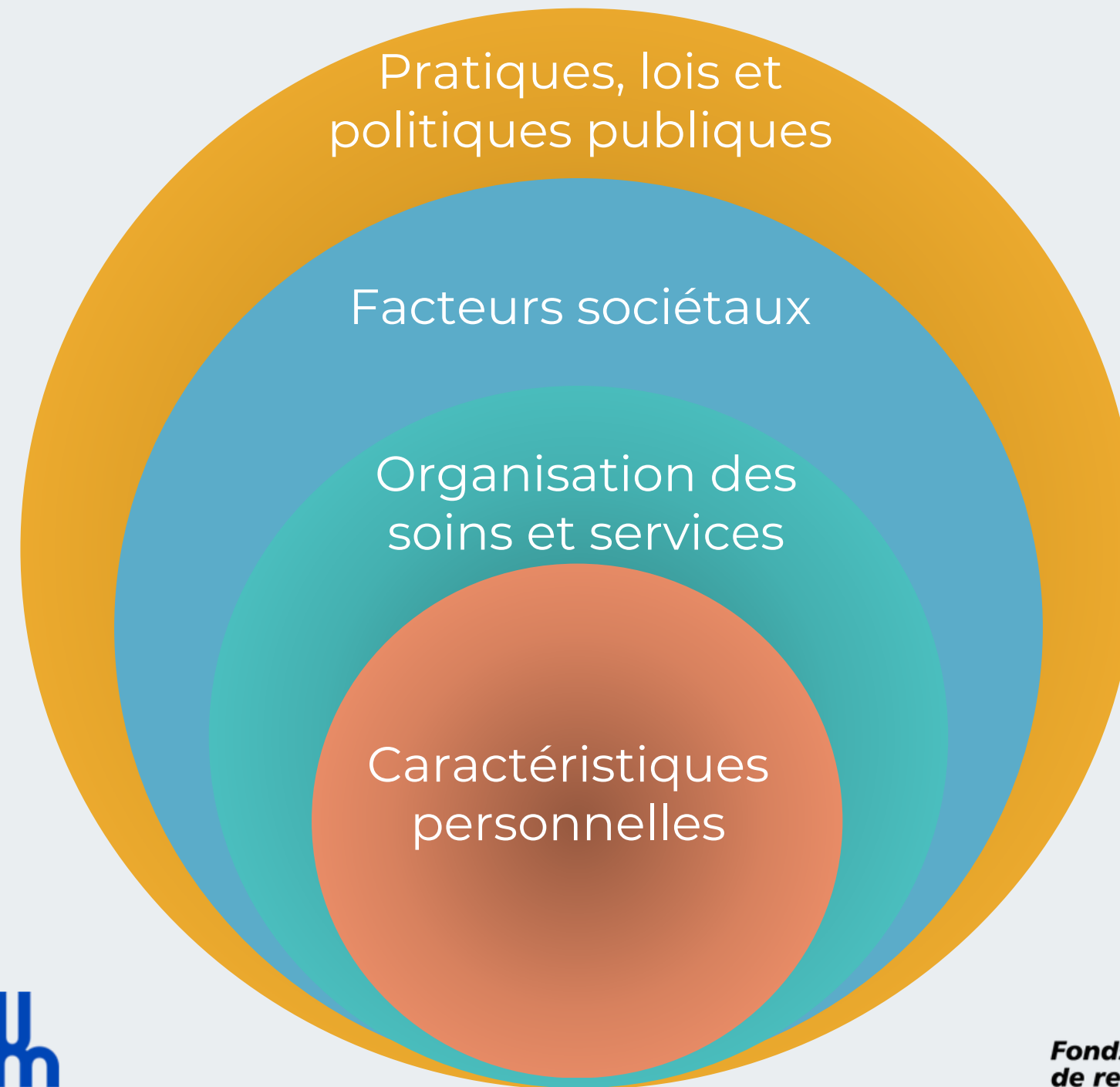
Figure 3.4 Proportion annuelle de décès par AMM entre le 10 décembre 2015 et le 31 mars 2025



Commission sur les soins de fin de vie (2025)



Mieux comprendre le recours à l'aide médicale à mourir (AMM) en contexte québécois





Faut-il choisir entre les soins palliatifs et l'aide médicale à mourir?

