


archè
alle radici dell'uomo



**SABATO 14 MAGGIO 2011
NON ABBIATE PAURA!**

www.archenet.org

Le presentazioni in ppt dell'Associazione Archè sono sviluppate all'interno di un'intera giornata di formazione dedicata all'argomento trattato.

La presentazione è dunque accompagnata da una

lunga serie di spiegazioni e precisazioni
ASSOLUTAMENTE NECESSARIE

per la corretta comprensione del tema trattato.

Alcune cose contenute in questa presentazione, prese singolarmente e estrapolate dal contesto in cui sono inserite e dalle spiegazioni che le accompagnano, possono risultare errate e perfino dannose.

Si diffida pertanto chiunque dall'interpretare il presente PPT come espressione di un pensiero compiuto.

ARCHE' SI RICONOSCE INTEGRALMENTE NELLA FEDE E NEL MAGISTERO DELLA CHIESA CATTOLICA e intende svolgere le proprie attività a servizio della Chiesa e del Romano Pontefice.



Auguri di Santa Pasqua

Sabato 14 Maggio 2011
"Non abbiate paura!"





Sia fatta la Tua volontà

Sabato 14 Maggio 2011
"Non abbiate paura!"





Origini di una mentalità

Sabato 14 Maggio 2011
"Non abbiate paura!"





Civiltà e progresso

Sabato 14 Maggio 2011
"Non abbiate paura!"



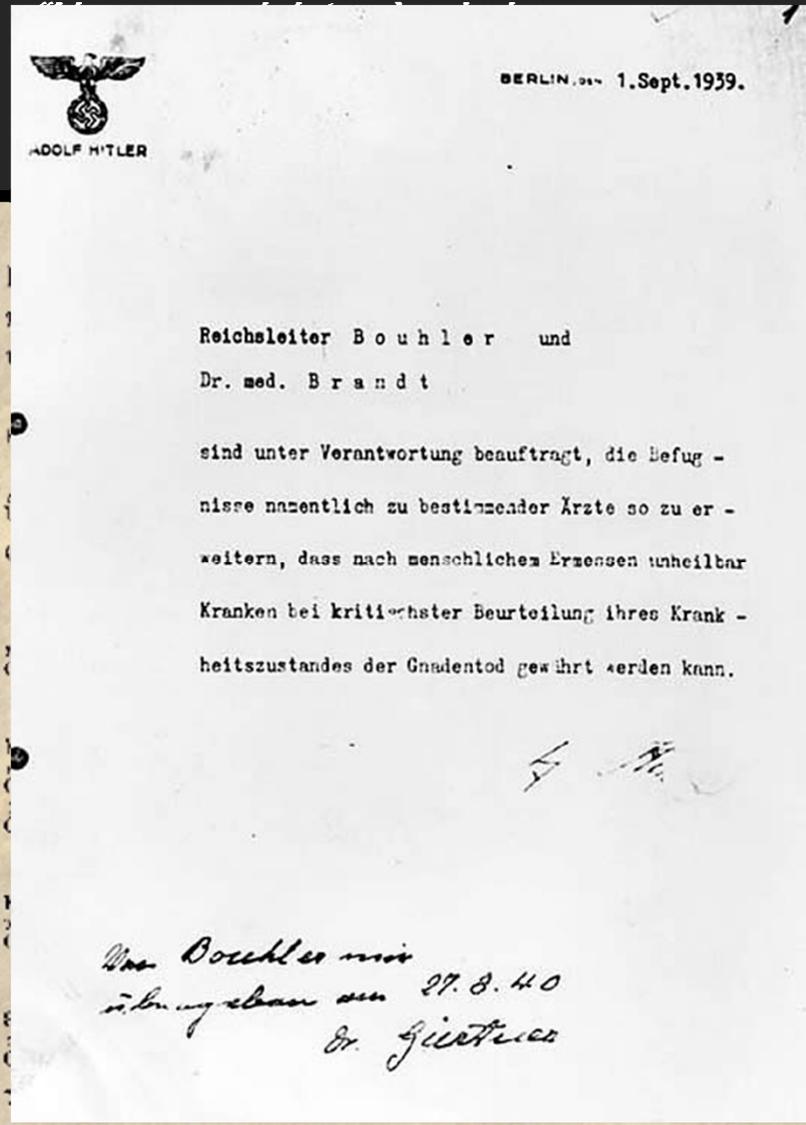
Table 2. The Groningen Protocol for Euthanasia in Newborns.

Requirements that must be fulfilled

- The diagnosis and prognosis must be certain
- Hopeless and unbearable suffering must be present
- The diagnosis, prognosis, and unbearable suffering must be confirmed by at least one independent doctor
- Both parents must give informed consent
- The procedure must be performed in accordance with the accepted medical standard

Information needed to support and clarify the decision about euthanasia

- Diagnosis and prognosis**
 - Describe all relevant medical data and the results of diagnostic investigations used to establish the diagnosis
 - List all the participants in the decision-making process, all opinions expressed, and the final consensus
 - Describe how the prognosis regarding long-term health was assessed
 - Describe how the degree of suffering and life expectancy were assessed
 - Describe the availability of alternative treatments, alternative means of alleviating suffering, or both
 - Describe treatments and the results of treatment preceding the decision about euthanasia
- Euthanasia decision**
 - Describe who initiated the discussion about possible euthanasia and at what moment
 - List the considerations that prompted the decision
 - List all the participants in the decision-making process, all opinions expressed, and the final consensus
 - Describe the way in which the parents were informed and their opinions
- Consultation**
 - Describe the physician or physicians who gave a second opinion (name and qualifications)
 - List the results of the examinations and the recommendations made by the consulting physician or physicians
- Implementation**
 - Describe the actual euthanasia procedure (time, place, participants, and administration of drugs)
 - Describe the reasons for the chosen method of euthanasia
- Steps taken after death**
 - Describe the findings of the coroner
 - Describe how the euthanasia was reported to the prosecuting authority
 - Describe how the parents are being supported and counseled
 - Describe planned follow-up, including case review, postmortem examination, and genetic counseling



e
ò un

είαν καὶ
ἐπιτελεῖ
ἡ γραφὴν
δύναμιν
των οὐδὲ
πύσσιν
μῆν.
ἡγάτησιν
ὄρελκή
ἡς τῆς τε
των καὶ
εραπήης
ῆσομαι
υγχείοντι
ἂ πύσσιν
ορκοῦντι



Progresso della scienza medica
al servizio delle nuove generazioni

Sabato 14 Maggio 2011
"Non abbiate paura!"



**Eduard
Verhagen**



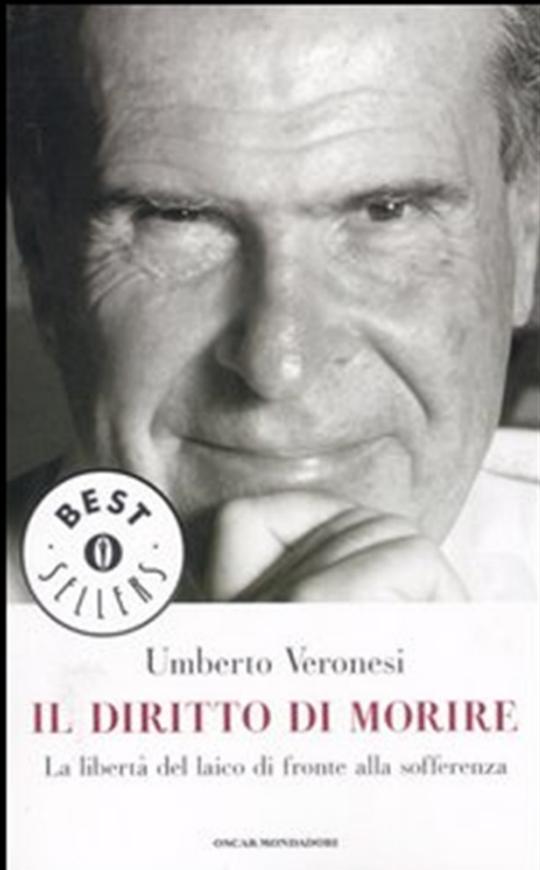
Philip Nitschke



Leonardo Conti



Ernst Wentzler





Eutanasia: dimentichiamoci questo termine

Sabato 14 Maggio 2011
"Non abbiate paura!"