Concepts et définitions



Soins palliatifs

- Soins précoces, actifs et globaux
- Offerts par une équipe interdisciplinaire
- Objectifs :
 - Soulager la souffrance
 - Conserver la meilleure qualité de vie possible
 - Offrir aux personnes et à leurs proches le soutien nécessaire.

Soins de fin de vie

- Offerts dans les derniers instants (jours, semaines, mois) d'une personne gravement malade, atteinte d'une maladie incurable

Sédation palliative continue

- Offerte dans le cadre des soins palliatifs
- Lorsque la personne est en fin de vie (quelques heures, jours)
- Administration de médicaments dans le but de soulager les souffrances
- Rend la personne inconsciente, de façon continue, jusqu'à son décès

Terminologie et définitions



Définition de l'AMM au Québec

Soin consistant en l'**administration de médicaments**, par un **médecin** ou une **infirmière praticienne spécialisée** à une personne, **à sa demande**, dans le but de **soulager ses souffrances** en **entraînant son décès**.



Terminologie à l'international

Euthanasie



Définition de l'AMM au Canada

2 catégories :

1 : Médecin ou infirmière praticienne spécialisée administre à une personne admissible qui en fait la demande, une substance qui cause son décès.

2 : Médecin ou infirmière praticienne spécialisée fournit ou prescrit un médicament, que la personne admissible **prend elle-même**, afin de provoquer son propre décès.



Euthanasie



Suicide assisté



Où peut-on recevoir des soins palliatifs, de fin de vie, ou l'aide médicale à mourir?

- À domicile
- En résidence privée pour aînée
- En maison de soins palliatifs
- À l'hôpital (si déjà hospitalisée)
- En CHSLD (si déjà résidente)
- À l'endroit de mon choix





L'aide médicale à mourir

Qui ? Quand ? Comment ?

L'AMM, c'est pour qui?



18+ Être majeur.e

Être assuré.e au sens de la Loi sur l'assurance maladie



Éprouver des souffrances physiques / psychiques persistantes et insupportables

Être apte à consentir aux soins



Être atteint.e d'une maladie grave et incurable ou d'une déficience physique grave (handicap)

Situation médicale qui se caractérise par un déclin avancé et irréversible de ses capacités