A hand-drawn illustration in shades of blue and teal. A hand is shown holding a pen, with the word "chetempochefa" written in the ink. The word is written in a stylized, lowercase font, with "che" in white, "tempo" in yellow, and "chefa" in white. The background is a swirling, textured blue.



Termini del problema

Sabato 14 Maggio 2011
"Non abbiate paura!"

- **eutanasia**: azione o omissione che di natura sua o nelle intenzioni ha lo scopo di determinare la morte
- **eutanasia attiva**: un altro soggetto (medico, parente) interviene attivamente per causare la morte (es. iniezione letale)
- **eutanasia passiva**: nessuno interviene per scongiurare la morte
- **eutanasia propria**: atto diretto a provocare la morte
- **eutanasia impropria**: atto non diretto a provocare la morte che di fatto la provoca; sospensione di un trattamento vitale (idratazione, nutrizione, ventilazione)
- **eutanasia volontaria**: su richiesta del paziente
- **eutanasia involontaria**: il paziente non è in condizione di esprimere la sua volontà
- **terapie ordinarie**: trattamenti proporzionati, utili e dovuti nell'ambito del quadro terapeutico relativo al paziente
- **terapie straordinarie**: rispetto agli obiettivi della cura hanno scarse probabilità di successo
- **accanimento terapeutico**: trattamento di documentata **inefficacia** in relazione all'obiettivo, a cui si aggiunga la presenza di un **rischio elevato** e/o una particolare **gravosità** per il paziente con un'ulteriore sofferenza in cui l'**eccezionalità** dei mezzi adoperati risulta chiaramente **sproporzionata** agli obiettivi della condizione specifica
- **stato vegetativo**: stato vegetativo: stato di vigilanza senza coscienza o con minima coscienza
- **stato vegetativo persistente**: stato vegetativo da almeno 3 mesi per anossia e ischemia e da almeno 12 mesi per trauma cranico (il giudizio di irreversibilità è fondato su parametri probabilistici; alcuni pazienti hanno effettivamente recuperato uno stato di coscienza)



Italia – scarso successo dei bio-testamenti comunali



Russia – disegno di legge per dichiarare illegale l'eutanasia



Paesi Bassi – buona diffusione della card anti-eutanasia



Oregon – proposta di legge per vietare la vendita di kit per



Spagna – in stand by l'ipotesi di legge sulle cure palliative e



India – respinta la richiesta di interrompere le cure a una paziente in sta



Francia – progetto di legge eutanasi svuotato dei con



Scozia – no al suicidio assistito



Irlanda – Philip Nietsche a Dublino rischia l'arresto





Paesi Bassi – nel 2009 ci sono stati 2600 casi di eutanasia, 10% in più rispetto all'anno precedente



Paesi Bassi – 100mila firme per una proposta di legge che consenta di farla finita agli over 70 «stanchi di vivere»



Paesi Bassi – dal 2006 si discute sull'opportunità di estendere, a discrezione dei medici, l'eutanasia ai malati di mente



Belgio – congresso Organ Donation after Euthanasia



Belgio – articolo su AJCC parla di eutanasia sui minori come di una realtà ormai ampiamente diffusa in Belgio



USA – oltre al testamento biologico, la direttiva ai medici di base di «discutere» con i pazienti anziani coperti dall'assicurazione sanitaria gratuita possibili scenari per la loro cura in fin di vita



USA – profuga ruandese non può permettersi il sondino: il legale rappresentante lo fa staccare?



USA – 25% di chi richiede assistenza al suicidio lo fa per preoccupazione di diventare un peso per i propri familiari

Internet: Peaceful pill handbook, manuale per suicidarsi, con dettagliate indicazioni sui metodi più accessibili ed economici

La pubblicità recita che due italiani su tre sono a favore dell'eutanasia

Ma secondo un sondaggio in Francia i favorevoli all'eutanasia sono il 94%!



l'analisi

In balia dei dati
Così i sondaggi
fanno opinione



Nella
cam-
pagna
pro
euta-
nasia
«Lasciatemi
morire in pace» i

radicali dell'Asso-ciazione Luca Coscioni puntano su due fattori. Il primo è lo choc emotivo: maxi cartelloni che giganteggiano sulle teste dei passanti mostrando l'espressione afflitta di un malato terminale che chiede di morire. Il secondo fattore è il consenso sociale: nel manifesto viene riportato il dato del rapporto Eurispes 2011 in cui due italiani su tre sarebbero a favore dell'eutanasia. La strategia



Strategia culturale - La morte fa audience!

Sabato 14 Maggio 2011
"Non abbiate paura!"



Italia: spot eutanasia Luca Coscioni "Quello che non ho scelto è di diventare un malato terminale"



Italia: spot



Svi



Gra

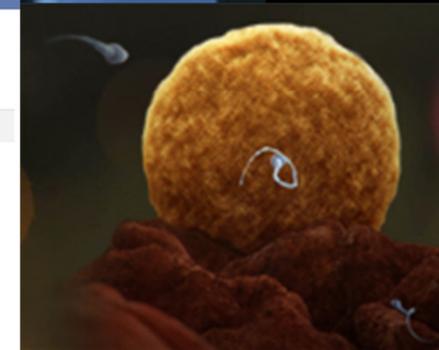


Gra

Fac



ce morte





Battaglia per la vita?

Sabato 14 Maggio 2011
"Non abbiate paura!"



vieniviaconme





“Il diritto di tutti”

Sabato 14 Maggio 2011
“Non abbiate paura!”



Art. 1- Tutela della vita e della salute

la legge "riconosce e tutela la vita umana, quale diritto inviolabile ed indisponibile"

"Vieta ai sensi degli articoli 575, 579 e 580 del Codice penale ogni forma di eutanasia"

Art. 2 – consenso informato

"Impone l'obbligo al medico di informare il paziente (...) sul divieto di qualunque forma di eutanasia"

Art. 3 – contenuti e limiti della dichiarazione anticipata di trattamento

Alimentazione e idratazione "non possono formare oggetto di dichiarazione anticipata di trattamento"

Art. 4 – forma e durata della dichiarazione anticipata di trattamento

Non è consentito ricostruire la volontà presunta del paziente

Art. 6 - Fiduciario

Il fiduciario "si impegna a verificare attentamente che non si determinino a carico del paziente situazioni" di cui "agli articoli 575, 579 e 580 del Codice penale"

Art 7 – Ruolo del medico

"Il medico non può prendere in considerazione indicazioni orientate a cagionare la morte del paziente"





Fine vita

*Sgreccia: legge necessaria
stop agli itinerari di morte*

295 argomenti
Dalla parte delle regole,
per semplice realismo

2

medicina & diritto
Sentenze creative:
i motivi del sì alle «Dat»

3

idee
Il cinema racconta
le frontiere della bioetica

4

Giovedì
21 aprile 2011



**È in gioco l'antropologia
che sostiene il nostro futuro**

La nostra vigilanza sul faticoso iter che sta portando verso il varo della legge sulle Dichiarazioni anticipate di trattamento (Dat) non è mai venuta meno, è costata di apparire persino pelanti. Ma siamo convinti che non si esagera mai quando in gioco ci sono le regole chiamate a mettere in sicurezza la vita umana nella sua pagina conclusiva, la più vulnerabile insieme a quella che è collocata sul margine opposto. Che la politica assuma le decisioni più sagge e più coerenti con la nostra civiltà, giuridica, con le radici e la cultura di questo Paese, con il rispetto senza sconti dovuto alla dignità della persona, è questione che sta a cuore a tutti gli italiani capaci di scorgere in questo passaggio uno dei cruciali decisivi dell'epoca che viviamo: non "solo" una legge, ma un vero esame di maturità per la visione dell'uomo che deve sorreggere il nostro futuro.

vita@avvenire.it

Fine vita: senza questa legge, arriva l'eutanasia

di Claudio Sartea

Quotidiano Milano

IL FOGLIO
quotidiano

16-MAR-2011

Diffusione: n.d.