Demande d'AMM

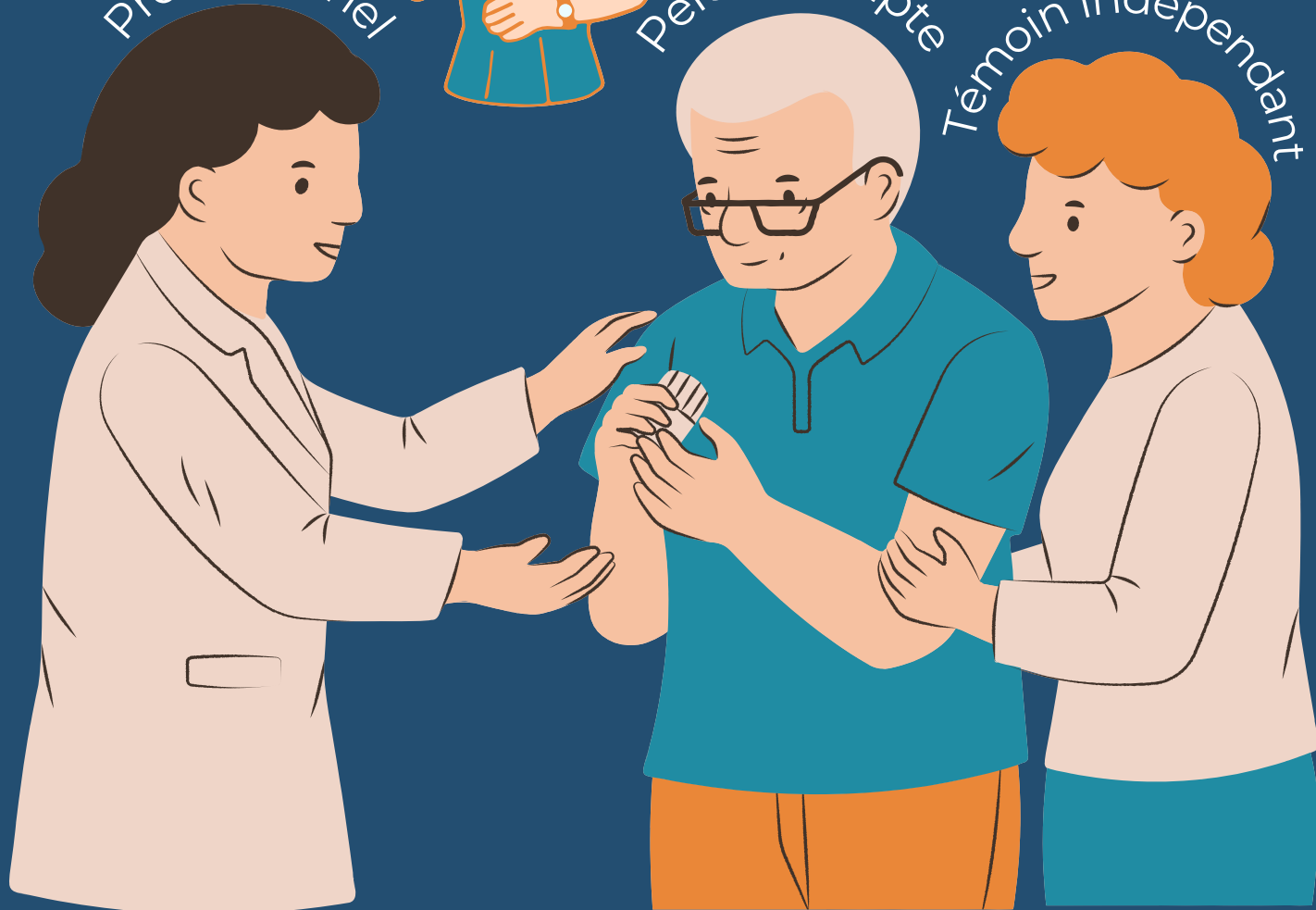
Tiers autorisé



Professionnel

Personne apte

Témoin indépendant



Québec
Santé Québec



DEMANDE CONTEMPORAINE D'AIDE MÉDICALE À MOURIR

Nom		
Prénom		
Date de naissance	Année	Mois Jour
N° d'assurance maladie	Expiration	Année Mois
Adresse		
Code postal	N° de téléphone	Ind. rég.

Déclaration et consentement de la personne qui demande l'aide médicale à mourir (AMM) (consulter la section A de l'annexe)

Je demande l'AMM, pour moi-même et de manière libre et éclairée.

Je confirme que j'ai reçu toute l'information utile et nécessaire à la formulation de ma demande d'AMM, notamment en ce qui concerne les conditions prévues par la *Loi concernant les soins de fin de vie* et le *Code criminel* aux fins de l'administration de cette aide.

De même, je consens à la communication des renseignements me concernant qui se trouvent dans le présent formulaire, notamment d'un professionnel de la santé ou des services sociaux à un autre, lorsque cette communication est nécessaire pour donner suite à ma demande d'AMM.

De plus, je consens à ce qu'une copie de ma demande d'AMM soit transmise au pharmacien qui fournira au professionnel compétent¹ concerné tout médicament en vue de l'administration de cette aide à mon égard.

Je consens à ce qu'un professionnel compétent m'administre l'AMM, dans le respect des conditions prévues par la loi, dont celles établies à l'article 29 de la *Loi concernant les soins de fin de vie*.

Je comprends que je peux, en tout temps et par tout moyen, y compris verbalement, retirer ma demande d'AMM. De plus, je comprends que je peux, en tout temps et par tout moyen, y compris verbalement, demander à reporter l'administration de cette aide à mon égard.

Signature de la personne qui demande l'AMM ou, le cas échéant, du tiers autorisé (consulter la section B de l'annexe)

Signature de la personne qui demande l'AMM : _____ Date _____
Année Mois Jour

OU

La personne qui demande l'AMM peut demander à un tiers de signer et de dater à sa place le présent formulaire si elle n'est pas en mesure de le faire parce qu'elle ne sait pas écrire ou qu'elle en est incapable physiquement. Pour qu'un tiers signe et date le présent formulaire à la place de cette personne, les conditions prévues par la loi doivent être remplies.

Le tiers autorisé doit signer et dater le présent formulaire en remplissant l'espace ci dessous.

La personne qui demande l'AMM n'est pas en mesure de signer et de dater le présent formulaire parce qu'elle ne sait pas écrire ou qu'elle en est incapable physiquement.

Je remplis les conditions prévues par la loi pour agir comme tiers autorisé.

Prénom et nom du tiers autorisé : _____

Signature du tiers autorisé : _____ Date _____
Année Mois Jour

¹ Le professionnel compétent est un(e) médecin ou un(e) infirmier(ère) praticien(ne) spécialisé(e) comme indiqué à l'article 3.1 de la Loi concernant les soins de fin de vie (chapitre S-32.0001).

AH-881 DT9232 (rév. 2025-06)

DEMANDE CONTEMPORAINE D'AIDE MÉDICALE À MOURIR



Témoin indépendant présent lorsque la personne ou, le cas échéant, le tiers autorisé signe et date le présent formulaire (consulter la section C de l'annexe)

Pour agir comme témoin indépendant, la personne doit remplir les conditions prévues par la loi.

Je remplis les conditions prévues par la loi pour agir comme témoin indépendant.

Prénom et nom du témoin indépendant : _____

Signature du témoin indépendant : _____ Date _____
Année Mois Jour

Professionnel de la santé ou des services sociaux présent lorsque la personne ou, le cas échéant, le tiers autorisé signe et date le présent formulaire

Prénom et nom du professionnel : _____ Titre : _____

N° de permis d'exercice : _____

Au sujet du professionnel compétent qui traite la personne qui demande l'AMM :

Je suis le professionnel compétent qui traite la personne.

ou

La personne m'a confirmé qu'elle est en contact avec un professionnel compétent qui la traite et qui, selon elle, pourrait assurer le suivi de sa demande d'AMM.

Fournissez les renseignements suivants concernant ce professionnel compétent :

Prénom et nom du professionnel compétent : _____

Titre : _____

N° de permis d'exercice : _____

ou

La personne m'a confirmé qu'elle est en contact avec un professionnel compétent qui la traite et qui, selon elle, ne pourrait pas assurer le suivi de sa demande d'AMM.

ou

La personne m'a confirmé qu'elle n'est en contact avec aucun professionnel compétent capable de la traiter.

Signature du professionnel : _____ Date _____
Année Mois Jour

Une fois qu'il est signé et daté, le présent formulaire doit être versé dans le dossier de la personne qui demande l'AMM.