Lettori: n.d.

Direttore: Giuliano Ferrara

da pag. 4

CONTRO L'INGANNO DEL FINE VITA

Un giurista critica la sovversiva idea che ci sia un vulnus da sanare e non invece leggi da rispettare

*La proposta di legge sul fine vita
rischia di giustificare i mortiferi
provvedimenti che l'hanno
motivata*

zionale vigente, sia la sua affermazione secondo cui "i giuristi sanno che l'ordinamento effettivo non è quello che sembra (e sottolineo questo 'sembra') a qualcuno di loro, ma quello che risulta dall'interpretazione giurisprudenziale"?



Un servizio all'umanità

Sabato 14 Maggio 2011
"Non abbiate paura!"





**Sii lodato, mio Signore,
per la nostra sorella morte corporale,
dalla quale nessun uomo può fuggire.
Guai a quelli che moriranno in peccato mortale;
beati quelli che troverà in grazia di Dio,
poiché la seconda morte non farà loro alcun male.
Lodate e benedite il mio Signore e ringraziate,
e servitelo con grande umiltà.**



La peggiore malattia

La peggiore malattia oggi
è il non sentirsi desiderati
né amati, il sentirsi abbandonati.
Vi sono molte persone al mondo
che muoiono di fame,
ma un numero ancora maggiore
muore per mancanza d'amore.
Ognuno ha bisogno di amore.
Ognuno deve sapere
di essere desiderato, di essere amato,
e di essere importante per Dio.
Vi è fame d'amore,
e vi è fame di Dio.