1^{re} Période de questions

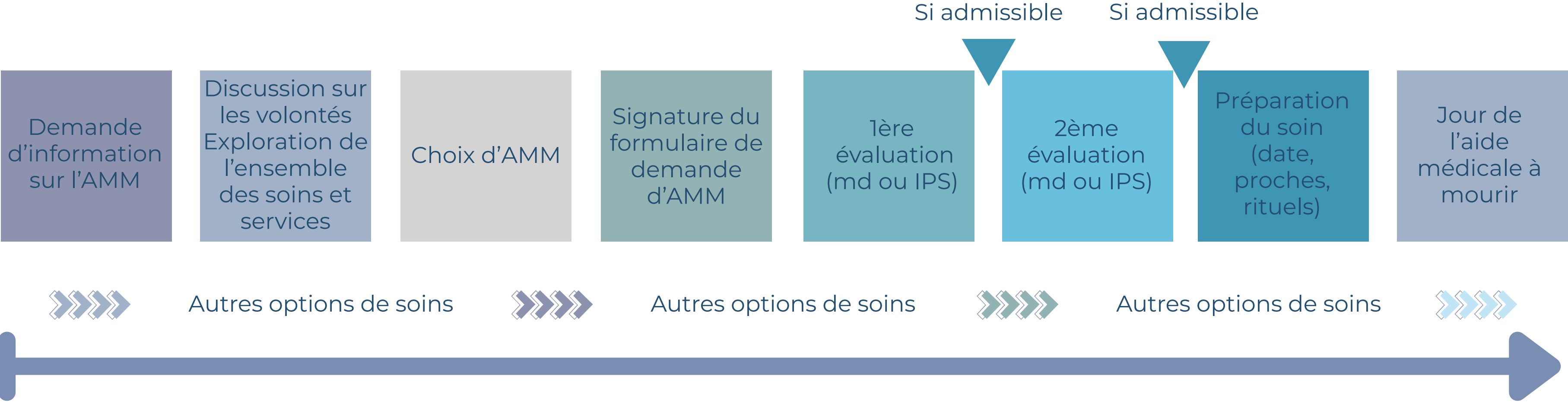


Veillez écrire vos questions dans le **Clavardage/Chat** ou dans le **Questions et Réponse (Q&R)**

Deux autres périodes de questions à venir



Processus d'AMM



Faut-il être en fin de vie pour recevoir l'AMM ?



Mort naturelle raisonnablement prévisible

Annie, 66 ans, est en phase terminale d'un cancer. Ses médecins s'entendent sur un pronostic de quelques mois.

La loi n'exige **aucun délai** avant d'administrer l'AMM.

Mort naturelle **NON** raisonnablement prévisible

Jean, 70 ans, a d'importantes douleurs non soulagées au dos, qui l'empêchent de mener ses activités quotidiennes. Ses médecins estiment qu'il a encore plusieurs années à vivre avec cette condition.

Délai de **90 jours minimum** exigé par la loi entre le début de l'évaluation de l'AMM et l'administration du soin.

Important à savoir



- i** Peut-on changer d'avis ? Jusqu'à quand ?
- i** Si une personne est jugée non-admissible à l'AMM, peut-elle refaire une demande ?

Important à savoir



- i** Les proches doivent-ils être informés et en accord avec la demande d'AMM ?
- i** Le deuil après un décès par AMM est-il différent, plus facile, plus complexe?

Deuil par mort naturelle vs deuil par AMM : pareil ou pas pareil?



Mort par AMM

Mort "naturelle"

Peu de différences; comparable en intensité, pas nécessairement plus compliqué/complexe, mais certaines particularités pour le deuil après AMM

Particularités du deuil après une AMM

- Ambivalence émotionnelle
 - Soulagement / tristesse / culpabilité / gratitude
- La notion du temps
 - Impact du compte à rebours
 - Immédiateté de la mort
 - Qualité des adieux
- Complexité relationnelle
 - Stigmatisation possible
 - Tensions familiales
- Besoins spirituels/quête de sens

Questions fréquentes



Est-ce que le représentant légal d'une personne inapte peut faire une demande d'AMM pour son proche?



Mon conjoint est paralysé depuis qu'il est tombé du toit de notre maison. Est-il admissible à l'AMM?



Mon fils vit des épisodes de dépression majeure depuis 20 ans. Est-il admissible à l'AMM?



Mes deux parents sont décédés d'Alzheimer. Est-ce que je peux faire une demande d'AMM pour ne pas décéder dans les mêmes conditions qu'eux?

2^e Période de questions



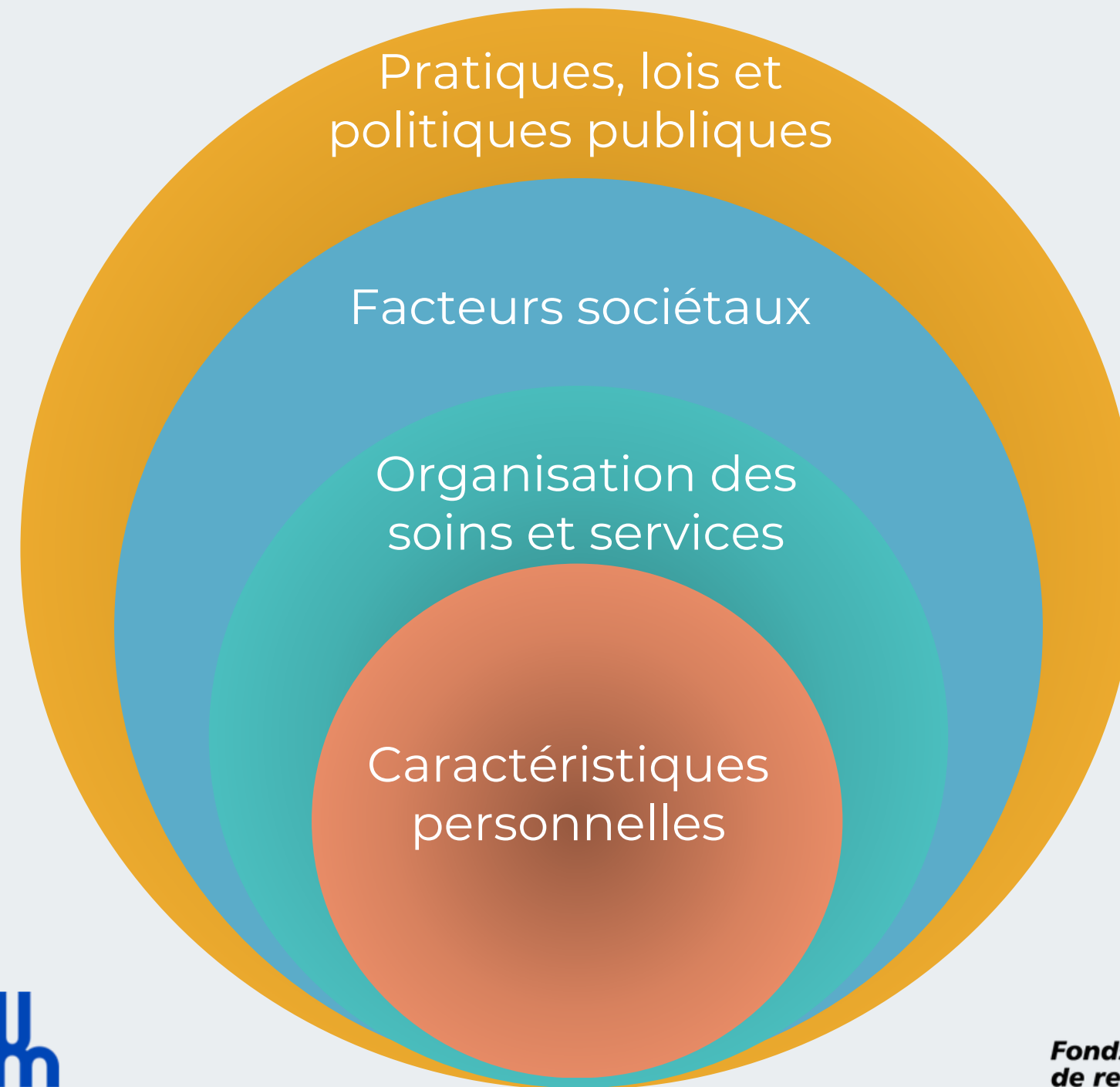
Veillez écrire vos questions dans le **Clavardage/Chat** ou dans le **Questions et Réponse (Q&R)**

Une autre période de questions à venir



**Pourquoi autant d'aides
médicales à mourir au
Québec ?**

Mieux comprendre le recours à l'aide médicale à mourir (AMM) en contexte québécois



Caractéristiques personnelles

- Profil type
 - Caucasien; non religieux
 - Éduqué
 - Niveau socio-économique élevé
 - Recherche de **contrôle** sur sa vie
- Souffrances
 - physiques
 - psychiques (psychosociales, existentielles)
 - anticipées



Caractéristiques
personnelles



Les délais pour obtenir des services dans le réseau de la santé et des services sociaux peuvent-ils expliquer le recours à l'AMM au Québec ?