Madre Teresa di Calcutta

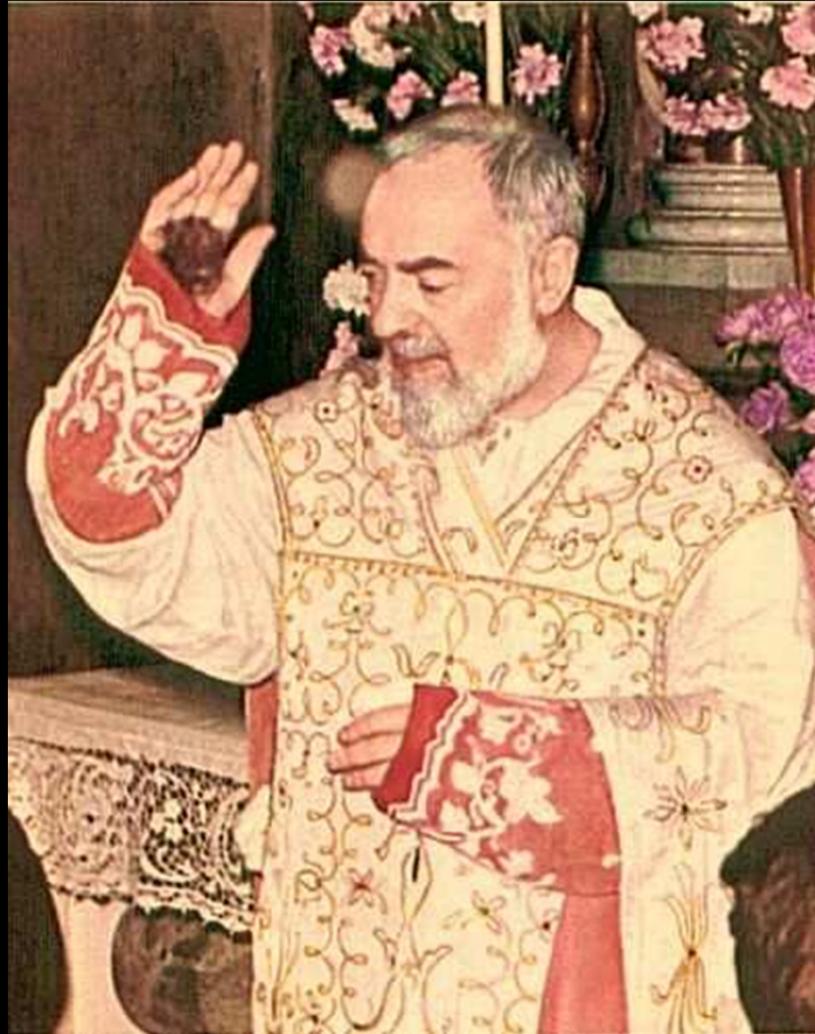


"Se vuoi salire fino al cielo, devi scendere fino a chi soffre e dare la mano al povero"

"Il dolore è un dono di Dio per te. Non devi sciupare questo dono ma renderlo fruttuoso"

Sento che oggi il più grande distruttore di pace è l'aborto, perché è una guerra diretta, una diretta uccisione, un diretto omicidio per mano della madre stessa. [...] Perché se una madre può uccidere il suo proprio figlio, non c'è più niente che impedisce a me di uccidere te, e a te di uccidere me.

Una volta un giornalista americano vedendo Madre Teresa che accudiva un lebbroso disse: "Non farei quel lavoro neppure per un milione di dollari!". E lei rispose: "Neppure io".





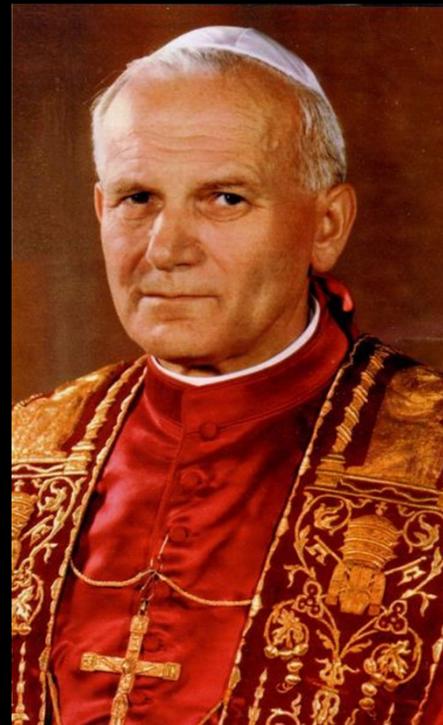
Novembre 1946

Sabato 14 Maggio 2011
"Non abbiate paura!"



Ottobre 1978

Sabato 14 Maggio 2011
"Non abbiate paura!"





Maggio 1981

Sabato 14 Maggio 2011
"Non abbiate paura!"





Marzo 2005 Sofferenza che redime

Sabato 14 Maggio 2011
"Non abbiate paura!"







Maggio 2011 Morte che risorge

Sabato 14 Maggio 2011
"Non abbiate paura!"





Benedetto sia il dolore

Sabato 14 Maggio 2011
"Non abbiate paura!"





Morte che fa vivere

Sabato 14 Maggio 2011
"Non abbiate paura!"



Is 53, 2b-5

**Non ha apparenza né bellezza
per attirare i nostri sguardi,
non splendore per provare in lui diletto.
Disprezzato e reietto dagli uomini,
uomo dei dolori che ben conosce il patire,
come uno davanti al quale ci si copre la faccia,
era disprezzato e non ne avevamo alcuna stima.
Eppure egli si è caricato delle nostre sofferenze,
si è addossato i nostri dolori
e noi lo giudicavamo castigato,
percosso da Dio e umiliato.
Egli è stato trafitto per i nostri delitti,
schiacciato per le nostre iniquità.
Il castigo che ci dà salvezza si è abbattuto su di lui;
per le sue piaghe noi siamo stati guariti.**