Organisation des soins et services



- Délais, accessibilité et qualité des soins et services

Rapidité de la prise en charge de l'AMM :
en moyenne, moins de 7 jours

- Variabilité inter-régionale
- Les établissements ne peuvent pas exclure l'AMM de leur offre de services

Facteurs sociétaux



Facteurs sociétaux

- Laïcité/religion/libéralisme
- Peurs (CHSLD, fardeau)
- Démographie
- L'AMM répond à un besoin
 - d'autonomie/contrôle
 - de mourir à la maison
 - de mourir dans la dignité
- Acceptabilité sociale
 - Désensibilisation/normalisation de l'AMM
 - Phénomène de proximité
 - Disponibilité de l'information sur les soins de fin de vie (médias)

Pratiques, lois et politiques publiques



Pratiques, lois et
politiques publiques

- Consultations ayant précédé la loi
- Statut légal de l'AMM (soin, droit)
- Choix des mots (AMM, euthanasie)
- Type d'administration (Auto-administration vs injection)
- Discussions sur les options de soins de fin de vie

Au besoin...



La conférence vous a occasionné des inconforts et vous avez besoin d'un soutien immédiat

- **Info social** (811 option 2)

Pour des questions sur l'AMM

- **CIUSSS Capitale-Nationale**

- Trouver leur site Internet : Cherchez sur Google "CIUSSS Capitale-Nationale aide médicale à mourir"

- **CISSS Chaudière-Appalaches**

- Trouver leur site Internet : Cherchez sur Google "CIUSSS Chaudière-Appalaches aide médicale à mourir"

Pour du soutien en tant que proche ou proche aidant

- **L'Appui pour proches aidants**

- Un grand répertoire de ressources sur leur site Internet

- **Association des proches aidants de la Capitale-Nationale**

- Offre de l'écoute, du soutien de groupe et individuel (418 688-1511).

- **Mouvement Albatros**

- Sur leur site Internet, trouvez l'organisme le plus près de chez vous; plusieurs ressources disponibles

Dernière période de questions



Veillez écrire vos questions dans le **Clavardage/Chat** ou dans le **Questions et Réponse (Q&R)**

Participer à des projets de recherche



recherchesoinspalliatifs.ca

A screenshot of a web browser displaying the website www.recherchesoinspalliatifs.ca. The browser's address bar shows the URL. The website header includes the RQSPAL logo and a navigation menu with items: ACCUEIL, LE RQSPAL, MEMBRES, zone PUBLIC (highlighted), REGISTRE PARVIE, NOUS JOINDRE, and Français. A secondary menu below contains: RECHERCHE (underlined), FINANCEMENT, INFOLETTRE, CONFÉRENCES RQSPAL, ÉVÉNEMENTS, RESSOURCES, and COMITÉ ÉTUDIANT. A search bar with a 'Rechercher' button and an 'Infolettre' button is visible. A dropdown menu under 'RECHERCHE' lists: 'Axes de recherche et définitions des SPFV', 'Nos plateformes de ressources communes', 'Publications récentes', and 'Participer à une étude' (underlined). The main content area features a large blue banner with the text 'Le RQSPAL' and a subtitle: 'Le Réseau québécois de recherche en soins palliatifs et de fin de vie (RQSPAL) est un regroupement de près de'.



Réseau citoyen



Contribuez à orienter la recherche en soins palliatifs et de fin de vie

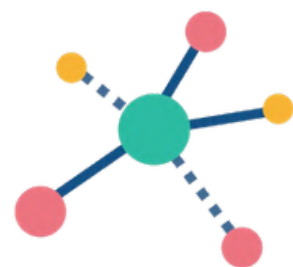
Inscription – Réseau citoyen du RQSPAL

Pour vous inscrire au registre de personnes intéressées à participer aux activités de consultation citoyenne, veuillez remplir le formulaire suivant : [FORMULAIRE](#)

Les personnes inscrites seront contactées en septembre 2026. Elles pourront alors revalider leur intérêt à participer.

L'équipe CIRAMM

Marie-Eve Bouthillier, Isabelle Marcoux, Catherine Perron, Gina Bravo, Michel Dorval, David Lussier, Mathieu Moreau, Ghislaine Rouly, Valérie Bourgeois-Guérin, Claude Julie Bourque, Bruno Gagnon, Dominique Girard, Michelle Giroux, Mona Gupta, Maude Hébert, Sabrina Lessard, Maude Lévesque, Ariane Plaisance, Maryse Soulières, Alexandra Beaudin, Omid Hosseini, David Lavoie, Simon Lemyre, Émilie Allard, Louise Bernier, Elaine Champagne, Josée Chénard, Marc Dumas, Isabelle Dumont, Nicolas Dupré, Sylvie Fortin, Nathalie Gaucher, Claire Godard- Sebillotte, Diane Guay, Manon Guay, Johanne Hébert, Philippe Laperle, Sylvie Lapierre, Bertrand Lavoie, Jérôme Leclerc-Loiselle, Marianne Olivier-d'Avignon, Antoine Payot, Chantale Simard, Diane Tapp, Deborah Ummel, Bilkis Vissandjee, Carl Bromwich, Andréanne Côté, Thania Crnich-Côté, Dominique Dion, Geneviève Lamothe, Marie-Hélène Marchand, Guy Morissette, Olivia Nguyen, Élodie Petit, Justin Sanders, Jacinthe Dupuis, Patrick Durivage, Sandra Smele, Emilie Richard-Frève, Jean-Thomas Chouinard, Marie-Alexandra Gagné, France Lacharité, Isabelle Martineau, Marta Martisella, Antoine Bédard, Francine Carmichael, Eliana Close, Luc Deliens, James Downar, Jocelyn Downie, Andrea Frolic, Ralf Jox, Thaddeus Pope, Agnes Van der Heide



Courriel

cirammm.cissslav@ssss.gouv.qc.ca

Comité de travail sur les activités grand public

Émilie Allard, infirmière, Ph.D, et professeure-chercheuse, Université de Montréal

Marie-Pierre Gagnon, Ph.D et professeure-chercheuse, Université Laval

Christine Goyette, psychologue clinicienne, Ph. D et chargée de cours, Université du Québec à Montréal

Aline Hajj, pharmacienne, Ph.D et professeure-chercheuse, Université Laval

Jordan Mayer, personne proche aidante partenaire et candidat au doctorat, Université Laval

Virginie Mercure, candidate à la maîtrise, Université du Québec en Outaouais

Maude Pelletier-Smith, travailleuse sociale, candidate au doctorat en travail social, Université du Québec à Montréal

Catherine Perron, éthicienne, Ph.D et professeure-chercheuse, Université de Sherbrooke

Diane Tapp, infirmière, Ph.D, et professeure-chercheuse, Université Laval





recherchesoinspalliatifs.ca



Pour aller plus loin...



- Commission sur les soins de fin de vie. (2025). Rapport sur la situation des soins de fin de vie au Québec (2018-2023). Gouvernement du Québec. https://csfv.gouv.qc.ca/fileadmin/docs/rapports_sfv/csfv_rapport_2018-2023.pdf
- ICI Radio-Canada. (s.d.). Maladies neurodégénératives et Alzheimer précoce : le droit de mourir [Entrevue, émission Pénélope]. <https://ici.radio-canada.ca/ohdio/premiere/emissions/penelope/segments/entrevue/343629/maladies-neurodegeneratives-alzheimer-precoce-droit-mourir>
- La Presse. (2019, 18 février). Le procès sur l'aide médicale à mourir entre dans sa phase finale. <https://www.lapresse.ca/actualites/justice-et-faits-divers/proces/201902/18/01-5215142-le-proces-sur-laide-medicale-a-mourir-entre-dans-sa-phase-finale.php>
- Laperle, P., Achille, M., & Ummel, D. (2022). The relational landscape of bereavement after anticipated death: An interpretive model. *Death Studies*, 46(10), 2485–2497. <https://doi.org/10.1080/07481187.2021.1902360>
- CISSS de Laval. (2021). Demande d'aide médicale à mourir (Formulaire AH-881_DT9232). <https://www.lapresse.ca/actualites/justice-et-faits-divers/proces/201902/18/01-5215142-le-proces-sur-laide-medicale-a-mourir-entre-dans-sa-phase-finale.php>